To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: RIVM (Lab)Infact
Sent: Wed 3/11/2020 11:47:41 AM
Subject: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (27)
Received: Wed 3/11/2020 11:48:49 AM

Bekijk online

(Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (27)

11 maart 2020

Dit is een gecombineerd (b)(3)@(10)(2e)@ctbericht.

In dit bericht:

Na (Lab)Inf@ctbericht (26) van maandag 9 maart ontvangt u aanvullende informatie over de volgende onderwerpen:

- Toename aantal patiënten (met toelichting)
- Situatie in Noord-Brabant
- Inzet van zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis in Noord-Brabant
- Dreigende tekorten afnamematerialen, extractie- en PCR-reagentia
- Rapportage in virologische weekstaten
- Afvalverwerking
- Bijzondere casuïstiek en overlijden melden
- In voorbereiding

Bericht:

Toename aantal patiënten

Volgens de update van 10 maart om 14:00 uur zijn er 382 personen bekend met een bevestigde infectie, dat zijn er 61 meer dan eergisteren. Er zijn 4 patiënten overleden. Vanaf 6 maart worden gezinscontacten van een bevestigde patiënt niet meer standaard getest, maar wordt alleen nog diagnostiek ingezet indien deze persoon werkzaam is in de zorg, bij een mogelijke opname-indicatie, bij ouderen > 70 jaar en bij onderliggend lijden. Dit betekent dat vanaf 6 maart de gerapporteerde aantallen alleen de nieuw bevestigde patiënten, de positieve gezinscontacten uit de risicogroepen en overige bevestigde contacten weerspiegelen.

Situatie in Noord-Brabant

De meeste COVID-19-patiënten (157/382) wonen in Noord-Brabant en bij een deel van hen is de bron niet bekend. Er lijkt in Noord-Brabant sprake te zijn van lokale transmissie. Daarom werd afgelopen vrijdag aan inwoners van Noord-Brabant geadviseerd om thuis te blijven als zij last hadden van neusverkoudheid, hoesten of koorts. Dit advies is verlengd tot maandag 16 maart. Daarnaast wordt aan mensen in Noord-Brabant geadviseerd om – indien mogelijk – thuis te werken en worden er komend weekend diverse evenementen afgelast.

Inzet van zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis in Noord-Brabant

Op advies van het Bestuurlijk Afstemmingsoverleg (BAO) is een gezamenlijk nieuw advies opgesteld door o.a. VWS, Actiz, LHV, VGN en RIVM over de inzet van zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis in Noord-Brabant en in de rest van Nederland tijdens de COVID-19-uitbraak. Hierbij is getracht een werkbaar compromis te vinden tussen de continuïteit van zorg en het tegengaan van introductie van COVID-19 in de zorg. Het advies is te vinden op de website van het RIVM en zal zo nodig op geleide van de verdere ontwikkelingen geactualiseerd worden.

Aanpassing casusdefinitie

Gezien de veranderde epidemiologie is de casusdefinitie voor een verdacht geval aangepast. Vanaf nu geldt heel Italië als gebied met wijdverspreide transmissie, terwijl in Macau en Singapore alleen nog sprake is van lokale transmissie. De landen met wijdverspreide transmissie zijn: China (inclusief Hong Kong), Zuid-Korea, Iran en Italië. Inmiddels is er in zeer veel landen sprake van lokale transmissie, zie de meest recente WHO situation reports.

Dreigende tekorten aan afnamematerialen, extractie- en PCR-reagentia

Er zijn (dreigende) tekorten aan sommige afnamematerialen en extractie- en PCR-reagentia. Hiervoor wordt gezocht naar oplossingen op diverse fronten. Een aantal mogelijke oplossingen is:

1. Gepoold testen van oropharynx- en nasopharynxwat voor SARS-CoV-2 om extractie- en PCR-reagentia te besparen. Dit leidt wel tot een (gering) verlies aan gevoeligheid en het is niet langer mogelijk om te onderscheiden welke locatie positief is. Voor de bestrijding is dit op dit moment echter minder relevant. Het blijft belangrijk om zowel een oropharynxwat (keel) als een nasopharynxwat (neus) af te nemen, omdat er patiënten zijn die alleen op één van de twee locaties positief zijn.

2. Bij een tekort aan virustransportmedium (VTM) en meer specifiek UTM van Copan kunnen oropharynx- en nasopharynxwatten samen in een buis met VTM gestopt worden. Wanneer er gepoold afgenomen wordt, betekent dit automatisch dat er nog maar één buis met VTM nodig is met ook tot gevolg besparing op extractie- en PCR-reagentia.

3. Bij een tekort aan afnamemateriaal kan één stijve wattenstok gebruikt worden, waarbij eerst de oropharynx en daarna de nasopharynx wordt bemonsterd. Ook dan is slechts één buis met VTM nodig met tot gevolg besparing op extractie- en PCR-reagentia.

4. Van een aantal type wattenstokken, vooral die van Copan (los en als e-swab), dreigt een tekort. Klassieke wattenstokken (los in scheurverpakking of als droge wat in 'buis',) zijn er nog wel. Deze moeten na afname afgeknipt worden om in buis met VTM te passen. Oropharynx- en nasopharynxwattenstokken met breekpunt (van Copan), zoals het RIVM nu verstrekt in monsterafnamepakketjes voor GGD'en, zullen vroeger of later niet meer voorradig zijn. Dan kunnen de klassieke wattenstokken met plastic/polyester drager gebruikt worden. Wattenstokken met houten of metalen drager kunnen niet gebruikt worden omdat die remming in de PCR veroorzaken.

5. VTM in de vorm van GLY is in Nederland ruim leverbaar door Mediaproducts BV, Groningen. Om te zorgen dat hier geen tekort ontstaat moeten ze wel ingelicht worden over de noodzaak van een voorraad. Nu produceren ze alleen op bestelling.

6. RIVM-IDS heeft een voorraad aangelegd van (alternatieve) wattenstokken verkregen uit bestelling en restanten van onderzoeksprojecten en van GLY VTM (4,5 ml in 8 cm buis). Labs die in de problemen komen kunnen bij RIVM-IDS een bestelling plaatsen voor het aantal dat echt nodig is op korte termijn. Dit is dus niet bedoeld om zelf op locatie ruim te bevoorraden; dat zou andere labs met nood tekort doen. Aanvragen kunnen gemaild worden naar (10)(2e) (10)(2e) : (10)(2e) @rivm.nl.

Het RIVM heeft heel veel verzendenveloppen met afnamemateriaal opgestuurd naar GGD'en, waarvan op dit moment maar een deel retour is gekomen. Er staan er nu zo'n

1400 uit. We verzoeken de laboratoria dringend om lege RIVM-verzendenveloppen (groen) retour te sturen naar het RIVM.

Rapportage in virologische weekstaten

De laboratoria die testen voor SARS-CoV-2 zijn alle aangesloten bij de virologische weekstaten. Via de NVMM is het verzoek verspreid om in de 'Dagkaart SARS-CoV-2' dagelijks de aantallen personen getest en positief te rapporteren zodat er goed zicht gehouden kan worden op de verspreiding van SARS-CoV-2 en het percentage positief. We onderstrepen nogmaals dit belangrijke verzoek.

Afvalverwerking

Met betrekking tot mogelijk met SARS-CoV-2 gecontamineerd materiaal worden voor de verschillende categorieën de volgende verpakkingsinstructies voorgeschreven:

- Onderzoekmateriaal patiënten (Lab-specimen): UN 3373, P650, Biologische stof, Categorie B.
- Culturen van SARS-CoV-19: UN 2814, P620, Infectueuze stof, gevaarlijk voor mensen.
- Afval dat ontstaat bij klinische verpleging van patiënten met COVID-19: UN 3291, P651, de gebruikelijke afvalvaten voor ziekenhuisafval, ongespecificeerd.
- Laboratoriumafval; afval van onderzoekmateriaal: UN 3291, P621, ziekenhuisafval, ongespecificeerd.
- Afval van mensen die thuis ziek zijn wordt nooit als UN 3291 afgevoerd. Dat lijkt niet haalbaar en is ook niet wenselijk. Dit is gewoon huishoudelijk afval.

NB Er is momenteel discussie over de verpakkingsinstructie voor klinisch afval omdat dit in sommige ziekenhuizen moeilijk werkbaar zou zijn. Hiervoor volgt mogelijk binnenkort nog een nader advies.

Bijzondere casuïstiek en overlijden melden

Nu de melding van nieuwe patiënten door de GGD via Osiris gaat, verzoeken we vanuit de LCI de GGD'en om bijzondere casuïstiek telefonisch aan door te geven. Denk hierbij bijvoorbeeld aan overlijdensgevallen, uitbraken in zorginstellingen, casuïstiek die maatschappelijke onrust veroorzaakt of veel media-aandacht genereert. Daarnaast vragen we in geval van overlijden dit zo spoedig mogelijk in Osiris te registreren. Clinici verzoeken we om het overlijden van een patiënt met COVID-19 te melden bij de GGD.

In voorbereiding

- Directe link naar actuele casusdefinitie in LCI richtlijnen-app

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- (10)(2e) (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **RIVM dd. viroloog**: tel. 030- (10)(2e) (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **Erasmus MC, dd. viroloog unit Klinische Virologie afdeling Viroscience**: tel. 010- (10)(2e) (buiten kantooruren: 010- (10)(2e))

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. Leids 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) (CIb/RIVM), (10)(2e) (Erasmus MC), (10)(2e) (Cib/RIVM), (10)(2e) (CIb/RIVM), (10)(2e) (CIb/RIVM), (10)(2e) (CIb/RIVM), (10)(2e) (GGD Gelderland Midden/(10)(2e), (10)(2e) (CIb/RIVM), (10)(2e) (CIb/RIVM)

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

VERTROUWELIJK

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

Wilt u uw e-mailadres wijzigen of andere berichtenservices aanvragen? Dat kan via profiel bewerken. Collega's die deze berichtenservice nog niet ontvangen, kunnen deze aanvragen via https://www.rivm.nl/abonneren.

Een overzicht van alle berichten vindt u in het archief. Het berichtenarchief is besloten.

De LCI is op werkdagen bereikbaar tussen 8.30 en 17.00 uur via (10)(2e)@rivm.nl.

Service

U ontvangt deze e-mail op het mailadres (10)(2e)@rivm.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.