

Er zijn twee rapporten geschreven door de GGD en door 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e die elkaar niet aanvullen.

1. GGD Rotterdam heeft uitbraakonderzoek gedaan bij de betrokken afdeling ( PG-afdeling de Ever)bij verpleeghuis de Tweemaster

**Hun voorlopige conclusie van uitbraakonderzoek is:** Er lijken meerdere factoren een rol te hebben gespeeld bij het snelle ontstaan van deze uitbraak. De snelle verspreiding onder bewoners is mogelijk veroorzaakt door de positieve bewoner die op 17-6 al klachten had. Vervolgens lijkt zich verspreiding onder medewerkers te hebben voorgedaan, aanvankelijk via positieve bewoners en later ook via de medewerkers onderling. Sequencing is geadviseerd maar nog niet ingezet

2. 5.1.2e heeft los van de GGD en in opdracht van de 5.1.2e de Tweemaster zijn eigen onderzoek uitgevoerd en een conclusie geschreven

Zijn conclusie luidt dat het grote aantal besmettingen in zeer korte tijd op deze afdeling verklaard kan worden door het aantonen van RNA op de blokfilters ( hoge CT-waarde) in combinatie het aanwezige ventilatie systeem dat vuile lucht rondpompt.

Kritische vragen en tijdens het overleg:

1. Wie is in de lead in dit uitbraakonderzoek? Er lijken 2 parallelle onderzoeken te lopen. Onderzoek ook nog niet afgerond. Sequensen is nog niet uitgevoerd.
2. Is er onafhankelijke analyse van het airco- ventilatiesysteem uitgevoerd en is deze conform het Bouwbesluit.
3. Zijn er aanvullende factoren die nog niet eerder bekend zijn?
4. 5.1.2e wil conclusie graag naar buiten brengen. Wie communiceert wat?

Antwoorden en besluiten:

1. De GGD RR wordt verzocht de lead te nemen en de bevindingen uit het ventilatieonderzoek in haar uitbraakonderzoek verder uit te vragen en mee te nemen in de rapportage zodat er een conclusie is. Ook wordt verzocht de samples z.s.m. te sequensen ( GGD en Franciscus ZH ErasmusMC)
2. ArgosZorggroep (koepel verpleeghuis) zal dit laten uitvoeren.
3. Volgens 5.1.2e staat airco alleen 's nachts aan( zonder bewoners). Overdag alleen luchten via deuren en ramen. Vele stof ( en virus?) in filters kan verklaard worden dat deze zich op 40—70 cm hoogte bevinden. Niet hoog in de ruimte.  
Er is nog een patient de 17<sup>e</sup> overelden aan ARI, geen diagnostiek ingezet. GGD wist dit nog niet.  
Er zijn nu twee verschillende verklaringen voor de uitbraak. Het uitbraakonderzoek is niet afgerond en de bevindingen zijn niet geïntegreerd. Communiceren over 1 conclusie leidt tot een discussie en misverstand. Tot nog toe zijn er geen besmettingen/uitbraak beschreven via ventilatie systemen. Bevindingen en onderzoek naar ventilatie zijn wel belangrijk maar moeten geïntegreerd worden in het gehele uitbraakonderzoek olv OMT van verpleeghuis en GGD. In deze casus is de meer voor de hand liggende weg van transmissie: namelijk druppelinfectie en indirecte transmissie van een (a-presympt) patiënt die in korte tijd veel andere bewoners besmet heeft niet in de conclusie van het ventilatieonderzoek beschreven. Communicatie over uitbraak aan Koepel en GGD. GGD wordt verzocht de lead te nemen in de voortzetting en afronding van het uitbraakonderzoek.