

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @nivel.nl  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
**Sent:** Thur 6/4/2020 9:23:34 AM  
**Subject:** RE: vraagje Nivel  
**Received:** Thur 6/4/2020 9:23:34 AM

Hoi (10)(2e)

Voor de richtlijn is dit niet (meer) nodig, het document is vorige week in het OMT besproken. Op basis hiervan is plotseling verlies van geur/smaak (zonder door obstructie van de neus) toegevoegd aan de criteria voor thuisblijven/testen.

Groeten,

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 4 juni 2020 10:54  
**To:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@nivel.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
 <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: vraagje Nivel

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

Ik had het **even snel** op een rijtje gezet en er inderdaad geen p-waarden voor berekend, maar dit kan ik zeker alsnog doen (10)(2e) wanneer heeft het LCI deze data nodig voor hun richtlijn?

Prima om het tzt nogmaals te herhalen en zoiezo goed om een disclaimer toe te voegen, ook aan de LCI-Richtlijn.

Groeten (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 16:56  
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@nivel.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: vraagje Nivel

Hm, ja. Het is natuurlijk wel 'all cause' niet SARS-CoV-2 symptomatologie waarmee vergeleken wordt. Mogelijk ook niet infectieuze oorzaken. Goed om dat aan te geven. Het gaat sowieso anders zijn als je het tegen rhinovirus of influenzavirus symptomatologie uitzet. Denk ik. Overeind blijft de symptomen die gezien worden bij SARS-CoV-2 positieven op acute moment/moment monsterafname (maar zelfs dat is misschien niet helemaal zeker of huisartsen het zo hebben ingevuld). Vergelijken met rest vraagt dan idd om wat duiding.

Mvg

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@nivel.nl>  
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 15:29  
**To:** (10)(2e) (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>  
**Subject:** RE: vraagje Nivel

Hoi (10)(2e)

Geen enkel probleem.

Hartstikke mooi overzicht! Zou dit ook graag in het surveillance bulletin opnemen bij de Peilstation resultaten. Wanneer wordt het openbaar gemaakt? En gaan jullie het over een tijdje nog weer eens bijwerken? Kan me voorstellen dat de patientenpopulatie nu wat anders is dan tijdens de heviger epidemieweken. En dat dit mogelijk straks weer gaat veranderen, als de rhino's en RS-en zich weer presenteren.

Groetjes, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]

**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 15:12

**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e)

**Onderwerp:** vraagje Nivel

Hoi,

(10)(2e) heeft deze analyse aangeleverd voor een OMT-nota over symptomatologie. LCI wil dit graag als achtergrondinformatie opnemen in hun herziene richtlijn. Ik neem aan dat dit geen probleem is?

Groeten,

(10)(2e)

#### Nivel huisartsenpeilstationdata

In het kader van de influenzasurveillance, nemen de Peilstation-huisartsen bij een gedeelte van de patiënten met een influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) een neus- en een keelmonster af. Daarnaast is de instructie voor deze huisartsen dat als er zich in de eerste drie werkdagen van de week geen patiënten met IAZ zich melden, ze ook patiënten met een andere acute respiratoire infectie mogen bemonsteren. Van week 6 t/m week 19 2020 zijn er 892 monsters getest op SARS-CoV-2.

Op de meegestuurde monsterformulieren worden enkele symptomen nagevraagd. Deze hebben we in tabel 3 vergeleken voor SARS-CoV-2 negatieve en -positieve patiënten. Wat hier opvalt is dat een acuut begin, keelpijn en een loopneus iets vaker voorkomt bij patiënten die SARS-CoV-2 negatief zijn in vergelijking met patiënten met een SARS-CoV-2 infectie. Terwijl koorts iets vaker voorkomt bij patiënten met een SARS-CoV-2 infectie.

Tabel 3. Symptomen bij patiënten met influenza-achtig ziektebeeld of een andere acute respiratoire aandoening die positief of negatief zijn getest op SARS-CoV-2, welke zijn afgenomen in het kader van de Nivelhuisartsen peilstationsurveillance

Symptoom	SARS-CoV-2 negatief (N)	% met gerapporteerde symptomen	SARS-CoV-2 positief (N)	% met gerapporteerde symptomen
Acuut begin	436	54	26	42
Koorts	448	56	40	65
Malaise	482	60	32	52
Hoofdpijn	320	40	22	35
Spierpijn	260	32	21	34
Keelpijn	370	46	23	37
Hoesten	667	83	50	81
Kortademig	376	47	26	42
Loopneus	300	37	12	19
Diarree	45	6	4	6
Anders	86	11	12	19

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to *health and sustainability*

This message contains information that may be privileged or confidential and is the property of Nivel. It is intended exclusively for the person to whom it is addressed. If you are not the intended recipient you are not authorized to use this message or any part thereof. If you receive this message in error please notify the sender immediately and delete all copies of this message. Nivel rules out any and every liability resulting from any electronic transmission. No rights may be derived from the contents of this e-mail message. --