

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Fri 6/12/2020 3:09:09 PM
Subject: RE: vraag CoronIT
Received: Fri 6/12/2020 3:09:09 PM

Dank voor het snelle antwoord!

From: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Sent: vrijdag 12 juni 2020 16:54
To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Subject: RE: vraag CoronIT

Betreft gepseudonimiseerde (lab + patient-nummer) gegevens m.b.t. een medelingsplichte (A)ziekte ten behoeve van de bestrijding door de minister.
 Mag dus dor ons verzameld en verwerkt worden.

Gr
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Verzonden: vrijdag 12 juni 2020 16:39
Aan: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Onderwerp: vraag CoronIT

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Nav onderstaande mail waarin staat: Naar aanleiding van een vraag gaf (10)(2e) (10)(2e) aan dat blijvende maatregelen zijn o.a. een wetswijziging om negatieve testresultaten te ontvangen.

Wij ontvangen nu via CoronIT/GGD GHOR NL gegevens uit de teststraten op recordniveau, waarbij we zowel positieve als negatieve testuitslagen ontvangen van individuen. Bijgaande variabelen ontvangen wij per persoon, per afgenomen test. De samenwerkingsovereenkomst moet nog afgesloten worden. Ik neem aan dat het geen probleem is dat we deze data ontvangen (onder voorbehoud van overeenkomst)?

Groeten,
 (10)(2e)

From: (10)(2e)
Sent: vrijdag 12 juni 2020 09:29
To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Subject: RE: Terugkoppeling webinar NFPs for Preparedness, Response and Threat Detection, EWRS, IHR - 11 juni

Heel erg bedankt (10)(2e) voor deze duidelijke samenvatting!

From: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Sent: vrijdag 12 juni 2020 09:21
To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Subject: Terugkoppeling webinar NFPs for Preparedness, Response and Threat Detection, EWRS, IHR - 11 juni

Beste (10)(2e) (en (10)(2e)),

Gisteren nam ik deel aan de webinar voor NFPs for Preparedness, Response and Threat Detection, EWRS, IHR. Er waren ca. 60 deelnemers over de tijd. Het doel was het delen van ideeën en discussie onder collega's te bevorderen (maar van dat laatste kwam niet veel terecht, er was maar weinig respons in de chat).

De webinar was opgedeeld in 3 delen.

Session 1 - How preparedness plans were operationalised to respond to the pandemic: elements missing, updates and planning for next wave

Hierbij presenteerden (10)(2e) van het Robert Koch Instituut en (10)(2e) uit (10)(2a) (het werd mij niet duidelijk van welke organisatie) globaal het verloop van COVID-19 in hun landen en de rol van preparedness plannen daarin.

Hoewel de JEE in (10)(2a) in 2019 heeft plaatsgevonden was deze nog niet volledig afgerond, uit de voorlopige resultaten was wel gebleken dat er goed werd gescoord op emergency preparedness en emergency response operations en dat (10)(2a) goed voorbereid was. Hoewel er al héél van plannen klaarlagen (o.a. specific preparedness plans and guidelines – biological hazards, human health) werd in januari veel nieuws opgezet, zoals communicatie, coördinatie van stakeholders, nog meer technische documenten, en testcapaciteit opgezet. RKI heeft lokale en regionale gezondheidsdiensten geholpen met cross-border contact tracing. Daarnaast heeft het RKI de opdracht gekregen om lokale capaciteit voor contact tracing te monitoren. Er zijn "containment scouts" getraind door RKI; medische studenten of mensen met een medische achtergrond, die voor 6 maanden door het Ministerie van Gezondheid betaald worden en bij > 260 regionale gezondheidsdiensten geplaatst zijn om te helpen met contact tracing.

Naar aanleiding van een vraag gaf Ute Rexroth aan dat blijvende maatregelen zijn o.a. een wetswijziging om negatieve testresultaten te ontvangen en een versnelde implementatie van digitale notificatie systemen van laboratoria naar public health instituten. Op de vraag wat de voordelen van internationale samenwerking waren, gaf Ute aan erg dankbaar te zijn voor EWRS voor makkelijke en veilige uitwisseling van data, maar dat het niet mogelijk is om een gecoördineerde aanpak te hebben, omdat toch blijkt dat iedereen voor eigen volk eerst kiest, nationaal maar ook regionaal.

(10)(2e) gebruikt bij haar verhaal geen slides, maar vertelde over de situatie in (10)(2a) de afgelopen maanden. In (10)(2a) was sinds 2009 geen update meer geweest van een preparedness en response plan. Er was een vroeg concept van een preparedness and response plan for biological threats beschikbaar, maar deze plannen werden niet echt gevolgd. Autonome regio's zijn verantwoordelijk voor hun eigen preparedness en response plannen, maar die waren er veelal niet. Begin maart vermeerderde het aantal patiënten in 10 dagen van 50 naar 4000, toen werd een national state of alarm afgekondigd. Dit was voor het eerst dat dit werd gedaan voor een gezondheidscrisis. De competentie werd hierbij van regionaal naar nationaal niveau getild; de ministeries van Gezondheid, Transport, Defensie, Binnenlandse Zaken en het kabinet van de president. Op nationaal niveau bestonden niet echt structuren om het gezondheidszorgsysteem goed te beheren, maar het verkondigen van een national state of alarm was wel belangrijk voor beheer van middelen, m.n. human resources en PPE's etc. Veel regio's hadden handmatige surveillance systemen, het nationaal delen van gegevens bleek moeilijk. Daardoor was het moeilijk om bepaalde beslissingen te maken, omdat het moeilijk was om een totaaloverzicht te krijgen (per regio ging dat wel goed). Inmiddels is het surveillance systeem verbeterd (zoals ook microbiologische surveillance en de lab capaciteit is verbeterd). De coördinatie tussen public health en het gezondheidssysteem was en is nog steeds een uitdaging. Ziekenhuizen zijn gewend om onafhankelijk te werken en het was moeilijk om tot een gezamenlijke aanpak te komen. Er is nu wel meer besef van het belang van public health en dat daar meer in geïnvesteerd moet worden.

(10)(2e) noemde dat het goed zou zijn om Europees verder te praten over het aanleggen van strategische voorraden van beschermingsmiddelen etc. De belangrijkste lessen van de crisis tot nu toe zijn het belang van het hebben van een goede coördinatie structuur, goede informatiesystemen, en voldoende middelen, m.n. human resources.

Session 2 - Use of EWRS in the current emergency: improvement needed

Het EWRS is intensief gebruikt voor COVID-19, maar daardoor zijn ook tekortkomingen geconstateerd, o.a. door de overvloed aan informatie en juist gebruik ervan. ECDC staat daarbij open voor verbeteringen.

(10)(2e) van het (10)(2a) public health instituut deelde haar ervaringen, die ze ook met ECDC had gedeeld. Dat ging globaal over 3 zaken; 1) rapporteren van statistieken; sommige landen doen dat dagelijks maar EWRS is geen surveillance systeem. Door overload aan informatie lastig om de juiste informatie te vinden. 2) response module moeilijk in gebruik, beter om dit meer gespecificeerd te hebben. Ook overlap met wat er aan HSC en andere EU instituties gerapporteerd wordt; voorkom dubbel werk. 3) vragen van landen aan elkaar, nuttig maar systeem is hier niet goed op ingericht.

Vervolgens gaf (10)(2e) van ECDC een toelichting op de verbeterpunten die tot nu toe naar boven zijn gekomen, dat waren er zes:

1. To reimagine the situation awareness module into a threat portal (heeft niet gewerkt zoals bedoeld)
2. To better support an authoritative and accurate overview of response measures in Europe (gebrek aan detailniveau)
3. To allow more flexibility in managing notifications and capturing changes over time (gebrek aan flexibiliteit, blik op evolutie/veranderingen gedurende de tijd)

4. To better support cross-border contact tracing information exchange and management (wel licht verbeterd; gezamenlijk template voor contact tracing informatie, dat is een begin, graag overleg met lidstaten hoe dit beter ondersteund kan worden. Beter integratie met nationale systemen? Beter data management?)
5. To move from ad-hoc unstructured reporting of case data in EQRS to importing key epidemiological data from ETMS, for specific threats or structures reporting in EWRS (beschikbaar maken van gestructureerd rapporteren)
6. To improve email / SMS messaging communication and administration (zodat gebruikers niet overladen worden met SMS en emails)

(10)(2a) was ook uitgenodigd om te presenteren maar konden toch niet, zij hadden nog een aantal opmerkingen die overeenkomen met wat er al door (10)(2a) en ECDC is gemeld. Hierna was de vloer open voor reacties/discussie, maar die kwam eigenlijk niet.

Session 3 - ECDC RRA update and proposed monitoring and evaluation framework

In deze sessie presenteerde (10)(2e) van ECDC de tiende update van de **RRA update**, die later vandaag zou worden gepubliceerd (nu inderdaad online beschikbaar: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/rapid-risk-assessment-coronavirus-disease-2019-covid-19-pandemic-tenth-update>). Hij nam kort de belangrijkste nieuwe zaken/bevindingen door, o.a. een update van epidemiologische en seroepidemiologische informatie, en een overzicht van responsmaatregelen in de landen. Er wordt een stijging in incidentie voorspeld voor eind juni/ begin juli.

Vervolgens presenteerde (10)(2e) van ECDC kort het nieuwe technische rapport "Conducting in-action and after-action reviews of the public health response to COVID-19"

(<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/In-Action-and-After-Action-Reviews-of-the-public-health-response-to-COVID-19.pdf>). De belangrijkste boodschap daar was het verzoek aan lidstaten om **in action/after action reviews** in te plannen voor 2021/2022, en dat ECDC beschikbaar is om hierin te ondersteunen, bijvoorbeeld in workshops, faciliteren van stakeholder bijeenkomsten, voorbereiding.

De volgende webinar vindt plaats op 25 juni. Er zal ook nog een verslag van ECDC zelf komen, en de gepresenteerde slides zullen ook worden gedeeld.

Groeten,

(10)(2a)