

Exit strategie

Voorstel ^{5.1.26} 3-4-2020, aangevuld tijdens discussie

Doel

Oriëntatie op exit-strategieën en invulling bestrijdingsbeleid corona voor de komende tijd met zorg dragen voor bescherming kwetsbaren en toegang tot zorg, en bewaken van het veilig inzetten van zorgpersoneel. Maatschappelijke gevolgen beperkt houden

Uitgangspunt: welke indicatoren te gebruiken voor het berekenen effect maatregelen

R0 op 1 of daaronder

IC-capaciteit beheersbaar (800?)

Randvoorwaarden

- Voldoende tests en testcapaciteit, serologisch als moleculair (in ontwikkeling)
- Voldoende modellering capaciteit (inclusief regionaal)
- Strategie voor testen zowel serologisch als moleculair: in ontwikkeling
- Sterke public health infrastructuur t.a.v testbeleid, contactopsporing en monitoring
- Digital contact tracing in aanvulling op reguliere contact tracing (in ontwikkeling)
 - GGD driven
 - Community driven

Ook belangrijk: bewaken cross-border effecten

Uitgangspunten

Individuele zorg

- Kwetsbare personen (leeftijd, onderliggend lijden) moeten zoveel mogelijk contacten vermijden om besmetting te voorkomen; indien ze alsnog besmet raken en opgenomen moeten worden gebeurt dat in (speciale) faciliteiten waar medische zorg en palliatie kan worden geboden
- Personen met klachten worden laagdrempelig getest met PCR-testen; indien positief gaan ze in isolatie (thuis of in speciale faciliteiten (hotels, vakantiecomplexen etc) totdat ze klachten vrij zijn (> 24 uur) en negatief getest; daarna worden ze als immuun beschouwd; huisgenoten van besmette personen moeten eveneens in thuisquarantaine tot 14 dagen na contact;
- Alle mensen in de zorg die direct contact hebben met de patiënten worden zo snel mogelijk getest op antistoffen tegen SARS-CoV-2; indien positief beschouwd, worden ze als immuun beschouwd en hoeven dan geen beschermingsmaatregelen te nemen die uitsluitend bedoeld zijn om zelf besmetting te voorkomen (mondkapjes); deze mensen worden ook bij voorkeur ingezet bij de behandeling/verzorging van kwetsbare personen
- Sterke contact tracing (combi met digitale contact tracing); inclusief cross-border aspecten (reizigers)

Monitoring effect in de bevolking

Sero-prevalentie studies in: delen van de bevolking (herhaalde Pienter, Sanquin), gestratificeerd naar leeftijd, beroep (vitale beroepen), regionaal, speciale settings (scholen, kindercentra)

Op korte termijn

- Welke maatregelen kunnen worden afgeschaald om de maatschappelijke druk te verminderen en de Ro en IC capaciteit op peil te houden
 - Kindercentra en basisscholen openen (tijden spreiden)
 - Contactberoepen open stellen met regels (maskers)
 - OV-spreiden
 - Algemene maatregelen (1,5 m, hygiëne, thuiswerken handhaven)
 - Handhaven thuisblijven bij klachten, inclusief gezinnen
 - Restaurants op strikte voorwaarden open

Voorwaarden: contact-opsporing op peil, testcapaciteit op peil voor de geïndiceerde groepen OMT 30/03, continue modellering effecten