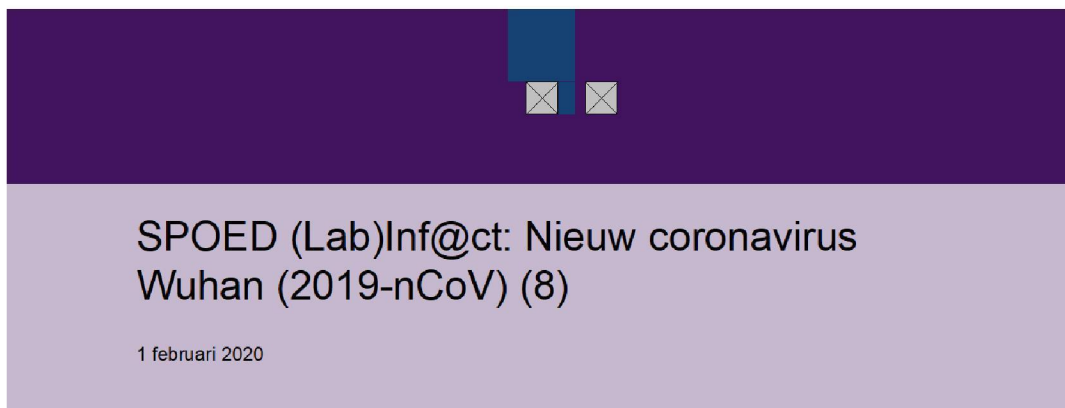


To: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]@rivm.nl]
From: RIVM (Lab)Infact
Sent: Sat 2/1/2020 1:30:59 PM
Subject: SPOED (Lab)Inf@ct: Nieuw coronavirus Wuhan (2019-nCoV) (8)

[Bekijk online](#)



Dit is een gecombineerd [REDACTED] [REDACTED]@ctbericht.

In dit bericht:

In vervolg op ons (Lab)inf@ctbericht van gisteren, 31 januari jl. ontvangt u een SPOED (Lab)infactbericht over de aanpassing van de casusdefinitie voor het inzetten van diagnostiek bij patiënten in het ziekenhuis. We verzoeken de artsen-microbioloog deze aanpassing binnen hun ziekenhuis te communiceren naar de relevante specialismen.

Bericht:

Zoals gisteren reeds aangekondigd heeft de WHO [een nieuwe casusdefinitie](#) gepubliceerd. Dit is aanleiding voor ons om onze casusdefinitie voor het inzetten van diagnostiek aan te passen. Er wordt voortaan onderscheid gemaakt tussen de casusdefinitie voor extramuraal (die is niet gewijzigd) en de casusdefinitie voor patiënten die in het ziekenhuis worden opgenomen. **Alleen voor patiënten die in het ziekenhuis opgenomen worden, is het epidemiologisch criterium uitgebreid naar een verblijf in heel China.**

Casusdefinitie**Verdacht geval*****Extramuraal (ongewijzigd)***

Een persoon met:

- koorts (ten minste 38 graden Celsius) én twee of meer van de volgende respiratoire verschijnselen: hoesten, neusverkoudheid, keelpijn, kortademigheid

EN

- de klachten zijn ontstaan binnen 14 dagen na terugkomst uit regio Wuhan

of:

- de klachten zijn ontstaan binnen 14 dagen na contact met een patiënt met een bevestigde infectie met 2019-nCoV.

In het ziekenhuis (NIEUW)

Een persoon met:

- een ernstig respiratoir ziektebeeld met koorts (SARI al dan niet met een longinfiltraat), waarvoor behandeling/ondersteuning in het ziekenhuis nodig is

EN

- de klachten zijn ontstaan binnen 14 dagen na terugkomst uit China

of:

- de klachten zijn ontstaan binnen 14 dagen na contact met een patiënt met een bevestigde infectie met 2019-nCoV.

Indien u vragen heeft over een verdenking op 2019-nCoV-infectie kunt u contact opnemen met de LCI.

Contactgegevens

- RIVM-LCI tel: (10)(2e) (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- RIVM dd. viroloog: (10)(2e) (ook buiten kantooruren bereikbaar)

- Erasmus MC, dd. viroloog unit Klinische Virologie afdeling Viroscience: (10)(2e)
(10)(2e) (buiten kantooruren: (10)(2e)).

Meer informatie

- [ECDC](#)
- [WHO](#) (zie ook de dagelijkse WHO situation reports)
- [dagelijkse WHO situation reports](#)
- [RIVM](#)
- [LCI-richtlijn 2019-nCoV](#)

Auteurs: (10)(2e) (Cib/RIVM), (10)(2e) (Cib/RIVM), (10)(2e)
(Erasmus MC), (10)(2e) (Cib/RIVM), (10)(2e) (Cib/RIVM), (10)(2e)
(GGD Zuid (10)(2e)), (10)(2e) (Cib/RIVM), (10)(2e) (Cib/RIVM)

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

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. De LCI is op werkdagen bereikbaar tussen 8.30 en 17.00 uur via 998@rivm.nl.

Service

U ontvangt deze e-mail op het mailadres (10)(2e)@rivm.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.
