To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 4/1/2020 10:55:59 AM
Subject: FW: CONCEPT (lab)inf@ct 35
Received: Wed 4/1/2020 10:56:00 AM

From: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: woensdag 1 april 2020 12:46
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: CONCEPT (lab)inf@ct 35

Daar moeten we dan een apart bericht over maken. Dit is zo met nwkv afgestemd en richt zich nu op de kliniek. Punt van faeco - orale transmissie is echt iets anders.

Groet
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: 1 april 2020 om 12:37:30 CEST
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: RE: CONCEPT (lab)inf@ct 35

Dat snap ik, maar GGD'en en andere medewerkers lezen dit ook. En wij krijgen hier heel veel vragen over.

From: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: woensdag 1 april 2020 12:34
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: CONCEPT (lab)inf@ct 35

Ik kan zo reageren toevoeging van (10)(2e) jkt me niet nodig. Het gaat hier niet om transmissie maar om ziekenhuisdiagnostiek

---

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: 1 april 2020 om 12:31:16 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>, (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: RE: CONCEPT (lab)inf@ct 35

Beste,

Aan het stuk voor fecesdiagnostiek zou ik het volgende willen toevoegen, zodat wij geen onduidelijkheid krijgen over mogelijke transmissieroute via feces

Het is al langer bekend dat in de feces van een patient het virus aantoonbaar is met PCR. Er zijn op dit moment geen aanwijzingen dat faeco-orale overdracht bijdraagt aan de verspreiding, maar het kan wel bijdragen aan de diagnostiek van COVID-19.

Groet,
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: woensdag 1 april 2020 12:28
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>;

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>

Subject: RE: CONCEPT (lab)inf@ct 35

Beste (10)(2e)

Ik denk dat het stuk over testbeleid niet voldoende is.

De uitbreiding van de laboratoriumcapaciteit maakt een ruimere indicatiestelling voor diagnostiek mogelijk, met name voor hoog-risico-patiënten en zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis. Een projectgroep van GGDGHOR Nederland is bezig om voor de GGD-en de organisatie en logistiek van de extra monsterafname te regelen.

Zijn de MML hier ook bij betrokken en hoe dan?

In de bijlagen over testbeleid staan nog steeds:

1. Heeft de medewerker koorts >38 graden?

Zo ja, thuisblijven tot 24 uur geheel klachtenvrij.

2. Heeft de medewerker in de voorafgaande 14 dagen onbeschermd contact gehad met een bevestigde COVID-19-patiënt?

Zo ja:

- Optie 1: thuisblijven tot 24 uur geheel klachtenvrij
- Optie 2: medewerker testen

Wat zijn de criteria voor **geheel klachtenvrij?**
Wanneer kan je weer aan het werk?

En wanneer is optie 2 van toepassing? Wie doet de triage daarvoor? Wat is de rol van de GGD en wat van de MML?

Het lukt mij niet om in 3 kwartier hier goed op te reageren.

(10)(2e)

From: IDS-ddmicrobioloog
Sent: woensdag 1 april 2020 11:44
To: (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)
Subject: FW: CONCEPT (lab)inf@ct 35
Importance: High

From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wednesday, 1 April 2020 11:44:07 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna
To: (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); IDS-ddmicrobioloog; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e). (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (GGD); (10)(2e) (10)(2e)
Subject: CONCEPT (lab)inf@ct 35

Beste Collega's,

Bijgevoegd CONCEPT (lab)inf@ctbericht 35.
Graag jullie commentaar voor 12.30 uur.

De bijlages waarnaar verwezen wordt zijn bijgevoegd.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Landelijke Coordinatie Infectieziekten (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
(10)(2e)