

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Tue 7/14/2020 4:05:23 PM
Subject: FW: Te soepel beleid COVID-19 in ziekenhuizen?
Received: Tue 7/14/2020 4:05:00 PM

Weet niet meer of ik dit al met jullie gedeeld heb. Het is niet nieuw, maar wel goed om hier continu aandacht voor te hebben
 @ (10)(2e) is er iets van een overleg van bedrijfsartsen van zorginstellingen? Goed ook dat zij hier aandacht voor hebben; het is niet werken tenzij..... dus goed motiveren waarom persoon toch moet komen werken

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
 Arts M&G (10)(2e)
 tel.: (10)(2e)
 e-mail: (10)(2e) @rivm.nl
www.rivm.nl/infectieziekten

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @ggdru.nl>

Verzonden: dinsdag 14 juli 2020 14:23

Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @ggd.amsterdam.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e) @ggdhaaglanden.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggdzhz.nl>;
 (10)(2e) @ggdhollandsnoorden.nl; (10)(2e) <(10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggd.groningen.nl>; (10)(2e) @ggdhvb.nl <(10)(2e) @ggdhvb.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @vggm.nl <(10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggdnl.nl>

Onderwerp: FW: Te soepel beleid COVID-19 in ziekenhuizen?

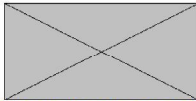
Hoi (10)(2e)

Hierbij de passage uit de RAC-notulen (ik was zelf niet bij) naar aanleiding van onderstaande mailcorrespondentie:

6	Beleid zkh
	Vraag (10)(2e) Medewerkers in ziekenhuizen die een nauw-contact zijn van een bewezen COVID patiënt moeten vaak toch komen werken in een ziekenhuis ZONDER PBM en dat wringt. Indien afgeweken wordt omwille van de zorg continuïteit, dan liefst met zoveel mogelijk aanvullende maatregelen om risico te verminderen en het begrip bij de betrokkenen te behouden. Dit is niet volgens richtlijn LCI. Zeker zonder PBM is echt niet de bedoeling. Toos zal het onder de aandacht brengen bij de werkgroep testbeleid en bij de landelijke koepel bedrijfsartsen. Mogelijk zijn de ROAZ nog een ingang en de individuele contacten tussen ziekenhuis en GGD.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
 Arts M&G Infectieziektebestrijding
 GGD regio Utrecht (10)(2e)
 RIVM-CIb (10)(2e)
 T (10)(2e)
 M (10)(2e)



GGD regio Utrecht e-mail disclaimer



Van: (10)(2e) <(10)(2e) @ggd.amsterdam.nl>

Verzonden: maandag 13 juli 2020 13:18

Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @ggdhvb.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggdru.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e) @ggdhaaglanden.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggdzhz.nl>;
(10)(2e) @ggdhollandsnoorden.nl; (10)(2e) <(10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggd.groningen.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) <(10)(2e) @rvm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @vggm.nl>
<(10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggd.nl>

Onderwerp: RE: Te soepel beleid COVID-19 in ziekenhuizen?

Ok, mijn onderliggend vraag is natuurlijk of jullie/LCI dit landelijk willen helpen agenderen in gesprekken met landelijke partijen, en bijv. dat die mmb's in brabant zich via nvmm laten horen.

Lokaal zijn we natuurlijk in gesprek, maar bottom-up en top-down moet beide in dit geval, denk ik.

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @ggdhvb.nl>

Verzonden: maandag 13 juli 2020 11:56

Aan: (10)(2e) <(10)(2e) >

CC: (10)(2e) <(10)(2e) @ggdhollandsnoorden.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) >; (10)(2e) <(10)(2e) >; (10)(2e) <(10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) >

Onderwerp: RE: Te soepel beleid COVID-19 in ziekenhuizen?

Wij hebben afgelopen weken met de arts microbiologen van Brabant afgesproken dat dit geen goed plan is en dat zorgmedewerkers uit ziekenhuizen in thuisquarantaine gaan, tenzij.. En dat tenzij moet onderbouwd worden

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @ggd.amsterdam.nl>

Verzonden: maandag 13 juli 2020 11:52

Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @ggdru.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e) @ggdhaaglanden.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggdzhz.nl>;
(10)(2e) @ggdhollandsnoorden.nl; (10)(2e) <(10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggd.groningen.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggdhvb.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rvm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggd.nl>

Onderwerp: RE: Te soepel beleid COVID-19 in ziekenhuizen?

Ha (10)(2e)

Er was een cruciaal woordje weggevallen in mijn mail: ziekenhuizen laten hun medewerkers, die nauw contact zijn van bewezen covid index, zonder PBM werken.

Vr groet,

(10)(2e)

arts M&G, stafarts
Infectieziekten

GGD Amsterdam

T (10)(2e)

M (10)(2e)
(10)(2e) @ggd.amsterdam.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@ggdru.nl>

Verzonden: vrijdag 10 juli 2020 16:54

Aan: (10)(2e)

CC: (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)@ggdhollandsnoorden.nl; (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)
(10)(2e)@ggdhvb.nl; (10)(2e); (10)(2e)@vggm.nl; (10)(2e)

Onderwerp: Te soepel beleid COVID-19 in ziekenhuizen?

Hoi (10)(2e)

Ik begrijp je onvrede heel goed.

In mijn eigen regio heb ik niet de indruk dat ziekenhuizen de hand lichten met de maatregelen die zij geacht worden te nemen. Maar ik zal maandag nog eens gericht navraag doen.

Wat betreft de melding: hier zijn harde regels voor (A-ziekte!) en daar moet men zich aan houden. Ga een goed gesprek aan, als er een verifieerbaar signaal is dat een ziekenhuis in gebreke blijft. En in het alleruiterste geval is er artikel 66 WPG als iemand behoefte heeft aan een volledig ongestoorde vakantie, en ook nog eens geheel op staatskosten *.

Dat een medewerker in een ziekenhuis die een nauw contact is van een bewezen COVID-19-patiënt toch met PBM moet komen werken in een ziekenhuis kan verdedigbaar zijn (de enige beschikbare neurochirurg op een zondag bij een spoedgeval). Wat zijn de situaties waar jullie in Amsterdam tegenaan gelopen zijn?

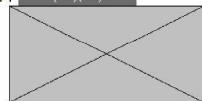
Discrepancie tussen organisaties binnen dezelfde zorgsector zijn vrees ik helaas nooit helemaal te vermijden. Ook de GGD'en voeren zeker in individuele casus zeker niet altijd hetzelfde beleid (dat geldt ook voor GGD-artsen onderling binnen één GGD). Maar het is natuurlijk niet gewenst als artsen structureel de landelijke regels gaan versoepelen. Eerder zei LCI: iets strenger mag lokaal altijd, maar soepeler niet. Maar als je 'lokaal iets strenger' accepteert, dan accepteer je ook verschillen in beleid tussen zorginstellingen...

Je schrijft: "We horen van diverse microbiologen vooral dat ze niet zo in de pre- of asymptomatische overdracht geloven [...]" Ik heb de richtlijn er nog eens op nageslagen en die blijkt nogal voorzichtig geformuleerd op dit punt, zodat ik me bij een dergelijke houding van die microbiologen wel iets kan voorstellen. Goed punt om op te pakken.

Ik vind je indrukken hoe dan ook een signaal. Ik zal (10)(2e) vragen om het in het RAC-overleg te agenderen (we overleggen nu 1x per week 2 uur).

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
Arts M&G Infectieziektebestrijding
GGD regio Utrecht (10)(2e)
RIVM-CIB (10)(2e)
T (10)(2e)
M (10)(2e)



GGD regio Utrecht e-mail disclaimer



Van: (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>

Verzonden: donderdag 9 juli 2020 15:47

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@ggdru.nl>

Onderwerp: FW: ziekenhuizen

Dag (10)(2e)

Ik heb deze zojuist naar (10)(2e) gestuurd, maar begrijp dat hij op vakantie is, mag ik jou ermee bestoken?

Vr groet,

(10)(2e)
arts M&G, stafarts (10)(2e)
Infectieziekten

GGD Amsterdam

T (10)(2e)
M (10)(2e)
(10)(2e) @ggd.amsterdam.nl

Van: (10)(2e)
Verzonden: donderdag 9 juli 2020 15:46
Aan: (10)(2e)
Onderwerp: FW: ziekenhuizen

Hoi (10)(2e)

Het wringt in de praktijk dat ziekenhuizen een slapper beleid voeren dan buiten de muren gevoerd wordt. Ons gevoel is bovendien dat sommige ziekenhuizen wat gevoel van urgentie verliezen, door bijv. niet in het weekend te melden of bereikbaar te willen zijn, waardoor BCO niet snel opgestart kan worden.

Medewerkers in ziekenhuizen die een nauw-contact zijn van een bewezen COVID patiënt moeten vaak toch komen werken in een ziekenhuis PBM en dat wringt. Mensen begrijpen het vaak beter als de maatregelen in de zorginstelling strenger zijn, maar begrijpen het niet als de maatregelen minder streng zijn. Bovendien maakt het, dat de bereidheid buiten het ziekenhuis om strenge leefregels te hanteren afneemt. Er is ook opnieuw discrepantie tussen zorginstellingen ontstaan. Indien afgeweken wordt omwille van de zorg continuïteit, dan liefst met zoveel mogelijk aanvullende maatregelen om risico te verminderen en het begrip bij de betrokkenen te behouden.

We hebben dit aan (10)(2e) meegegeven ter agendering in het ROAZ. Maar het lijkt ons ook goed dat het LCI landelijk de partijen nog eens benadert met dit punt.

We horen van diverse microbiologen vooral dat ze niet zo in de pre- of asymptomatische overdracht geloven en vooral focussen op klachten monitoren van medewerkers. Maar dat discussiepunt moet dan landelijk geslecht worden, nu ontstaat er vooral ruis en onbegrip.

Vr groet,

(10)(2e)
arts M&G, stafarts (10)(2e)
Infectieziekten

GGD Amsterdam

T (10)(2e)
M (10)(2e)
(10)(2e) @ggd.amsterdam.nl

GGD Amsterdam streeft naar optimale dienstverlening en zorgvuldige afhandeling van e-mailverkeer. Als een e-mail niet voor u is bestemd, verzocht de gemeente u vriendelijk ons van de juiste adressering op de hoogte te stellen en de e-mail te verwijderen zonder de informatie te gebruiken en te delen met anderen. Voor verdere informatie over de rechten op informatie, zie www.ggd.amsterdam.nl/proclaimer