

To: (10)(2e) | (10)(2e) @pamm.nl; (10)(2e) | (10)(2e) @rivm.nl
Cc: (10)(2e) @diakhuis.nl | (10)(2e) @diakhuis.nl
From: (10)(2e) | NVMM
Sent: Wed 4/1/2020 8:05:33 PM
Subject: Re: Nieuwe casusdefinitie COVID-verdenking FMS
Received: Wed 4/1/2020 8:05:40 PM

Sorry (10)(2e)

Ik heb een korte reactie gekregen van (10)(2e) waarin ze aangaf geen bezwaar tegen het stroomschema te hebben.

Vriendelijke groet,

(10)(2e)

Verzonden van mijn mobiele telefoon

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@pamm.nl>
Verstuurd: woensdag 1 april 2020 21:44
Aan: (10)(2e) | NVMM; (10)(2e)
Cc: (10)(2e)@diakhuis.nl
Onderwerp: RE: Nieuwe casusdefinitie COVID-verdenking FMS

Beste (10)(2e)

Heb je enig idee op welke termijn we antwoord gaan krijgen? Ik zit morgen weer bij het crisisoverleg van ons ziekenhuis en men verwacht een uitspraak van mij.

Sorry voor mijn ongeduld ;-)

Met vriendelijke groet,

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

(10)(2e) | (10)(2e) @pamm.nl | PAMM.nl



kijkt verder

Laboratoria voor pathologie
en medische microbiologie

De Run 6250 | 5504 DL Veldhoven
Postbus 2 | 5500 AA Veldhoven

Van: Margo Kusters | NVMM [(10)(2e)@nvmm.nl]
Verzonden: dinsdag 31 maart 2020 12:43
Aan: (10)(2e); (10)(2e)
CC: Margo Kusters | NVMM
Onderwerp: RE: Nieuwe casusdefinitie COVID-verdenking FMS

Beste (10)(2e)

Ik heb het document voorgelegd aan de HIP en (10)(2e), met het verzoek te bekijken of de NVMM hier achter kan staan. Zo niet, dan nemen we contact op met de NIV.

Vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)
 (10)(2e) Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM)

(10)(2e)@nvmm.nl
 030 - (10)(2e) 06 (10)(2e)



From: (10)(2e) <(10)(2e)@pamm.nl>
Sent: dinsdag 31 maart 2020 10:48
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) | NVMM <(10)(2e)@nvmm.nl>; (10)(2e)@lumc.nl' <(10)(2e)@lumc.nl>
Subject: Nieuwe casusdefinitie COVID-verdenking FMS
Importance: High

Beste (10)(2e) beste (10)(2e) Beste (10)(2e)

Naar ik begrijp is er afgelopen vrijdag een nieuwe leidraad voor opname van patienten met een 'verdenking op'COVID-19 in het ziekenhuis, gepubliceerd door de FMS en een aantal grote beroepsverenigingen (NIV, NVIC, NVALT, NVKG, NVT, NVSHA). NVMM en RIVM worden niet genoemd als betrokken partijen. Opvallend is dat op pagina 10 een reeks klachten worden genoemd waarop basis iemand COVID-19 verdacht is, welke anders is dan de tot nu toe gebruikte casusdefinitie van het RIVM/LCI. In de bijlage vinden jullie de leidraad.

Dit staat er in de leidraad:

Er is sprake van een verdenking op COVID-19 indien de patiënt tenminste één van de volgende klachten heeft op basis van klinisch beeld/verdenking:

- respiratoire klachten (verkouden, hoesten, keelpijn, kortademigheid)
- saturatie <92%
- anamnestiche koorts >38 C (zonder focus)
- diarree / bovenbuik klachten
- griepverschijnselen
- smaak-/reukverlies

Dit roept in onze regio vragen op. Wat is de status van deze leidraad, en worden wij geacht de casus definitie uit te breiden? Het zou fijn zijn als jullie hier uitspraak over kunnen doen, het is een item wat in de lokale crisisteams speelt en waar men op korte termijn antwoord verwacht van ons als arts-microbioloog.

Met vriendelijke groet, mede namens onze collega's,

(10)(2e) (10)(2e)
 (10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e)@pamm.nl | PAMM.nl

(10)(2e)
 (10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e)@pamm.nl



Laboratoria voor pathologie
 en medische microbiologie

De Run 6250 | 5504 DL Veldhoven
 Postbus 2 | 5500 AA Veldhoven