

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Tue 2/4/2020 10:55:34 AM
Subject: RE: (Lab)Inf@ct: Nieuw coronavirus (10)(2a) (2019-nCoV) (9)

Hoi (10)(2e)

Zie hieronder iets anders geformuleerd.
 Evt nog link toevoegen.

Groeten,

(10)(2e)

Geachte heer (10)(2e)

Hartelijk dank voor uw mail en uw scherpe blik. Er is nog veel onduidelijk over dit nieuwe virus, bijvoorbeeld over de rol van asymptomatische infecties. Wij hebben onze case definitie gebaseerd op de WHO zie [buiten reikwijdte](#) waar ziekenhuisopname 'e'en van de criteria is. Daarnaast hanteren we extramuraal een klinisch wat ruimere maar epidemiologisch striktere casusdefinitie. De door u voorgestelde casusdefinitie is weliswaar heel sensitief maar gezien de vele andere respiratoire klachten -zeker in deze tijd van het jaar- in de huidige situatie niet zinvol. Uiteraard volgen we de ontwikkelingen nauwgezet en zal de casusdefinitie zo nodig worden aangepast.

Op dit moment zijn de beschreven casusdefinities van het laatste (Lab)Inf@ct (9) nog steeds van kracht.

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 4 februari 2020 11:12
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: (Lab)Inf@ct: Nieuw coronavirus (10)(2a) (2019-nCoV) (9)

Ik zou dit willen antwoorden:

Beste dhr. (10)(2e)

Hartelijk dank voor uw mail en uw scherpe blik. Wij zijn ons bewust van het onderscheid tussen intra- en extramuraal casusdefinities die nu gelden. Een verschil tussen intra- en extramuraal is echter niet ongebruikelijk. We baseren ons op de geldende casusdefinities van onder andere WHO en ECDC. Er wordt door ons continu beoordeeld of met de nieuw verkregen kennis er noodzaak is tot verscherpen van de casusdefinitie. Op dit moment zijn de beschreven casusdefinities van het laatste (Lab)Inf@ct van kracht.

Hartelijke groet,

(10)(2e), MSc
 (10)(2e) profiel Infectieziektebestrijding ^{KVMG}

Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)
 Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | (10)(2e)

T 030 - (10)(2e)

M 06 - (10)(2e)

(10)(2e) [@rivm.nl](mailto:(10)(2e)@rivm.nl)

<http://rivm.nl>

Aanwezig: (10)(2e)

From: LCI Voorwacht <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 4 februari 2020 10:48
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: (Lab)Inf@ct: Nieuw coronavirus (10)(2a) (2019-nCoV) (9)

Hoi (10)(2e)

Onderstaande vraag/ opmerking stuur ik naar je door zoals afgesproken.
Staat dus ook nog niet in Crios

Groeten, (10)(2e)

(10)(2e)

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (10)(2e)
3720 BA Bilthoven

From: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 4 februari 2020 08:07
To: LCI Voorwacht <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: (Lab)Inf@ct: Nieuw coronavirus (10)(2a) (2019-nCoV) (9)

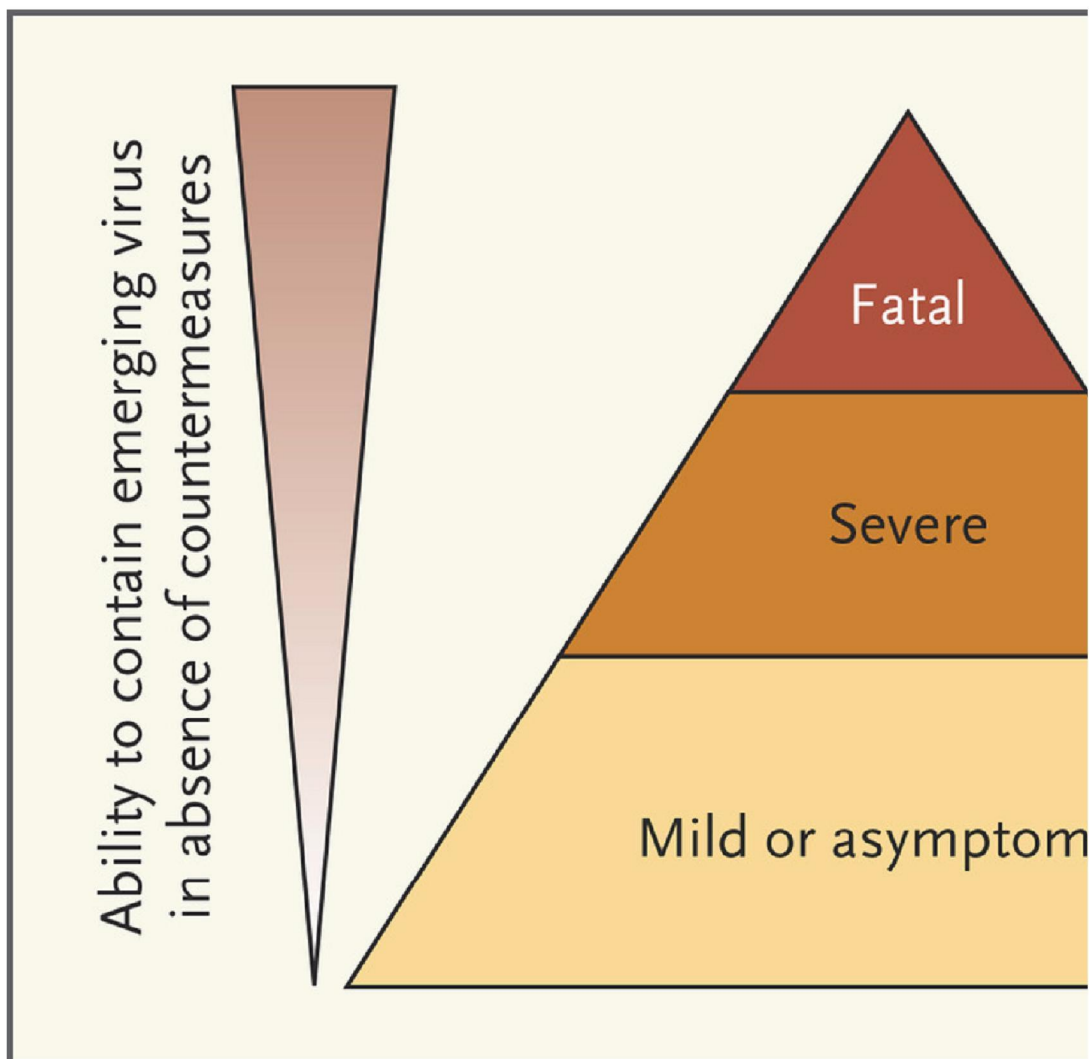
From: (10)(2e) <(10)(2e)@mm1.nl>
Sent: maandag 3 februari 2020 21:07
To: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@pamm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@pamm.nl>
Subject: RE: (Lab)Inf@ct: Nieuw coronavirus (10)(2a) (2019-nCoV) (9)

Beste Labinfact,

Ik ben ongelukkig met jullie aanpassing van de casus definitie.
Het onderscheid tussen intra en extramuraal is kunstmatig en ook verwarrend.
Het gaat er nu om iedereen proberen te vangen die verdacht is dus elk persoon met respiratoire klachten waar die zich ook meld.
Dus indien patient zich meld bij ziekenhuis via seh en het is niet ernstig genoeg om op te nemen dan moet deze patient natuurlijk wel getest worden, maar hoeft dan naar beoordeling van arts niet te worden opgenomen.
Hou het vooral dus simpel of een patient wel of niet moet worden opgenomen is aan de behandelend arts:

Persoon met respiratoire klachten (koorts zou ik ook loslaten)
EN
Binnen 14 dagen etc.....

Het probleem van dit virus lijkt te zijn dat er ook overdracht plaats vind bij milde ziekte en zelfs voordat je ziek bent. Met andere woorden er moet een nog veel groter besmettelijk reservoir zijn dan dat we nu zien!
Ik ben bang voor deze surveillance piramide waarbij containment een groot probleem zal vormen vanwege de vele patiënten die mild ziek zijn of asymptomatisch. Houdt dus de casus definitie vooral niet te smal je loopt dan echt achter de feiten aan!



(10)(2e)
(10)(2e)
T. +31 (10)(2e) E. (10)(2e) @pamm.nl | www.pamm.nl



kijkt verder

Laboratorium voor pathologie
en medische Microbiologie

De Run 6250 | 5504 DL Veldhoven
Postbus 2 | 5500 AA Veldhoven

Van: RIVM (Lab)Infact | (10)(2e) @nieuwsbrieven.rivm.nl
Verzonden: maandag 3 februari 2020 17:19

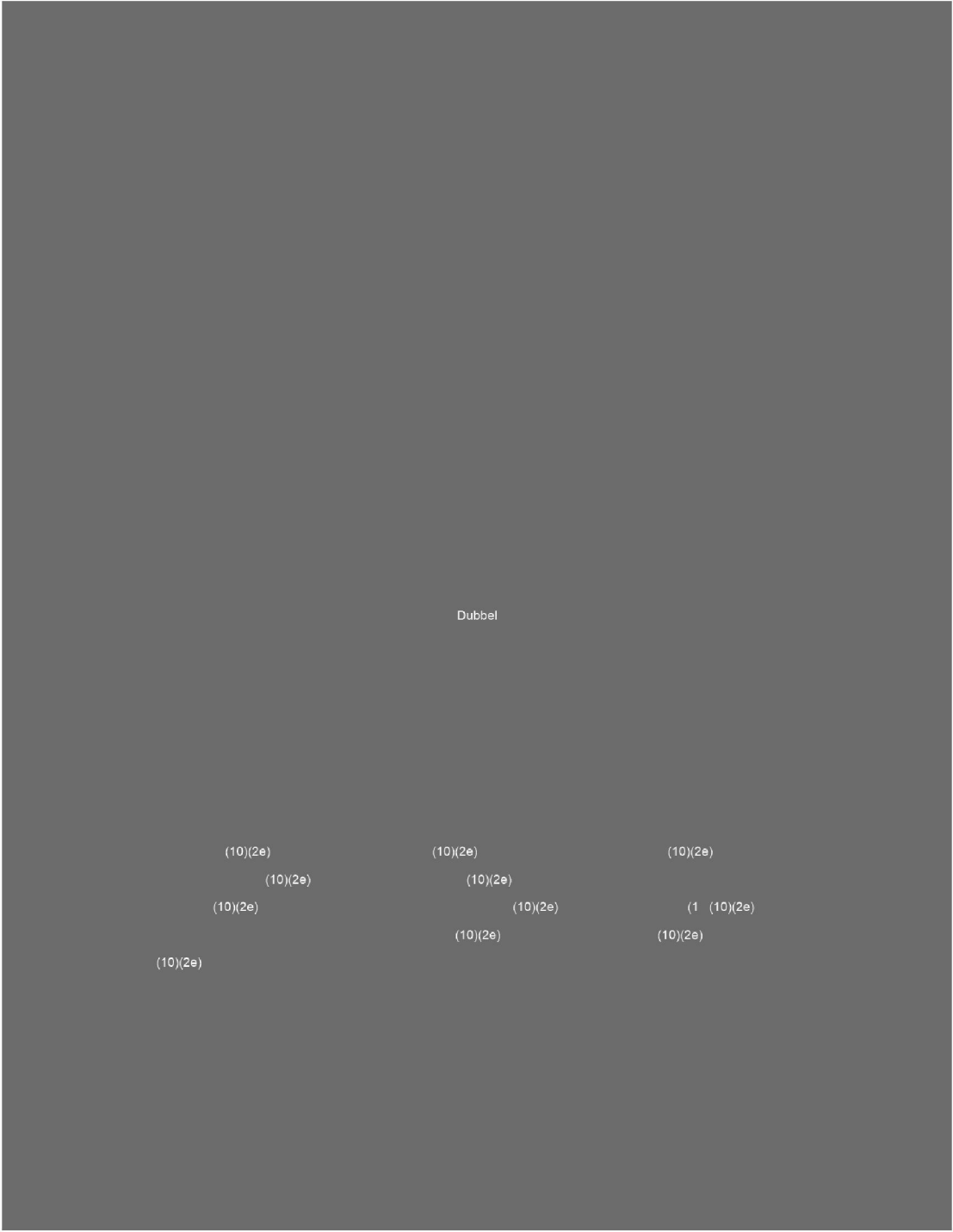
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

Dubbel

Dubbel



Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(1 (10)(2e)

(10)(2e)

(10/2e)

(10/2e)

Dubbel