

Notulen REC bijeenkomst – 18 februari 2021, 14-16 u (digitaal)

Aanwezig: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e , 5.1.2e , 5.1.2e
5.1.2e (notulen)
Afwezig: 5.1.2e

Agenda:

Tijd	Item	Wie
14.00 – 14.10	Notulen en actielijst 11-02-2021	5.1.2e
14.10 – 15.00	Surveillance: <ul style="list-style-type: none"> - Ter info: kennismaking met diverse surveillance systemen (infectieziekten-breed) - Uitfasering HP-zone (lite) - Update kiemsurveillance - 	- (Updates door 5.1.2e)
-	Uitbraakonderzoek: <ul style="list-style-type: none"> - Rol REC bij COVID uitbraakonderzoek met sequencing - 	
-	Toegepast onderzoek: <ul style="list-style-type: none"> - Koppeling CBS data – rol REC bij inbrengen onderzoeksvragen vanuit GGD - 	
-	Netwerk-functie REC: <ul style="list-style-type: none"> - Kennismaking / presentatie REC binnen RIVM - 	
-	- Wat verder nog ter tafel komt	- Allen
- 15.00 – 15.05	- Pauze	
- 15.05 – 16.00	- Basisprincipes infectieziektebestrijding (2)	- 5.1.2e

-
-
- **Actielijst vorige keer**
Mbt spironose: deze testen staan on hold landelijk
- Verder meeste actiepunten afgerond
- Mochten er problemen zijn met toegang tot HP Zone lite: in nieuwsbrief PSH GOR van 18-2 staat uitgelegd waarom we dat als epidemiologen wel mogen hebben.
-
- **Surveillance**

- We hebben via EPI uitnodigingen gehad voor korte uitleg verschillende surveillancesystemen. Leuk om systemen en personen er achter te leren kennen.
- Uitsfasering HP Zone: GGD'en maandag op de hoogte gesteld wat er allemaal mis is en dat we er vanaf moeten. GGD Contact wordt de opvolger. Belangrijkste data komt hieruit ook in HP Zone lite zodat het ook naar het RIVM gaat. Daarna gaat HP Zone lite er uit (zodra koppelingen RIVM/Osiris gereed zijn). Daarop volgende stap is dat HP Zone er voor andere infectieziekten ook uit gaat (langere termijn). RIVM denkt per onderdeel mee over hoe het systeem eruit moet komen te zien en hoe de data goed bij het RIVM terecht komt. Ook is er een werkgroep met GGD'ers om input te leveren op wat beter kan en anders moet.
 - Planning: op korte termijn (zo mogelijk binnen 4 weken) komt er een plan om HP Zone lite eruit te halen. Daarna moet plan goedgekeurd worden en dan gaat de uitsfasering beginnen.
 -
 - Zijn de gegevens goed te exporteren? FG's worden wekelijks bijgepraat door GGD GHOR, maar epi's niet. Wat wordt geregistreerd en hoe. Ook de vraag over vervolgonderzoek zou hierin mee moeten worden genomen.
 -
- Kiemsurveillance: Er zijn wel regionale verschillen in verspreiding van VK variant (met voldoende power) en goed om hier wel rekening mee te houden (in tegenstelling tot de presentatie en argumentatie van 5.1.2e). IDS en OMT zijn nu aan het overleggen over hoe hierover gecommuniceerd moet worden.
- Toegang tot Callisto is nog niet geregeld voor iedereen. 5.1.2e heeft inmiddels bericht gehad dat maar 1 account per GGD kan worden geregeld.
-
- Vraag 5.1.2e over presymptomen / asymptomen: nog weinig reacties uit de regio. Komt nu in de werkinstructie BCO te staan. Hoef niet meer uitgevraagd te worden als dit nog niet uitgezet is.
-
- Nav de onveiligheid van HP Zone lite willen aantal GGD'en geen contacten meer registreren in HP Zone vanwege privacy. Belang van contacten registreren blijft echter enorm belangrijk voor clusters, maar ook voor secondary attack rate. Dit ook benadrukken in de regio bij vragen hierover.
- Scholen: meedenken in manieren om hele klassen te registreren bij een positief kind. Rol scholenteams? REC mogelijk input geven op hoe dingen handig te registreren zijn. Inventariseren in de regio hoe dit wordt gedaan per GGD. (klassenlijsten, adresgegevens ouders doorgeven, toestemming vragen, etc)
 -
 - **Uitbraakonderzoek**
 - Uitbraken in zorgcentra in Limburg. 5.1.2e heeft nav persvraag een epicurve gemaakt van cases en medewerkers obv eerste ziektedag en laat resultaten zien. Proberen om met kleurtjes verschillende groepen zichtbaar te maken (bv asymptomen, symptomen, bevestigd, waarschijnlijk).
 - Epicurve belangrijk om verloop in kaart te brengen. 5.1.2e geeft voorbeeld van asielzoekerscentrum: epicurve gaf heel duidelijk aan dat het losse gevallen waren en geen link hadden en geen aanwijzing voor grootschalige verspreiding binnen het centrum.
 - Epicurve kan ook helpen om een idee te krijgen wat de veroorzaker is als dit nog niet bekend is (bv omdat labuitslagen er nog niet zijn). Bij bv voedseluitbraak heb je een hele grote piek

en neemt daarna weer af (puntbron). Common source geeft veel meer een vlakke curve. Bij mens op mens overdraagbare ziekten vaak golfbewegingen.

-
- **Toegepast onderzoek**
- Koppeling CBS – CoronIT: Lijkt rond. 5.1.2e neemt plaats in stuurgroep. Mochten er onderzoeksvragen zijn dan kun je een aanvraag doen (onder strenge voorwaarden).
-
-
- **Netwerk-functie REC**
- 5.1.2e heeft een A4 gemaakt waarin we ons voorstellen. Deze pdf kunnen we zelf ook gebruiken.
- 5.1.2e geeft aan dat iedere vrijdag een soort nieuwsflits door de RAC wordt verstuurd, tip voor ons om dat ook op die manier te doen
- Actie iedereen: gegevens adressenlijst controleren en aanpassingen naar 5.1.2e sturen
- Voorstellen bij Signaleringsoverleg binnenkort, donderdag van 9.15 tot 10.00. 5.1.2e komt hierop terug.

WVTK:

5.1.2e :

- Er is onderzoek gedaan naar hotspots in Brabant: hoe zit het met testbereidheid in de hotspots? In gelovige dorpen wordt veel minder getest en veel hoger % positief gevonden. Wordt nu preventief op ingezet.
- In Breda wordt in de teststraat grotendeels met antigeentesten getest, percentage positief heel sterk gedaald sinds die tijd.
- Afkapwaarden over risicocategorieën zijn aangepast recent, is veel ophef over. Gemeenten zouden hier via de VR over geïnformeerd moeten worden, GGD'en via het inschalingsoverleg met LCI. 5.1.2e stuurt een presentatie hierover door.

- 5.1.2e :

- Onduidelijkheid wat we nu als REC in sequencing van varianten kunnen en moeten doen. Vraag van de LCI is of we een rol bij systematisch verzamelen van de conclusies van deze sequencing kunnen spelen.
- IDS en Erasmus geven de de uitslagen van de varianten niet meer door aan LCI ivm AVG, maar alleen aan de GGD. GGD trekt vervolgens conclusie. LCI wil graag uitslag weten van uitbraakonderzoek. Nu wordt een Formdesk vragenlijstje ontwikkeld door LCI om dit op te vragen. Kunnen de RECers hier een rol in spelen? 5.1.2e houdt ons op de hoogte.

- Actiepunten	- Wie	- Status
- Documentatie spironose teststraat Amsterdam zoeken	- 5.1.2e	-
- Afstemmen met EPI wat er verbeterd moet worden aan registratie situation in HPZone, en wat onze rol daarin kan zijn	- 5.1.2e	-
- Overzicht lopende onderzoeken: begin aan excel maken	- 5.1.2e	-

- Gedeelde schijf bij RIVM: toegang voor ons vragen	- 5.1.2e	-
- Inventariseren hoe met registratie van klassen wordt omgegaan bij een uitbraak	- Allen	-
- Presentatie inschalingsoverleg doorsturen	- 5.1.2e	-
- Adreslijst controleren	- Allen	-
- Toegang tot HPZone data/dashboard regelen bij eigen GGD	- Allen	-
- Contracten ondertekenen door leidinggevende	- Allen	-

-

-