

## COVID-19

### Notulen dagelijkse wrap up [23-03-2021]

#### 1/ Casuïstiek

Casuïstiek vorige bijeenkomst:

- 
- (Nieuwe) casussen/clusters die aandacht behoeven:
  - Gister uit de kiemsurveillance bekend geworden: 2x P1 variant bij GGD HvB. Vandaag een reactie van de GGD ontvangen. 1<sup>e</sup> index heeft een positieve huisgenoot. Die stam wordt nu ingestuurd voor sequencing. Verder negatieve reisanamnese. 2<sup>e</sup> index heeft naar eigen zeggen geen mogelijke bron, niet gewerkt en ook een negatieve reisanamnese.  
→ dit staat waarschijnlijk los van de melding die wij hebben ontvangen vanuit Australië over een index die in regio HvB is geweest.
  - Daarnaast zijn de GGD'en aan het afschalen in het BCO. Momenteel 60% van de GGD'en in fase 1 of 1B (de rest in 2 of 3). → overzicht wordt meegestuurd als bijlage bij de notulen.
  - Vanochtend casus opgevolgd van UMCG dat van het weekend is binnengekomen. Braziliaanse variant (P1) en het gaat hier om 1 geval (situatie lijkt onder controle) alleen de bron is nog onbekend.
  - Veel vragen over AstraZeneca ontvangen. Vanochtend hebben we informatie ontvangen over AstraZeneca waar voorwacht vaccinatie goed mee uit de voeten kan.
  - 5.1.2e melding is binnengekomen (PCR positief). Is geconstateerd bij een zwangere vrouw en zij heeft haar vrucht verloren. Er is een IgM en IgG bepaling gedaan.
  - Voor sequencing is er een clusteruitbraak in het VO gemeld waarbij 6 leerlingen positief waren. Er waren 3 herbesmettingen bewezen onder deze 6 leerlingen. Bij alle gevallen waren bij beide testmomenten een PCR gebruikt (positief) en tussentijd was langer dan 3 maanden. 1e episode waren iig 2/3 symptomatisch en bij de 2<sup>e</sup> episode waren ze allemaal symptomatisch. → bespreken tijdens casuïstiek overleg.

#### 2/ Nieuwe ontwikkelingen internationaal (WHO / EWRS / HSC)

- RTR: klinische studie uitgevoerd in de VS, Chili en Peru met 32.000 deelnemers waarbij er werd gekeken naar de effectiviteit van AstraZeneca. Resultaten: 79% effectief tegen symptomatische ziekte en 100% effectief tegen ernstig symptomatische COVID-19. De DSMB meldde geen veiligheidsproblemen bij de deelnemers die ten minste één dosis van het vaccin hadden gekregen.

#### 3/ Taskforces: we bespreken alleen de belangrijkste & nieuwe ontwikkelingen

Clusters / inschalingsoverleg	-
Zorgvraag	-
Liberty	- Gesproken over de verkiezingen in november waarbij er werd gekeken naar de voorbereidingen voor deze gemeentelijke herverdelingen. Er werd gekeken naar de maatregelen die mogelijk dan genomen moeten worden. Dus in gesprek over de mogelijke scenario's. Discussie in de media over het dragen van handschoenen tijdens de verkiezingen, aangezien dit niet werd geadviseerd (advies van RIVM is niet opgevolgd, ging om een keuze van binnenlandse zaken). Mogelijk dit bespreken tijdens evaluaties.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Feedback gegeven op protocollen voor reizen. Het ziet er naar uit dat de maatregelen niet goed worden nageleefd.</li> </ul>
App & bron- en contactonderzoek	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Overleg gehad met GGD GHOR over introductie van zelftesten en wat er gaat gebeuren als er heel veel meer positieve uitslagen komen. Hoelang kunnen wij dit aan en hoelang kan het systeem (HPZone) dit aan? Vanuit het BCO waren er vragen over hoe BCO dan nog gedaan kan worden. Tijdens dit gesprek gekeken naar de mogelijkheden als je tegen deze grenzen aanloopt.</li> </ul>
BCO Monitoring	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BCO monitoring: in het RT presenteren wat het aantal contacten is van de groep scholieren (HPZone registratie). Dit was een toevoeging van de Osiris data. Verder moeten we letten op de BCO capaciteit van de GGD. Daarnaast is er nog gekeken naar het percentage onder de categorie 3 contacten en of het beleid veranderd moet worden.</li> </ul>
Ventilatie en aerogene verspreiding	-
Diagnostiek & testen (aandachtsgebied)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verschillende werkgroepen zijn bij elkaar gekomen. Er is contact geweest met <a href="#">5.1.2e</a> (VWS) en met communicatie. LCI heeft meegekeken met de bijsluiters voor zelftesten. Inf@ct heeft prio en moet de deur uit.</li> <li>- Gekeken naar inf@ct over kindvriendelijk testen. Dit komt ook in de kamerbrief. VWS heeft in de kamerbrief opgenomen dat midturbinate test wordt afgenomen bij kinderen. Voorbereidingen worden getroffen en inf@ct gaat hopelijk morgen de deur uit. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Op het moment dat de ontheffing er afgaat dan kunnen zelftesten ingezet worden (mogelijk begeleid testen en onbegeleid).</li> <li>- Wat er aangaat komen is toegangstesten bij evenementen (geen fieldlab). Dit zijn commerciële testen bij aparte teststraten (gaan ook BCO capaciteit in). Pilots bij het hoger onderwijs gaan komen (niet commerciële testen). Ook pilots op de middelbare scholen.</li> </ul> </li> </ul>
Vaccinatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Data AstraZeneca heeft kritiek ontvangen, omdat data dat is gebruikt mogelijk verouderd is.</li> <li>- RIVM en specialisten hebben gekeken welke hoog risico groepen de uitnodiging krijgen. Uiteindelijk hebben de medisch specialisten besloten. Hier is nog een beetje verwarring over omdat de specialisten aangeven dat het RIVM heeft besloten en het RIVM aangeeft dat de specialisten hebben besloten.</li> </ul>
Points of Entry / veilige landen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Noorwegen is op verhoogd risico gekomen (dus afgesloten).</li> <li>- Morgen een grote oefening samen met Duitsland (en andere landen) voor de voorbereidingen mogelijk</li> </ul>

	scenario: een grote cruise schip uitbraak.
BES/CAS	- Vandaag advies uitgebracht waarbij de 3 benedenwindse eilanden reisadvies oranje hebben gekregen. Hier zijn forse uitbraken gaande, hadden strenge maatregelen maar de incidentie blijft hoog.
Zicht op de regio	- Bezig geweest met de onderwerpen: scholen en het testen van kinderen. Vandaag was er een flinke toename van het aantal testaanvragen te zien ten opzichte van gisteren.
Arbo	-
Communicatie	-
Scholen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vanmiddag overleg met OC&amp;W, DPG Rotterdam en GGD Rotterdam, vertegenwoordiging scholenkoepel in Rotterdam: bespreken beleid BCO scholen. Zij waren het hier niet mee eens en hadden strenger beleid gehanteerd (wat onwenselijk was). Zij gaan nu landelijk beleid volgen.</li> <li>- Overleg gehad over de duiding van de cijfers van deze week. Er wordt een update gemaakt van de kinderdata dat staat weergegeven op de website. Hier met communicatie en epi mee aan de gang. → mogelijk cijfers transmissie broertjes/zusjes/ouders laten zien kijken of dit ook bij de update kan.</li> <li>- Email uit naar alle GGD'en om de nota die OC&amp;W heeft gemaakt over persoonsuitwisseling. Dit wordt nu ook gedeeld met de professionals in het veld (wordt door het RIVM gedaan). De nota komt aan het eind van de middag binnen en wordt dan gedeeld.</li> </ul>
Gedragsunit	- Op donderdag 1 april organiseert de Corona Gedragsunit een online introductiesessie. De sessie is bedoeld voor nieuwe collega's van VWS (en andere ministeries) en maar (nieuwe) collega's van het RIVM zijn ook welkom. Meer info als bijlage bij de notulen.

5.1.2I Concept

#### 4/ Prioriteiten

•

#### 5/ Bezetting

Arts van dienst (avond): 1<sup>ste</sup>: 5.1.2e 2<sup>de</sup>: -

Voorwacht vaccinatie dienst (avond): 5.1.2e

Achterwacht vaccinatie dienst (avond): 5.1.2e

### Bezetting volgende dag

---

Arts van de dag: 1<sup>ste</sup>: 5.1.2e 2<sup>de</sup>: 5.1.2e

Voorwacht(en) van de dag: 5.1.2e

Vaccinatie voorwacht van de dag: 5.1.2e

Vaccinatie achterwacht van dag: 5.1.2e

EWRS / WHO berichten bijhouden 5.1.2e

Contactpersoon voor communicatie (in het weekend de arts van dienst):

Dienstdoende perscommunicatie (indien het morgen weekend is):

Dienstdoende webredacteuren (indien het morgen weekend is):

---

OMT voorwacht:

OMT achterwacht:

**16/ Rondvraag en overig**