

**To:** 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 5/19/2020 9:03:22 AM  
**Subject:** RE: Vraag ROAZ aan RIVM  
**Received:** Tue 5/19/2020 9:03:00 AM

Dag 5.1.2e [redacted]

Deze vraag hoort mi in eerste instantie thuis bij de arts-microbiologen in de regio Brabant, wat voor mogelijkheden zien zij? Bv 5.1.2e [redacted]

Er zijn wel ontwikkelingen op dit gebied, maar dan lever je soms weer in op sensitiviteit en specificiteit van bepaalde testen, nog los van de beschikbaarheid. Dus dit moet je goed met elkaar afwegen, en daar lokaal beleid op maken.

Groet 5.1.2e [redacted]

**Van:** 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>

**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 22:02

**Aan:** 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>

**CC:** 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>

**Onderwerp:** FW: Vraag ROAZ aan RIVM

Hoi 5.1.2e [redacted]

Vanmiddag kreeg ik deze vraag vanuit het LNAZ. Kun jij die beantwoorden of weet je bij wie (LCI, IDS?) de ROAZ Brabant terecht kan?

Groet, 5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

Rijks Instituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) - National Institute for Public Health and the Environment  
 Centrum voor Infectieziektenbestrijding - Centre for Infection Diseases Control  
 P.O. Box 1  
 3720 BA Bilthoven  
 Phone 5.1.2e [redacted]  
 Mobile 31 5.1.2e [redacted]

**From:** 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@lnaz.nl>

**Sent:** maandag 18 mei 2020 17:24

**To:** 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>

**Subject:** Vraag ROAZ aan RIVM

Hallo 5.1.2e [redacted]

In afwezigheid van 5.1.2e [redacted] richt ik mij wederom tot jou. Onderstaande vraag komt bij ons terecht via het ROAZ, zou jij deze vraag kunne beantwoorden? Dan wel kan jij mij vertellen bij wie ik deze vraag neer kan leggen?

*Bij opname in het ziekenhuis worden patiënten (binnen de case definitie van het RIVM) op Covid-19 getest. Een steeds groter percentage "verdacht voor" Covid-19 patiënten legt beslag op de schaarse klinische capaciteit, slechts een klein deel daarvan is uiteindelijk positief. Deze grote groep verdachte patiënten (die wachten op de klassieke PCR) belemmert in ernstige mate de doelmatige inzet van klinische (bedden) capaciteit (zowel voor Covid als voor niet-Covid zorg). Voor de doelmatige inzet van mensen en middelen is een zo kort mogelijke wachttijd voor de uitslag van Covid diagnostiek bij opname noodzakelijk. De snelle PCR-test zou daarom voor ziekenhuizen een grote toegevoegde waarde hebben.*

*Het RIVM neemt tot heden t.a.v. de snelle PCR-testen het volgende (afhoudende) standpunt in:*

*"De standaard PCR-test wordt in Nederland het meest toegepast in verschillende laboratoria en duurt ongeveer 6 tot 8 uur. De laatste tijd zijn er ook snelle PCR-testen in gebruik die binnen een uur uitslag geven. Deze testen zijn echter vooral bedoeld voor situaties waarin een snelle diagnose van levensbelang is. Bijvoorbeeld als iemand in verband met hartfalen of transplantatie in het ziekenhuis moet worden behandeld. Dit soort testen zijn niet bedoeld om te gebruiken in teststraten voor algemene COVID-19 diagnostiek."*

*De vraag vanuit het ROAZ Brabant is of er bij het RIVM voortschrijdend inzicht bestaat t.a.v. het indicatiegebied voor snelle PCR-testen*

*bij opname in ziekenhuizen, zodat de schaarse beddencapaciteit voor Covid en niet Covid zorg zo doelmatig mogelijk kan worden ingezet.*

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e



LNAZ | Newtonlaan 115 (Zen Building, 2<sup>e</sup> etage) 3584 BH Utrecht | Tel: 030- 5.1.2e | Mobiel: 06 5.1.2e

5.1.2e