

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Mon 3/9/2020 1:34:22 PM
Subject: FW: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (26)
Received: Mon 3/9/2020 1:34:22 PM

En het vervolg. Wie kan/wil hier op reageren?

(10)(2e)

From: LCI Voorwacht <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 9 maart 2020 14:10
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (26)

Zie onderstaande.

From: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 9 maart 2020 14:02
To: LCI Voorwacht <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (26)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@mm1.nl>
Sent: maandag 9 maart 2020 13:55
To: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: MG Microbiologen <(10)(2e)@pamm.local>
Subject: RE: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (26)

Sorry voor mijn primaire reactie

We hebben regionaal overleg GHOR en ROAZ daar hebben we met alle macht geprobeerd te regelen dat we vooral geen zorgmedewerkers naar huis moeten sturen die verkouden zijn omdat de zorg gewoon omvalt omdat teveel personeel zich ziek meld.

Een voorbeeld ik had de helft van mij personeel die de coronatesten inzet dan vanochtend naar huis kunnen sturen (inclusief mezelf). Daarnaast komt ook een deel bij me die al melden dat ze misschien deze week naar huis moeten vanwege scholen BSO etc die kinderen naar huis moeten sturen vanwege zieke medewerkers.

Het is uiterst ongelukkig als we continu veranderen van beleid.

Probeer voordat je een besluit neem te checken of een voorstel wel werkbaar is met de mensen die daadwerkelijk in de praktijk zitten (roaz regio?)

Het is ongelukkig om verandering van beleid vlak voor het weekend rond te sturen. Dit werkt niet probeer vooral beleid af te stemmen en na het weekend eventueel een besluit te nemen die zoveel gevolgen heeft.

Zit nu net in GHOR overleg met VVT sector deze beaamt unaniem bovenstaand

We ondervinden als regionaal laboratorium echt een probleem omdat de GGD in onze regio heeft uitbesteed en niet meer naar ons laboratorium stuurt. Als regionaal laboratorium hebben we daardoor geen idee wat in onze regio speelt en kunnen we ons beleid in en buiten het ziekenhuis niet op elkaar afstemmen. Dit laatste is een mooi voorbeeld voor (10)(2e) wanneer het gaat over het belang van microbiologische zorg in de regio. Probeer dit toch vooral daar in een hand te houden.

Mvg

(10)(2e) (10)(2e)
 (10)(2e)
 T. +31 (0)88- (10)(2e) E. (10)(2e)@pamm.nl | www.pamm.nl



kijkt verder

Laboratorium voor pathologie
en medische MicrobiologieDe Run 6250 | 5504 DL Veldhoven
Postbus 2 | 5500 AA Veldhoven

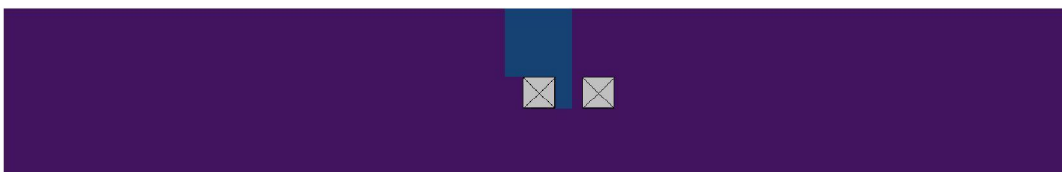
Van: RIVM (Lab)Infact | (10)(2e) @nieuwsbrieven.rivm.nl

Verzonden: maandag 9 maart 2020 11:09

Aan: (10)(2e)

Onderwerp: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (26)

[Bekijk online](#)



(Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (26)

9 maart 2020

Dit is een gecombineerd (10)(2e) @ctbericht.

In dit bericht:

In dit (Lab)Inf@ctbericht ontvangt u aanvullende informatie over de volgende onderwerpen:

- Toename aantal patiënten
- Beleid bij zorgmedewerkers (intra- en extramuraal) na blootstelling
- Beleid bij zorgmedewerkers met klachten in Noord-Brabant
- Zorgmedewerkers die gezinscontact zijn van een bevestigde patiënt
- GGD-meldingen in Osiris/HPZone

- In voorbereiding

Bericht:

Toename aantal patiënten

De afgelopen dagen is er in Nederland een sterke toename van het aantal patiënten met COVID-19. Volgens [de update van zondag 8 maart 18:30](#) zijn er 264 personen bekend met een bevestigde infectie, dat zijn er 76 meer dan de dag daarvoor. Er zijn 3 patiënten overleden.

Beleid bij zorgmedewerkers (intra- en extramuraal) na blootstelling aan een bewezen patiënt

In het (Lab)Inf@ctbericht (25) van 6 maart is het aangepaste beleid voor zorgmedewerkers na blootstelling aan een bewezen patiënt beschreven. Het aangepaste beleid is op verzoek verder uitgewerkt en op [de website](#) gepubliceerd. Dit beleid geldt dus ook voor huisartsen en ambulancemedewerkers. Belangrijkste aanpassing is dat zorgmedewerkers na blootstelling niet geweerd worden van hun werk. Deze medewerkers worden wel gevraagd bij de geringste klachten van verkoudheid of luchtweginfectie thuis te blijven en contact op te nemen met de controlerende instantie voor diagnostiek. Indien positief, blijft de medewerker thuis tot 24 uur na klinisch herstel. De noodzaak voor een negatieve test om uit isolatie te gaan is vervallen. Voor patiënten die ten minste 1 dag klachtenvrij zijn, geldt dat de kans dat zij SARS-CoV-2 overbrengen zeer klein wordt geacht.

Beleid bij zorgmedewerkers met klachten in Noord-Brabant

Het advies voor inwoners van Noord-Brabant om sociale contacten te beperken als zij last hebben van verkoudheid, hoesten en/of koorts, geldt ook voor zorgmedewerkers. Deze

medewerkers wordt gevraagd om bij luchtwegklachten thuis te blijven en contact op te nemen met hun werkgever of zij mogen werken en of er diagnostiek moet worden ingezet. Huisartsen kunnen hierover ook contact opnemen met de GGD.

Zorgmedewerkers die gezinscontact zijn van een bevestigde patiënt

In het (Lab)Inf@ctbericht (25) van 6 maart is gemeld dat het testbeleid bij gezinscontacten van bevestigde patiënten die in thuisisolatie verblijven, is aangepast. Gezinsleden worden beschouwd als hoogrisicocontacten en moeten tot 14 dagen na het laatste onbeschermd contact met de index thuisblijven van school of werk en social distancing toepassen. Zij worden actief gemonitord door de GGD. Toevoeging hieraan is dat **voor zorgmedewerkers die gezinscontact zijn van een bevestigde patiënt geldt dat zij WEL mogen werken zolang ze geen klachten hebben.**

Indien gezinscontacten koorts en/of luchtwegklachten ontwikkelen hoeven zij in principe niet getest te worden. Zij gaan dan -net als de indexpatiënt- in thuisisolatie. Een uitzondering zijn contacten met een verhoogd risico op ernstig beloop zoals ouderen of immuungecompromitteerden **en zorgmedewerkers. Zij dienen wel getest te worden als zij klachten ontwikkelen.**

Voor het opheffen van thuisisolatie van de indexpatiënt dient de indexpatiënt ten minste 1 dag geheel klachtenvrij te zijn. Dat wil zeggen: geen koorts, geen neusverkoudheid en niet hoesten. **Het is niet nodig om de patiënt opnieuw te testen. Ook zorgmedewerkers die positief getest zijn, hoeven nadat zij 1 dag klachtenvrij zijn niet opnieuw getest te worden.**

GGD-melding in Osiris/HPZone

GGD'en wordt gevraagd om **alle bevestigde patiënten -ook retrospectief- te melden in Osiris.**

Gezinscontacten van een indexpatiënt met COVID-19 -die niet getest worden- hoeven niet gemeld te worden in Osiris. Om de workload nog verder te beperken, vragen wij GGD'en deze **gezinscontacten te noteren in hun eigen HPZone als hoogrisicocontacten en hierbij 'delen met de LCI' aan te vinken.** Via de RAC wordt hierover nog aanvullende informatie verstrekt.

In voorbereiding

- Directe link naar actuele casusdefinitie en automatisch verversen in LCI-richtlijnenapp
- Arbo-inf@ct 3
- Aanpassing virologische weekstaten (opname SARS-CoV-2)
- Advies over gepooled testen van swabs

Contactgegevens

- **Overleg met uw regionale GGD** over casuïstiek of mogelijk verdachte gevallen in uw regio. Het nummer is te vinden op www.ggd.nl.
- **RIVM-LCI**: tel. 030-2747000 (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **RIVM dd. viroloog**: tel. 030-2748558 (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **Erasmus MC, dd. viroloog unit Klinische Virologie afdeling Viroscience**: tel. 010-7033431 (buiten kantooruren: 010-7040704)

De 12 opschalingslaboratoria zijn:

1. Amsterdam UMC, Amsterdam
2. CERTE, Groningen
3. Elisabeth Tweesteden Ziekenhuis, Tilburg
4. Jeroen Bosch Ziekenhuis, 's-Hertogenbosch
5. LabMicTa, Hengelo
6. Leiden UMC, Leiden
7. Maastricht UMC, Maastricht
8. Microvida, Roosendaal
9. Stichting PAMM, Veldhoven
10. Radboud UMC, Nijmegen
11. UMC Groningen, Groningen
12. UMC Utrecht, Utrecht

Meer informatie

- [ECDC](#)
- [WHO](#) en [Dagelijkse WHO situation reports](#)
- [RIVM \(algemene informatie\)](#)

- [LCI-richtlijn COVID-19](#)
- [Rijksoverheid](#)

Auteurs: (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM),
 (10)(2e) (Erasmus MC), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e)
 (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e) (GGD Gelderland
 Midden/RAC), (10)(2e) (GGD Hart voor Brabant/RAC), (10)(2e) (Cib-RIVM), (10)(2e)
 (10)(2e) (Cib-RIVM)

Bericht verstuurd aan: leden Labinf@ct en Inf@ct

Dit bericht en eventueel toegevoegde bijlage(n) zijn strikt vertrouwelijk en uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Verstrekking aan en gebruik door anderen is niet toegestaan.

Een overzicht van alle berichten vindt u in het [archief](#). Het berichtenarchief is besloten.

Wilt u uw e-mailadres wijzigen of u aanmelden voor andere berichtenservices? Dat kan via [profiel bewerken](#).

De LCI is op werkdagen bereikbaar tussen 8.30 en 17.00 uur via lic@rivm.nl.

Service

U ontvangt deze e-mail op het mailadres [\(10\)\(2e\)@pamm.nl](mailto:(10)(2e)@pamm.nl), omdat u hebt aangegeven e-mailberichten te willen ontvangen.

[Aanmelden](#) | [Wijzig voorkeuren](#) | [Direct afmelden](#)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.

De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
