

Van: [redacted] namens Berg, A. (Angelique)
Verzonden: vrijdag 24 januari 2020 12:25
Aan: [redacted] Dissel, Jaap van;
[redacted] @qgdhm.nl; [redacted] @vrk.nl; info@qgdkennerland.nl;
[redacted] @ifv.nl;
[redacted] nctv.minjenv.nl; [redacted] @minjev.nl;
[redacted] @minbuza.nl; DCC@minienw.nl
CC: [redacted] @ggdghor.nl; Berg, A. (Angelique)
Onderwerp: BAO 28 januari
Bijlagen: Landelijke advisering bij infectieziektedreigingen en -crises.pdf

Op 24 januari 2020 organiseert het RIVM/Clb een Outbreak Management Team (OMT) betreffende het nieuwe coronavirus, 2019-CoV (Wuhan).

Achtergrond

In de metropool Wuhan, provincie Hubei, in China is op 31 december 2019 een cluster van patiënten met een pneumonie gemeld aan de WHO met infectie van een nieuw coronavirus. Het merendeel van deze patiënten had een link met een markt in Wuhan, waar onder andere levende dieren worden verhandeld. Dit heeft geleid tot een uitbraak in Wuhan. Er is bij enkele honderden patiënten een infectie vastgesteld, grotendeels in de provincie Hubei. Tevens is er verspreiding naar andere provincies in China, Thailand, Taiwan, Japan, Zuid-Korea en de Verenigde Staten. Vijftien gerapporteerde patiënten zijn gezondheidzorgmedewerkers uit Wuhan. Er zijn ook doden gerapporteerd.

OMT advies

Het OMT zal advies geven over de voorbereiding in Nederland, of er aanvullende maatregelen noodzakelijk zijn en of er een meldingsplicht moet komen.

Bestuurlijk Afstemmings Overleg

Naar aanleiding van dit OMT roep ik, zoals dat in de infectieziektebestrijding gebruikelijk is, een bestuurlijk afstemmingsoverleg (BAO) bijeen. De taak van het BAO is om bij een (mogelijke) uitbraak of crisis de door het OMT geadviseerde maatregelen te beoordelen op politiek-bestuurlijke haalbaarheid en wenselijkheid^[1]. Het doel van het overleg is om gezamenlijk over de te nemen maatregelen een advies op te stellen voor de Minister van VWS.

Het advies van het OMT is op dit moment nog niet beschikbaar en zal derhalve zo snel mogelijk worden nagezonden.

Het bestuurlijk afstemmingsoverleg coronavirus wordt gehouden op dinsdag 28 januari van 10.30-12.00 uur op het ministerie van VWS, Parnassusplein 5 Den Haag, Muzenzaal 1 (B 04.40) ([routebeschrijving](#)).

Naast de vaste BAO leden (IGJ, VNG, GGD-GHOR) nodig ik voor dit BAO ook een vertegenwoordiger van het ministerie van I&W, BZ en V&J uit.

Agenda

Als agenda voor het BAO stel ik voor:

1. Inhoudelijke toelichting op het advies van het OMT.
2. Inventarisatie bevindingen deelnemers op aspecten wenselijkheid en haalbaarheid.
3. Formuleren van advies over maatregelen aan de Minister van MZS.

Graag hoor ik of u aanwezig bent bij dit BAO of door wie u zich laat vertegenwoordigen. U kunt dit doen door een e-mail te sturen naar [redacted] @minvws.nl

Angelique Berg,
Directeur-Generaal Volksgezondheid

^[1] Zie bijlage voor een toelichting over de structuur van de infectieziektebestrijding bij een (dreigende) uitbraak of crisis en de plaats van het OMT en BAO daarin.

ADVIES Bestuurlijk Afstemmingsoverleg

Crisis	2019-nCoV
Datum, tijdstip en locatie	28-1-2020, 10:30, VWS
Volgend overleg	-

Aanwezigen
Bijlage 1

ADVIES van het BAO**1. OMT advies**

1. Advies voor "Points of Entry" zoals luchthavens
 - OMT adviseert om geen entry-screening in te voeren op Schiphol Airport maar wel informatie aan te bieden (zie communicatie).
2. Advies m.b.t. casusdefinitie voor verdachte patiënten
 - De casusdefinitie is vastgesteld. Er wordt een brede definitie gehanteerd. Als iemand verschijnselen vertoont (ademhalingsproblemen, longklachten, koorts) en een link met Wuhan (of een nieuw gebied waar eventuele overdracht plaatsvindt) heeft of contact heeft gehad met een patiënt met een bevestigde infectie, valt iemand onder de definitie.
3. Isolatiemaatregelen intramuraal en extramuraal
 - Als mensen besmet zijn, is isolatie aan de orde. Het OMT adviseert bij opname in een ziekenhuis strikt aerogene isolatie. Dit is mogelijk in elk Nederlands ziekenhuis. Buiten het ziekenhuis is druppel isolatie voldoende.
4. Diagnostiek
 - Als mensen besmet zijn is diagnostiek mogelijk in het Erasmus MC en bij het RIVM, daar komt bij dat er eventuele uitbreiding mogelijk is naar inzet van andere labs (opschaallaboratoria).
5. Communicatie naar publiek en professionals
 - Het RIVM communiceert actief met media en het algemeen publiek.
 - Het OMT adviseert om passagiers uit China die in Nederland binnenkomen te informeren over het virus. Het OMT adviseert om op de relevante luchthavens informatie via schermen boven de bagagebanden aan te bieden.
5. Meldingsplicht voor een infectie met het 2019-nCoV
 - Het OMT adviseert de infectie meldingsplichtig te maken in categorie A. Op deze manier is ook een verdenking op het virus al voldoende om isolatiemaatregelen te treffen en hoeft een definitieve diagnose niet afgewacht te worden.

Advies van het BAO: om de adviezen van het OMT over te nemen.

2. Inventarisatie medische hulpmiddelen

Advies van het BAO: om de beschikbaarheid van persoonlijke beschermingsmiddelen te inventariseren voor de verschillende beroepsgroepen.

3. Intensivering van de informatie voorziening

Advies van het BAO: een intensivering van de informatie voorziening. We hebben daar diverse afspraken over gemaakt, het RIVM zal onder andere zorgen voor voorlichting tijdens een bijeenkomst van de voorzitters van de veiligheidsregio.

Bijlage 1

Angelique Berg (DGV)

Jaap van Dissel (RIVM)

[REDACTED] (CI-VWS)

[REDACTED] (AZ)

[REDACTED] (WV-VWS)

[REDACTED] (CZ-VWS)

[REDACTED] (NHG)

Masha Loogman (NHG)

[REDACTED] (LHV)

[REDACTED] (DCo-VWS)

Antoin Scholten (Veiligheidsberaad)

Moniek Köhlen (NFU)

Mattias Gijsbertsen (VNG)

[REDACTED] (NVZ)

[REDACTED] (BZ)

[REDACTED] (NCC)

Korrie Louwes (IGJ)

Rob Hagman (IenW)

Sjaak de Gouw (GGD GHOR)

Bert van de Velden (GGD Kennemerland)

[REDACTED] (DCC-VWS)

[REDACTED] (DCC-VWS)

[REDACTED] (DCC-VWS)

[REDACTED] (CI-VWS)

ADVIES Bestuurlijk Afstemmingsoverleg

Crisis	COVID-19
Datum, tijdstip en locatie	28-2-2020, 13:00, VWS

ADVIES van het BAO

1. OMT advies

1. Advies met betrekking tot casusdefinitie en diagnostiek

- Het OMT adviseert om het effect van het verder verruimen van de casusdefinitie op de capaciteit van de GGD'en en huisartsen te onderzoeken.
- Daarnaast adviseert het OMT om in de ziekenhuizen ook SARS-CoV-2-diagnostiek in te zetten als dat op grond van de ernst van het ziektebeeld of in het kader van de behandeling noodzakelijk wordt geacht.

2. Advies met betrekking tot communicatie

- Het OMT adviseert om het algemene telefoonnummer (0800-1351) dat vandaag beschikbaar is te gebruiken voor vragen van het algemene publiek.
- Het OMT adviseert daarnaast, gezien de te verwachte toename van meldingen, om de mogelijkheid te onderzoeken of er een aparte (landelijke) telefoonlijn kan worden ingesteld die burgers kunnen bellen voor traie in het kader van mogelijke besmettingen.

3. Advies over capaciteit

Voorbereiding ziekenhuizen of mogelijke toename zorgvraag:

- Als COVID 19 zich verder verspreidt zal er opschaling nodig zijn in de ziekenhuizen. Er moeten bijvoorbeeld keuzes gemaakt worden door de bestuurders van de ziekenhuizen met betrekking tot prioritering van zorg, triage en optimale inzet van personeel en middelen. Wat betreft het mobiliseren van personeel wordt aangeraden ook na te gaan hoeveel zorgpersoneel van privéklinieken kan worden ingezet, dan wel defensie te betrekken. De beperkte aantallen isolatiebedden en IC-bedden vragen om regio-overstijgende afstemming indien het aantal ernstig zieke patiënten oploopt.
- Daarnaast adviseert het OMT om onder verantwoordelijkheid van de DPG regionale afspraken te maken over triage, alternatieve locaties voor de verzorging, verpleging en behandeling van patiënten zoals verpleeghuizen, kazernes, verpleegcontainers of verpleegtenten en de eventuele voorzieningen die daar getroffen moeten worden (bijvoorbeeld mogelijkheid tot toediening van zuurstof). Cruciaal is daarbij de inzetbaar en flexibiliteit van de benodigde zorgprofessionals en veilige werkomstandigheden en het voorkómen van uitval door ziekte van zorgmedewerkers.

Voorbereiding in de veiligheidsregio's:

- Het OMT acht de DPG verantwoordelijk voor de vertaling naar regionale opschalingsplannen.

Behandeling en kwetsbare groepen:

- Het OMT benadrukt dat centrale inkoop van geneesmiddelen c.q. regie op voorraden nodig kan zijn als het gaat om schaarse middelen

Persoonlijke beschermingsmaatregelen:

- Gezien de wereldwijde schaarste adviseert het OMT het collega van DPGs mondklappers in te laten kopen en de verdeling op regionaal niveau te organiseren.

Advies van het BAO: om de adviezen van het OMT over te nemen met de volgende opmerkingen:

- De griepvloedmiedraaiboeken van GGD/GHOR te integreren in de crisisplannen van de Veiligheidsregio's.
- De adviezen vereisen als belangrijke randvoorwaarde een heldere structuur op regionaal niveau, bestaande uit veiligheidsregio- en ROAZ-structuren.
- Er zijn heldere communicatielijnen nodig vanuit de koepels naar de leden en betrokken partijen.
- Om eerstelijnszorg te versterken, is de beschikbaarheid van persoonlijke beschermingsmaatregelen cruciaal.
- De DPG zal de inventarisatie van de behoefte aan persoonlijke beschermingsmiddelen in de ROAZ regio coördineren en richtlijnen en een plan maken voor de distributie van een eventuele centrale voorraad.

2. Gebruik van GRIP

Advies van het BAO: GRIP opschaling te gebruiken om coördinatie door de Veiligheidsregio's te faciliteren.

3. ROAZ

Advies van het BAO: ROAZ gebruiken om coördinatie binnen de zorg goed te regelen. Partijen aansluiten die nu nog niet betrokken zijn. Van belang dat partijen hun rol pakken, ook richting hun achterban.

4. Verwachtingen management

Advies BAO: De OMT adviezen betreffen complexe opgaven en scheppen verwachtingen. Van belang om deze verwachtingen in een realistisch kader te plaatsen.

5. Hergebruik beschermingsmiddelen

Advies BAO: het BAO adviseert VWS om onafhankelijk, professioneel onderzoek te laten uitvoeren naar de mogelijkheden voor het hergebruiken van persoonlijke beschermingsmiddelen.

Toezegging: VWS vraagt advies aan de leverancier en aan een onafhankelijk onderzoeker. Het RIVM komt maandag met een advies over de mogelijkheid om met lagere klasse mondklappers te werken (FFP1).

6. Beschikbaarheid hulpmiddelen

Advies BAO: Niet alleen van beschermende materialen t.b.v. de behandeling van corona patiënten, maar ook van andere hulpmiddelen die voornamelijk in China worden geproduceerd, zoals wond en verbandmiddelen, kan een tekort ontstaan.

Toezegging: VWS is in gesprek met vertegenwoordigers van de leveranciers om op de hoogte te zijn van de toelevering en de samenwerking met de Nederlandse zorgsector te bevorderen.

ministerie van VWS, Parnassusplein 5 Den Haag, Apollozaal 1 (B-04.45 VZ).

Agenda

10.2.e, tenzij anders aangegeven

Op de agenda van het BAO staat:

1. Inhoudelijke toelichting op het advies van het OMT.
2. Inventarisatie bevindingen deelnemers op aspecten wenselijkheid en haalbaarheid.
3. Formuleren van advies over maatregelen aan de Minister van MZS

Graag hoor ik of u aanwezig bent bij dit BAO of door wie u zich laat vertegenwoordigen (één persoon per organisatie). U kunt dit doen door een e-mail te sturen naar [REDACTED]@minvws.nl.

Met vriendelijke groet,

Angelique Berg
Directeur-Generaal Volksgezondheid

Deelnemers BAO 9 maart 2020

Organisatie	Naam	Email
GGD Kennemerland	Bert van de Velden	@vrk.nl
GGD GHOR	Sjaak de Gouw	@gqdhm.nl
GGD GHOR	Hugo Backx	@gqdgghor.nl Directiesecretariaat@gqdgghor.nl
IGJ	Korrie Louwes	@igj.nl
LHV	Carin Littooy	@lhv.nl
LNAZ	Arold Reusken	@lnaz.nl
NCC		@nctv.minjenv.nl
NHG		@nhg.org
NFU		@nfu.nl
NVZ	Astrid Verkaar - Lukkassen	@nvz-ziekenhuizen.nl
RIVM	Jaap van Dissel	@rivm.nl
VNG	Natasja Groothuismink	@zaanstad.nl
Veiligheidsberaad	Antoin Scholten (burgemeester Venlo)	@venlo.nl @ifv.nl (bestuursondersteuner)
AZN	Martin Smeekes	@ambulancezorg.nl
Actiz	Wouter van Soest	@actiz.nl
ZorgThuisNL	Hans Buijing	@zorgthuisnl.nl
VGN	Hans Waardenburg	@zuiwester.org
GGD West-Brabant	Annemieke van der Zijden	Directiesecretariaat@ggdwestbrabant.nl @ggdwestbrabant.nl
Burgemeester Den Bosch	Jack Mikkers	@s-hertogenbosch.nl
GGD Brabant ZO	Ellis Jeurissen	@gqdbzo.nl
VR Midden en West Brabant	Marie-Louise van Schaijk	@brwbn.nl
Interdepartementaal		
BZ		@minbuza.nl
AZ		@minaz.nl
JenV	Paul Gelton	@minjenv.nl
SZW	Rob Triemstra	@minszw.nl
OCW	Henri van Faassen	@minocw.nl
IenW		@minienw.nl
LNV	Marieke Mossink	@minlnv.nl
VWS intern		
CZ		@minvws.nl
DGV	Angelique Berg	@minvws.nl
PG		@minvws.nl
PG		@minvws.nl
PG/DCC		@minvws.nl
PG/DCC		@minvws.nl
DCo		@minvws.nl
LZ	Theo van Uum	@minvws.nl @minvws.nl
GMT		@minvws.nl

Advies Bestuurlijk Afstemmings Overleg 9 maart 2020

Toelichting:

Jaap van Dissel ligt als voorzitter van het OMT het advies van het OMT toe. Het OMT blijft van mening dat er sterk moet worden ingezet op het inperken van de verspreiding van COVID-19. Zij zien een regionale concentratie van patiënten in Utrecht, de Randstad en Noord-Brabant. De situatie in Brabant is anders dan in de overige regio's, met name door meer besmettingen zonder duidelijke bron. Om beter zicht te krijgen op de situatie in Noord-Brabant is er in het weekend van 7 en 8 maart onderzoek gedaan naar eventuele 'ongemerkte' verspreiding. In afwachting van de resultaten van het onderzoek is inwoners van Noord-Brabant geadviseerd om bij ziekteverschijnselen als neusverkoudheid, hoesten en/of koorts thuis te blijven en nieuwe sociale contacten te vermijden en bestaande te beperken. Uit de eerste resultaten blijkt dat in een aantal regio's in Brabant inderdaad sprake is van dergelijke verspreiding.

Daarom wordt geadviseerd in Brabant de maatregelen van vrijdag door te zetten en na te denken over evenementen.

Het OMT bevatte daarnaast nog een technisch deel dat al min of meer is ingeregeld.

Vanuit de vergadering waren er vragen over de stand van zaken, de adviezen voor Brabant, de adviezen voor de rest van het land en ook over de technische maatregelen. Er werd met name aangedrongen op heldere en consistente communicatie.

Advies:

Extra onderzoek en maatregelen Noord-Brabant: Dit advies is reeds uitgevoerd.

Evenementen: er komt een afwegingskader voor evenementen, het concept hiervan zal door de veiligheidsregio's in Brabant al gebruikt worden om een afweging over evenementen in Brabant te maken.

Casusdefinitie en test- en isolatiebeleid: Dit advies wordt reeds uitgevoerd.

Persoonlijke beschermingsmiddelen: het BAO onderschrijft het advies van het OMT om FFP2-maskers alleen te gebruiken bij risicovolle handelingen, bij andere contacten volstaat in principe een FFP1-masker.

Laboratoriummateriaal: het BAO onderschrijft het belang van voldoende materiaal

Communicatie: Het BAO onderschrijft de maatregelen die het OMT voorstelt en benadrukt het belang van goede, op de doelgroep toegeschreven, communicatie.

Sjaak de Gouw (Directeur Publieke Gezondheid Hollands Midden)

Wat ik mis is de rationale achter de voorgestelde maatregelen. Het advies zou aan kracht winnen als die wordt toegevoegd. Zijn er buiten Brabant veranderingen in de verspreiding van het virus, is dit een vorm van solidariteit met Brabant of reageren we hiermee op de maatschappelijke onrust of de oproep van enkele wetenschappers?

(VWS – PG)

Ff kort door de bocht, clusters in Amsterdam en Rotterdam, nieuwe RRA ECDC en pandemie uitgeroepen door WHO

Sjaak de Gouw (Directeur Publieke Gezondheid Hollands Midden)

Als dat clusters zijn zonder herleidbare bron, komen we in een nieuwe fase en zijn maatregelen proportioneel.

Hans Buijning (Bestuurder Zorgthuis NL)

Net kennis kunnen nemen van het advies OMT. Ik zie niet direct terug wat nu deze stap – zo kort na dinsdag – noodzakelijk maakt. Bovendien vroeg ik me af of hiermee nu nationale regie ontstaat of dat nog steeds de veiligheidsregio's en/of burgemeester kunnen afwijken? Kortom: wie beslist nu?

Wij begrijpen verder wat het voorstel is en kunnen de lijn volgen. Maar verzoeken om heel zorgvuldige communicatie. En hierbij heel specifiek de communicatie richting de zorg. En daarbij ook goed rekening te houden met het gegeven dat de zorg ook bestaat uit medewerkers in de thuiszorg, zowel huishoudelijke hulp, begeleiding, persoonlijke verzorging en wijkverpleging.

Verder wordt hiermee ook verder benadrukt dat iedereen zo mogelijk moet thuis werken?

Gaan de scholen dicht? (Materieel gezien?)

Tot slot: uiteindelijk heeft dit grote financiële consequenties en onduidelijk is hoe de financiers van de zorg (gemeenten, verzekeraars en zorgkantoren) hiermee zullen omgaan. Ik begrijp dat hier nog geen directe maatregel bij voorhanden is maar wel belangrijk om in de communicatie, ook naar de zorg, hier aandacht voor te hebben.

Hans Buijning (Bestuurder Zorgthuis NL)

onder 1) de casusdefinitie wordt hier heel prominent ingezet terwijl wij in de zorg (zoals wat omfloerst vermeld staat) nadrukkelijk rond verkoudheidsklachten een ander uitgangspunt hebben. dat komt onder druk te staan als tegelijk 3) gelezen wordt. Kan in de berichtgeving echt gewaarborgd worden dat de afspraken voor de zorg (zoals sinds gisteren ook bij RIVM voor zorgprofessionals buiten het ziekenhuis vermeld) overeind gehouden worden?

Martin Smeekes (Ambulancezorg Nederland)

Namens AZN ben ik akkoord met het OMT advies.

Antoin Scholten (Burgemeester Venlo)

Akkoord met het nieuwe OMT advies.

Hans Waardenburg (Bestuur VGN)

Dank voor het toesturen van dit bericht. Vanochtend hebben wij o.a. onze leden geadviseerd om bijeenkomsten voor zorg gebonden medewerkers tot een minimum te beperken. Wij zullen deze verder gaande richtlijnen na publicatie in onze berichtgeving opnemen. Daarbij vragen wij u dringend in de tekst naast verpleeghuizen ook gehandicaptenzorgorganisaties te vermelden. Ook daar wonen mensen met een (zeer) kwetsbare gezondheid en luchtwegproblemen.

(LNAZ)

Zonder ruggenspraak te hebben kunnen plegen gelet op deadline, zijn wij akkoord met dit advies.

Twee opmerkingen;

1. De passage "en eventueel daarbij koorts" hebben geeft bij ons onduidelijkheid. Hierdoor is onze optiek voor de burger niet duidelijk of hij wel of niet thuis moet blijven als hij wel neusverkouden is keelpijn heeft of hoest (maar geen koorts heeft).

2. U ontvangt daarnaast z.s.m. nog een kort verzoek tot aanpassing van de tekst op de website van het RIVM ten aanzien van de afspraken die gelden ten aanzien van de inzet van zorgpersoneel.

Hierin zit een lacune in de structuur (zo laat Brabant ons weten deze wordt , Deze wordt pas opgelost bij de tekst van de Q&A. Dit geeft verwarring.

██████████ (LNAZ)

Deze is van groot belang om de zorg wel zoveel mogelijk doorgang te kunnen laten vinden.

Vanuit de praktijk ervaring in Brabant is het verzoek om onderstaande tekst toe voegen (en niet alleen op te nemen bij de Q&A.

Alle andere ziekenhuismedewerkers kunnen gewoon aan het werk, zolang ze geen griepachtige verschijnselen hebben. Verkoudheid en hoesten alleen is geen reden om thuis te blijven. Als een medewerker koorts heeft (>38 graden), moet deze contact opnemen met zijn/haar werkgever

Moniek Köhlen (Amsterdam UMC)

Beste ████████, de NFU vindt de maatregelen minimaal en acht het van groot belang om aan de voorkant meer en strengere maatregelen te nemen om te voorkomen dat de curatieve zorg nog meer onder druk komt te staan.

To: [redacted]@minvws.nl; _Dienstpostbus DCC-VWS[DCC@minvws.nl]; Berg, A.
(Angeliq[redacted]@minvws.nl); [redacted]@minvws.nl; [redacted]@minvws.nl;
[redacted]@lnaz.nl; [redacted]@maz.nl; [redacted]@venlo.nl; [redacted]@venlo.nl; [redacted]@nvz-ziekenhuizen.nl; [redacted]@nvz-
ziekenhuizen.nl; [redacted]@ggdwestbrabant.nl; [redacted]@ggdwestbrabant.nl; [redacted]@vrk.nl; [redacted]@vrk.nl;
bestuursondersteuner [redacted]@ifv.nl; c.littooij@lhv.nl[c.littooij@lhv.nl]; d.beaujean@nhg.org[d.beaujean@nhg.org];
[redacted]@minaz.nl; [redacted]@minaz.nl; DCC@minienw.nl[dcc@minienw.nl]; [redacted]@minbuza.nl; [redacted]@minbuza.nl;
Directiesecretariaat@ggdghor.nl[Directiesecretariaat@ggdghor.nl];
Directiesecretariaat@ggdwestbrabant.nl[Directiesecretariaat@ggdwestbrabant.nl]; [redacted]@ggdbzo.nl; [redacted]@ggdbzo.nl;
[redacted]@vng.nl; [redacted]@vna.nl; [redacted]@vgn.nl; [redacted]@vgn.nl; [redacted]@minez.nl; [redacted]@minez.nl;
[redacted]@zuidwester.org; [redacted]@zuidwester.org; [redacted]@zuiwester.org; [redacted]@zuiwester.org;
[redacted]@zorgthuis.nl; [redacted]@zorgthuis.nl; [redacted]@ggdghor.nl; [redacted]@ggdghor.nl;
[redacted]@minocw.nl; [redacted]@minocw.nl; [redacted]@lhv.nl; [redacted]@lhv.nl; [redacted]
[redacted]@minvws.nl; [redacted]@s-hertogenbosch.nl; [redacted]@s-hertogenbosch.nl;
[redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@minvws.nl; Louwes, K.
(Korrie)[redacted]@igj.nl; [redacted]@ambulancezorg.nl[k.reumer@ambulancezorg.nl]; Leliveld, L.(Leonie)[l.leliveld@minvws.nl];
[redacted]@minvws.nl; [redacted]@lhv.nl; [redacted]@minvws.nl; Spring
[redacted]@minvws.nl; [redacted]@minvws.nl;
[redacted]@nctv.minjenv.nl; [redacted]@nctv.minjenv.nl; [redacted]@minInv.nl; [redacted]@minInv.nl;
[redacted]@amsterdamumc.nl; [redacted]@amsterdamumc.nl; [redacted]@ groningen.nl; [redacted]@ groningen.nl;
[redacted]@brwbn.nl[ml.vanschaijk@brwbn.nl]; [redacted]@vrnbn.nl; [redacted]@vrnbn.nl;
[redacted]@zaanstad.nl; [redacted]@zaanstad.nl; NCC NCTV[ncc@nctv.minjenv.nl]; Scheidel, O.F.
(Ciska) [redacted]@minvws.nl; [redacted]@minjenv.nl; [redacted]@minjenv.nl; [redacted]@MINSZW.NL; [redacted]
(Stan) [redacted]@minvws.nl; [redacted]@nvz-ziekenhuizen.nl; [redacted]@nvz-ziekenhuizen.nl;
[redacted]@nfu.nl[schuurmans@nfu.nl]; [redacted]@ggdgm.nl; [redacted]@ggdgm.nl; Uum, T.W.H.M.van
(Theo) [redacted]@minvws.nl; [redacted]@actiz.nl; [redacted]@actiz.nl

From: [redacted]
Sent: Wed 3/18/2020 8:11:03 AM
Subject: schriftelijk BAO over OMT advies
Advies 60e OMT COVID-19.pdf

Beste leden van het Bestuurlijk Afstemmingsoverleg,

Gisteren heeft u een uitnodiging ontvangen om deel te nemen aan een schriftelijk BAO vandaag tussen 9 en 10 uur n.a.v. het OMT van 16 maart. U ontvangt hierbij het schriftelijke OMT advies. Wij vragen u hier binnen een uur (dus uiterlijk om 10.00 uur) op te reageren. Wij beseffen ons dat dit wederom een zeer korte termijn is om op het OMT advies te reageren. Desalniettemin hebben wij om twee redenen toch voor deze werkwijze gekozen. Ten eerste vindt heden weer een debat met de Tweede Kamer plaats. De minister wil het OMT advies graag voor het debat ter beschikking stellen aan de Kamer. Ten tweede zijn veel van de adviezen van technische aard en vragen nog nadere uitwerking. Enkele OMT-leden zullen dit verder oppakken.

In het debat zal de minister zo nodig nadere tekst en uitleg geven aan de inhoud van het OMT advies.

Op de agenda van het OMT stond:

- Onderzoek naar overdracht Covid-19 door kinderen
- Richtlijn ziekenhuizen o.a. gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen
- Richtlijn LZ en thuiszorg o.a. gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen
- Aanpassing meldplicht verdenking Covid-19 en ziekenhuisgegevens
- Beschermingsmiddelen (o.a. hergebruik)

Wij gebruiken voor dit BAO nog de bestaande maillijst, maar bij een fysiek of inbel-BAO zullen we a.d.h.v. het OMT advies alleen de betrokken deelnemers uitnodigen.

Ik hoop u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben en wil u hartelijk danken voor uw flexibiliteit tav het adviseren op het OMT-advies.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Advies BAO d.d. 18 maart 2020

Het BAO herkent dat er veel goede adviezen zijn opgenomen in het OMT advies maar dat veel zaken nog nadere uitwerking vergen. Het BAO dringt aan op zeer spoedige nadere uitwerking van deze adviezen.

Richtlijnen

Daarbij dringt het BAO aan op heldere richtlijnen voor testbeleid en persoonlijke beschermingsmiddelen voor alle aspecten van de zorg, niet alleen voor intramurale ouderenzorg maar ook voor huisartsen, wijkverpleging, thuiszorg, jeugdzorg en andere instellingen voor langdurige zorg.

Het BAO dringt er op aan om het testbeleid te bezien in samenhang met de schaarste aan persoonlijke beschermingsmiddelen en te zorgen dat de communicatie over de op te stellen richtlijnen helder en overzichtelijk is. Het is daarbij aan te raden de richtlijnen te nummeren en te dateren.

Het centraal aankopen, waarbij ook diplomatieke middelen ingezet worden om problemen bij het vervoer van middelen te voorkomen, en decentraal distribueren moet meteen gaan werken. De ROAZ moet zorgen dat deze verdeling snel en zorgvuldig gebeurt. Beschermingsmiddelen zijn niet alleen voor ziekenhuizen nodig maar voor alle zorgpartijen. Daarbij moeten heldere en afgestemde richtlijnen voor deze verdeling opgesteld worden.

Er moet extra aandacht besteed worden aan het bereik van richtlijnen in de langdurige zorg, bijvoorbeeld via verzending van de (lab)inf@ctberichten aan deze partijen.

Persoonlijke beschermingsmiddelen

Het was niet voor iedereen in het BAO duidelijk dat dit OMT al adviseert overal naar chirurgische maskers over te gaan en alleen bij behandelingen die aerosolvorming veroorzaken, mondkmaskers te gebruiken.

Het BAO steunt de oproep aan het publiek om maskers in te leveren, maar vraagt aandacht voor een systematiek waardoor er geen gevaar voor besmettingen ontstaat doordat er veel onnodige contacten ontstaan. Het BAO adviseert aan te sluiten bij initiatieven van de LHV die al oproept om maskers bij huisartsen in te leveren.

Verder afschalen zorg

De NFU dringt aan op een zeer spoedige maatregel van de overheid om, in verband met de enorme schaarste aan persoonlijke beschermingsmiddelen, de operaties bij ZBC's volledig af te schalen zodat hun voorraad beschikbaar komt voor de nodige spoedopvang van COVID-19.

Publieke gezondheid

Het BAO vraagt verheldering over het handelingsperspectief n.a.v. het onderzoek bij kinderen.

Schriftelijk BAO advies 23-03

Kwaliteit persoonlijke beschermingsmiddelen:

Nu wordt er geïmproviseerd om voldoende aanbod aan mond-neusmaskers te verkrijgen, daarbij moet de kwaliteit worden bewaakt. Dit om schijnzekerheid te voorkomen, ook ten behoeve van arbo-bescherming in niet-zorg sectoren. (hier wordt zorg voor gedragen)

Kwetsbaren:

- Sluiting vakantieparken kan leiden tot meer daklozen en druk op maatschappelijke opvang. Sluiting van vakantiegangers is geen probleem, maar niet voor mensen die woonachtig zijn op het vakantiepark.
- Zorg daarnaast dat voedselbanken open blijven.

Evenementen:

Graag een heldere definitie van evenementen, en hoe zit het met interne bijeenkomsten (bijv. raadvergaderingen)

Scholen:

Worden de regels rondom kinderen/scholen aangepast n.a.v. uitkomsten onderzoek onder kinderen (Dit onderzoek is nog niet afgerond)

Samenscholingsverbod:

Aandacht voor problematische jeugd/jongeren en kwetsbare jeugd/jongeren: thuisisolement kan voor problemen zorgen, nadenken over alternatieve tijdsbesteding en wijze van socialiseren

Handhaving:

- In de relatie tussen lokale burgemeesters en voorzitters Veiligheidsregio's zijn het de voorzitters die hier bevoegd zijn tot handhaving. Maar let op: niet alle onderstaande maatregelen zullen de voorzitters kunnen handhaven, daarvoor zijn zij niet aan zet. Daarom een vraag voor de bestuurlijke input: wie staat in de relatie Rijk/Veiligheidsregio's precies waarvoor aan de lat voor uitvoering en handhaving?
- De beperkende regels voor winkels kan hamstergedrag in de hand werken. Het advies is om ook de Hamsterwet aan te passen.

Contactberoepen:

Het is aan de zorgprofessional zelf om te bepalen in overleg met de patiënt of er daadwerkelijk contact op locatie nodig is. Het is niet wenselijk dat artsen hiervoor verklaringen moeten gaan afgeven.

Ingang van maatregelen:

Het BAO verzoekt om alle maatregelen vanaf hetzelfde moment en tot hetzelfde moment geldig te laten zijn.

Verduidelijkingsvragen:

Witte jassen:

De passage, c.q. het advies over het dragen van witte jassen is onduidelijk. Wat wordt hier nu mee bedoeld, gaarne nadere uitleg.

Het OMT adviseert het volgende:

2.2 Beschermende kleding extramurale zorg

Het OMT geeft aan dat het gebruik van witte jassen in de huisartsenpraktijk en ouderenzorg maatwerk is en in overleg met de bedrijfsarts bepaald dient te worden.

Dit is tot stand gekomen omdat in sommige gevallen een witte jas iets kan bijdragen aan extra hygiëne maatregelen/beschermende maatregelen in de dagelijkse huisartspraktijk/ouderenzorg. Dit verschilt dus erg per sector en per instelling en is daarom geen algemeen advies, maar kan overwogen worden. Daarbij dient ook goede was instructie in acht genomen te worden. Dit is op dit moment geen standaard vervanging van de standaard PBM, maar ook dat is weer een instellingsoverweging gezien de mogelijke tekorten aan bijvoorbeeld schorten.

Testbeleid zorgprofessionals:

Het besproken punt in het OMT vanochtend, ten aanzien van het testbeleid zorgprofessionals, wordt gemist door het BAO.

BAO maillijst.

<[redacted]@minvws.nl>;
 Berg, A. (Angelique) <[redacted]@minvws.nl>;
 Vossenaar, I.J. (Inge) <[redacted]@minvws.nl>;
 [redacted]@minvws.nl>;
 [redacted]@venlo.nl;
 [redacted]@ggdwestbrabant.nl;
 [redacted]@lhv.nl;
 Directiesecretariaat@ggdghor.nl;
 Directiesecretariaat@ggdwestbrabant.nl;
 [redacted]@ggdbzo.nl;
 [redacted]@vng.nl;
 [redacted]@vgn.nl;
 [redacted]@ggdghor.nl;
 [redacted]@lhv.nl;
 [redacted]@rivm.nl;
 [redacted] <[redacted]@minvws.nl>;
 Louwes, K. (Korrie) <[redacted]@iqj.nl>;
 Lisette Romijn <[redacted]@lhv.nl>;
 Roer, M. van der (Mark) <[redacted]@minvws.nl>;
 [redacted]@ groningen.nl;
 NCC NCTV <[redacted]@nctv.minienv.nl>;
 Scheidel, O.F. (Ciska) <[redacted]@minvws.nl>;
 [redacted] <[redacted]@minvws.nl>;
 Uum, T.W.H.M. van (Theo) <[redacted]@minvws.nl>;
 Koesveld, E.B.K. van (Ernst) <[redacted]@minvws.nl>;
 Bert van de Velden <[redacted]@vrk.nl>;
 Wouter van Soest <[redacted]@actiz.nl>;
 [redacted]@amsterdamumc.nl;
 Vooren, C.F.J. <[redacted]@minszw.nl>;
 Sjaak de Gouw <[redacted]@ggdgm.nl>;
 [redacted]@zorgthuisnl.nl;
 [redacted]@nvz-ziekenhuizen.nl;
 [redacted]@ineen.nl;
 [redacted]@nfu.nl;
 [redacted]@ggznederland.nl;
 [redacted]@ifv.nl;
 [redacted]@cordaan.nl;
 [redacted]@zuidwester.org;
 [redacted]@zaanstad.nl

CC: _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>;
 [redacted] <[redacted]@minvws.nl>;
 [redacted] <[redacted]@minvws.nl>;
 [redacted] <[redacted]@minvws.nl>;
 [redacted] <[redacted]@minvws.nl>;
 [redacted]@ggdghor.nl;
 [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
 [redacted]@minvws.nl

BAO 30 maart

Algemeen

Groei ziekenhuisopnames daalt, dat zou kunnen betekenen dat de epidemie onder controle zou kunnen zijn.

De maatregelen hebben een reductie van transmissie van 60% bewerkstelligd.

Piek IC opnames wordt medio april verwacht. We weten niet of we voldoende bedden hebben.

Advies1

Het is te vroeg om te stoppen met de maatregelen, deze moeten worden verlengd worden tot eind april/ begin mei.

Geen reden om aanvullende maatregelen te nemen. Met uitzondering van reisadviezen voor de Paas en Meivakantie, mensen moeten thuis blijven.

Er moet een exit-strategie worden besproken. Er wordt gerekend wat het effect is van de verschillende maatregelen om te bepalen welke maatregelen op welk moment afgeschaald kunnen worden.

Advies 2

Alle plekken waar onvoldoende afstand gehouden kan houden moeten gesloten blijven. Er moet dus ook niet in eigen land met vakantie worden gegaan. Mensen moeten thuis blijven en niet naar vakantieparken gaan. Er moeten geen verplaatsingen op gang komen waar mensen met elkaar in contact komen.

Q: Er zitten mensen in vakantieparken die geen vaste woon- en verblijfplaats hebben. Wat ga je met die mensen doen. A: deze mensen wonen daar en moeten daar dus blijven.

Advies 3

(???? verbinding viel weg) Als we op 5 april op een prognose van meer dan 2400 bedden wordt de situatie nijpend.

Testen

Sneltesten: zijn niet inzetbaar in acute fase van testen en zijn niet 100% betrouwbaar.

Er moet een nadere uitwerking van soorten testen komen.

Capaciteit van de testen zijn nu 4.000 dit kan worden opgeschaald naar 21.0000 daarvoor is ca 1 week nodig.

Er komt een verruiming van het testbeleid als de testcapaciteit is verruimd, in ziekenhuizen blijft het testen onveranderd en kritische zorgmedewerkers moeten als eerste worden getest.

In de eerste lijn moet het testen worden verruimd, bv mensen met grote zorgbehoefte.

Ook medewerkers met klachten in de eerste lijn moeten getest worden.

Verpleeghuizen: verruiming naar medewerkers met klachten.

Gehandicaptenzorg, gelijk stellen met verpleeghuizen. Het gaat dan om mensen die in instellingen verblijven (WLZ indicatie).

GGDen kunnen testen bij contacten met patiënten met verhoogd risico

Thuiszorg op indicatie van de huisarts. Alleen mensen met klachten die behoren tot de risicogroep. Thuiszorgmedewerkers met klachten kunnen ook worden getest.

Geïnstitutionaliseerde zorg wordt geadviseerd om patiënten en medewerkers te testen.

GGZ: geïnstitutionaliseerde zorginstelling: medewerkers die werken met patiënten met COVID worden getest.

Testbeleid van ambulante zorgverlening blijft gelijk (dus criteria die nu horen bij testen door huisarts).

Mondmaskers

Gezien de tekorten moet er zuinig gebruik worden gemaakt. Er is een afwegingskader gemaakt binnen de zorg. Alleen gebruik van maskers bij patiënten die klachten hebben die passen bij Corona, daar waar de patiënten zich bevinden in de zorg. Gebruik ter bescherming van de medewerkers of ter bescherming van de patiënt (bv chemo therapie patiënten).

Hergebruik: er worden verschillende sterilisatiemethoden (waterstofperoxide, gammastraling) toegepast voor FFP maskers (niet van chirurgische mondmaskers) met verschillende resultaten en betrouwbaarheid. Dit moet beter gecoördineerd worden. Mensen met kennis van zaken moeten betrokken worden om te onderzoeken welke methodes werken en welke niet.

Kernpunten BAO Covid-19 06-04-2020

Modellering

De modellen hangen vooral samen met ziekenhuiszorg, incl. IC. Het BAO vraagt aandacht voor het beschermen van kwetsbaren en het verzamelen en betrekken van de gegevens uit ouderenzorg en thuiszorg. We moeten onze kwetsbaren beter beschermen en slimmer beschermen. Daarbij is ook de gehandicaptenzorg van belang. Mogelijk kan daarbij gebruik gemaakt worden van gegevens uit het testbeleid voor personeel. Bij het testen van personeel is aandacht voor AVG, de uitslag gaat niet naar de werkgever maar naar de inzender, bv de bedrijfsarts.

Transitiestrategie

Het BAO ondersteunt deze term. Regioverschillen moeten goed uitgelegd worden, zorgvuldige wijze in transitie kan betekenen dat we regionaal beginnen. Thuisquarantaine en thuisisolatie zijn heel belangrijk in deze fase

Het is belangrijk om helderheid te geven over het inrichten van de verbreding van het testbeleid.

(Serologische) diagnostiek

Het BAO steunt dat serologische testen belangrijk kunnen zijn in de transitie strategie. Het is wel zaak om de (on)mogelijkheden van serologische testen op populatieniveau en individueel goed uit te leggen en daarbij ook in te gaan op de (on)zekerheden rond immuniteit.

Mondmaskergebruik

Binnen de zorg

Het BAO ondersteunt het belang van aangeven dat monsterafname geen aerosolvormende handeling is. Daar zijn dus geen schaarse mondneusmaskers voor nodig.

Het BAO krijgt graag meer inzicht in het verdeelmechanisme. We spreken af dat de leden van het BAO het voorstel voor criteria krijgen dat in het OMT aan de orde is geweest, en het kader dat het RIVM heeft gemaakt, waarin wordt geprioriteerd op basis van handelingen. Dit moet vervolgens gecombineerd worden door GGD GHOR met hun distributiemechanisme.

Het is goed ons te realiseren dat er nog steeds te weinig aanbod is. Een afgekeurde batch is mogelijk toch, in een ander setting bruikbaar. Daar gaat het RIVM naar kijken.

Buiten de zorg

Er is een afwegingskader opgesteld voor gebruik van mondneusmaskers buiten de zorg. VWS zal dit inbrengen in het interdepartementale overleg.

Advies BAO 14 april 2020

Aura Timen en Jaap van Dissel lichten het OMT advies toe.

Verloop van de epidemie en de prognose

De maatregelen lijken effectief, de R_0 , gemeten aan het aantal mensen dat in het ziekenhuis wordt opgenomen, is sinds 16 maart op of rond de 1. Volgens het model hebben we op 1 mei ongeveer 700 met Covid besmette mensen op de IC.

Volgens het model heeft het openen van kinderdagverblijven en basisscholen weinig invloed op de epidemie, als middelbare scholen open gaan heeft dit een beperkte toename van de circulatie tot gevolg.

Het BAO heeft verhelderende vragen.

Transitie

Het OMT heeft gesproken over de transitiestrategie en besloten dat daarover doorgepraat moet worden, er moet helderheid zijn over het lange termijn doel. Als covid blijft circuleren moeten we een zekere morbiditeit en mortaliteit accepteren. Dat moet voor iedereen duidelijk zijn en we moeten met elkaar, binnen een politiek maatschappelijke context, de gevolgen van keuzes accepteren.

De vertegenwoordigers in het BAO herkennen deze problematiek en willen er graag over meedenken. De VNG geeft aan dat ook de andere overheden graag betrokken worden bij het meedenken over deze problematiek. Een deel van de morbiditeit en mortaliteit zal zeker ook plaatsvinden bij kwetsbare ouderen thuis en in de verpleeghuissector.

Verpleeghuizen en kwetsbare mensen thuis

De situatie en maatregelen in verpleeghuizen zijn besproken, en het OMT adviseert aanvullende maatregelen om verspreiding in verpleeghuizen te voorkomen. Daarbij is gesproken over de mogelijke meerwaarde van preventief gebruik van PBM. Er wordt een voorstel uitgewerkt, inclusief een gebruik van PBM en testbeleid.

Het BAO geeft aan dat we ook rekening moeten houden met kwaliteit van leven. De communicatie over testbeleid en gebruik PBM inclusief aanpassingen daarin en onderbouwing van die aanpassingen moet glashelder zijn.

Overig

Het advies t.a.v. vliegbewegingen is dat alle landen in principe als hoog risico gebied worden gezien. Het OMT adviseert dat zorgmedewerkers met klachten in afwachting van testresultaten thuis blijven (tenzij essentieel), verder staat het OMT achter het huidige testbeleid en zij stellen ook dat er meer ruimte is binnen dat testbeleid waar nu geen gebruik van wordt gemaakt.

Advies BAO 20 april 2020

Aura Timen en Jaap van Dissel lichten het OMT advies toe.

Verloop van de epidemie en de prognose

Het effectieve reproductiegetal (R_t) van de epidemie is op basis van de modellen, waarbij de eerste ziektedag van opgenomen patiënten als uitgangspunt is genomen, sinds 16 maart kleiner dan 1. Het aantal nieuwe ziekenhuis- en IC-opnames laat een duidelijke daling zien die naar verwachting zal doorzetten onder de huidige maatregelen. Er zijn voorlopige resultaten van verschillende onderzoeken en surveillancedata COVID-19 en de rol van kinderen, deze impliceren dat infectie onder kinderen mild is en zij minder vaak besmet raken, dit geldt ook voor kinderen met onderliggende medische problematiek. Er zijn aanwijzingen dat de verspreiding vanuit kinderen kleiner is.

Transitie

Het OMT schat in dat het risico voor de volksgezondheid, dat gepaard gaat met het na de meivakantie openen van de kinderopvang, de basisscholen, de buitenschoolse opvang en het speciaal onderwijs, beheersbaar is.

Het BAO voegt toe dat het goed is om aan te geven dat het leeftijdscriterium bepalend is, dit is vooral van belang voor speciaal onderwijs, het gaat dus om speciaal basisonderwijs. Leraren uit de risicogroepen zouden niet fysiek deel moeten nemen aan het onderwijs, zwangeren zijn geen risicogroep voor COVID.

Het OMT schat in dat het risico voor de volksgezondheid dat gepaard gaat met het toestaan van georganiseerde buitensport voor de jeugd tot en met 18 jaar, beheersbaar is. Hetzelfde geldt voor topsporters, ook als zij binnen sporten.

Het BAO stelt verhelderende vragen en vraagt aandacht voor de handhaafbaarheid.

Ten aanzien van het uitoefenen van contactberoepen is het OMT van mening dat het risico voor de volksgezondheid beheersbaar is in het geval van beroepsgroepen die normaliter gebruik maken van beschermingsmiddelen, zoals tandartsen en mondhygiënist.

Het BAO vraagt aandacht voor de schaarste van persoonlijke beschermingsmiddelen. We moeten niet in de situatie terecht komen dat kappers wel en verzorgenden/verpleegkundigen geen PBM hebben als ze die nodig hebben.

Verpleeghuizen en kwetsbare mensen thuis

Het OMT schat in dat het toestaan van bezoek in verzorgingstehuizen de kans op besmetting van kwetsbare personen vergroot en daarmee ook de kans op introductie van het virus in, en verspreiding binnen, het verzorgingstehuis. Het OMT adviseert de bezoeksregeling op dit moment nog niet aan te passen. Het OMT adviseert kleinschalige pilots uit te voeren op basis waarvan landelijk beleid voor versoepeling van de bezoeksregeling gebaseerd kan worden.

Het OMT adviseert om het advies 'Ga niet op bezoek bij mensen van 70 jaar of ouder en mensen met een kwetsbare gezondheid' te wijzigen in 'Wijs bij zelfstandig wonende kwetsbare ouderen één of twee vaste personen aan die de oudere met enige regelmaat blijven bezoeken'.

Het BAO vraagt aandacht voor de kwaliteit van leven van kwetsbare ouderen; het effect van de huidige maatregelen heeft negatieve consequenties hierop. Ook bij dagbesteding van kwetsbaren is de situatie schrijnend, ook hier is perspectief gewenst.

Ook geeft het BAO aan dat het van groot belang is om helder te zijn over die omstandigheden waarin gebruik van PBM niet nodig zijn.

Gebruik van mondmaskers in verzorgings- en verpleeghuizen wordt geadviseerd vanaf constatering van een covid-19 patiënt en alleen in een cohortsituatie binnen een afdeling. Het gaat

dan om de kleinste eenheid. In de overige situaties is het (preventief) gebruik van mondkapjes niet nodig en draagt slechts bij aan de schaarste. Hier is onrust over, het is heel belangrijk om daar heel helder over te zijn. LZ, Actiz en andere vertegenwoordigers uit de LZ-sector en het RIVM praten hier over verder.

Overig

Het OMT adviseert het verbod op evenementen voor langere tijd te verlengen omdat de inschatting is dat deze een risico op te snelle en te brede verspreiding van het virus opleveren. Het BAO vraagt of de verlenging tot 1 oktober zou kunnen. Het OMT heeft nu geen reden om specifiek 1 september of 1 oktober te adviseren. Vooralsnog geeft 1 september voldoende helderheid.

Alle andere maatregelen in het pakket blijven voorlopig in stand.

Advies BAO

Aura Timen licht de constatering en adviezen van het OMT toe

- Modelleren
- Maatregelen
- Reisadviezen
- Nieuw OMT
- IC bedden
- Testen
- Mondmaskers

Advies voor de vakanties

Het advies van het OMT is dat Nederlanders thuis blijven, dus ook niet in eigen land op vakantie te gaan tijdens de paasvakantie en de meivakantie. Het OMT is tevens van mening dat dit ook geldt voor buitenlandse toeristen en dat toeristenstromen ongewenst zijn.

De VNG geeft aan dat, daar waar nagedacht wordt over het sluiten van vakantieparken, rekening gehouden moet worden met mensen die daar wonen. Het is de bedoeling van het OMT dat er geen bewegingen zijn, mensen die in een vakantiehuis wonen (zoals arbeidsmigranten) kunnen daar blijven.

Testbeleid en mondmaskers

Door de leden van het BAO werden verhelderende vragen gesteld over het precieze testbeleid en het gebruik van mondmaskers. Dit beleid wordt nader uitgewerkt. Uniform landelijk testbeleid voor zorgmedewerkers is daarbij een must.

Het BAO vraagt aandacht voor precisering van wanneer gehandicaptenzorg dezelfde systematiek kan volgen als verpleeghuiszorg. Dit is aan de orde bij de zorg voor cliënten die wonen in zorginstellingen* en woonvormen** in de gehandicaptenzorg.

* zorginstelling die zorg als bedoeld in artikel 3.1.1., eerste lid, onderdeel a, van de Wet langdurige zorg verleent aan personen die daarop recht hebben vanwege een verstandelijke, lichamelijke en/of zintuiglijk handicap.

** woonvorm in de zorg voor mensen met een beperking: een woonsituatie waarin minimaal drie bewoners verblijven vanwege een verstandelijke, lichamelijke en/of zintuiglijke handicap en zorg ontvangen als bedoeld in artikel 3.1.1 van de Wet langdurige zorg.

Het BAO dringt aan op goede coördinatie van het hergebruik van mondmaskers.

Vervolgafspraken

Het OMT advies zal zsm naar de leden van het BAO verzonden worden, het gaat dinsdag 31 maart mee met de tweede Kamerbrief. VWS zal met de GGD de organisatie van de monsterstroom naar de nieuwe laboratoria opnemen en zich buigen over coördinatie van testen van hergebruik.

Het volgende OMT zal zich onder andere buigen over een exit strategie. Het BAO vraagt meer in het algemeen aandacht voor de druk die nu op gezinnen ligt.

Advies BAO 4 mei 2020

Aura Timen en Jaap van Dissel lichten het OMT advies toe.

Verloop van de epidemie en de prognose

Het effectieve reproductiegetal (R_t) van de epidemie is op basis van berekeningen gebaseerd op de eerste ziektedag van opgenomen patiënten, sinds 16 maart kleiner dan 1. Op 17 april lag het R_t vlak onder de 1. Mede door rapportagevertraging is het beeld van de afgelopen dagen nog niet compleet en met meer onzekerheid omgeven. Geschat wordt dat rond 13 april de orde grootte van het aantal personen met een actieve COVID-19-infectie ongeveer 25.000 was. De mobiliteitsdata van Google geven weer dat er nog steeds een sterke afname in mobiliteit is van de Nederlandse bevolking ten opzichte van vóór het instellen van maatregelen, maar dat deze afname nu minder is geworden dan toen de maatregelen werden ingesteld. We moeten het belang van social distancing voortdurend benadrukken.

Het aantal ziekenhuis- en IC-opnames op basis van de eerste ziektedag is afgevlakt en laat een daling zien die naar verwachting zal doorzetten. Op 1 mei waren er iets minder dan 700 COVID-19-patiënten opgenomen op de IC. De vertegenwoordigers van de acute zorg maken zich zorgen om stijging van het aantal besmettingen. De partijen in het veld staan nog steeds onder hoogspanning, het BAO dringt aan op voorzichtig opstarten van reguliere zorg, er kan nog geen sprake zijn van inhaalzorg.

Contactberoepen en OV

Het OMT heeft uitvoerig gesproken over nut mond-neusmaskers. Conclusie is dat medische mond-neusmaskers beperkt moeten worden tot zorg, en dat er weinig wetenschappelijk bewijs is dat niet-medische mond-neusmaskers werken maar ook weinig bewijs dat ze niet werken.

In het OV zou je daarom, omdat de 1.5 meter niet haalbaar is en triage ondoenlijk, om de ander te beschermen het gebruik van een mond-neusmasker van niet medische aard toe kunnen laten. Bij contactberoepen zoals kappers is het beter om triage uit te voeren, mensen die verschijnselen hebben mogen niet naar de kapper. Het gebruik van een mondkapje daar valt onder de werkgeversaspecten. SZW geeft aan dat zij van mening zijn dat triage mogelijk is, en dat contactberoepen organisatorische maatregelen kunnen nemen. Zij adviseren niet om ook een mondkapje te gebruiken maar zullen zich er niet tegen verzetten.

Actiz, Zorgthuis, en de VNG stellen dat dit advies de gesprekken met zorgmedewerkers die nu, als er geen verdenking van of besmetting met covid is, geen mondkapje gebruiken, heel moeilijk gaat maken. Ook voor de ziekenhuizen zal dit gelden. Zij zien de logica van de opvolgende stappen wel maar kunnen de uiteindelijke uitkomst niet uitleggen. Dit vergt goede communicatie maar dan nog moeten we er vanuit gaan dat het gebruik van chirurgische mondkapjes in de zorg hoger zal worden.

Naar aanleiding van de vraag over het gebruik van mond-neusmaskers bij vervoer van werknemers geeft Jaap van Dissel aan dat dit niet onder openbaar vervoer valt, daar is dus niet naar gekeken.

Testbeleid

Naar aanleiding van het stuk van VWS over het testbeleid (zie bijlage) stelt het OMT daar geen principiële vragen bij. Voldoende capaciteit voor testen en bron- en contactopsporing is wel van groot belang. De richtlijn bron- en contactopsporing is goedgekeurd door OMT.

Actiz vraagt of dit ook betekent dat bron- en contactopsporing in verpleeghuizen wordt opgestart. De GGD geeft aan dat ook in het verpleeghuis bron- en contactonderzoek wordt gedaan maar dat dit wel toegespitst is op de specifieke situatie dat mensen daar nu geen bezoek krijgen.

De LHV vraagt duidelijk te maken dat testen door de huisarts alleen gebeurt bij patiënten op basis van de afspraken van 23 april. De overige groepen, worden door de GGD getest.

Ouderenzorg

Het OMT heeft het document hierover dat is opgesteld door een groep van deskundigen uit de sector en de bijlage van Verenso besproken (zie bijlage). Zij zouden graag zien dat de bijlage van Verenso wordt toegevoegd aan het oorspronkelijke document. De wens om het gebruik van mondneusmaskers, nu gekoppeld aan cohort uit te breiden naar heel het huis voor pilot-deelnemers wordt door het OMT niet ondersteund. Het OMT adviseert om gebruik te maken van hygienisten. LZ gaat kijken wat dat exact betekent.

GGZ NI geeft aan dat ook gekeken moet worden of de adviezen (mn hygiëneadviezen) ook niet voor andere sectoren meerwaarde kunnen hebben.

De deelnemers van het BAO geven aan dat deze discussie moeilijk te volgen is omdat zij niet de beschikking hebben over de stukken. VWS geeft aan dat hier voor een volgende keer naar gekeken zal worden maar dat het ingewikkeld is om een goed moment te vinden om iedereen op de hoogte te stellen van wat er voor ligt. Een nieuw document kan zeker gedeeld worden.

De vertegenwoordiger van de verpleegkundigen zou graag in de klankbordgroep willen.

Contactberoepen en openbare ruimte

Het RIVM heeft de voorgestelde versoepelingen t.a.v. contactberoepen, sport en openstellen openbare ruimte (alle drie onder bepaalde condities) doorgerekend in modellen. Dat ziet er gunstig uit. Het levert wel nieuwe infecties op, maar wel ruim onder eerder gestelde kader IC bedden.

Op de vraag hoe het OMT de lichte stijging in Denemarken duidt in het licht van het opengaan van basisonderwijs op 11 mei antwoordt Jaap van Dissel dat deze (kleine) stijging niet duidelijk te wijten is aan scholen, daar is het nog te vroeg voor. Naast de scholen zijn ook de contactberoepen open. het RIVM heeft hier contact over met Denemarken.

Op de vraag of ophopingen bij stoplichten van fietsers van belang zijn als risico voor besmettingsgevaar antwoordt Jaap van Dissel dat we vooralsnog 1,5 meter vol kunnen houden in de openbare ruimte, dat werkt echt beter dan mondkapjes.

Bij de verruiming van de publieke ruimte zijn terrassen bij de horeca nog niet meegenomen, dat verzoek komt later.

Overig

De NVZ vraagt naar het OMT standpunt over de FMS leidraden, zorg is dat deze intramurale richtlijnen (in de toekomst) afwijken van de richtlijnen in andere sectoren waardoor verwarring ontstaat. Jaap van Dissel antwoordt dat het goed is dat de richtlijn zijn ingebracht en het OMT er voor zorg dat ze consistent blijven.

VWS:

[redacted]@minvws.nl

Berg, A. (Angelique) [redacted]@minvws.nl

Vossenaar, I.J. (Inge) [redacted]@minvws.nl

[redacted]@minvws.nl

[redacted]@minvws.nl

Roer, M. van der (Mark) [redacted]@minvws.nl

Scheidel, O.F. (Ciska) [redacted]@minvws.nl

[redacted]@minvws.nl

Uum, T.W.H.M. van (Theo) [redacted]@minvws.nl

Koesveld, E.B.K. van (Ernst) [redacted]@minvws.nl

[redacted]@minvws.nl

[redacted]@minvws.nl

[redacted]@minvws.nl

RIVM:

[redacted]@rivm.nl'

[redacted]@rivm.nl'

IGJ:

Louwes, K. (Korrie) [redacted]@igj.nl

Andere departementen:

'NCC NCTV' [redacted]@nctv.minjenv.nl

Clementine Vooren, [redacted]@minszw.nl

[redacted]@minszw.nl

[redacted]@nctv.minvenj.nl'

'Hp Schreinemachers' [redacted]@nctv.minjenv.nl

GGD & GHOR:

Annemieke van der Zijden [redacted]@ggdwestbrabant.nl'

'Directiesecretariaat@ggdghor.nl'

'Directiesecretariaat@ggdwestbrabant.nl'

Ellis Jeurissen [redacted]@ggdbzo.nl'

Hugo Backx, [redacted]@ggdghor.nl'

'Directiesecretariaat@ggdghor.nl'

'Sjaak de Gouw' [redacted]@ggdgm.nl

VNG:

Elly Dekker [redacted]@vng.nl'

Veiligheidsregio's:

Martin Smeekes [redacted]@vrnhn.nl'

GGZ NL:

Veronique Vesman [redacted]@ggznederland.nl'

Gemeentes:

Antoin Scholten, [redacted]@venlo.nl'

Natasja Groothuismink [redacted]@zaanstad.nl'

Marleen Damen [redacted]@leiden.nl'

MISC:

Gerton Heyne [redacted]@venvn.nl'

Conny van Velden [redacted]@venvn.nl'

Carin Littooi [redacted]@lhv.nl'

[redacted] [redacted]@vgn.nl'

[redacted]@lhv.nl'

'Lisette Romijn' [redacted]@lhv.nl

'Bert van de Velden' [redacted]@vrk.nl

'Wouter van Soest' [redacted]@actiz.nl

Moniek Kohlen [redacted]@amsterdamumc.nl'

[redacted]@zorgthuisnl.nl'

Astrid Verkaar [redacted]@nvz-ziekenhuizen.nl'

Anouska Mosterdijk, [redacted]@ineen.nl

[redacted] [redacted]@nfu.nl'

[redacted]@ifv.nl'

Ronald Schmidt [redacted]@cordaan.nl'

Hans Waardenburg [redacted]@zuidwester.org'

'Bert van de Velden' [redacted]@vrk.nl>

'Reusken, Arold' [redacted]@lnaz.nl>

[redacted] [redacted]@amsterdamumc.nl'

[redacted] [redacted]@zkn.nl

'Koos Reumer' [redacted]@ambulancezorg.nl

Han Noten [redacted]@ambulancezorg.nl'

'info@verenigingspot.nl'

In CC

VWS:

_Dienstpostbus DCC-VWS DCC@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

_Dienstpostbus Secretariaat PG _DienstpostbusSecretariaatPG@minvws.nl

[redacted]@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

[redacted] [redacted]@minvws.nl

Roozendaal, R. (Ron) [redacted]@minvws.nl

[redacted]@minvws.nl

Andere departementen:

[redacted] BD/NCTV' [redacted]@nctv.minjenv.nl

[redacted] [redacted]@minaz.nl

GGD:

[redacted]@ggd.amsterdam.nl'

Overige:

[redacted]@ifv.nl'

[redacted]@ifv.nl'

[redacted] [redacted]@ggdghor.nl'

BAO

Inleiding

De voorzitter geeft aan dat een aantal leden de rol van het BAO deze crisis aan de orde hebben gesteld. De reguliere rol van het BAO is het beoordelen van adviezen van het OMT op bestuurlijke haalbaarheid en wenselijkheid. Deze rol is echter in deze crisis anders. Daarin spelen een aantal elementen een rol:

- Ten eerste heeft deze infectieziekten crisis een zodanige omvang met een interdepartementale crisisstructuur dat de besluitvorming complex is geworden en de afweging voor bestuurlijke haalbaarheid niet alleen in het BAO plaatsvindt. Zo worden nu in het veiligheidsberaad de handhavingsaspecten besproken met Minister JenV en de voorzitters van de veiligheidsregio. Daarnaast zijn er reguliere maar ook verschillende Covid gerelateerde overleggen met zorgpartijen en het ministerie/bewindslieden van VWS en waar aanvullend nodig worden er ook voor specifieke vraagstukken overleggen georganiseerd, zoals bv een wekelijks overleg met directeuren publieke gezondheid en minister VWS. Kortom: er zijn meer overleggen ontstaan naast het BAO.
- Daarnaast is ook de benodigde snelheid van besluitvorming in de huidige crisis een element van belang. Het OMT BAO zijn de ene dag, de Ministeriele Commissie Crisis Beheersing met daarop volgende een kamerbrief en persconferentie met het genomen besluit, de dag daarna. Dit laat geen ruimte voor een goede voorbereiding door de leden van het BAO, het lezen van het advies of majeure aanpassingen.
- Tot slot is de samenstelling de afgelopen maanden gegroeid en zijn er erg veel deelnemers ontstaan aan het BAO. Naast de reguliere partners (Veiligheidsberaad, VNG, GGD-GHOR, IgJ, vertegenwoordigers betrokken departementen en RIVM) zijn alle zorgkoepels in het BAO toegevoegd. Logisch dat het BAO in de eerste fase van de crisis waar de OMT adviezen veel impact hadden op de zorgsector, met de zorgpartijen is uitgebreid. In de huidige fase merken we dat de adviezen zich meer richten op zaken die de publieke gezondheid en met name het publieke domein raken, zoals het openen van scholen, cafés of sportscholen.

Dit heeft tot een onwenselijke situatie geleid waardoor het BAO niet in de positie is die het behoort te hebben. Om toch tot een goede invulling van het BAO te komen willen we als volgt verder gaan:

Het BAO wordt, gezien de fase waarin we nu zitten, weer beperkt tot de reguliere partners: Veiligheidsberaad, VNG, GGD-GHOR, IgJ, vertegenwoordigers betrokken departementen en RIVM. Alle andere partijen die in de loop der tijd zijn aangesloten buiten deze reguliere partners zijn al op een andere wijze in gesprek met VWS door middel van reguliere overleggen en/of overleggen specifiek gericht op COVID-19 en uiteraard zullen we die in de komende periode betrokken houden.

Om de bespreking in het BAO te kunnen voorbereiden zal ik, kort voor het BAO, de agenda van het OMT en de adviesaanvraag aan het OMT aan de BAO leden verzenden.

Ik wil deze nieuwe aanpak vanaf komend BAO voor het nieuwe BAO in laten ingaan. Derhalve zal de uitnodiging voor dat overleg worden aangepast. Met bovenstaand voorstel hopen wij het BAO hernieuwd te kunnen richten op het bestuurlijk gesprek over infectieziektenbestijding. Met de andere partners willen wij het gesprek over de effecten van Covid en de maatregelen op uw specifieke terrein op de reguliere tafels kunnen voeren. Ik hoop hiermee de input van alle partners recht te doen.

Stand van zaken

De mobiliteitsdata van Google geven weer dat er nog steeds een sterke afname in mobiliteit is van de Nederlandse bevolking ten opzichte van vóór het instellen van maatregelen. Uit de resultaten van de modellering blijkt dat de maatregelen effectief zijn. Het aantal nieuwe IC-opnames per dag is de afgelopen periode sterk gedaald. Het effectieve reproductiegetal (R_t) van de epidemie is op basis van berekeningen gebaseerd op de eerste ziektedag van opgenomen patiënten, sinds 16 maart kleiner dan 1 en is sindsdien vlak onder de 1 gebleven. Het beloop suggereert dat het reproductiegetal met het huidige pakket aan maatregelen niet verder daalt.

De ruimte voor versoepeling is dus beperkt.

Versoepelingen

Het OMT ziet, mits aan de voorwaarden wordt voldaan, de mogelijkheid om de versoepeling zoals voorgesteld in stap 2a doorgang te laten vinden zonder dat dit leidt tot een onbeheersbaar risico op te snelle of te brede verspreiding.

Een goed BCO is van groot belang. De hernieuwde richtlijn van BCO is van kracht, afhankelijk van hoog/laag risico worden persoonlijke maatregelen voorgeschreven

Onderwijs

OMT adviseert om primair onderwijs geheel open te stellen als effecten in kaart zijn gebracht (3/4 weken na deels openstelling). Dit roept bij het BAO de vraag op of compleet openstellen dan nog wel nuttig is, met zicht op de zomervakantie.

Het OMT adviseert om scholen voor voortgezet onderwijs te openen, meteen hele dagen, in verband met de vervoersbewegingen die anders ontstaan. Het BAO vraagt of deze scholen wel ruimte hebben om 1.5 meter afstand te houden en of dit bij de afwegingen betrokken is. VWS geeft aan dat de scholen hier protocollen voor hebben gemaakt. En waarom mogen deze wel de hele dag open? Aura Timen geeft aan dat op de basisschool geen anderhalve meter afstand kan worden gehouden, dat is het verschil.

Het OMT adviseert dat stage lopen toegestaan kan worden, vanuit de arbozorg gelden immers strengere normen voor stagiaires.

Vanuit het BOA wordt meegegeven dat het heel belangrijk is om jongeren perspectief te bieden. Weer naar school kan daar bij helpen maar er is meer nodig. Specifieke routekaart voor jongeren.

Ook speciaal onderwijs en praktijkonderwijs (in MBO en HO) kunnen opstarten. Het vervoersprotocol voor VSO vervoer volgt (red. dat is er inmiddels, bijgevoegd).

Bezoek

VWS heeft het OMT gevraagd of het advies voor ouderen in thuissituatie aangepast kan worden. Als dit advies aangepast wordt ontstaat een verhoging van het aantal risicocontacten. De specialisten ouderengezondheid gaat daarom alles nog een keer op een rijtje zetten.

Omdat handhaving of sturing hier niet echt mogelijk is, is een helder advies van groot belang.

Kinderen met verstandelijke beperking boven 12 jaar, het OMT adviseert hier het versoepelen van 1,5m regel en twee vaste bezoekers voor kinderen woonachtig in instellingen.

Controlestrategieën

Het OMT heeft geadviseerd over indicatoren die gebruikt kunnen worden om in de volgende periode op tijd een stijging van het aantal besmettingen te zien om zo kwetsbaren te beschermen en druk op de zorg, ook de reguliere zorg, te voorkomen.

Het BAO vraagt of ook wordt gedacht over mogelijk opnieuw invoeren van maatregelen. Aura Timen legt uit dat de strategie vooral gericht is op maatregelen om problemen ook lokaal snel te ontdekken en aan te pakken.

Op de vraag of we hier internationale ervaringen meenemen antwoordt Aura Timen dat veel landen in dezelfde fase en met dezelfde zoektocht bezig zijn als wij.

Overig

Het is nog niet duidelijk wat ventilatie doet mbt transmissie, maar lijkt geen grote rol te spelen.

Kinderen onder 12 jaar geen verplicht mondmasker in OV.

Combinatie niet-medisch mondmasker & spatscherm nuttig: OMT ziet geen onderbouwing om positief te adviseren, maar het mag.

Concept Advies BAO n.a.v. 68^e OMT advies

Algemeen

Algemene opmerking: in de routekaart voor de versoepelingen van de maatregelen ging het kabinet oorspronkelijk uit van "van individu naar groep, van lokaal naar regionaal naar nationaal en van noodzakelijk naar recreatief", dat lijkt, met vragen aan het OMT over zaken die eigenlijk op een latere datum stonden, nu losgelaten.

Daarnaast worden er aan het OMT zeer specifieke vragen gesteld waarop het RIVM nauwelijks kan modelleren. De onzekerheden van eerder versoepelde maatregelen stapelen met de onzekerheden van nieuwe versoepelingen, de onzekerheid wordt dermate groot en breed dat je daar misschien te grote risico's mee loopt.

Hoe beter testen en traceren loopt, hoe meer mogelijkheden voor versoepeling er zijn, dat is nu ook nog onzeker.

Sportkantines

Sportkantines: dicht omdat je niet wilt dat mensen na het sporten blijven hangen. Als per 1 juni de horeca open gaat kunnen sportkantines, die immers vaak een horeca vergunning hebben, onder dezelfde voorwaarden open. Het BAO is her hier mee eens.

Sportscholen

Sportscholen, fitnesscentra, binnensport. Door problemen met de onzekerheid van de modellering is de onzekerheid over de volksgezondheidsimpact zo groot dat het niet meer richtinggevend is. Er is een afwegingkader opgesteld voor brancheverenigingen die na kunnen gaan wat ze moeten doen.

Naar aanleiding van een vraag over aëroge transmissie en geeft Jaap van Dissel aan dat hier een uitgebreide onderbouwing over op de site van het RIVM staat en dat het niet zo zeer gaat om aëroge transmissie maar over de juiste ventilatie

Het BAO adviseert, alles overziend, om nu niet af te wijken van de routekaart en binnensport nu dus nog niet toe te staan. Gezien het belang van sport adviseert het BAO ook niet te wachten tot 1 september maar over een week of 2-3 te kijken of modelleren dan mogelijk is met minder onzekerheden (obv wetenschappelijke gegevens die dan beschikbaar zijn over besmetting).

Sauna's

Ook voor sauna's is, door problemen met de onzekerheid van de modellering, de onzekerheid over de volksgezondheidsimpact zo groot dat het niet meer richtinggevend is. Er is een afwegingkader opgesteld voor brancheverenigingen die na kunnen gaan wat ze moeten doen.

Het BAO adviseert ook voor sauna's nu niet af te wijken van de routekaart en deze nu dus nog niet toe te staan maar wel eerder dan 1 september opnieuw te kijken.

Kinderen en sport:

Kinderen tot en met 18 mogen in de training ook partijtjes tegen elkaar spelen. Het OMT gaat nog kijken naar zomerkampen.

Naar aanleiding van de vraag uit het BAO wat het OMT adviseert over andere vakantie activiteiten waarbij niet overnacht wordt stelt Jaap van Dissel dat hier met gezond verstand heel veel over te zeggen valt. Dat helpt de leden van het BAO die moeten besluiten over dergelijke activiteiten erg. Het BAO concludeert dat vakantieactiviteiten voor kinderen tot 18 jaar vallen onder vrijgestelde sport en spel.

Ouderen

Er komt nog een apart document over versoepeling van advies rond het bezoeken van thuiswonenden ouderen waarbij onderscheid gemaakt zal worden voor vitale ouderen en minder vitale ouderen. Dit voorstel komt binnen een week. Voor vervoer naar de dagbesteding adviseert het OMT een mondneusmasker voor de chauffeur. Naar aanleiding van vragen van het BAO legt

Jaap van Dissel uit waarom dit niet geldt voor de cliënten en niet voor de begeleiding. Die kennen elkaar en doen hetzelfde als dat ze in huis doen, dat geldt niet voor de chauffeur.

Primair onderwijs:

Het OMT adviseert bij de volledige heropening dezelfde uitgangspunten te hanteren die nu ook gelden. Het OMT benadrukt dat het met name essentieel is dat leerlingen en personeelsleden met klachten thuisblijven.

Het OMT adviseert zoveel mogelijk anderhalve meter afstand te bewaren tussen leerlingen en onderwijspersoneel en tussen onderwijspersoneel onderling.

Cohortering is een effectieve maatregel om verspreiding van het virus tegen te gaan. Hoewel contacten tussen klassen c.q. cohorten niet voorkomen kunnen worden adviseert het OMT het aantal contacten tussen klassen uit voorzorg zoveel mogelijk te beperken, onder meer door pauzetijden te spreiden.

Het OMT ziet geen zwaarwegend bezwaar voor het toelaten van medewerkers van de tussenschoolse opvang indien zij ook zoveel mogelijk anderhalve meter afstand tot anderen in acht nemen.

Testbeleid

Het OMT wil een lage drempel om te testen, zeker bij mensen die in contact zijn geweest met een patiënt. Het OMT komt met een voorstel voor hertesten en wil nog invulling geven aan de serologische test. Daarnaast denkt het OMT na over het toevoegen van verlies aan geur en smaak als reden om te testen. Een gedetailleerd voorstel ligt er binnen een week.

Zingen/blaasinstrumenten:

Er komt een advies met afwegingskader op schrift over blaasinstrumenten. Voor zingen is wat meer tijd nodig.

Openbare toiletten

Het BAO adviseert dat openbare toiletten open kunnen en hier in de communicatie helder over te zijn.

Samenvattend

Het BAO neemt de adviezen van het OMT over, met dien verstande dat zij expliciet adviseren sportscholen en sauna's nog niet te openen en helder te communiceren over openbare toiletten.

Advies BAO-Z nerts en corona 3 juni 2020

Jaap van Dissel en Arjan Stegeman koppelen mondeling terug uit het OMT-Z.

Wat betekent het voor de volksgezondheid als SARS-CoV-2 op nertsbedrijven niet snel uitdooft of langdurig op deze bedrijven zou blijven circuleren?

- Nertsbedrijven kunnen vanuit personeel besmet worden, de besmetting kan op het bedrijf circuleren, nertsen kunnen dan weer mensen besmetten.
- Onzekerheid door piekmomenten met veel personeel (arbeidsmigranten).
- Door bedrijven met pups kan het wel tot eind van jaar duren voordat het virus op het bedrijf uitgedoofd is. Dan kan de overstap van nerts naar mens grote gevolgen hebben.

Wat betekent het voor de volksgezondheid, als vanuit deze blijvend besmette nertsbedrijven andere diersoorten, zoals katten, met SARS-CoV-2 besmet worden en in deze soorten reservoir vorming plaatsvindt?

- De omstandigheden op de bedrijven zijn aantrekkelijk voor wilde katten. Besmetting van nerts op kat is aangetoond maar zeldzaam. Het is niet uitgesloten dat overdracht naar dichtbij gelegen bedrijven via katten plaatsvindt. Katten lijken geen groot risico voor mensen. Als bedrijf geruimd wordt moet je wel rekening houden met katten omdat ze gaan zwerven.
- In de omgeving van besmette bedrijven is geen virus gevonden, er zijn dus geen directe risico's voor omwonenden

Hoe waarschijnlijk zijn bovengenoemde scenario's?

- Via serologisch onderzoek en early warning worden de 135/140 nertsbedrijven in Nederland in de gaten gehouden. We verwachten dat daar nog meer nieuwe besmette bedrijven uit zullen komen. Niet alle besmette bedrijven hadden duidelijke verschijnselen.

Met welke maatregelen kunnen bovengenoemde risico's voor de volksgezondheid worden beperkt/voorkomen?

- Het voorkomen van besmetting van mens naar nerts en vice versa is met PBM te voorkomen maar dat is niet makkelijk. Dat vergt goede protocollen die ook heel goed nageleefd worden.
- Het advies is daarom om besmette bedrijven te ruimen.
- Het OMT is verdeeld over een advies om niet-besmette bedrijven te ruimen of om daar op screening, early warning en PBM te vertrouwen.

Vormen de resultaten van het onderzoek een aanleiding om vanuit volksgezondheidsoogpunt maatregelen te treffen om reservoirvorming van SARS-CoV-2 bij (nertsen,) honden en katten te voorkomen en op welke manier is dit mogelijk?

- Er zijn maatregelen nodig voor katten op besmette bedrijven. Voor andere dieren adviseert het OMT onderzoek.

De vertegenwoordigers van de sector (Wim Verhagen – NFE, Martijn Pijnenburg – LTO John Vonk – KNMvD en Karien Koenders CPD) geven aan begrip te hebben voor vergaande maatregelen op besmette bedrijven. Zij benadrukken het belang van zorgvuldig omgaan met de belangen en van deze sector en de communicatie. Veel bedrijven hebben inderdaad arbeidsmigranten nodig voor de piekperiodes. Zij verlaten daarna de vergadering.

De bestuurlijke partners, voorzitter veiligheidregio, gemeente en GGD-GHOR onderschrijven het advies van het OMT-Z om besmette bedrijven te ruimen. Zij zijn ook van mening dat het goed zou zijn als er, uit voorzorg, een regeling wordt getroffen voor de niet besmette bedrijven, in de context van een sector die in 2024 in Nederland ophoudt te bestaan. Dit in verband met de onrust in Brabant, het feit dat veel bedrijven heel dicht bij elkaar liggen en de inschatting dat het moeilijk is om een protocol op te stellen dat voldoende waarborgen biedt tegen besmet raken en voldoende goed nageleefd kan worden. Een deel van het BAO-Z adviseert om deze bedrijven in aanvulling op de besmette bedrijven preventief te ruimen.

De IgJ voegt toe dat ook rekening gehouden moet worden met het feit dat de sector niet alleen in Brabant is, dit onderstreept nog het belang van goed omgaan met communicatie.

Concept Advies BAO n.a.v. 70^e en 71^e OMT advies

Verloop van de epidemie

Het aantal opnames in het ziekenhuis en op de intensive care is teruggelopen tot een laag niveau. De effecten van de versoepelingen per 1 juni zijn nog onzeker en zullen de komende periode zichtbaar worden. Op dit moment is er nog geen negatief effect zichtbaar. Het OMT verwacht dat, mocht de incidentie stijgen, dit aanvankelijk lokaal of regionaal zal gebeuren en geleidelijk zal verlopen waardoor er gelegenheid is tijdig bij te sturen.

Het OMT onderschrijft de voorgestelde versimpeling van het maatregelenpakket. Het OMT stelt dat de incidentie van COVID-19 nu dermate laag is dat door het testen van personen met klachten en bron- en contactopsporing het virus verder ingedamd kan worden. Voorwaarden hiervoor zijn dat mensen met klachten – ook al zijn die mild van aard – zich laagdrempelig laten testen en dat de basisregels door iedereen nageleefd worden. Het OMT benadrukt dat het essentieel is dat personen met klachten zich laten testen en bij een positieve testuitslag meewerken aan bron- en contactopsporing.

Maximale groepsgrootte

Voor situaties waarbij reservering, triage, placering, anderhalve meter en registratie wordt toegepast, ziet het OMT geen redenen om het aantal bezoekers te maximaliseren.

Voor situaties waarbij er geen reservering, triage, placering of registratie mogelijk is, adviseert het OMT een maximum van 100 personen binnen en een maximum van 250 personen buiten aan te houden.

Het RIVM zal de basisregels en uitgangspunten verwerken in een generiek afwegingskader voor binnen- en buitenactiviteiten en zo spoedig mogelijk publiceren op de website van het RIVM.

Het BAO onderschrijft de aangepaste redeneerlijn, met een verregaande versimpeling van de regels. De VNG pleit voor kennisvergroting bijv. over het verschil tussen binnen en buiten om draagvlak voor de maatregelen te behouden. Het BAO merkt op dat dit alles goede communicatie vergt, met name het onderscheid tussen situaties waarbij wel of geen doorstroming mogelijk is, kan onhelderheid opleveren. De huidige praktijk in musea en pretparken waarbij onder andere sprake is van reservering van tijdsslots en waar we het niet aan de horeca zelf over te laten of zij kiezen voor systeem tot 100 (zonder triage reservering) of boven 100 (met triage reservering) is gewenst. Daarnaast adviseert het BAO om in de horeca altijd reservering, triage, placering, anderhalve meter en registratie toe te passen, ook als er minder dan 100 bezoekers zijn.

Uitzonderingen op de anderhalvemeterregel

Het handhaven van de anderhalve meter afstand is in de huidige fase een van de belangrijkste maatregelen om de verspreiding van het virus tegen te gaan. In veel situaties is de maatregel eenvoudig toe te passen tegen geringe maatschappelijke kosten. Het OMT heeft gekeken naar een aantal uitzonderingen.

- Voor leerlingen in het voortgezet onderwijs kan de anderhalve meter los worden gelaten.
- Het strikt hanteren van de anderhalve meter is niet noodzakelijk bij de beoefening van sport, dans en theater.
- In het openbaar vervoer kunnen dezelfde regels als in de trein aangehouden worden, als de anderhalve meter niet gehouden kan worden kunnen niet-medische mondkapjes ingezet worden
- Mensen zijn niet verplicht in de eigen auto anderhalve meter afstand te bewaren.
- De uitzondering van sekswerkers bij de contactberoepen kan vervallen

Het BAO adviseert hier heel helder over te communiceren, daarbij extra aandacht te besteden aan de communicatie over vervoer bij arbeidsmigranten en ook een beroep te doen op het gezond verstand.

Testen

Het test- en weringsbeleid kinderen 0-6 jaar is op 16 juni aangepast. Het OMT adviseert het testen van personen zonder klachten uitsluitend gericht toe te passen. Het RIVM stelt in samenwerking met de GGD een onderzoeksvoorstel op voor de toepassing in het kader van bron- en contactonderzoek.

Het BAO adviseert bij een aantal specifiek omschreven situaties bij uitbraken te testen wanneer er geen klachten zijn en daarnaast testen zonder klachten in te zetten om de quarantaine bij BCO te verkorten en een samenhangend beleid in te stellen voor uitbraken waar arbeidsmigranten bij betrokken zijn.

Ventilatie

Volgens het OMT is geen reden om voor de ventilatie in gebouwen af te wijken van reeds geldende eisen (bouwbesluit, arbobesluit, etc) en zijn er geen aanpassingen nodig in ventilatiesystemen. Wel is van belang na te gaan of ruimtes die voor bepaalde activiteiten gebruikt worden (zoals sportscholen), hiervoor ook oorspronkelijk bedoeld waren en geschikt zijn. Het gebruik van zwenkventilatoren is af te raden in gemeenschappelijke ruimtes maar kan wel gebruikt worden in de eigen kamer. Het RIVM heeft nadere adviezen uitgewerkt voor ventilatie in verschillende settings. Deze worden zo spoedig mogelijk gepubliceerd op de website van het RIVM.

Onderzoek transmissie in verpleeghuizen

Op dit moment zijn er nog geen resultaten beschikbaar, deze worden op korte termijn verwacht en besproken in het OMT.

Standpunt WHO m.b.t. het gebruik van mondneusmaskers

Het OMT heeft kennisgenomen van het herziene advies van de WHO met betrekking tot het gebruik van mondneusmaskers en concludeert dat de wetenschappelijke basis onvoldoende is en dat deze niet van toepassing is op de situatie in Nederland.

Samenvattend

Het BAO neemt de adviezen van het OMT over.

Conceptagenda BAO-Z; 16 juli 2020, 11:00-12:00 uur

1. Opening en voorstel voor agenda
2. Toelichting Jaap van Dissel en Arjan Stegeman op advies van Outbreak Management Team-Zoönosen
3. Gelegenheid voor weging van het OMT-advies en op basis daarvan maken van opmerkingen en geven van advies
4. Conclusie en samenvatting



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

verslag

Betreft BAO-Z Nertsen
Vergaderdatum en -tijd 16 juli 2020 11:00-12:00
Vergaderplaats Den Haag/Webex-meeting
Aanwezig -
Afwezig -
Kopie aan

Deelnemers:

VWS: [redacted]
LNV: Marjolijn Sonnema, [redacted] Judith Sluiter
Bestuurders sector; dierenartsen en dierenbeschermers (Cootje Admiraal
(dierenbescherming); [redacted] (LTO-NL); Wim Verhagen (NFE); Hugo de
Groot (voorzitter CPD-online/dierenartsen); John Vonk (KNMVD/dierenartsen)
Publieke bestuurders: [redacted] (SZW); [redacted] (IGJ); Antoine
Scholten (Lid algemeen bestuur Veiligheidsberaad; voorzitter veiligheidsregio
Limburg Noord), Wim Hillenaar – (namens Veiligheidsregio Brabant Noord), [redacted]
[redacted] (GGDGHOR), [redacted] (NVWA); [redacted] (VNG);

OMT-Z:
Jaap van Dissel, Aura Timen (RIVM)
Arjan Stegeman (Fac. Diergeneeskunde)

Afwezig zonder kennisgeving: John Jorritsma - voorzitter Veiligheidsregio Brabant
Zuidoost; Karin van Esch (GGDHvB); [redacted] (Min VenJ, Nctv)

Terugkoppeling OMT

Vanwege de verlate start begint de terugkoppeling vanuit het OMT met de kernvraag uit de adviesaanvraag: Met welke maatregelen kunnen de risico's voor de volksgezondheid beperkt of voorkomen worden nu er toch weer nertsenbedrijven positief zijn geworden?

Het OMT heeft een breed spectrum van maatregelen besproken; dat varieert van de maatregelen die nu al zijn ingezet en deze continueren tot aan het verplicht ruimen van alle bedrijven en na ruiming geen nieuwe bedrijfsvoering opstarten.

De voorkeur van het OMT gaat uit naar het volgende. De verwachting is dat door het afgenomen aantal contactmomenten tussen mensen en nertsen na het

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

[redacted]
sr. beleidsmedewerker

T 070- [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Datum
16 juli 2020

Bijlage(n)
-

Aantal pagina's
4

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

afronden van het spenen van de dieren in juli, én met aanscherping van de bestaande maatregelen voor personen die contact hebben met dieren en met strikte naleving daarvan moeten er vanaf half augustus geen nieuwe besmettingen meer zijn. Dan zouden de bedrijven door kunnen gaan tot het pelsen in de periode november/december. Het advies is om daarna alle bedrijven te laten stoppen en om dit met nudging mogelijk te maken zodat de situatie zich niet herhaalt in het fokseizoen van maart 2021. Wat een optie is maar niet de voorkeur van het OMT heeft, is dat bedrijven indien zij geen gebruik willen maken van de regeling doorgaan met strenge protocollering om verdere infecties tegen te gaan.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Datum
2 juli 2020

De besmettingen zijn heel divers. Bedrijven die aan één weg zijn gelegen hebben allemaal een ander type van het virus. Dit sluit verschillende oorzaken uit, maar niet met zekerheid. Het zijn allemaal humane introducties en mogelijk ook naar mensen terug. De inschatting van het volksgezondheidsrisico is dat dit beperkt is. Er is geen risico voor de omgeving, verder dan de werknemers. Maar het OMT is bekend met gevallen in Denemarken waarbij medewerkers uit bedrijven verder het virus hebben verspreid buiten het bedrijf.

Op grond van dierenwelzijn en de volksgezondheid is preventief ruimen op dit moment nog niet proportioneel. De actieve werkzaamheden (vaccineren en spenen) zijn naar verwachting aan het eind van deze week afgelopen en dan moet de piek van de besmettingen medio augustus over zijn. Indien na half augustus nog steeds nieuw besmettingen op nertsbedrijven worden vastgesteld, zal dit naar mening van het OMT-Z te wijten zijn aan het in de praktijk niet goed uitvoerbaar zijn van de maatregelen om besmetting te voorkomen. In dit geval, bij een gelijk gebleven epidemiologische humane situatie, is het advies om dan preventief te ruimen, om te voorkomen dat de nertsenhouders als virusreservoir gaat functioneren. Als de humane epidemiologie in Nederland verandert, zal dit opnieuw afgewogen moeten worden.

Vragen en reactie OMT (in cursief)

Wordt gezondheidsrisico anders ingeschat dan voorheen? *Het effect op de volksgezondheid is onveranderd ten opzichte van het vorige OMT-Z advies, vandaar ook dat het advies is om niet nu al preventief te ruimen. De periode tot half augustus is gekozen omdat je dan ziet of de sector het probleem en de maatregelen in de vingers heeft. Je wilt geen reservoirs hebben in het najaar omdat dit het seizoen is met veel luchtwegklachten.*

Maakt lange circulatietijd het risico groter? *Circulatie tussen personen in de omgeving is zeker niet uitgesloten, we zien ook huisgenoten die besmet zijn, we hebben gewoon geluk gehad tot nu toe. We kunnen niet uitsluiten dat wat er in Denemarken is gebeurd ook hier kan voorkomen. Het geeft onzekerheid en we willen daarvan af.*

Gaat het om strengere of beter doorvoeren van maatregelen? *Het laatste, maar dat moet wel heel strikt zijn en ook heel strikt nageleefd worden. Daar is van alles te winnen, zoals het doorvoeren van het consequent gebruiken van het logboek voor de registratie van iedereen die op een boerderij is. De compliance moet veel beter.*

Betreft het advies om preventief te ruimen alleen het ruimen van bedrijven in het risicogebied of het ruimen van alle bedrijven in Nederland? *Dit betreft het landelijk ruimen van alle bedrijven en daarbij alle bedrijven betrekken voor een stoppersregeling. Op dit moment doen zich de problemen voornamelijk voor in Brabant maar het is de vraag is of dat zo blijft als de besmettingen aanhouden.*

Is er een verklaring voor diersoortgevoeligheid? *De nerts en fret zijn heel gevoelig. De fret wordt veel gebruikt voor onderzoek op humane longziektes. De receptor van de fret en de nerts lijkt op die van de mens.*

Wordt ook testen van medewerkers op bedrijven geadviseerd? *Ja, en dit is niet alleen bij klachten maar ook preventief. Dit kan via de teststraten. Preventief testen maakt onderdeel uit van een betere naleving van de basisregels. Testen van medewerkers adviseren we niet alleen bij klachten maar ook preventief. Het OMT is van mening dat moet worden nagegaan of dit vanuit arbo-perspectief kan worden uitgevoerd.*

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Datum
2 juli 2020

Reactie sector

NFE: Geen enkele pelsdierhouder wil besmet of geruimd worden. De NFE kan zich vinden in de analyse van het OMT. In juni is het druk op de nertsbedrijven. Eind deze week is het vaccineren/spenen volledig klaar en wordt de drukte op een nertsbedrijf drastisch verminderd. Daarnaast helpt de aanscherping van hygiëneprotocol van afgelopen vrijdag en er is nadrukkelijker bewustwording van iedereen. Men werkt aan uniformiteit en daarvoor vraagt de NFE om ondersteuning door de NVWA. Het zou helpen als de NVWA ook in instructievorm wil uitleggen/toelichten hoe op de bedrijven de hygiënemaatregelen moeten worden toegepast.

Pelsdierhouders zitten in sociale lockdown om infectie te voorkomen, ze willen graag meewerken, maar als het gaat om ruimen van gezonde dieren komt er groot verzet vanuit de sector en juridische procedures om dat te stoppen. Als het gaat om stoppen einde van het jaar, hoopt men dat er een fatsoenlijk regeling komt waar ze met de overheid op een zeer constructieve manier over willen meedenken.

LTO-NL sluit zich aan bij de opmerkingen van de NFE.

CPD-online: sluit zich aan bij de analyse die de sector maakt. De CPD kijkt vanuit veterinair oogpunt. Zij vinden het draagvlak voor de regeling van belang.

KNMvD: Geen speciale overwegingen in aanvulling op de eerder ingebrachte punten. De KNMvD onderstreept het standpunt geen voorstander te zijn van ruimen van gezonde dieren. Als we dat kunnen voorkomen en toch de volks- en diergezondheid kunnen borgen heeft dat de voorkeur.

Het OMT geeft desgevraagd aan dat de konijnen allemaal negatief zijn gebleken.

Reactie bestuurders

VR: Vanuit de getroffen regio kwam het geluid: "doe wat meer". In het veiligheidsberaad is de mogelijkheid van preventief ruimen besproken omdat er onrust is onder de bevolking in de getroffen regio. Het is te hopen dat er in augustus geen verdere besmettingen zijn. Het is voor de bestuurders ook van belang om draagvlak te hebben voor maatregelen. Bij hen leeft de vraag of de nertsenhouders aan alle eisen op het gebied van hygiëne kunnen voldoen. Alles overwegende kunnen zij zich wel vinden in de analyse en het advies van het OMT. VNG heeft niet kunnen overleggen met bestuurders maar volgt de lijn en de zorgen van het veiligheidsberaad.

GGDGHOR stelt dat zij net als bij slachthuizen risico-gebaseerd zal testen. Het OMT schat het risico hier groter in dus iedereen testen zou dan wel passen en zou moeten kunnen op grond van de arbo-regelgeving. SZW zou willen nagaan of dat zo is, want bij slachthuizen doen we dat niet. De regelgeving richt zich op het risico van wat je in een sector kan opdoen.

IGJ heeft zorgen om de medewerkers en wie ze vervolgens besmetten. De oplossing van het OMT wordt reëel geacht maar het hangt af van de situatie in augustus. Dit moet goed worden gemonitord. Het OMT bevestigt desgevraagd dat dit de bedoeling is. Voor het advies is nu uitgegaan van een gelijkblijvende epidemiologische situatie, als er dan toch introductie vanuit de besmette bedrijven naar elders plaatsvindt dan zal het anders moeten. De IGJ adviseert ook om besmette medewerkers te isoleren.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Datum
2 juli 2020

Conclusie

De bestuurlijke partners onderschrijven, gegeven het feit dat er geen toegenomen volksgezondheidsrisico is, het OMT-Z advies waarin wordt aanbevolen in te zetten op strikte naleving van de strengere hygienemaatregelen en te streven naar versnelde afbouw van de nertsenhoudery om herhaling van uitbraken onder nertsen in het volgende fokseizoen te voorkomen.

Er zijn twee extra aandachtspunten; het testen van medewerkers en er is zorg of de bedrijven zich aan alle (hygiëne)maatregelen kunnen houden. Wanneer er na half augustus nog besmettingen plaatsvinden, moet er opnieuw naar gekeken worden omdat de route van besmetting via medewerkers dan niet meer van toepassing is. Dan dient om preventief ruimen overwogen te worden.

Advies BAO 29 juli 2020

Aura Timen en Jaap van Dissel lichten het OMT advies toe.

Verloop van de epidemie en de prognose

Het meest recente reproductiegetal dat betrouwbaar berekend kan worden is 1,40. Hoewel dit iets hoger is dan de week ervoor (1,29), verandert de bovengrens van de bandbreedte nauwelijks. Dit cijfer geeft de schatting van het reproductiegetal weer van 10 juli.

In vergelijking met voorgaande maanden is er een stijging van patiënten in de leeftijdscategorie 15-29 jaar ten opzichte van de andere leeftijden.

Het aantal ziekenhuis en IC opnames toont nog geen duidelijk stijgende trend.

Uitbreiding verplichting gebruik niet-medische mondneusmakers

Het OMT geeft aan dat nieuw onderzoek uitwijst dat het gebruik van chirurgische mondkapjes in de publieke ruimte beperkt effectief is; 30.000 tot ruim 1 miljoen personen moeten een week lang chirurgische mondneuskapjes dragen om één besmetting met COVID-19 te voorkomen. Voor niet-medische mondkapjes is de effectiviteit nog ongunstiger.

Het OMT concludeert daarnaast dat zorgen over schijnveiligheid die zou kunnen optreden bij breed gebruik van mondneuskapjes niet zijn weggenomen.

Het BAO stelt verhelderende vragen, onderschrijft dit advies en vraagt aandacht voor de situatie in grensstreken en drukke winkelstraten.

Aanvullende bestrijdingsadviezen voor in de samenleving

Het OMT concludeert dat, doordat de maatschappij de 1,5 meter steeds minder in acht neemt alsmede het advies thuis te blijven bij klachten, dit tot clusters van besmettingen leidt na samenkomsten in de privésfeer, en met name onder jongeren. Het OMT benadrukt daarom de noodzaak op de anderhalve meter tot anderen.

Het BAO onderschrijft dit advies om de effectief gebleken maatregelen onder de aandacht te blijven brengen.

Advies BAO 30 juli 2020

Aura Timen en Jaap van Dissel lichten het OMT advies van 29 juli toe

Maatregelen reizigers uit risicogebieden

Het OMT geeft aan dat 8% van de gemelde personen met COVID-19 in de incubatieperiode in het buitenland is geweest. De bijdrage van personen uit risicolanden is vooralsnog beperkt, maar bij tenminste 1 persoon heeft de infectie tot een cluster in Nederland geleid. Anekdotische observaties geven aan dat de quarantaineplicht niet goed genoeg nageleefd wordt. 80 procent van de mensen kent de regels, 20 procent houdt zich eraan.

Het beleid dat reizigers terugkerend uit risicogebieden bij binnenkomst in Nederland 14 dagen in thuisquarantaine dienen te gaan wordt door het OMT bekrachtigd. Een grote mate van vrijblijvendheid wordt geconstateerd bij het quarantaineadvies voor reizigers uit risicogebieden. Het OMT adviseert daarom om deze reizigers, op enigerlei wijze, te registreren. Ook wordt steekproefsgewijze controle van de quarantaine geadviseerd om de vrijblijvendheid te beperken.

Het BAO heeft veel zorgen over de uitvoerbaarheid en handhaafbaarheid van een vorm van registratieplicht. Voor reizigers met de auto ontbreekt zicht op de reisbewegingen. Ook is lastig te achterhalen hoe een reis is verlopen (tussenstops, meerdere landen, korte verblijven). Handhaving is lastig, zeker als controle plaatsvindt op de mobiele telefoon. Het RIVM spreekt ook van het specifiek richten van aanpak op mensen in bepaalde risicoprofielen (o.a. jongeren en mensen die familie bezoeken); dat vraagt nog nader onderzoek. Het BAO onderschrijft dat daar naar moet worden gekeken. Van belang is dat er nadruk ligt op en aandacht blijft voor de naleving van regels ook via de media. Het BAO adviseert om te kijken naar de rol van andere partijen dan de GGD'en, veiligheidsregio's of de (lokale)overheid. Aangeraden wordt te verkennen wat werkgevers, scholen en andere partijen in het maatschappelijk middenveld kunnen doen om het gezamenlijk naleven van de afspraken te bevorderen. Opletpunt is de aanspreekcultuur: die moet de samenleving niet ontwrichten. Het BAO raadt ook aan om naar positieve gedragsfactoren te kijken, zoals nudging. We moeten nadruk blijven leggen op campagne en communicatie.

Het BAO onderschrijft de noodzaak van een betere naleving van de thuisquarantaine. Het BAO heeft evenwel veel zorgen over de uitvoerbaarheid en handhaafbaarheid van een vorm van registratieplicht.

Testen van asymptomatische reizigers

Het eerdere advies met betrekking tot het testen van asymptomatische personen beschouwt het OMT nog steeds als valide. Het testen van asymptomatische reizigers bij aankomst in Nederland heeft mogelijk weinig meerwaarde, maar dit moet onderzocht worden. Ook wordt nog gekeken naar welk moment het beste is om asymptomatisch te testen (op 3 augustus is er een beter beeld).

Het BAO geeft aan dat er rekening moet worden gehouden met de extra druk op de GGD'en m.b.t. de capaciteit van de teststraten, net nu alles op de rit staat. Verder onderschrijft het BAO de noodzaak voor verder onderzoek naar de optimale momenten voor het asymptomatisch testen van reizigers uit risicogebieden.

Het BAO onderschrijft het standpunt van het OMT dat er nu geen indicatie is voor standaard testen bij binnenkomst en wacht de uitkomsten van de lopende studie met interesse af. Het BAO vraagt aandacht voor de capaciteit in de uitvoering.