

COVID-19

Notulen dagelijkse wrap up 20 april 2020

1/ Casuïstiek

(Nieuwe) casussen/clusters/beleidsvragen die aandacht behoeven:

OMT 20.04

- 5.1.2e presenteerde aangifte, opname zkh, IC cijfers de effecten van de maatregelen op de R0. Is bij alle drie al aantal weken onder de 1. Er is ruimte om maatregelen te gaan liften.
- De kinderen: wat bekend is uit alle onderzoeken. Er is heel erg transmissie tussen kinderen en ouders en andersom. COVID komt weinig voor bij kinderen. Voorzichtig zeggen dat kinderen niet zo bevattelijk zijn. Lijken weinig bijdragen te hebben aan de transmissie. Er moet meer onderzoek naar worden gedaan, dus first 100 studie gaat door. PIENTER studie wordt voortgezet (gemiddeld 3.6% van de deelnemers had antistoffen). Duidde niet op meer transmissie. Kunnen dan de scholen open? Of kinderdagverblijven en basisscholen. Of toch nog stap voor stap. Eerst kinderdagverblijven en eerste groepen en dan later de rest.
- Bron en contactonderzoek: de appathon leidde niet tot een winnaar. Daar is behoefte om dit voor de GGDen helder en goed uit te werken. Belang van goede voorwaarden en capaciteit voor het bron en contactonderzoek.
Los van de app: Als LCI moeten we hier meer aandacht voor krijgen. Na de wrap up overleg 5.1.2e (dit onderwerp morgen in wrap up terug laten komen). GGDen komen woensdag met nieuw advies. Advies 5.1.2e sneeuwbal methode methode.
Nu al capaciteit verzorgen voor het werk van straks
- Sporten/welbevinden: kinderen t/m middelbareschoolleeftijd sporten kan. Geen toernooien etc. Geen muziek.
- Contactberoepen: 5.1.2e arbo kader voor werkgevers en zzpers wordt uitgewerkt. Moeilijk punt blijft wat als je toch binnen 1.5 m afstand wil komen. Rekening houden met besmettelijkheid voor de 1^e ziektedag. 5.1.2e kwam uit op 0.5, bij mondkapje is het 0.05 bovenop de R0. Er is nog geen consensus of we dat moeten willen. Dan wil je het ook in de hele zorg etc, openbaar vervoer etc. Komt terug bij OMT volgende week. Op dit moment nog geen uitspraak gedaan.
5.1.2e verzamelt info rond het kader. Laat LCHV, hygienist meelesen etc. Wil dit op korte termijn onder woorden brengen. 5.1.2e sluit ook graag aan. Morgen afstemmen, dan ook buigen over besmetting voor de 1^e ziektedag. Wat zijn de dilemma's, etc 5.1.2e vult aan: literatuurgroep. Meeste landen houden 1-3 dagen aan. Gaat verder. Dit ook communiceren naar GGDen, is daar ook een onderwerp. Labifact PM: 5.1.2e
- Verpleeghuiszorg: Versterkt aanwezig. Er moet test en pbm capaciteit zijn. Bij eerste pt die groep als cohort zien en meer testen. Herhaling dat als ze klachten hebben dat ze snel getest kunnen worden. Personeel: Actis toont veel onrust in meerdere regio's, opstand-gevoel. Toch ook deel lager opgeleid. Is nog wel winst te behalen. Algemeen in OMT enigszins gevoelig onderwerp.
- Preventief gebruik PBM: gaat toch te ver.
- Rol van sneltesten: geen rol omdat de sens en spec niet goed genoeg is, geen rol in indiv patiënten zorg, surveillance, monitoring.

- **Voorrang pneumokokkenvaccinatie (70-79 jaar):** De Gezondheidsraad adviseert bij de dit najaar te starten vaccinatie van ouderen tegen pneumokokken te beginnen bij de mensen van 70 tot en met 79 jaar, omdat de mensen met de hoogste leeftijden het meest kwetsbaar zijn. Zie meer info op:
https://www.gezondheidsraad.nl/documenten/adviezen/2020/04/20/covid-19-en-vaccinatie-tegen-pneumokokken?utm_source=Laposta&utm_campaign=COVID-19+en+vaccinatie+tegen+pneumokokken&utm_medium=email
- **Vragen Ramadan:** leidt vasten tot ernstiger beloop COVID. Geen studies. 5.1.2e (Erasmus MC) 5.1.2e (voeding). Lijkt geen verhoogd risico. We zeggen: dit heeft geen risico, maar let extra op de maatregelen. 5.1.2e bekijkt overlap met crash-diëten.

Casuïstiek vorige bijeenkomst:

- **Midazolam Frankrijk:** VWS had contact ambassade FR. Het is nu definitief dat er 1.7 kg naar FR kan. Nog niet openbaar. Wellicht ruilen met mondkapjes?
- **Mondzorg:** om 17 uur overleg VWS. Geen besluit over gekomen in het OMT. 5.1.2e en 5.1.2e gaan bellen.
- **HSC inkoop mondkapjes:** afgehandeld 5.1.2e
- Prio: risicogroepen richtlijn vs. OMT lijst. Wie zijn de risicogroepen? Daarna beleid opstellen. Intern beslissen, niet op OMT besproken → **actiepunt** (5.1.2e)

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

EWRS:

- Engeland vraagt om hulp bij strategie voor contact tracing. (1) Welke methoden voor contact tracing gebruiken jullie nu / wordt er in de toekomst gebruikt? Verschillende technologieën etc. (2) Hoeveel mensen voeren de contact tracing van patiënten en hun contacten uit? A. Hoeveelheid gekwalificeerde medewerkers B. Hoeveelheid niet gekwalificeerde medewerkers. (3) Hoeveel patiënten en contacten kan de nu toegepaste methode ondervangen? → veel uitzoekwerk zonder achtergrond. Even afwachten. 5.1.2e
- ECDC/WHO: Binnen de laatste 24u: 74139 nieuwe cases en 5145 doden. Meeste cases in: US (24601), Rusland (6060), UK (5850), Spanje (4218) en Turkije (3977). Meeste nieuwe doden in: US (1772), UK (596), Italië (433), Spanje (410) en Frankrijk (395).
Wetenschappelijk onderzoek: Cross-sectioneel populatie onderzoek in Italië en IJsland vinden dat kinderen onder de 10 jaar bijna niet geïnfecteerd worden (Gudbjartsson DF et al., Lavezzo E et al.)
- IHR vraagt om formulier in te vullen over COVID-19 situatie in NL, zie voorwacht inbox.

ECDC/WHO guidelines:

WHO Scientific Brief: The use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in COVID-19 patients.

Rapid systematic review 20 March 2020: studies non-specific for COVID-19, SARS or MERS:

Conclusion: At present there is no evidence of severe adverse events, acute health care utilization, long-term survival, or quality of life in patients with COVID-19, as a result of the use of NSAIDs.

Webinars:

- International Association of National PH Institutes: Webinar experiences of China, South Korea, and Italy. Via: <https://ianphi.org/news/2020/covid-webinars.html>

- Webinar vanuit Seoul. Inbreng van 5.1.2e Komt mee met de notulen. Woensdag 12 uur. Klinisch gericht. Is al breed doorgestuurd.

3/ Taskforce 1: Test-, werk en infectie-preventiebeleid in de zorg (ketenpartners zorg)

- Testbeleid voor laatste sectoren ook uitgewerkt. In labinfect meenemen.

4/ Taskforce 2: Dagelijkse sitrep, linking pin Osiris/ EPI

5/ Taskforce 3: Zicht in de regio

- In het zuiden veel meldingen. In het noorden neemt dit af.
- Teststraten: nieuwe groepen die erbij komen. Niet altijd eens hoe zinvol dit is.
- Via DPG in ROAZ rol GGD voor bemonsteren van patiënten bij HAen. GGDen verschillen van mening.
- Presymptomatische transmissie speelt
- POI vorige week in regio. Behoefte aan inhoudelijk ondersteuning om duiding te geven wat er landelijk gebeurt. Meer invloed op beleid vanuit GGDen. Evt een bron om nog aan te boren zowel in input als in man/vrouwkracht. 5.1.2e

6/ Taskforce 4: Points of Entry

- Afgelopen weekend is overheid begonnen met EASA lijst voor landen met hoog risico waar vandaan mensen met HD invullen en 14 dagen in quarantaine. I&W heeft contact met EASA gehad over samenstelling van de lijst. Contactpersoon ECDC bekend. Ook van ons wordt nu input gevraagd, morgen om 11 uur. 5.1.2e

7/ Taskforce 5: Overige netwerken ketenpartners

8/ Taskforce 6: BES

- OMT hoogstwaars vrijdag.

9/ Taskforce 7: Communicatie

- **Dossiers maken:** modellering, testen, vaccins, mondkapjes, water, kinderen (prio). Doel is die morgenavond lanceren op onze website. Wie leest mee? Communicatie verzamelt info, daarna wordt er meegelezen. 5.1.2e hebben contact).
- **Flitspeiling:** vanuit VWS. NLse bevolking iets meer vertrouwen in de maatregelen van de overheid. Ook begrip voor maatregelen wordt steeds minder. Met name het begrip voor de kinderdagverblijven en scholen. Steeds meer mensen willen voor ontspanning naar buiten.
- Er is bekend wat de samenstelling is van het **OMT. De lijst** klopt niet, maar er is wel wat verantwoordiging over.
- 5.1.2e sluit aan bij persconferentie morgen, naast Mark Rutte.

10/ Taskforce 8: ARBO

- **Morgen na RT**
- **Rol bedrijfsartsen in teststraten.** We zien vertraging tussen delen uitslag bedrijfsarts en medewerker. GGDen krijgen veel vragen over wanneer de uitslag komt. In OMT besproken. Advies: zorgen dat dat beter wordt + beschrijven rol bedrijfsarts.

11/ Taskforce 9: OMT

12/ Taskforce app

13/ Taskforce Liberty: Vertaalslag social distancing van liften van de maatregelen

14/ Bezetting

Arts van dienst: 5.1.2e

15/ Belangrijke openstaande acties (actielijst)

Deels doorgelopen

10/ Rondvraag en overig

- **Volgende week OMT**, datum nog niet bekend.
- 5.1.2e komt voorlopig niet terug.