

Overleg landelijk beeld gezondheid en zorg

20201126

5.1.2e	(RIVM),	5.1.2e	(RIVM),	5.1.2e	(LNAZ),	5.1.2e	(GGD GHOR NL),	5.1.2e
5.1.2e	(GGDGHOR),	5.1.2e	(IGJ),	5.1.2e	(VWS),	5.1.2e	(LOT-C),	5.1.2e
								(LOT-C)

- In de persconferentie van 8 december zal aan de orde komen of maatregelen versoepeld kunnen worden of niet, in het bijzonder aandacht voor het viertal van de feestdagen, specifieke aandacht voor jongeren.
- Het epidemiologisch beeld is wat fluctuerend; onderzoek is gaande om meer inzicht te krijgen in factoren en de invloed daarvan.
- Het advies van de gezondheidsraad over de mogelijke strategie(ën) voor vaccinatie geeft nog meer richting aan de voorbereiding daarvan en leidt vanzelfsprekend ook weer tot nieuwe vragen. De uiteindelijke keuzes en uitvoering blijft afhankelijk van welk vaccin op welk moment beschikbaar komt. De eerste vaccins lijken nu binnen enkele weken beschikbaar te zijn.
- IGJ is dagelijks aangesloten op informatie van VWS en heeft ook een werkgroep toezicht op vaccineren gestart. Daarnaast is er actief toezicht op de uitvoering van het testbeleid (informatie op website).
- De de-escalatieladder is nog in ontwikkeling. Qua incidentie zitten meerdere regio's nu in ernstig of zorgelijk, maar doel is om in regio's eerst terug te komen op basisoniveau. Eerdere lagere inschaling zou de indruk kunnen wekken dat maatregelen ook conform de escalatieladder versoepeld worden.
- In de media is sprake geweest van tekorten aan testmateriaal; feitelijk bleek dit te gaan om één leverancier.
- Het RIVM is bezig epidemiologen te werven om GGD-en te ondersteunen.
- De uitvoering van het BCO is in de meeste regio's weer bijna volledig.
- In de cijfers van ziekenhuizen is zichtbaar dat het aantal covid patiënten in de afgelopen 3 weken (langzaam) daalt. Met de wintermaanden nog voor de boeg (inclusief risico van effect feestdagen en griepgolf) is dat zorgelijk.
- De voorzichtige daling in instroom van nieuwe patiënten leidt ook tot een (regionaal) afnemende sense of urgency, waardoor het spreiden van patiënten lastig blijft. De spreiding is essentieel voor het herstarten van de reguliere zorg (gemiddeld landelijk voor 25% afgeschaald). Voor de ziekenhuiszorg is het zoeken naar balans tussen het langer aanhouden van deze beperking en de klinische en IC opschaling afbouwen ten opzichte van de effecten van de uitgestelde zorg en stuwmeren die zo ontstaan.
- Om de aansluiting tussen in-/uitstroom in cure en care beter af te stemmen, is overleg geweest. De druk op de VVT is ook nog steeds hoog. Naast de match tussen patiënten vanuit ziekenhuizen voor verdere behandeling en verzorging, speelt ook de wens om reguliere zorg weer op te starten.
- Komende dagen verschijnen twee onderzoeksrapportages van het RIVM: de 8^e ronde van het gedragsonderzoek en de rapportage van de VTV, waarin ook de effecten van de coronacrisis zijn meegenomen.
- IGJ ontvangt vragen of GGD-en een uniforme werkwijze kunnen hanteren voor het aanleveren van meldingen. De inrichting van de GGD binnen Nederland leidt tot verschillen, iedere GGD heeft, zoals ieder ziekenhuis, eigen keuzes hoe artsen/instellingen aan de meldplicht kunnen voldoen.
- IGJ ontvangt meldingen dat gebruikte testen niet altijd worden geaccepteerd. Achtergrond hiervan is dat alleen gevalideerde testen worden geaccepteerd.
- 5.1.2e neemt rol van 5.1.2e over als 5.1.2e in het LOT-C.