

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]; [redacted] 5.1.5 [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]
From: [redacted] 5.1.2e
Sent: Thur 2/4/2021 5:15:01 PM
Subject: RE: Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (94)
Received: Thur 2/4/2021 5:15:00 PM

Hoi [redacted] 5.1.2e, geen toevoegingen van mijn kant, het is goed verwoord door [redacted] 5.1.2e

Groet, [redacted] 5.1.2e

From: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 4 februari 2021 17:11
To: [redacted] 5.1.5 <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (94)

Hi [redacted] 5.1.2e ik CC even [redacted] 5.1.2e en onze Taskforce-mailbox in,

Zelf kan ik niet in CRIOS maar ik ken het begin van die mailwisseling over speekseltesten waarin [redacted] 5.1.2e en collega's GGD Amsterdam zaten.

Tav de vraag van deze collega (highlights in geel):

Een naso-/orofarynxuitstrijk is ook voor kinderen een optie. Meerdere GGD-en hebben daarnaast inderdaad ervaring opgedaan met speekseldiagnostiek. Speekseldiagnostiek is door diverse laboratoria gevalideerd en het is aan de GGD in afstemming met het partnerlaboratorium om dit toe te passen, mogelijk inderdaad als alternatieve afnamemethode. Meer informatie over speekseldiagnostiek in lijn met de strekking van het (Lab)Inf@ctbericht, en een lijst van laboratoria die de validatie hebben doorlopen, is hier te vinden: <https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/aanvullend>

Dat lijkt me de meest concrete informatie zoals die nu is. Het sluit ook aan bij veldervaringen (geen routinematige inzet).

Als RIVM lijkt mij ook niet dat we verder een specifieke rol hebben in lokale inregeling. Het is ook nog niet duidelijk wat wij met onze gebruikerservaring gaan doen.

[redacted] 5.1.2e **heb jij nog aanvullingen?**

Groet, [redacted] 5.1.2e

5.1.2i Concept

From: [redacted] 5.1.5 <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 4 februari 2021 16:28
To: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (94)

Hoi [redacted] 5.1.2e

Kun jij de volgende vraag misschien beantwoorden?

Vanaf 12 januari is er een uitgebreide mailwisseling geweest, waarbij op bericht van [redacted] 5.1.2e gereageerd werd door med.microbiologen over de sabbelswab. De mailwisseling staat in crios 29301.

Ik hoorde net in de wrapup dat je bezig bent met onderzoek hiernaar.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

BIG: 5.1.1e

Landelijke coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

www.lci.rivm.nl

030 5.1.2e



**Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu**
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

From: 5.1.2e <5.1.2e@ggdzw.nl>

Sent: donderdag 4 februari 2021 15:48

To: 5.1.5 <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: FW: Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (94)

Beste LCI,

Naar aanleiding van de laatste labinf@ct (nr 94) heb ik een vraag over de volgende opmerking: 'Uiteraard is en blijft voor kleine kinderen de gevalideerde PCR op speeksel met een sabbelwat afgenomen beschikbaar.'

Kunnen jullie mij vertellen waar dit in Nederland wordt gedaan? Ik heb namelijk een aantal weken terug aan alle GGD-regio's de vraag gesteld of zij gebruik maakten van de speekseltest. Echter werd mij slechts door één GGD (Groningen) verteld dat zij in grote uitzondering gebruik maken van de speekseltest aangezien het niet eenvoudig is om genoeg materiaal te verzamelen. Het gebruik wordt daar dan ook beperkt tot een minimum. Alle andere GGD-regio's waarvan ik een reactie heb gehad (ca. 15) maken er geen gebruik van óf gaan dit niet (meer) doen gezien de complexiteit van de testafname en verwerking. Ik ben daarom erg benieuwd of jullie hier meer inzichten in hebben, gezien jullie opmerking over de sabbelwat. Alvast bedankt!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

GGD Zaanstreek-Waterland

T 075: 5.1.2e

E 5.1.2e @ggdzw.nl

W www.ggdzw.nl

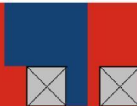
Van: 5.1.5 [5.1.2e@nieuwsbrieven.rivm.nl]

Verzonden: donderdag 4 februari 2021 10:57

Aan: 5.1.2e

Onderwerp: Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (94)

[Bekijk online](#)



Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (94)

4 februari 2021

In dit bericht:

- BCO en testbeleid in het primair onderwijs en kinderopvang (0-4 jaar)
- Sequencing op varianten bij positief geteste personen met een reishistorie
- De Handreiking Reizen en toerisme

Bericht:

BCO en testbeleid in het primair onderwijs en kinderopvang (0-4 jaar)

Op basis van het OMT-advies heeft het kabinet besloten dat het primair onderwijs (basisonderwijs, speciaal basisonderwijs en speciaal onderwijs) en de kinderopvang (dagopvang en gastouderopvang 0-4 jaar) per 8 februari 2021 weer open kunnen gaan. De buitenschoolse opvang blijft nog gesloten.

Om deze heropening zo verantwoord mogelijk te laten plaatsvinden, zijn aanvullende maatregelen voor de kinderopvang en scholen geadviseerd om de verspreiding van COVID-19 zoveel mogelijk te voorkomen ([Generiek kader Kinderopvang en scholen \(0-12 jaar\)](#)). Hier zijn

ook adviezen in opgenomen die er toe moeten leiden dat het aantal verschillende contacten van kinderen op school wordt beperkt, bijvoorbeeld door het werken in groepjes die onderling afstand houden. Het Generiek kader zal door de sectoren gebruikt worden om scholen hierover te adviseren.

Daarnaast is het bron-en contactonderzoek (BCO) op scholen en de kinderopvang in lijn gebracht met het BCO zoals bij volwassenen. Het nieuwe [Protocol bron- en contactonderzoek COVID-19](#) wat op 3 februari is ingegaan, is ook van toepassing op kinderen op school en de opvang.

De [Handreiking contact- en uitbraakonderzoek COVID-19 bij kinderen \(0 t/m 12 jaar\)](#) is hierop aangepast. Voorts heeft het kabinet besloten dat bij een besmetting in een groep in het primair onderwijs of op de kinderopvang (inclusief noodopvang) alle kinderen en medewerkers in die groep aangemerkt worden als categorie 2-contact, en derhalve een quarantaine-advies met het bijbehorende testadvies krijgen. Alleen als er maatregelen op de opvang of school zijn toegepast om het aantal contacten per kind zo laag mogelijk te houden, kan er door de GGD op maat onderscheid gemaakt worden tussen nauwe (categorie 2) en overige (categorie 3) contacten en kunnen bijbehorende bestrijdingsmiddelen geadviseerd worden. In de handreiking is tevens aanvullend testbeleid opgenomen in geval van een bevestigde leerling/leerkracht, en bij een uitbraak of gevallen in meerdere klassen.

De brieven voor scholen en kindercentra worden nog herzien en de nieuwe versies komen z.s.m. online. In de [Handreiking contact- en uitbraakonderzoek COVID-19 bij kinderen \(0 tot 12 jaar\)](#) komt binnenkort een overzichtstabel met het testbeleid op scholen die dan als bijlage wordt toegevoegd bij de Handreiking. Daarnaast wordt de [Handreiking bij neusverkouden kinderen](#) momenteel opnieuw beoordeeld in het licht van de extra maatregelen gerelateerd aan opening van scholen en meest recente inzichten omtrent de rol van kinderen bij verspreiding van COVID-19.

Voor onderwijsmedewerkers met klachten geldt op dit moment dat zij voorrang hebben bij testen en gebruik kunnen maken van de prioriteitsstraten. Dit geldt nu ook voor de medewerkers van de kinderopvang.

Er lopen momenteel onderzoeken naar de mogelijkheden voor het afnemen van minder ingrijpende testen, zowel bij kinderen als bij volwassenen. Bij kinderen gaat het dan om de adem-, gorgel- of mondspoeltesten. Wanneer gevalideerde adem-, gorgel- of mondspoeltesten beschikbaar komen, zal de inzet van deze testen bij kinderen heroverwogen worden. Uiteraard is en blijft voor kleine kinderen de gevalideerde PCR op speeksel met een sabbelwat afgenomen beschikbaar.

Sequencing op varianten bij personen met een reishistorie

Om zicht te houden op nieuwe varianten worden monsters van positief geteste reizigers die in landen geweest zijn waar bijzondere varianten circuleren, onderzocht d.m.v. sequencing. Zoals in (Lab)Inf@ct 91 aangegeven, wordt de lijst van landen waarvoor sequencing van belang is regelmatig bijgewerkt.

Op dit moment is sequencen van belang bij personen die in volgende landen geweest zijn:

- Zuid-Afrika
- Brazilië
- Portugal
- Verenigde Arabische Emiraten

We verzoeken u monsters van positief geteste reizigers die een van deze landen hebben bezocht, in te sturen naar het RIVM-IDS of het Erasmus MC. De werkwijze voor het insturen van monsters voor sequencing staat beschreven in (Lab)Inf@ct 84 van 24 december 2020.

Handreiking reizen en toerisme

De [Handreiking Reizen en toerisme](#) is aangepast aan de laatste beleidsveranderingen. Reizigers uit hoogrisicolanden kunnen getest worden vanaf dag vijf van de quarantaine. De quarantaine kan afgebroken worden als vanaf dag 5 een test wordt gedaan en de uitslag daarvan negatief is. Zonder test duurt de quarantaine 10 dagen.

Contactgegevens

- **Overleg met uw regionale GGD** over casuïstiek of mogelijk verdachte gevallen in uw regio. Het nummer is te vinden op www.ggd.nl.
- **RIVM-LCI**: tel. 5.1.2e (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **RIVM dd. viroloog**: tel. 5.1.2e (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **Erasmus MC, dd. viroloog unit Klinische Virologie afdeling Viroscience**: tel. 010-5.1.2e (buiten kantooruren: 010-5.1.2e)

Meer informatie

- [ECDC](#)
- [WHO](#) en [Dagelijkse WHO situation reports](#)
- [RIVM \(algemene informatie\)](#)
- [LCI-richtlijn COVID-19](#)
- [Richtlijn Uitvoering COVID-19-vaccinatie 2021](#)
- [Rijksoverheid](#)

Auteurs: [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] (RIVM-Cib), [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] (GGD Gelderland-Midden/RAC), [5.1.2e] (GGD Amsterdam/LOI), [5.1.2e], [5.1.2e] (RIVM-Cib)

Bericht verstuurd aan: leden Inf@ct

VERTROUWELIJK

Dit bericht is strikt vertrouwelijk en uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Verstrekking aan en gebruik door anderen is niet toegestaan.

Wilt u uw e-mailadres wijzigen of andere berichtenservices aanvragen? Dat kan via [profiel bewerken](#). Collega's die deze berichtenservice nog niet ontvangen, kunnen deze aanvragen via <https://www.rivm.nl/abonneren>.

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 512@rivm.nl.

Service

U ontvangt deze e-mail op het mailadres 5.1.26@ggdzw.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.
