

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Sent: Wed 9/9/2020 11:03:48 AM
Subject: RE: extra spreeklijn voor live sessie
Received: Wed 9/9/2020 11:03:49 AM

(10)(2e)
 Dank! Is het het doorgestuurd naar (10)(2e)
 Groet,
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 11:52
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: extra spreeklijn voor live sessie

Hi (10)(2e)

Hier nog een spreeklijn voor hydroxychloroquine:

- In vroege studies werd in kweekcellen een effect gemeten van hydroxychloroquine bij COVID-19. Op basis van deze resultaten is het middel daarna ingezet bij ernstig zieke patiënten. Omdat er geen sluitend bewijs was dat het middel ook daadwerkelijk een effect liet zien in mensen is het in Nederland alleen in medische studies gebruikt in het ziekenhuis, en niet in de eerstelijns bij de huisarts.
- Hydroxychloroquine is in medische studies gebruikt als behandeling voor COVID-19, ook in Nederland. We hadden allemaal de hoop dat het uitkomst zou bieden. Helaas is er volgens de onafhankelijke experts op dit moment geen overtuigend bewijs dat het middel een effectieve behandeling is. Alleen, of in combinatie met een ander middel.
- Er is wat onduidelijkheid geweest over de studieopzet en data analyse van enkele internationale studies. Hierdoor blijft er onduidelijkheid heersen in de beeldvorming. Het is van belang om te benadrukken dat onafhankelijk experts bij het beoordelen van het middel kijken naar alle studies, en deze ook onderling vergelijken. Op basis van het totaalbeeld wordt vervolgens een advies opgesteld.
- U laat zich in deze nadrukkelijk adviseren door onafhankelijke experts, het is niet aan u om de studieresultaten te duiden.
- Het is aan de deskundigen om klinisch onderzoek te duiden. De deskundigen bij Stichting Werkgroep Antibioticabeleid, maar ook bij het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen, het Europees Medicijn Agentschap en het Nederlands Huisartsen Genootschap houden zich actief op de hoogte van de actuele internationale wetenschappelijke ontwikkelingen bij de inzet van hydroxychloroquine - eventueel in combinatie met andere middelen - ter voorkoming of behandeling van COVID-19. Het algemene advies is dat hydroxychloroquine geen behandelingsoptie is bij COVID-19. In andere woorden, de wetenschappelijk consensus is op dit moment dat het middel niet werkt.
- De medische studies in Nederland zijn gestopt, we willen patiënten natuurlijk niet een middel geven dat niet zou werken. Daarnaast kan een medicijn ook bijwerkingen hebben, dit is ook het geval voor hydroxychloroquine. Het principe "baat het niet dan schaadt het niet" gaat hier dan ook niet op.
- Er wordt wereldwijd nog steeds onderzoek gedaan naar hydroxychloroquine bij behandeling van COVID-19. Alleen, of in combinatie met andere middelen zoals bijvoorbeeld azitromycine of zink. Experts houden continue de nieuwste ontwikkelingen in de gaten, op dit moment zien zij op basis van wetenschappelijk bewijs geen aanleiding om hun standpunt ten opzichte van hydroxychloroquine aan te passen.
- Dit geldt niet alleen voor het gebruik van hydroxychloroquine in het ziekenhuis. Ook het Nederlandse Huisartsen Genootschap raadt het gebruik van hydroxychloroquine als behandeling bij COVID-19 af. Dit geldt zowel voor het gebruik van het middel alleen, of in combinatietherapie met azitromycine en/of zink. Zij wijzen nadrukkelijk op het ontbreken van bewijs dat de behandeling werkt, en dat de behandeling, alleen of in combinatie, bijwerkingen kent waarvan sommige potentieel ernstig.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 11:02

Aan: (10)(2e) .< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))< (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e))< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) 20)(2e) (10)(2e))< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))< (10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: extra spreeklijn voor live sessie

Urgentie: Hoog

(10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e) gaf mij aan de dat minister voor de live sessie straks om 13.00 nog behoefte heeft aan hele kritische vragen ten aanzien van een drietal onderwerpen:

- Hydrochloroquine
- Ventilatie, algemeen/ scholen/verpleeghuizen
- Aerosolen

Verzoek aan jullie is om een spreeklijn op te maken waarin een aantal mogelijk hele kritische vragen mee kunnen beantwoord. Verzoek was om de meest kritische vragen te kunnen tackelen met de spreeklijn. Helaas hele korte deadline, ik ontvang graag zo spoedig mogelijk spreeklijn die ik bij (10)(2e) kan aanleveren.

Groet,
 (10)(2e)