

Discussiepunten FMS,NVOG / RIVM 25-05-2020

1) Besmettelijkheid: besmettelijke periode van persoon met COVID-19, definitie COVID-19 vrij, in thuissituatie.

- Zie definitie COVID-19 vrij pg 14, laatste zin 1^e alinea:

LCI RL:

Patiënt met COVID-19 in thuissituatie	Ten minste 24 uur symptoomvrij ² EN minimaal 7 dagen na de start symptomen ³
---------------------------------------	--

2. *Symptoomvrij* van COVID-19: geen koorts, geen diarree, geen spierpijn, geen keelpijn, geen benauwdheid, geen neusverkoudheid. Symptomen zoals door patiënt en/of behandelaar herkenbaar bij hooikoorts, astma, chronische hoest om andere redenen vallen niet onder symptomen van COVID-19. Moeheid, anosmie, dysgeusie en postvirale hoest spelen geen rol bij de definitie van symptoomvrij. Deze klachten kunnen een paar dagen tot weken langer aanhouden, zoals bekend is bij andere virale verwekkers, zonder dat nog sprake is van besmettelijkheid.
3. *Start symptomen*: ook wel de eerste ziekte dag. Indien deze niet bekend is kan de datum van de monsterafname genomen worden.

2) Rol van transmissie van asymptomatische/presymptomatische ptn

- *Besmettelijkheid presymptomatisch:*

LCI RL: 1-3 dgn voor dat ptn symptomen krijgt. De range waarin pre- en/of vroegsymptomatische mensen mogelijk bijdragen aan de transmissie is nog niet met zekerheid vastgesteld. Ook niet in welke situatie en/of setting deze mogelijke transmissie zou kunnen plaatsvinden.

- *pg 14, laatste zin 1^e alinea asymptomatisch:*

Wat is de reden van opnemen asymptomatische patienten? Zijn er veel zwangeren die getest worden zonder dat ze klachten hebben? (Of partners?) Zo ja, dan moet je ook iets opnemen over 72 uur "besmettelijkheid afwachten" en dus in die periode ook maatregelen nemen?

LCI RL:

Bij op het moment van afname asymptomatische personen	Minimaal 72 uur na afname van monster ²
---	--

5. *Start symptomen*: ook wel de eerste ziekte dag. Indien deze niet bekend is kan de datum van de monsterafname genomen worden.

- 3) Maatregelen postpartum bij positieve zwangere in 3^e trimester rondom en direct postpartum; danwel tijdens incubatietijd van neonat

Vragen:

- *Welke periode (postnataal) wordt aangehouden voor dit standpunt?*
Kraamperiode 8-10 dgn postpartum, 1^e maand (neonatale periode 28 dgn), langer ...??? Geldt dit nu alleen voor een COVID-19 positieve zwangere rondom

bevalling en direct postpartum? Of ook als moeder positief wordt in de 2 of 3^e week postpartum?

- *Wat is het doel van de maatregelen? Horizontale transmissie moeder op kind voorkomen? Anders?*

Voorstel om met de juiste kaders, advies uit te werken vanuit RIVM voor verschillende scenario's tav PBM gebruik en andere preventieve maatregelen in thuissituatie:

1) Moeder COVID-19 positief:

- Contactmomenten moeder / pasgeborene:
algemene hygiëne maatregelen bij alle contactmomenten, incl overweging chirurgisch mondmasker (afhankelijk van de inschatting dat deze persoon dat ook adequaat gebruikt).
In hoeverre schatten we het risico voor de neonaat op ernstig verloop van COVID-19 hoog in? Is dit al bediscussieerd?
- Contactmoment moeder / anderen in het huishouden:
partner, andere kinderen: zo min mogelijk contact, houdt 1,5 mtr afstand voor tenminste 14 dgn na laatste contact / na COVID-19 vrij verklaard van index. (zoals geldt voor alle positieve personen binnen een huishouden)
- Contactmomenten zorgverleners (zoals kraamzorg, verloskundigen):
bescherming van zorgverlener bij verzorging van moeder (in besmettelijke periode).
Verzorging neonaat zonder klachten geen mondneusmasker voor zorgverlener.

2) Partner COVID-19 positief:

- Contactmomenten partner / moeder:
zo min mogelijk tot geen contact
 - Contactmomenten partner / pasgeborene:
geen; indien nodig idem: algemene hygiëne maatregelen bij alle contactmomenten, incl overweging chirurgisch mondmasker (afhankelijk van de inschatting dat deze persoon dat ook adequaat gebruikt).
 - Contactmomenten partner / anderen in het huishouden; andere kinderen:
zo min mogelijk tot geen contact
 - Contactmomenten zorgverleners (zoals kraamzorg, verloskundigen):
geen contact.
- 2) **Neonaat in incubatietijd:** 14 dgn na laatste contact met gezinslid vanaf COVID-19 vrij verklaring) in thuissituatie
- **Binnen het gezin:** extra maatregelen die evt genomen zijn, worden gestopt na dat ptn COVID-19 vrij verklaard is.
 - **Voor iedereen buiten het huishouden, die reden heeft om in het gezin op bezoek te komen:**
voorstel: indien geen klachten bij neonaat, of andere gezinsleden, geen voorzorgsmaatregelen voor zorgverleners. Contact zoveel mogelijk beperken.

- 3) **Neonaat in incubatietijd in ziekenhuissetting:** zie NVK schema (update nodig?), contact opnemen met NVK

Antwoord (10)(2e)

Ik snap de redenering niet van deze hele zin, mijn voorstel zou zijn om deze hele zin te verwijderen.

Want:

1. Een neonaat kan inderdaad in de incubatietijd zitten voor 14 dagen.
2. Ouders/verzorgers moeten hier rekening mee houden
3. Ouders/verzorgers kunnen letten op klachten en algemene hygiëne maatregelen nemen gedurende die 14 dagen.
4. Wij gaan niet uit van besmettelijkheid in de incubatietijd, daarvoor heet het incubatietijd
5. Als we niet uit gaan van besmettelijkheid, dan hoeven de ouders zich dus ook niet te beschermen.
6. Nu wordt er geïmpliceerd dat dit wel moet. Wat betekend dit dan? Dat ouders 14 dagen neusmondmaskers moeten dragen als zij hun kind vast hebben? Dat lijkt mij niet nodig en niet wenselijk.
7. De rol van kinderen in transmissie staat ter discussie. Hoewel we er natuurlijk weinig van af weten. Uit deze zin blijkt dat de werkgroep vindt dat kinderen gedurende die 14 dagen asymptomatisch kunnen zijn? En dan ook nog besmettelijk? En dat kunnen overdragen? Wanneer houdt dit dan op? Tot wanneer moet een ouder dan een mondmasker dragen?