



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

I Overleg	74e Responsteam COVID-19
Vergaderdatum en -tijd	23 maart 2021 09.00 – 11.00 uur
Vergaderplaats	RIVM U 0.22 en WebEx
Deelnemers	Zie deelnemerslijst
Inloggegevens	Please join WebEx

5.1.2h

1. Opening

2. Actuele situatie, stand van zaken

- Epidemiologie-updates, incl clusters (5.1.2e EPI)
- Wacht-/doorlooptijd teststraten 5.1.2e
- Fylogenie (EMC) 5.1.2e
- Fylogenie varianten/kiemsurveillance (IDS/ 5.1.2e)
 - BCO varianten (isolatie- en quarantaineduur bij varianten):
Welk beleid andere Europese landen hanteren en op welke gronden 5.1.2e
 - Clusters met bijzondere varianten en het delen van resultaten voor landelijk beleid 5.1.2e
 - Internationale situatie van circulatie van varianten en het eventueel opleggen van quarantaine aan inkomende Reizigers 5.1.2e
- Gedragsunit 5.1.2e
- Up date van covid-19 vaccinatieteam 5.1.2e

3. Update clusters scholen (Transmissie bij kinderen) (5.1.2e)

4. Herinfecties Osiris update (5.1.2e)

5. Diagnostiek

6. Communicatie

7. Wvttk

- "Missende vaccinatiestatus in Osiris"

8. Actielijst

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

Nr. RT/nr	Actie/ Besluit	Wat	Wie
73/450		<p>n.a.v. Zelftesten voorstel twee sporen beleid (want zelftesten zijn al (illegaal) verkrijgbaar: blijft belangrijk om te blijven waarschuwen voor niet juist gebruik; duurder maken?) Zelftest alleen als je geen klachten hebt bij klachten naar GGD teststraat Als je bij klachten zelftest is een negatieve test dus niet betrouwbaar. Als burger een positieve test meldt dan (liefst) hertest in GGD teststraat Indien geen medewerking dan een gemelde positieve test opvolgen BCO en maatregelen nemen. Beleid moet nog verder uitgewerkt worden de komende tijd.</p>	
73/449	B	<p>n.a.v. Kindvriendelijk testen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er is geen data van percentage daadwerkelijk weigeren testen wanneer dit wel gewenst is. • Na inzicht in literatuur/validatie testen en onderzoeksgegevens van mid turbinate swab wordt vastgesteld dat naso- en oropharynx beste resultaten geeft maar dat mid turbinate swab in combinatie met oropharynx onder 12 jaar ook gebruikt kan worden met GGD GHOR moet afgestemd worden wanneer dit geïntroduceerd kan worden in de teststraten. Denk ook aan video voor juist gebruik etc. • Daarnaast aandacht voor communicatie ook al beschreven in punt 73/448 	
73/448	B	<p>n.a.v. transmissieleeftijden en transmissie van volwassenen naar kind en andersom/ clustergegevens scholen en casuïstiek scholen GGD Amsterdam:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kinderen over algemeen minder besmettelijk maar dragen wel bij aan verspreiding. Kinderen zijn minder vaak de bron. Gegevens uit Osiris nog vergelijken met HPzone gegevens alwaar schoolcluster gegevens uitgebreider en duidelijker verkregen kunnen worden dan uit Osiris. Actie • Kan data antwoord geven op vraag of quarantaine (schoolklas) infecties/clusters voorkomt?! • In Amsterdam zowel asymptomatisch als symptomatische transmissie in gezinnen gezien naar broertjes en zusjes; In gezin geldt nu al zo snel mogelijk testen en dag 5 in Q na laatste blootstelling. Meer alertheid op testen van broertjes en zusjes door GGD? • Weinig test bereidheid bij ouders kind willen vaak alleen testen als kind klachten heeft. • Alles overwegende BCO en testbeleid nu niet aanpassen; in communicatie naar GGD'en en burgers duidelijk maken dat testen zinvol is. Als GGD boven 4400 meldingen per dag zit is afschalen BCO een feit maar verzoek de school gegevens dan via clustermeldingen nog inzichtelijk te houden • Dit door publieksinformatie op website aanpassen (deze week) en een inf@ct versturen naar GGD'en. 	5.1.2e

73/447		<p>n.a.v. verloop epidemie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Testvraag gestegen (+15%) <ul style="list-style-type: none"> • In ieder geval gedeeltelijk door opening scholen • % positief 8% • Stijging aantal nieuwe meldingen (+18%) • Geen daling instroom ziekenhuis en lichte stijging instroom IC • Verdere daling meldingen instellingen → effecten vaccinatie • Oversterfte nagenoeg verdwenen • Opkomst UK variant geassocieerd met verloop meldingen en opnames • Verschuiving meldingen en opnames naar jongere leeftijdsgroepen • Verhoudingen tussen meldingen, opnames en IC veranderen <ul style="list-style-type: none"> • Testgedrag, werkelijk veranderde leeftijdsverdeling cases, UK variant, vaccinatie 	
68/426	A	Bevindingen test validatie opvragen bij GGD Utrecht pilot mondspoelsel/speekseltesten Bunschoten. Gegevens ophalen en presenteren wanneer mogelijk.	5.1.2e 13 April ?!
PM RT/nr	Actie/ Besluit	Wat	Wie
regulier	A	Update onderzoek luchtkwaliteit, veehouderij en COVID-19	5.1.2e (Q1 2021?)
regulier	A	Update Riolwatersurveillance	5.1.2e om de week
regulier	A	Update PIENTER-surveillance COVID-19	Eind Maart 2021?
72/443		Meerdere studies ook in Nederland voor vaccin effectiviteit zoals Contest, Vector etc. op PM lijst voor eventuele terugkoppelingen.	(via) 5.1.2e
PM		Onderzoek aerogene transmissie	April
65/413		werkproces vaccine break thru voorstel indien > 14 dagen na vaccin sequensen? Als er meer gevaccineerd zijn oppakken. Al data van HCW (ErasmusMC) en andere Zonmw studies vinger aan de pols via 5.1.2e en 5.1.2e.	5.1.2e