

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/20/2020 10:10:46 AM
Subject: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.
Received: Wed 5/20/2020 10:10:46 AM

Hier toch graag aan vast houden, het staat nu in de handreiking van de beroepsgroep als contraindicatie voor bezoek en wij hebben het als randvoorwaarde meegenomen in de versoepeling.
 Bij beide: zodra er een besmetting is, instelling dicht. Ook IGJ onderschrijft dit.
 Het kan inderdaad gaan om export naar buiten maar ook export naar andere locaties door mensen die niet bij de basiszorg horen (fysiotherapeut bijv).
 Graag zo laten.

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 11:51
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Hoi,

Voor de discussie alvast. Optie 1 lijkt me qua infectieziektebestrijding niet zo zinvol. Willen jullie dat ik dat nog navraag bij onze deskundigen?

Op het moment dat een besmetting bij een bewoner of verpleegkundige wordt vastgesteld is die gemiddeld al 5 of 6 dagen geleden besmet geraakt. En we houden er rekening mee dat mensen al besmettelijk kunnen zijn voordat ze zelf ziek worden.

Het idee/nut van het bezoekverbod lijkt mij met name het beperken van het risico op introductie van het virus in de zorginstelling.
 Bezoek weren na de besmetting voorkomt dan hoogstens een tweede introductie en de export vanuit de zorginstelling.

Groeten (10)(2e)

