



Hoi : (10)(2e)

Vanochtend zal ik nog suggesties aanleveren voor dit stuk over aerogene transmissie, hopelijk kan dat dan nog mee.

Voor het stuk over zingen is het idee om het voor het volgende OMT voor te bereiden. Wat ik met (10)(2e) gisteren besprak, zou het uit 4 onderdelen kunnen bestaan:

1. QMRA – quant. Microb. Risk assessment – vanuit Z&O ((10)(2e)) – dat is een methode die ze bij Z&O vaker doe, er is al contact geweest met ((10)(2e)) hierover
2. Literatuur over uitbraken: vanuit eppi.oe.ac.uk en de EPI/LCI literatuur club: op een rijtje zetten waar uitbraken zijn gedocumenteerd (afgezien van huishoud, instellingen en ziekenhuizen) en dan nagaan hoe vaak zingen/koor daarbij genoemd wordt. Mn artikel in MMWR (<https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/69/wr/mm6919e6.htm>) relevant.
3. (social) media: zoeken naar COVID-19 uitbraken en type groepsbijeenkomsten waar relatief ouderen veel aan deelnemen (koren, orkest, schaakvereniging, vrouwenbond, kaartclub, ?), en dan het aantal uitbraken per type beschrijven. Eventueel met hulp van comm ((10)(2e)) ? voor Twitter berichten?
4. Vragenlijst aan GGD-en over settings waar uitbraken zijn geweest – ik overleg vandaag met ((10)(2e)) hierover. We willen ook graag prospectief hier zicht op houden.

We moeten even kijken wat hiervan lukt binnen een week. Het zou heel fijn zijn als jij, (10)/(2e) en (10)/(2e) mee kunnen lezen.

Ik denk dat het dan ook opportuun is om een apart advies te maken over fitness binnen.

Het komt er denk ik op neer dat echte evidence dat mensen op een afstand van >1.5 m besmet zijn geraakt, moeilijk observationeel te verkrijgen is.

Groet, (10)(2e)

[illegible]