

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: IDS-ddmicrobioloog
Sent: Thur 4/2/2020 7:39:37 AM
Subject: FW: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (35)
Received: Thur 4/2/2020 7:39:38 AM

From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thursday, 2 April 2020 09:39:36 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna
To: (10)(2e)
Cc: IDS-ddmicrobioloog; LCI Voorwacht
Subject: FW: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (35)

Hoi (10)(2e)

Zie onderstaande vraag van (10)(2e) UMCU.
 Kun jij deze beantwoorden of doorgeleiden?

BVD

Groeten,

(10)(2e)

From: LCI Voorwacht <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 2 april 2020 09:37
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (35)

Hoi (10)(2e)

Weet even niet wie het onderdeel feces in de laatste inf@ct heeft geschreven? Daarom dit maaltje maar naar opperhoofd Inf@ct.
 Zie hieronder, is dit onderzoek openbaar? Of kan ik hem verwijzen naar zijn collega in het ETZ? En wie is die collega dan?
 Hoor graag,
 (10)(2e)

Van: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: donderdag 2 april 2020 07:34
Aan: LCI Voorwacht <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: FW: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (35)

Groet,

(10)(2e)

From: MeasureMail Spike ReplyHandler <(10)(2e)@mm1.nl>
Sent: woensdag 1 april 2020 17:38
To: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (35)

Geachte collega,

Dank voor deze belangwekkende email, vooral betreffende de diagnostiek op faeces:

"Uit eerste onderzoeken lijkt dat fecesmonsters vooral in een later stadium van de infectie nog positief kunnen zijn. In het ETZ (Tilburg) zijn 54 patiënten verdacht voor COVID-19 maar PCR-negatief in de gecombineerde keel-nasopharynx-swab, en die geen sputum kunnen opgeven, een tweede keer getest middels PCR op keel-nasopharynx met daarbij feces. Daarvan waren 37 patiënten keel-nasopharynx- en feces-negatief, 3 keel-nasopharynx- en feces-

positief en 14 keel-nasopharynx-negatief en feces-positief. Of de 37 negatieve patiënten geïnfecteerd zijn met SARS-CoV-2 blijft onzeker. De fecesdiagnostiek leverde in dit kleine cohort vaker een positieve diagnose op dan een tweede keel-nasopharynx-swab. Helaas werd onvoldoende sputum ingestuurd om de waarde van sputum versus feces met elkaar te vergelijken. In een selectie van 100 opgenomen COVID-19 patiënten gaven slechts 13 patiënten sputum op."

Om dit in het juiste perspectief te kunnen plaatsen zou ik graag weten hoe groot de oorspronkelijke populatie was met deze 54 initieel negatieve patiënten. Ofwel: hoeveel meteen positief-geteste covid-patiënten horen bij deze 54 negatieve?

Alvast dank voor uw antwoord,

Met hartelijke groet,

(10)(2e)



UMC Utrecht

Clinical Microbiologist | Division Laboratories, Pharmacy and Biomedical Genetics, Medische Staf MMB
University Medical Center Utrecht | Room number (10)(2e) | Internal mail no (10)(2e) | P.O. Box 85500 | 3508 GA UTRECHT
(10)(2e) | www.umcutrecht.nl

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.



Please think of the environment before printing this email.

Van: RIVM (Lab)Infact [(10)(2e)] @nieuwsbrieven.rivm.nl

Verzonden: woensdag 1 april 2020 15:20

Aan: (10)(2e)

Onderwerp: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (35)

[Bekijk online](#)



(Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (35)

1 april 2020

Dit is een gecombineerd  (10)(2e) @ctbericht.

In dit bericht:

- Situatie rapportage aantal patiënten
- Uitbreiding testcapaciteit
- Overzicht nieuw testbeleid patiënten en zorgmedewerkers
- Patiënten met verhoogd risico
- Uitwerking inzet en testbeleid zorgmedewerkers
- Fecesdiagnostiek als onderdeel van SARS-CoV-2-diagnostiek
- In voorbereiding

Bericht:

Situatie rapportage aantal patiënten

Volgens de [update van 1 april 10.00 uur](#) zijn er nu 13.614 personen bekend met een bevestigde infectie, dat zijn 1019 nieuwe patiënten meer ten opzichte van gisteren. In totaal zijn nu 1173 personen overleden; de mediane leeftijd van de overledenen is 81 jaar (jongste 35 – oudste 102). Van de 13.614 bevestigde personen werken er 2733 (20%) in de zorg; zij worden vaker dan andere groepen getest. Dit hoeft niet te betekenen dat zij de infectie tijdens hun werk hebben opgelopen. Actuele informatie over het aantal patiënten dat is opgenomen (geweest) op de IC is te vinden op de [website van NICE](#). Vanuit de NIVEL-peilstations zijn tot vandaag 25 SARS-CoV-2-infecties in totaal gerapporteerd; allen in eerdere regio's met veel gevallen. Kijk voor een dagelijkse update op [Actuele informatie over het nieuwe coronavirus \(COVID-19\) | RIVM](#).

Uitbreiding testcapaciteit

De testcapaciteit voor SARS-CoV-2 diagnostiek wordt de komende weken uitgebreid. Het ministerie van VWS, het RIVM, de Taskforce Diagnostiek (onder (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) , NVMM) en (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) werken samen in de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT). Het doel is om de testcapaciteit te vergroten voor het vaststellen van besmetting en voor het vaststellen van immuniteit. Naast uitbreiding van de capaciteit van de medisch microbiologische laboratoria in de ziekenhuizen zullen er – in afstemming met de NVMM – ook HPV-screeningslaboratoria en bioveterinaire laboratoria worden ingezet. De uitbreiding van de laboratoriumcapaciteit maakt een ruimere indicatiestelling voor diagnostiek mogelijk, met name voor hoogrisicopatiënten en zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis. Een projectgroep van GGD GHOR Nederland is bezig om voor de GGD'en de organisatie en logistiek van de extra monsterafname te regelen. GGD'en worden nog deze week vanuit de projectgroep daarover geïnformeerd.

Overzicht nieuw testbeleid patiënten en zorgmedewerkers

Met het oog op de uitbreiding van de diagnostiek is in de LCI-richtlijn COVID-19 het [testbeleid](#) aangepast.

Patiënten met verhoogd risico

Eveneens met het oog op de uitbreiding van de diagnostiek is aan de LCI-richtlijn COVID-19 de bijlage [Testbeleid bij risicogroepen](#) toegevoegd.

Uitwerking inzet en testbeleid zorgmedewerkers

Na het stroomschema voor het inzetten en testen van zorgmedewerkers met klachten passend bij COVID-19 de [huisartsenpraktijk](#) zijn in samenwerking met diverse beroepsverenigingen en brancheorganisaties nu ook stroomschema's gepubliceerd voor:

- [Thuiszorgmedewerkers](#)
- [Verpleeghuismedewerkers](#)
- [Medewerkers in de gehandicaptenzorg](#)
- [Ambulancemedewerkers](#)

- [Zorgmedewerkers ziekenhuizen](#)

Fecesdiagnostiek als onderdeel van SARS-CoV-2-diagnostiek

Er zijn verschillende observaties van ernstig zieke patiënten opgenomen in ziekenhuis/IC waarbij op klinische en/of beeldvormende gronden een sterk vermoeden van COVID-19 is, maar waarbij moleculaire diagnostiek op respiratoire materialen (bij herhaling) negatief is. Bij sommige van deze patiënten is SARS-CoV-2-diagnostiek in feces ingezet, die in een aantal van deze patiënten daar wel positief bleek. Daarbij zijn er meldingen van ernstig zieke patiënten waarbij een gastro-enteraal beeld op de voorgrond staat.

Uit eerste onderzoeken lijkt dat fecesmonsters vooral in een later stadium van de infectie nog positief kunnen zijn. In het ETZ (Tilburg) zijn 54 patiënten verdacht voor COVID-19 maar PCR-negatief in de gecombineerde keel-nasopharynx-swab, en die geen sputum kunnen opgeven, een tweede keer getest middels PCR op keel-nasopharynx met daarbij feces. Daarvan waren 37 patiënten keel-nasopharynx- en feces-negatief, 3 keel-nasopharynx- en feces-positief en 14 keel-nasopharynx-negatief en feces-positief. Of de 37 negatieve patiënten geïnfecteerd zijn met SARS-CoV-2 blijft onzeker. De fecesdiagnostiek leverde in dit kleine cohort vaker een positieve diagnose op dan een tweede keel-nasopharynx-swab. Helaas werd onvoldoende sputum ingestuurd om de waarde van sputum versus feces met elkaar te vergelijken. In een selectie van 100 opgenomen COVID-19 patiënten gaven slechts 13 patiënten sputum op.

Het gebruik van fecesmonsters bij sterke klinische verdenking en een negatieve diagnostiek uit respiratoire materialen kan van toegevoegde waarde zijn voor het verdere beleid.

In voorbereiding

- Hergebruik mondneusmaskers voor instellingen buiten het ziekenhuis

Contactgegevens

- **Overleg met uw regionale GGD** over casuïstiek of mogelijk verdachte gevallen in uw regio. Het nummer is te vinden op www.ggd.nl.

- **RIVM-LCI:** tel. (10)(2g) ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **RIVM dd. viroloog:** tel. (10)(2g) ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **Erasmus MC, dd. viroloog unit Klinische Virologie afdeling Viroscience:** tel. (10)(2g) buiten kantooruren: (10)(2g)

Meer informatie

- [ECDC](#)
- [WHO](#) en [Dagelijkse WHO situation reports](#)
- [RIVM \(algemene informatie\)](#)
- [LCI-richtlijn COVID-19](#)
- [Rijksoverheid](#)

Auteurs: (10)(2g) (10)(2e) (Cib/RIVM), (10)(2e) (10)(2e) (Cib/RIVM), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (Cib/RIVM), (10)(2e) (10)(2e) (GGD Gelderland Midden/RAC), (10)(2e) (GGD Gelderland Midden/RAC), (10)(2e) (10)(2e) (Cib/RIVM), (10)(2e) (10)(2e) (Cib/RIVM), (10)(2e) (Cib/RIVM), (10)(2e) (NWKV), (10)(2e) (Cib/RIVM), (10)(2e) (10)(2e) (Cib/RIVM), (10)(2e) (Erasmus MC), (10)(2e) (10)(2e) (Cib/RIVM), (10)(2e) (10)(2e) (Cib/RIVM)

Bericht verstuurd aan: leden Labinf@ct en Inf@ct

VERTROUWELIJK

Dit bericht is strikt vertrouwelijk en uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Verstrekking aan en gebruik door anderen is niet toegestaan.

Dit bericht en eventueel toegevoegde bijlage(n) zijn strikt vertrouwelijk en uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Verstrekking aan en gebruik door anderen is niet toegestaan.

Een overzicht van alle berichten vindt u in het [archief](#). Het berichtenarchief is besloten.

Een overzicht van alle berichten vindt u in het [archief](#). Het berichtenarchief is besloten.

De LCI is op werkdagen bereikbaar tussen 8.30 en 17.00 uur via lcivm@rivm.nl.

Service

U ontvangt deze e-mail op het mailadres [\(10\)\(2e\)@umcutrecht.nl](mailto:(10)(2e)@umcutrecht.nl).

omdat u hebt aangegeven e-mailberichten te willen ontvangen.

[Aanmelden](#) | [Wijzig voorkeuren](#) | [Direct afmelden](#)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.

De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.W. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

Denk s.v.p. aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

Please consider the environment before printing this e-mail.