

COVID-19

Notulen dagelijkse wrap up 10 april 2020

1/ Casuïstiek

(Nieuwe) casussen/clusters die aandacht behoeven:

- **GGD-Gelderland-Zuid:** veel vragen over non-COVID-verklaringen. Af en toe getest zonder klachten, omdat ze anders geen zorg krijgen. Hebben ook contact met de organisatie die dat vragen, maar sommige instellingen zijn daar hard in. GGD wil het zelf met de indicatie eens zijn. Het komt blijkbaar niet over. Nu besproken dat het in de Q&A wordt opgenomen wat de waarde is van een non-COVID-test; staat deels al opgenomen in de Q&A. (10)(2e) ervaring: communiceren op directieniveau. Laten zien waarom je niet test. (10)(2a) ook om non-COVID verklaring. Helpt niet mee.
- Er komt nog een repatriant (+) uit Uruguay van een cruiseschip.
- Dinsdagochtend is er wel een OMT. Daarna BAO, technische briefing (donderdag; alles 1 dag later).
Onderwerpen: luchtvaart: criteria risico-landen; transitie strategieën; verpleeghuizen clusters gesequenced (zorgmedewerkers + bewoners) in verschillende regio's, daar de resultaten en bestaande data van presenteren. Toetsing nav media-aandacht en signalen in deze richting.
- (10)(2e), met naburige zorg, inspectie, vws: met name n.a.v. twee artikelen NRC: 26% verpleeghuisbesmettingen en een rits aan vragen die worden gesteld. (10)(2e) en collega's gaan bekijken wat ze kunnen beantwoorden. Ook de verpleeghuisclusters zijn benoemd. Verwachtingen van het aanleveren van deze resultaten zijn getemperd richting VWS. (10)(2e) gaat ook alvast naar gehandicaptenzorg kijken.
- Geriatrie: besmette zorgverleners kunnen weer worden ingezet, minder PBM nodig? (10)(2e) haakt aan bij OMT
- Vraag VWS: helderheid testbeleid zorgmedewerkers.
- Webinar meet the colleagues:
 - (10)(2e) zit in werkgroep in verloskundigen/gynaecologen. % mensen zonder klachten verspreiding, gebruiken voor screenen patiënten voordat ze bevalling doen / behandelen. Meerdere artsen zijn al met beleid bezig; chirurgische patiënten worden al getest; AVL standaard CT-thorax, etc. (Ook dit lijkt natuurlijk op een soort non-COVID verklaring). Juiste maatregelen treffen; vraagt dit virus om andere pBM dan normaal bij operatie? Evt LCHV aanhaken bij deze vraag. (10)(2e) bij laproscopie krijg je overdruk, aerosolvorming. (10)(2e) mailt FMS. Liever op FMS niveau dit onderzoeken. \
 - Groep: Gedragsgroep kijken naar richtlijnen wat de gedragskenmerken zijn en hoe dit wordt opgevolgd. Willen mini-college krijgen. Woensdag om 14 uur. (10)(2e) en (10)(2e). Aangesloten bij gedragsgroep den haag. Adviezen gaan naar den haag om gericht communicatie te kunnen ontwikkelen.
 - (10)(2e) suggestie: ook aan de gedragsgroep vragen hoe we de 1.5 samenleving gaan inrichten.

- **Update literatuurteam:**

- Wekelijkse search (10)(2e) van epi) naar COVID-literatuur, verwerking studies door groepjes (LCI en EPI) in verschillende onderwerpen: o.a. verschillende klinische cohorten, effectiviteit ph interventies, transmissie a/pre-symptomatisch, transmissie via oppervlakken, contact tracing, etc.
- Volgende stap : Linken literatuurgroepen aan taskforces / contactpersonen LCI, zodat onderzoek en praktijk elkaar kunnen vinden. Binnenkort allemaal toegang tot de map: R:\Projecten\COVID-19\Literatuur (is al aangevraagd voor hele LCI-COVID-19). Daarin een lijst met groepen en contactpersonen. Zal ook worden gecommuniceerd binnenkort (hopelijk ism (10)(2e)). Vanaf nu daar evt terecht voor zoekvragen.
- Output: (voorzichtigheid geboden, altijd in overleg wat naar buiten gaat).
 - Wekelijks verwerkte nieuwe literatuur en 'witte vlekken' middels een levende samenvatting per groep.
 - Onderbouwing beleid, berichten op de website.
 - Uitwerken specifieke vragen bijv van GGDen, Q&A op de website, onderbouwing van de richtlijn, z.n. bij het OMT, etc
 - Wekelijkse journal club met alle literatuurbetrokkenen, wellicht later ook voor de grote groep een moment om aan te haken.
- Aanspreekpunten: (10)(2e) (10)(2e) (LCI); (10)(2e), (10)(2e) (EPI)

2/ Nieuwe ontwikkelingen internationaal (WHO / EWRS / HSC)

- **Uitwisseling EWRS** van meerdere landen over testbeleid van zorgmedewerkers. (10)(2e) heeft hem gemarkeerd. **Actiepunt.**
- **RTR:** eerste cases in Yemen.; New cases have been reported from America (40 478), Europe (35 574), Asia (10 027), Africa (834) and Oceania (126). The five countries reporting most new cases are: United States (33 901), Spain (5 756), Germany (5 323), United Kingdom (4 344) and France (4 286).;

ECDC/WHO guidelines: Geen

3/ Taskforce 1: Test-, werk en infectie-preventiebeleid in de zorg (ketenpartners zorg)

- Testbeleid aangepast voor: thuiszorg, verpleeghuizen, Gehandicaptenzorg. Nieuwe beleid is: 'Heb je hoesten/verkoudheid/koorts (en/of) → testen. Eerst 24 uur ziek zijn voor te testen. Bij wachten op test/uitslag blijf je thuis of werk je met juist PBM.' Praktische uitvoering zit erbij. Op verzoek van de minister. Nog niet voor HAen, verloskundigen, kraamzorg, GGZ, omdat dit minder speelt. Flowcharts liggen wel al wel klaar.
- Gehandicaptensector heeft brief van VWS met verwijzingen oud beleid. (10)(2e) heeft gereageerd.
- Medewerkers jeugdzorg instellingen niet testen. Minister heeft het wel benoemd als groep in 31 maart. Ggd benoemt dit in leidraad. Is een besluit voor het OMT.
- Veel mails komen binnen met allerlei richtlijnen. Mantelzorg, thuiszorg, dagbesteding etc. hygiëne of testbeleid. Goed kijken welke we gaan doen.

- Testbeleid verpleeghuizen: i.p.v. 2 patiënten testen, nu elke oudere. (10)(2e) heeft het naar Verenzo gebeld. Komt in Infact.
- Nieuwe partner: Firevaned, branchevereniging medische hulpmiddelen. Meegekeken
- Thuiszorgorganisaties richten zich steeds vaker tot ons. Komen binnen via verschillende kanalen. Volgende week deze verzamelen en kijken of we daar wat mee kunnen richting de professionals.

4/ Taskforce 2: Dagelijkse sitrep, linking pin Osiris/ EPI

- Blijft dit ook nodig in de weekenden? (10)(2e): Met (10)(2e) bespreken of we het met vws kunnen bespreken.

5/ Taskforce 3: Zicht in de regio

- GGDen zijn druk met inregelen teststraten. Veel onduidelijk nog. Alles wat over implementatie gaat; zorg dat ze de vraag stellen aan de (10)(2e) [@ggdghor@ggdghor.nl](mailto:ggdghor@ggdghor.nl). Druk. Blijven grotendeels open dit weekend. Vragen HAPS → ook naar de ghor mail.
- Er is een Landelijk operationeel team. (10)(2e) bellen dagelijks met hen. LNAZ, Rodekruis, GGDGHOR etc. uitwisseling van knelpunten. Is er ter ondersteuning van de VR en GGDen. Is een makkelijke ingang voor GGD. Signalen wat in de regio niet goed gaat waar GGDen voor verantwoordelijk zijn. Mail het naar (10)(2e) die kan het inbrengen.

6/ Taskforce 4: Points of Entry

- OMT en luchthavens uitgebreid besproken al. Komt ook in omt.
- **Info brief voor B-havens** omgaan met COVID-19, doc bestaat al, maar nieuwste versie nu ook bijvoegen bij de richtlijn.
- **Bericht kraanschip Rotterdam**, met meerdere zieken en een overledene. Via NOS. Nog geen contact gehad met Rotterdam. Maar als dat komt, dan weten we dat dit speelt.

7/ Taskforce 5: Overige netwerken ketenpartners

8/ Taskforce 6: BES

9/ Taskforce 7: Communicatie

- **Twee nieuwsberichten:** oversterfte, duiding percentage zorgmedewerkers dat ziek is vergeleken met andere positieve populatie.
- **Signalen:** Veel gesproken over verpleeghuizen; immuniteit komt langs, na milde symptomen; beleid ziekenhuismedewerkers, minder PBM is dat zo? ; positief/hoopvol wb de dagelijkse updates.

10/ Taskforce 8: ARBO

- **Arboinfect** vanochtend uitgestuurd. GGD teststraat en verwijzing, en rol arboarts, arbodienst. Landelijke arboartsen moeten aansluiten bij GGDen. Rondsturen bij wrap-up verslag. **Mee met notulen.**

11/ Taskforce 9: OMT

8/ Bezetting

Arts van dienst: (10)(2e)

Morgen: (10)(2e)

Voorwacht: (10)(2e)

EWRS: (10)(2e)

Communicatie advies: (10)(2e)

communicatie update: (10)(2e)

Zondag: (10)(2e)

Voorwacht: (10)(2e)

EWRS: (10)(2e)

Communicatie advies: (10)(2e)

communicatie update: (10)(2e)

Maandag: (10)(2e)

Voorwacht: (10)(2e)

EWRS: (10)(2e)

Communicatie advies: (10)(2e)

Communicatie update: (10)(2e)

9/ Belangrijke openstaande acties (actielijst)**10/ Rondvraag en overig****Wrap up:** ipv half uur nu een uur. Wat heeft meerwaarde?

Vijf keer in de week een uur is lang. Geen kick off, wel lange wrap up. Wel kick off, korte wrap up.

Wat langere overleggen hebben soms ook wel meerwaarde.