

NOTULEN TASKFORCE ZORG

d.d. 06-01-2021

Ruimte 5.1.2e + Webex

Aanwezig: 5.1.2e

Afwezig: 5.1.2e

1. Welkom 5.1.2e Stelt zich voor. Gaat ook aansluiten bij de Scholen en Gedragsunit.

2.

3. Notulen vorige vergadering.

Vragen:

Vragen rondom maskers 5.1.2e gaf ook aan dat er tegenstrijdigheden zitten in richtlijn. In LCI Influenza richtlijn zit echt een inconsistentie (FFP1 vs. Tenminste chirurgisch mondneusmasker). En hoe verhoudt dat zich tot Druppelverspreiding WIP richtlijn.

5.1.2e nu druk in Rotterdam met basisschool.

Zal pas echt concreet worden als WIP richtlijnen gaan worden herzien. FMS zal deze als eerste aanpakken. Organisaties maken zelf beleid voor inzet mondneusmasker. Pasvorm masker belangrijk.

Ook kijken naar nieuwe WHO document over dit thema.

Vervoer risicogroepen:

Wordt geen onderscheid gemaakt tussen risicogroepen. Passagiers dragen niet medisch masker. Volgt nu gesprek met koninklijk vervoer NL om toch afstand te houden voor risicogroepen. Dat betekent dat risicogroepen met minder in een busje mogen.

Ook stuk opgesteld voor jeugd opgesteld door GGD Utrecht. Stonden bijzondere zaken in zoals wassen van gezicht vooraf en dragen FFP2 masker door kinderen en medewerkers.

Signaal GGD over thuiszorg:

5.1.2e heeft gesprek gehad. Herkennen het signaal en gaan het met achterban bespreken en nemen dan weer contact op met 5.1.2e

4.

5. Binnengekomen vragen.

Organisatie	Vraagsteller	Vraag	Voorlopig antwoord	Besproken
Defensie	5.1.2e Arbeidshygiënist	<p>We constateren dat men niet weet hoe een cohort ingericht moet worden en dat de procedures om veilig te werken niet helemaal duidelijk zijn. Eigenlijk is men op al de VVT'n die wij bezocht hebben "onbewust onbekwaam". Daar bedoel ik mee dat de losstaande adviezen op zichzelf wel duidelijk zijn, maar dat wanneer er een systeem opgezet wordt, in dit geval het cohort, men met alle goede wil het totale systeem niet goed opzet. Met alle gevolgen van dien.</p> <p>Idee: Maak een animatiefilmpje waarin de professionals in de zorg visueel het cohort kunnen zien. Waarbij alle stappen van "schone sluis in" t/m "vieze sluis uit" duidelijk in beeld gebracht worden. Daarnaast alle handelingen binnen het cohort die van belang zijn.</p>	5.1.2l Concept	<p>Verschillen tussen manier van werken defensie en zorg verpleeghuizen lijkt erg verschillend. Verdere afstemming RIVM/ defensie als optie besproken. Inzet defensie gaat echter om crisis</p> <p>5.1.2e neemt contact op met bekende AMA. 5.1.2e verwijst door naar kennisplein en benadrukt aanwezigheid van deskundigen (DI/ SO) in instelling.</p>
		<p>Vanuit LCHV vorig jaar al contact met wijkverpleegkundig team dat medicatie spinaal toedient. Zij heeft 5.1.2e deze week gebeld, omdat zij vindt dat de doelgroep die zij behandelen een hoge prioriteit moet krijgen bij vaccinatie.</p>		<p>RIVM gaat niet over prioritering, maar kan het wel onder de aandacht brengen onder de noemer medische risicogroepen. Daar volgt gesprek om prioritering van risicogroepen. Niet duidelijk of het gaat om medewerkers of cliënten. 5.1.2e</p>
Vilans		Vraag over risico op besmetting via contactoppervlakken.		5.1.2e heeft voorzet gedaan. 5.1.2e antwoord.

<p>6.KW: Geregeld vragen over vaccinatie: doorsturen of zelf beantwoorden. Ik heb een vraag over e-learning beantwoordt iom TF vaccinatie.</p> <p>Veel vragen in inbox. Veelal PBM gerelateerd.</p> <p>Net overleg gehad met vaccinatieteam en GGD-GHOR. Vragen van individuele zorgmedewerkers zo veel mogelijk naar Q&A verwijzen en zorgen dat die niet meer bij ons binnen komen. Vragen die binnenkomen over PBM, quarantaine/ testbeleid van organisaties wel beantwoorden.</p> <p>In huidige Q&A's over PBM is meer gericht op burgers. Helma stuurt linkt met Q&A's. Suggesties voor aanvullingen zijn welkom.</p> <p>Goed om bij Q&A over COVID-zorg (https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/professionals/buiten-ziekenhuis/veelgestelde-vragen) hier ook vraag opnemen: veranderd PBM beleid na vaccinatie? Nynke en Helma zijn contactpersonen hiervoor.</p> <p>5.1.2e controleert of vragen nog actueel zijn en doet voorzet voor aanvullende vraag met linkt naar Q&A.</p>	<p>Actie:</p> <p>5.1.2e</p>
<p>7.Vragen over gebruik PBM na vaccinatie (o.a. n.a.v. vraag van Ambulancezorg)/ toelichting vaccinatie in bestaande documenten</p> <p>Voorlopig doorgaan met PBM, hoe lang nog niet bekend. Actiepunt?</p> <p>5.1.2e heeft voorzet gedaan. 5.1.2e reageert hierop.</p> <p>5.1.2e communiceert dit naar organisaties langdurige zorg.</p> <p>5.1.2e stemt af met Verenso/ NVAVG over voorstel wijzigingen in hun stuk.</p> <p>5.1.2e informeert webredactie over wijzigingen die doorgevoerd.</p>	<p>Actie:</p> <p>5.1.2e</p>
<p>8.Wekelijkse terugkoppeling Vaccinatie taskforce</p> <p>Er wordt gekeken hoe zorgmedewerkers met vragen over vaccinatie de goede kant op gestuurd worden.</p> <p>5.1.2e kan eventueel keer meekijken bij casuïstiekoverleg, is morgenmiddag.</p> <p>Aankondiging doen dat er voorlopig geen grote wijzigingen komen rondom PBM, quarantaine en testbeleid.</p> <p>Goed benoemen waar men naartoe moet met vragen.</p> <p>Belangrijk om te benoemen dat 088 nummer is niet bedoeld voor individuele medewerkers die vragen hebben over hun eigen vaccinaties. Zij kunnen naar Q&A's verwezen worden. Zij kunnen ook contact opnemen met de vaccinerende instelling (locale GGD).</p>	<p>Actie:</p> <p>5.1.2e</p>

9.ACHC Symposium Kwetsbare groepen tijdens COVID19 15 januari a.s. 12-17u	Actie:
Ter info, ^{5.1.2a} kijkt of ze kan aansluiten	^{5.1.2a}
10. Taakverdeling	
Volgende week weer bespreken.	
11. Rondvraag	
^{5.1.2a} geeft aan dat beperkte aanwezigheid invloed heeft op het zien van werk en vindbaar zijn voor klussen die gedaan moeten worden.	

12.

13.