



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

agenda

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl
KvK Utrecht 30276683

T [030 234 0202](tel:0302340202)
F [030 234 0207](tel:0302340207)
info@rivm.nl

Overleg	42e Responsteam COVID-19
Vergaderdatum en -tijd	11 augustus 2020 09.00 – 11.00 uur
Vergaderplaats	RIVM (10)(2e) en (10)(2e) en Go to Meeting
Deelnemers	Zie deelnemerslijst
Inloggegevens	Please join my meeting Netherlands: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) Access Code: (10)(2e) (afsluiten met een #)

1. Opening

2. Actuele situatie, stand van zaken

- Epidemiologie updates (EPI)
- Fylogenie [\(10\)\(2e\)](#)

3. Diagnostiek

Stavaza diagnostiek bij kinderen (IDS; na vakantie [\(10\)\(2e\)](#))

4. Communicatie

5. Wvttk / Rondvraag

covid-19 patiënten van begin uitbraak (maart2020) in BCO onderzoek als contact worden aangemerkt moeten ze dan in Quarantaine [\(10\)\(2e\)](#)

6. Actielijst RT

De verslagen van de responsteams worden beperkt tot besluiten en een actielijst.

Nr.	Actie/ Besluit	Wat	Wie
196	A	Voortgang juli 2020: Breder stuk sequenzen t.b.v. achtergrondinfo en clusters door IDS & ErasmusMC en andere laboratoria inclusief afspraken over publicaties.	(10)(2e) andere laboratoria (half aug)
214	A	Maandelijks update relatie luchtkwaliteit -veehouderij-covid-19 stavaza onderzoek.	(10)(2e) (na 1/9 tenzij signaal)
282	A	Communicatie over hoe luchtwegdiagnostiek vormgegeven moet worden nu SARS-CoV-2 hierin meegenomen moet worden 10/7 Labinfect in najaar maken, samenwerking/afstemming met FMS zoeken?	IDS naar de labs september
287	A	Resultaten FFX studie op RT: PM	(10)(2e) / (10)(2e) augustus?
293	A	(lage compliance voor testen bij burgers met covid-19 achtige klachten) Communicatie richten op helderheid/verbetering boodschap m.b.t.: <ul style="list-style-type: none"> • Belang testen en het tijdig testen • Bij welke symptomen test je? • Huidige situatie uitleg en het waarom adresseren aan de burger. Met visualisering van waar de risico's zitten. • Informatie bij teststraten verbeteren (elk geteste persoon weet dat hij in afwachting testuitslag thuis moet blijven). • Denk ook aan laaggeletterden en ander maatwerk. • Denk ook aan reizigers bij terugkomst met klachten direct testen • Najaar kijken of test strategie passend is voor de dan geldende situatie. (Idee in navolging van "BOB" een covid-19 campagne starten?)	Gedragseenheid/Communicatie (25/8)
295	A	Epidemiologische gegevens: Discrepancie in overzicht ziekenhuisopnames omdat voor GGD'en niet te achterhalen is wanneer een positief geteste persoon alsnog wordt opgenomen in zhs of IC. NICE aantallen en Osiris. Misschien is er een koppeling op	(10)(2e) 4/8/2020 (10)(2e) zorgt dat brief naar ziekenhuizen via VWS alsnog verstuurd wordt.

		BSN mogelijk want GGD'en en NICE werken met BSN. Dit proberen inzichtelijk te hebben voor het najaar. Vooralsnog disclaimer op dashboard.	
297	A	<p>Diagnostiek bij kinderen; GGD'en informatie verstrekken welke labs speeksel materiaal kunnen diagnosticeren.</p> <p>14/7 eind juli setjes ontvangen?! -> inf@ct maken met info voor GGD'en.</p> <p>4/8 volgt na vakantie Adam</p>	(10)(2o) (10)(2o) (10)(2e) (10)(2e)
300	A	<p>Aandacht voor sequensen van de Shell mensen uit Kazachstan (i.v.m. rumoer over Russische kit in Kazachstan; NL shell mensen zijn wel getest in NL).</p> <p>Spreadsheet maken want meerdere GGD'en betrokken, en zorgen dat de GGD'en materiaal inzenden.</p> <p>7/8 Als het goed is zijn 2 monsters vanuit Haaglanden verstuurd en 1 vanuit Rotterdam.</p> <p>Net nog Drenthe gespreken, zij sturen ook nog twee monsters op (even aangenomen dat die er nog zijn).</p>	(10)(2e)
304-1 (4 G)	beeld	<p>Voor alle 4 de grote steden (4G) geldt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toename percentage positieven in de teststraten • Vooral de percentages positieven bij de mensen tussen de 18 en 50 jaar is verhoogd • Oververtegenwoordiging van lage SES bij de positieven • Veel positieven worden gezien bij mensen met een migratie achtergrond. • Opvallend Clusters van velerlei aard, maatregelen worden niet in acht genomen (algemene beeld is dat mensen uitgesteld familiebezoek inhalen en allerlei partijen/feesten organiseren • (Rotterdam Rijnmond zag duidelijk toename bij opening scholen) 	

		<ul style="list-style-type: none"> • Aantal contacten per index loopt op • Toeristen aantallen nemen toe 	
304-2	doelgroepen	<p>Overeenkomende doelgroep Nederlanders met een migratie achtergrond met bijzondere aandacht voor reizen (en terugkomst uit oranje gebied!) naar landen van afkomst en het aanstaande offerfeest.</p> <p>Uit onderzoek van GGD Utrecht blijkt dat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omslag was te zijn bij suikerfeest; familiebezoek gaat boven het volgen van de maatregelen. • Info komt niet aan; info via Imam werkt niet (ouderen gaan op dit moment niet naar gebedsdienst en verstrekken in de community geen info) • Kijken buitenlandse zenders • Info rijksoverheid sluit niet aan bij doelgroep • Wel nu key-users bereikt van whats app-groepen 	
304-3	doelgroepen	<p>Andere overeenkomende doelgroepen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jongeren • Lagere SES • Anders taligen. <p>Is Rijksoverheidscommunicatie toegankelijk of begrijpbaar voor deze doelgroepen?</p>	
304-4	Waar kijken we tegen aan?	<p>Is dit top van de ijsberg? Als testbereidheid die op 12 % lag in bevolking nu iets lijkt op te trekken is dat dan meer circulatie? Is lage SES een voorspellende variabele of laten hoge SES zich minder testen (en circuleert het daar ook)? R nu continue >1 (nu R 1,3)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er is duidelijk een toename in de percentages positieven. • Bij versoepeling van maatregelen past een toename en is ook voorspeld dat toename eerst bij jeugd zichtbaar zou worden. 	

304_5	Acties	<p>Communicatie: <u>RIVM</u>: op alle mogelijke kanalen compliance maatregelen aanbevelen. Dit met gegeven in een week tijd verdubbeling van de aantallen; "geen paniek, maar anders gaan we het verliezen" <u>4G en RIVM communicatie</u>: samen optrekken communicatie medewerkers en inhoud 4G en RIVM. Denk aan andere methoden zoals influencers met hoge aantallen volgers <u>4G en RIVM inhoud</u>: notitie voor VWS schrijven over speciale doelgroepen. Contactpersoon en input bestaande notities van 4G delen per email met (10)(2e) @rivm.nl <u>Rotterdam</u> Boodschap voorbereiding die Abutaleb wil/kan uitdragen, de deelnemers van het RT 4G kunnen zich hierin vinden.</p>	<p>RIVM-CIb</p> <p>RIVM-CIb Communicatie + communicatieafdelingen 4G</p> <p>(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)</p> <p>RIVM gedragsunit</p>
305	A	<p>De registratie van de setting van een case is slechter ingevuld. Dit is echter niet onbekend maar door tijdsdruk (R'dam) of instructie van invullen aangepast (A'dam) wordt dit niet (goed) ingevuld. Er wordt naar gewerkt om dit zo goed mogelijk tijdig aan te leveren voor nu leveren R'dam en A'dam nog interne cijfers aan Susan voordat cijfers vanmiddag gepubliceerd worden zodat de duiding gedaan kan worden.</p> <p>Er wordt een trend geconstateerd door GGD'en dat index wel aantal contacten doorgeeft maar niet de persoons-/contactgegevens. Stijging in aantallen zowel bij 20-30 als bij 50+ leeftijd. Regionale verschillen in percentage positieven in teststraat zoals al bekend.</p>	<p>(10)(2e) (10)(2e) EPI</p>
306		<p>Voorstel quarantaine verkorting n.a.v. notitie: "Duur van de</p>	

	B(voorstel)	<p>quarantaineperiode voor nauwe contacten van COVID-19 patiënten: een analyse van beschikbare bron- en contactopsporing gegevens" . (voor kwaliteit data doet Amsterdam/Rotterdam nog extra controle op juiste start- en einddatum quarantaine voor huisgenoten. Voor overige nauwe contacten loopt dit wel goed want zelden verlenging).</p> <p>Voorstel (ter voorlegging aan OMT) is om quarantaine te verlagen naar 10 dagen na laatste blootstelling; waarbij in pilot vorm iedereen op dag 7 wordt getest (of eerder indien klachten ontwikkeld).</p> <p>Resultaten uit pilot zullen mogelijk aanleiding zijn om quarantaine tijd verder te onderbouwen of aan te passen. Bij afweging is doorlooptijden van de werkwijze meegenomen. Ook moet testcapaciteit aanwezig zijn vandaar pilot. Denk ook aan goede lancering met communicatie zoals: van 14 naar 10 dagen is stukje terug in risico maar wel alert voor testen bij klachten. Voor de reizigers uit oranje/rode gebieden en personen die gewaarschuwd gaan worden door de app gelden dezelfde adviezen.</p>	(10)/(2e) (10)/(2e)
307	A B	<p>Koren onderzoek: korte samenvatting, er is wel fylogenetisch een cluster aangetoond. Van enkele koren moeten nog stammen verstuurd worden; er is van bestaand cluster niet voldoende data zou met focusgroep methode opgehaald kunnen worden echter lang geleden. Mogelijk te veel inzet voor onduidelijke data.</p> <p>Beter prospectief korenclusters op te pakken en het dan gedegen in kaart brengen. Wat retrospectief nog verzameld wordt wel meenemen naar toekomstig</p>	

		onderzoek (zonder extra inspanning). Dan mogelijk met een EPIET'er.	
308	B	Inzetten op versterken influenza vaccinatieprogramma kan helpen om in geval van een tweede COVID-19 golf de druk op de zorg hanteerbaar te houden. In Nederland zijn maar 500.000 extra vaccins ingekocht meer is niet mogelijk. Verkennen of mogelijk nog trivalent vaccin wel beschikbaar is. Ziekenhuizen kopen zelf in om hun personeel te vaccineren. Mogelijk minder influenza ivm corona-maatregelen. Kan een issue worden: VWS informeren.	
309	A	Fred: is er voldoende op website terug te vinden over effectiviteit mondneusmaskers GGD verwachten vragen als 2 steden dit mogelijk invoeren. Communicatie: ja met nadruk op de andere maatregelen 1,5 m etc.	
310	A	RAC'ers willen extra inzetten op verbeteren en uniformeren van registratie in HP-zone om zo kwaliteit van cijfers te verbeteren.	(10)(2e))/ RAC'ers/ LCI