

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
 Cc: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
 From: (10)(2e)
 Sent: Fri 7/3/2020 11:04:35 AM
 Subject: RE: In kaart brengen van mogelijke herinfectie COVID-19 - even overleg hierover aantal casus
 Received: Fri 7/3/2020 11:04:36 AM

Hoi (10)(2e) zie rood en geel hieronder....komt verder niets meer uit voort ik ga nu dit nog aanvullen in crios, dan zijn ze compleet.

Groet, (10)(2e)

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

Verzonden: woensdag 1 juli 2020 14:43

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

CC: LCI Voorwacht <(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: FW: In kaart brengen van mogelijke herinfectie COVID-19 - even overleg hierover aantal casus

Urgentie: Hoog

Ha (10)(2e)

Nav het opzetten van het onderzoek hierover heb ik even in crios gekeken, en er zijn wel een aantal casus waarbij ik toch denk, moeten we daar nog even samen bespreken. Of soms nog bellen voor de uitslagen. Ik zal vandaag ook even kijken met de voorwacht wat we kunnen doen..

Volgens mij zijn het allemaal casus van jou van vorig week. Misschien goed om ze samen even door te spreken?

Gaat om

(10)(2g) GGD Utrecht (10)(2e) **belt terug valt af oude infectie.**

- een PCR positieve neus/keelwat tijdens de eerste infectie? 12-03 positieve COVID-19 test
 - Wat was de eerste ziekte dag van de eerste episode? 08-03
 - Wat er een klachtenvrij interval van 4-6 weken of langer? Van 16/4 tot 30/5 klachtenvrij
 - een tweede episode met klachten en PCR positieve neus/keelwat? 06-06 positieve COVID-19 test
 - Wat was de eerste ziekte dag van de tweede episode? 30-05 opnieuw klachten, vermoeidheid, dyspnoe d'effort
 - Is er serologie gedaan?
 - Is pt in isolatie? Is er BCO opgestart? Zijn er al contacten getest? Er is overleg geweest met Erasmus MC
- hebben naar PCR waarden gekeken en targets
 conclusie oude infectie!

(10)(2g) GGD Utrecht **valt af geen extra info**

- een PCR positieve neus/keelwat tijdens de eerste infectie? Eind maart Postieve test (RIVM)
 - 4732001480)
 - Wat was de eerste ziekte dag van de eerste episode? ?
 - Wat er een klachtenvrij interval van 4-6 weken of langer? In mei negatief getest
 - een tweede episode met klachten en PCR positieve neus/keelwat? Op 13 juni kreeg mw opnieuw dyspnoe en hoestklachten, test positief. OSIRIS 1385314.
 - Wat was de eerste ziekte dag van de tweede episode?
 - Is er serologie gedaan? Bij navraag was de Ct waarde in juni 40. Veel
 - andere laboratoria geven dit als een negatieve
- test af. Zelfs al zou het een nieuwe besmetting zijn, is haar viral load zo laag, dat ze niet/nauwelijks besmettelijk is
- Is pt in isolatie? Is er BCO opgestart? Zijn er al contacten getest? Niet beschouwen als een nieuwe casus, maar restmateriaal

(10)(2g) GGD Regio Twente (10)(2e) **past ook niet want geen eerste labwaarden...gaan nog bellen maar verwacht niets**

- een PCR positieve neus/keelwat tijdens de eerste infectie? Vaag verhaal verpleeghuis (waren in april
- patienten, hygiëne is niet optimaal) waar nu een

patient met longklachten positief is getest (lymfeziekenhuisopname). CT waarde is hoog, 34 wat zou kunnen passen bij een oude infectie. Bij navraag bleek deze patient ook in april COVID-19 passende klachten te hebben gehad.

Zij is ook positief maar heeft nu geen klachten, CT waarde 33. De medewerker bleek bij navraag ook in april klachten te hebben gehad (reuk en smaakverlies, pijn op de borst, beneauwdheid) dus wellicht ook oude infectie. Heeft nu soms nog last van beneauwdheid bij het wielrennen.

In BCO is een medewerker getest die recent onbeschermd contact had met deze patient. Zij is ook positief maar heeft nu geen klachten,

- Wat was de eerste ziektedag van de eerste episode?
 - Wat er een klachtenvrij interval van 4-6 weken of langer?
 - Een tweede episode met klachten en PCR positieve neus/keelwat?
 - Wat was de eerste ziektedag van de tweede episode?
 - Is er serologie gedaan?
- er is met de viroloog overlegd, die vindt CT waardes passen bij oude infectie, maar sluit recente infectie niet uit.
- Is pt in isolatie? Is er BCO opgepast? Zijn er al contacten getest?

Toch even bellen ondanks.. wordt terug gebeld:

(10)(2g) GGD Zuid Limburg ((10)(2e) valt af geen extra info

- een PCR positieve neus/keelwat tijdens de eerste infectie?
- 2 met CT waarde 38. Bij BCO bleek volgende:
- man 62 jaar en zijn Thaise vrouw van 38 en 3 jarige zoon waren sinds in

NL man van 62 is positief getest op SARS-COV-
NL

(10)(2a) naar Schiphol

(10)(2a) Ze zijn 10 juni terug gevlogen van

- Wat was de eerste ziektedag van de eerste episode?
- Wat er een klachtenvrij interval van 4-6 weken of langer?
- een tweede episode met klachten en PCR positieve neus/keelwat?
- Wat was de eerste ziektedag van de tweede episode?
- Is er serologie gedaan?

Gezien mogelijk lange duur klachten en beeld

ook passend bij postvirale hoesten samen met **hoge** **waarde** zeer waarschijnlijk weinig tot niet besmettelijk. We doen eigenlijk formeel niets met een **waarde**, maar in dit geval nemen we het mee bij CT

doorgemaakte infectie in mei is waarbioj betrokkenen niet meer op relevante wijze besmettelijk zijn voor hun omgeving

- Is pt in isolatie? Is er BCO opgestart? Zijn er al contacten getest? Vrouw negatief getest, kind is onduidelijk maar denk negatief want geen vervolg..

(10)(2g) GGD IJsselland (10)(2e) valt af geen extra info

- een PCR positieve neus/keelwat tijdens de eerste infectie?
- Wat was de eerste ziekte dag van de eerste episode?
- Wat er een klachtenvrij interval van 4-6 weken of langer?
- een tweede episode met klachten en PCR positieve neus/keelwat?
- Wat was de eerste ziekte dag van de tweede episode?
- Is er serologie gedaan?
- Is pt in isolatie? Is er BCO opgestart? Zijn er al contacten getest?

15/4 positief voor covid-19

 $13/4$

Twee weken klachtenvrij

Ja 29/5 afgenomen positief

29/5

- Is er serologie gedaan?
 - Is pt in isolatie? Is er BCO opgestart? Zijn er al contacten getest?
- gedaan uitgegaan van bestaande infectie.

Isala ct waardes hebben zij niet!

Hoor van je!

Groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e)

Sent: woensdag 1 juli 2020 14:40

To: AIOS Stagiair 1 <(10)(2e)@rivm.nl>; AIOS Stagiair 2 <(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>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>;

[illegible]

Subject: In kaart brengen van mogelijke herinfectie COVID-19

Importance: High

Beste collega's voorwachten en achterwachten.

De komende tijd hopen LCI, EPI en IDS wat beter zicht te krijgen op mogelijke herinfecties.

We zijn aan het kijken hoe we dat het beste kunnen inrichten.

Gesprekken hierover lopen nog en dit zal ook besproken worden in het Respons Team.

Voorlopig wil ik jullie vragen om:

1. bij een casus over een mogelijke herinfectie, de volgende dingen goed te noteren in crio's:

Gaat het om een patiënt met:

- een PCR positieve neus/keelwat tijdens de eerste infectie?
- Wat was de eerste ziekte dag van de eerste episode?
- Wat er een klachtenvrij interval van 4-6 weken of langer?
- een tweede episode met klachten en PCR positieve neus/keelwat?
- Wat was de eerste ziekte dag van de tweede episode?
- Is er serologie gedaan?
- Is pt in isolatie? Is er BCO opgestart? Zijn er al contacten getest?

2. Graag deze patiënt aan (10)(2e) melden per mail, zodat die in het tijdelijke casusregister herinfecties kan worden opgenomen.

3. Voor diagnostiek én onderzoek naar immuniteit en besmettelijkheid zou IDS graag monsters ontvangen voor PCR en serologie, daarom graag overleggen met hen over insturen van deze monsters ((10)(2e) of (10)(2e)).

4. Over evt. isolatiebeleid en BCO beleid kan ook overlegd worden met de dienstdoende microbioloog van IDS. Houvast is in ieder geval dat bij een mogelijke herinfectie voorlopig wordt uitgegaan van besmettelijkheid tot het tegendeel bewezen is.

Voor vragen ben ik natuurlijk bereikbaar. De komende tijd zal hier meer duidelijkheid over volgen ook richtlijn GGD'en middels een (lab)inf@ct.

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)

T

(10)(2e)

M

(10)(2e)

(10)(2e)