

Ketenoverleg 21 januari 2021

donderdag 21 januari 2021

- **5.1.2e** Vooral aandacht voor maatregelen en avondklok. Uitkomsten debat is afwachten. Update team dashboard worden vaccinatiecijfers worden geplaatst. Dat wordt RIVM data.
- **5.1.2e** Ziekenhuisbezetting daalt nog steeds niet hard maar wel oke nu liggen er ongeveer 2300 patiënten op kliniek en IC. Nog steeds in fase D2. Druk met aantal partijen om te kijken als het op gaat lopen en er tekort zou zijn hoe we naar fase D2 naar fase 3 gaan. Mocht het komen wie wat oppakt. Voorbereiden stilte voor de Strom. Hoe gaan we voorbereiden op. Boodschap is dat het er echt aan gaat komen.
- **5.1.2e** Cijfers dalen maar veel aan de hand Britse variant. Veel aandacht in regio's voor worst case scenario. Er is plan gedeeld over hoe regio's hier mee om kunnen gaan. Noodsenario's en nootmaatregelen in regio's, voorbereiding. Betbezetting en bedden regelen. Waar heb je het dan over? Bed is operationeel waar ook personeel voor beschikbaar is.
- **5.1.2e** Variant Engelse en Zuid-Afrikaanse en Braziliaanse. Er komen veel varianten bij. Zal verschillen hoe dit zal uitten. Afrikaanse variant is meer aanwezig in NL. In NL wordt er wekelijks aan hand van steekproef gekeken hoe vaak voorkomt. Zuid Afrikaanse variant zit een afwijking in die wellicht invloed heeft op de 'spiken' als dat in dit eiwit zit kan er theoretisch gezien een kans zijn dat het vaccin minder werkt. Engelse variant werkt goed met vaccin. Zuid-Afrikaanse variant is niet bewezen en moet nog onderzocht worden. Op dit moment wordt er een briefing georganiseerd en nu voor NL. Hopelijk later terug te zien. Ter informatie verslag neemt deel aan verslag eerste 3 maanden wordt meegestuurd. Onrust over maskergebruik nieuwe variant? **5.1.2i Concept**
5.1.2i Concept De manier van overdracht is voor huidige varianten blijft hetzelfde dat betekent dat masker beschermt tegen overdracht ene en twee variant. Het gaat nu vooral om goed aansluiten op gezicht en plaatsen. Er zijn veel ontwikkelingen in testbeleid: wat technisch mogelijk is maar praktisch haalbaar is. Steeds meer beroepsgroepen willen vooraan in vaccinatiestrategie ook werkgevers willen dat beroepsgroepen sturen. Beste manier is uit crisis te komen zijn de groepen die op IC terecht komen door corona, die eerder vaccineren.
- **5.1.2e** PSH betrokken binnen RIVM een openvraag: noodscenario is langsgelopen. Maken steunpunt corona.nl. Zwartscenario voor LCPS duidelijk in de care minder helder meer noodscenario. Stel dat het komt geeft het onrust en kan veel oproepen, hoe kan je daarop voorbereiden? Wat kan je er mee? **5.1.2e** kan er iemand aan koppelen en wat en wie kunnen we aan de werkgroep over dit onderwerp koppelen.
- **5.1.2e** Beeld voor gemaakt naar VWS over zorg om continuïteit. Twee VVT instellingen bezocht. Gehandicaptenzorg vaccineert met Moderna en hoeveel haal je uit flacon wat is het volgens de bijsluiter. Wat als er over is? En wie is dan aan de beurt. Testen: 5 GGD'en XL locaties bezocht. Vraag wat doen we met de 'restjes' komt daar antwoord op? IGJ geeft dat terug aan RIVM, die moet daar wat van vinden. **5.1.2e** professionals zijn gewend om te werken met vaccins en vaccinatie. Op een gegeven moment moet je richtlijn hebben en voor professionals die dit niet dagelijks doen moet er wel een richtlijn zijn wat in praktijk haalbaar is. Niet opspuiten uit verschillende flacons; dat mag helemaal niet.