

To: (10)(2e) [(10)(2e)@pamm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@etz.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@erasmusmc.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@labmicta.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@labmicta.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
Sent: Fri 4/3/2020 2:42:33 PM
Subject: RE: extramuraal beleid voor patiënten : graag jullie mening en advies
Received: Fri 4/3/2020 2:42:41 PM

Dit blijft voorlopig op niveau van "expert opinion".
 Afhankelijk van de expert die je spreekt is het 24, 48 of 72 uur.
 Zolang we niet meer hebben, moeten we het daar mee doen, er is op de werkvloer immers wel behoefte aan duidelijkheid.

Wij hebben puur pragmatisch in onze regio (Noord-Oost NL) gekozen voor 48 uur (bij medewerkers, we kunnen het ons nog veroorloven).
 Veel mensen hebben na infectie nog wel wat restverschijnselen (moe, lichte hoest).
 48 uur klachtenvrij wordt hier ook wel uitgelegd met:
 - ten minste 8 dagen na eerste symptomen
 - ten minste 48 na ophouden van de symptomen die aanleiding waren voor de test of het stoppen te werken met patiënten of het in quarantaine gaan

Herhalen van PCR lijkt me zinloos en zonde van de beperkte middelen.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@pamm.nl>
Verzonden: vrijdag 3 april 2020 16:08
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@certe.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl> <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@etz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) @labmicta.nl; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: Re: extramuraal beleid voor patiënten : graag jullie mening en advies

Dit is een dagelijks probleem ook binnen ziekenhuizen. Onderbouwing is zeer wenselijk.

Blijft het een BSL 3 organisme? Dit bemoeilijkt onderzoek.

Groet (10)(2e)

Verstuurd vanaf mijn iPhone

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

dubbel



dubbel