

## Aanpassingen in het COVID-19 beleid in de langdurige zorg

Januari 2023

Hieronder vindt u een korte samenvatting van recente aanpassingen in het COVID-19 beleid die van belang zijn voor verpleeghuizen en instellingen voor gehandicapten.

### Meldingsplicht COVID-19 blijft bestaan, maar wordt minder uitgebreid

Het ministerie van VWS heeft eind 2022 besloten dat de meldingsplicht voor COVID-19 voorlopig nog blijft bestaan. Om de registratielast te beperken volstaat het sinds 1 januari 2023 om bij vaststelling van COVID-19 alleen de basisgegevens aan de GGD te melden, te weten: geslacht, geboortedatum, postcode en datum testuitslag. Indien er een PCR test is gedaan meldt het laboratorium deze gegevens rechtstreeks naar de GGD. Bij een door de instelling afgenomen antigeentest dient de instelling een positieve uitslag zelf te melden bij de GGD. Aanvullende gegevens zoals over de eerste ziektedag, vaccinatiestatus, ziekenhuisopname, onderliggend lijden etc. hoeven daarbij dus niet meer voor elke patiënt doorgegeven te worden aan de GGD. Het RIVM houdt zicht op de landelijke trends in het aantal besmettingen onder verpleeghuisbewoners door koppeling van postcodes van verpleeghuislocaties en leeftijd.

Om inzicht te krijgen in de ziektelast van COVID-19 in verpleeghuizen worden in samenwerking met de verpleeghuissector meer gedetailleerde gegevens verzameld op basis van registraties in het elektronisch dossier (EPD) Ysis. Deze aanvullende gegevens worden door het Amsterdam UMC gebruikt om de ernst van de ziekte periodiek te evalueren en het beleid hierover te informeren. Dit wordt gedaan in het kader van Leren van Data, een samenwerking tussen Verenso en het Universitair Netwerk Ouderenzorg van het Amsterdam UMC, zie [www.unoamsterdam.nl/lerenvadata](http://www.unoamsterdam.nl/lerenvadata)

Daarnaast blijft het belangrijk dat instellingen clusters van COVID-19 in het kader van artikel 26 van de Wpg melden aan de GGD, zeker als het om snelgroeiende clusters gaat of er sprake is van een ernstiger beloop. De GGD kan dan zo nodig verder onderzoek inzetten, bijvoorbeeld om te kijken of er sprake is van een nieuwe variant van het coronavirus. In dat geval kan de GGD wel om aanvullende gegevens vragen over het ziektebeeld of de vaccinatiestatus.

### Testbeleid zorgmedewerkers aangepast

Zorgmedewerkers zonder klachten hoeven zich niet meer te laten testen als zij nauw contact hebben gehad met een COVID-19 patiënt. Met de huidige verspreiding van het coronavirus en de opgebouwde immuniteit is het niet langer zinvol om personen zonder klachten te testen. Zorgmedewerkers met klachten die bij COVID-19 kunnen passen moeten zich nog wel (laten) testen.

Het advies om bij zorgmedewerkers altijd een PCR-test te gebruiken is vervallen. Waar eerder het advies was om rondom kwetsbare personen van de meest gevoelige test gebruik te maken (PCR), kan in de huidige situatie volgens het Deskundigenberaad ook een zelftest gebruikt worden. Bij een negatieve uitslag moet – als de klachten blijven bestaan- de zelftest na tenminste 24 uur herhaald worden.

Medewerkers uit de langdurige zorg die positief getest zijn gaan nog steeds in isolatie tot tenminste 5 dagen na het begin van de klachten en zij 24 uur klachtenvrij en 48 uur koortsvrij zijn.

### Gebruik van mondneusmaskers door zorgmedewerkers met luchtwegklachten

Aan alle gezondheidszorgmedewerkers met luchtwegklachten (neusverkoudheid en/of hoesten) wordt geadviseerd om een chirurgisch mondneusmasker, ten minste type II, te dragen gedurende de hele werkdag, tijdens contacten met patiënten en collega's. De inzet van mondneusmaskers bij luchtwegklachten wordt uitgebreid om ook de verspreiding van andere luchtweginfecties, waaronder griep, tegen te gaan.

### **Vragen?**

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met uw regionale GGD. Overleg ook met uw GGD bij clusters van COVID-19 en/of onverwacht ernstig beloop. Het nummer is te vinden op [www.ggd.nl](http://www.ggd.nl).