

Verslag LOI 28 januari**Extra agendapunt: 2019 n-CoV**

(10)(2e) is aanwezig om een update te geven en vragen en opmerkingen te behandelen van de aanwezigen omtrent het 2019-nCoV. Het virus is begin dit jaar door China vastgesteld.

Het betreft een snel ontwikkelde en in ontwikkeling zijnde situatie, in vergelijking met SARS 15 jaar geleden gaat het veel sneller. Het aantal (vermoedelijke) besmette patiënten betrof eerst een enkeling per dag en nu honderden per dag.

Er worden nu exportgevallen gevonden buiten Wuhan. (10)(2e) heeft namens (10)(2e) namens het LOI, deelgenomen aan het OMT 24 januari.

27 januari is aan het ministerie van VWS geadviseerd het virus in een A-meldplicht categorie op te nemen.

Minister Bruins van VWS heeft gisteren het OMT-advies van 24 januari al aan de Kamer gepresenteerd, niet afwachting op het BAO-advies van vandaag. De minister had gisteren het thuisstestbeleid al genoemd aan de Kamer en daarom werd het inf@ct bericht gisteren opgesteld en verstuurd.

(10)(2e) verwacht dat er voorlopig dagelijks een inf@ct bericht gestuurd wordt met een update/nieuwe informatie, bijvoorbeeld m.b.t. thuisisolatie. We streven er naar voor 16 uur de inf@ct berichten te versturen. De afstemming die nodig is omdat het labinf@ct berichten betreft kosten echter veel tijd.

Het CIB is in afwachting van het officieel besluit van de minister voor het opnemen in categorie A-meldingsplicht, echter is zij al intensief bezig met het opstellen van de meldingsplicht en een digitaal bericht welke door GGD'en naar achterban gestuurd kan worden over de meldplicht categorie A.

(10)(2e) neemt het verzoek van het LOI mee zo snel mogelijk het aanpassen van een meldingsplicht te formaliseren bij de Kamer. Categorie A-ziekten moet verankert worden in de wet.

Er is behoefte bij aanwezigen naar meer duiding over de ernst van het ziektebeeld. Dit kan het CIB echter niet geven omdat dit onbekend is. Er is moeilijk conclusies te trekken. Media geeft ernstigere informatie dan dat wij van de WHO vernemen. Op het moment dat het CIB representatieve informatie heeft wordt dit gedeeld met belanghebbenden.

Bij de LCI zijn al veel vragen van huisartsen binnen gekomen. GGD'en zijn via het inf@ct bericht op 27 januari gevraagd huisartsen te informeren. Zij adviseert dit nu dagelijks te doen. Er wordt nu gewerkt aan een advies t.a.v. persoonlijke beschermingsmaatregelen bij thuisafname door een GGD-arts.

(10)(2e) bij gevallen van MERS-coronavirus waren er mensen die geen koorts ontwikkelden en wel MERS hadden. Nu is koorts voor het 2019-nCoV een criterium. Hoe ondervangen we een mogelijk zelfde situaties voor 2019-nCoV?

(10)(2e) geeft aan dat er een restrictie komt dat aan geeft dat bij ouderdom niet altijd koorts wordt ontwikkeld.

(10)(2e) adviseert contact te leggen met een huisarts in A'dam, deze is speciaal voor hotelgasten. Zij merkt ook op dat er vliegtuigmaatschappijen zijn die tegen het advies van de GGD in, exit-screenen willen toepassen. Dit kun je niet tegen houden als GGD en zal waarschijnlijk ook tijdelijk zijn, aldus (10)(2e)

De LCI ontvangt veel vragen van GGD'en over (lab-)materialen. De RAC zijn gevraagd contact te leggen met de collega's in de regio zodat de LCI minder belast wordt met vragen die de RAC kunnen behandelen.

Er komt een Arbo-inf@ct voor bedrijfsartsen, deze wordt als bijlage bij de nieuwe richtlijn 2019-nCoV geplaatst welke met spoed ontwikkeld wordt.

Het LOI adviseert de LCI het gebruik van de term bril/spatbril/veiligheidsbril te uniformeren en een definitie te formuleren. Nu is er bij de GGD'en onduidelijkheid t.a.v. de bril die gebruikt moet worden.

De LCI kijkt in samenwerking met GGD Kennemerland of met hulp van de (10)(2a) ambassade (10)(2a) burgers in hun eigen taal geïnformeerd kunnen worden over wat te doen bij symptomen van het 2019-nCoV via informatieborden op Schiphol op het moment dat zij op Schiphol arriveren.

Het LOI ervaart het als waardevol dat (10)(2e) langs is gekomen.