

REC Notulen 1 april 2021, 14-16 u

Agenda:

Tijd	Item	Wie
14.00 – 14.10	Notulen en actielijst 25-03-2021, update REC	5.1.2e
14.10 – 14.30	Netwerk-functie REC (1): - Introductie ABR-zorgnetwerken	5.1.2e
14.30 – 14.45	Kennismaking nieuwe REC'er: 5.1.2e (Utrecht)	Allen
14.45 – 15.00	Surveillance: - Vervanging HP-zone lite door GGD Contact: update 5.1.2e - Terugkoppeling signaleringsoverleg - Vaccinatiedata - Herinfecties	Allen
15.00 – 15.05	Pauze	
15.05 – 15.45	Uitbraak onderzoek: - Update terugrapportage uitbraakonderzoek door GGD'en aan LCI - Clusterbuster	Allen
	Toegepast onderzoek: - Bespreking onderzoeksvoorstellen RAC-programma budget samen met RAC'ers - Wetenschapscommissie NVIB	Allen
	Netwerk-functie REC (2): - Hoe gaat het in de regio?	Allen
15.45 – 16.00	Wat verder nog ter tafel komt	Allen

Actielijst:

	Actie	Wie	Status
1	Aanvullen Excel* over overzicht lopende onderzoeken	Allen	Doorlopend
2	Inplannen met elkaar in besloten rapportages te kijken (een volgende REC bijeenkomst)	5.1.2e	Open
3	Inplannen in REC-bijeenkomst: uitwisseling van goede voorbeelden van dashboards uit de regio	5.1.2e	Open
4	Kennismaken met ABR-zorgnetwerk in je regio	Allen	Open
5	Kennismaken met de Regionaal TBC consultant in je regio	Allen	Open
6	Update clusters bij arbeidsmigranten zodra dit mogelijk is	5.1.2e	Open
7	Excel* met wensen vanuit de regio's voor regionale vaccinatiedata aanvullen voor uiterlijk vrijdag 2 april	Allen	Gereed
8	Roulatieschema maken voor deelname van 1 REC'er per keer aan het Signaleringsoverleg	5.1.2e	Gereed
9	Navragen of alle contracten getekend bij de LCI binnen zijn	5.1.2e	Gereed
10	Protocol over evaluatie GGD Contact app lezen en opmerkingen naar 5.1.2e sturen, voor vrijdag 2 april → laten voor wat het is.	Allen	Gereed

	Het is te veel werk in deze fase voor de REC		
11	Datum prikken voor EPIET-nascholing → Datum gepland in mei	5.1.2e	Gereed

Introductie ABR-zorgnetwerken

5.1.2e heeft een introductie gegeven over ABR-zorgnetwerken en het belang hiervan.

“Het belangrijkste doel van de nationale aanpak van antibioticaresistentie (ABR antibioticaresistentie) is het indammen van de ontwikkeling en verspreiding van resistentie.”

“Regionale samenwerking is een onmisbaar onderdeel van de landelijke aanpak. Om dat voor elkaar te krijgen, zijn in Nederland 10 regionale zorgnetwerken ingesteld voor antibioticaresistentie. Dit zijn samenwerkingsorganen tussen verschillende zorginstellingen, organisaties en zorgprofessionals in een regio.” ABR netwerken kennen een andere indeling dan REC (overzicht netwerken: <https://www.rivm.nl/antibioticaresistentie/nationale-aanpak-antibioticaresistentie/zorgnetwerken>) Belangrijk is dat REC kennis maakt met ABR van eigen regio. Interessant is om te weten welke projecten er in de regio lopen.

Kennismaking nieuwe REC'er

5.1.2e is REC voor de regio Utrecht. Zij werkt als epi voor GGD Utrecht en start per 1 mei in de REC functie. Opleidingsachtergrond is Bewegingswetenschappen en Global Health. Op dit moment is 5.1.2e betrokken bij het afronden van de pilot grootschalig testen in Bunschoten. Mogelijk horen we hier binnenkort iets meer van.

Surveillance

(kijk ook naar de notulen RAC 26 maart)

Minimum Viable Product (MVP) is opgeleverd. Deze is niet in korte tijd op te bouwen. De bouwer gaf aan 1 jaar nodig te hebben hiervoor. Als alternatief zijn er 3 scenario's (uit RAC-notulen):

1. klein onderdeel start en langzaam uitbouwen,
2. Hp-zone in stand en GGD contact voor data ophalen etc.
3. Nivo 3 kan blijven bestaan bij omvallen HPZ ook data naar rivm is gezekerd.

In afstemmingsoverleg met COCO (COVID-Commissie) wordt scenario 3 aangeraden.

Mogelijk verdere discussie over MVP's. Moeten we hier iets mee richting DPG-en? Samen met RAC-er bespreken en dan contact opnemen met je DPG.

Terugkoppeling signaleringsoverleg

De notulen van dit overleg zijn rondgestuurd per mail. Niet alles wat besproken wordt, komt in de notulen.

Op de atlas infectieziekten (<https://www.atlasinfectieziekten.nl/>) staat data tot op regio niveau.

Handig als je iets opvallends ziet in je eigen regio en dit wilt vergelijken met de rest van NL.

Vaccinatiedata

Reeds besproken bij de actielijst. (Evt wensen tot 2 april doorgeven aan 5.1.2e) Zij stuurt het verder naar 5.1.2e

Herinfecties

Herinfecties zijn mogelijk. Heel belangrijk is hoe het wordt gedefinieerd. De huidige richtlijn zegt 8 weken. De GGD-en gebruiken ook een “klinische blik”. RIVM doet hier verder onderzoek naar.

Internationaal wordt een termijn van 90 dagen gehanteerd. De vraag is of een aantal GGD-en dit ook doen. De CT-waarde lijkt bij GGD-en hierbij ook een rol te spelen.

Een manier om erachter te komen of het om een herbesmetting of een bestaande infectie gaat, is om te sequencen.

Uitbraakonderzoek

- Update terugrapportage uitbraakonderzoek door GGD'en aan LCI: er komt een nieuw inf@ctbericht over terugrapportage van de resultaten van uitbraakonderzoek door GGD'en aan de LCI. Hiervoor wordt een sjabloon gebruikt dat GGD'en kunnen invullen. De REC'er wordt genoemd als mogelijke bron voor ondersteuning/advies maar niet langer als via wie GGD'en "verplicht" moeten gaan als ze een terugrapportage naar de LCI willen doen.

Clusterbuster

Datadelen is goedgekeurd (AVG technisch). De REC'ers krijgen toegang tot regio-overstijgende data.

Toegepast onderzoek

- Bespreking onderzoeksvorstellen RAC-programma budget samen met RAC'ers: 2 onderzoeken te beoordelen. Bespreking 6 april in RAC overleg.
- Wetenschapscommissie NVIB: Wil graag overzicht van alle onderzoeken op gebied van IZB. Zij zijn in oprichting en zoeken een samenwerking met REC.

WVTTK

Er zijn, naast het RIVM, meer partijen die modellen en toekomstscenario's ontwikkelen (Rotterdam, of KPMG). De vraag is waarom ze het doen en wat de verschillen en overeenkomsten zijn met de RIVM modellen. Voorstel: ze uitnodigen om presentatie te geven?

Aandacht voor onderzoek van [5.1.2e](#) → na voorbeeld van onderzoek uit Israël over lage virale lading bij gevaccineerde mensen. [5.1.2e](#) uitnodigen om hier meer over te vertellen. REC, alvast nadenken of je regio interesse heeft voor deelname. Het zou gaan om ouderen.

Er is nog een onderzoek (naar verspreiding van COVID door kinderen op basisscholen) waar deelname voor gevraagd gaat worden. Volgens de huidige planning zijn regio's BZO en Utrecht de enige deelnemers. Mogelijk wordt het uitgebreid. REC, alvast nadenken of je regio interesse heeft voor deelname. Het gaat over de wijze van verspreidingen op scholen. Onderzoek loopt op het moment dat een eerste besmetting in een klas is; een school (en de ouders) heeft (hebben) echter al daarvoor toestemming gegeven voor deelname. Het is handig iets meer informatie over dit onderzoek te hebben, bijvoorbeeld door het sturen van brieven en info aan scholen. Gaat [5.1.2e](#) achter aan.

Actielijst:

	Actie	Wie	Status
--	-------	-----	--------

1	Aanvullen Excel* over overzicht lopende onderzoeken	Allen	Doorlopend
2	Inplannen met elkaar in besloten rapportages te kijken (een volgende REC bijeenkomst)	5.1.2e	
3	Inplannen in REC-bijeenkomst: uitwisseling van goede voorbeelden van dashboards uit de regio	5.1.2e	
4	Kennismaken met ABR-zorgnetwerk in je regio	Allen	
5	Kennismaken met de Regionaal TBC consulent in je regio	Allen	
6	Update clusters bij arbeidsmigranten zodra dit mogelijk is		
7	Collega's van GGD Rotterdam en KPMG uitnodigen voor presentatie over modellen		
8	NVIB-wetenschapscommissie uitnodigen voor overleg m.b.t. samenwerking	5.1.2e	
9	Meer informatie over RIVM onderzoek op basisscholen		
10	5.1.2e uitnodigen bij REC-bijeenkomst over onderzoek naar vergelijking gemiddelde Ct-waardes in pre- en postvaccinatie era.		