

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e); (10)(2e) @erasmusmc.nl; (10)(2e)
 (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Tue 4/21/2020 4:08:08 PM
Subject: RE: Standpunt bepaling inactivatie SARS-COV 2 in feces voor klinisch chemische labs
Received: Tue 4/21/2020 4:08:09 PM

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

Ik zag een opmerking van (10)(2e) in de kantlijn:

Naast het feit dat feces infectieus is (noro, hepatitis, etc.) beschouwen we nu al het feces materiaal wat binnenkomt als mogelijk COVID-19 besmet.

Als je al rekening houdt met bijvoorbeeld norovirus, en als blijkt uit de ervaring dat er niet vaak besmettingen zijn met norovirus onder medewerkers, dan lijkt me dat sinds er ook coronavirus in de feces zou kunnen zitten, dat je eigenlijk vooral zo door moet gaan want eigenlijk doe je het al goed.

Mocht het zo zijn dat er nu regelmatig norovirus infecties voorkomen, dan zou je daar zo snel mogelijk iets aan moeten doen, en dan wordt het corona risico meteen meegenomen. Het enige dat voor norovirus echt goed werkt is het strikt zijn met hanteren van open buisjes of potjes in het biosafety cabinet, met handschoenen aan.

(10)(2e)



Vanaf hier zes pagina's verwijderd i.v.m. dubbel en 10.2e.