

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Wed 4/8/2020 4:20:56 PM
Subject: FW: extramuraal beleid voor patiënten : graag jullie mening en advies
Received: Wed 4/8/2020 4:20:57 PM
[200403 ontslag en testbeleid voor extramuraal.docx](#)

Zie onderaan de mail van (10)(2e), de mensen aan wie zij dit beleid graag wil voorleggen.

(10)(2e) <(10)(2e)@certe.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@pamm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@labmicta.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@labmicta.nl>

Ik heb je al een mailtje gestuurd wat ze hen al allemaal gevraagd heeft, had jij ook al eerder gekregen.

Groet,
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: zaterdag 4 april 2020 09:25
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: extramuraal beleid voor patiënten : graag jullie mening en advies

Hoi (10)(2e)

(10)(2e) is de voorzitter van de HIP- zij hield een verhaal bij het nvmm webinar in maart.
 Andreas zou de stichting gaan trekken voor de vervanging voor de WIP- maar wat daar precies gebeurt weet ik niet; Hij is ook lid van het bestuur van de NVMM
 En (10)(2e) is in ieder geval 2 keer bij het MT geweest als infectiepreventie expert;

De focus ligt nog steeds erg bij de ziekenhuizen.

Ik ben benieuwd of ik reactie krijg.

Groet
 En geniet ook van het mooie weer!

(10)(2e)

From: (10)(2e)
Sent: zaterdag 4 april 2020 09:18
To: (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>; (10)(2e) <(10)(2e)@lumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: extramuraal beleid voor patiënten : graag jullie mening en advies

Beste (10)(2e)

Als arts-microbioloog werkend bij het RIVM krijgen (10)(2e) en ikzelf inhoudelijke vragen doorgestuurd van de LCI waarop wij proberen een goed antwoord te vinden, in afstemming met anderen.

Naar aanleiding van een vraag over waar de 24 uren termijn voor klachtenvrij-zijn (zie hier onder) vandaan kwam ben ik op zoek gegaan naar de onderbouwing.
 EN omdat ik die niet kon vinden heb ik een aantal artsen microbiologen gevraagd in verschillende settings die met extramurale zorg te maken hebben wat zij hierover adviseren (COMmERS, (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl> < Erasmus MC).
 Ik ben bang dat er verschillen aan het ontstaan zijn tussen de adviezen aan bijv. zorgcentra.

Ik heb het verhaal van (10)(2e) tijdens het webinar gehoord en dit geeft een goed overzicht voor de ziekenhuissetting.
 Voor extramuraal is dat echter mogelijk minder van toepassing.

Ik vroeg mij af of er binnen de NVMM een werkgroep is die zich hiermee bezig houdt?
 Zoja: wie dan ?

Als jullie vinden dat ik mijn hier niet moet bemoeien dan hoor ik dat graag- dan hou ik hier acuut weer mee op.

Ik hoor dus graag van jullie.

Hartelijke groet

(10)(2e)

From: (10)(2e)
Sent: vrijdag 3 april 2020 15:01
To: (10)(2e); (10)(2e)@certe.nl; (10)(2e); (10)(2e)@ggd.amsterdam.nl; (10)(2e); (10)(2e)@pamm.nl; (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)@labmicta.nl
Cc: (10)(2e); (10)(2e)
Subject: extramuraal beleid voor patiënten : graag jullie mening en advies

Beste (10)(2e)

Naar aanleiding van een vraag van (10)(2e) met betrekking tot de onderbouwing van de 24 uur klachtenvrij regel bij COVID-19 patiënten in verzorgingstehuizen. (10)(2e) geeft oa advies aan verzorgingstehuizen over covid-19 patiënten en stuitte op discrepanties tussen LCI beleid en anderen, oa ECDC. Het lijkt verstanding om tot een eenduidig en onderbouwd afgestemd beleid te komen in verschillende situaties zoals hieronder weergegeven.

Ik weet niet of daar al iemand mee bezig is binnen de HIP of NVMM of ander gremium. Als dat zo is hoor ik het graag.

1. Met betrekking tot patiënten met COVID-19 klachten in verpleegtehuizen of thuissituatie (al dan niet bewezen mbt diagnostiek): wanneer mag een patiënt weer terug naar gewone afdeling of naar buiten

Advies : Monitoring klachten : dagelijks temperatuur, hoesten , kortademig, verkouden.

- **Welke termijn aanhouden tot klachtenvrij:** 24 uur (LCI) of 72 uur (ECDC richtlijn) Wat is de onderbouwing van de 24 hr of 72 hr? Waar komt dat vandaan? Op website ECDC staat 72 hr
<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-Discharge-criteria.pdf>
- **Wel of niet testen?**
 - o Keel/neuswat: positief : heeft het consequenties?
- **Rol voor serologie?**
 - o Wat is betekenis van serologisch positief testen na >7 dagen begin klachten?

2. Wat is klachtenvrij?

- Koortsvrij (bij 70+ groep koorts moeizaam criterium)
- Hoesten, kortademigheid, loopneus; hoe om te gaan met post-viraal hoesten (kan heel lang aanhouden); hooikoorts?
- Spelen andere klachten een rol: gastrointestinale klachten? Extreme vermoeidheid?
- Betekenis langduriger positieve PCR; relatie met virusreproductie cq besmettelijkheid?
- Verschillende definities klachtenvrij tussen zorgmedewerkers en patiënten in thuiszorg of verpleegtehuizen?

Ik hoor graag van jullie

Hartelijke groet

(10)(2e)