

To: (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl
From: (10)(2e) <(10)(2e)>
Sent: Thur 9/3/2020 8:00:11 PM
Subject: RE: sneltesten
Received: Thur 9/3/2020 8:00:11 PM

Zij kijkt idd met diagnostische ogen en niet met pg bril

(10)(2e), (10)(2e)
 Directie Informatiebeleid, VWS

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

Verzonden: 3 sep. 2020 21:35

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

Onderwerp: FW: sneltesten

Kijk, (10)(2e) zit ook op spoor anti testen

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

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

Datum: donderdag 03 sep. 2020 8:42 PM

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

Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)>@nvk.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)>@lchulpmiddelen.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl>

Onderwerp: RE: sneltesten

Beste (10)(2e)

Ik heb inderdaad eerder met (10)(2e) overleg gehad, waarbij ik heb aangegeven dat het testbeleid in ieder ziekenhuis zal verschillen om meerdere redenen en dat er in mijn ogen geen generiek beleid mogelijk is. M.a.w. soms zal er wel een sneltest nodig zijn en in andere gevallen kan er gebruik worden gemaakt van een reguliere test, zeker als deze binnen bv 4-5 uur een resultaat genereert.

(10)(1c) Deze test kan binnen 1 uur een testresultaat genereren en zou ook in andere situaties en voor andere doelgroepen heel fijn zijn om in grote hoeveelheden te hebben. Dit lijkt/blijkt helaas niet mogelijk tot nu toe.

Morgen wordt bij de wekelijkse uitvraag van het LCDK een extra vraag toegevoegd naar de testcapaciteit op het gebied van moleculaire sneltesten (resultaat < 2uur). Dat gaat ons inzicht geven in de huidige sneltestcapaciteit en de gewenste sneltestcapaciteit. Ook zullen we vanuit de TFMD kijken wat er nog aan sneltesten in de pijplijn zit en hierover ook schakelen met LCH wat hier de mogelijkheden zijn voor extra inkoop. We kunnen zeker ook kijken naar andere opties zoals antigeen testen. En dan inderdaad zo gevoelig mogelijk. Je zou dan voor kinderen mogelijk een COvid -Ag test kunnen combineren met een (PoCT) PCR RSV sneltest als deze wel in voldoende mate leverbaar zijn. Vandaag is via de NVMM door de TF serologie een oproep gedaan om de landelijke validatiegegevens van antigeentesten op te halen bij de labs (DL 11 sept). Het is goed als we zsm inzicht hebben in de prestatie van de diverse antigeentesten en daarna het testbeleid hier eventueel op aan te passen of in een pilot te toetsen.

Groet (10)(2e)

-----Original Message-----

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

Sent: donderdag 3 september 2020 08:57

To: (10)(2e) <(10)(2e)>@nvk.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)>@hmc.nl>

Cc: NVK Email <(10)(2e)>@nvk.nl>; Communicatie <(10)(2e)>@nvk.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)>@lchulpmiddelen.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl>

Subject: RE: sneltesten

Beste (10)(2e)

Kun jij aangeven welke test hieronder nu wordt bedoeld? Gaat het om PoCT PCR testen zoals Cepheid maakt?
Of kunnen de antigen testen welke nu steeds gevoeliger lijken te worden zoals Roche en Abbott die aanbieden hierbij worden ingezet?
Als dat helder is, hoor ik graag of de Taskforce Diagnostiek van mening is dat hier landelijke inkoop aangewezen is.

Mvg
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) @nvk.nl <(10)(2e)@nvk.nl> (10)(2e) @nvk.nl>>
Datum: maandag 31 aug. 2020 1:29 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) @minvws.nl>>
Kopie: (10)(2e) @lumc.nl <(10)(2e)@lumc.nl> (10)(2e) @lumc.nl>>, NVK Email <(10)(2e)@nvk.nl> (10)(2e) @nvk.nl>>, Communicatie
<(10)(2e)@nvk.nl> (10)(2e) @nvk.nl>>
Onderwerp: sneltesten

Beste (10)(2e),

Bedankt voor het prettige gesprek van zojuist. Bij deze laat ik je nog eens weten wat in essentie het knelpunt is. Een knelpunt waarover ik eerder al enkele malen met (10)(2e) sprak.

Ieder jaar (vanaf circa oktober tot en met maart) zien Nederlandse kinderartsen vele kinderen op een SEH met dyspnoe en zuurstofbehoefte, waarbij de verdenking is op een bronchiolitis als gevolg van het RS-virus. Sinds enkele jaren worden deze kinderen niet meer getest op het RS-virus omdat dat geen klinische consequenties heeft. Indien moet worden besloten tot opname op een kinderafdeling worden kinderen met deze verdenking bij elkaar op een zaal gelegd.

In het komende RSV-seizoen kunnen we niet zomaar ervan uitgaan dat het wel weer het RS-virus zal zijn. Nu kan het theoretisch ook het Coronavirus zijn. We kunnen nu dus niet meer (zonder te weten of het kind COVID-negatief is) deze kinderen bij elkaar op een zaal leggen. Het is dus noodzakelijk om snel (met (10)(2e) sprak ik eerder af: binnen 2 uur) een testuitslag te hebben, zodat passende isolatie-maatregelen kunnen worden genomen. Dit lijkt nu een knelpunt te gaan worden, omdat ons geluiden bereiken van tekort schietende capaciteit aan sneltesten.

Wij spraken af dat jij zou beoordelen wie bij het ministerie voor de organisatie van (snel)test-capaciteit in de klinische setting verantwoordelijk is, vooral ook om te beoordelen of het zinvol kan zijn om dit landelijk te coördineren. En bij deze de vraag aan (10)(2e) of jij kunt zeggen hoe die testen heten die binnen 2 uur een uitslag afgeven.

Met vriendelijke groeten,
(10)(2e)

(10)(2e) Kinderarts (10)(2e) Ziekenhuis Rivierland Tiel (10)(2e) @nvk.nl <(10)(2e)@nvk.nl> ?
(10)(2e) @zit.nl <(10)(2e)@zit.nl>
+ (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)