

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e)
(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; (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e)
From: (10)(2e)
Sent: Mon 2/17/2020 11:15:01 AM
Subject: RE: For review: Updated case definition for surveillance

(10)(2a)

Groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 17 februari 2020 12:11
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: For review: Updated case definition for surveillance

Hallo (10)(2e)

Toen ik je mail gisteren las, dacht ik inderdaad dat je deze als suspected kan blijven beschouwen zolang er nog geen definitieve testuitslag is.

Groeten,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 17 februari 2020 12:06
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: For review: Updated case definition for surveillance

Dag,

Toch nog een opmerking. Theoretisch kunnen we ook een probable case hebben omdat één van de testen niet conclusive is. Alhoewel we dus geen casusdefinitie voor probable hebben, kan het in de praktijk gebeuren dat we gedurende een bepaalde tijd toch met een probable case zitten en actie op moeten nemen terwijl onderzoek nog gaande is. Of valt dat dan nog steeds onder suspected?

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 17 februari 2020 10:14
To: 'PHE Technical Group' <(10)(2e)@ecd.europa.eu>
 (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: For review: Updated case definition for surveillance

Dear ECDC colleagues,

On behalf of RIVM, Netherlands our feed-back on the updated case definition:

Case definition: suspected case requiring diagnostic testing

The Dutch case definition was last modified on 7 February and is very similar to the proposed ECDC case definition.

Clinical presentation is defined as Fever ($\geq 38^{\circ}$) with at least one of the following: cough or shortness of breath.

We have no case definition for probable cases as our assays contains a SARS-CoV-2 specific component.

Definition of 'areas with presumed ongoing community transmission': 'Mainland China' might be interpreted in different ways. Because of the intensity of airline travel between the EU and Hong Kong, it is important to specify whether Hong Kong is included or not. In our case definition we have specified 'excluding Hong Kong, Macau, and Taiwan'.

In the definition of health worker contacts, we have specified 'without adequate use of personal protective equipment'.

Best regards,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

<http://www.rivm.nl>

RIVM Committed to health and sustainability

From: PHE Technical Group <(10)(2e)@ecdc.europa.eu>

Sent: zaterdag 15 februari 2020 10:09

To: (10)(2e)@meduniwien.ac.at; (10)(2e)@ages.at; (10)(2e)@meduniwien.ac.at; (10)(2e)@ages.at;
 (10)(2e)@meduniwien.ac.at; (10)(2e)@ages.at; (10)(2e)@meduniwien.ac.at; (10)(2e)@uzleuven.be;
 (10)(2e)@sciensano.be; (10)(2e)@sciensano.be; (10)(2e)@sciensano.be; (10)(2e)@wiv-isp.be;
 (10)(2e)@sciensano.be; (10)(2e)@sciensano.be; (10)(2e)@ncipd.org; (10)(2e)@ncipd.org; (10)(2e)@aby.bg;
 (10)(2e)@ncipd.org; (10)(2e)@yahoo.com; (10)(2e)@hzjz.hr; (10)(2e)@hzjz.hr; (10)(2e)@hzjz.hr;
 (10)(2e)@hzjz.hr; (10)(2e)@hzjz.hr; (10)(2e)@cytanet.com.cy;
 (10)(2e)@mphs.moh.gov.cy; (10)(2e)@spidernet.com.cy; (10)(2e)@mphs.moh.gov.cy; (10)(2e)@spidernet.com.cy;
 (10)(2e)@szu.cz; (10)(2e)@szu.cz; (10)(2e)@szu.cz; (10)(2e)@szu.cz; (10)(2e)@szu.cz;
 (10)(2e)@szu.cz; (10)(2e)@szu.cz; (10)(2e)@szu.cz; (10)(2e)@szu.cz; (10)(2e)@szu.cz;
 (10)(2e)@szu.cz; (10)(2e)@szu.cz; (10)(2e)@szu.cz; (10)(2e)@szu.cz; (10)(2e)@szu.cz;
 (10)(2e)@sssi.dk; (10)(2e)@sssi.dk; (10)(2e)@sssi.dk; (10)(2e)@sssi.dk; (10)(2e)@sssi.dk; (10)(2e)@sssi.dk; (10)(2e)@sssi.dk; (10)(2e)@sssi.dk;
 (10)(2e)@terviseamet.ee; (10)(2e)@terviseamet.ee; (10)(2e)@terviseamet.ee; (10)(2e)@tai.ee;
 (10)(2e)@thl.fi; (10)(2e)@thl.fi; (10)(2e)@thl.fi; (10)(2e)@thl.fi; (10)(2e)@thl.fi;
 (10)(2e)@thl.fi; (10)(2e)@thl.fi; (10)(2e)@thl.fi; (10)(2e)@thl.fi; (10)(2e)@thl.fi;
 (10)(2e)@thl.fi; (10)(2e)@thl.fi; (10)(2e)@thl.fi; (10)(2e)@thl.fi; (10)(2e)@thl.fi;
 (10)(2e)@santepubliquefrance.fr; (10)(2e)@upmc.fr; (10)(2e)@upmc.fr; (10)(2e)@pasteur.fr;
 (10)(2e)@santepubliquefrance.fr; (10)(2e)@pasteur.fr; (10)(2e)@chu-lyon.fr; (10)(2e)@pasteur.fr;
 (10)(2e)@chu-lyon.fr; (10)(2e)@santepubliquefrance.fr; (10)(2e)@santepubliquefrance.fr;
 (10)(2e)@santepubliquefrance.fr; (10)(2e)@santepubliquefrance.fr; (10)(2e)@santepubliquefrance.fr;
 (10)(2e)@santepubliquefrance.fr; (10)(2e)@santepubliquefrance.fr; (10)(2e)@santepubliquefrance.fr;
 (10)(2e)@rki.de; (10)(2e)@rki.de; (10)(2e)@rki.de; (10)(2e)@rki.de; (10)(2e)@rki.de; (10)(2e)@rki.de; (10)(2e)@rki.de;
 (10)(2e)@pasteur.gr; (10)(2e)@med.auth.gr; (10)(2e)@keelpno.gr; (10)(2e)@keelpno.gr; (10)(2e)@pasteur.gr;
 (10)(2e)@med.auth.gr; (10)(2e)@keelpno.gr; (10)(2e)@med.auth.gr; (10)(2e)@keelpno.gr; (10)(2e)@nnk.gov.hu;
 (10)(2e)@nnk.gov.hu; (10)(2e)@nnk.gov.hu; (10)(2e)@nnk.gov.hu; (10)(2e)@nnk.gov.hu;
 (10)(2e)@nnk.gov.hu; (10)(2e)@nnk.gov.hu; (10)(2e)@nnk.gov.hu; (10)(2e)@nnk.gov.hu;
 (10)(2e)@nnk.gov.hu; (10)(2e)@nnk.gov.hu; (10)(2e)@nnk.gov.hu; (10)(2e)@nnk.gov.hu;
 (10)(2e)@nnk.gov.hu; (10)(2e)@landspitali.is; (10)(2e)@landlaeknir.is; (10)(2e)@landspitali.is; (10)(2e)@ni.is; (10)(2e)@landlaeknir.is;
 (10)(2e)@ucd.ie; (10)(2e)@hse.ie; (10)(2e)@hpsc.ie; (10)(2e)@ucd.ie; (10)(2e)@hse.ie;
 (10)(2e)@ucd.ie; (10)(2e)@ucd.ie; (10)(2e)@ucd.ie; (10)(2e)@hse.ie; (10)(2e)@hpsc.ie;
 (10)(2e)@iss.it; (10)(2e)@iss.it; (10)(2e)@opbg.net; (10)(2e)@iss.it; (10)(2e)@opbg.net;
 (10)(2e)@iss.it; (10)(2e)@spkc.gov.lv; (10)(2e)@spkc.gov.lv; (10)(2e)@aslimnica.lv;

(10)(2e) @aslimnica.lv; (10)(2e) @aslimnica.lv; (10)(2e) @spkc.gov.lv; (10)(2e) @aslimnica.lv;
 (10)(2e) @spkc.gov.lv; (10)(2e) @aslimnica.lv; (10)(2e) @aslimnica.lv; (10)(2e) @ulac.lt;
 (10)(2e) @nvspl.lt; (10)(2e) @nvspl.lt; (10)(2e) @ulac.lt; (10)(2e) @nvspl.lt;
 (10)(2e) @ulac.lt; (10)(2e) @ins.etat.lu; (10)(2e) @ins.etat.lu; (10)(2e) @ms.etat.lu;
 (10)(2e) @ms.etat.lu; (10)(2e) @ins.etat.lu; (10)(2e) @ms.etat.lu; (10)(2e) @gov.mt;
 (10)(2e) @gov.mt; (10)(2e) @gov.mt; (10)(2e) @gov.mt; (10)(2e) @gov.mt; (10)(2e) @gov.mt;
 (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @nivei.nl;
 (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @erasmusmc.nl; (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @rivm.nl>;
 (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @rivm.nl>;
 (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @rivm.nl>;
 (10)(2e) @fhi.no; (10)(2e) @fhi.no; (10)(2e) @fhi.no; (10)(2e) @fhi.no; (10)(2e) @fhi.no;
 (10)(2e) @fhi.no; (10)(2e) @fhi.no; (10)(2e) @fhi.no; (10)(2e) @pzh.gov.pl; (10)(2e) @pzh.gov.pl;
 (10)(2e) @pzh.gov.pl; (10)(2e) @pzh.gov.pl; (10)(2e) @pzh.gov.pl; (10)(2e) @pzh.gov.pl; (10)(2e) @dgs.min-
 saude.pt; (10)(2e) @dgs.min-saude.pt; (10)(2e) @insa.min-saude.pt; (10)(2e) @dgs.min-saude.pt;
 (10)(2e) @insa.min-saude.pt; (10)(2e) @insa.min-saude.pt; (10)(2e) @insa.min-saude.pt; (10)(2e) @dgs.min-
 saude.pt; (10)(2e) @dgs.min-saude.pt; (10)(2e) @insa.min-saude.pt; (10)(2e) @dgs.min-saude.pt;
 (10)(2e) @cantacuzino.ro; (10)(2e) @insp.gov.ro; (10)(2e) @insp.gov.ro; (10)(2e) @insp.gov.ro;
 (10)(2e) @insp.gov.ro; (10)(2e) @gmail.com; (10)(2e) @insp.gov.ro; (10)(2e) @yahoo.com;
 (10)(2e) @insp.gov.ro; (10)(2e) @yahoo.com; (10)(2e) @insp.gov.ro; (10)(2e) @uvzsr.sk;
 (10)(2e) @uvzsr.sk; (10)(2e) @vzbbsk; (10)(2e) @uvzsr.sk; (10)(2e) @nlzoh.si; (10)(2e) @nijz.si;
 (10)(2e) @nijz.si; (10)(2e) @nlzoh.si; (10)(2e) @nijz.si; (10)(2e) @nijz.si; (10)(2e) @isciii.es; (10)(2e) @clinic.cat;
 (10)(2e) @isciii.es; (10)(2e) @isciii.es; (10)(2e) @jcyi.es; (10)(2e) @saludcastillayleon.es; (10)(2e) @isciii.es;
 (10)(2e) @isciii.es; (10)(2e) @mscbs.es; (10)(2e) @isciii.es; (10)(2e) @folkhalsomyndigheten.se;
 (10)(2e) @folkhalsomyndigheten.se; (10)(2e) @folkhalsomyndigheten.se; (10)(2e) @nhs.net; (10)(2e) @hscni.net;
 (10)(2e) @nhs.net; (10)(2e) @nhs.net; (10)(2e) @nhs.net; (10)(2e) @ggc.scot.nhs.uk;
 (10)(2e) @crick.ac.uk; (10)(2e) @phe.gov.uk; (10)(2e) @wales.nhs.uk; (10)(2e) @ggc.scot.nhs.uk;
 (10)(2e) @phe.gov.uk; (10)(2e) @nhs.net; (10)(2e) @phe.gov.uk; (10)(2e) @nhs.net; (10)(2e) @nhs.net;
 (10)(2e) @nhs.net; (10)(2e) @nhs.net; (10)(2e) @nhs.net; (10)(2e) @phe.gov.uk; (10)(2e) @phe.gov.uk
 Cc: (10)(2e) @ages.at; (10)(2e) @sozialministerium.at; (10)(2e) @sciensano.be; (10)(2e) @sciensano.be;
 (10)(2e) @ncipd.org; (10)(2e) @ncipd.org; (10)(2e) @hzjz.hr; (10)(2e) @hzjz.hr; (10)(2e) @mphs.moh.gov.cy;
 (10)(2e) @spidernet.com.cy; (10)(2e) @szu.cz; (10)(2e) @szu.cz; (10)(2e) @ssi.dk; (10)(2e) @terviseamet.ee;
 (10)(2e) @terviseamet.ee; (10)(2e) @thl.fi; (10)(2e) @thl.fi;
 (10)(2e) @santepubliquefrance.fr; (10)(2e) @rki.de; (10)(2e) @rki.de; (10)(2e) @keelpno.gr;
 (10)(2e) @keelpno.gr; (10)(2e) @nnk.gov.hu; (10)(2e) @nnk.gov.hu; (10)(2e) @landlaeknir.is;
 (10)(2e) @landlaeknir.is; (10)(2e) @hse.ie; (10)(2e) @hse.ie; (10)(2e) @hse.ie; (10)(2e) @sanita.it;
 (10)(2e) @sanita.it; (10)(2e) @spkc.gov.lv; (10)(2e) @spkc.gov.lv; (10)(2e) @ulac.lt; (10)(2e) @ulac.lt;
 (10)(2e) @ms.etat.lu; (10)(2e) @gov.mt; (10)(2e) @gov.mt; (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @rivm.nl>;
 (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @fhi.no; (10)(2e) @fhi.no; (10)(2e) @pzh.gov.pl; (10)(2e) @pzh.gov.pl;
 (10)(2e) @dgs.min-saude.pt; (10)(2e) @dgs.min-saude.pt; (10)(2e) @insp.gov.ro; (10)(2e) @insp.gov.ro;
 (10)(2e) @vzbbsk; (10)(2e) @uvzsr.sk; (10)(2e) @nijz.si; (10)(2e) @nijz.si; (10)(2e) @isciii.es; (10)(2e) @isciii.es;
 (10)(2e) @folkhalsomyndigheten.se; (10)(2e) @folkhalsomyndigheten.se;
 (10)(2e) @folkhalsomyndigheten.se; (10)(2e) @phe.gov.uk; (10)(2e) @phe.gov.uk; IHR - WHO/Europe
 (10)(2e) @euro.who.int>; (10)(2e) @euro.who.int>; (10)(2e) @who.int>; (10)(2e) @who.int>;
 (10)(2e) @who.int>; SANTE C3 ECDC < (10)(2e) @ec.europa.eu>; PHE Technical Group
 (10)(2e) @ecdc.europa.eu>; (10)(2e) @ecdc.europa.eu>; (10)(2e) @ecdc.europa.eu>;
 (10)(2e) @ecdc.europa.eu>; (10)(2e) @ecdc.europa.eu>

Subject: For review: Updated case definition for surveillance

To: Disease Network members for Influenza and Emerging and Vector borne Diseases

CC: NFPs for Surveillance, WHO Regional Office for Europe and SANTE

Dear colleagues,

We would like to share a proposal of an updated case definition for surveillance with you that now includes fever and excludes sore throat following your suggestions. Also the name of the disease (COVID-19) and virus (SARS-CoV-2) have been updated accordingly.

Please come back to us **by 13:00 on Monday, 17 Feb 2020**, should you have any further suggestions before we update the webpage with the revised version.

Best regards,
PHE Technical Group



European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)

Gustav III:s boulevard 40, 169 73 Solna, Sweden

Phone +46 (0)8 58 60 10 00 / Fax +46 (0)8 58 60 10 01

www.ecdc.europa.eu

Follow ECDC on:



Confidentiality Notice

If you are not the intended recipient of this message, you are hereby kindly requested, to, consecutively, refrain from disclosing its content to any third party, delete it, and inform its sender of the erroneous transmittal.