

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)
From: [5.1.2e]
Sent: Tue 9/1/2020 4:08:46 PM
Subject: RE: NOS.nl: OMT-advies: extra bescherming en veel meer testen in verpleeghuizen
Received: Tue 9/1/2020 4:08:46 PM

Past bij wat we zeggen, alleen zin over beter aanpakken niet nodig.

Wel loopt aan begin wat door elkaar

Als we in omgeving veel covid zien dan pbm gebruiken en steekproef testen maar eerst bepalen wanneer dat precies is (die oranje omgeving) en ook kijken of steekproefsgewijze testen het beste is en hoe dat moet

Bij uitbraak in huis: ja preventie PBM en wekelijks testen. Dat iOS echt nieuws.

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 01 sep. 2020 5:43 PM
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: NOS.nl: OMT-advies: extra bescherming en veel meer testen in verpleeghuizen

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [5.1.5] <[5.1.2e]@minaz.nl>
Datum: dinsdag 01 sep. 2020 5:17 PM
Onderwerp: NOS.nl: OMT-advies: extra bescherming en veel meer testen in verpleeghuizen

OMT-advies: extra bescherming en veel meer testen in verpleeghuizen

Het coronabeleid in verpleeghuizen moet ingrijpend veranderen. Dat adviseert het Outbreak Management Team aan het kabinet. Mondkapjes moeten preventief worden ingezet en verpleeghuizen moeten wekelijks iedereen gaan testen bij een uitbraak.

Het OMT baseert zich voor zijn advies op een nieuw onderzoek onder leiding van hoogleraren [5.1.2e] en [5.1.2e] (Amsterdam UMC). De nieuwe maatregelen houden in dat zodra een regio kampt met veel besmettingen, het verpleeghuispersoneel en bezoek te allen tijde mondkapjes moet dragen en bewoners eerst tien dagen in quarantaine moeten als ze verhuizen naar het verpleeghuis of opgenomen zijn geweest in het ziekenhuis.

De GGD's en verpleeghuizen moeten op regionaal niveau overleggen wanneer deze zogenaamde 'code oranje' ingaat. In regio's waar het aantal besmettingen relatief hoog is, zoals in Amsterdam, zouden de nieuwe maatregelen volgens de onderzoekers nu al moeten gaan gelden.

Zodra er in een verpleeghuis een besmetting is geconstateerd, adviseren de onderzoekers en het OMT om een systematisch testbeleid in te voeren. Bewoners en personeel worden dan wekelijks

getest, ongeacht of ze klachten hebben.

De huidige RIVM-richtlijnen schrijven nu nog voor dat alleen verpleeghuisbewoners met klachten getest worden. Beschermingsmiddelen zijn er alleen voor werknemers die werken met bewoners die mogelijk of zeker besmet zijn.

Wekelijks testen

Het onderzoek van Hertogh en Buurman toont aan dat de nu nog geldende richtlijnen over de inzet van tests en beschermingsmiddelen onvoldoende zijn om te voorkomen dat opnieuw veel verpleeghuisbewoners komen te overlijden.

"We weten hoe ernstig het virus kan toeslaan in verpleeghuizen, dat hebben we eerder dit jaar gezien", zegt hoogleraar ouderengeneeskunde 5.1.2e. "En we kunnen ons niet permitteren om weer in die situatie terecht te komen."

Er zijn zo'n 2500 verpleeghuizen in Nederland. Er zijn op dit moment ruim 100 verpleeghuizen met besmettingen. Op het hoogtepunt van de crisis waren dat er 900. Volgens vereniging van specialisten ouderengeneeskunde Verenso zijn er het afgelopen half jaar bijna 2000 verpleeghuisbewoners overleden als gevolg van het coronavirus.

Uit het onderzoek van Hertogh en collega's blijkt dat ongeveer de helft van de besmette bewoners niet wordt opgepikt als er alleen getest wordt bij klachten. "Bij bewoners met dementie, en dat is ongeveer 70 procent van de verpleeghuisbewoners, is het heel moeilijk om covid-19 op tijd te herkennen. Reuk- en smaakverlies bij iemand met dementie is voor medewerkers niet vast te stellen."

De onderzoekers zagen ook dat werknemers hele lichte klachten bij zichzelf niet toeschrijven aan covid-19 en toch blijven doorwerken. "Daarom moet je dus alle bewoners én medewerkers testen en preventief mondkapjes inzetten."

Kritiek op huidige richtlijnen

Eerder was al veel kritiek op de richtlijnen over beschermingsmiddelen. Beroepsverenigingen en zorgmedewerkers dachten dat het was ingegeven door de schaarste aan beschermingsmiddelen, maar volgens het RIVM was het preventief gebruik van mondkapjes niet nodig.

Hertogh en zijn collega-onderzoekers zeggen nu dat het wel nodig is omdat het virus ook wordt overgedragen door mensen zonder (herkenbare) klachten. "Met deze kennis hadden we de crisis aan het begin natuurlijk beter kunnen aanpakken."

Besmettelijk zonder klachten

De onderzoekers wilden eigenlijk weten of het virus in het verpleeghuis werd overgedragen door mensen zonder klachten. Die vraag is niet beantwoord, omdat milde klachten als hoofdpijn en keelpijn vaak niet worden herkend. Het kon daardoor gebeuren dat mensen met klachten zes dagen bleven rondlopen voordat ze werden opgemerkt.

De onderzoekers schrijven in hun conclusie geen onderscheid te kunnen maken tussen besmette bewoners die klachten niet herkenden of daadwerkelijk geen klachten hadden. Beide groepen dragen evenveel virus bij zich, bleek uit het onderzoek. Volgens Hertogh heeft die bevinding belangrijke gevolgen. "Ze kunnen dus allemaal het virus verspreiden."

Juist daarom is het wat hem betreft belangrijk om deze nieuwe maatregelen te nemen. "Je hebt in de verpleeghuizen te maken met de meest zwakke mensen. Natuurlijk kun je medewerkers informeren en bijscholen om klachten beter te herkennen, maar dat is niet voldoende. Je hebt meer nodig om uitbraken te voorkomen", zegt Hertogh.