

To: 5.1.2e [5.1.2e @ggd.amsterdam.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggd.nl]; 5.1.2e
 5.1.2e [5.1.2e @ggdtwente.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggd.groningen.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdwestbrabant.nl]
 Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
 From: 5.1.2e
 Sent: Thur 1/28/2021 7:24:54 PM
 Subject: EPI-onderzoeksdag en uitbraakonderzoek
 Received: Thur 1/28/2021 7:24:55 PM

Beste REC'ers,

In aanvulling op, en naar aanleiding van onze meeting van vanmiddag heb ik nog twee punten (sorry, de tweede betreft een lange uiteenzetting... leesvoer voor tijdens de avondklok, moet je maar denken ♦):

1. Op 11 februari is van 9.00 tot 12.00 uur de jaarlijkse EPI-onderzoeksdag (digitaal). Vanuit de verschillende centra binnen EPI wordt een nieuw onderzoeksdeed gepitcht, waarna er in groepen wordt gebrainstormd over deze ideeën en feedback gegeven. De bijeenkomst biedt een goede gelegenheid om een beeld te krijgen van waar men bij EPI zoal mee bezig is. Ik heb gevraagd of jullie mogen deelnemen; waarschijnlijk is dat geen probleem en krijgen jullie volgende week een uitnodiging hiervoor. Deelname is vrijwillig, uiteraard.

2. Voor wat betreft het uitbraakonderzoek waar we het vanmiddag over hadden: ik denk dat dit een typisch stukje infectieziekten-epidemiologie is waar jullie in de praktijk nog niet veel mee te maken hebben gehad. **Als het goed is, hebben jullie inmiddels het boek "Infectieziektebestrijding" van ons ontvangen. Paragraaf 3.4 (vanaf bladzijde 65) geeft een goede beschrijving van wat dit inhoudt. Misschien goed om als achtergrond informatie eens door te nemen.** De doelen van een uitbraakonderzoek verschillen per uitbraak en per infectieziekte.

In geval van COVID wordt gedetailleerd uitbraakonderzoek vooral ingezet als:

- Het een cluster betreft dat ongewoon groot is, ongewoon snel groeit of niet onder controle te krijgen is;
- Het een cluster betreft in een ongewone setting (denk bijvoorbeeld aan de eerste signalen van COVID in nertsenhoudersrijen destijds) of waarom heen buitensporig veel media aandacht is (bijv. een cluster onder asielzoekers, in een PI, etc);
- Het vermoeden bestaat dat hier sprake is van een nieuwe variant (zoals nu de Braziliaanse varianten, de Zuid Afrikaanse variant en de Britse variant);
- Er een overkoepelende vraag is die (mede) door uitgebreid uitbraakonderzoek beantwoord kan worden (bijvoorbeeld welke rol kinderen van basisschoolleeftijd nu spelen in de transmissie van het virus bij clusters op scholen).

Over het algemeen heeft het team infectieziektebestrijding goed in de gaten wanneer een dergelijk uitbraakonderzoek zinvol is. Op het moment dat zo'n uitbraakonderzoek gaat lopen, moet het team zich over allerlei praktische zaken buigen. Zoals bijvoorbeeld: organiseren van extra testcapaciteit om contacten te testen, informeren van positief geteste personen, contacten, media, besturen (van bijv. de school, de instelling), communiceren met het laboratorium voor bewaren van monsters voor sequenzen, etc etc. In die hectiek moet dan ook een analyseplan worden opgesteld: welke vraag/vragen willen we met dit uitbraakonderzoek beantwoorden? Welke epidemiologische informatie moeten we dan van alle positief geteste personen verzamelen en hoe brengen we die informatie samen? Welke informatie willen we van de contacten hebben? En hoe komen we dan uiteindelijk tot een antwoord op de onderzoeksvraag? Het vragenlijstonderzoek (welke kan bestaan uit de standaard vragen die in een BCO worden uitgevraagd (maar deels in open tekstvelden in HP-zone terecht komen!), maar ook kan worden uitgebreid met aanvullende vragen die je in het kader van dit uitbraakonderzoek wil stellen) zal in de praktijk waarschijnlijk door het BCO-team worden uitgevoerd. Maar het is niet de taak van het BCO-team om de informatie die zij bij individuele patiënten ophalen, bij elkaar te brengen in één overzicht, epi-curves te maken en conclusies te trekken. Dat is ook niet hun expertise; het betreft veelal ingehuurd studenten die puur opgeleid zijn om BCO-gesprekken met individuele patiënten te voeren. Het primaire IZB-team zou dit veelal wel kunnen, maar in de hierboven beschreven hectiek ontbreekt het bij hen vaak aan rust en inzicht om dit goed vorm te geven. En dát is waar de REC'er dan eventueel, als de GGD aangeeft dat ze graag hebben dat de REC'er meedenkt, ondersteuning kan bieden. Dus: welke onderzoeksvraag willen we met dit uitbraakonderzoek beantwoorden? Welke data moeten we daarvoor verzamelen? Hoe zetten we die data vervolgens systematisch op een rij en trekken we de juiste conclusies?

Concrete voorbeelden van actuele COVID-uitbraakonderzoeken zijn bijvoorbeeld het grote onderzoek dat

GGD Rotterdam heeft opgezet rond de uitbraak met de Britse variant op de school in Lansingerland (waarna zij uiteindelijk de hele wijk hebben getest). De belangrijkste onderzoeksvraag hier was: in hoeverre verspreidt de Britse variant zich nu sneller (onder kinderen en vanuit de school in de algemene populatie) dan de "normale" variant? En het voorbeeld dat ik vanmiddag gaf: de uitbraak met de Zuid-Afrikaanse variant in een fysiotherapiepraktijk in Gorinchem. Ook zijn er bijv. door GGD Amsterdam, GGD Rotterdam en GGD Gelderland-Midden uitbraakonderzoeken op scholen gedaan met als belangrijkste vraag of de verschillende besmettingen in een klas inderdaad eenzelfde bron hadden, of toch losse introducties van het virus betroffen.

Het is, denk ik, een belangrijke taak van de REC'er om in ieder geval te weten wat er op dit vlak in de eigen regio speelt. Zoals gezegd kunnen dit soort uitbraakonderzoeken uiteindelijk ook stukjes vormen van een grotere puzzel die op landelijk, of zelfs internationaal niveau wordt gelegd. Bijvoorbeeld voor wat betreft de vraag over de rol van jonge kinderen in de transmissie van het virus, of de besmettelijkheid van nieuwe varianten. Daarover wordt steeds meer duidelijk door resultaten van dit soort uitbraakonderzoek te bundelen. Het zou mooi zijn als we als REC'ers weten wat er in de regio's speelt zodat we kunnen bijdragen aan het bundelen van de resultaten.

Hopelijk verduidelijkt dit een beetje wat we vanmiddag bespraken. Het staat nu in ieder geval ook op (digitaal) papier, zodat je het eens kunt nalezen.

Mocht iemand van jullie de komende week al een verzoek krijgen om mee te denken in een uitbraakonderzoek, dan kunnen we die casus misschien gezamenlijk bespreken in het volgende overleg.

Hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Regionaal Epidemiologie Consulenten) &
tuberculose surveillance

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM),
Centrum voor Infectieziektebestrijding (CIb)

Tel: (+31)

5.1.2e

Email:

5.1.2e

@rivm.nl