

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Thur 2/13/2020 7:05:27 PM
Subject: Antw: scenario's 2019-nCoV

Dankjewel voor dit uitgebreide verslag. Nieuw t.o.v wat (10)(2e) al dinsdag aangaf is dat layered approach (ik snap hem nog niet zo, maar hoor ik het morgen graag). Verder nieuw dat (10)(2e) met VWS het gaat hebben over aanschaf zuurstof en proteaseremmers. Ik begrijp hieruit dat (10)(2e) dan met (10)(2e) zijn berekeningen meegaat.

Dat over thuis thuisquarantaine hoogrisicocontacten is een zorgwekkende ontwikkeling.
 Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: 13 februari 2020 om 18:30:52 CET
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: FW: scenario's 2019-nCoV

Ha (10)(2e)

Bij deze terugkoppeling van wat we met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) besproken hebben.

- Wat er bekend is over de uitbraak: bewijs van overdracht voor EZD: uitgebreid besproken. Volgens (10)(2e) zijn er zelfs aanwijzingen dat >50% van de transmissie geschiedt voor de EZD. Dat is moeilijk te rijmen met de kliniek (geen hoesten / minder overdracht) en met de R0 1.6, en dat we in Europese/ andere Westerse landen weinig verspreiding zien (behalve twee clusters in Duitsland/FR-UK). (10)(2e) gaf aan dat de R0 een spreiding heeft, wrsch veel personen die geen secundaire gevallen veroorzaken, en een paar die veel secundaire gevallen veroorzaken. Hij wil dat geen superspreaders noemen. (mogelijk/wrsch zitten daar ook lang uitscheiders bij die niet pas laat/niet geïsoleerd zijn, data gebaseerd ook op Wuhan waar dit het geval is geweest wrsch).
- We kwamen tot de conclusie dat het dus wezenlijk is dat als een patient vroeg wordt geïdentificeerd en er goede bestrijdingsmaatregelen worden toegepast, de R0 onder de 1 kan komen. (10)(2e) gaf aan dat dat door de Amerikanen 'layered approach' genoemd wordt, daar moeten we het van hebben/ ook in ECDC tabel: isolatie en hygiëne adviezen en monitoren etcetc samen bij elkaar. Dat geeft hoop voor de bestrijding, en ieder geval ingangen om invloed uit te oefenen om de uitbraken in NL uit te stellen. Het bracht ook het punt naar voren: als vroegidentificatie/isolatie zo belangrijk is en er aanwijzingen/bewijzen zijn voor transmissie voor de EZD, zou je dan niet hoog risico contacten in quarantaine moeten plaatsen? Dat zou een grote beleidsverandering zijn, en vraagt veel van GGD' en. (10)(2e) gaan daarvoor aan het rekenen: wat is de meerwaarde van quarantaine om een uitbraak te voorkomen. Daarnaast besproken dat layered approach veel vergt van GGD'en/ons etc, hoe lang houden we dat vol?
- De tabellen vanaf blz 11 zijn eigenlijk het belangrijkste, maar nog summier. Afgesproken dat we als LCI-ers hiernaar gaan kijken (plan ik voor morgen middag) en dan maandag opnieuw met (10)(2e) zitten. Daarna kan (10)(2e) weer verder rekenen in dat overzicht om tot getallen te komen waarmee we naar het RT/VWS gaan.
- (10)(2e) zal morgen bij VWS aangeven/een beeld geven wat ons te wachten staat. Worst case scenario: 6x zo erg als de seizoensinfluenza qua aantal doden. Hij wil bij VWS vast aansturen op inkopen zuurstof (zodat ouderen buiten het ziekenhuis medische zorg kunnen krijgen, hoe dat is nog niet uitgewerkt), en inslaan van medicatie (remdesivir en andere antivirale middelen).
- (10)(2e) gaan verder uitrekenen wat de ziektelast wordt onder de werkende bevolking om zicht te hebben op uitval bij essentiële functies/bedrijven, daarbij ook rekening houdend dat de werkende bevolking wrsch zal moeten gaan mantelzorgen bij hun zieke ouders waarvoor geen ziekenhuiscapaciteit bestaat.
- Voor morgen op het RT zal (10)(2e) globaal weergeven wat uit de eerste berekeningen komt. Als de tabel vanaf blz 11 beter is ingevuld (gepland voor volgende week), dan dat agenderen op RT en daarna naar VWS.

Verder vandaag gedoe met SO, over opname maskertekort in verslag. Volgens (10)(2e) staat in huishoudelijk reglement dat ook signalen mbt bedreigingen in maatregelen opgenomen worden (dat komt natuurlijk voort uit berichtgeving over vaccintekorten...). We konden dat nu niet pareren. (10)(2e) gaat huishoudelijk reglement opdiepen. Maar is niet de bedoeling dat SO verslag een problemen-bij-bestrijding-verslag wordt..

Verder inf@ct uit, veel info naar en vragen van VWS, het was hollen rennen vliegen..

Tot morgen, dan zijn we weer fris en fruitig..

Groet (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 13 februari 2020 12:13
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>;
(10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: scenario's 2019-nCoV

Beste (10)(2e)

Hier is de beloofde notitie met berekeningen van scenario's voor de verspreiding van 2019-nCoV in Nederland. De scenario's koppelen we aan de ECDC scenario's die als bijlage zijn toegevoegd. We nemen hier de input uit overleg met (10)(2e) en medewerkers van gisteren mee.

Uiteindelijk hebben we minder dan een dag de tijd gehad voor deze notitie, dus bij voorbaat excuses voor spelfouten. De hoofdboodschap is de orde van grootte van de aantallen, en orde van grootte van de tijdsduur. We hopen dat dit helpt bij de voorbereiding op de containment fase, en bij de voorbereiding op de mitigation fase. Wij gaan door met het analyseren van gegevens om meer van deze scenario's te kunnen berekenen.

Vriendelijke groeten,

(10)(2e) en (10)(2e)