

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) @rivm.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Wed 2/26/2020 8:02:43 AM
Subject: RE: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (17)

Hoi (10)(2e)

Aangezien de casusdefinitie nog wel een aantal keer aangepast zal worden, lijkt het me inderdaad handig als we kunnen verwijzen naar een landenlijst qua reishistorie. Deze is te vinden op: <https://ici.rivm.nl/richtlijnen/covid-19> dus handigst lijkt om daar naar te verwijzen?

En inderdaad lijkt me ook dat deze aangepaste instructie gewoon in Osiris kan zonder dat we dit ook in (10)(2e)@ct bericht melden (maar wilde dat toch even checken *)

Groeten,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 25 februari 2020 17:37
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
 <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (17)

De casus definitie in osiris zal (weer) aangepast moeten worden. Dit kan op basis van het (10)(2e)@ct bericht van vandaag, maar het zou handig zijn als naar een site verwijzen kan worden waar de meest actuele data staat. In elk geval voor de landen waar transmissie is. Dat scheelt (10)(2e) veel werk.

Waar ik op doelde was de aanpassing in de instructie voor osiris. Patienten die worden getest om COVID-19 uit te sluiten en die in gebieden zijn geweest waar beperkte lokale transmissie is, voldoen **momenteel** niet aan de casusdefinitie. Deze meldingen kunnen dus, wanneer ze na 14 dagen monitoring negatief blijven, gewist worden. Ik heb dit als een opmerking toegevoegd aan de osiris instructie. Dit is iets wat we zelf doen, dus lijkt me niet nodig om in het RT te communiceren toch?

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 25 februari 2020 17:17
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
 <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (17)

PS we hebben dit nog niet gecommuniceerd in het RT. Moet dit of kan dit gewoon aangepast worden in Osiris zonder dat een bericht in een (lab)Inf@ct?

From: (10)(2e)
Sent: maandag 24 februari 2020 17:40
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
 <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (17)

Hoi (10)(2e)

Zolang de casusdefinitie in NL niet wordt aangepast, lijkt me dat correct.

Groeten,
(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 24 februari 2020 17:12
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (17)

In dit bericht wordt gemeld om COVID-19 uit te sluiten wanneer patiënten een land bezocht hebben waar lokale transmissie is.

Deze patiënten voldoen dus NIET aan de casus definitie en hoeven NIET gemeld te worden in osiris?

Wanneer ze toch gemeld worden en negatief blijken, kunnen ze dus gewist worden.

Eens?

Dit moet dan ook nog toegevoegd worden aan de instructie voor osiris

Wat betreft de uitbreiding van de syndroom surveillance met diagnostiek naar SARS-CoV-2 bij patiënten met een pneumonie zonder duidelijke verwekker en/of die niet reageren op de empirische therapie.

Dit valt NIET onder de casus definitie en deze patiënten zullen pas gemeld worden als ze positief zijn toch?

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@nieuwsbrieven.rivm.nl>
Sent: maandag 24 februari 2020 14:32
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (17)

[Bekijk online](#)

(Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw
coronavirusinfectie) (17)

24 februari 2020

Dit is een gecombineerd (10)(2e)@ctbericht.

In dit bericht:

Na (10)(2g) @ctbericht (14) van maandag 17 februari en de (10)(2g) @ctberichten (15) en (16) voor de GGD'en met informatie over de monitoring van de passagiers van cruiseschip Westerdam, ontvangt u bij deze een (10)(2g) @ctbericht (17) met informatie over de volgende onderwerpen:

- Casusdefinitie
- Uitbreiding syndroomsurveillance onbegrepen pneumonieën in ziekenhuizen
- Reisadviezen
- Melding van GGD aan RIVM: niet bevestigde cases
- Monsterafname
- Rooster laboratoria Erasmus MC en RIVM
- In voorbereiding

Bericht:

Casusdefinitie

Dit is een voorlopige casusdefinitie op basis van de actualiteit van afgelopen weekend. Vandaag vindt overleg plaats in internationaal verband met ECDC, waarbij afstemming zal worden bereikt over de casusdefinitie. Gezien de dynamische situatie is de verwachting dat ECDC morgen opnieuw met een aanpassing van de casusdefinitie komt. Wij zullen u daarover opnieuw informeren. Op dit moment is onderstaande casusdefinitie de beste match tussen sensitiviteit en specificiteit in een veranderende epidemiologische situatie.

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. Een immuungecompromitteerde patiënt met een ernstige infectie van welke aard ook, die aan de epidemiologische criteria voldoet, is een verdacht geval en dient getest te worden op SARS-CoV-2.

** Landen/regio's met wijdverspreide transmissie zijn: China (inclusief Hong Kong, Macau en Taiwan), Singapore, Iran en enkele gemeenten in Italië: **Codogno e dintorni, Sesto Cremonese, Pizzighettone, Soresina, Sesto S.G., Pieve Porto Morone (provincie Lombardije) en V'o Euganeo, Mira (provincie Veneto).**

*** Dit geldt niet alleen voor gebieden met wijdverspreide transmissie maar ook voor gebieden met lokale transmissie.

In de volgende landen is lokale transmissie vastgesteld, maar is (nog) niet vastgesteld of hier sprake is van wijdverspreide transmissie: Japan, Maleisië, Thailand, Zuid-Korea, Verenigde Arabische Emiraten en Vietnam. Ook alle overige gemeenten in de provincies Piëmont, Lombardije, Veneto en Emilia-Romagna vallen hieronder. Voor deze gebieden geldt dat, om COVID-19 uit te sluiten, in overleg met de LCI diagnostiek zal worden ingezet bij patiënten die in het ziekenhuis opgenomen zijn met een pneumonie, waarvoor geen andere verklaring is, en die in de 14 dagen voorafgaand aan het ontstaan van de klachten in deze gebieden met beperkte lokale transmissie zijn geweest.

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.

Uitbreiding syndroomsurveillance onbegrepen pneumonieën in ziekenhuizen

Tevens adviseren wij om diagnostiek naar SARS-CoV-2 te overwegen bij patiënten met een pneumonie zonder duidelijke verwekker en/of die niet reageren op de empirische therapie. Deze uitbreiding van het testbeleid is in lijn met de eerdere uitbreiding van syndroomsurveillance via de Nivel peilstations.

Reisadviezen

Voor actuele reisadviezen kunt u terecht op de [website van Buitenlandse zaken](#) en op de [website van de LCR](#).

Melding van GGD aan RIVM in Osiris: niet bevestigde cases

In Osiris wordt de optie 'Uitgesloten' toegevoegd aan de casusdefinities. Onder een 'Uitgesloten geval' in Osiris wordt verstaan: RT-PCR's op een respiratoir monster SARS-CoV-2 negatief voor twee targets.

Totdat er een testuitslag is, houdt een verdachte casus de status 'GGDgefiatteerd', zodat de GGD de testuitslag kan toevoegen.

Bij een conclusieve testuitslag wordt de casusclassificatie aangepast naar 'Bevestigd' of 'Uitgesloten', de GGD past de status aan naar 'GGDdefinitief'. LCI en EPI beoordelen de casus en zetten deze melding met casusclassificatie 'Uitgesloten' weer op 'EPIcommentaar' als de 14 dagen monitoring nog niet zijn afgelopen, zodat de GGD de casusclassificatie nog kan aanpassen.

Als iemand in die periode alsnog positief wordt, wordt dat bij de casusclassificatie aangegeven

en zet de GGD de casus op 'GGDdefinitief'.

Als de 14 dagen monitoring zijn afgelopen zonder dat iemand bevestigd is, zet de GGD de casus op status 'RetourEPI'. EPI sluit de casus af met de status 'AkkoordEPI'.

Osirismeldingen worden alleen gewist als ze achteraf niet blijken te voldoen aan de casusdefinitie voor een verdacht of bevestigd geval.

Monsterafname

Uit een [studie van Y. Yang uit China](#) is gebleken dat SARS-CoV-2 bij patiënten met COVID-19 beter aantoonbaar is in via de neus afgenomen nasofarynxswabs dan in keelwabs. Daarom vragen we u om - in tegenstelling tot eerdere instructies - voor SARS-CoV-2-diagnostiek ook altijd een nasofarynxwab in te sturen, naast een keelwab en indien mogelijk een sputummonster. Het [triage- en diagnostiekalgoritme](#) wordt hierop nog aangepast.

Rooster laboratoria Erasmus MC en RIVM

Het dienstdoende laboratorium is:

Zondag	Erasmus MC
Maandag	Erasmus MC
Dinsdag	Erasmus MC
Woensdag	Erasmus MC
Donderdag	RIVM-IDS
Vrijdag	RIVM-IDS
Zaterdag	RIVM-IDS

De dag dat een casus aangemeld wordt bij het dienstdoende lab is leidend. Al het materiaal dat voor 18:00 uur binnen is, wordt dezelfde avond nog getest door het laboratorium van dienst. Al het materiaal dat na 18:00 uur binnen is, wordt de volgende dag in de ochtend ingezet door het laboratorium wat de aanvraag heeft ontvangen.

Uitzondering: ernstig zieke patiënten op de IC, of indien er een andere casus is die op klinische gronden toch cito getest moet worden en waarvan de materialen pas na 18:00 uur op het lab kunnen zijn.

In voorbereiding

Voorbeeldbrieven voor hoog- en laagrisicocontacten.

Contactgegevens

- **RIVM-LCI** tel 030-2747000 (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **RIVM dd. viroloog:** 030 (10)(2g) (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **Erasmus MC, dd. viroloog unit Klinische Virologie afdeling Viroscience:** 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) (Erasmus MC), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (GGD regio Utrecht/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 ldc@rivm.nl.

Service

U ontvangt deze e-mail op het mailadres [\(10\)\(2e\)](#) [@rivm.nl](mailto:ldc@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.