

To: (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Wed 5/13/2020 12:21:31 PM
Subject: RE: pre-symptomatische test ZonMw - Heracles
Received: Wed 5/13/2020 12:21:31 PM

Ja, latere Rivm Participatie na overleg kan je best schrijven. Het vliegtuig was maar een snel idee toen ik het las. Volg vooral je eigen idee, jij hebt er langer over nagedacht al. 34 is idd best veel!
 Succes

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>
Datum: 13 mei 2020 om 12:42:07 CEST
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>
Onderwerp: RE: pre-symptomatische test ZonMw - Heracles

Hi (10)(2e) en (10)(2e)

(10)(2e) dank je wel. Ik snap je positie volledig, en snap dat ook de late timing dit niet op te lossen is nu. Kan ik opschrijven dat als dit projectvoorstel wordt gehonoreerd het RIVM zal meedenken? (dit wordt bij Europese aanvragen soms zo gedaan, EMA haakt soms pas volledig aan bij het gehonoreerde voorstel)

De precieze toepassing vind ik ook lastig, en wordt duidelijker als meer info beschikbaar komt over pre-symptomatische besmetting, de waarde van deze en andere testen. Zorgmedewerkers standaard 3x per week prikken lijkt me niet zinnig, maar voor het instappen in een lange afstandsvlucht misschien wel? Andere mogelijke toepassingen die ik zie:

- erg kwetsbare patiënten die lastig voor langere tijd te isoleren zijn, zoals ouderen in een verzorgingstehuis, gehandicapten, mensen met dementie etc. Mocht in een verzorgingstehuis of gehandicapten instelling een COVID besmetting geïdentificeerd zijn, lijkt het mij een enorme belasting als vervolgens alle bewoners langere tijd in quarantaine zouden moeten op hun eigen (kleine) kamer. Als je deze mensen 2 weken lang 3x per week zou kunnen testen en alleen verplichten op de kamer te blijven als ze positief testen, of weigeren om te testen, zou misschien nuttig kunnen zijn?
- een huisarts die een klein risico op besmetting heeft gelopen die zichzelf test voordat het spreekuur begint?

De prognose is m.i. inderdaad interessant, maar dan zouden we een hoog-risico groep voor ernstig beloop nodig hebben, en ook dan nog steeds grote aantallen om voldoende ernstige patiënten te includeren. Stel dat – heel globaal – binnen 100 huishoudens met gemiddeld 3 personen 33% besmet wordt met COVID binnen 2 weken binnen een huishouden, en van de besmette personen 10% ernstig ziek, en je mist 20% van de bloedafnames (verder doet dus iedereen mee), zal dit waarden voor N=8 patiënten met ernstig beloop geven. Dat is een behoorlijke studie, met "optimistische" aannames (voor de power, veel zieken is natuurlijk niet positief voor de maatschappij), maar nog steeds kleine aantallen met ernstige besmetting.

Als "early besmetting" hiervoor vroeg genoeg zou zijn, zou het misschien een optie zijn om dit te onderzoeken bij UMC medewerkers of andere groepen die zich laten testen met milde COVID verdachte klachten? Tegelijk met de PCR test bloedafname voor biomarker bepaling. Afgelopen week waren er 34 COVID+ medewerkers in het UMC (wat ik best hoog vond).

(10)(2e)

(10)(2e)



T: (10)(2e) | www.umcutrecht.nl

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

 Please think of the environment before printing this email.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Verzonden: Wednesday, May 13, 2020 11:42 AM

Aan: (10)(2e)

CC: (10)(2e)

Onderwerp: RE: pre-symptomatische test ZonMw - Heracles

Hi (10)(2e) en (10)(2e),

Dank voor het vragen.

De aanvraag zelf roept bij mij nog wel vragen op, met name hoe je dit ziet in de praktijk straks. De POC voorafgaand aan symptomen als proof of principle. Schets je hoe je dat in de toekomst wil doen? Iedereen testen die komt werken? 3 keer per week???

Iedereen testen die het vliegtuig in gaat?

De prognose op het moment dat diagnose is gesteld, is wel voor de hand liggend. Die werk je in deze aanvraag minder uit. En is ook lastiger bij een relatief gezonde populatie van HCW die hopelijk milde infectieverschijnselen gaan krijgen.

Kortom, onder tijdsdruk...

Evt combineren met huishoudenstudies van COVID -19 pt studie? Lastiger om die veel te prikken maar wel at high risk. Wij willen die in Spaarne volgen ...evt met (10)(2e) sparren?

Kortom, ik denk graag mee. Maar de vraag om mee te doen vanuit RIVM-positie van mij, is na even denken lastig en kan denk ik in deze fase niet.

Het RIVM heeft o.a. de taak om testen te evalueren. Dat maakt dat ik dit niet goed vanuit de RIVM positie kan doen, want dat geeft de test tzt een soort van RIVM predicaat, terwijl er niet in die opzet naar is gekeken. Gezien de tijdsdruk, is het lastig om dit binnen het RIVM af te stemmen vandaag. Dus mag ik aanbieden om mee te denken, maar niet op de aanvraag te staan? Als je het mag uitwerken, kunnen we dit breder ook binnen het RIVM voorleggen.

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>

Sent: dinsdag 12 mei 2020 21:42

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>

Subject: pre-symptomatische test ZonMw - Heracles

Dag (10)(2e),

We hebben elkaar enkele maanden geleden ontmoet bij een overleg over de promotie van (10)(2e). Van (10)(2e) begreep ik dat je wellicht bereid en geïnteresseerd bent om samen te werken aan een subsidieaanvraag naar evaluatie van een bloedtest om mogelijk presymptomatisch patiënten met een virale infectie, waaronder COVID, te identificeren.

Bijgevoegd een opzet voor het projectidee, waarvan de deadline a.s. donderdag is. Op- en aanmerkingen zijn van harte welkom, m.i. met name op de mogelijke toepassing mits de test voldoende accuraat blijkt.

De calltekst: <https://www.zonmw.nl/nl/actueel/nieuws/detail/item/start-onderzoeksprogramma-covid-19-second-wave/>

Ik hoor graag of ik je hierin als partner kan opnemen, en eventuele suggesties. Ik ben morgenochtend ook telefonisch bereikbaar op (10)(2e) mocht je dat handig vinden, 's middags gedeeltelijk.

Hartelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)



(10)(2e) | Julius Center for Health Sciences and Primary Care, Biostatistics, Clinical Trial Methodology
University Medical Center Utrecht | (10)(2e) | (10)(2e) | (10)(2e) | 3508 GA UTRECHT
T: (10)(2e) | www.umcutrecht.nl

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.V. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

Denk s.v.p. aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

Please consider the environment before printing this e-mail.

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 direct 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*