

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @amsterdamumc.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl]
Cc: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @internisten.nl]
From: [redacted] 5.1.2e
Sent: Fri 10/23/2020 12:09:40 PM
Subject: RE: vervolg op vrijdag
Received: Fri 10/23/2020 12:10:56 PM

Hai [redacted] 5.1.2e en anderen,

Dank voor de suggesties, deze zal ik overnemen.

De likert schaal zou ik niet willen doen omdat we dit al vragen in vraag 2, namelijk welk percentage van de patienten krijgt de behandeling.

Ik hoop volgende week al veel antwoorden te hebben.

Goed weekend allemaal en nogmaals dank,

[redacted] 5.1.2e

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

Verzonden: vrijdag 23 oktober 2020 10:41

Aan: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @erasmusmc.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @amsterdamumc.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

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

Onderwerp: RE: vervolg op vrijdag

Dag [redacted] 5.1.2e en andere collega's,

Mooie korte enquête.

Ik ben het met [redacted] 5.1.2e eens dat de mogelijkheid dat protocollen gewijzigd zijn een reële is. Ik zou die optie daarom wel meenemen in de enquête. En ik zou overwegen om een vraag te stellen in welke mate behandelaren afwijken van hun eigen protocol – likert scale – nooit of nauwelijks tot.... – zeer vaak.

En als altijd: ruimte opnemen voor opmerkingen/andere feedback.

Succes en groet, [redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)

Postbus 1 [redacted] 5.1.2e

3720 BA Bilthoven

Tel: 030 - [redacted] 5.1.2e

Mob: 06 [redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

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

Sent: donderdag 22 oktober 2020 18:16

To: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @erasmusmc.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @amsterdamumc.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

Cc: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @internisten.nl>

Subject: RE: vervolg op vrijdag

Beste [redacted] 5.1.2e

Prima. Als je denkt dat het mogelijk is dat er meer dan twee versies protocollen zijn gebruikt, zou ik alleen nog een derde (en vierde?) bullet point opnemen.

Groeten,

[redacted] 5.1.2e

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

Sent: donderdag 22 oktober 2020 16:11

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

< 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @internisten.nl>
Subject: RE: vervolg op vrijdag

Beste allen,

Bijgevoegd de enquête met daarin jullie opmerkingen verwerkt en die van het NVII bestuur.

Volgens protocol wordt dexamethason gestart na 7 dagen klachten, en bij zuurstof afhankelijkheid. Remdesivir bij zuurstof afhankelijkheid. Ik ga er niet van uit dat van het protocol wordt afgeweken, dus de enquête blijft 2 vragen.

Als jullie niet reageren voor morgen 11 uur vraag ik of de NIV deze enquête (in nettere vorm) uitzet.

Dank voor het meedenken,

5.1.2e

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

Sent: donderdag 22 oktober 2020 15:16

To: 5.1.2e < 5.1.2e @amsterdamumc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>

Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @internisten.nl>

Subject: RE: vervolg op vrijdag

woordje 'niet' was weggefallen in laatste zin, zie ik nu....

From: 5.1.2e

Sent: donderdag 22 oktober 2020 13:42

To: 5.1.2e < 5.1.2e @amsterdamumc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>

Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @internisten.nl>

Subject: RE: vervolg op vrijdag

Hallo 5.1.2e

Ik was er niet eerder aan toegekomen om hier naar te kijken.

Inderdaad is het belangrijk om te weten in welke tijdvakken er wel protocol gebruikt werd. Dus naast de 'sinds' wil je ook weten tot wanneer deze gebruikt werd.

Uiteindelijk krijg je dus een kruistabel met in de rijen welk protocol en in de kolommen de tijdsperiode dat deze van toepassing was. Even een snelle opzet:

5.1.2i Concept

In deze analyse zullen we kijken naar opnameduur als uitkomst dus zou ik NIET meenemen in uitvraag, zeker niet als besluit tot gebruik al bij opname wordt genomen.

Groeten,

5.1.2e

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

Sent: dinsdag 20 oktober 2020 10:29

To: 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.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>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@internisten.nl>

Subject: RE: vervolg op vrijdag

Dag 5.1.2e

Ik denk dat het belangrijk is om niet alleen te vragen **welk protocol** er wordt gebruikt maar ook naar **de (ongeveer) datum** waarop dit protocol wordt gebruikt, anders is het moeilijk om een interrupted time serie analyses te doen. Ik heb geen inhoudelijke kennis over deze protocollen maar is er altijd maar 1 versie geweest of was er bijvoorbeeld eind maart een andere versie dan eind april? In dat geval moet ook het **versienummer** van het protocol gevraagd worden. Ik zou het in dat geval uitvragen door alle versienummers te benoemen:

5.1.2i Concept

Voor wat je tweede vraag betreft kan ik me voorstellen dat opsplitsing belangrijk kan zijn maar als je dit wilt doen, moet je wellicht aansluiten bij de opsplitsing die richtlijnen of grote studies hierin hanteren. Opnameduur lijkt me alleen relevant als er pas gestart wordt met 1 van de genoemde medicaties na 7 dagen. Als die beslissing al direct bij opname wordt gemaakt dan zou ik het niet uitvragen. Uiteraard zou je het afkappunt van </>= 7 dagen wel in analyses kunnen hanteren. Maar ik denk dat er gewoon naar opnameduur als continue variabele gekeken gaat worden door 5.1.2e.

Groet

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>

Verzonden: dinsdag 20 oktober 2020 10:00

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

<5.1.2e@amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@internisten.nl>

Onderwerp: RE: vervolg op vrijdag

Hai allen,

Dank voor het snelle antwoord, 5.1.2e

Voor stap 3 heb ik een opzetje gemaakt, zo weinig mogelijk vragen (zie attachment). Mijn voorstel zou zijn om vraag 2 te herhalen voor verschillende patiënten groepen. Is dit akkoord voor jullie of missen jullie belangrijke vragen?

Als jullie akkoord zijn stem ik dit morgen af met mijn bestuur en kan de enquête donderdag of vrijdag de deur uit.

Zal ik een doodle uitzetten voor volgende week om voortgang e.d te bespreken?

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

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

Sent: maandag 19 oktober 2020 13:41

To: 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
 Cc: 5.1.2e <5.1.2e@internisten.nl>

Subject: RE: vervolg op vrijdag

Beste 5.1.2e

1. Ja, dat klopt. Op basis van de data niet gestratificeerd naar leeftijd is er door onze modelleur 5.1.2e al een indeling gemaakt in drie tijdperiodes. Ik zal hem vragen of hij dit ook naar leeftijd kan stratificeren. En vervolgens een uitdraai per ziekenhuis.
2. Klopt. Wij zullen intern bij 5.1.2e navragen of we deze data mogen gebruiken (check op AVG).
3. Klopt ook. Hiervoor zouden we willen navragen of welke momenten protocollen zijn veranderd, wat het beleid was per versie van het protocol, en een grove inschatting in hoeverre standaard volgens protocol werd gewerkt.
 - a. Op basis van gegevens uit 1 en 3 kunnen we bepalen welke ziekenhuizen een langere dan gemiddelde ligduur hadden, en welke ziekenhuizen een kortere. Dit kunnen we vergelijken met het protocol cq. gebruikte hoeveelheid remdesivir, om te bezien of dit een determinant lijkt voor ligduur (ecologische analyse).
4. Mocht hier aanleiding voor zijn op basis van de hierboven beschreven data en analyses, dan zou je een aantal ziekenhuizen om een meer gedetailleerde dataset per patient kunnen vragen voor een analyse op individueel niveau.

Wij zullen stap 1 en 2 in werking zetten. Ik dacht dat jij een voorzet zou maken voor de enquête onder stap 3?

Groeten,

5.1.2e

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

Sent: zondag 18 oktober 2020 19:55

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@internisten.nl>

Subject: vervolg op vrijdag

Beste 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e

Dank voor het gesprek afgelopen vrijdag. Het plan zoals besproken moet de uitkomsten geven waardoor op verpleegafdelingen ook beter te sturen moet zijn. Klopt het dat we het volgende kunnen doen:

1. Vanuit de NICE database kan een vergelijking worden gemaakt naar ligduur en aantal opnames gestratificeerd naar tijdvak en leeftijd. Geslacht is nu nog niet bekend, maar volgt hopelijk snel.

- Tijdvak hebben we niet gespecificeerd maar lijkt voor de zomer/zomer/na de zomer, dus in 3
2. Met de data van het RIVM weten we welke ziekenhuizen wanneer remdesivir hebben voorgeschreven
3. Met een enquête onder NVII leden over medicatiegebruik krijgen we een indruk over hoeveel ziekenhuizen hebben voorgeschreven
4. Onder een aantal grote ziekenhuizen kunnen we een meer gedetailleerde dataset verkrijgen voor een diepere analyse.

Ter info is bijgevoegde data die wij bij voorkeur zouden krijgen onder 4).

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

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*

Vumc disclaimer : www.vumc.nl/disclaimer

AMC disclaimer : www.amc.nl/disclaimer

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*

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*