

To: 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl]; 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl]; 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl]; 5.1.2e [redacted]
5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl]; 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl]
From: 5.1.2e [redacted]
Sent: Tue 9/15/2020 2:01:01 PM
Subject: Re: ter informatie- herbesmetting COVID zonder klachten: herinfectie of niet? wel registreren?
Received: Tue 9/15/2020 2:01:02 PM

Hoi allen,

ik kijk er wat anders tegenaan, want dit soort casussen uit verpleeghuizen liggen in de praktijk toch echt wel wat genuanceerder dan simpelweg langdurige uitscheiding.

In de kliniek is het gebruikelijk om een sample uit te slaan op een manier dat de clinicus tot wel/niet handelen aanzet. In dit geval is een dubieuze PCR geïnterpreteerd als 'klinisch positief' omdat er ook een duidelijke expositie aan vooraf ging. En dan zal de patient in isolatie zijn gehouden. Bij langdurige shedding hoeft de patient volgens de huidige richtlijnen niet in isolatie. Er zal vast zijn voorgesteld om een nieuwe sample af te nemen op diep materiaal, maar de clinicus zal dit vast hebben geweigerd (zoals zo vaak) omdat men patient toch in isolatie gaat houden, omdat ze nergens heen gaat. Dan na 1 week is ze toch opnieuw getest omdat de verpleegkundigen te veel hebben zitten zeuren over het gebruik van de PBM's (en de patient geen klachten heeft) en dan doen ze een PCR om de isolatiemaatregelen voor deze patient op te heffen.

Daarbij het is nogal wat om te zeggen dat er na 3 maanden sprake is van langdurige shedding als de CT waarde 5 cycli is gestegen. De bekende langdurige shedders zijn vooral immuungecompromitteerden en IC-patienten en dan nog meer in feces dan in NK-wat. In deze casus lijkt dat allemaal vooralsnog niet op te gaan, dus overall lage kans op langdurige uitscheiding. Ook goed te bedenken dat oudere patienten over het algemeen ook meer atypisch klinisch beloop hebben en de primaire klinische uiting saturatiedaling is. En dat het overgrote merendeel van geriatrische patienten ook geen koorts heeft.

Helaas jammer dat er niet te sequencen valt met deze CT-waarde, maar serologie zou nog wel kunnen helpen als er nog materiaal is van voor de 2e episode gepaard met erna.

Ik denk dat deze verdenkingen van herinfecties het overgrote merendeel zullen gaan zijn van daadwerkelijke herinfecties. Door het strakke testbeleid worden ze nu gevonden, maar in feite is deze dame nu geboost en is haar immuunsysteem haar dankbaar.

Groetjes,

5.1.2e [redacted]

From: 5.1.2e [redacted]
Sent: Tuesday, 15 September 2020 14:30:33
To: 5.1.2e [redacted]; 5.1.2e [redacted]; 5.1.2e [redacted]; 5.1.2e [redacted]; 5.1.2e [redacted]
Subject: FW: ter informatie- herbesmetting COVID zonder klachten: herinfectie of niet? wel registreren?

Hoi

Volgens mij is dit geen herinfectie maar langdurig uitscheiden;
Helaas geen duidelijke informatie over wanneer klachten / hoelang klachten vrij.
3 x positief waarvan 1x geen datum bekend.

Ik weet niet waarom het lab het beschouwd als herinfectie.

Groet

5.1.2e

From: 5.1.5 <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 13:14
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: FW: ter informatie- herbesmetting COVID zonder klachten

Beste 5.1.2e

Zie graag onderstaande mail.
Klopt het dat we van deze casus geen materiaal willen ontvangen voor verder onderzoek?
En willen we dergelijke meldingen ontvangen?

Alvast dank voor je reactie.

Groeten, 5.1.2e

5.1.2e

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (5.1.2e)
3720 BA Bilthoven

From: 5.1.2e <5.1.2e@vggm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 12:25
To: 5.1.5 <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: ter informatie- herbesmetting COVID zonder klachten

L.S.,

Omdat jullie telefonisch even niet bereikbaar waren kreeg ik het verzoek om dit even via de mail te melden.

Ik wilde jullie even informeren over een waarschijnlijke herbesmetting.
Het gaat om een mevrouw in een verpleeghuis uit 1933.
Zij heeft in juni corona gehad met ook duidelijke klachten.
Zij is nu in september opnieuw getest (zonder klachten) omdat een bewoner van haar afdeling (PG) positief was voor corona.

Het verloop van de CT waardes is als volgt (Rijnstate lab)
Eerste positieve test 7-6-20: CT waarde 21,5
Hertest ivm opheffen isolatiecohort: afgegeven als niet conclusief met CT waarde van 40,7
4-9-20: dubieus positieve test CT 35,6
11-9-20: negatief getest
Lab geeft aan dit te beschouwen als een herbesmetting.

Voldoet dus niet aan de voorwaarden voor verder onderzoek, maar leek me dat jullie dit soort dingen wel wilden weten.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

T: 5.1.2e

E: 512e [@vggm.nl](mailto:512e@vggm.nl)

W: www.vggm.nl

Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden maakt bij e-mail gebruik van SSL/TLS zodat gegevens via een beveiligde verbinding worden uitgewisseld. Wij vragen u om er zorg voor te dragen dat SSL/TLS ook aan uw zijde ingericht is. Uw provider of ict ondersteuningspartij kan u hierbij helpen. Alleen als beide kanten dit instellen is e-mail beveiligd.

DISCLAIMER.

Deze e-mail is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Gebruik van de inhoud ervan door anderen dan de geadresseerde is niet toegestaan.

Mocht deze e-mail niet voor u bestemd zijn, wilt u deze dan terugsturen en vernietigen?

Openbaarmaking, vermenigvuldiging en verspreiding van deze e-mail is niet toegestaan.

Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden staat niet in voor de juiste en volledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mail,

noch voor de tijdige ontvangst daarvan.
