

To: [REDACTED] [REDACTED]@sciensano.be; [REDACTED] [REDACTED]@sciensano.be]
Cc: [REDACTED] [REDACTED]@sciensano.be]
From: [REDACTED]
Sent: Fri 9/25/2020 2:03:44 PM
Subject: RE: oracol swabs en SARS-CovID
Received: Fri 9/25/2020 2:03:44 PM

Dear [REDACTED]

Please find answers below.

Best regards,

[REDACTED]

From: [REDACTED] <[REDACTED]@sciensano.be>
Sent: vrijdag 25 september 2020 12:03
To: [REDACTED] <[REDACTED]@sciensano.be>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>
Cc: [REDACTED] <[REDACTED]@sciensano.be>
Subject: RE: oracol swabs en SARS-CovID

Dear [REDACTED]

As mentioned earlier many thanks for this very interesting powerpoint.
Such a great work!

I still have some questions:

1. I am understand it correctly you take 2 Oracols per patient to obtain finally a saliva volume of 2 ml.
 - We tested it in our lab and very often max 500µl saliva is obtained with 1 Oracol collection device, so if we should take 2 we would maximally obtain 1 ml saliva

It is also possible to use 1 oracol twice or three times for the same patient. It is not necessary to take a new one. Experience how many collections for 2 ml are needed are indeed variable.

2. What is your experience with ZYMO buffer? Does it work with saliva?

You mean ZYMO buffer for extraction? None of the labs that analysed our oral fluid EQA panel used buffer from ZYMO for extraction. So, I actually don't know.

3. When threatening the Oracols in your lab, no centrifugation is anylonger performed since you use the extra HELIX device. Is this only for practical reasons? Or did you show with centrifugation other results, and more loss of viral material in saliva?

This is just for practical reasons. After centrifugation you need also to vortex the specimen in the Oracol collection tube before transferring it to lysisbuffer. Squeezing out the saliva in the funnel of the Helix or Zeesan collection device gives similar results.

Thank you very much for you reply.

Kind regards

[REDACTED]

Dr. [REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED]
Viral Diseases
National Reference Center for Measles, Mumps, Rubella, Viral Hepatitis and Human Papillomavirus
T + 32 [REDACTED]



From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: Wednesday, 23 September 2020 14:18
To: 5.1.2e <5.1.2e@sciensano.be>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@sciensano.be>; 5.1.2e <5.1.2e@sciensano.be>
Subject: RE: oracol swabs en SARS-CovID

Beste 5.1.2e

We zitten inderdaad nog volop in het speekselonderzoek als alternatief. Het wordt deze week als alternatief ingevoerd voor kinderen jonger dan 6 jaar en in uitzonderlijke gevallen voor andere patiënten van alle leeftijden in de gehandicaptenzorg en in de (psycho)geriatrie, bij wie het onmogelijk is nasofarynx en orofarynx wattenstokken af te nemen. Het is dus niet een volledige vervanging in screening. De reden daarvoor is dat speeksel toch een minder sensitief monstertype is dan nasofarynx en orofarynx wattenstokken. Lage loads in de keel en/of neus hebben het risico een negatieve speekseluitslag te geven.

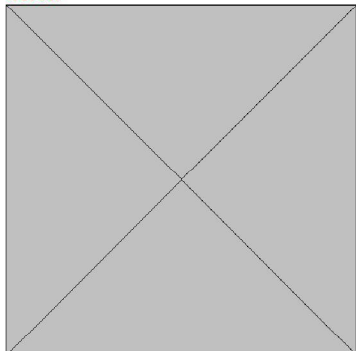
In bijgevoegde presentatie die in een iets andere vorm ook voor WHO en ECDC is gegeven staan wat data om één en ander te onderbouwen.

- Gebeurt de screening effectief bij schoolkinderen? Zoja, welke leeftijd?

Als alternatief ingevoerd voor kinderen jonger dan 6 jaar en in uitzonderlijke gevallen voor andere patiënten van alle leeftijden in de gehandicaptenzorg en in de (psycho)geriatrie, bij wie het onmogelijk is nasofarynx en orofarynx wattenstokken af te nemen. Het is dus niet een volledige vervanging in screening.

- Gaat het nog steeds om Oracol-wissers? Of is het spuwen in een potje? Intussen is er op menig platform heel wat discussie over speekselafname met sponzen wisser of speekselproductie in container...

Voor het gemak in het laboratorium combineren we de Oracol S10 spons met een buis met trechter waarin de spons uitgerest wordt.



Figuur. Verzamelbuisje met trechter en Oracol-spons op stok (midden onder) voor het afnemen van een speekselmonster.

LET OP: volg NIET de instructies van de eventuele bijsluiter bij de materialen, maar de instructies hieronder.

Protocol afname

- Instructie voor kind/bemonsterde: geen tanden poetsen, niet eten of drinken anders dan water, en niet roken minstens een half uur voor het afnemen van het speekselmonster.
- Neem de buis met daarin de Oracol-spons uit de verpakking en haal de spons op stok uit de buis (de buis en dop weggooien).
- Steek de Oracol-spons tussen de wang en de tanden (bij baby zonder tanden tegen de wang naast de tong) en houd

hem daar ongeveer een minuut met heen en weer bewegen.

- Pers het speeksel uit de Oracol-spons in de trechter van de verzamelbuis met een draaiende beweging (zie figuur midden onder).
- Herhaal met (eventuele tweede) spons tot 2 ml (maatstreepje) speeksel is opgevangen.
- Gooi spons als besmet afval weg.
- Draai de trechter van de buis en gooi die weg als besmet afval.
- Sluit de buis goed af met de dop om lekkage te voorkomen.
- Transporteer verpakt conform UN3373 bij omgevingstemperatuur naar het lab. Pakketje met monster absoluut niet blootstellen aan direct zonlicht en niet meer dan enkele uren aan omgevingstemperatuur hoger dan 25°C.

Hoe gaat de verwerking in het laboratorium?

Op het laboratorium zo snel mogelijk het speekselmonster in een veiligheidskabinet verdelen in porties (indien gewenst) en met een deel extractie van nucleïnezuur, gevolgd door RT-PCR of detectie met all-in-one methode, zo snel mogelijk starten volgens de in het laboratorium geverifieerde methode voor speeksel. Een korte opslagperiode bij 4°C is mogelijk; niet invriezen/ontdooien omdat dit de sensitiviteit van detectie van SARS-CoV-2-RNA kan verlagen! Opslag bij -80°C voor archivering kan, maar realiseer u dat bij ontdooien er minder detecteerbaar RNA aanwezig kan zijn.

Het monster is alleen geschikt voor moleculaire detectie van virus in speeksel en niet voor antistofdetectie of kweek.

- Ik vermoed uitvoering PCR op speekselstalen

Dezelfde RNA extractie en PCR als bij neus- en keelmonsters. We hebben een speeksel EQA georganiseerd in Nederland om er zeker van te zijn dat workflows die in labs gebruikt worden geschikt zijn voor speeksel. Sommige workflow doen het minder dan andere. Labs die officieel speekseltest aanbieden hebben de toets succesvol doorstaan.

- Worden de stalen gepooled, of elk staal apart geanalyseerd? Wat is jullie ervaring met pooling speekselstalen?

Speekselmonsters elk apart getest. Poolen keel- en neusmonsters zijn we net gestart. Ook weer met een pooling EQA om er zeker van te zijn dat dit goed gaat in de labs die officieel mogen poolen.

- Worden de stalen steeds consequent bij -20°C (of droog ijs) bewaard na afname? Of is er al gekeken naar stabiliteit bij kamertemperatuur of bij 4°C?

Voor RNA hoeft het niet perse op ijs of droogijs bewaard te worden. Infectiviteit loopt snel terug, RNA niet. Zit goed beschermt in virusdeeltjes of intacte cellen. Vriesdooien geeft reductie. Transport op kamertemperatuur kan voor RNA detectie. Voor kweek en antilichaamdetectie niet, dan koel houden bij transport. Zie slide 12 presentatie.

- Hoe verloopt dit logistiek op scholen in Nederland?

Wordt niet standaard op scholen gebruikt voor screening. Nu alleen in studies door onderzoek verpleger.

Zelfbemonstering wordt nog niet toegepast. Daar wordt wel onderzoek naar gedaan.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@sciensano.be>
Sent: woensdag 23 september 2020 11:39
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@sciensano.be>; 5.1.2e <5.1.2e@sciensano.be>
Subject: oracol swabs en SARS-Covid

Beste 5.1.2e

Ik had u reeds enkele maanden geleden gecontacteerd ivm PCR SARS-COVID op oracol swabs. U was toen zo vriendelijk het protocol door te sturen alsook een preliminair rapport.

Via mijn collega's [5.1.2e] en [5.1.2e], verneem ik dat u in Nederland nog steeds actief bent met het analyseren van SARS-COVID op speeksel.

Ik zetel in België in een Risk Assessment Group die de teststrategie op speeksel nader bekijkt.

Mijn collega [5.1.2e] neemt deel aan een EU funded project, RECOVER, waarin heel wat Europese COVID-19 experten aan deelnemen. Ze vergaderen wekelijks en zo heeft hij zaterdag naar de leden uitgerijkt inzake het gebruik van speekselafnames in de Europese landen. Zo vernam hij dat het RIVM ook zal starten met het analyseren van SARS-COVID in speeksel bij kinderen. Hij vroeg me als afgevaardigde voor Sciensano om even contact met u op te nemen en te kijken hoe alles in RIVM (Nederland) concreet verloopt. Dit naar aanleiding van een teststrategie die in Frankrijk geïmplementeerd wordt, waarbij speeksel als screeningstool zou gebruikt worden bij de bevolking/kinderen.

U kan waarschijnlijk wel begrijpen dat onze politieke instanties (ministers) hier uiteraard heel wat vragen over hebben, zoals waarom is dit nog niet in voege in België, etc.

Mijn vragen is naar u en uw team zijn het volgende:

- Gebeurt de screening effectief bij schoolkinderen? Zoja, welke leeftijd?
- Gaat het nog steeds om Oracol-wissers? Of is het spuwen in een potje? Intussen is er op menig platform heel wat discussie over speekselafname met sponzen wisser of speekselproductie in container...
- Ik vermoed uitvoering PCR op speekselstalen
- Worden de stalen gepooled, of elk staal apart geanalyseerd? Wat is jullie ervaring met pooling speekselstalen?
- Worden de stalen steeds consequent bij -20°C (of droog ijs) bewaard na afname ? Of is er al gekeken naar stabiliteit bij kamertemperatuur of bij 4°C?
- Hoe verloopt dit logistiek op scholen in Nederland?

Alvast bedankt voor uw tijd en om uw ervaring met mij te willen delen.

Mvg
[5.1.2e]

[5.1.2e]
[5.1.2e]

National Reference Center for Measles, Mumps, Rubella, Viral Hepatitis and Human Papillomavirus
T + 32 [5.1.2e]



Rue Juliette Wytsmanstraat 14 • 1050 Brussels
Laboratory adress : Rue Engelandstraat 642 • 1180 Brussels

www.sciensano.be



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

556707

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*