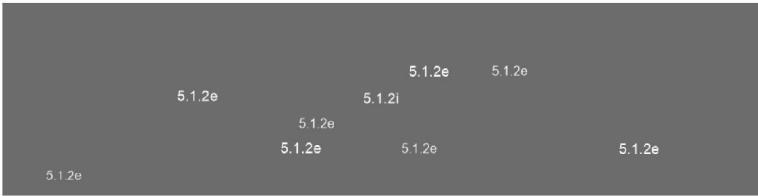


Taken Covid-19 5.1.2e
 Na gesprek 5.1.2e 19 augustus 2020

Coördinatie & Management

1. Respons team voorbereidingen, acties & vraagbaak
 - Samen met voorwacht 5.1.2b
 - Mogelijk beter vanuit de lijn?
 - Besluit: volledig over naar 5.1.2e, maar 5.1.2e is nu op vakantie. Dus nog 3 weken zo houden.
2. 
3. Samenwerking & inhoudelijk adviseur gedragsunit RIVM
 - Samen met 5.1.2e vanuit MT
 - Bij terugkomst 5.1.2e: nieuwe strategie
 - Besluit: Voorlopig 5.1.2e en 5.1.2e aanspreekpunt, 5.1.2e stapt eruit
4. Inf@cts samenstellen en schrijven
 - Samen met 5.1.2e
 - Besluit: niet meer bij twee personen beleggen, degene die het grootste onderwerp heeft schrijft de inf@ct. Overzicht van te communiceren punten wordt in concept Inf@ct van de volgende keer alvast opgeschreven voor de volgende. Dus ook geen persoon meer die overzicht houdt.
5. Duiding wekelijkse nieuwsbericht met COM, EPI en LCI
 - Wekelijks overleg met T-dienst EPI en 5.1.2e om bericht op dinsdag voor te bereiden. Meelezen vanuit LCI op nieuwsbericht vanuit inhoud.
 - Besluit: 5.1.2e leest blijkbaar ook altijd mee, en die laat dit niet los. 5.1.2e of 5.1.2e lezen ook vanuit de lijn mee. Ik vind dit te veel artsen. Vragen of 5.1.2e dan ook het duidingsoverleg wil overnemen.
 - Na overleg met 5.1.2e wordt dit door haar overgenomen.

Dagelijkse advisering

1. Dagdiensten
2. Avond- en weekenddiensten
3. Taskforce clusters
 - Met 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e springt in totdat 5.1.2e erbij kan komen.
 - Wekelijkse overleggen met EPI
 - Overleggen met GGD GHOR en VWS
 - Dagelijkse SitRep clusters
 - Handreiking clusters en verheffingen: controversieel, behoeft continue aanpassing

- Melding artikel 26 in ziekenhuizen
- Besluit: dit blijft in takenpakket
- 4. Taskforce communicatie
 - Samen met 5.1.2e en 5.1.2e en COM
 - Aanspreekpunt voor persvragen en websitevragen en overige vragen vanuit COM
 - Nieuwe ontwikkelingen vanuit OMT doorvertalen
 - Betrokken bij communicatiestrategie vanuit COM
 - Besluit: dit blijft in takenpakket

Onderzoek

1. Herinfecties met IDS en LCI
 - Met 5.1.2e en 5.1.2e, ondersteuning 5.1.2e
 - Inhoudelijke trekker omdat hierover veel vragen van GGD'en zijn, goed dagelijkse advisering richtlijn GGD'en van cruciaal belang.
 - Besluit: op het moment kan ik dit er niet bij hebben. Vragen of 5.1.2e of 5.1.2e dit kan overnemen. Voorkeur voor de laatste.
2. Testen van asymptomaten EPI (BCO)
 - Inhoudelijke meelezer en adviseur vanuit LCI
 - Besluit: aangezien geen andere inhoudelijke blijft dit in takenpakket.

Overig (o.a. richtlijnen)

1. Aandachtsgebied kwetsbaren en risicogroepen
 - Inhoudelijk opsteller van richtlijn hieromtrent.
 - Richtlijn herziening wellicht nodig
 - OMT werkgroep ooit opgesteld met 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e, met achter de hand een internisten groep van 5.1.2e. Hieruit kwam laatste herziening. Maar dit ligt nu stil, maar de vragen leven nog steeds.
 - Veel overlap met vragen rondom kwetsbare ouderen van 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e
 - Commentaar op risicogroepen van radiotherapeuten is door deze vereniging nooit meer op terug gekomen. Wellicht nogmaals terugbellen.
 - Besluit: 5.1.2e en 5.1.2e hebben afgesproken dat dit bij iemand anders belegd kan worden. 5.1.2e zou kijken of 5.1.2e dit kan oppakken. Nog geen overdracht geweest. Let op: dit is wel een belangrijk punt voor landelijk beleid!!!
2. Vraag: 'Wat te doen bij aanhoudende langdurige COVID-19 klachten?' Besmettelijkheid? Nieuw beleid?
 - Besluit: kan nu niet opgepakt worden vanwege bezetting. Let op: dit is wel een belangrijk punt voor landelijk beleid!!!
3. Aandachtsgebied symptomatologie: 'Reden voor herziening beleid rond symptomen COVID-19?'
 - Besluit: nu niet relevant, geen vragen. Dus nu geen reden om aandacht aan te besteden.