

Conceptverslag 15-1-2021 afstemmingsoverleg

Aanwezig: 5.1.2e, DGCZ, dPDC19, IGJ, dBPZ, 5.1.2e (verslag)

dPDC19:

- Gisteren is er met het MT gesproken over verschillende scenario's. Parameters die daarbij zijn meegenomen zijn onder andere de vaccinatie-strategie, de VK-variant en een eventuele avondklok. Epidemiologen geven aan dat het niet ondenkbaar is dat in Nederland uiteindelijk 80-90% van de besmettingen VK-variant zullen zijn, dat is dus goed om rekening mee te houden. We weten niet wanneer dat is. Omdat deze variant besmettelijker is moet er 0.4 bij de R-waarde worden opgeteld (als er maatregelen van kracht zijn). Op dit moment is het reservoir van besmettelijke mensen in Nederland te groot. Het adagium is: verlagen wat we hebben aan besmettingen en vertragen van verspreiding van de nieuwe virusvariant. In dat licht moet ook het eventueel openen van scholen worden gezien.
- dPDC19 geeft aan dat het goed is om zo'n scenariosessie ook met andere directies (DGCZ en DGLZ-kolom) te houden, zodat het vanuit een breder perspectief wordt gezien. Zo'n sessie zal georganiseerd worden.
- Als we onverhoopt in een Brits scenario zouden komen, kan het wel eens lastig uitvoeren van de verkiezingen worden in maart. Dit moet worden meegewogen in de beslissing rondom het eventueel verlengen van de lock-down.

DGCZ:

- Er komt weer een gesprek tussen de LHV en VWS. In de brief die VWS heeft gestuurd staat dat voor de huisartsen er wordt ingezet op vaccineren met AstraZeneca zodra deze er is (8 februari) en dat BioNtech Pfizer mogelijk kan worden overwogen te geven als AstraZeneca op 8 februari niet beschikbaar is.

IGJ:

- Volgende week gaan we inspecties uitvoeren naar vaccineren in verpleeghuizen. Daarnaast de regio Drenthe zorgbreed bezoeken, ook jeugdhulp, jeugd ggz en zkh en verpleeghuizen.