



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

A. van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
www.rivm.nl  
KvK Utrecht 30276683

## Actielijst

bespreking 44e Responsteam COVID-19  
Vergaderdatum en -tijd 25-08-2020 09:00-11:00 uur  
Vergaderplaats RIVM Bilthoven, 5.1.2e  
Aanweziggen Zie deelnemerslijst

5.1.2e

5.1.2e@rivm.nl

Nr.	Actie/ Besluit	Wat	Wie
De verslagen		Voor de responsie 2020 Breidensbeleid uit te bezien t.b.v. achtergrondinfo en clusters door IDS & ErasmusMC en andere laboratoria inclusief afspraken over publicaties.	5.1.2e andere lijst (18/8 ligt nu bij R'dam)
A		Maandelijks update relatie luchtkwaliteit - veehouderij-covid-19 stavaza onderzoek.	5.1.2e (na 1/9 tenzij eerder signaal)
A		Communicatie over hoe luchtwegdiagnostiek vormgegeven moet worden nu SARS-CoV-2 hierin meegenomen moet worden 10/7 Labinf@ct in najaar maken, samenwerking/afstemming met FMS zoeken?	IDS naar de labs september
A		Resultaten FFX studie op RT: PM	5.1.2e half sept.
A		Diagnostiek bij kinderen; GGD'en informatie verstrekken welke labs speeksel materiaal kunnen diagnosticeren. 14/7 eind juli setjes ontvangen?! -> inf@ct maken met info voor GGD'en. 4/8 volgt na vakantie 5.1.2e 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! 1. Is de teststraat er klaar voor? 5.1.2e nemen contact op met Coördinatoren voor voorbereiding teststraten over info en opzet proces 2. 5.1.2e maakt een inf@ct tekst zodat die klaar ligt voor als het kan starten.	5.1.2e 18/8 serieuze problemen bij coron-it dat het invoeren van andere testen in systeem problemen geeft! LCT groep is weer leven ingeblazen en komt wekelijks (meermalig) bij elkaar. Voorstel wekelijks op RT agenda. 5.1.2e
B			
A		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). Spreadsheet maken want meerdere GGD'en betrokken, en zorgen dat de GGD'en materiaal inzenden. 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).	5.1.2e 25/8 5.1.2e vragen
A		RAC'ers willen extra inzetten op verbeteren	5.1.2e )/

		en uniformeren van registratie in HP-zone om zo kwaliteit van cijfers te verbeteren.	RAC'ers/ LCI
315	A	<p>covid-19-patiënten van begin uitbraak (maart 2020) 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 gezinscluster of andere situaties (weten hier nog te weinig van dus advies wel quarantaine kort door de bocht). Vervolgens ook BCO-patiëntenbrieven 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	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.	EPI
317	A	<p>Vraag naar antigeentesten (oa in teststraten) echter deze zijn nog niet echt betrouwbaar. Er volgt verder overleg 5.1.2e houd ons op de hoogte</p> <p>18/8</p> <p>Veel verschillende testkits met verschillende sensitiviteit en specificiteit zie presentatie 5.1.2e sommige readers doen het goed moeten nog prospectief getest worden.</p>	5.1.2e
318	A	<p>Epi rapporteert achterstand van registratie bij GGD'en, BCO wordt wel uitgevoerd. Er wordt gekeken of totalen van aantal contacten categorie 1+2+3 ook meegegeven kunnen worden naast de GGD'en die nog alles registreren en bij zijn (Dubbelingen dan voor lief nemen).</p> <p>Veel rumoer over regionale dashboards wat wel niet opnemen en vooral hoe te duiden. Volgen de keer op Agenda: Is BCO huidige data betrouwbaar om duiding te geven? Hoe kan het beter? Wat is de oplossing voor een goed inzicht?</p> <p>Sommige GGD'en hebben al een eigen dashboard voor hun gemeente; hoe BCO hierin betrekken weergeven vanuit eigen HPzone.</p> <p>GGDGHOR NL komt ook steeds in beeld bij</p>	<p>Interne groep data</p> <p>BCO 5.1.2e</p> <p>5.1.2e +EPI</p> <p>25/8</p> <p>5.1.2e</p> <p>Ondersteuning EPI/ 5.1.2e en Dashboardgroep intern CiB</p>

		regionale dashboards belangrijk om onderling contact te houden vanuit RAC	
319	A	<p>De categorieën genoemd in handreiking clusters en regionale verheffing (A,B,C)          Handen en voeten geven vanuit data;          Fylogenie bijv. in Rotterdam een duidelijk cluster studenten maar rest toch voornamelijk zelfde virus (doorgaand circulerend virus?)          Of reizigers zichtbaar ander virus? Uit epidemiologie naast gebruikelijke data ook inzicht in import? (Waarschijnlijk niet mogelijk)          Negatieve uitslagen in teststraten bekijken met respiratoir panel (niet alleen 5.1.2e ?          Geen klinische gegevens vanuit teststraten beschikbaar voor lab's.          NIVEL effect van anders testen nu?          Virologische weekstaten vergelijking maken.          Dit verder bespreken met virologen?</p>	<p>5.1.2e 5.1.2e</p> <p>EPI?</p> <p>5.1.2e</p>
323	A	5.1.2e bijpraten laagdrempelig testen in de VVT evt. verder uitschrijven in handreiking clusters en regionale verheffing.	5.1.2e
324	A	De GGDen van de vier grote steden uitnodigen voor RT van 1 sept 2020 met als doel oa doornemen van data en voortgang	5.1.2e nodigt ze uit
325	A	Toegankelijkheid van de data van de GGDen uit HP-zone vergroten voor GGD GHOR NL	Werkgroep van 5.1.2e
326	A	Uitwerken en voorstel voor aantal belmomenten in kader van BCO definitief maken en communiceren naar veld	5.1.2e