

**To:** 5.1.2e [5.1.2e@fo.nl]  
**From:** 5.1.2e  
**Sent:** Sun 9/20/2020 10:31:53 PM  
**Subject:** Fw: CORRECTIE Afstemming testbeleid bij COVID-19 uitbraken in verpleeghuizen DONDERDAG 24-9 van 15.00 tot 16.00 uur.  
**Received:** Sun 9/20/2020 10:31:53 PM  
[Covid19\\_VPH Vertrouwelijk.pptx](#)

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>  
**Sent:** Thursday, 17 September 2020 14:31  
**To:** 5.1.2e  
**Cc:** 5.1.2e; 5.1.2e  
**Subject:** Re: CORRECTIE Afstemming testbeleid bij COVID-19 uitbraken in verpleeghuizen DONDERDAG 24-9 van 15.00 tot 16.00 uur.

Ik heb onderstaande mail aan 5.1.2e gestuurd naar aanleiding van het advies en deze beschrijft mijn belangrijkste bespreekpunt. In bijlage een vertrouwelijke beschrijving van de ervaringen in een aantal Verpleeghuizen in Brabant ten tijde van het hoogtepunt van de epidemie.

Beste 5.1.2e

naar aanleiding van de presentatie vanochtend over de verpleeghuizen wil ik nog wat opmerken. Het voorgestelde beleid is grotendeels gebaseerd op één grote uitbraak waar wordt geconcludeerd dat na implementatie van universeel gebruik van PBM en wekelijks testen het probleem werd gecontroleerd. Het is gekend gevaarlijk om een causaal verband te leggen tussen interventies en de effecten in een uitbraak situatie.

Onze ervaringen zijn ook wezenlijk anders. In bijlage vind je een presentatie van een eerste analyse in een groot aantal verpleeghuizen in Brabant.

We vinden een attack rate bij bewoners van 6,5% wat zeker niet hoger is dan wat er in de lokale bevolking gevonden wordt.

Er zijn meerdere introducties die meestal niet of zeer beperkt verspreiden. Beleid was gebaseerd op laagdrempelig testen van bewoners bij symptomen, isoleren/cohorteren en medewerkers bij symptomen thuisblijven en eventueel testen. In principe conform het beleid van de ziekenhuizen in deze regio.

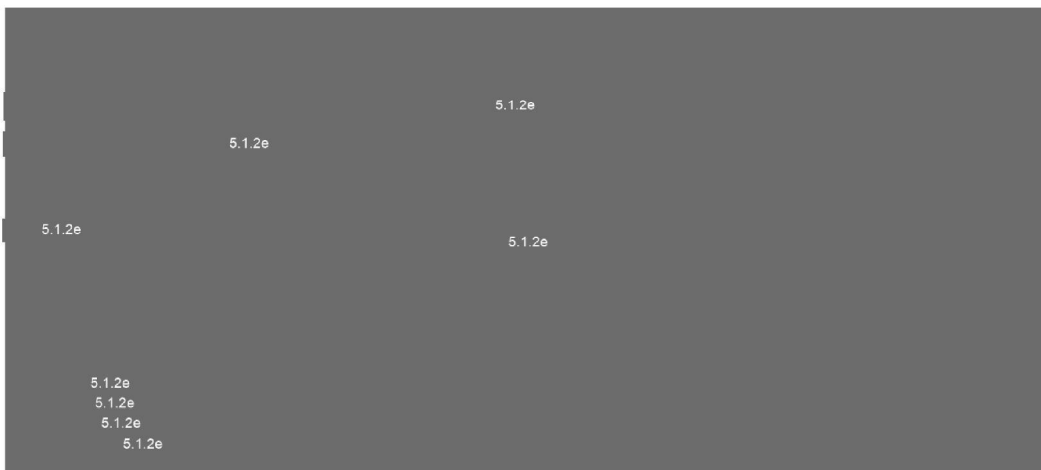
Ik heb zorgen over de grote discrepantie in beleid tussen ziekenhuizen en verpleeghuizen die zal ontstaan als het voorstel zonder aanpassing wordt ingevoerd. Hoewel er zeker sprake is van urgentie zou ik toch willen vragen hier nog eens goed bij stil te staan alvorens we dit in de huidige vorm adviseren.

Ik ondersteun zonder enig voorbehoud het ruimhartig omgaan met beschikbaarheid van PBM en testen in verpleeghuizen. Dat mag geen discussie zijn. Maar de keuze voor de maatregelen kan best per instelling gebeuren. Deze is namelijk afhankelijk van onder andere de lokale epidemiologie, de infrastructuur, het infectiepreventie kennisniveau van de medewerkers en de wijze waarop men de infectiepreventie in de praktijk geïmplementeerd heeft. De bijgevoegde presentatie laat zien dat het in sommige situaties kennelijk wel mogelijk is om op symptomen te sturen. Daarbij is het standaard gebruik van PBM (handschoenen) in situaties waar ook niet-besmette cliënten verblijven ronduit gevaarlijk.

Het voorstel is dan ook om ruimte te geven aan lokaal maatwerk waarbij er gekozen kan worden voor de in het OMT voorgestelde strategie maar dat dit geen harde aanbeveling is voor alle situaties.

MVG

5.1.2e



Op do 17 sep. 2020 om 13:50 schreef 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>:

Excuus voor de vorige mail, het is donderdag 24 september van 15.00 tot 16.00 uur.

Geachte 5.1.2e, beste 5.1.2e

Volgende week **donderdag 24 september** tussen 15.00 en 16.00 uur (we proberen het nog iets te vervroegen) zijn jullie uitnodigd voor een **telefonisch overleg** (GoToMeeting, inloggegevens volgen) over de aanbevelingen van de onderzoeksgroep van 5.1.2e en 5.1.2e over het **testbeleid bij COVID-19 uitbraken in verpleeghuizen** en het daarop gebaseerde advies van het 76<sup>e</sup> OMT.

Naast jullie zijn uitgenodigd:

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e (indien mogelijk)

**Doel van het overleg is verheldering van de resultaten en aanbevelingen** van de onderzoeksgroep en afstemming over het beleid.

Daarbij willen we aan jullie beiden vragen om **vooraf jullie vragen/gesprekspunten aan te leveren** om het gesprek te structureren en voor een efficiënte vergadering.

**Het zou fijn zijn als we die vragen en besprekspunten uiterlijk maandag ochtend 10.00 uur van jullie ontvangen.**

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

**RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding**

National Coördination Centre for Communicable Disease Control  
RIVM - Centre of Infectious Disease Control  
Office box 1, internal officebox 3720 BA Bilthoven The Netherlands  
Telephone: 5.1.2e 5.1.2e

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](http://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](http://www.rivm.nl/en) Committed to *health and sustainability*