

To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @rivm.nl
From: [5.1.2e] [5.1.2e]
Sent: Wed 1/8/2020 4:36:31 PM
Subject: FW: Pneumonie in Wuhan, China
Received: Wed 1/8/2020 4:36:00 PM

FYI

[5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]
 [5.1.2e]

.....
Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | [5.1.2e]

.....
T 030 - [5.1.2e]
M 06 - [5.1.2e]
 [5.1.2e] @rivm.nl
<http://rivm.nl>
 [5.1.2e]

From: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Sent: woensdag 8 januari 2020 17:34
To: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Subject: FW: Pneumonie in Wuhan, China

FYI

From: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Sent: woensdag 8 januari 2020 16:38
To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@erasmusmc.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e]
 <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e]
 <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e]
 <[5.1.2e]@rivm.nl>
Subject: RE: Pneumonie in Wuhan, China

Oh, PROMED bericht kwam een minuut na mijn e-mail binnen, hebben jullie ook gezien inmiddels denk ik: nieuw Coronavirus

From: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]
Sent: woensdag 8 januari 2020 16:30
To: Signaleringsoverleg <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@erasmusmc.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e]
 <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e]
 <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e]
 <[5.1.2e]@rivm.nl>
Subject: RE: Pneumonie in Wuhan, China

Beste [5.1.2e] lijkt me voor nu goede tekst (met actualisatie van de cijfers).

Ter info nog een para uit een gezamenlijk RIVM-China CDC artikel waarin de meldingsplicht van onverklaarde pneumonie wordt beschreven (Vlieg WL, Fanoy EB, van Asten L, Liu X, Yang J, Pilot E, Bijkerk P, van der Hoek W, Krafft T, van der Sande MA, Liu Q [2017]. Comparing national infectious disease surveillance systems: China and the Netherlands. BMC Public Health, 17: 415).

In the year after the SARS outbreak in 2003, NHFPC developed a surveillance system for unexplained pneumonia to facilitate timely detection of airborne pathogens that form a severe threat to public health. Therefore, all Chinese health care facilities are required to report any patient who has a clinical diagnosis of pneumonia with an unknown causative pathogen and whose illness meets the following five criteria (2007 modified definition): (1) fever ≥ 38 °C; (2) radiologic characteristics consistent with pneumonia; (3) normal or reduced leukocyte count or low lymphocyte count in early clinical stage; (4) no improvement or worsening of the patient's condition after first-line antibiotic treatment for 3–5 days; and (5) the pneumonia etiology cannot be attributed to an alternative laboratory or clinical diagnosis (clinicians are granted flexibility to determine how to interpret this criterion and specific tests are not

specified) [22, 23]. Once the case is registered in NIDRIS, the data are further analysed in CIDARS as a type 1 disease, for which a fixed-threshold method (of 1 case) is applied. A real-time SMS is followed by a field investigation, whereby case samples are tested to rule out avian influenza, SARS and Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV). Although physicians are required to report unexplained pneumonia cases, considerable under-reporting occurs [22]. The aim of this surveillance system is not to detect each unexplained pneumonia case but to focus on clusters that could indicate an (unknown) emerging infectious disease outbreak.

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Sent: dinsdag 7 januari 2020 16:32

To: [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Subject: RE: Pneumonie in Wuhan, China

Beste allen,

Bedankt voor jullie reacties op mijn onderstaande mail, ook [redacted]. Inderdaad gaat het vooral over speculaties en moeten we afwachten of en wat er ontdekt gaat worden als verwekker. Gezien de uitgebreide berichtgeving door zowel WHO en wereldwijde media, lijkt het me toch goed om alvast een signaal hierover op te nemen donderdag (met aanvullende duiding in een vervolgsignaal als er komende weken meer bekend wordt), op basis van de beperkte officiële informatie die er tot nu toe is. In de bijlage een opzet voor een concept-signaal, gebaseerd op m.n. het WHO-bericht van 5 januari. Ik zal morgen en donderdag in de gaten houden of er meer officiële berichten door de WHO worden gepubliceerd.

Graag jullie visie op bijgaande tekst. Kunnen jullie je vinden in de bewoordingen? Zouden jullie meer duiding willen hebben en zo ja, welke?

Alvast hartelijk dank voor het meedenken,
Vriendelijke groet,

[redacted]

From: [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>

Sent: maandag 6 januari 2020 17:13

To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Subject: RE: Pneumonie in Wuhan, China

Beste [redacted]

Er wordt inderdaad vooral gespeculeerd. De informatie bevat mi te weinig details om zinnig iets te kunnen zeggen. De cases zijn verspreid over een aantal weken, en idd negatief getest voor MERS (?), SARS, en avian influenza. Dat zegt niet zoveel zonder specifieke details over de tijdstippen afname, het type samples, en de methoden waarmee de testen zijn uitgevoerd. Datzelfde geldt voor de diagnostiek op reguliere infecties. HongKong heeft verscherpte syndromic surveillance opgezet en inmiddels een aantal patiënten met recente reishistorie getest. Die waren voor een flink deel positief voor flu en andere resp virussen, dus een typisch seasonal beeld. Het is niet duidelijk of de lokale diagnostiek zaken heeft meegenomen als Chlamydia of Legionella.

Wuhan heeft een uitstekend research centrum, dus als er iets te ontdekken valt zal dat we lukken, mits ze de sampling optimaal doen.

Er circuleert ergens iets over "een corona sequentie", maar dat is te vaag om iets mee te kunnen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

5.1.2e



Postbus 2040, 3000 CA Rotterdam

Bezoekadres: kamer 5.1.2e Dr.Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam

E-mail 5.1.2e @erasmusmc.nl | Telefoon 010 5.1.2e Fax 010 5.1.2e

www.erasmusmc.nl | www.erasmusmc.nl/www.virosciencelab.com



5.1.2e

Van: 5.1.5 <5.1.5@rivm.nl>

Verzonden: maandag 6 januari 2020 13:56

Aan: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>;
 <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>;

Onderwerp: Pneumonie in Wuhan, China

Beste collega's,

Deze week ben ik voorzitter van het Signaleringsoverleg. We kwamen de volgende berichten tegen over een cluster van pneumonie door onbekende verwekker in Wuhan, China, met een link naar een seafood markt. Uit de diverse media / berichten begrijp ik dat o.a. SARS en MERS-CoV zouden zijn uitgesloten, maar er wordt bv op ProMed gespeculeerd over een mogelijk nieuw coronavirus. Wat is jullie duiding van dit nieuws? Ik zou het onderwerp graag bespreken bij het signaleringsoverleg donderdag a.s. en ik denk dat het goed is om zo mogelijk een signaal op te stellen met de informatie (uit openbare en betrouwbare bronnen) die tot dan toe beschikbaar is.

<https://promedmail.org/promed-post/?id=6872267>

<https://www.who.int/csr/don/05-january-2020-pneumonia-of-unkown-cause-china/en/>

<https://www.bbc.com/news/world-asia-china-50984025>

https://www.newsweek.com/mystery-viral-infection-china-sars-1480505?utm_source=Public&utm_medium=Feed&utm_campaign=Distribution

Graag hoor ik jullie visie,
 Alvast hartelijk dank,

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e | 5.1.2e | 030 5.1.2e
 5.1.2e | 5.1.2e | 030 5.1.2e

5.1.2e | 5.1.2e | 030 | 5.1.2e
5.1.2e | 5.1.2e | 030 | 5.1.2e

Epidemiologie en Surveillance
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1 (interne postbak 5.1.2e)
3720 BA Bilthoven

E-mail: 5.1.2e @rivm.nl
Website: <http://signalen.rivm.nl>

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*