



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 (10)(2e)
F 030 (10)(2e)
1012e@rivm.nl

Overleg	26e Responsteam overleg COVID-19
Vergaderdatum en -tijd	18 mei 2020 09.00 – 10.30 uur
Vergaderplaats	RIVM U 0.23 en 0.22 en Go to Meeting
Deelnemers	Zie deelnemerslijst
Inloggegevens	Please join my meeting Netherlands: +31 (10)(2g) Access Code: (10)(2g) (afsluiten met een #)

1. Opening

2. Actuele situatie, stand van zaken

- Epidemiologie (+updates uit teststraten)

Teststraten – geen persoonsinformatie, coronIT. Achtergronddata ligt bij de GGD. GGD krijgt uitslag op nummer terug. Uniek nummer bij patient. Hoe hou je dan zicht op kwaliteit van de achtergrondinformatie. Dat is nu een black box.

Volgende keer in OMT: testen van huisartsen.

- Fylogenie (overzicht verpleeghuizen; Marion)

Clusters van medewerkers en patienten van instellingen. Kerkdienst was niet de bron, maar verspreiding binnen het verpleeghuis. Bdaarin zijn ook wel wat clusters, maar niet gelinkt aan de kerkdienst. Hier gaat het wel van bewoners naar personeel. Gemixte clusters. De richting is moeilijk te bepalen. Kost heel veel tijd om alles op een rij te zetten obv 1^e ziektedag.

Vragen uit ziekenhuizen. Clusters binnen de ziekenhuizen. Rol voor contact tussen medewerkers. Iets hogere contacten bij zorgpersoneel. Lijkt meer onderling contact tussen zorgpersoneel te zijn dan contact tussen zorgpersoneel en patienten. Hebben medewerkers onderling ook contact gehad? Verwachting is contact in het ziekenhuis.

Contact met GGD regio's dat we ook afspraken te maken over niet geclusterde cases, omdat we wsch meer variatie gaan zien. Willen ook de positieve rioolwatermonstering gaan sequencen. Contactpersoon RIVM is Ana Maria.

Volgende keer in OMT: terugkoppeling verpleeghuis en kerkdienst irt zingen.

- AOZ terugkoppeling (Corien)

Twee nieuwe besmette nertsenbedrijven. Een bedrijf had geen 'kliniek'. Zonder klachten bij nertsen. Ander bedrijf: sequenties kwamen overeen op bedrijf van 1,5 km. Rol katten? Drie katten serologisch positief. Mensen hadden geen contact met elkaar. Luchtmonsters: binnen en buiten de stallen monsters. Positief binnen de stal, negatief buiten de stal. Lange meerdaagse verzamelde monsters waren negatief. Risicoinschatting: verspreiding van het virus in de buitenlucht is laag. 400 meter is opgeheven, in kamerbrief gecommuniceerd.

Rectumswabs: positief, is het levensvatbaar rna? Wim vd Poel onderzoekt dit. Lijkt erop dat dit heel laag is, als het het al doet. Maatregel of feces afdekken nodig is wachten we nog een af. Ook pbm voor medewerkers wachten we even af. Compliance bij vogelgriep was laag, nog even resultaten afwachten voor we dit doortrekken naar alle 100 andere bedrijven. Ook buiten 10 km zone screening. Bij positieve bedrijven kijken of er binnen 10 km nog andere positieve bedrijven zijn. Aanname is dat mensen nertsen besmetten, of katten. Bij 1 vd medewerkers was een positieve pr waarbij de sequentie heeft zoveel gelijkheid met de nertsensequenties, is ziek geworden nadat hij 2 weken daarvoor is gaan werken op een nertsenbedrijf, heel aannemelijk. Er worden nog meerdere mensen in de omgeving onderzocht en gesequenced om te kijken of deze sequentie ook in de omgeving voorkomt.

- Stand van zaken BCO; monitoring contacten HP-zone
GGD'en bereiden zich voor op grote aantallen. Vanmiddag webinar met ggd'en terugkomen op veelvoorkomende issues. Mogen nauwe contacten nog werken? En aanvullend Q&A's. Daarnaast is er op landelijk niveau ontwikkelingen GGD ghor wil landelijk callcenter gaan oprichten om contacten te inventariseren en monitoren. Moeten we bij aansluiten. Werkprocessen uitwerken. Kleinere vragen; e-learning ontwikkeld door NSPOH, Vanuti richtlijn aansluiting zoeken dat implementatie goed loopt. Richtlijn verder aanpassen: aantal belmomenten aanpassen. Als mensen info niet goed begrepen wordt, dan vaker bellen. Minister wil dagelijks: concreet wordt het bij alle nauwe contacten opp dag 0, dag 7 en op dag14. En nauwe contacten= gezinscontacten en meer dan 15 min op 1,5 m afstand.
Andere zaken in VSI

Indicatoren voor goed BCO. Meer dan 4 dagen na contact met index ben je te laat. Hoe kunnen we dit verbeteren: concreter en ambitieuzer. Gerard vragen op op te nemen. Nu binnen 24 uur contacten in kaart, hoe lang voordat contacten benaderd zijn? Binnen 4 dagen moeten de nauwe contacten benaderd zijn (min 80%). Ook daar de effectiviteit van meten.

!!!! Veel discussie, ligt onder vergrootglas in combi met teststraten. Moet hier een mediacampagne omheen? In België zien we dat mensen terughoudend zijn in melden van contacten. In deze fase moet er een grote mediacampagne zijn, hoe werkt het? Dit gaat heel erg belangrijk zijn. Gegevens uit begin van de uitbraak.

Moet voorgelegd worden in het OMT: campagne

- 90 asymptomatische mensen geen transmissie, wel bij presymptomatische transmissie.
- Check Limburg, Den Haag, Amsterdam. (10)(2e) en (10)(2e) Communicatieparagraaf meenemen in OMT stuk.
- Inspringen als: prachtig, maar nu met regie!
- Opzet van callcenter is GGD'en ondersteunen waar het druk is. Daar moet je op inzetten.

- Er hangt een suffig imago omheen. Jonge GGD-dokters in beeld krijgen. Welke, wat is de boodschap? Andere narrative samen met VWS en GGD. Waarom moeten de GGD'en en RIVM in de lead zijn. Die argumenten zijn nodig.
 - o Netwerk, tailor made advies, wie moeten wel gebeld worden?
 - o Met de app gaat het nog niet zo snel.

Monitoring evaluatie BCO en HPZone : stuk opgestuurd. In hp zone contacten dagelijks worden gedownload zodat we overzicht hebben hoeveel mensen in contactopsporing zitten.

- Stand van zaken van uitwerking, aerosolvorming: sport (Margreet), sauna, wellness, zangkoren, orkesten (Gini)

Aerosolvorming en sport – geen uitbraken mbt sport. Er is weinig op dit gebied, bla bla en dingen die open deur zijn. Zuid-korea uitbraak in sportschool. 27 instructeurs hebben 4 uur lang een fitness danceklas gedaan. 1 persoon asymptomatisch, 120 mensen ziek. Maar er is veel mis, onduidelijk wat de verspreiding is. 6-8 mensen hebben een week lang met hoestklachten doorgetraind. Aan groepjes van 5-20 personen les gegeven in ruimte van 60m2.

Uitbraak gerelateerd aan fitness: (waar veel op af te dingen is). Grootte van de druppels. Op basis daarvan kun je binnensporten niet tegengaan. Wellicht meer afstand nodig. Vooral in vitro studies. 7-10 meter uitademing. Kleine vaste groepen. Ventilatoren etc. Met dat soort zaken zou het moeten kunnen. Risicogroepen niet deel laten nemen, reinigen toestellen etc. Zo zou het advies eruit zien; verantwoord binnen kunnen sproten met aanvaardbare risico's. Triage, hygiene en afstand. Ventilatie (continu) luchten (half uur). Hoeveel m2 afstand is nodig? Ongeveer 10 m2 pp? In de sportschool zit je stil. Onderscheid in cardio en sporten met minder inspanning. Onderscheid cardio en sporten met minder inspanning. Onderscheid cardio en sporten met minder inspanning. Hoe intensiever hoe risicovoller.

Voetballen – vraag van KNVB. Gymles op school moet hier ook in passen. Jeugdvoetbal is al opgestart, dit gaat om professioneel voetbal Actie (10)(2e) en (10)(2e)

Sauna en wellness – er is nog geen stuk. Er is een mevrouw die Marion stalkt over temperaturen: 2 uur boven 60graden. Pech dat ze onder categorie sekswerkers terecht komen. VWS moet hier chocola van maken.

Orkesten en zangkoren – (10)(2e) en (10)(2e) Filogenie van kerkdienst is hierbij belangrijk.

- wvttk

Nieuwe resultaten Sanquin. Zijn nog mee bezig.

Tool van VWS in Den Haag. Wij zijn er niet bewust bij aangehaakt. Moet gerund worden door het RIVM. Wij moeten verantwoordelijk zijn voor de cijfers. Willen dit er zelf inzetten. Gekke move. We zijn verantwoordelijk voor alle andere cijfers. Moeten we goed over afstemmen met VWS.

Chronische consequenties van COVID – RIVM is er niet bij bezig. Gaan we niet doen. Is een klinische zaak. Kijken hoe zich dit ontwikkelt en wie dit kan oppakken. Lijkt

namelijk op chronische q koorts. Is da tniert al via zomnw aanvraag oid opgepakt?
 Long term cohort bij AMC neergelegd. Zowel ziekenhuis en niet ziekenhuispatienten.
 Zon MW subsidies. Ook in Groningen onderzoek.

Wat is de rol van serologie de komende tijd? Individueel. Opvolging van quarantaine.

LCPS – daling ic bedden gestokt. NICE probeert IC's te blijven melden. In NICE data deelt het aantal patienten wel. Maar helaas geeft LCPS andere data. Hopelijk vanavond ei gelegd om dit twee keer per week te doen. Moet opnemen in een kamerbrief.

Meldingsplicht: aanpassen op de website.

3. Communicatie

|

4. Actielijst 22° RT

5. Rondvraag

Besluiten (B)/actielijst (A)

Nr.	Actie/ Besluit	Wat	Wie
1	B	Vanuit de LCI voor 13:00 (Lab)inf@ct versturen naar de meelezers (reactie meelezers voor 14:00 uur)	(10)(2e)/meelezers (Lab) inf@ct
211	A	Updates contact monitoring in RT presenteren; vanuit de regio?	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
219	A	Updates uitslagen teststraten in RT bespreken bij epidemiologie	(10)(2e) en/of (10)(2e)
212	A	Is uit nertsenfeces covid-19 kweekbaar? Resultaten gebruiken voor beleid bij (andere) nertsenbedrijven m.b.t. feces uitrijden. Organiseren AOZ?!	(10)(2e)
213	A	Fylogenie overzicht verpleeghuizen presenteren.	(10)(2e) 19/5

214	A	Maandelijks update relatie luchtkwaliteit -veehouderij-covid-19 stavanja onderzoek.	(10)(2e)
215	A	Aerosolen en binnenmilieu voorleggen in OMT as vrijdag. Ook uitspraak formuleren over zingen en mogelijk aerosolen vorming.	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
216	A	Advies behandeling feces materialen in klinisch chemische (en immunologisch diagnostische) laboratoria wordt voorgelegd aan Klinisch Chemische laboratoria, daarna introductie werkwijze. Ook publiceren (NTVG?) Vervolgens duiding voor algemeen publiek wat betreft feces en hygiënische maatregelen formuleren. Hierbij FMS; arts infectie preventie ((10)(2e) (10)(2e)); en deskundige infectiepreventie betrekken.	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
217	A	BCO info moet meer op de voorgrond in de rapportages op de web-site	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
218	A	Capaciteit laboratoria kan probleem opleveren bij herstart screeningsprogramma's bevolkingsonderzoek. Tevens zou idee geopperd zijn om vanaf 1/6/2020 burgers zonder triage zich online zouden kunnen aanmelden voor testen in de teststraat. Meedenken aanbieden!	(10)(2e)
208	A	Overzicht hoeveelheid testen (in teststraat) per GGD regio toesturen (uit ppt Susan). En de GGD'en die nog geen gegevens hebben gedeeld motiveren dit ook as week aan te leveren.	(10)(2e) (10)(2e)
209	A B A	Webinar voor GGD'en over diagnostiek; afname technieken etc. ook aandacht voor afname "sabbelwat" bij kinderen. Voorkeur volgorde voor afname materiaal bij kinderen blijft 1 NP; 2 OP; 3 "sabbelwat" Diagnostiek afname en mogelijkheden ook verwerken in een (lab)inf@ct	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
210	A	Contactbrieven vertalen in meerdere talen op verzoek GGD Amsterdam. Verzoek wordt verder uitgevraagd en indien nodig gehonoreerd.	(10)(2e)
196	A	GGD'en in het noorden van het land stimuleren om isolaten in te sturen voor sequenzen van verpleeghuizen (omdat je hier nog lage aantallen	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

		hebt; wat extra inzicht kan geven). Waarbij je dan bewoners/ medewerkers en inwoners van die gemeente gezamenlijk instuurt.	
206	A	Uitwerken welke bronnen samenvoegen bij covid nieuwsbrieven (niveel combineren met klinische nieuwsbrief) is echter complex...	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) heeft bij niveel neergelegd blijft complex wat je daar dan inzet.
204	A	Academischewerkplaatsen/GGD'en Zuid Limburg en Nijmegen Bij cluster in een schoolklas gehele klas te bemonsteren.	(10)(2e)
179	A	Randvoorwaarden testen monoculair en serologie. Conclusies volgen uit werkgroep serologie volgende RT terugkoppeling. Randvoorwaarden testen monoculair en serologie formuleren. +PM 2) In meldplicht serologie opnemen? Onder welke voorwaarden?	(10)(2e) (10)(2e) Later