

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Mon 9/21/2020 11:07:03 AM  
**Subject:** RE: ECDC AF meeting donderdag over influenza surveillance during covid-10  
**Received:** Mon 9/21/2020 11:07:04 AM

Ja, non-sentinel is in feite onze virologische weekstaten (en dat zijn waarschijnlijk vooral patiënten uit de tweede lijn) en de teststraten kunnen we non-sentinel eerste lijn noemen. We zouden op vraag 2 ook kunnen antwoorden dat dit in de NL situatie op dit moment niet aan de orde is. In de teststraten ook influenza toevoegen zou misschien kunnen als we overgaan op antigeen sneltesten zoals nu in de VS gaat gebeuren.

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** maandag 21 september 2020 12:34  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: ECDC AF meeting donderdag over influenza surveillance during covid-10

Even voor mijn begrip: De virologische weekstaten vallen toch ook onder non-sentinel primary care? Daar zit influenza wel in, maar covid niet omdat dat op andere wijze gerapporteerd wordt. Bovendien hebben we die data niet op patiëntniveau.

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** maandag 21 september 2020 12:14  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: ECDC AF meeting donderdag over influenza surveillance during covid-10

Ja, wat in het document voorgesteld wordt doen wij al. Alleen de flow chart (Figure 1) schept wat verwarring want daar wordt gesuggereerd dat alle ILI/ARI **patienten** getest worden op influenza en SARS-CoV-2. Dat is natuurlijk niet zo en elders staat inderdaad dat het gaat om 'All sentinel **specimens** to be tested in parallel for influenza and SARS-CoV-2'. Het blijft dus zoals wij al doen: keel/neuswat bij een deel van de ILI/ARI patiënten.

Die 'non-sentinel primary care' kun je op verschillende manieren interpreteren. Bij ons is non-sentinel influenza over het algemeen ziekenhuis omdat huisartsen heel weinig testen aanvragen, hoewel we dat niet zeker weten. Bij COVID-19 zijn bij ons in feite de teststraten 'non-sentinel primary care' (in andere landen lopen de SARS-CoV-2 testen vaak op een andere manier, soms zelfs via huisartsen).

Bij ons zijn er geen afspraken over aanvullend testen op influenza (in de teststraten) bij risicogroepen en ouderen.

Groet,  
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** zondag 20 september 2020 22:03  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** ECDC AF meeting donderdag over influenza surveillance during covid-10

Hoi,  
Dit zijn de vragen die op het programma staan voor het advisory forum a.s. donderdag.  
Antwoord op de eerste vraag lijkt me YES  
Antwoord op de tweede vraag lijkt me ook YES, maar weet niet of hier al iets over afgesproken is in NL?  
Groeten,  
(10)(2e)

*During the upcoming influenza season 2020/21, SARS-CoV-2 and influenza might co-circulate. Both viruses cause respiratory symptoms, which can be monitored through existing surveillance systems. Testing capacities in the Member States, however, might not be able to test all patients with compatible symptoms for both.*

*Feedback is requested on the proposed approach*

- 1. Do you agree to recommend testing sentinel and hospital-derived specimens for both, influenza and SARS-CoV-2, simultaneously?*
- 2. Do you agree with the priority for COVID-19 in other non-sentinel primary care and simultaneous testing for influenza only for risk groups and the elderly?*
- 3. Would you suggest a different focus or algorithm?*