

To: (10)(2e) [(10)(2e) @gmail.com]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @gmail.com]
From: (10)(2e)
Sent: Tue 4/21/2020 12:16:38 PM
Subject: RE:
Received: Tue 4/21/2020 12:16:39 PM

Beste (10)(2e)

Je hebt zeker niets misdaan en we krijgen van meerdere collega's deze reactie. Vandaar dat er een paar weken geleden een e-mailbericht is verstuurd naar alle OMT-COVID deelnemers die in de loop van de tijd bij verschillende bijeenkomsten zijn uitgenodigd (en dat zijn er meer dan 65) om uit te leggen dat niet iedereen altijd wordt uitgenodigd. Dus dit heeft niets te maken met jou, maar het is een moeilijke keuze die we altijd moeten maken. De voorzitter van de NVMM is vast lid, daarnaast zijn (10)(2e) en (10)(2e) er ook bij voor het onderdeel infectiepreventie. Wij hadden begrepen dat (10)(2e) en (10)(2e) de voorzitter en vicevoorzitter zijn van de werkgroep van NVMM die over infectiepreventie gaat (correct me if I'm wrong). De agenda wordt bepaald door de vragen van VWS, ik denk dat we in de toekomst zeker weer een beroep gaan doen op jouw expertise m.b.t. COVID.

Dus tot spoedig ziens, groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e) @gmail.com>
Sent: dinsdag 21 april 2020 13:45
To: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Subject:

Beste (10)(2e)

Jammer van het gelekt advies, dat zou echt niet mogen.

Mijn email is wel een aandere vraag, gestimuleert door de nep-nieuws van NOS gisteren. Wat heb ik "misdan" om niet uitgenodigd te worden voor een OMT c.q. of wat ik zou nog moeten doen om het wel te zijn.

NVMM bestuurslid met aandachtsveld infectiepreventie, lid WHO Health Emergencies Program (WHE) Experts Advisory Panel for Infection Prevention and Control (IPC), een van de weinige hoogleraren infectiepreventie, voorzitter van de nieuwe FMS expertgroep infectiepreventie en een van de weinigen van mijn vak met aangetoond interesse en ervaring voor de langdurig zorg, zijn blijkbaar niet voldoende.

Ik vraag dat, niet omdat ik denk dat mijn mening nu zoveel belangrijker is dan die van mensen die jullie regelmatig kiezen, maar vooral omdat mijn functies bij FMS en WHO veel beter zou kunnen doen als ik de informatie die in het OMT wordt gedeeld ter beschikking heb. Het zijn net de extra feiten en de gevoerde discussies die worden uitgewisseld, die belangrijk zijn. Zou dus heel gelukkig zijn zelfs met een toehoordersrol, als mijn ervaringen en kennis geen toegevoegde waarde hebben.

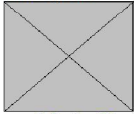
Voel mij bijna schuldig dit te schrijven en hoop jullie ervan te kunnen verzekeren dat ik niet als "beleidigde Leberwurst" (bij ontreken van de goede NL term) jullie minder steun als ik het nu probeer te doen, maar ik begrijp eht niet en denk echt dat ik waardevolle discussies en informatie mis.

Met vriendelijk groet,

(10)(2e)

--

(10)(2e) MD, PhD,
FSHEA, FESCMID, FISAC, F-REshape
Consultant Microbiologist, Canisius-Wilhelmina Hospital
(10)(2e) Radboudumc Center for Infectious Diseases
Canisius-Wilhelmina Hospital
P.O. Box 9015 (C-70)
6500 GS Nijmegen
Nijmegen, The Netherlands
Tel. (10)(2e) (office)
(10)(2e) (mobile)
Email: (10)(2e) @xmail.com
Twitter: @AVIPNL



www.ReflectionsIPC.com