

COVID-19

Notulen dagelijkse wrap up 13-05-2020

1/ Casuïstiek

(Nieuwe) casussen/clusters die aandacht behoeven:

- Vragen van GGD's over asymptomaten die getest zijn en hoe om te gaan met de contacten. Voor nu gezegd dat patiënten en gezinsleden moeten 3 dagen in quarantaine. Indien gezinsleden geen klachten ontwikkelen mogen ze na 3 dagen uit quarantaine. Dit wordt morgen besproken.
- GGD GHOR Nederland: vraag om hoe te gaan met intake in asielzoekcentra. 5.1.2e & 5.1.2e zijn hiermee bezig te zijn hebben. Voorkeur om 2 weken in quarantaine bij aankomst. Voorstel aan COA.

Casuïstiek vorige bijeenkomst: Geen

2/ Nieuwe ontwikkelingen internationaal (WHO / EWRS / HSC)

- Cyprus Stelt vraag: Kunt u ons informeren over de manier waarop u COVID-19 sceening uitvoert? E.g. toegang tot verzorgingstehuizen/behandeling in ziekenhuizen/of iemand anders?
- Ierland stelt vraag: Hoe definiëren andere landen healthcare workers? En wat zijn jullie inclusie criteria hiervoor?
- Kroatië stelt vraag: Kunnen jullie delen hoe jullie omgaan met buitenlandse inwoners die terug het land in willen? Moet er bijvoorbeeld getest worden? Of moeten zij medical records geven? Of moet men in isolatie na binnenkomst?

Ter info en reactie op vragen andere landen:

-

- Info België: Op 18 mei begint fase 2 van het versoepelen van de maatregelen in België: Basis en middelbare scholen gaan langzaam weer open, leraren dragen maskers. Musea gaat weer open, waarbij iedereen afstand van elkaar moet houden. Kappers en beauty salons gaan open, iedereen draagt maskers en houdt afstand. Markten mogen ook open, met een maximum van 50 kramen. maximaal 30 mensen mogen aanwezig zijn bij bruiloften en begrafenissen. Dierenparken kunnen open, maar restaurants of speeltuinen in de parken blijven dicht. training sessies mogen weer, met maximaal 20 personen en waarbij men afstand houdt.
- Duitsland update Kawasaki: Op 11 mei 2020 zijn 5 SARS-CoV-2 positieve kinderen gemeld met symptomen die lijken op toxic shock syndroom of Kawasaki. Geen andere pathogenen zijn geassocieerd, en geen kinderen zijn overleden.
- Duitsland heeft ook een aantal uitbraken gesignaleerd bij vleesbewerkingsbedrijven. Een aantal van deze bedrijven zijn nu gesloten. Er is een land brede screening op deze medewerkers gepland.--> GGD Gelderland heeft contact met collega's in Duitsland. Onze indicatie voor testen: testen indien klachten. → 5.1.2e
- Oostenrijk geeft reactie op vraag Cyprus over screening: De huidige screening strategie in gezondheids facilites wordt gedaan op basis van PCR, met extra monitoring. Als de test capaciteit het toelaat, dan wordt dit vergroot naar andere groepen zoals bijvoorbeeld ambulatory care. Verder onderzoek wordt gedaan naar andere sceeningsmogelijkheden

- Spanje geeft reactie op vraag Cyprus over screening: De screening strategie in Spanje focust op kwetsbare groepen in de populatie, health care workers en verzorgingstehuizen. Ze bekijken nu of deze screening vergroot kan worden.
- Denemarken geeft reactie op vraag van Cyprus over screening: Denemarken screenen zij mensen die meer dan 24uur in het ZKH opgenomen moeten worden voor iets anders dan COVID-19 met een PCT test 48uur voor opname. Dit geldt ook voor outpatient contacten met ziekenhuizen en prive praktijken (met produceres waarin aerosolen vrijkomen). Bij een acute opname wordt de patient gelijk getest en blijft deze in isolatie totdat er een negatieve testuitslag volgt. Personen die opgenomen worden in verzorgingstehuizen kunnen gescreend worden, dit ligt aan de situatie.

Reactie op vraag vanuit NL over heropenen scholen:

- Reactie op vraag NL over openen scholen: Finland opent groepen (grades) 1 tot 9 vanaf 14-5, dus kinderen van 6 tot 15 jaar oud. Zij hebben nog geen onderzoek kunnen doen naar de effecten hiervan. Voor algemene surveillance kijken ze naar een aantal geselecteerde scholen.

Coronavirus (COVID-19) related deaths by occupation, England and Wales: deaths registered up to and including 20 April 2020

<https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/healthandsocialcare/causesofdeath/bulletins/coronaviruscovid19relateddeathsbyoccupationenglandandwales/deathsregistereduptoandincluding20april2020>

Provisional analysis of deaths involving the coronavirus (COVID-19), by different occupational groups, among males and females aged 20 to 64 years in England and Wales.

- Compared with the rate among people of the same sex and age in England and Wales, men working in the lowest skilled occupations had the highest rate of death involving COVID-19, with 21.4 deaths per 100,000 males (225 deaths); men working as security guards had one of the highest rates, with 45.7 deaths per 100,000 (63 deaths).
- Men and women working in social care, a group including care workers and home carers, both had significantly raised rates of death involving COVID-19, with rates of 23.4 deaths per 100,000 males (45 deaths) and 9.6 deaths per 100,000 females (86 deaths).
- Healthcare workers, including those with jobs such as doctors and nurses, were not found to have higher rates of death involving COVID-19 when compared with the rate among those whose death involved COVID-19 of the same age and sex in the general population.
- Among men, a number of other specific occupations were found to have raised rates of death involving COVID-19, including: taxi drivers and chauffeurs (36.4 deaths per 100,000); bus and coach drivers (26.4 deaths per 100,000); chefs (35.9 deaths per 100,000); and sales and retail assistants (19.8 deaths per 100,000).

3/ Taskforce 1: Test-, werk en infectie-preventiebeleid in de zorg (ketenpartners zorg)

- Overleg gehad met 4 vakbonden langdurige zorg, V&VN en VWS

4/ Taskforce 2: Dagelijkse sitrep, linking pin Osiris/ EPI, monitoring

- Bezigt met handleiding voor GGD over contactmonitoring HPzone
- Dinsdagmiddag een webinar met GGD's

5/ Taskforce 3: Zicht op de regio

- GGD's bezig met aansluiting Coron IT
- Bezig met capaciteiten teststraten en bron- en contactonderzoek
- Veel vragen over het testen van kinderen; wat terughoudend in het testen van (kleine) kinderen in de teststraat.
- Testbeleid WO: zal in dezelfde lijn als het algemeen testbeleid. Bij klachten laagdrempelig testen

6/ Taskforce 4: Points of Entry

/

7/ Taskforce 5: Overige netwerken ketenpartners

/

8/ Taskforce 6: BES/CAS

- Zojuist overleg gehad met Frankrijk en VK. Zij lopen tegen dezelfde problemen aan.
- Bezig met aankoop moleculaire diagnostiek in St Eus & Saba
- Bezig met starten moleculaire diagnostiek

9/ Taskforce 7: Communicatie

- Dossier over hygiëne en OMT gepubliceerd
- Zijn een filmpje aan het opnemen met 5.1.2e over evt update 2x in de week
- Bezig met sporten (vragen over informatie op Rijksoverheid die niet klopte)
- Vraag over (aankoop) BCG vaccinatie → 5.1.2e stuurt het door naar 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e
- Vragen gekregen over slachthuizen → 5.1.2e en 5.1.2e hebben dit met 5.1.2e besproken

10/ Taskforce 8: ARBO

/

11/ Taskforce 9: OMT

- Wachten op definitieve versie van VWS vragen

12/ Taskforce app/ bron- en contactonderzoek

- 5.1.2e heeft Q&A's heeft verzameld en gecategoriseerd. Wordt na wrap up met groep besproken

13/ Taskforce Liberty: Vertaalslag social distancing tijdens transitie

- Afwegingskader beroepsgroepen die gesloten zijn ligt bij 5.1.2e
- Relatief rustig wat betreft aantal protocollen die binnenkomen.

buiten verzoek