



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

Actielijst

bespreking 126e Responsteam COVID-19
Vergaderdatum en -tijd 22 november 2022 09:00-11:00 uur
Vergaderplaats RIVM Bilthoven, 5.1.2e
Aanwezigen Zie deelnemerslijst

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl
KvK Utrecht 30276683
T 030 5.1.2e
F 030

NT/nr	Actie/ Besluit	Wat	Wie
		slagen van de responsteams worden beperkt tot besluiten- en een actiepunterlijst.	
		n.a.v. WVTK • -	
		n.a.v. Communicatie • Nieuwsbericht vandaag; tevens vaccinatiecijfers • Ook 5.1.2e met gedragsunit cijfers • Up-date long covid omicron varianten. • Aanstaaende donderdag vaccinatie rapport 2021 presentatie	
	B	n.a.v. agendapunt 6 • Meldplicht wordt definitief nu niet aangepast door ministerie vanwege DCC verplichting Europees. Dit wordt samen met 126/169 verwoord in een inf@ct.	
	A	n.a.v. Monitoring en gegevensverzameling m.b.t. varianten • Werkgroep heeft meer tijd nodig om de informatie stromen om een verandering in ernst ziektebeeld te detecteren goed landelijk neer te zetten. Hiervoor worden sleutelfiguren (opnieuw) betrokken. • Voorstel/plan opnieuw inbrengen in RT.	5.1.2e
	B A	n.a.v. Zicht op VVT • Zicht op VVT door GGD'en houd daar op waar je niet weet wat je niet ziet/weet; waarbij men globaal vertrouwd op het moment dat er bijzonderheden zich voordoen de instellingen contact maken met de GGD. • Dit wordt door sector in twijfel getrokken (oversterfte werd niet zichtbaar vorig jaar). Probleem is dat er verschillende EPD's zijn en verschillende instanties die gegevens opvragen. • Huidige gegevens zijn incompleet waardoor de waarde ervan minimaal is. • Kans pakken om uitleg te geven aan sector/koepel en GGD' en waarom welke gegevens nodig zijn en wat er mee gedaan wordt en wie gegevens opvraagt en analyseert. Dit mogelijk samen oppakken met project infectieziektepreventie in VVT te verbeteren. Inf@ct gebruiken voor uitleg waarin opgenomen hoe huidige inzichten in epidemie door welke signalen worden geleverd; wat (waarom) dan nog verwacht wordt van VVT (registreren in een systeem) en wat verwacht wordt van GGD' en voor aanvullende gegevens in bijzondere (clusters) gevallen. (Misschien Ziekenhuizen hierbij ook betrekken)	LCI/Sector/RAC
	B	n.a.v. Duiding / corona thermometerstand • Huidige stand (2) past niet bij huidige dalende trend van alle cijfers. Na een discussie waarbij argumenten worden genoemd om stand 2 te behouden, seizoen LWI en mogelijke winterpiek wordt de consensus om de thermometerstand te verlagen naar 1. Onder voorwaarde dat	

		onderbouwing wordt gegeven dat qua covid-19 naar stand 1 gegaan kan worden maar dat naast covid-19 aandacht moet zijn voor de andere "winter" virussen die ook (kunnen) drukken op de zorg die momenteel nog in de inhaalzorg zit. Waarbij het belangrijk is de uitleg over basis maatregelen kort en bondig uit te leggen.	
126/167		n.a.v. Epidemiologie/Fylogenie/gedrag Duiding week cijfers worden verstuurd zodra deze gedeeld worden met VWS. (RT-advies wat naar VWS gaat zal op donderdag gepubliceerd worden). Zie Wekelijkse duiding Responsteam COVID-19 RIVM. - Signalen verspreiding virus - Riolwater: stijging - Infectieradar: lichte stijging % met klachten en lichte daling % met positieve test - Verpleeghuizen: lichte daling gemelde infecties - Lichte daling aantal opnames in ziekenhuis - BA.5 is de dominante variant, maar veel nieuwe Omikron subvarianten (o.a. BF.7. en BQ.1.) → BQ.1. en XBB lijken nu meest snel op te komen. Onzeker welke binnenkort dominant wordt - Gedragsunit: Hier De rapportage is een beknopt verslag van de huidige meting en bevat ook informatie over de herhaalprik.	
99/610	A	Uitvraag lab's welke serologie voor covid-19 wordt gebruikt; t.z.t. presenteren in RT.	IDS 5.1.2e
PM RT/nr	Actie/ Besluit	Wat	Wie
regulier	A	Update onderzoek luchtkwaliteit, veehouderij en COVID-19 onderzoek COVID/fijnstof	5.1.2e
regulier	A	Update PIENTER-surveillance COVID-19	5.1.2e