

We hebben alle vertrouwen dat deze organisaties, nu we uit het oog van de storm gaan **geraken**, de lessen uit de tbc-betrijding zullen inbouwen in de verdere response (zoals ook al blijkt uit de reactie van (10)(2e))

Direct na de afkondiging van de beperkende maatregelen hebben we als dagelijks bestuur van de CPT gezorgd dat de keuzes welke tbc-bestrijdingsactiviteiten konden worden afgeschaald landelijk uniform waren. Op dit moment formuleren we een advies om activiteiten weer geleidelijk te hervatten. We laten hierbij voorop staan dat dit op verantwoorde wijze gebeurt, zodat geen onnodige Corona-besmettingen plaatsvinden, maar we tzt ook niet geconfronteerd worden met een toename van het aantal tbc-patiënten.

Met hartelijke groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e),
 (10)(2e) tbc-betrijding MPH PhD
 Secretaris Commissie voor Praktische tbc-betrijding
 Projectcoördinator Nederland
 KNCV Tuberculosefonds

Bezoekadres
 Benoordenhoutsweg 46
 2596BC Den Haag

(10)(2e) @kncvtbc.org
 Kantoor: 076 (10)(2e)
 Mobiel: 06 (10)(2e)

(10)(2e) @kncvtbc.org
 Kantoor: 076 (10)(2e)
 Mobiel: 06 (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: Monday, May 4, 2020 11:45 AM
To: (10)(2e) <(10)(2e)@tbconsult.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>; susan.van.den.hof <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@kncvtbc.org>
Subject: RE: tuberculose- en corona bestrijding

Beste (10)(2e)

Dank voor het teken van meeleven! Hoop dat het ook goed met jou gaat.

De ervaringen uit de tbc-betrijding worden zeker meegenomen in de coronabetrijding. Daarom is het goed dat de tbc-betrijding afgelopen jaren een steviger plek heeft gekregen binnen het RIVM. Ik ben bijv. voor het grootste deel van mijn tijd (nu 100% in dienst van het RIVM) aangehaakt bij de coronabetrijding, inclusief bron- en contactonderzoek (BCO). (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (ook oud-KNCV'er) is als Centrumhoofd Epidemiologie en Surveillance van het RIVM-CIb uiteraard fulltime betrokken bij de coronabetrijding. Dit weekend zijn bijv. heel wat uurtjes aan BCO besteed, ook door (10)(2e) en mij.

Daarnaast adviseren we (10)(2e) en ik) de GGD'en vrijwel dagelijks over casuïstiek m.b.t. de evt. gedwongen maatregelen in het kader van de Wpg. Ook daarbij komen de ervaringen van de tbc-betrijding goed van pas!

Groet, (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

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

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
 Postbus 1, Interne postbak (10)(2e)
 3720 BA Bilthoven
 Mob: 06 (10)(2e)

(10)(2e) @RIVM.nl
www.rivm.nl/infectieziekten

From: (10)(2e) <(10)(2e)@tbconsult.nl>
Sent: maandag 4 mei 2020 11:26
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: tuberculose- en corona bestrijding

Beste (10)(2e)

Ik vertrouw erop dat het goed met je gaat.

Graag stuur ik je hierbij een afschrift van twee berichten die ik stuurde aan (10)(2e), als voorzitter van de CPT, over de tuberculose- en corona bestrijding.

Ik denk dat het goed is dat je hier van op de hoogte bent.

Ik stuur ook (10)(2e) (10)(2e) een kopie, ik ken hem uit een ver verleden.

(10)(2e) (10)(2e) slaat in haar column in de NRC van zaterdag 2 mei de spijker keihard op de kop.

Ik weet dat er al veel gebeurd waarvan ik niet op de hoogte ben, zie dan dit bericht ook als een teken van meeleven !!

Hartelijke groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@tbconsult.nl>
Verzonden: zaterdag 2 mei 2020 14:50
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@kncvtbc.org>
Onderwerp: tuberculose- en corona bestrijding

Beste (10)(2e)

Ik laat toch nog even wat van mij horen. Het is goed nieuws dat er nu contact is met het RIVM over bijdrage vanuit de tuberculosebestrijding aan de corona bestrijding !

Uiteraard zijn de modaliteiten verschillend, maar onderliggende principes verschillen minder. Ik denk dat de tuberculosebestrijding met zijn grote ervaring in epidemiologisch goed onderbouwd bron- en contactopsporingsonderzoek (BCO) een waardevolle bijdrage kan leveren.

Dat ontbrak!

Daarnaast denk ik dat ook een bijdrage vanuit onze ervaringen met het risicogroepenbeleid nuttig kan zijn. Ik denk daarbij b.v. aan de beheersing van corona uitbraken in verpleeghuizen.

Ook denk ik dat we vanuit de ervaringen met clustersurveillance, clustergroeisurveillance en surveillance van tuberculose onder migranten en asielzoekers een bijdrage kunnen leveren.

Tot op heden zou je de aanpak van corona in Nederland (oneerbiedig, dat weet ik) kunnen kenschetsen "oorlogsgeneeskunde" met de ziekenhuizen als prioritair slagveld. Zoals we uit de TB bestrijding weten is dat onvoldoende om een infectieziekte als corona te bedwingen. Naast de bestaande maatregelen is een veel ruimhartiger testbeleid buiten de ziekenhuizen met een gericht BCO en aangepast risicogroepenbeleid noodzakelijk. Mogelijk dat er op dit terrein al ervaringen zijn opgedaan in de noordelijke provincies. Tot op heden zijn de coronacijfers daar verrassend laag.

Lang geleden, bij de oprichting van het OMT, heb ik ervoor gepleit daarin vanuit de CPT een plaats te reserveren. Dat

heeft het toen niet gehaald. Ik zou ervoor willen pleiten daar, zeker rond de ontwikkeling van het corona BCO, aangepast risicogroepenbeleid en intensivering van de surveillance, nog eens te kijken. Dat zou ook zeer leerzaam zijn voor de tuberculosebestrijding zelf.

(10)(2e) (10)(2e) ik besef dat het meeste van bovenstaande voor jou bekend terrein is. Maar de zeer passieve houding van de GGD (en zeker ook een afwezige stellingname vanuit de KNCV), brengt me ertoe het op deze wijze bij jou onder de aandacht te brengen

Succes en plezier,
warme groet,

(10)(2e)

Beste (10)(2e)

Lees ook het artikel vandaag in de NRC over contactonderzoek en wat (10)(2e) daar namens de GGD zegt: (laatste zin) "Niemand heeft mij kunnen uitleggen wat het nut van veel contact tracers is". De kou slaat me om het hart ! Hier zou de tuberculosebestrijding een flinke duik in het zakje kunnen doe lijkt me. Voorbeelden: Duitsland (Nieuwsuur van eergisteren), New York (Financial Times van vandaag) en Massachussets (New York Times van gisteren), allemaal met het bron-opsporings en -contactonderzoek van de tuberculosebestrijding als voorbeeld en inspiratie.

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 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 Committed to health and sustainability