

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/20/2020 9:06:23 PM
Subject: RE: Antw: asymptotische transmissie
Received: Wed 5/20/2020 9:06:23 PM

Hoi (10)(2e),

Ik zie inderdaad dat dit een hele trail aan correspondentie geeft en zie dat ook op andere terreinen. Daarbij spelen vast een aantal onderliggende zaken. Laten we het maandag bespreken als (10)(2e) terug is.

Groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 20 mei 2020 22:37
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Antw: asymptotische transmissie

Beste allen,

Dit is een behoorlijk discussiepunt aan het worden. Waarbij om 1 of andere reden iedere keer mijn reactie wegvalt, dus hieronder nog even mijn reactie op de laatste mail van (10)(2e)

Ik denk dat we goed beredeneerd hebben dat:

- omdat er nog te weinig evidence is over asymptotisch transmissie
- we geen beleid maken dat uitgaat van asymptotische transmissie
- omdat we zeker willen weten dat we niet tegen presymptotisch transmissie aankijken, de index 72 uur in isolatie gaat.
- doordat we de contacten met het hoogste risico (huisgenoten) op besmetting 14 dagen monitoren, we zicht houden op evt transmissie bij deze groep.
- als we in deze groep toch transmissie zien, passen we de instructie voor BCO bij asymptotische personen aan.

Het monitoren van allerlei contacten doen we volgens mij omdat zij een risico hebben gelopen.

Omdat het risico onduidelijk is, is het goed dat we de huisgenoten blijven monitoren. Zo houden we een stevige vinger aan de pols.

Maar ik vraag me af of uitbreiden van het BCO naar nauwe en overige contacten proportioneel is.

Waar ik in ieder geval voor wil waken is dat huisgenoten en andere (nauwe) contacten een quarantaine opgelegd krijgen gedurende 14 dagen. Dit is niet uit te leggen aan mensen.

Groet, (10)(2e)

Dank voor je mail.

Door de monitoring van het BCO via HPzone krijgen we informatie over de punten die je noemt.

- *Welk deel van de mensen met positieve test geen klachten heeft op moment van afname (vermoedelijk weinig omdat het hebben van klachten nog altijd de aanleiding is voor testen)
Dit kunnen we monitoren met de data van de GGDen.*
- *Welk deel van deze mensen alsnog klachten ontwikkelt binnen 24 uur (of binnen 3 dagen)?
Ook deze data verzamelen we in het nieuwe BCO via HPzone. Als iemand klachten krijgt, blijven de huisgenoten in quarantaine en worden ook andere contacten opgespoord, geïnformeerd en krijgen leefregels (zoals thuisblijven)*
- *Welk deel van de contacten van indexen die wel klachten ontwikkelen versus van hen die asymptotisch blijven positief testen.
Het BCO rondom mensen die asymptotisch blijven focust zich op de huishoudcontacten. Zijn worden nog 14 dagen gemonitord op het ontwikkelen van klachten. Deze groep contacten heeft het hoogste risico op besmetting. Als we in deze groep transmissie zien, geeft dit informatie om het protocol BCO bij te stellen.*

Met vriendelijke groet,

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

(10)(2e)

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 19:23**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e)

<(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

CC: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e)

<(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: RE: Antw: asymptotische transmissie

Hoi,

Ik ben ook van mening dat je zsm BCO wilt opstarten bij (nog) asymptotische cases.

We weten nog niet goed hoeveel procent van de laboratorium bevestigde cases zonder klachten ook echt klachtenvrij blijft.

Als we aannemen dat dit een relatief klein deel is, zou je dus bij een groot deel van deze cases in een presymptomatische fase een positieve test vinden en heb je kans om vroegtijdig te intervenieren bij case (isolatie) en contacten (quarantaine). Als je afwacht tot deze persoon klachten krijgt en dan alsnog contacten moet inventariseren, kan er al verdere transmissie hebben plaatsgevonden die voorkomen had kunnen worden. Belangrijk argument om al wel alle contacten te inventariseren en te informeren.

Er zijn ook aanwijzingen dat het aandeel daadwerkelijk asymptotische cases redelijk groot kan zijn, iig in bepaalde populaties/settings. En dat deze leiden tot transmissie (zie (10)(2e) en (10)(2e)). Dus ook in dat geval een belangrijk argument om wel alle contacten te inventariseren en te informeren.

Groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>**Sent:** woensdag 20 mei 2020 17:21**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e)

<(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: RE: Antw: asymptotische transmissie

Hoi (10)(2e) en anderen,

Ik heb het net ook nog even met (10)(2e) en (10)(2e) besproken en het lijkt ons van belang om BCO bij iedere positief geteste persoon op te starten zoals ook in de ECDC richtlijn staat [If the case had no symptoms, a contact person is defined as someone who has had contact with the case within a timeframe ranging from 48 hours before the sample which led to confirmation was taken, to 14 days after the sample was taken.]

Ik had zelf de opmerking in rood over dat het bewijs voor de bijdrage van asymptotische transmissie nog onvoldoende is om consequenties voor beleid te hebben geïnterpreteerd als dat je dus hetzelfde beleid hanteert voor alle positief getesten.

Als je een keer iemand te pakken hebt die geen klachten heeft op het moment van testen is het juist gunstig dat je er dan waarschijnlijk op tijd bij bent om de contacten te kunnen informeren.

We weten nu nog niet:

- Welk deel van de mensen met positieve test geen klachten heeft op moment van afname (vermoedelijk weinig omdat het hebben van klachten nog altijd de aanleiding is voor testen)
- Welk deel van deze mensen alsnog klachten ontwikkelt binnen 24 uur (of binnen 3 dagen)?
- Welk deel van de contacten van indexen die wel klachten ontwikkelen versus van hen die asymptotisch blijven positief testen.

Door nu info te verzamelen om deze uitkomsten op een rij te kunnen zetten kunnen we straks wellicht onderbouwd de BCO richtlijn aanpassen.

Groet,
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 19 mei 2020 22:59
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Antw: asymptomatische transmissie

Beste (10)(2e) en anderen,
 We zullen dit onderwerp nog een keer terugnemen in de werkgroep. Je verwees naar de RIVM-pagina. Daar staat: **De body of evidence voor asymptomatisch transmissie is op dit moment nog niet van dusdanige kwaliteit dat dit consequenties heeft voor de bestrijding.**

Hoewel het natuurlijk interessant is om dat nu uit te zoeken, vraag je ook heel wat van contacten om 14 dagen in quarantaine te gaan. Daarnaast is het moeilijk uit te leggen, als de index na een paar dagen wel uit isolatie gaat, maar contacten dus 14 dagen binnen moeten blijven. Zie graag de evidence dat beleid anders zou moeten dan op nu op de website geplaatst.

Ik cc ook (10)(2e) (10)(2e) in die de literatuur over asymptomatische transmissie heeft uitgezocht.

Groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 19 mei 2020 19:21
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Antw: asymptomatische transmissie

Hoi (10)(2e), anderen,

Oké, de huisgenoten dus wel direct in quarantaine. Maar categorie 2 contacten worden niet geïnventariseerd. Juist omdat er nog onduidelijkheid is over de bijdrage van asymptomatische transmissie lijkt het me belangrijk om hier in eerste instantie aan de veilige kant te gaan zitten en in elk geval categorie 2 contacten ook mee te nemen, en 3 bij voorkeur ook. Juist omdat iemand geen klachten heeft zijn er mogelijk wel meer contacten geweest en hoewel de kans misschien wel kleiner is dat daar iemand van besmet is, zou je er absoluut gezien wel besmettingen door kunnen missen als je ze niet meeneemt. Nu BCO weer opgestart wordt hebben we juist de kans om hier meer info over te krijgen en het beleid bij te stellen op basis van evidence.

Groet,
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 19 mei 2020 17:51
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Antw: asymptomatische transmissie

Ja, dat klopt.

Als iemand na 24 uur klachten krijgt, wordt het BCO uiteraard eerder opgestart.

De huisgenoten gaan wel direct in quarantaine, die wordt opgegeven als de index asymptomatisch blijft.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 16:39
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Antw: asymptomatische transmissie

Voor mijn begrip: Als iemand positief test maar nog geen klachten heeft, moet hij dan 3 dagen in isolatie en kan wordt daarna besloten of BCO gestart wordt?

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Sent: dinsdag 19 mei 2020 15:54

To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: Antw: asymptomatische transmissie

Nee hoor, en je hebt het goed begrepen. Ik ken de literatuur hieromtrent onvoldoende.

Weet nu of dit in het OMT is geweest. Maar: er worden nu ook mensen getest die geen klachten hebben. Dat kan zowel asymptomatisch als presymptomatisch zijn. Er is (weet dus niet waar, maar (10)(2e) (10)(2e) heeft dit uitgezocht) dat iemand na zo'n test 3 dagen in isolatie gaat. Als persoon nog steeds geen klachten heeft, dan wordt dit als asymptomatisch beschouwd. Als persoon wel klachten ontwikkeld dan was het een presymptomatische fase. Er zit wel een logica in, want iemand zonder hoest/niesklachten is uiteraard veel minder (en misschien ook niet) besmettelijk. Het wordt daarnaast heel moeilijk uit te leggen dat vervolgens contacten 14 dagen in quarantaine gaan. Ben benieuwd naar de literatuur over asymptomatische transmissie.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Datum: 19 mei 2020 om 15:08:41 CEST

Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

CC: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: asymptomatische transmissie

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

Ik heb nog een vraag over BCO bij een asymptomatische case. Begreep ik het nu goed dat er werd gezegd dat er bij die gevallen geen BCO hoeft te worden gedaan tenzij het om een persoon gaat in de pre-symptomatische fase? Ik miste daar een stukje. Het lijkt me dat je op het moment dat je BCO gaat doen nog niet kan weten of het om iemand gaat die nog klachten gaat ontwikkelen. En daarnaast is toch bekend dat asymptomatische transmissie wrs best een grote rol speelt (<https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/onderbouwing-a-pre-vroegsymptomatische-transmissie>). Maar misschien heb ik het niet goed begrepen...

Groet,

(10)(2e)

.....
 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 RIVM | Centrum Infectieziektebestrijding | Centrum Epidemiologie en Surveillance
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | (10)(2e)
 Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven | Postbak (10)(2e)
 Tel. 030 (10)(2e)
<http://www.rivm.nl>
