

**AGENDA TASKFORCE ZORG**

d.d. 21-01-2021

Ruimte U.342 + Webex

**Aanwezigen:** [redacted] 5.1.2e**Afwezigen:****Meegestuurde documenten:** notulen vergadering 20-1-2021; Concept Update van de onderbouwing van de Nederlandse adviezen over het gebruik van mondneusmaskers bij COVID-19; Concept Q&A [redacted] 5.1.2e aangepaste veelgestelde vragen**1. Welkom/opening vergadering.**

- a. Stand-uppen → Uitgevoerd.

**2. Updates nav notulen vorige vergadering.**

- a. Terugkoppeling [redacted] 5.1.2e contact met arts Defensie? → geen bijzonderheden.
- b. Terugkoppeling [redacted] 5.1.2e pilot/ start vaccinatie AVG → [redacted] 5.1.2e deelt haar ervaringen: succesvol afgerond, totaal 438 vaccins gezet, mbt bijwerkingen: geen bijzonderheden.
- c. Terugkoppeling [redacted] 5.1.2e ACHC Symposium Kwetsbare groepen tijdens COVID19 → Afgelopen vrijdag heeft [redacted] 5.1.2e online symposium bijgewoond over de gevolgen van Covid-19 voor de kwetsbare doelgroepen: kwetsbare ouderen, mensen met een langdurige psychiatrische aandoening of licht verstandelijke beperking en daklozen. Overall: Covid-19 pandemie heeft veel nadelige gevolgen met zich meegebracht bij deze doelgroep: eenzaamheid is toegenomen door uitvallen van persoonlijke contact en dagbestedingen; invloed op vertrouwensband tussen hulpverlener en client (vooral daklozen); informatie onduidelijk en ontoegankelijk wat leidt tot verwarring en frustratie; door meer digitalisering zijn sommige mensen handiger in geworden en contacten gaan onderhouden maar niet iedereen kan ermee omgaan (ongelijkheid versterkt, daarnaast kan het niet fysiek en persoonlijk contact vervangen; nieuwe vormen van contacten ontstaan, bv wandelafspraken; en tot slot maken mensen zich zorgen omdat er nog veel onduidelijkheid is over het virus en "hoe lang nog?"

**Actie:** [redacted] 5.1.2e stuur een link door van de presentaties die nu online staan.

- d. Terugkoppeling [redacted] 5.1.2e beoordeling WHO document → Wordt verplaatst naar volgende week.
- e. Zorgvervoer en vervoer naar priklocaties (KW) → vanochtend teruggekoppeld aan sector zelf. Via [redacted] 5.1.2e vernomen dat er een nieuwe vraag komt aan OMT mbt leerlingenvervoer (zijn er extra maatregelen nodig?). Het lastige bij leerlingenvervoer is dat dit dan alleen voor de leerlingen geldt en niet voor de volwassenen. Het is nog onduidelijk wat er voor scholen geldt, mn speciaal onderwijs. voor nu: de definitieve vraag afwachten

die naar het OMT wordt gestuurd. Er zal daarna contact worden opgenomen met **5.1.2e** mbt maatregelen speciaal onderwijs. **Actie:** **5.1.2e** (in progress).

f. Terugkoppeling ontwikkelingen Maskergebruik en nieuwe virusvarianten

i. Voorbereiding OMT stuk aanstaande vrijdag → deze week gewerkt aan het OMT advies. Morgen wordt het in het OMT besproken.

ii. heroverweging beleid mondneusmaskers ( zie update document **5.1.2e** → na OMT advies verder afhandelen (afhankelijk wat er uit het OMT komt).

iii. Kamerbrief Van ark/ **5.1.2e** ( zie mailbox)

g. Overig:

h. **Actie:** **5.1.2e** past document uitgangspunten PBM aan (nav Britse variant en maskergebruik). Allen: meelesen.

i.

**3. Binnengekomen vragen.**

Organisatie	Vraagsteller	Vraag	Voorlopig antwoord	Besproken
Verenso	<b>5.1.2e</b>	Zij mist informatie rondom testbeleid in relatie tot vaccinatieklachten van bewoners (paragraaf 9.3 van uitvoeringsrichtlijn vaccinatie COVID-19).	<p><i>Suggestie</i> <b>5.1.2e</b> We zouden eens vergelijkbaar stuk kunnen toevoegen aan de 'Handreiking voor <b>contactonderzoek</b> bij COVID-19 in instellingen voor langdurige zorg'. Denken jullie dat dat zinlijk is? Eigenlijk dezelfde tekst weer:</p> <p><i>De handreiking geldt ook als zorgmedewerkers en/of cliënten gevaccineerd zijn tegen COVID-19 gevaccineerd zijn. Vaccinatie geeft geen 100% bescherming en het is nog niet bekend hoe lang het vaccin beschermt. Ook is nog onvoldoende bekend in hoeverre iemand die gevaccineerd is toch het virus kan verspreiden. Vaccinatie vormt op dit moment dus geen reden om het testbeleid aan te passen.</i></p> <p>Aan het stuk 'Uitgangspunten <b>PBM</b> bij verzorging, verpleging of medische behandelingen buiten het ziekenhuis' zouden</p>	<p><i>Boodschap moet zijn: ook al ben je gevaccineerd we gaan door met de huidige maatregelen.</i></p> <p><i>Actie:</i> <b>5.1.2e</b> pakt dit op (met Webredactie).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Handreiking contactonderzoek kan alvast aangepast worden</li> <li>- Uitgangspunten PBM: OMT advies afwachten, daarna in 1 keer aanpassen.</li> </ul>

			<p>we bovenop de laatste toevoeging nog het volgende kunnen aanpassen:</p> <p><i>De uitgangspunten gelden ook voor zorgmedewerkers die tegen COVID-19 gevaccineerd zijn én voor zorgmedewerkers die werken met cliënten die gevaccineerd zijn tegen COVID-19. Vaccinatie geeft geen 100% bescherming en het is nog niet bekend hoe lang het vaccin beschermt. Ook is nog onvoldoende bekend in hoeverre iemand die gevaccineerd is toch het virus kan verspreiden. Vaccinatie vormt op dit moment dus geen reden om gebruik van PBM achterwege te laten.</i></p>	
KIMO, kennisinst. mondzorg	<p>5.1.2e 5.1.2e</p> <p>Commissie Leidraad Mondzorg Corona</p>	<p>Zie ook mail 21-01 om 09.33</p> <p>3 vragen:</p> <p>NAV signalen bij org: Ook personen jonger dan 18 jaar met een verstandelijke handicap die in een instelling wonen te rekenen tot de groep personen met een verhoogde kans op infectie?</p> <p>Voor de mondzorg in de betreffende instellingen heeft dat tot consequentie dat voor deze groep dan bijv. extra regels gelden t.a.v. inzetbaarheid, vergelijkbaar met de geldende maatregelen bij de oudere populatie mensen met een verstandelijke handicap in een instelling.</p> <p>2. Onze vraag is of mensen die in het buitenland wonen (bijv. net over de grens in België of Duitsland) en mensen die vanwege werk veel in het buitenland verblijven (bijv. vrachtwagenchauffeurs) onder dezelfde voorwaarden gebruik</p>		<p>5.1.2e heeft eerder met 5.1.2e contact gehad.</p> <p><i>Er zijn nog veel onduidelijkheden. Afsproken dat 5.1.2e zich hierin verdiept en een antwoord formuleert.</i></p> <p><i>Mbt pun 2: overleggen met 5.1.2e g</i></p> <p>5.1.2e wellicht zijn hier uitzonderingen voor vrachtwagenchauffeurs.</p> <p><i>Mbt 3: hierbij kan FFP2 masker overwogen worden, maar eerst OMT advies afwachten.</i></p> <p>-</p>

		<p>kunnen maken van gezondheidszorg (waaronder mondzorg) als mensen die permanent in Nederland verblijven.</p> <p>3. Hoger transmissierisico nieuwe virusvarianten vanwege hogere vrial load? Mocht het zo zijn dat mede uit het onderzoek naar de uitbraakhaarden van deze varianten in NL de mond/ neusholte transmissieroute als extra zorg moet worden beschouwd dan verneemt de CLMC dit graag .</p>		

#### 4. Binnengekomen Signalen

5. Geen.

#### 6. Voortgang en publicatie nieuwe (versies) LCI documenten

7. Geen.

#### 8. Ontwikkelingen Publicaties (ketenpartners, WHO etc)

9. Er komt binnenkort een aanpassing in het FMS richtlijn (duur van 15 min. gaat eruit).

#### 10. Wekelijkse terugkoppeling Vaccinatie Taskforce

5.1.2e geeft een korte terugkoppeling: aanpassing richtlijn en vragen die binnenkomen loopt allemaal. Er komen regelmatig updates van de richtlijn uit ivm wijzigingen van de 2<sup>e</sup> vaccinatie.

#### 11. Taakverdeling

12. -

#### 13. Nieuwe/openstaande actiepunten

14. -

#### 15. Rondvraag

16. -

17. Tot slot: Na het overleg sluit 5.1.2e aan om het OMT advies door te nemen. 5.1.2e maakt de definitieve conceptversie en stuurt het door.