

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: Wed 3/25/2020 7:10:54 PM
Subject: FW: aanpassing meldplicht
Received: Wed 3/25/2020 7:10:54 PM

Ter info.

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 25 maart 2020 20:06
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>
Subject: RE: aanpassing meldplicht

Hoi (10)(2e)

Nee dat denk ik ook niet. We krijgen er vragen over van GGD'en. Misschien toch goed om vrijdag in het RT nog even goed door te spreken.

Groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 25 maart 2020 19:53
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>
Subject: RE: aanpassing meldplicht

Hoi (10)(2e)

Via NICE zouden we deze data voor in zkh opgenomen patienten al moeten krijgen. Lijkt mij niet opportuun deze ook nog via GGD te laten melden, dat lijkt dubbel werk. Denk niet dat er veel patienten zijn met CT-scan diagnose die niet in het zkh zijn opgenomen?

Groeten,
(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 25 maart 2020 19:08
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>
Subject: aanpassing meldplicht

Dag (10)(2e)

Hoe ging het kort geding? Hoor daar graag eens meer over.

De meldingsplicht voor COVID-19 dient aangepast te worden, zie hieronder een stukje daarover in het inf@ctbericht. Onze richtlijn vermeld het onderstaande hierover.

Een ander punt dat we nu van meerdere kanten horen is dat een PCR bij een patiënt waarop de CT een duidelijk COVID-19 beeld geeft, vaker negatief is – dat horen we van betrokkenen bij NICE, maar vandaag bijvoorbeeld ook uit regio Amsterdam. Dit betreft dus allemaal opgenomen patiënten en die zouden we dus eigenlijk wel graag gemeld krijgen. We hebben het er in het responsteam over gehad, toen is besloten om deze beeldvorming niet als diagnostisch criterium op te nemen. Mogelijk kunnen we dat nog een keer goed bespreken. Ik noem het hier omdat dat ik niet weet of dat dan ook in de meldingsplicht opgenomen zou moeten worden.

Tot zover, groet, (10)(2e)

Meldingsplicht

COVID-19 is [per 28 januari 2020 aangemerkt](#) als [groep A-meldingsplichtige ziekte](#). Normaliter betekent dit dat al bij een vermoeden van de ziekte direct de GGD van de woon- of verblijfplaats van de patiënt geïnformeerd dient te worden. Omdat bij ongeveer 80% van de personen met COVID-19 de infectie (zeer) mild verloopt en er een beperkte testcapaciteit is, geldt er een restrictief testbeleid. Daardoor worden de meeste patiënten met klachten passend bij COVID-19 in de thuissituatie niet meer getest.

Hierdoor heeft het melden van een vermoeden van deze ziekte zijn functie verloren.

Voor de huidige epidemie geldt daarom vanaf 12 maart 2020 tot nader order dat alleen bevestigde gevallen gemeld dienen te worden aan de GGD. Personen met klachten en symptomen die bij een COVID-19-infectie passen, worden alleen op indicatie getest (zie paragraaf Indicaties voor diagnostiek onder [Diagnostiek](#)).

Als zich er in een instelling meerdere patiënten met klachten en symptomen passend bij COVID-19 zijn, kan er sprake zijn van meldingsplicht op basis van artikel 26 Wet publieke gezondheid.

Melding van een (bevestigde) casus stelt de GGD in staat om maatregelen te nemen om verdere verspreiding tegen te gaan. Bij een groep A-meldingsplichtige ziekte coördineert de LCI de respons. De GGD meldt binnen 24 uur aan het Clb en levert gegevens voor de landelijke surveillance van meldingsplichtige ziekten.

Maatregelen zijn vanaf 12 maart 2020 gericht op het beschermen van oudere en kwetsbare personen (met een hoog risico op ernstig beloop van COVID-19) en het in standhouden van de gezondheidszorg. De ziekenhuizen bereiden zich voor op grote aantallen ernstig zieke patiënten. Ook in andere sectoren van de zorg zoals de thuiszorg en verpleeghuiszorg voor kwetsbare groepen zal de druk toenemen.

Casusdefinitie bevestigd geval

Elke persoon waarbij door middel van RT-PCR op twee onafhankelijke targets een infectie met SARS-CoV-2 is vastgesteld.

NB De casusdefinitie voor een verdacht geval is op 20 maart definitief losgelaten en verwijderd uit de richtlijn. Op 12 maart 2020 werd in de casusdefinitie de link met een bevestigde patiënt of terugkeer uit een regio met wijdverspreide transmissie losgelaten.

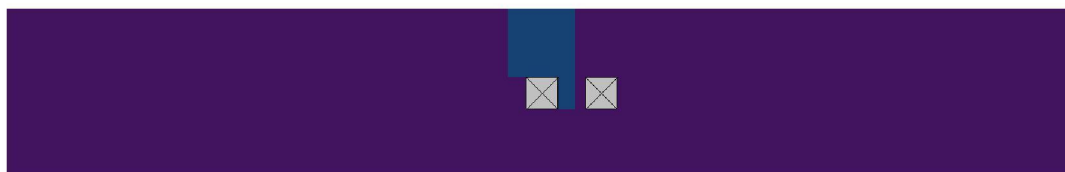
Maatregelen personen met bij COVID-19 passende klachten: informatie voor behandelend arts

Ondanks dat COVID-19 een A-ziekte is, hoeven patiënten waarbij een COVID-19 infectie wordt vermoed niet gemeld te worden.

Informeer wel de GGD bij een bevestigd geval én indien een bevestigde patiënt komt te overlijden. De GGD zal contactonderzoek instellen.

From: (Lab)Inf@ct COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (32) <lab@nieuwsbrieven.rivm.nl>
Sent: vrijdag 20 maart 2020 16:22
To: (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl
Subject: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (32)

[Bekijk online](#)



(Lab)Inf@ct COVID-19 (nieuw coronavirus infectie) (32)

20 maart 2020

Dit is een gecombineerd [0.02@](#) (10)(2e) @ctbericht.

In dit bericht:

- Situatierapportage aantal patiënten
- Casusdefinitie 'verdacht geval' losgelaten
- Rapportagetool: regionale en landelijke COVID-19-data voor GGD'en en laboratoria
- Persoonlijke beschermingsmaatregelen
- In voorbereiding

Bericht:

Situatierapportage aantal patiënten

Volgens de [update van 20 maart 10:00 uur](#) zijn er nu 2994 personen bekend met een bevestigde infectie, dat zijn 534 nieuwe patiënten ten opzichte van 19 maart. In totaal zijn nu 106 personen overleden; de mediane leeftijd van de overledenen is 83 jaar (jongste 63 - oudste 95).

Van de 2994 bevestigde personen werken er 725 (24%, +131) in de zorg; zij worden vaker dan andere groepen getest. Actuele informatie over het aantal patiënten dat is opgenomen (geweest) op de IC is te vinden op de [website van NICE](#). Vanuit de NIVEL-peilstations zijn tot vandaag 14 SARS-CoV-2-infecties in totaal gerapporteerd (het aantal zoals gisteren gerapporteerd was niet correct). Kijk voor een dagelijkse update op [Actuele informatie over het nieuwe coronavirus \(COVID-19\) | RIVM](#).

Casusdefinitie 'verdacht geval' losgelaten

Een casusdefinitie voor een verdacht geval heeft meerwaarde als daar consequenties aan hangen zoals voor de surveillance, voor de te treffen maatregelen of voor het testbeleid. Inmiddels is die meerwaarde er niet meer.

Daarom vervalt de casusdefinitie voor een verdacht geval per vandaag. In de richtlijn is enkel nog de casusdefinitie van een bevestigd geval opgenomen. We spreken vanaf vandaag enkel van laboratoriumbevestigde gevallen en van personen met klachten die passen bij een COVID-19-infectie.

Rapportagetool: regionale en landelijke COVID-19-data voor GGD'en en laboratoria

Er wordt gewerkt aan het beschikbaar maken van gegevens over COVID-19-meldingen en de SARS-CoV-2 virologische dagstaten binnen de bestaande Rapportagetool (<https://www.rivm.nl/rapportagetool-infectieziekten>). GGD'en en laboratoriummedewerkers die betrokken zijn bij de surveillance zijn afgelopen februari benaderd en hebben op aanvraag een inlognaam en wachtwoord ontvangen voor deze besloten site. Mail info@rivm.nl voor vragen over de rapportagetool en het aanvragen van inloggegevens. We werken eraan de data volgende week binnen de tool beschikbaar te maken.

Persoonlijke beschermingsmaatregelen

Richtlijn voor gebruik PBM buiten het ziekenhuis

Als bijlage bij de [LCI-richtlijn COVID-19](#) zijn de uitgangspunten voor gebruik van persoonlijke beschermingsmaatregelen buiten het ziekenhuis, waaronder verpleeghuiszorg, huisartsenzorg, thuiszorg, GGZ en gehandicaptenzorg opgenomen. De verschillende sectoren zullen deze richtlijn nog vertalen in afstemming met de LCI naar sectorpecifieke maatregelen. Zie bijlage [PBM buiten het ziekenhuis](#).

Hergebruik van de FFP/chirurgisch mondneusmasker

Het RIVM heeft een document opgesteld over [hergebruik FFP2-mondmaskers](#). Ziekenhuizen wordt geadviseerd om na te gaan of zij de mogelijkheid hebben om maskers te desinfecteren en vervolgens opnieuw te gebruiken. Aanvullende mogelijkheden voor hergebruik van mondneusmaskers zoals middels gammastraling worden op dit moment verder onderzocht.

In voorbereiding

- Uniform testbeleid voor zorgmedewerkers
- Hergebruik mondneusmaskers voor instellingen buiten het ziekenhuis

Contactgegevens

- **Overleg met uw regionale GGD** over casuïstiek of mogelijk verdachte gevallen in uw regio. Het nummer is te vinden op www.ggd.nl.
- **RIVM-LCI**: tel. 030- (10)(2e) (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **RIVM dd. viroloog**: tel. 030- (10)(2e) (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **Erasmus MC, dd. viroloog unit Klinische Virologie afdeling Viroscience**: tel. 010- (10)(2e) (buiten kantooruren: 010- (10)(2e))

Meer informatie

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

Auteurs: (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (LCHV, Cib-RIVM), (10)(2e) (GGD Gelderland Midden/RAC), (10)(2e) (GGD Hart voor Brabant/RAC), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM).

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

VERTROUWELIJK

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

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.
