

Beste collega's,

Op 21 april heeft het kabinet een beperkte versoepeling afgekondigd van de maatregelen van 13 maart in het kader van de bestrijding van het coronavirus in Nederland.

Het dagelijks bestuur van de CPT heeft de adviezen van 15 maart en 26 maart omtrent het beleid ten aanzien van de screeningsactiviteiten binnen de tuberculosebestrijding en de hygiëneadviezen aangepast. Dit na consultatie van RIVM, RIVM-RVP, RIVM-LCHV, RTC-ers en de REC-coördinatoren.

In lijn met de argumenten achter de recente versoepeling van afgekondigde maatregelen door het kabinet adviseren wij de (screenings)activiteiten stapsgewijs weer te hervatten, voor zover dat lokaal haalbaar is vanwege inzet van medewerkers bij de bestrijding van het coronavirus.

Adviezen ten aanzien van de screeningsactiviteiten binnen de tuberculosebestrijding op de verschillende GGDen in Nederland:

De wijzigingen t.o.v. het advies van 26 maart j.l. zijn vetgedrukt weergegeven

1. Immigrantenscreening:
 - 1^e screening immigranten: zoveel mogelijk door laten gaan, maar groepen spreiden. **Eerder uitgestelde 1^e screenings alsnog actief uitnodigen.**
 - Vervolgscreening immigranten: **uitstellen tot minimaal 1 juli.**
2. Asielzoekersscreening:
 - 1^e screening COL Ter Apel en Budel: **voortzetten zodra de COLs weer open gaan voor nieuwe asielzoekers.**
 - 1^e screening in noodopvanglocaties: voortzetten conform lokale afspraken met GGD
 - Vervolgscreening asielzoekers: **uitstellen tot minimaal 1 juli**
3. Screening DJI: vooralsnog conform beleid DJI **opgeschort tot 1 juni 2020.**
De werkinstructie voor laagdrempelige screening / onderzoek van justitiabelen met voor tuberculose verdachte klachten is opnieuw bijgesloten in deze email.
4. Periodieke screening overige risicogroepen: **uitstellen tot minimaal 1 juli 2020**
5. BCG-vaccinaties: **hervatten met ingang van 1 juni 2020. Routine tuberculinetest-controle voorafgaande aan de BCG-vaccinatie bij kinderen ouder dan 1 jaar die niet gereisd hebben naar een endemisch gebied wordt onder de huidige omstandigheden afgeraden tot de leeftijd van 2 jaar.**
Hiermee wordt het aantal bezoeken voor niet urgent onderzoek aan de GGD i.v.m. BCG vaccinaties zo veel mogelijk beperkt.
6. Bron- en contactopsporing (BCO): **onderzoek van contacten van infectieuze tbc-patiënten conform BCO-richtlijn uitvoeren.** Brononderzoek bij LTBI (nog) niet uitvoeren. .

Curatieve werkzaamheden zijn essentieel en moeten voortgezet worden (zoals mensen met klachten, vervolgscholen voor tbc en LTBI). Eventueel kunnen andere communicatie middelen ingezet worden. Indien leverfunctiecontrole of een thoraxfoto in combinatie met een consult bij een arts noodzakelijk zijn, kunnen deze doorgang vinden, met inachtneming van voorzorgsmaatregelen zoals een hand geven, handen wassen, etc. De risico's zijn dan gering.

Begeleiding door sociaal-verpleegkundigen in de thuissituatie: ook dit moet doorgang vinden zolang de medische situatie dit vereist. Wel kan er naar gestreefd worden dit zoveel mogelijk met andere communicatie middelen uit te voeren, ook weer afhankelijk van de medische situatie.

Zoek samenwerking in REC-verband en indien nodig in overleg met je REC-coördinator buiten de REC indien hulp (op afstand) noodzakelijk blijkt.

Wij bedanken iedereen die heeft bijgedragen aan het tot stand komen van bovenstaande adviezen en wensen iedereen een goede gezondheid.

Wieneke Meijer, voorzitter CPT

Connie Erkens, secretaris CPT