



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	43e Responsteam COVID-19
Vergaderdatum en -tijd	18 augustus 2020 09.00 – 11.00 uur
Vergaderplaats	RIVM U 0.23 en 0.22 en Go to Meeting
Deelnemers	Zie deelnemerslijst
Inloggegevens	

5.1.2h

1. Opening

2. Actuele situatie, stand van zaken

- Epidemiologie updates (EPI)
- Fylogenie (5.1.2e)
- Regionale dashboard

3. Logistiek/data

Monitoren ziekenhuisopnames

4. Diagnostiek

Antigeentesten
Hoe asymptomaten te testen

5. Communicatie

6. Wvttk / Rondvraag

7. Actielijst

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.	5.1.2e /andere laboratoria (half aug)
214	A	Maandelijks update relatie luchtkwaliteit -veehouderij-covid-19 stavaza onderzoek.	5.1.2e (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	5.1.2e augustus?
293	A	(lage compliance voor testen bij burgers met covis-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?)	Gedragsunit/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 BSN mogelijk want GGD'en en NICE werken met	5.1.2e 4/8/2020 5.1.2e zorgt dat brief naar ziekenhuizen via VWS alsnog verstuurd wordt. 11/8 5.1.2e kijkt nogmaals na of een en ander is overgekomen.

		BSN. Dit proberen inzichtelijk te hebben voor het najaar. Vooral nog 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 5.1.2e</p> <p>11/8 lijst participerende laboratoria speeksel protocol besproken alle laboratoria in lijst kunnen starten voorlopig voldoende voorraad. Voor diagnostiek in teststraten. Voorlopig niet voor thuisafname!</p> <p>1. Is de teststraat er klaar voor? 5.1.2e nemen contact op met 5.1.2e voor voorbereiding teststraten over info en opzet proces</p> <p>2. 5.1.2e maakt een inf@ct tekst zodat die klaar ligt voor als het kan starten.</p>	<p>5.1.2e</p> <p>5.1.2e</p> <p>5.1.2e</p>
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. Net nog Drenthe gespreken, zij sturen ook nog twee monsters op (even aangenomen dat die er nog zijn).</p>	5.1.2e
306		<p>Voorstel quarantaine verkorting n.a.v. notitie: "Duur van de 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 (5.1.2i is</p>	5.1.2e

	B(voorstel)	<p>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>	
308	B	<p>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.</p> <p>Mogelijk minder influenza ivm coronamaatregelen.</p> <p>Kan een issue worden: VWS informeren.</p>	<p>11/8 er is geen trivalent vaccin beschikbaar. 4/9 wordt prioritering besproken door de Gezondheidsraad op basis van een notitie van het Nationaal Programma Grieppreventie (NPG)</p>
310	A	<p>RAC'ers willen extra inzetten op verbeteren en uniformeren van registratie in HP-zone om zo kwaliteit van cijfers te verbeteren.</p>	<p>5.1.2e (p.12e 5.1.2e)/ RAC'ers/ LCI</p>
311	A	<p>Volgende keer bij Epidemiologie updates</p> <ul style="list-style-type: none"> -ook virologische weekstaat bespreken. - aantallen afgesloten clusters (versus actieve) -grote steden en West-Brabant apart in zicht brengen -testaanvragen verpleeghuizen -settings besproken met RAC <p>uniformiteit blijft moeilijk zie ook actiepoint 310.</p>	<p>18/8 in RT EPI</p>

312	A	<p>Zorgen om opstarten scholen na zomervakantie. Leerkrachten uit hun zorgen ministeries stellen vragen over ventilatie etc.</p> <p>5.1.2e heeft met modelleren van de Nederlandse gegevens geen effect van de maatregelen gezien van de maatregelen. Vraag is of data wel betrouwbaar is want in praktijk gingen voorgezet onderwijs leerlingen niet echt naar school bij openstelling. Neigt >14 jr naar volwassen verspreiding?</p> <div data-bbox="411 860 820 1039" style="background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 5px;">5.1.2i</div> <p>voortgezet onderwijs weer introduceren/overwegen door toenemende incidentie??</p> <div data-bbox="411 1128 820 1279" style="background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 5px;">5.1.2i</div>	<p>5.1.2e</p> <p>5.1.2e/EPI</p> <p>5.1.2e</p>
313	A	<p>Werkt elke GGD volgens principe dat positieve COVID-19 patiënten worden gemeld in eigen woonplaats GGD? Hoe worden touristen (passanten) geregistreerd? Graag terugkoppelen aan EPI/ 5.1.2e</p>	<p>5.1.2e</p> <p>5.1.2e</p>
314	Communicatie	<p>1. Veel vragen over beleid 0-4 jarige kinderen in BCO; volgens BCO protocol: Bij de afweging voor het maken van een uitzondering voor quarantaine voor kinderen uit categorie 2/overige nauwe contacten (geen gezinscontact) is gebalanceerd tussen het belang van participatie aan school/sport/kdv (welzijnsargument) en het risico op verspreiding (belang voor de volksgezondheid). Voor kinderen in de</p>	<p>5.1.2e</p>

		<p>leeftijdscategorie 0-4 jaar weegt het risico op verspreiding vanwege het intensieve contact met de leidsters (verzorging, voeding, knuffelen) zwaarder dan het belang van participatie aan kindercentra/sport. Voor kinderen vanaf 13 jaar geldt ook dat het risico op verspreiding zwaarder weegt dan participatie aan school/sport. Voor kinderen in de leeftijdsgroep 4-12 jaar is de afweging gemaakt dat het belang van participatie aan school en sport zwaarder weegt dan het risico op verspreiding</p> <p>Echter OCW/SZW/VWS denken daar anders over wordt vervolgd.</p> <p>2. Pers aandacht ventilatiesystemen 5.1.2e (geen bewijs voor verspreiding via ventilatie systemen). Wordt van RIVM gezegd dat zij info achter hebben gehouden is niet zo publicatie in signaleringsoverleg.</p> <p>3. Veel vragen over mondkapjes. 5.1.2e</p>	
315	A	<p>covid-19 patiënten van begin uitbraak (maart2020) in BCO onderzoek als contact worden aangemerkt moeten ze dan in Quarantaine?</p> <p>Virologische groep gaat formuleren hoe dit nu opgepakt kan worden in gezins-; cluster- of andere situaties. (weten hier nog te weinig van dus advies wel quarantaine kort door de bocht)</p> <p>Vervolgens ook BCO patiënten brieven aanpassen met tekst gericht op mensen die al eerder COVID-19 hebben doorgemaakt.</p>	<p>(5.1.2e)</p> <p>5.1.2e etc.</p> <p>BCO groep</p>
316	A	<p>Inzicht in COVID-19 en opgelopen in buitenland; daar hebben we nu geen zicht op mogelijk gaat het testen op schiphol dit leveren? Meedenken aan de juiste vragenlijst die wordt voorgelegd aan reizigers terugkomend uit code oranje/rood gebieden.</p>	EPI
317	A	Vraag naar antigeentesten (oa in	

--	--	--	--