

7

april

2020

(Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (36)

Dit is een gecombineerd Inf@ct-/Labinf@ctbericht.

IN DIT BERICHT:

Na (Lab)Inf@ctbericht (35) van woensdag 1 april ontvangt u nu aanvullende informatie over de volgende onderwerpen:

Situatie rapportage aantal patiënten

RIVM-webpagina vernieuwd

Verlies van reuk- en smaakzin bij COVID-19

Aandachtspunten bij inzet van kwetsbare medewerkers

Mogelijkheid tot sequencen SARS-CoV-2

Verzoek om lopende studies te melden

In voorbereiding

BERICHT:

Situatie rapportage aantal patiënten

Volgens de update van 7 april 14:00 uur zijn er nu 19.580 personen bekend met een bevestigde infectie, dat zijn 777 nieuwe patiënten meer ten opzichte van gisteren. Er zijn 7.427 patiënten in het ziekenhuis opgenomen (geweest), dat zijn 292 patiënten meer dan gisteren. In totaal zijn 2.101 personen overleden; de mediane leeftijd van de overledenen is 81 jaar (jongste 28 - oudste 102). Van de 19.580 bevestigde personen werken er 4.398 (23%) in de zorg; zij worden vaker dan andere groepen getest. Dit betekent niet dat zij de infectie tijdens hun werk hebben opgelopen. Actuele informatie over het aantal patiënten dat is opgenomen (geweest) op de IC is te vinden op de website van NICE.

RIVM-webpagina vernieuwd

De RIVM-webpagina Actuele informatie over het nieuwe coronavirus (COVID-19) | RIVM is vernieuwd. Er zijn nu interactieve grafieken toegevoegd over het verloop van de epidemie. Het is ook mogelijk om deze gegevens te downloaden.

Verlies van reuk- en smaakzin bij COVID-19

Bij COVID-19-patiënten worden ook neurologische klachten beschreven (zie paragraaf ziekteverschijnselen van de LCI-richtlijn), waaronder verlies van reukzin (hyposmie/anosmie) en smaakzin (dysgeusie). Soms is dit zelfs het enige symptoom bij personen met een positieve test. Eerder werd dit ook bij SARS gezien. Verlies van reuk- en/of smaakzin is echter niet kenmerkend voor

COVID-19 of coronavirussen. Het kan immers ook als post-viraal verschijnsel optreden na infectie met andere (respiratoire) virussen. Het is belangrijk dat patiënten met acuut, nieuw ontstane anosmie en/of dysgeusie de algemene hygiënemaatregelen goed naleven.

Aandachtspunten bij inzet van kwetsbare medewerkers

In aanvulling op de bijlage Zwangerschap, werk en COVID-19 bij de LCI-richtlijn is nu ook een bijlage gepubliceerd met aandachtspunten rondom de inzet van kwetsbare medewerkers, die een verhoogd risico hebben op ernstig verloop van COVID-19. Ook hier is altijd een individuele risico-inschatting en maatwerk nodig.

Mogelijkheid tot sequencen SARS-CoV-2

Door fylogenetische analyse is het mogelijk om meer inzicht te krijgen in de introductie en verspreiding van SARS-CoV-2. Om lokale uitbraken en mogelijke verspreiding van SARS-CoV-2 in zorginstellingen beter in kaart te brengen, kan het zinvol zijn om SARS-CoV-2-positieve monsters van bewoners en zorgmedewerkers te laten sequencen en analyseren. GGD'en kunnen voor overleg hierover contact opnemen met de LCI en vervolgens met de afdeling klinische virologie van het Erasmus MC of RIVM-IDS. De kosten ervan kunnen uit het OGZ-diagnostiekbudget vergoed worden.

Verzoek om lopende studies te melden

Momenteel vinden er veel onderzoeksinitiatieven rondom SARS-CoV-2 en COVID-19 in Nederland plaats. In het OMT en de responsteams komen regelmatig beleidsvragen aan de orde waarvoor aanvullende wetenschappelijke onderbouwing gewenst is. Het is handig om inzicht te hebben in de onderzoeken die in Nederland lopen om navraag te kunnen doen naar de laatste bevindingen. Het vriendelijke verzoek is dan ook om van dit soort beleidsrelevant onderzoek (lopend of goedgekeurd) een korte samenvatting te mailen naar [5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl). De naam van de studie, de participerende Nederlandse organisatie, contactpersoon, de startdatum en boogde einddatum, het doel van het onderzoek, deelnemerinformatie/onderzoekspopulatie, type onderzoek en eventuele link naar informatie zijn voldoende. Op de RIVM-webpagina [www.databronnencovid19.nl](http://www.databronnencovid19.nl) wordt overigens een actueel overzicht van databronnen gerelateerd aan SARS-CoV-2 en het bijbehorende ziektebeeld COVID-19 gepresenteerd.

In voorbereiding

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](http://www.ggd.nl).

RIVM-LCI: tel. [5.1.2e](tel:5.1.2e) (ook buiten kantooruren bereikbaar)

RIVM dd. viroloog: tel. [5.1.2e](tel:5.1.2e) (ook buiten kantooruren bereikbaar)

Erasmus MC, dd. viroloog unit Klinische Virologie afdeling Virosceince: tel. [5.1.2e](tel:5.1.2e) (buiten kantooruren: [5.1.2e](tel:5.1.2e))

Meer informatie

ECDC

WHO en Dagelijkse WHO situation reports

## RIVM (algemene informatie)

LCI-richtlijn COVID-19

## Rijksoverheid

Auteurs: 5.1.2e (Cib-RIVM), 5.1.2e (Cib-RIVM), 5.1.2e (Cib-RIVM), 5.1.2e (Cib-RIVM), 5.1.2e (GGD Gelderland Midden/RAC), 5.1.2e (GGD Hollands Noorden/RAC), 5.1.2e (Cib-RIVM), 5.1.2e (Cib-RIVM), 5.1.2e (Cib-RIVM), 5.1.2e (Cib-RIVM), 5.1.2e (Cib-RIVM), 5.1.2e (Cib-RIVM), 5.1.2e (Erasmus MC), 5.1.2e (Cib-RIVM), 5.1.2e (Cib-RIVM), 5.1.2e (Cib-RIVM), 5.1.2e (Cib-RIVM)