

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) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Tue 2/18/2020 9:41:00 AM
Subject: RE: tekst bij Q&A

Voor nu lijkt mij de meest pragmatische oplossing om 'zeer onwaarschijnlijk' te veranderen in 'onwaarschijnlijk'.

En ondertussen rustig te kijken waar en hoe we genuanceerd iets kunnen zeggen over de bijdrage aan de totale transmissie.

Er zijn (vooral modelmatige) aanwijzingen dat patiënten wel het virus uit kunnen scheiden zonder dat ze duidelijke ziektesymptomen hebben. De bijdrage van deze "asymptotische (?)” transmissie aan de totale verspreiding is wel nog onduidelijk.

Groeten,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Sent: dinsdag 18 februari 2020 10:01

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) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: RE: tekst bij Q&A

Moeten we zeer onwaarschijnlijk aanpassen.?

We zeggen hier niet dat het niet zou kunnen..

Wellicht iets meer verduidelijken dat we weten dat de meeste mensen besmet worden door 'zieke' mensen omdat ze en veel virus in zich hebben en door hoesten het ook verspreiden.?

Maar feitelijk klopt de tekst zoals ie nu is volgens mij nog steeds..

G

(10)(2e)

Kan iemand zonder symptomen het nieuwe coronavirus (COVID-19) overdragen?

Dat is zeer onwaarschijnlijk. Het virus gaat van de een naar de ander door te hoesten of te niezen. Hoe zieker iemand is, hoe meer virus hij kan verspreiden. Door hoesten en niezen brengt hij het virus uit neus, keel of longen naar buiten. Via kleine druppeltjes komt het virus zo in de lucht. Als andere mensen die druppeltjes inademen of bijvoorbeeld via de handen in de mond, neus of ogen krijgen, kunnen zij besmet raken met het virus.

(10)(2e)
 Woordvoerder

RIVM
 Corporate Communicatie
 Postbus 1
 3720 BA Bilthoven
 T +31 30 274 3005
 F +31 30 274 4471
 M +31 646 424 024
<http://www.rivm.nl>

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Sent: dinsdag 18 februari 2020 09:53

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) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: Re: tekst bij Q&A

Volgens mij staat dit al zo, behalve dat we de cijfers niet geven. Ook de nuance dat zieke mensen meer verspreiden naarmate ze zieker worden. Er is een grote groep mensen die vele malen per dag naar de teksten kijkt. De enige verandering zou moeten zijn: (11)(1)

(11)(1)

Echter gaat dit tot enorme discussies leiden, willen we dat?

Groet! (10)(2e)

From: (10)(2e)
Sent: Tuesday, 18 February 2020 09:45:52
To: (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)
Subject: tekst bij Q&A

We moeten de tekst bij de Q&A over besmettelijkheid zonder (nog) klachten wellicht wat aanpassen?

Is nu wel erg apodictisch.

Lijkt mij goed als de volgende punten hier naar voren worden gebracht:

- elke patient besmet gemiddeld 1.5 tot 2 nieuwe personen;
- de besmettelijkheid neemt toe met ernst van ziekte en klachten, en is het hoogst bij ernstig zieke patienten in het ziekenhuis;
- in China hebben besmettelijke patienten tenminste 5 tot 7 dagen klachten van hoesten en niezen, voordat ze in isolatie in ziekenhuis opgenomen zijn;
- ergo: die 1.5 tot 2 nieuwe personen worden waarschijnlijk voornamelijk besmet in een periode van 5 tot 7 dagen van klachten voor opname, en zeker worden van patienten, maar we kunnen niet uitsluiten dat daar een periode voorzit van besmettelijkheid zonder klachten;
- alles bij elkaar nemend heeft besmettelijkheid voor ontstaan van klachten vooralsnog waarschijnlijk maar een kleine bijdrage aan in stand houden en uitbreiding uitbraak;

Is hier iets van te maken?

Graag jullie visie.

Met vrGr,

(10)(2e)