



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 030 274 70 00
F 030 274 29 71
info@rivm.nl

Overleg	65e Responsteam COVID-19
Vergaderdatum en -tijd	19 januari 2021 09.00 – 11.00 uur
Vergaderplaats	RIVM U 0.22 en WebEx
Deelnemers	Zie deelnemerslijst
Inloggegevens	Please join WebEx Netherlands: [redacted] 5.1.2h Access Code: zie agenda uitnodiging

1. Opening

2. Actuele situatie, stand van zaken

- Epidemiologie-updates, incl clusters ([redacted] 5.1.2e / EPI)
- Wacht-/doorlooptijd teststraten ([redacted] 5.1.2e)
- Fylogenie (EMC/IDS); varianten/kiemsurveillance
- Gedragsunit ([redacted] 5.1.2e na 10.00 uur)
- Up date van covid-19 vaccinatieteam ([redacted] 5.1.2e) (tussen 10.30-11.00)

3. BCO en fylogenie

- Zijn er aanpassingen nodig in indicaties voor insturen monsters voor sequencen vanuit GGD'en i.v.m. UK(of andere)-variant?
 - Is het nog steeds gewenst om stammen van indexen met een reishistorie in te sturen? Welke landen houden we hiervoor aan? Alle landen?
 - Welke andere indicaties houden we aan voor sequencen? Snel groeiende clusters, Anders?
- werkproces vaccine break thru en daaraan gekoppeld sequencing efforts
 - standaard sequencen bij alle positief geteste personen die gevaccineerd zijn om zicht te houden op vaccinfalen bij varianten?
- Werkwijze m.b.t. archiveren achtergrondinfo over ingestuurde monsters (gaan nu naar lab en LCI) en terugrapportage individuele resultaten van sequencing / sequencing van clusters (gaat niet naar de LCI).
- Zijn er aanpassingen nodig in BCO?

4. Diagnostiek

5. Communicatie

6. Wvttk / Rondvraag

7. Actielijst

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

Nr. RT/nr	Actie/ Besluit	Wat	Wie
64/409		Communicatie: Naast de focus van Rijksoverheid voor vaccineren ook aandacht in communicatie over maatregelen en verspreiding. Op de vraag welke doelgroepen specifiek?: <ul style="list-style-type: none"> • Jongeren; • Hoe houd je vol? • Anderstaligen • Perspectief, iedereen (alle leeftijden) heeft daar behoefte aan Nadenken over communiceren over varianten (aantallen) in (week)overzicht.	
64/408	A	t.a.v. Vaccinatie COVID-19: <ul style="list-style-type: none"> • Opkomst tot op heden enorm • (gelukkig) weinig verspilling vaccin • Mogelijk nu ook snelle start doelgroepen door GGD en niet mobiele doelgroepen door huisartsen (dit laatste vraagt nog wat aandacht) • Moderna ook beschikbaar echter probleem hierbij dat vaccin maar 1x vervoerd mag worden. • BES/CAS start mogelijk in februari met vaccineren. • GR-OMT heeft gezamenlijk advies uitgebracht 90% van vaccin voorraad voor ouderen (conform prioriteringsadvies) 10% voor de rest. • Huidige advies (pas openbaar na persconferentie) is volgen hoofdroute (hoofdstrategie) en advies over 2^{de} dosis. In volgende gedragsunit vragenlijst meenemen bereidheid vaccineren na een doorgemaakte infectie.	5.1.2e
64/407		t.a.v. Kiemsurveillance: <ul style="list-style-type: none"> • sequenciecapaciteit zit nog niet aan limiet • met ECDC afgestemd (power sequencing; vergroten inzichten in varianten) • Aanwijzing voor circulatie van UK variant in Amsterdam (in ziekenhuis verschillende introducties. • "variant AZC" wordt verder onderzocht • Amsterdam en Friesland hebben een connectie met school Rotterdam wordt uitgezocht. • Zuid-Afrika variant heeftzelfde eigenschappen UK variant; gereduceerde werking vaccin?? Pfizer geeft aan geen gereduceerde werking te zien. • Variant (van Brazilië naar Japan) lijkt op de eigenschappen van Afrika variant. Extra aandacht voor varianten met spike deletie vanwege mogelijk reductie op werking vaccins. • Voorlopig register met varianten en hun bijzonderheden blijven bijhouden. (Met name ook om iets te kunnen zeggen over secundaire attack rate). Maatregelen voor alsnog niet anders voor variant als voor "normale" COVID-19. Bij reisgeschiedenis uit landen met variant verhoogde BCO en sequencing blijven inzetten (Nu Z-A, UK, Bra, Jap) bij rechtstreekse link; dit om de mogelijk verhoogde 	

		graad van verspreiding ze lang mogelijk te vertragen. (Vaak is sequencing pas bekend als isolatie en/of quarantaine al voorbij zijn).	
64/406		Vragen VWS inzake testen VO (zie bijlage voor vragen). Wordt belegd in een subgroep die na deze vergadering direct contact opneemt met VWS. Voor duidelijkheid waarom deze vragen en verschil bestrijding en preventie.	5.1.2e
64/405		t.a.v. laatste vragenronde gedragsunit: <ul style="list-style-type: none"> • grote meerderheid volgt meestal de adviezen op • toename bezoek (+afname hw& 1.5m) maar ook testen (met en zonder klachten) en thuisblijven bij klachten • Urgentie en draagvlak hoog maar sterke daling vertrouwen in beleid & procedurele rechtvaardigheid • Welzijn wat afgenomen • Jongeren en volwassenen: lijken qua welzijn lager te scoren en ditto qua naleving wat contact beperkend werkt • Geen indicatie 'coronamoeheid' qua naleving en risicoperceptie e.d. • Waar naleving ondanks hoog draagvlak lager is, lijkt de omgeving vaak (negatieve) rol te spelen (werkplek/gever, winkel inrichting, sociale contacten) of naleving lijkt te botsen met andere belangrijke doelen (welzijn, werk, financieel) "Wat willen jongeren?" zie ook onderzoek 5.1.2e 5.1.2e in Rotterdam binnenkort analyses?	
64/404	A	Wachttijden in teststraten blijven laag. Toename testen zonder klachten komt overheen met testen 5 ^{de} dag in BCO. Krijgen coronamelders wel de juiste tst aangeboden (PCR)? Wordt nog nagelopen. Cave meldingstijdstip versus blootstelling en testen...aanpassen in vragenlijst??	5.1.2e
64/403	A	Stavanja EPI: opvallend dat in stedelijk gebied aantallen omlaag gaan regionaal (Twente) nog stijgend. Hier is geen verklaring voor. Dit nog verder uitzoeken o.a. ook kijken of ziekenhuisopnames ook dalen in stedelijkgebied.	EPI
PM RT/nr	Actie/ Besluit	Wat	Wie
regulier	A	Update onderzoek luchtkwaliteit, veehouderij en COVID-19	5.1.2e (Q1 2021?)
regulier	A	Update Rioolwatersurveillance	5.1.2e (januari?)
regulier	A	Update PIENTER-surveillance COVID-19	Februari 2021?