

To: (10)(2e) (10)(2e)@etz.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Mon 3/30/2020 10:08:51 AM
Subject: RE: preoperative workup
Received: Mon 3/30/2020 10:08:51 AM

Dag (10)(2e)

Lastige materie.

Succes!

Groet

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@etz.nl>
Sent: maandag 30 maart 2020 12:07
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: preoperative workup

Beste (10)(2e)

Dank voor je feedback. Ik kan me volledig vinden in die opmerkingen en heb hetzelfde id groep gezet. Vanmiddag weer een telco. Ik vrees dat er niet helemaal naar mij geluisterd wordt / er is grote druk om toch iets te doen.

Mvg,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 27 maart 2020 15:09
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@etz.nl>
Onderwerp: FW: preoperative workup

Dag (10)(2e)

Omdat ik het toch een lastig onderwerp vond heb ik de vrijheid genomen om het ook met (10)(2e) kort te sluiten (ook omdat hij als AM in AMC werkt voor 50%) Ik hoop dat je dat niet erg vindt- hij zal er ook vertrouwelijk mee omgaan.

Zie hieronder zijn commentaar.

Groet

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 27 maart 2020 14:19
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: preoperative workup

Hoi (10)(2e)

Ik heb moeite met hun uitgangspunten bij rationale.

Punten 2 en 3 geven aan dat mensen mogelijk asymptomatisch of mildsymptomatisch zijn, maar toch virus uitscheiden en dan anderen, gezondheidszorgmedewerkers of medepatienten kunnen besmetten. Hoe hoog is de kans dat gebeurt en hoe goed kan je dat ondervangen met het testen van mensen zonder klachten? Bovendien is het niet iets speciaals voor chirurgische patienten, dat kan altijd. Dan moet je dus iedere patient die het ziekenhuis inkomt gaan testen en daar is geen testcapaciteit voor. Wat is de sensitiviteit van PCR bij asymptomaten? De containmentsfase in Nederland is voorbij en in Brabant nog meer.

Wat is hun ziekenhuisbeleid betreft beschermingsmiddelen bij intubatie van niet-COVID verdachte patienten?

Betreft punt 1 mis ik literatuur over het risico van chirurgie op het verergeren van COVID-19, want is dat wel zo. Voor welke patienten en welke ingrepen gaat dat dan vooral op?

Het lijkt me een groot verbruik van middelen (PCR, CT-scans) waar schaarste aan is en ik denk niet dat er veel winst mee te behalen is.

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

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

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

(10)(2e)

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

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

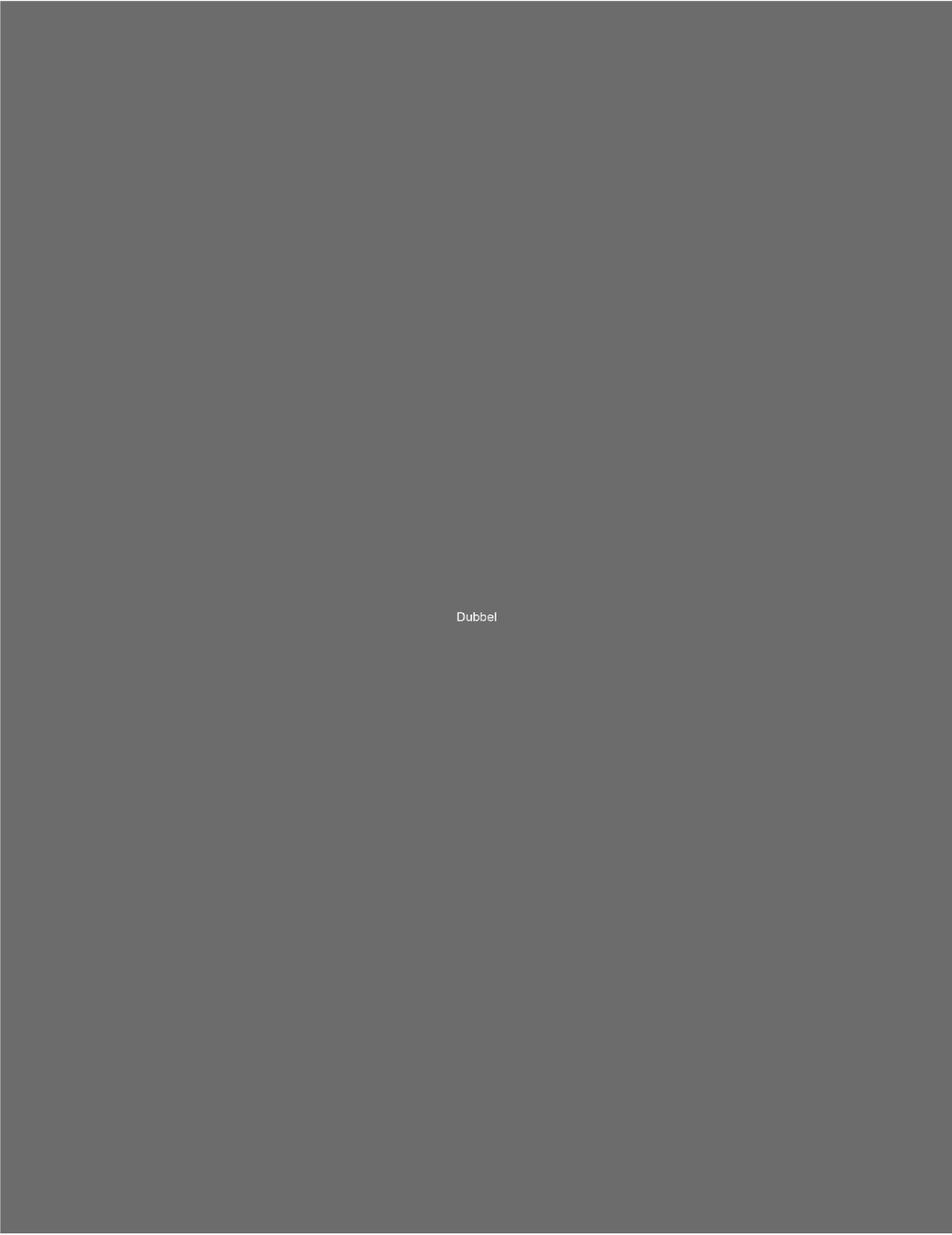
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

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

Dubbel



Dubbel