



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

agenda

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl
KvK Utrecht 30276683

T 030 274 70 00
F 030 274 29 71
info@rivm.nl

Overleg	66e Responsteam COVID-19
Vergaderdatum en -tijd	26 januari 2021 09.00 – 11.00 uur
Vergaderplaats	RIVM U 0.22 en WebEx
Deelnemers	Zie deelnemerslijst
Inloggegevens	5.1.2h

1. Opening

2. Actuele situatie, stand van zaken

- Epidemiologie-updates, incl clusters 5.1.2e EPI)
- Wacht-/doorlooptijd teststraten 5.1.2e
- Fylogenie (EMC/IDS); varianten/kiemsurveillance (5.1.2e)
- Gedragsunit 5.1.2e
- Up date van covid-19 vaccinatieteam (vervanger) (tussen 10.30-11.00?)

3. PCR test bij reizigers 5.1.2e

- Hoe om te gaan met mensen die langdurig een positieve PCR houden in het buitenland
- Hoe om te gaan met het feit dat voor reizigers na aankomst in Nederland ook een antigeentest kunnen krijgen aangeboden terwijl die testen daarvoor niet gevalideerd zijn.

4. Diagnostiek

- Evaluatie van de testen tijdens de quarantaine 5.1.2e

5. Communicatie

6. Wvttk / Rondvraag

7. Actielijst

De verslagen van de responsteams worden beperkt tot besluiten en een actielijst.

Nr. RT/nr	Actie/ Besluit	Wat	Wie
65/416		Communicatie: As donderdag briefing voor geheel Nederland livestream met 5.1.2e en 5.1.2e. Volgende week maandag weer een up-date voor journalisten	
65/415		Diagnostiek: Niet invasieve testen naast sabbelwat ook gorgeltesten (Oostenrijk) met mogelijk bruikbaarheid bij thuis testen; 5.1.2e (contact persoon LCI werkgroep testen) en 5.1.2e bekijken toegevoegde waarde bij bestrijding epidemie en dus bruikbaarheid in de teststraten vervolg loopt dan via OMT.	
65/414	A	n.a.v. Gedragsunit: <ul style="list-style-type: none"> • veel contacten met ministerie en Grapperhaus met betrekking tot gedragsinzichten t.a.v. maatregelen info op dashboard elke 3 weken. • Sociale activiteiten in volgende ronde meenemen. 	
65/413	A	n.a.v. BCO en fylogenie: Antwoord formuleren op wat waarom wanneer met betrekking tot sequensen. Werkgroep testen/clusters surveillance en IDS gaan samen dit antwoord formuleren en middels (Lab)Inf@ct communiceren. werkproces vaccine break thru voorstel indien > 14 dagen na vaccin sequensen? Als er meer gevaccineerd zijn oppakken. Al data van HCW (ErasmusMC) en andere Zonmw studies vinger aan de pols via 5.1.2e en 5.1.2e.	5.1.2e
65/412	A A	n.a.v. fylogenie: Lansingerland; <ul style="list-style-type: none"> • Hoge opkomst risicogericht grootschalig testen Lansingerland. • Percentage positieven in omliggende scholen beduidend lager dan bij Willibrord (2% vs 15%). • Onderzoek naar transmissierichting gaande • In de gezinnen wisselend leerling of overige gezinsleden als eerste positief. • Door de hoeveelheid nog niet gesequente monsters nog geen duiding te geven aan verspreiding UK-variant binnen de gezinnen. • Zeer hoog percentage klachten onder medewerkers en hoog onder leerlingen van De Willibrord en De Acker. Klachten onder kinderen zijn milder dan onder volwassenen. Kiemsurveillance bereikt heel NL; aandeel UK-variant neemt toe. Aandacht voor random selecteren; 5.1.2e draagt advies aan Er wordt gewerkt aan een oplossing bij SSCampus zodat GGD'en gegevens van de verschillende laboratoria kunnen inkijken Erasmus MC loopt achter met delen voor kiemsurveillance, pakt dit op.	5.1.2e 5.1.2e
65/411	A	n.a.v. Wacht-/doorlooptijd teststraten: aandacht voor kwaliteit van de antigeentesten in de teststraten, systeem opzetten voor continue kwaliteit werkgroep testen betrekken. 5.1.2e betrokken voor technische validaties.	5.1.2e (werkgroep)

65/410		<p>N.a.v. Epidemiologische gegevens:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lichte afname aantal nieuwe meldingen <ul style="list-style-type: none"> Nog steeds zeer hoge incidentie (~250 meldingen per 100.000 per week) en forse maar afnemende verschillen tussen regio's (~150-400 meldingen per 100.00 per week) Gedaalde testvraag in lijn met afname klachten <ul style="list-style-type: none"> Percentage positieve testen neemt licht af, maar nog hoog (~12%) Instroom ziekenhuis en IC lijkt over piek heen Daling meldingen instellingen zet door Oversterfte nog sterk verhoogd, vooral bij ouderen in instellingen <p><i>Onzekerheid komende periode door B.1.1.7.</i> Met betrekking tot communicatie, geen focus op daling maar op variant.</p>	
PM RT/nr	Actie/ Besluit	Wat	Wie
regulier	A	Update onderzoek luchtkwaliteit, veehouderij en COVID-19	5.1.2e (2021?)
regulier	A	Update Riolwatersurveillance	5.1.2e (januari?)
regulier	A	Update PIENTER-surveillance COVID-19	5.1.2e (2021?)
64/405		"Wat willen jongeren?" zie ook onderzoek 5.1.2e in Rotterdam binnenkort analyses?	5.1.2e