

Issues covid 19

week 13

Verpleeghuizen

- Veel verpleeghuizen besmet
- **Kwetsbare patiënten moeten we beschermen**
- Mensen kunnen soms lastig aangeven dat ze milde klachten hebben.
- Tekorten aan pbm en testen
- Duidelijk inzicht?
- Deze week uitwerken hoe we omgaan met verpleeghuizen.
- Laten zien wat we hieraan doen.

Brede transitiestrategie

- Niet alleen infectieziekten, maar maatschappelijke afweging wat we weer loslaten
- Waar werken we naartoe? Mensen moeten een vooruitzicht hebben.
- Openheid waar we naartoe willen met een duidelijk tijdsframe
- Expertise RIVM breed -> deels om evaluatie van maatregelen (die door RIVM ingesteld zijn)
- Balans tussen covid aanpakken en nadelige effecten van maatregelen.
- Baten en lasten uitdrukken in QUALY's. Inzicht geven in wat quality's zijn. RIVM-brede betekenis.
- Accepteren dat we verspreiding houden van covid
- Hoe gaan we om met differentiatie?

Duidelijkheid over data

- We moeten heel duidelijk weten op welke parameters we sturen. En weten dat we ze echt goed in beeld hebben.
- Onderzoeken waar het RIVM bij betrokken is beter in beeld brengen.
- Besluitvorming: waar is Nieuwsuur naar op zoek? Groepimmunitet als doel.

Rol van kinderen

- We moeten cijfers hebben. Er wordt verschillend over gedacht in NL en in andere landen. Hebben we hier een goed verhaal van?
- Kinderen kunnen ouders besmetten en ouders weer kwetsbaren. En sommige kinderen hebben kwetsbare ouderen.
- Onderzoek FFX goed voorbereiden!

Testen

- Serologisch vs pcr
- Wat is de waarde van serologische testen.
- Groepsimmunitet: hoe lang duurt het tot we dit hebben? En werkt het wel voldoende bij mensen die milde klachten hebben gehad?
- Testen kan zinvol zijn om epidemie in kaart te brengen, maar dan testen we niet iedereen. Verder moet je testen omdat je dan iets moet doen. Thuisblijven, wel of niet werken etc. Testen is belangrijk, maar alleen als we het zinvol toepassen.
- Moeten alle risicopatiënten getest worden? Geeft onrust. Indien het zinvol is voor het beleid, niet alleen in risicogroep.
- Capaciteit bij GGD'en

Persoonlijke beschermingsmiddelen

- Tekorten bij huisartsen, thuiszorg en verpleeghuizen
- Is er op tijd gehandeld? Kiritiek in de media.

Corona in populatie

- Verschillen in behandelen van seropositieven en seronegatieven?
- Sterfte is ondergerapporteerd. CBS data omarmen. Een aantal huisartsen gaan sterfte registreren, moet goed op elkaar afgestemd worden.
- Aanbod van hulp is zo veel, dat het niet goed in kaart te brengen is. Daarmee is er een kans dat er geen goede initiatieven gebruikt worden.
- Ramada en Hadj

Verspreiding

- Is anderhalve meter afstand voldoende? Waar is dat op gebaseerd?
- Asymptomatische verspreiding blijft een ding!

Huisdieren

- Katten kunnen mogelijk corona krijgen en wellicht ook overdragen?
- Balans risico van overdracht naar/via huisdieren en transmissie van mens-mens. Het moet heel helder zijn dat het risico van zoonotische verspreiding marginaal is tov mens-mens transmissie.
- DB advies komt eind deze week.

Apps

- Wetenschappers roepen op dat privacy een probleem is.
- Wie is eigenaar?

Reizen

- Blijf thuis!
- Vliegverbod niet noodzakelijke vluchten naar Schengenlanden.
- Twee weken in thuisquarantaine na reizen uit hoog-risicogebieden.

Mythes

- Je krijgt de coronaziekte van 5G
- Er komen microchips in vaccins

RIVM-brede issues

- Gedragsteam (hoe houden we hen aangehaakt?)
- Luchtkwaliteit (gevoeliger voor longontsteking door verkeer / veehouderij)
- Milieukwaliteit en klimaat (minder bedrijvigheid is goed voor milieu)
- Kosten baten verhaal (gezondheidseconomen, MKBA's)
- QUALY's (duidelijke RIVM-brede omschrijving)
- Obesitas en Roken (grotere kans op ernstig verloop), breder naar leefstijl
- Verschillen in sociaal economische status en dus ook grotere gezondheidsverschillen.

- Omgevingsmicrobiologie (Rioolwater, oppervlaktewater)
- Zoonosen (reservoir onder dieren)
- Uitgestelde programma's (CVB, RVP)
-