

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Tue 5/12/2020 7:30:52 AM
Subject: RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points
Received: Tue 5/12/2020 7:31:03 AM

Nog niets langs zien komen...

Ik zal je vraag met (10)(2e) bespreken. En dan bedoel je swab PLUS (als toestemming) bloed?

Van: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 9:19
Aan: (10)(2e)
Onderwerp: RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

Hoi (10)(2e)

Is er al een formeel verzoek VWS uitbreiding peilstations?

Uit RT de vraag of het mogelijk is bloedafname voor serologie toe te voegen?

Mvg

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e) @nivel.nl>
Sent: dinsdag 12 mei 2020 09:01
To: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

Super!

Ik vraag (10)(2e) om input voor het monsterformulier.

Ik zal nog even verder nadenken over mogelijkheden om aanvullende informatie via de vragenlijstmodule van de Peilstations te verzamelen, dus los van het monsterformulier.

Groetjes, (10)(2e)

Van: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Verzonden: maandag 11 mei 2020 18:22
Aan: (10)(2e); (10)(2e)
CC: (10)(2e)
Onderwerp: RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

Hoi,

Monsterformulier aanpassen als er uitbreiding van peilstations komt. Dan zijn nieuwe gelijk al uitgerust met aangepast formulier. Niet laten wachten tot oktober, of gaat studie dan pas van start? Sowieso is het veel beter om formulier al ruim van te voren aangepast en uitgerold te hebben, inclusief aanpassingen in UNILAB.

Mvg

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Sent: maandag 11 mei 2020 18:13
To: (10)(2e) <(10)(2e) @nivel.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

Ho (10)(2e)

Ok.

Ik zie nu trouwens in de mail van (10)(2e) hieronder dat de reactie op de actiepunten ook aan (10)(2e) kan. Dus dan hoef ik volgens mij geen apart mailje voor (10)(2e) meer op te stellen, toch? Aangezien jij al op de hoogte bent van hoe wij er in staan vanuit NL en RIVM.

Samengevat besluiten we dan dus vooralsnog (als ik het goed begrepen heb):

- Wat betreft WP2 kunnen en willen wij participeren in zowel de geaggregeerde als de case-based surveillance. De voorgestelde frequentie van data-aanleveren is akkoord. Het lab-formulier proberen we de komende tijd aan te passen (op basis van de voorgestelde minimale variabelen), waarbij 1A4 beide zijden de limiterende factor is. We streven dan naar aanpassing van het formulier per begin oktober 2020. Data die nu al beschikbaar zijn kunnen uiteraard al eerder worden aangeleverd in de voorgestelde frequentie.
- WP4: weten we nog niet zeker. Komende tijd onderzoeken of de benodigde informatie op een andere manier verzameld kan worden, nl. buiten het consult om. Indien het wel mogelijk blijkt, dan streven naar beginnen per oktober 2020.
- over sequencing zou nog verder gesproken moeten worden (ik zie in (10)(2e) naar lijstje dat er al voorzien is een apart overleg hierover: 'Arrange meeting to discuss laboratory aspects → Epiconcept (meeting before 20 May)').

Inhoudelijk vind ik de voorstellen in de protocollen trouwens helemaal top! Zit epidemiologisch weer erg gedegen in elkaar, zoals we gewend zijn van EpiConcept! Ik heb dan ook geen uitgebreide comments verder. Alleen één klein puntje: waarom wordt er bij 'pre-symptomatische' enkel naar 'biological disease-modifying anti-rheumatic drugs (DMARDs)' gevraagd? Deze immuun modulerende biologics worden toch ook voor andere ziekten naast reumatische ziekten gebruikt, zoals voor IBD? Ook in die gevallen lijkt het me zinvol om dit als risicofactor mee te nemen. Dat geldt dan dus niet alleen voor de presymptomatisch medicatie, maar ook voor de lijst met de onderliggende ziekten. Of zijn er aanwijzingen uit de literatuur dat dit bij Covid19 anders zou werken en dat het hier echt enkel alleen om reumatische ziekte gaat?

Groeten,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@nivel.nl>
Sent: maandag 11 mei 2020 17:30
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

Prima. Ik mik dan op het najaar, zeg maar start respiratoire seizoen.

En als we het toch niet zien zitten, dan is er geen man overboord. Tenminste, niet zolang we geen extra financiering accepteren. Volgens mij was het voor (10)(2e) nog niet duidelijk dat er extra geld beschikbaar is voor WP4...

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 17:10
Aan: (10)(2e)
Onderwerp: RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

Ho (10)(2e)

Als jij er positief in staat om de komende tijd te kijken of het privacy-dingetje wat je noemde uiteindelijk op te lossen is, dan lijkt het me prima om het nog even open te laten. En om vooralsnog bij I-MOVE aan te geven dat we het nog niet zeker weten of we vanuit NL aan de risk factor study mee kunnen doen. Zeker goed om te onderzoeken wat de mogelijkheden zijn! Hopelijk heb je daar tijd voor de komende tijd, naast de het realiseren van de uitbreiding van de peilstations waar blijikbaar om is verzocht vanuit het OMT...

Groeten

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@nivel.nl>
Sent: maandag 11 mei 2020 13:43
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

Ho (10)(2e)

Zullen we antwoorden dat we op dit moment nog niet zeker weten of we vanuit NL mee kunnen doen aan de risk factor study? Dan houden we het nog een beetje open. En dan denk ik vooral aan de mogelijkheid om de aanvullende informatie op een andere manier te verzamelen, buiten het consult waarbij de patiënt bemonsterd wordt en het al vrij tijdrovende labformulier moet worden ingevuld.

En gezien de reacties zal meedoen aan de aggregated en case-based surveillance geen probleem zijn.

Monsterformulier heb ik al, uiteraard.

En als jij nog opmerkingen op het protocol zelf hebt, horen we dat graag.

Groetjes (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 18:37
Aan: (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)
CC: (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)
Onderwerp: FW: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

Ho (10)(2e) en (10)(2e)

Afgelopen dinsdag hebben (10)(2e) (als WP2-leader) en ik (namens RIVM) deelgenomen aan de Teleconferentie waarin de concept generic protocols voor WP2 en WP4 werden besproken. Zie de bijlages.

Het voorstel voor WP2 komt er voor ons in principe op neer dat de reguliere sentinel surveillance iets uitgebreid zou worden, nl.:

- Enkele extra variabelen verzamelen (zie Annex 1 op pag. 30 van 'COVID-19 European primary care surveillance Draft generic protocol v1a.docx')
- Frequenter data sturen:
 - o wekelijks geaggregeerde data van aantal monsters getest en aantal monsters positief voor SARS-CoV2, ook uitgesplitst naar geslacht, leeftijd en regio (EpiConcept zal er op aan sturen dat er geen of zo weinig mogelijk dubbel-rapportage nodig is met wat bijv. regulier al aan (10)(2e) wordt gerapporteerd, zodat het waarschijnlijk niet heel veel extra werk hoeft te zijn als we dit erbij programmeren in onze surveillance-syntax in SAS).
 - o Maandelijks case based data uploaden (neem aan dit een soortgelijke procedure als bij de reguliere I-MOVE zal zijn)

Daarnaast is er nog WP4, waarvan wij (nog) niet hebben gezegd dat wij er aan deelnemen. Dit is een risk factor study opzet als een TND (patiënten positief voor SARS-CoV2 worden vergeleken met patiënten negatief getest voor SARS-CoV2). De data vanuit WP2 wordt ook gebruikt in WP4. Dus als ik het goed begrijp, zal onze data in principe ook voor dit doeleinden gebruikt worden. Maar als we echt 'helemaal' mee willen doen aan WP4, dan is het de bedoeling om nog extra variabelen te gaan verzamelen (zie Annex1 op pag. 24 van 'European primary care risk factors for COVID-19 study_ Draft generic protocol v1.docx'). Ik begreep van (10)(2e) dat er mogelijk/ waarschijnlijk wel extra geld beschikbaar zou komen voor landen die willen deelnemen hieraan.

(10)(2e) wil nu graag uiterlijk a.s. dinsdag een reactie van ons met evt. comments op het protocol, ons monsterinzendformulier en aan welke onderdelen wij mee willen doen. Zie ook de actiepunten in haar lijstje hieronder. Ik neem aan dat wij in elk geval aan de data-aanlevering binn WP2 mee kunnen gaan doen (wekelijks geaggregeerde data aanleveren en maandelijks case-based, op basis van onze huidige surveillance-aanpak en monsterformulier). Of we het haalbaar en wenselijk is om het monsterformulier nu of binnenkort te gaan veranderen met de voorgestelde nieuwe variabelen, is nog wel een vraag. (10)(2e) had van (10)(2e) begrepen dat het op korte termijn niet wenselijk/ haalbaar zou zijn om het formulier te veranderen. Klopt dat (10)(2e) en (10)(2e) ik hoor graag van jullie hoe jullie hier verder over denken. We zouden natuurlijk ook kunnen

voorstellen dat wij enkele variabelen die wij zelf nuttig vinden toevoegen op een later voor ons geschikt tijdstip (per begin oktober bijv. als het nieuwe influenzaseizoen begint). Want in het generiek protocol staat ook dat landen niet aan alle onderdelen hoeven mee te doen, en dat sommige dingen ook op een later nog kunnen, afhankelijk van waar er binnen een deelnemend land mogelijk is. De complete lijst variabelen die relevant zijn voor WP4 gaat waarschijnlijk veel te ver als we dit aan de huisartsen zouden navragen. Dus misschien moeten we dat vooralsnog niet willen. Wel kunnen we er natuurlijk over nadenken of we een dergelijk onderzoek in andere vorm misschien kunnen uitvoeren. (10)(2e) En ik hadden al even overlegd over de mogelijkheden om bijv. gegevens uit het patiënten-dossier van de huisarts te gebruiken, of dat de patiënt zelf thuis een extra vragenlijst invult. Alleen stuiten we hierbij op de privacy aspecten (er kan in principe niet geliked worden, omdat de surveillance anoniem is). Dus dit zou dan wel een compleet andere inrichting vragen als we dit toch zouden willen (dat wordt het het echt onderzoek; is METC goedkeuring nodig, moet de mogelijkheid tot koppeling ook technisch gebouwd worden etc.). Een ander mogelijk voor een dergelijk onderzoek zou zijn via de teststraten ipv via de huisarts (waarbij patiënt zelf achteraf een vragenlijst in kan vullen) . Dit valt dan niet echt onder de primary care surveillance, dus dat zou dan niet onder paraplu van I-MOVE Covid19 gedaan worden, neem ik aan. Maar misschien desondanks wel een relevant soort onderzoek voor ons.

Ik hoor graag hoe jullie hier tegenaan kijken. Zouden jullie je reactie uiterlijk maandag 11 mei kunnen sturen? Zodat ik onze punten kan samenvatten in mailtje dat ik uiterlijk dinsdag aan (10/2e) kan sturen.

Alvast bedankt!

Groeten.
(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)> <[@epiconcept.fr](#)>

Sent: donderdag 7 mei 2020 11:56

To: (10)(2e) <(10)(2e)> <[@nivel.nl](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@phe.gov.uk](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@aphp.fr](#)>;
(10)(2e) <(10)(2e)> <[@phe.gov.uk](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@iplesp.upmc.fr](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@univ-corse.fr](#)>; (10)(2e)
(10)(2e) <(10)(2e)> <[@isciii.es](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@isciii.es](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@isciii.es](#)>; (10)(2e)
(10)(2e) <(10)(2e)> <[@isciii.es](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@navarra.es](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@rivm.nl](#)>; (10)(2e)
(10)(2e) <(10)(2e)> <[@rivm.nl](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@rivm.nl](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@hse.ie](#)>; (10)(2e)
(10)(2e) <(10)(2e)> <[@hse.ie](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <(NHS National Services Scotland)'> (10)(2e) <(10)(2e)> <[@nhs.net](#)>; (10)(2e)
(10)(2e) <(10)(2e)> <(NHS NATIONAL SERVICES SCOTLAND)'> (10)(2e) <(10)(2e)> <[@nhs.net](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@nhs.net](#)>;
(10)(2e) <(10)(2e)> <(NHS NATIONAL SERVICES SCOTLAND)'> (10)(2e) <(10)(2e)> <[@nhs.net](#)>; (10)(2e)
(10)(2e) <(10)(2e)> <[@strath.ac.uk](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@insa.min-saude.pt](#)>; (10)(2e)
(10)(2e) <(10)(2e)> <[@insa.min-saude.pt](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@insa.min-saude.pt](#)>; (10)(2e)
(10)(2e) <(10)(2e)> <[@dgs.min-saude.pt](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@folkhalsomyndigheten.se](#)>;
(10)(2e) <(10)(2e)> <[@folkhalsomyndigheten.se](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@pasteur.fr](#)>; (10)(2e)
(10)(2e) <(10)(2e)> <[@pasteur.fr](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@phc.ox.ac.uk](#)>; (10)(2e)
(10)(2e) <(10)(2e)> <[@phc.ox.ac.uk](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@ecdcd.europa.eu](#)>; (10)(2e)
(10)(2e) <(10)(2e)> <[@who.int](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@ecdcd.europa.eu](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@ecdcd.europa.eu](#)>

Cc: (10)(2e) <(10)(2e)> <[@epiconcept.fr](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@epiconcept.fr](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@epiconcept.fr](#)>;
(10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)> <[@epiconcept.fr](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@ecdcd.europa.eu](#)>; (10)(2e)
(10)(2e) <(10)(2e)> <[@ecdcd.europa.eu](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@ecdcd.europa.eu](#)>; (10)(2e) <(10)(2e)> <[@who.int](#)>

Subject: IL-MOVE-COVID-191 Meeting minutes and action points

Dear colleagues,

It was great to see so many of you at Tuesday's TC - thank you for participating, despite your very busy schedules.

We attach to this email the meeting minutes (and the presentation). Please let us know if you have any questions/comments/suggestions for changes to the minutes.

Included in the meeting minutes are the action points, pasted below. We look forward to hearing from you regarding these action points. But if you need more time, please let us know.

We will send very soon a near-final version of the protocols, the draft versions of which are attached again to this email.

Please send any further comments you may have.

Action	Responsible (deadline)
1 Send comments and suggestions on items discussed in today's meeting to Nivel/Epiconcept	All sites (by 12 May)
2 Let Nivel/Epiconcept know if your site can participate in the aggregated surveillance, the case-based surveillance, both or neither at this current point in time.	All sites (by 12 May)
3 Prepare next draft of surveillance protocol	Nivel and Epiconcept (18 May)
4 Prepare next draft of RF protocol	Epiconcept (18 May)
5 Send email to Esther if interested in participating in RF study	All interested sites (12 May)
6 Arrange meeting to discuss laboratory aspects	Epiconcept (meeting before 20 May)
7 Contact Epiconcept if interested in using another (not TND) style of control selection for RF study (http://arxiv.org/abs/2004.06033 .)	Relevant sites (18 May)
8 Send to Nivel/Epiconcept existing questionnaires or protocols (country-specific)	All sites (12 May)

Thank you for all your help and contributions.

Wishing you all the best,

(10)(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

This message contains information that may be privileged or confidential and is the property of Nivel. It is intended exclusively for the person to whom it is addressed. If you are not the intended recipient you are not authorized to use this message or any part thereof. If you receive this message in error please notify the sender immediately and delete all copies of this message. Nivel rules out any and every liability resulting from any electronic transmission. No rights may be derived from the contents of this e-mail message. --

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

This message contains information that may be privileged or confidential and is the property of Nivel. It is intended exclusively for the person to whom it is addressed. If you are not the intended recipient you are not authorized to use this message or any part thereof. If you receive this message in error please notify the sender immediately and delete all copies of this message. Nivel rules out any and every liability resulting from any electronic transmission. No rights may be derived from the contents of this e-mail message. --

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

This message contains information that may be privileged or confidential and is the property of Nivel. It is intended exclusively for the person to whom it is addressed. If you are not the intended recipient you are not authorized to use this message or any part thereof. If you receive this message in error please notify the sender immediately and delete all copies of this message. Nivel rules out any and every liability resulting from any electronic transmission. No rights may be derived from the contents of this e-mail message. –

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

This message contains information that may be privileged or confidential and is the property of Nivel. It is intended exclusively for the person to whom it is addressed. If you are not the intended recipient you are not authorized to use this message or any part thereof. If you receive this message in error please notify the sender immediately and delete all copies of this message. Nivel rules out any and every liability resulting from any electronic transmission. No rights may be derived from the contents of this e-mail message. –