

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@hotmail.com>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**From:** Tvl  
**Sent:** Tue 10/27/2020 10:27:53 AM  
**Subject:** RE: Wie zorgt er voor personen met een chronische zorgbehoefte na een infectieziekte?  
**Received:** Tue 10/27/2020 10:28:03 AM

Geachte mevrouw (10)(2e)

Hartelijk dank voor uw bericht. Op 12 oktober hebben we u een ontvangstbevestiging gestuurd van uw bijdrage. Mogelijk is deze in uw spam terechtgekomen?

Het artikel ligt nu ter beoordeling met de referenten uit de hoofdredactieraad van het Tvl. Wanneer ik alle beoordelingen ontvangen heb, brengen we u direct op de hoogte.

Met vriendelijke groet,



(10)(2e)

[@ariez.nl](mailto:(10)(2e)@ariez.nl)

Aanwezig: (10)(2e)

Westzijde 22, 1506 EE Zaandam / Nederland  
 Tel +31 (10)(2e)

[www.ariez.nl](http://www.ariez.nl)

De informatie in deze Internet-mail is vertrouwelijk en uitsluitend bedoeld voor de geadresseerde. Indien u niet de bedoelde geadresseerde bent, dan is het openen, kopiëren en verspreiden ervan verboden.

 Please consider the environment before printing this email.

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@hotmail.com>  
**Verzonden:** dinsdag 27 oktober 2020 11:25  
**Aan:** Tvl <(10)(2e)@ariez.nl>  
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Onderwerp:** Re: Wie zorgt er voor personen met een chronische zorgbehoefte na een infectieziekte?

Beste redactie,

Enige tijd geleden hebben wij een artikel bij u ingediend. Wij zijn benieuwd of u dit in goede orde heeft ontvangen en horen graag van u.

Vriendelijke groeten,  
 (10)(2e)

Mede namens,  
 (10)(2e)

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e)

**Verzonden:** woensdag 7 oktober 2020 16:07

**Aan:** (10)(2e)@ariez.nl <(10)(2e)@ariez.nl>

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

**Onderwerp:** Wie zorgt er voor personen met een chronische zorgbehoefte na een infectieziekte?

Beste redactie,

De COVID-19 pandemie beheerst wereldwijd het nieuws door de grote prevalentie en de ernst van de ziekte. Dit zal zo zijn tot er een nieuwe infectieziekte de kop op steekt, waardoor de aandacht verschuift naar een andere nieuwe uitbraak.

Door de nadruk op de bestrijding van infectieziekten, neigen de chronische gezondheidseffecten hiervan in de vergetelheid te raken bij dalende prevalentie van de aandoening.

Vanuit de geschiedenis van zorg voor personen met polio en later het postpoliosyndroom kunnen lessen worden gehaald voor de planning van zorg voor een ziekte die daalt in prevalentie. In het overzichtsartikel dat wij hebben geschreven (zie bijlage) gaan wij in op de nazorg voor ziekten die dalen in prevalentie, met het postpoliosyndroom als voorbeeld. Want wie kijkt er nog om naar personen die een infectieziekte hebben gehad en daar chronische zorg voor nodig hebben? Goede nazorg voor patiënten met lange-termijn effecten van infectieziekten is noodzakelijk. Iets wat tevens urgent is door de huidige en komende nazorg voor COVID-19 patiënten.

Bij het bestrijden van een infectieziekte houdt de zorg en daarbij de planning van zorg voor deze ziekte niet op!

Graag ontvangen wij uw reactie.

Bij geen van de auteurs is sprake van belangenverstrengeling.

Correspondentie:

Adres: Afdeling revalidatiegeneeskunde, A01-425, Meibergdreef 9, 1105AZ Amsterdam

Emailadres: (10)(2e)@amsterdamumc.nl

Telefoonnummer: 020- (10)(2e)

Vriendelijke groeten,

(10)(2e)

Mede namens,

(10)(2e)

(10)(2e)