

Minister

Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Datum
27 oktober 2014

Kenmerk

Zaaknummer
-

Bijlage(n)
1 OMT advies Ebola

Advies Bestuurlijk afstemmingsoverleg Ebola

Datum: 27 oktober 2014

Deelnemers: Ministerie van VWS, wnd DG Volksgezondheid, voorzitter
Ministerie van VWS, Publieke Gezondheid,
IGZ,
Ministerie van VWS, Directeur CZ,
Ministerie van VWS, Directeur Communicatie,
Ministerie I&M,
Ministerie van SZW, DG Werk,
Vereniging Nederlandse Gemeenten,
GGD-GHOR Nederland,
Veiligheidsberaad,
Nederlandse Federatie Universitair Medische Centra,
Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen,
Landelijke Huisartsen Vereniging,
AmbulanceZorg Nederland,
RIVM Centrum Infectieziektebestrijding, *adviseur*

1 Aanleiding

Op donderdag 23 oktober heeft de directeur van het Centrum Infectieziektebestrijding een Outbreak Management Team (OMT) belegd met experts. Doel van dit OMT was om met betrokken in gezondheidszorg afspraken te maken rondom een (verdachte) ebolapatiënt, zodat uniformiteit in de opvang en behandeling gegarandeerd is. Naar aanleiding van het advies van het OMT (bijlage) heeft de waarnemend directeur-generaal Volksgezondheid een BAO bijeengeroepen.

2 Advies

Het OMT advies gaat onder meer in op gesignaleerde knelpunten die naar voren zijn gekomen bij het ontwikkelen en uitdragen van diverse richtlijnen op het gebied van de opvang en behandeling van (verdachte) ebolapatiënten. Het OMT bekrachtigt bestaande richtlijnen en protocollen voor de professionals in de (publieke) gezondheidszorg.

Het BAO neemt het advies van het OMT over.

Het OMT adviseert om medisch personeel met persoonlijke beschermingsmaatregelen te zien als laagrisico contacten en daarmee het voorgestelde ECDC advies op dit punt niet te volgen.

Het BAO ondersteunt dit advies. Het afwijking van het ECDC advies is te beargumenteren omdat beschermende maatregelen als adequaat worden beschouwd om transmissie te voorkomen. Dat maakt actieve monitoring disproportioneel. Daarbij moet het OMT alert blijven of deze maatregel in Nederland niet te veel verschilt van de maatregelen in andere Europese landen.

Het OMT adviseert dat elk academisch ziekenhuis een uitkleedlocatie voor ambulance personeel moet hebben. De academische ziekenhuizen hebben toegezegd dat die er komen.

Het BAO neemt het advies van het OMT over en wacht het voorstel van de NFU af.

Het OMT geeft aan dat bij de verpleging van een ebolapatiënt er buitengewoon veel ziekenhuisafval volgens de regels verwerkt moet worden. Door een werkgroep wordt gewerkt aan een multilateraal voorstel hoe dat vorm te geven. Het ministerie van I&M zal in verband met ontheffingen betrokken worden bij dit voorstel.

Het BAO neemt het advies van het OMT over en adviseert dat de werkgroep ook de rol van gemeenten (bijv. in relatie tot transport) en de veiligheid van werknemers van de betrokken diensten in de werkgroep betreft.

Het OMT adviseert dat GGD'en/of de ROAZ een inventarisatie uitvoert bij de perifere zorginstellingen over de mate van preparatie, regionale afspraken en regionale oefeningen. De GGD-GHOR Nederland is reeds bezig met een inventarisatie van de knelpunten. Het gaat er om een beter beeld te krijgen van de praktische knelpunten die ontstaan bij het uitvoeren van de protocollen en richtlijnen.

In dit verband werd door het BAO stil gestaan bij de verantwoordelijkheid van de bestuurders (burgemeesters en wethouders) in de uitvoering van de infectieziekte bestrijding als ook de relatie met openbare orde en veiligheid.

Het BAO neemt het advies van het OMT over dat er een inventarisatie dient plaats te vinden van de mate van voorbereiding en de knelpunten bij perifere ziekenhuizen, huisartsen, huisartsenposten en ambulancezorg. GGD'en en ROAZ zijn hiervoor de aangewezen partijen.

Het BAO adviseert dat Directeuren Publieke Gezondheid (DPG) op een uniforme wijze aan hun bestuurders rapporteren over onderwerpen die in de ROAZ of met ziekenhuizen of andere hulpdiensten zijn besproken, zodat de bestuurders hun verantwoordelijkheid kunnen nemen.

Het BAO adviseert dat het ministerie van VWS het initiatief neemt een bijeenkomst te organiseren met het Veiligheidsberaad, het Nederlands Genootschap van Burgemeesters, VNG en GGD-GHOR Nederland om de protocollen en richtlijnen toe te lichten en duidelijke afspraken te maken over de rol van de betrokken bestuurders bij

(mogelijke) ebola gevallen.

Het OMT adviseert om zorg voor ebola patiënten te centraliseren in een academische ziekenhuis (met een back up bij een andere) omdat dat betere garanties biedt voor optimale zorg en de verstoring van de reguliere bedrijfsprocessen dan tot slechts één ziekenhuis beperkt blijft. De Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra(NFU) werkt aan het voorstel. Het BAO geeft aan dat daarbij ook rekening moet worden gehouden met de ambulancezorg.

Het BAO ziet de voordelen van centralisatie en adviseert het voorstel van de NFU van deze week af te wachten.

Het BAO constateert dat met de voorbereidingen die in Nederland zijn getroffen opvang en zorg van (mogelijke) ebola patiënten en de vele aspecten die daarbij komen kijken goed is geregeld.

Het BAO adviseert dat het OMT verder blijft werken aan het doorlopen van scenario's zoals een patiënt die in de eerste dagen van zijn of haar ziekte in een andere omgeving dan het ziekenhuis verblijft en een scenario voor een tekort aan persoonlijke beschermingsmiddelen, en dat het OMT daarover adviseert.

Het OMT adviseert één communicatielijn vanuit de overheid naar medisch professionals en vragen het RIVM hiervoor.

Het BAO constateert dat het RIVM reeds één communicatielijn vanuit de overheid naar medisch professionals uitvoert en bekrachtigt deze aanpak.