

COVID-19

Notulen dagelijkse Kick Off 16 maart 2020

1/ Casuïstiek

Algemene overdracht. Dit weekend bezig geweest met:

- Lock down Aruba en stilleggen vliegverkeer
- Teksten begrafenisondernemers
- Geruchten overlijdens jongeren uitzoeken
- communicatie, teksten voor de website.
- Verzoek I&W vervoer afval: antwoord is uit. Afval van ziekenhuizen, ligt nog (10)(2e).
- Overlijdens aangevuld

2/ Prio's van de dag

- OMT van morgen (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e). Onderwerpen: onderzoek bij kinderen in Brabant (10)(2e), richtlijnen voor zieken- en verpleeghuizen, IC-gegevens en meldingsplicht aanpassen. Suggesties: gebrek aan PBM (prioritering, verdeling), capaciteit ziekenhuizen/ICs, surveillance van ontslagen en opgeknapt, surveillance uitbreiden naast Nivel en HAen. Suggestie (10)(2e) follow up toevoegen aan meldingsplicht. (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) werken voorstel voor meldingsplicht uit.
- GGD: moeten contacten nog gemeld in HP Zone m.n. hoogrisicocontacten? Dit uitzoeken. Terugkoppelen in volgend Infact. (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) pakken dit op, ook contact met (10)(2e) om dit af te ronden.
- Verduidelijking beleid risicogroepen; rol GGD, rol HA. Verder verspreiding naar ander specialisten (longartsen): (10)(2e), (10)(2e)
- Webinar voor vragen GGD, (10)(2e) & (10)(2e) datum en tijd.
- Arbobeleid nalopen, extramurale zorgmedewerkers. (10)(2e). Apothekers, zorgpersoneel? Ook benoemen wie GEEN zorgmedewerkers zijn. Ook vanuit verpleeghuizen niet duidelijk wanneer PBM m.n. als mensen niet getest zijn, Daklozenopvang, etc. (10)(2e), (10)(2e) & (10)(2e) schetsen kaders, daarna betreft (10)(2e) het richting de Arbo.
- Communicatie: alle doel- en risicogroepen, juiste info op de webstie? (10)(2e) bij NKC, onderbouwing van maatregelen. Vanaf morgen verandert het kaartje, moet uitleg over. Veel vragen bij het publiek (telefooncontact, websiteboeken). Bijv. kinderen niet bij ouderen plaatsen (duitsland als voorbeeld?), mist nog in de berichtgeving (10)(2e) & (10)(2e).
- Wie neemt deel aan de HSC audio vandaag om 11 uur? (10)(2e) & (10)(2e).
- Epi is bereikbaar op een centraal telefoonnummer: (10)(2e)
- (10)(2e) afwezig, is altijd aanspreekpunt voor (10)(2e) (WHO/ECDC guidelines etc.) Wie neemt dat over? (10)(2e)

Overig:

- Infact morgenochtend uitsluiten, vandaag aankondigen dat het morgen komt. (10)(2e) bericht dit aan GGDen.
- Arts van de dag en SitRep en contact VWS is veel. Opnieuw buigen over verdeling van deze taken. Evt. weer inroepen van de arts van de week.

- Er is onrust over ibuprofen dat het ziektebeeld zou verergeren. Dit is onzeker. (10)(2e) heeft dit doorgezet naar (10)(2e). (10)(2e) gaat stoppen bij behandeling, moet overgedragen naar iemand uit het veld (dit is onder onderwerp in het OMT).
- App is in ontwikkeling tussen HAen en GGD (10)(2e). Lijkt opdracht van VWS.
- Bij medicatieaanvragen, naast mail ook tel contact met DVP!
- Bezetting Woensdag is niet rond. Wordt overlegd met (10)(2e)
- NHG: (10)(2e), heeft vragen beleid huisartsen.

3/ Wie doet wat vandaag:

Arts van de dag: (10)(2e) & (10)(2e)

Voorwacht(en) van de dag: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)

Contact met VWS / BTcB: (10)(2e)

EWRS / WHO berichten bijhouden ((10)(2e) (10)(2e) of (10)(2e)): (10)(2e)

SitRep (arts van de dag): (10)(2e) (10)(2e) de rest van de week.

Linking pin OSIRIS (10)(2e) (10)(2e) of (10)(2e): (10)(2e)

Inf@ct / labinf@ct / Arboinf@ct: (10)(2e)

Communicatie-contactpersoon: (10)(2e)