



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	23e Responsteam overleg COVID-19
Vergaderdatum en -tijd	1 mei 2020 09.00 – 10.30 uur
Vergaderplaats	RIVM U 0.23 en 0.22 en Go to Meeting
Deelnemers	Zie deelnemerslijst
Inloggegevens	Please join my meeting Netherlands: (10)(2g) Access Code: (10)(2g) afsluiten met een #)

1. Opening

2. Actuele situatie, stand van zaken

- Epidemiologie
- Fylogenie overzichtskaart (actiepunt 198; (10)(2e))

3. Terugkoppelingen / presentaties

- Standpunt aerogene verspreiding en aerosolvormende handelingen (zie bijlage 4a, 4b en 4c)
- Testbeleid transitiestrategie (Bijlage, actiepunt 203; (10)(2e))

4. Diagnostiek

- Speekselwat gebruik voor diagnostiek bij kinderen ((10)(2e)); bijlage (volgt)

5. Meldplicht

- Aanpassing meldcriteria ((10)(2e)) bijlage (volgt)

6. Communicatie

7. Actielijst 22^e RT

8. Rondvraag

Besluiten (B)/actielijst (A)

Nr.	Actie/ Besluit	Wat	Wie
1	B	Vanuit de LCI voor 13:00 (Lab)inf@ct versturen naar de meelezers (reactie meelezers voor 14:00 uur)	(10)(2e) meelezers (Lab) inf@ct
196	A	GGD'en in het noorden van het land stimuleren om isolaten in te sturen voor sequenzen van verpleeghuizen (omdat je hier nog lage aantallen hebt; wat extra inzicht kan geven). Waarbij je dan bewoners/ medewerkers en inwoners van die gemeente gezamenlijk instuurt.	Epi (10)(2e)
197	A	In de dagelijkse up-date verpleeghuis aantallen en zorgmedewerkers (aantal geteste en positieven) en rest cases uitsplitsen dit ook op website zetten.	EPI/ (10)(2e)
198	A	Overzichtskaart fylogenie laten zien 1 mei	(10)(2e)
199	B	"Wanneer kan covid-19 patient uit isolatie" voorstel wordt voorgelegd in expertmeting 28/4 voor vaststelling.	
200	B	PIENTER onderzoek heeft (METC) goedkeuring voor 6 afnames is gestart op 1-3 april; zal elke 2 maanden herhaald worden (feb 2021 laatste maal). Is voor inzicht in trends over tijd niet voor inzicht maatregelen effect.	
201	A	METC aanvraag voor uitbreiding PIENTER voor goede geografische verspreiding (landelijk representatief) Er worden 17500 personen uitgenodigd mee te doen. Naast serologie wordt ook gekeken of speekseltesten kunnen worden toegevoegd.	(10)(2e)
202	A	monitoring versoepelen maatregelen (huidige voorstel ook naar OMT) inzicht in schoolkinderen (0 tot 4 en 4-12) beroepsgroepen (uitgesplitst naar maatregelen zover mogelijk) [Indien mogelijk mantelzorgers toevoegen?!]	(10)(2e)
203	A	Definitie formuleren (op basis Artikel 26 wanneer je kinderen in de klas gaat testen; advies is zieke kinderen blijven thuis.	(10)(2e)
204	A	Academischewerkplaatsen/GGD'en Zuid Limburg en Nijmegen Bij cluster in een schoolklas gehele klas te bemonsteren.	(10)(2e)
205	A	Overzichten (publieke gezondheid) onderzoeken bekijken waar linken (FMS, Zonmw etc.) mee te maken zijn voor ons inzicht en op website	(10)(2e)
206	A	Uitwerken welke bronnen samenvoegen bij covid nieuwsbrieven	(10)(2e)

207	B	Cepheid gevalideerde serologietesten kunnen op 33 plaatsen uitgerold worden volgende week, apparaten staan klaar; 500 testen per locatie per 2 weken.	(10)(2e)
	A	Cave markt werking Denk aan NTS zodat orgaandonatie weer op gang kan komen.	
194	A	Adviezen m.b.t. BCO tijdens transitie fase. (+ PM 3-wat worden surveillance tools bij transitie) Wat moet er verzameld? Welke inhoudelijke afspraken m.b.t. RL (pre-symptomatisch etc) Monitoring wie/ hoe (app's) Mankracht Fte berekening GGDén Knelpunten?	(10)(2e) GGDGHOR NL
160	A	Maskerbeleid werkgroepen samengevoegd NVMM, FMS VWS en LCI op een lijn brengen van adviezen [voortgang] PM: 4) veel media aandacht (stoffen) maskers in combinatie met 40% aandeel transmissie covid-19 door pre- asymptomaten. Schaarste is geen argument bij stoffen maskers/Schijnveiligheid versus 1,5 m afstand mogelijkheden. 21/4 Tevens hergebruik in alle documenten gelijk trekken.	(10)(2e) continue 28/4 bespreken in expert meting presymptomatisch en PBM gebruik. FMS op één lijn? Evt. actiepunt (10)(2e) overleg met FMS na dinsdag. (10)(2e)
167	A	Tussenrapportage over resultaten kweken van feces en rioolvloeistoffen en transmissie kansen.	(10)(2e) 1/5/2020
179	A	Randvoorwaarden testen monoculair en serologie. Conclusies volgen uit werkgroep serologie volgende RT terugkoppeling. Randvoorwaarden testen monoculair en serologie formuleren. +PM 2) In meldplicht serologie opnemen? Onder welke voorwaarden?	(10)(2e) Later (niet besproken op 21/4)
183	A	Samenbrengen data van teststraten (GGDGHOR NL) en dagstaat virologische testen. 1)Inzicht in categorieën (zorgmedewerkers en andere beroepen belangrijk voor transitie; Aanpassing Osiris voor dit doel). 2)Inzicht in capaciteit versus voorraad materialen 3) duiding aantal testen versus uitbraak pareren 4)knelpunten aangeven 21/4: 5) versoepeling mantelzorgers met	EPI/ (10)(2e) (10)(2e)

		testen in teststraat.	
185	A	Clusters in verpleeghuizen Verenso beleid wordt aangepast; extra uitleg naar personeel effectief PBM gebruik; meer inzicht in 'cijfers' uit verpleeghuizen. Vervolg: bezoekers regeling bekijken; Wat kunnen serologische testen bijdragen (1,5 m zorg kan niet!) voor transitie strategie	(10)(2e)
189	A	Pro actiever achtergrond onderbouwing maatregelen (onderzoek, pienter etc.) delen op publieke domein.	(10)(2e)
190	A	Onderbouwing frequentie pienter onderzoek	(10)(2e) 24/4
191	A	Presentatie voorstel 'wanneer kunnen personen uit isolatie' gezien vanuit laboratorium en kliniek. + PM 1) CT waarden PCR ook ondersteunend interpretatie test uitslag covid-19.	(10)(2e) 24/4
192	A	Aanpassen Richtlijnen m.b.t. risicogroepen (leeftijd etc) volgens laatste OMT. Tevens uitleg op website risicogroepen.	(10)(2e)
193	A	Uitleg over 'hoe' monitoring van het versoepelen van de maatregelen	(10)(2e) 24/4
195	A	Signaal uitslagen zonder interpretatie arts vanuit teststraten naar patiënten/cliënten. Aanspreken dat dit niet kan.	(10)(2e) (Titia)
164	A	Inventariseren HA peilstations uitbreiden voor transitie fase. [voortgang]	(10)(2e) EPI/NIVEL? Vanaf volgende week uitbreiding.
182	A	Duiding verpleeghuizen op website (oa Sterfte uitsplitsen instelling/ niet instelling). Tevens uitwerken per provincie	(10)(2e)