

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (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:** Thur 8/27/2020 12:12:22 PM  
**Subject:** RE: NIVEL surveillance  
**Received:** Thur 8/27/2020 12:12:23 PM  
[SAS Outout verschil lft geslacht regio etc 19-20 Nivel 27082020.mht](#)

Beste allen,

Ik heb alvast wat beschrijvende analyses gedaan tussen de verschillen in patiënten van 2019 en 2020. Ik zie geen schokkende verschillen. Het enige is dat regio zuid in de laatste maanden wat meer gerepresenteerd is. Meer dan de helft van de monsters komt uit de regio zuid, terwijl het vorig jaar voornamelijk uit west kwam. Er zit ook vooral een verschil in de aantallen monsters die opgestuurd zijn, die zijn vaak 3 tot 4 keer zoveel als vorig jaar per maand. In de bijlage nog de SAS output.

Groeten,  
 (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Verzonden:** donderdag 13 augustus 2020 18:11

**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**CC:** (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>

**Onderwerp:** NIVEL surveillance

Ha (10)(2e)

Zoals je weet hebben we vanmiddag met (10)(2e) gesproken. Even kort wat punten die we besproken hebben, als je nog vragen hebt, laat het vooral weten. Zelf ben ik vanaf morgen met vakantie daarom heb ik de andere aanwezigen in de cc gezet. En vraag aan de rest om mij aan te vullen als ik het niet goed verwoord heb.

Als een patient de huisarts belt en alleen de assistente spreekt, zal dit niet geregistreerd worden als telefonisch consult. De assistente maakt namelijk geen diagnose. In een enkel geval, wanneer de assistente ook de triage doet, zal dit echter wel het geval doen. De assistente stelt tijdens de triage de diagnose en dit wordt dan wel al een telefonisch consult geregistreerd. Het is niet bekend hoeveel van de huisartsen met een triage-assistentes werken.

In principe zal de huisarts de patient doorsturen naar de teststraat. Aangezien de uitslag (waarschijnlijk) niet teruggekoppeld wordt naar de huisarts zal deze dus niet in het systeem geregistreerd worden. In geval van aanhoudende klachten (ongeacht de testuitslag) wordt de patient geadviseerd contact op te nemen met de huisarts.

Aan de andere kant is het te verwachten dat een huisarts bepaalde oudere patienten of patienten met onderliggende aandoeningen toch liever zelf ziet en niet doorstuurt naar de teststraat. Als het een peilstationhuisarts is, zou hij dan ook kunnen besluiten liever zelf een sample af te nemen.

We zullen in de inzendformulieren kijken of de bemonsterde patienten op dit moment vergelijkbaar zijn met de patienten die vorige jaren bemonsterd zijn, wat betreft leeftijd, symptomen en onderliggende aandoeningen.

(10)(2e) kijkt nog of het mogelijk is om op het inzendformulier te vragen of de patient al in de teststraat bemonsterd is. Dat zegt dan natuurlijk niets voor je IAZ incidentie, maar in principe zijn de bemonsterde patienten een goede afspiegeling van de consulterende patienten.

De patienten die bij de huisarts komen (en daar bemonsterd worden) zullen zieker zijn dan de patienten in de teststraat.

Die is wat ik onthouden heb (maar mijn hersenen werken niet optimaal bij deze temperatuur). Aanvullingen zijn welkom! En vragen natuurlijk ook \*

Groet  
 (10)(2e)