

Werkgroep Preventie en rol aerogene transmissie

Voorstel **5.1.2e** (9 september 2020)

Mijn voorkeur heeft een werkgroep waarbij het zwaartepunt ligt bij de rol van aerogene transmissie (vooral in de publieke ruimte) en de preventieve maatregelen die deze transmissie in meer of mindere mate voorkomen. Als in de werkgroep elke transmissieroute evenveel gewicht krijgt dan is dat in feite een evaluatie van het gehele (preventie)beleid en is een hele uitgebreide werkgroep nodig. Dit zal zorgen voor vertraging. Gezien de lopende discussies, recente publicaties en vragen is het echter noodzakelijk om op korte termijn te bepalen of er aanvullende maatregelen noodzakelijk zijn om aerogene transmissie te voorkomen. Het is uiteraard wel noodzakelijk alle andere routes en huidige preventieve maatregelen mee te nemen om de rol van aerogene transmissie te duiden.

Mijn voorstel is om uit te gaan van de huidige beleidssituatie: welke huidige maatregelen om transmissie van SARS-CoV-2 te voorkomen zorgen ook voor beperken of voorkomen van aerogene transmissie. De vraag is vervolgens: **zijn aanvullende maatregelen waarmee aerogene transmissie van SARS-CoV-2 kan worden voorkomen een aantoonbare meerwaarde in het voorkomen van COVID-19 en zijn deze maatregelen proportioneel?** De conclusie kan leiden tot een advies om aanvullende maatregelen te nemen of tot (langer) behoud van bepaalde maatregelen. Daarnaast is het doel om te beoordelen of aerogene transmissie, al dan niet in bepaalde situaties, een vergelijkbare of wellicht grotere rol speelt als andere transmissieroutes. Dit kan tot aanpassing van de omschrijving in de LCI-richtlijn leiden. Het kan zijn dat de omschrijving wordt aangepast maar dat aanvullende maatregelen niet nodig of te verantwoorden zijn.

Met deze opzet wil ik voorkomen dat er eerst een lange (semantische) discussie ontstaat over de rol van aerosolen / aerogene transmissie. Deze discussies hebben we nu een aantal keer gevoerd en het is duidelijk dat visies hierover verschillen. Ik denk dat als we de preventieve maatregelen als uitgangspunt nemen we sneller tot overeenstemming komen. We kunnen dan beoordelen of een bepaalde aanvullende maatregel proportioneel is. Uiteraard zal er wel veel discussie zijn over aerosolen/aerogene transmissie maar zo lang het einddoel duidelijk is kunnen we de discussie ook in goede banen leiden.

Deelnemers: RIVM (LCI, EPI, Z&O, IDS, COM, ??), OMT leden. Lijst met namen nog samen te stellen.

Opzet eerste meeting:

1. Introductie:
 - presentatie over huidige maatregelen en welke transmissieroutes hiermee worden voorkomen/beperkt
 - huidige standpunt RIVM aerogene transmissie en geadviseerde aanvullende maatregelen (vermijden sterke luchtstromen tussen personen, expliciet wijzen op belang ventilatie/luchten)
 - Standpunten WHO, CDC, ECDC
 - Doel van de werkgroep: kan voldoende worden beargumenteerd dat aanvullende maatregelen te verantwoorden zijn om aerogene transmissie te voorkomen? Is aanpassing van de omschrijving van de verschillende transmissieroutes noodzakelijk?

-
- 2. Bespreken discussiepunten / stand van zaken aan de hand van literatuur, casuïstiek en modellen [eerste bijeenkomst vooral bedoeld om verschillende visies en inzichten in kaart te brengen; volgende meetings verdere onderbouwing bespreken om tot overeenstemming te komen]:
 - Vaststellen termen (wat wordt verstaan onder aerosol, aerogene transmissie, afmetingen, etc.).
 - Ontbreken infectieuze dosis; in hoeverre kan een aerosol een infectie veroorzaken?
 - Short airborne route (ca. < 1,5 m) vs. long airborne [i.e. kans op voldoende infectieuze dosis > 1,5 m]
 - Langdurig aerogeen? (vergelijking met mazelen, TB)
 - Iedere besmette persoon in staat tot aerogene verspreiding? (viral load, niezen vs ademen, 'super spreaders')
 - Probleem bepalen transmissieroute: hoe vast te stellen dat besmetting via de aerogene route is? [onderscheid SSE en 'reguliere' besmettingen?]
 - Effect huidige maatregelen op totale verspreiding en op aerogene verspreiding [tijdelijk genomen maatregelen, effect op aantal besmettingen]
 - Effect verhogen ventilatie en/of gebruik luchtreinigers als aanvullende maatregel op voorkomen COVID-19 (onderscheid short vs. long). Effect proportioneel?
 - Effect andere aanvullende maatregelen (altijd mondneusmaskers openbare ruimte?, risicogroepen geheel afsluiten van overige groepen? Weer veel minder mensen in ruimte ('lockdown'? ook scholen, OV)?) Effecten proportioneel?
-
- 3. Vaststellen wat nodig is om doelen/vragen/discussiepunten te beantwoorden en kennishiaten vast te stellen:
 - Buitenlandse inzichten
 - Literatuuroverzicht
 - Epidemiologische data
 - Aanvullende berekeningen met modellen
 - Kennishiaten formuleren → onderzoeksvragen

Wat is daar voor nodig? (plan/coördinatie, ? fte, te betrekken partijen, wie doet wat, apart projectnummer?)
- 4. Vervolgoverleg
 - Frequentie
 - Opzet /werkwijze