

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Tue 10/13/2020 2:59:18 PM
Subject: RE: hertesten
Received: Tue 10/13/2020 2:59:19 PM

Ok jammer, ik zie je morgen!

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 13 oktober 2020 16:42
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: hertesten

We hebben nog geen antwoorden, (10)(2e) etc. zoeken dit verder uit volgende week dinsdag voortgang bespreking in RT.
 Maar morgen mondeling meer.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 13 oktober 2020 16:16
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: FW: hertesten

Ha (10)(2e)
 Hier wil ik de GGD morgen over terug (laten) bellen, is er iets uit het RT gekomen? Weet jij wie van de collega's uit het RT dit verder gaat uitwerken? Eén van de aiossen?
 (10)(2e) wil graag een antwoord.
 Groet (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>
Sent: dinsdag 13 oktober 2020 15:27
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: hertesten

Hi (10)(2e)

Dank je wel voor onderstaande mail! Fijn om alvast wat overdenkingen te lezen.

Hebben jullie vandaag al overleg gehad over dit onderwerp?

Ik ben heel benieuwd wat jullie advies is voor mensen met luchtwegklachten die eerdere een symptomatische corona-infectie hebben doorgemaakt?
 Zou je zeggen na 4 weken opnieuw testen en bij een positieve testuitslag opnieuw isolatie adviezen en BCO?
 Ik ben benieuwd of jullie hierover al een advies hebben kunnen vormgeven ☺

Groet, (10)(2e)

Ps als het goed is heeft mijn collega inmiddels met (10)(2e) contact opgenomen, heb er nog niet over terug gehoord.
 Je vragen over scholen probeer ik nog op terug te komen.

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

Team Algemene Infectieziekten

GGD Amsterdam

(10)(2e)
 (10)(2e)@ggd.amsterdam.nl

Nieuwe achtergracht 100, 1018 WT Amsterdam

Van: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]

Verzonden: vrijdag 9 oktober 2020 15:56

Aan: (10)(2e)

Onderwerp: hertesten

Beste (10)(2e).

Informatie over de onderzochte gegevens van de regio Rotterdam kan ik niet met je delen, wel de gedachtegang van mij collega (10)(2e).
Uit een recent onderzoek met eerste data over outpatients heeft 10-20% nog altijd klachten van hoest, anosmie, en hoofdpijn na 1 mnd
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.09.01.20184937v1.full.pdf>
Ik kan niets vinden over bifasisch beloop bij outpatients al zie ik in de figuren bij deze referentie dat de prevalentie van symptomen over tijd weer kan toenemen.
Lastig vind ik dus om in te schatten hoe 'klachtenvrij' zij zich hebben gevoeld, of dat men zich na 2-3 weken ziekte begon in te spannen en er toen achterkwam dat er eigenlijk nog klachten waren.

Ik denk zelf dat dit een standaard beloop van ziekte is.
Er is contact geweest met EMC of testen bij deze patienten herhaald moeten worden.
Gezien de hoge Ct-waarde bij tweede test, schatte men dit in als normaal beloop, niet als een re-infectie. Vooral ook omdat dit resultaat binnen 30-40 dg was, waarbij deze hoge Ct-waarden bekend zijn.
Bij deze Ct-waarde is sequencing ook (bijna) niet meer mogelijk om herinfectie eventueel uit te sluiten. Maar dat is zo wie zo niet aannemelijk.
Mijn voorstel zou zijn:
 - hertesten bij opflakking van symptomen binnen 1 maand bij outpatients moeten we afraden
 - gezien de hoge Ct-waarden (en 50% negativiteit) is er geen indicatie tot isolatie indien de klachten zijn verdwenen, vooral omdat deze personen geen afweerstoornissen hadden
 - bij persisterende klachten of opflakkingen bij deze patientengroep (jong, geen afweerstoornissen) is max 14 dagen isolatie (cf ziekenhuispatienten met ernstige infectie) de periode waarbinnen isolatie geïndiceerd is. Daarna is hertesten en isolatie niet meer nodig.

Zoals besproken is dit achtergrondinformatie bij jouw vraag, een definitief antwoord wordt verwacht na het Responsteam van as. dinsdag. Ik verzoek je dan ook deze informatie eerst niet verder te delen.

Met vriendelijke groet,

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

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)

Postbus 1 (10)(2e)

3720 BA Bilthoven

Tel (10)(2e)

Mob (10)(2e)

(10)(2e)

www.rivm.nl/infectieziekten

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability