

Notities overleg 5.1.2e met 5.1.2e

Vrijdag 4 sept. 2020, 9:45 – 10:25h NL tijd.

Gesprekspartners:

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e

Doel:

Kennis uitwisselen tussen UK en NL over verschillende facetten COVID-19 aanpak

Onderwerpen:

1) (her)openen van scholen en hoger onderwijs, 2) rapid testing, 3) symptomatisch, asymptomatisch en presymptomatisch testen, 4) testen en contact tracing, 5) rioolwatersurveillance
N.B. Het is niet of de opheffing van Public Health England/optuigen van het National Institute for Health Protection gegaan

1. (Her)openen van scholen en hoger onderwijs

Vergelijkbare aanpak UK en NL; standpunt is dat kinderen onder 18 jaar veel minder kans hebben om ziek te worden. Scholen zijn sinds gister open, daarom nog geen informatie over impacts. Scholen in UK krijgen guidance voor omgaan met ventilatie, drukte in de klas, mondkapjes in kleine ruimten (gangen). Men is erg gemotiveerd om de scholen open te houden. Voor hoger onderwijs veel kleinere kennisbasis, maar sociale baten zijn duidelijk. Angst voor outbreaks onder studenten. Lopen zelf minder risico, maar anderen wel, vooral medewerkers; academische staf, schoonmakers, catering. Daar komt educatie voor. **Er blijft contact over dit onderwerp.**

2. Rapid testing

Vergelijkbare aanpak UK en NL; in UK wordt de limiet van de testcapaciteit (=300000 PCR testen) bereikt. Wordt gewerkt aan opschaling, o.a. door onderzoeken van inzet van 'ouderwetser' methoden. Er zijn echter 100en nieuwe testen en devices in ontwikkeling, die op hun beurt getest moeten worden specificiteit en sensitiviteit. Iedereen eens dat het belangrijk is om uit te wisselen wie welke tests en devices beoordeeld heeft, zodat werk niet dubbel gedaan wordt. **Emailadressen van contactpersonen voor ontwikkelen en analyseren innovatieve testen worden uitgewisseld**
5.1.2e benoemde nog de Nederlandse verkenning naar de inzet van massa-spectrometrie als analysemethode. **Wanneer er meer robuuste data is, deelt 5.1.2e deze.**
5.1.2e benoemt nog dat het **belangrijk is om voor lateral flow tests een Europees netwerk te hebben.**

3. Symptomatisch, asymptomatisch en pre-symptomatisch testen

Vergelijkbare aanpak UK en NL; In de UK wordt ook een Corona App gebruikt, oproep om direct te testen wanneer iemand een positief signaal ontvangt. M.b.t. asymptomatisch testen: in de UK wordt iedereen getests wanneer er één case is in een 'closed setting', met name verpleeghuizen, fabrieken. Iedereen die uit bron- en contactonderzoek van mensen komt wordt ook getest. Pre-symptomatisch is moeilijk vast te stellen, vereist follow-up. Wordt onderzocht binnen gesloten cohorten en outbreak scenario's, maar beperkte kennis hierover buiten 'lab'.

4. Testing an contact tracing

Vergelijkbare aanpak UK en NL; Ideale situatie in UK is dat 80% van contacten van besmette persoon worden getest binnen 48h en in isolatie gaan. Niet iedereen houdt zich hieraan, blijkt lastig om boven de 50% isolatie voor 14 dagen te komen. Volgende fase is om te onderzoeken waarom mensen zich niet isoleren, en welke incentive zouden kunnen helpen (b.v. financieel, gedrags – nudges). Onderzoek naar inzet PCR of antibody tests om isolatietijd te verkorten.

5. Rioolwater surveillance

Vraag van 5.1.2e of hier ook aan gewerkt wordt in de UK? Wordt onderzocht in UK in 40 gebieden. In UK nog geen specifieke aandacht voor onderzoek rioolwater verpleeghuizen, interessante optie.

Onderzoekers rioolwatersurveillance NL en UK met elkaar in contact brengen.

Afsluiting

Gesprek werd als erg nuttig ervaren door beide partijen, uitsproken om met enige regelmaat, bijvoorbeeld om de maand, dit gesprek voort te zetten.