

To: [redacted] 5.1.5 [redacted] 5.1.2e [redacted] @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e, [redacted] 5.1.2e, [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e) [redacted] 5.1.2e [redacted] @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e, [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e) [redacted] @minvws.nl
From: [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e) [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e) [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e)
Sent: Mon 11/23/2020 9:16:21 PM
Subject: BAO verslag
Received: Mon 11/23/2020 9:16:22 PM

Dag allen,

Hierbij een kort verslag van het BAO van vandaag. Helaas een beetje somber beeld.

Groeten, [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e

NB @ [redacted] 5.1.2e er was geen advies over mantelzorgers. Misschien in volgend advies?

Epidemiologie

Maatregelen hebben effect gehad, mn horeca, maar stagneren nu. R ligt weer rond de 1. Wel beter inzicht omdat BCO weer mogelijk is.

Aanpassing maatregelenpakket: vraag is wanneer signaalwaarde 10 ic opnames bereikt wordt. De prognose moet naar achteren worden bijgesteld, eerste berekening komt uit op 2-3 weken naar achter. Somberder over versoepelen, als het aantal besmettingen nu stabiel blijft geeft versoepelen een groot risico. Horeca openen in kerstperiode is sowieso af te raden. Komende dagen geven meer duidelijkheid.

Vraag van IGG: wat kan meer worden gedaan voor kwetsbaren? OMT: Compliance bij verpleeghuizen over werken met klachten kan beter. Daarnaast zal de besmetting van buiten het verpleeghuis gewoon doorsijpelen. In verpleeghuizen is afschalen van de zorg ingewikkelder dan zkh, men verblijft er dus afschalen kan niet. BAO benadrukt dat epidemie bestrijden nu het belangrijkste is. Ook belangrijk is dat goed gecommuniceerd wordt, men denkt nu dat restaurants open gaan.

Signaalwaarde routekaart:

De-escalatie is andere situatie omdat je ook rekening moet houden met de aanhoudende druk op ziekenhuizen. Daarom in 1 stap naar waakzaam, eerst maatregelen aanhouden. In 1 stap, grenswaarde iets aanpassen zodat je wat eerder opschaalt. Dus drempelwaarde iets lager.

3 stappen model moet dynamisch toegepast. Nieuwe factoren zijn grootschalig testen, relatieve groepsimmunitet, asymptomatisch testen. Signaalwaarde dynamisch toepassen. Indicatoren in hoogte aanpassen en enkele toevoegen.

Testen

1 Grootschalig eenmalig testen

2 voorafgaand aan evenement

3 vervangen van andere maatregelen om maatschappij te openen.

Deze strategieën brengen risico's met zich mee. Iedereen moet zich eraan houden, bijtijds testen, zelfisolatie of quarantaine. Rt kan snel oplopen tot 3. Om dit tegen te gaan moet je dan zeer frequent de hele populatie testen. De eerste en de tweede optie zouden toegevoegde waarde kunnen hebben. Wordt nog verder onderzocht. Goed om te weten dat in deze situatie antigeentesten zekerheid geven voor één dag. (mensen zijn mogelijk wel asymptomatisch besmet maar niet besmettelijk). Pilots zijn nodig. Wordt aangepast dat het over eerste twee opties gaat. Volgend omt wordt vervolgadvis besproken.

BAO benadrukt dat duidelijk gecommuniceerd moet worden dat dit nu geen reële optie is, verwachtingen bij bedrijfsleven managen.

Is ook een waarschuwing op de pilot door de kamer gevraagd. Vervolgadvies is nodig.

Testen van kinderen met ouders in de zorg

OMT zegt dat geen aangepast testbeleid voor kinderen zorgmedewerkers nodig is. Mogen wel laagdrempelig getest worden.

preventief testen in verpleeghuizen

Pilot zou plaatsvinden, is ingehaald door de situatie. Groot deel verpleeghuizen heeft uitbraken. Nieuwe focus ligt op evaluatie van implementatie testbeleid en validatie antigeentesten.

-



[redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige Zorg | Afdeling Kwaliteitsbeleid Zorginstellingen |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

Tel.: [redacted] 5.1.2e Mob.: [redacted] 5.1.2e E-mail: [redacted] 5.1.2e @minvws.nl |

