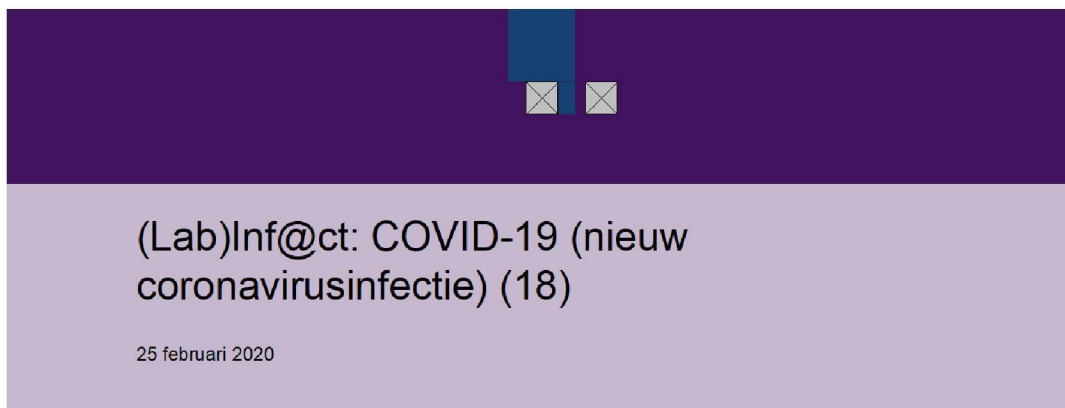


To: (10)/(2e) [(10)/(2e) @rivm.nl]
From: RIVM (Lab)Infact
Sent: Tue 2/25/2020 3:55:49 PM
Subject: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (18)

[Bekijk online](#)



(Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (18)

25 februari 2020

Dit is een gecombineerd [\(10\)/\(2e\) @ctbericht](#).

In dit bericht:

Na (Lab)Inf@ctbericht (17) van maandag 24 februari en de Inf@ctberichten (15) en (16) voor de GGD'en met informatie over de monitoring van de passagiers van cruiseschip 'Westerdam', ontvangt u bij deze een (Lab)Inf@ctbericht (18) met informatie over de volgende onderwerpen:

- Uitgevoerde diagnostiek
- Herziene casusdefinitie 25-02-2020
- Monitoring teruggekeerde passagiers cruiseschip 'Westerdam'
- In voorbereiding

Bericht:

Uitgevoerde diagnostiek

In Nederland is tot nu toe bij tientallen patiënten diagnostiek ingezet naar SARS-CoV-2. Tot nu

toe zijn alle patiënten negatief bevonden voor het virus. De logistiek rond triage, diagnostiek en bemonstering loopt vooralsnog volgens afspraak en naar tevredenheid, waarvoor dank.

Herziene casusdefinitie 25-02-2020

Gisteren heeft internationaal afstemming plaatsgevonden bij ECDC. Deze afstemming heeft geleid tot een aanpassing van de gebieden met wijdverspreide en lokale transmissie. Op basis van deze discussie hebben we **Zuid-Korea en een aantal gemeenten in Noord-Italië** toegevoegd aan de landen/regio's met wijdverspreide transmissie. Op dit moment is onderstaande casusdefinitie de beste match tussen sensitiviteit en specificiteit in een veranderende epidemiologische situatie.

Ook in Iran is wijdverspreide transmissie. Hoewel de informatievoorziening vanuit Iran slechts langzaam op gang komt, meldt Iran relatief veel sterfgevallen. Ook zijn er meerdere internationale importgevallen vanuit Iran gemeld. Wij gaan daarom uit van wijdverspreide transmissie. Wij willen benadrukken dat artsen laagdrempelig kunnen overleggen met GGD en LCI als het gaat over casuïstiek, zeker rondom Iran.

Casusdefinitie verdacht geval (gewijzigd)

Een persoon met:

- Koorts* (ten minste 38 graden Celsius) én **ten minste één** van de volgende respiratoire verschijnselen: **hoesten, kortademigheid**

EN

- de klachten zijn ontstaan binnen 14 dagen na terugkomst uit een land/regio met wijdverspreide transmissie**

of:

- de klachten zijn ontstaan binnen 14 dagen na contact met een patiënt met een bevestigde infectie met SARS-CoV-2

* Of koortsig gevoel bij ouderen, aangezien zij niet altijd koorts ontwikkelen. Ook een immuungecompromitteerde patiënt met luchtwegklachten, die aan de epidemiologische criteria voldoet, kan laagdrempelig getest worden op SARS-CoV-2.

** Landen/regio's met wijdverspreide transmissie zijn: China (inclusief Hong Kong, Macau en Taiwan), Singapore, **Zuid-Korea** en Iran. Daarnaast enkele gemeenten in Italië: Codogno, Sesto Cremonese, Pizzighettone, Soresina, Sesto S.G., Pieve Porto Morone **Casalpusterlengo**,

Castiglione d'Adda, Fombio, Maleo, Somaglia, Bertonico, Terranova dei Passerini, Castelgerundo en San Fiorano (regio Lombardije) en **V'o Euganeo, Mira** (regio Veneto).

Lokale transmissie is vastgesteld in de volgende landen: Japan, Maleisië, Thailand, Verenigde Arabische Emiraten en Vietnam. Hier is echter nog geen wijdverspreide transmissie. Daarnaast is lokale transmissie vastgesteld in de regio's Piëmont, Lombardije, Veneto en Emilia-Romagna in Italië. Voor deze gebieden met lokale transmissie geldt dat patiënten die in het ziekenhuis worden opgenomen met een pneumonie én in de 14 dagen voorafgaand aan het ontstaan van de klachten in het gebied met lokale transmissie zijn geweest, in overleg met de LCI getest kunnen worden om COVID-19 uit te sluiten.

Casusdefinitie bevestigd geval (ongewijzigd)

Elke persoon waarbij door middel van RT-PCR op twee onafhankelijke targets een infectie met SARS-CoV-2 is vastgesteld, ongeacht of deze persoon voldoet aan de klinische en epidemiologische criteria voor een verdenking.

Toelichting casusdefinitie:

Bij patiënten die voldoen aan de casusdefinitie voor een verdacht geval moet diagnostiek worden ingezet (zie het [Triage- en diagnostiek algoritme](#)) en zij moeten direct gemeld worden bij de GGD (meldingsplicht groep A).

GGD'en worden verzocht om de huisartsen in hun regio op de hoogte te stellen van de herziene casusdefinitie. Artsen-microbioloog worden verzocht om de relevante specialismen in hun ziekenhuis hierover te informeren.

Monitoring teruggekeerde passagiers cruiseschip 'Westerdam'

Bij een van de passagiers die gevaren heeft op het cruiseschip 'Westerdam' is COVID-19 vastgesteld in Maleisië. Het betreft een niet-Nederlandse passagier die klachten ontwikkelde na het verlaten van het schip. Het bedrijf Holland-Amerika Lijn heeft passagiers van de 'Westerdam' een brief gestuurd waarin zij verklaren dat de patiënt SARS-CoV-2 negatief is op basis van informatie van de Maleisische autoriteiten. Zij verklaren op basis hiervan dat monitoring niet meer nodig is. Ook wij hebben twijfels over de eerste uitslagen van deze patiënt, maar de juistheid hiervan is niet meer te achterhalen. Voor de goede orde, geen van de andere passagiers van de 'Westerdam' is positief getest. Vanwege de onduidelijkheid over de eerste test adviseren wij passieve monitoring van de teruggekeerde passagiers van het cruiseschip 'Westerdam' op dit moment te continueren. Actieve monitoring kan omgezet worden in passieve monitoring. Deze overwegingen kan de GGD eventueel communiceren met betreffende passagiers.

In voorbereiding

- Aanpassing diagnostisch algoritme verdachte patiënt intra- en extramuraal
- Opschalingslaboratoria actief voor intramurale patiënten én voor surveillance onbegrepen pneumonieën
- Overige laboratoria in Nederland voorbereiden op diagnostiek
- Voorbeeldbrieven voor hoog- en laag-risicocontacten
- Directe link naar actuele casusdefinitie in LCI-richtlijnenapp

Contactgegevens

- **RIVM-LCI:** tel. 030-2747000 (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **RIVM dd. viroloog:** tel. 030- (10)(2g) (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **Erasmus MC, dd. viroloog unit Klinische Virologie afdeling Viroscience:** tel. 010- (10)(2g) (buiten kantooruren: 010 (10)(2g))

Meer informatie

- [ECDC](#)
- [WHO en Dagelijkse WHO situation reports](#)
- [RIVM \(algemene informatie\)](#)
- [LCI-richtlijn COVID-19](#)

Auteurs: (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Erasmus MC), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (GGD Gelderland-Midden/RAC), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM)

Bericht verstuurd aan: leden Labinf@ct en Inf@ct

Dit bericht en eventueel toegevoegde bijlage(n) zijn

strikt vertrouwelijk en uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Verstrekking aan en gebruik door anderen is niet toegestaan.

Een overzicht van alle berichten vindt u in het [archief](#). Het berichtenarchief is besloten.

Wilt u uw e-mailadres wijzigen of u aanmelden voor andere berichtenservices? Dat kan via [profiel bewerken](#).

De LCI is op werkdagen bereikbaar tussen 8.30 en 17.00 uur via lv@rivm.nl.

Service

U ontvangt deze e-mail op het mailadres [\(10\)\(2e\)](#)@rivm.nl, omdat u hebt aangegeven e-mailberichten te willen ontvangen.

[Aanmelden](#) | [Wijzig voorkeuren](#) | [Direct afmelden](#)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.

De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
