

verslag



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

Bespreking

Wekelijkse TC COVID-19 en de Caribische regio

Vergaderdatum en -tijd

30 oktober 2020 09:00 CN/14:00 uur NL

Aanwezig

5.1.2e	5.1.2e	5.1.2e	
5.1.2e	5.1.2e	5.1.2e	5.1.2e
5.1.2e	(5.1.2e)	5	5.1.2e
5.1.2e	5.1.2e	5.1.2e	
5.1.2e		5.1.2e	(verslag),
5.1.2e	5.1.2e		

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

T 030 274 91 11
F 030 274 29 71
info@rivm.nl

Behandeld door
5.1.2e

1. Terugkoppeling 4^e OMT Carib

Gisteren (29 oktober) heeft het 4^e OMT Carib plaats gevonden omtrent de mogelijke inzet van alternatieve en innovatieve testen m.b.t. de lokale infectieziektebestrijding op de eilanden en voor het reizigersverkeer. Tijdens dit OMT zijn de huidige beschikbare testmethoden gepresenteerd en besproken, waarbij de focus werd gelegd op de antigeentesten welke door het RIVM gevalideerd zijn. Verder werd er gekeken naar de RT-LAMP en de blaastest eNose als mogelijke testmethoden voor screening. Op dit moment wordt het OMT advies geschreven en zal deze naar verwachting volgende week aan de vier ministers worden voorgelegd.

Proces van een OMT

Bij een OMT worden verschillende experts op gebied van de infectieziektebestrijding, de epidemiologie, de kliniek, etc. op persoonlijke titel of uit hoofde van een functie uitgenodigd om deel te nemen. Het OMT bespreekt wetenschappelijke inzichten en stelt gezamenlijk een advies op. Voor het OMT Carib is gekozen voor een vergelijkbare opstelling, met expertise en ervaringsdeskundigen vanuit de Cariben en het RIVM, aangevuld met externe experts. De uitnodiging van deze experts is nog steeds op persoonlijke titel, en mag deze niet aan derden worden doorgestuurd. De discussies binnen en stukken van het OMT zijn vertrouwelijk en zijn ook niet opvraagbaar met beroep op de Wet Openbare Bestuur (WOB). Dit, opdat iedere deelnemer in het OMT vrij zijn mening moet kunnen uiten zonder belasting dat deze mening openbaar wordt. Het OMT advies wordt openbaar gemaakt nadat deze door de ministers is besproken en goedgekeurd.

Het OMT is echter een zwaar instrument, dat met name wordt ingezet om overheden officieel te adviseren. Verder is het OMT geen implementatie-orgaan en kan alleen richting geven/een advies formuleren op basis van informatie en wetenschappelijke inzichten. De besluitvorming over en de verantwoordelijkheid voor de eventueel te nemen maatregelen liggen bij de bestuurders van de verschillende (ei)landen.

Daarom is het van belang dat er een gezamenlijke discussie vanuit de vier landen plaats vindt, waaruit een advies volgt dat breed gedragen wordt. Voorafgaand aan een OMT Carib worden de eilanden gevraagd om relevante beleidsvraagstukken aan te leveren, welke in de voorbereiding van het OMT meegenomen kunnen worden. Vraagstukken die niet persé op niveau van een OMT moeten worden besproken, zoals expertise vragen, kunnen bijvoorbeeld binnen een technische meeting samen met een van de experts worden opgepakt.

Om het OMT Carib in meer detail uit te kunnen leggen zou een brochure moeten worden opgesteld omtrent de opzet en proces van een OMT die vervolgens met de eilanden gedeeld zou moeten worden. Indien gewenst kan ook een separaat overleg worden ingepland voor de OMT deelnemers.

2. Beleidsprioriteiten, actuele behoeften en stand van zaken lab diagnostiek

St. Maarten: Gebaseerd op de statistieken in de afgelopen week lijkt de situatie op St. Maarten relatief stabiel. Ook de ziekenhuisopnames lijken relatief stabiel. Op dit moment zijn er 5 COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis, waarvan 3 aan de beademing. Er laten zich ca. 10 personen per dag testen, waarvan van 40-50% positief getest worden. Er wordt nu overwogen om ook nauwe huishoudcontacten van een index te testen, om zo effectiever BCO te kunnen uitvoeren. De minister van VSA heeft aangegeven dat hij binnenkort antigeen testen wil implementeren op het eiland. CPS is bezig om hiervoor een implementatiestrategie op te stellen. Verder wordt samen met de Franse kant aan een gezamenlijk protocol gewerkt voor de inzet van antigeentesten op het vliegveld en onder de lokale bevolking. **5.1.2e** legt uit dat reizigers binnen het Franse deel nu ook met een negatieve antigeentest worden toegelaten, indien ze geen PCR test konden laten uitvoeren. Verder worden sinds deze week de scholen met meer aandacht gemonitord, omdat scholieren weer fysiek aanwezig mogen zijn. Na verwachting zijn alle scholen vanaf 16 november weer open.

Saba: Op Saba is de COVID situatie nog steeds rustig; wel zijn er een aantal mensen met milde respiratoire klachten gemeld in de afgelopen weken. De uitgevoerde respiratoire panels zijn negatief. Voor de typering moeten er nog monsters worden opgestuurd.

Bonaire: Op Bonaire zijn er in de afgelopen week 3 nieuwe casussen gemeld, alle drie zijn reizigers vanuit Nederland. Bij twee van hun was het testresultaat vanuit NL nog pending bij binnenkomst en betrokkenen werden tot bekend worden van de uitslag in quarantaine geplaatst. Per dag worden ca. 10 personen getest. M.b.t. de beschikbare testcapaciteit kan het BonLab ca. 20 test per dag runnen. Bovendien is er nieuwe apparatuur gearriveerd bij het ziekenhuis (GenExpert), deze is op dit moment nog niet in gebruik, maar zal naar verwachting vanaf volgende week ingezet kunnen worden.

Curaçao: Op Curaçao worden ca. 200 personen per dag getest. Het % positief is nog steeds aan de hoge kant. Dit kan te maken hebben met het feit dat Curaçao ook asymptomatische nauwe contacten test. Voor een beter vergelijking worden deze data verder uitgezocht. Ca. 50% van de besmettingen vindt plaats in de huishoudelijke setting; dicht gevolgd door besmetting op de werkplek. Verder is het team op Curaçao bezig om lokale mensen te werven en te trainen voor BCO activiteiten en voor inzet in het call center.

Vanuit Curaçao wordt aan de groep gevraagd of andere eilanden ervaring hebben met de inzet van apps voor BCO activiteiten. Het idee voor de app op Curaçao is bijvoorbeeld om negatieve uitslagen aan patiënten door te geven. Ook zouden personen hun covid-gerelateerde symptomen kunnen registreren. De app gaat dus niet zozeer over contact tracing met bluetooth, maar is vooral bedoeld om de werklast te verlagen. St. Maarten geeft aan dat, ook al krijgt de overheid vaak aanbod vanuit verschillende appontwikkelaars, er op dit moment nog geen noodzaak wordt gezien om een app

voor BCO op het eiland te implementeren. Op Aruba werkt met wel met een app, waarbij de functie van deze app verder gaat dan alleen BCO. Echter is Aruba deze keer niet aangesloten aan dit overleg om e.e.a. verder uit te leggen. Er wordt geadviseerd om hierover bilateraal met **5.1.2e** contact op te nemen. De app in Nederland is speciaal ontwikkeld voor BCO activiteiten, maar zou zeer waarschijnlijk aangepast moeten worden om op eilandschaal ingezet te kunnen worden. **5.1.2e** zal contact opnemen met **5.1.2e**.

St. Eustatius: Op Statia zijn er op dit moment geen actieve casussen meer en lijkt het voorlopig rustig. Komende week komt staatssecretaris Knops op bezoek naar Statia en men is nu bezig met de voorbereidingen voor dit bezoek, zoals het testbeleid voor de delegatie. Twee dagen later vertrekt de delegatie verder naar Saba. Afgelopen week was er bij het lab personeel bezorgdheid omtrent het biosafetykabinet. Dit is inmiddels besproken met de experts op het RIVM en is er een advies uitgegaan aan het lab. Vandaag heeft **5.1.2e** een vervolgspraak op het lab om het advies verder met hun te bespreken.

3. Discussie m.b.t. advies reisbeleid toerisme vanuit NL

5.1.2e werd eerder uit de vergadering geroepen voor een spoedoverleg met VWS omtrent het reisbeleid. Hij zal tijdens de volgende vergadering e.e.a. terugkoppelen.

Door **5.1.2e** wordt de CDC risico classificatietool voorgesteld. Het CDC hanteert een tweesporen beleid gebaseerd op de grote van de populatie van een land (>/< 300.000). Voor de kleinere landen kijkt het CDC niet naar de incidentie, maar naar het aantal nieuwe casussen per dag. Vanaf 10 nieuwe casussen per dag geldt de risico classificatie hoog; tussen 5 en 10 in moderate, en onder 5 in de lage risico classificatie.

Vanuit Bonaire is er vooral behoefte aan een duidelijke systematiek, welke toepasbaar is voor de kleine eiland schaal. Het huidige kader vanuit NL, waarbij de incidentie als een maat wordt genomen, is wel een duidelijk kader, maar niet toepasbaar op eilandschaal. M.b.t. het CDC beleid wordt verder aangegeven dat een populatie van 300.000 echter nog ver van de eilandelijke populatie ligt. Ook is de vraag hoe pos. geteste repatrianten en migranten hierin zouden moeten worden meegenomen, omdat het bij deze personen niet om lokale transmissie gaat en zo het beeld weer zou kunnen vertekenen.

Er wordt gesuggereerd dat er per eiland een cijfer zou kunnen bepaald worden, wat zich relateert aan de potentie van een individueel eiland. Curaçao test op dit moment ook asymptomatische contacten, hierdoor is een realistische vergelijking met andere eilanden echter moeilijk. Wel is Curaçao op dit moment bezig om het aantal testen van asymptomatische contacten los te koppelen van het totaal aantal testen.

Afsluiting