

Bijlage 73.3.2

Update mondkapjes memo 24 juli 2020

(10)(2e)

(10)(2e)



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

RIVM Corona Gedragsunit Werkpakket 2

Dit document is op verzoek van de Wetenschappelijke Adviesraad van de gedragsunit samengesteld, en vormt een uitbreiding op het Memo **Gedragswetenschappelijke literatuur rond mondkapjesgebruik van mei 2020**¹.

Samenvatting:

Uit de eerdere memo werd geconcludeerd: *“in de quickscan van literatuur die is uitgevoerd, is geen sterk wetenschappelijk bewijs gevonden dat het gebruik van mondkapjes ertoe leidt dat mensen zich zodanig veiliger voelen dat zij andere gedragsmaatregelen minder goed zullen toepassen. Ook voor het omgekeerde – compliance verhogend effect als gevolg van het dragen van een mondkapje – is geen hard wetenschappelijk bewijs.”*

Uit de nieuw geïdentificeerde literatuur rond gedrag en mondkapjes blijkt dat als anderen mondkapjes dragen, mensen geneigd zijn om meer afstand te houden van deze mondkapjes-dragers dan van geen mondkapjes-dragers (resultaten uit in 3 veld experimenten). De enige geïdentificeerde studie die vond dat mensen minder afstand hielden als een ander een mondkapje droeg, was via een virtueel experiment waarbij avatars wel of geen mondkapjes droegen.

Er is *geen bewijs gevonden dat mensen die zelf een mondkapje dragen, minder fysieke afstand van anderen houden*. Uit één veld experiment bleek dat mensen die zelf mondkapjes droegen in een wachtrij op straat, niet minder afstand hielden dan mensen die geen mondkapjes droegen.

Wat betreft mobiliteit (wat gaat over social distancing en niet over fysieke afstand houden) zijn er twee mobiele data studies gevonden, met tegenstrijdige bevindingen. Een Duitse studie vond geen effect van het verplicht stellen van mondkapjes op mobiliteit in gemeenschappen in de publieke ruimte (bezoekjes aan supermarkten, werk en vervoer plekken) tot drie weken na verplichtstelling. Een Amerikaanse studie vond dat er met een mondkapjes mandaat 20 tot 30 minuten minder tijd thuis werd doorgebracht en dat men meer bezoekjes bracht aan commerciële locaties. In deze laatste studie was het negatieve effect van de tijd dat er al thuisblijf maatregelen golden op de tijd van thuisblijven sterker dan de invoer van mondkapjes mandaten (social distancing fatigue).

Mondkapjes en afstand houden

Veld experimenten:

Seres en collega's (2020a) hebben middels een **gerandomiseerd veld experiment** in Duitsland (N = 300) onderzocht of mensen meer of minder afstand houden van iemand die een mondkapje draagt (terwijl zij buiten in een wachtrij stonden bij een winkel), **waaruit blijkt dat mensen een significant grotere afstand (9 cm) hielden van de onderzoekers als deze een mondkapje droegen vergeleken met de situatie waarin zij geen mondkapje droegen** (Seres, Balleyer et al. 2020, preprint). Mensen die zelf een mondkapje droegen hielden meer afstand, waar mensen die in een groep kwamen juist minder afstand hielden van de onderzoeker. Zij maten dit door middel van een mobiele applicatie

¹ <https://www.rivm.nl/documenten/gedragswetenschappelijke-literatuur-over-mondkapjes>

die de afstand tot op 1 cm nauwkeurig kan meten. Zij hebben ook een online vragenlijst experiment (N=456) uitgevoerd, waaruit bleek dat de Duitse proefpersonen mensen met een mondkapje niet worden gezien als “meer infectieus” maar wel als mensen die meer afstand willen houden. Een mondkapje dragen kan dan mogelijk gezien worden als sociaal signaal naar anderen (“ik wil afstand houden”) die gerespecteerd wordt door anderen. Echter, omdat dit experiment gedaan is terwijl mondkapjes niet verplicht waren, hebben zij nogmaals een experiment gedaan.

Seres en collega's (2020b) hebben een **gerandomiseerd veld experiment** in Duitsland uitgevoerd, waarin zij onderzochten of mondkapjes leidden tot een afname van afstand houden, en of dit mondkapjes effect een interactie liet zien met de introductie van een mondkapjes verplichting in Berlijn (Seres, Balleyer et al. 2020, preprint). Door middel van wachtrijen voor winkels waarin de onderzoekers zelf gingen staan (met wel of geen mondkapje op) maten zij de afstanden die mensen van hen hielden (480 observaties in totaal), zowel voor als na de introductie van de mondkapjes verplichting. **Zij vonden dat anderen significant de afstand vergrootten als de onderzoekers een mondkapje droegen, zowel voor als na de introductie van de mondkapjes verplichting in Duitsland. Zij vonden geen bewijs voor het bestaan van risico compenserend gedrag: mensen die zelf mondkapjes droegen hielden niet minder afstand.**

In een Italiaans veld experiment van Marchiori (2020) naar fysiek afstand houden werd een “social distancing belt” gebruikt om de exacte afstand tussen mensen op het trottoir te meten (Marchiori 2020, preprint). Het experiment werd tijdens de COVID-19 crisis gedurende twee maanden op verschillende locaties in Italië uitgevoerd. Naast het meten van de exacte afstand die mensen hielden werd ook naar de invloed van mondkapjes en veiligheidsbrillen op het houden van afstand gemeten. De uitkomsten van het onderzoek waren als volgt: de gemiddelde afstand die mensen op het trottoir hielden was 29,5 centimeter. De meeste mensen hielden zich dus niet aan de verplichte 1,5 meter afstand. **Het gebruik van een mondkapje door de “social distancing belt” drager vergrootte de gemiddelde afstand tot 58 cm met een medisch mondkapje en 69 cm met een zelfgemaakt mondkapje.** Het gebruik van een veiligheidsbril in combinatie met een mondkapje vergrootte de afstand nogmaals significant naar gemiddeld 79 cm voor een bril met medisch mondkapje en naar 92 cm voor een bril met zelfgemaakt mondkapje. Gebaseerd op deze uitkomsten suggereert de auteur dat het gebruik van visuele stimulansen zoals mondkapjes en veiligheidsbrillen behulpzaam kan zijn in het bewustmaken van besmettingsgevaar door fysieke nabijheid.

Mobiele data:

Kovacs en collega's (2020) vonden door middel van een ‘**difference in differences**’ design **geen bewijs voor een effect van het verplicht stellen van mondkapjes op mobiliteit in gemeenschappen in de publieke ruimte (bezoekjes aan supermarkten, werk en vervoer plekken) in Duitsland, tot drie weken na verplichtstelling van mondkapjes (Kovacs, Dunaiski et al. 2020, preprint).** Zij maten dit met **GPS data van Google**, en vergeleken deze data tussen uitbreidende implementatie momenten van verplichting van mondkapjes in Duitse staten. Mogelijk komt dit door het ontbreken van risico compenserend gedrag, of omdat een toename in mobiliteit (door risico compensatie) teniet wordt gedaan door een hogere ‘opvallendheid’ of hassle factor van mondkapjes. Kovacs en collega's beschrijven onderscheidende factoren aan mondkapjes ten opzichte van andere maatregelen waar risico compensatie is onderzocht. Mondkapjes dragen heeft ook een bepaalde ‘opvallendheid’ en ‘hassle factor’, hij moet constant gedragen worden en het is heel zichtbaar (vaccins bijvoorbeeld niet). Daardoor kunnen mondkapjes mogelijk een constante herinnering zijn aan het coronavirus, wat een effect kan hebben op keuzes rond mobiliteit van burgers. Daarnaast zijn mondkapjes lastiger dan bijvoorbeeld autogordels (warm, jeukend): de hassle factor, waardoor uitjes minder aantrekkelijk lijken. Er is een negatief, maar kortdurend effect van bezoekjes aan

winkels als mondkapjes verplicht worden gesteld. De auteurs suggereren hierdoor dat het eerder aan de hassle factor ligt dan de opvallendheid: mensen wennen aan het gebruik van een mondkapje. Deze hypothese hebben zij niet getest.

Yan en collega's (2020) hebben met **SafeGraph mobiele telefoon locatie data** onderzocht wat het effect van verplichtstelling van mondkapjes op thuisblijven en bezoeken aan winkels was in verschillende staten van de VS (Yan, Bayham et al. 2020, preprint). Door middel van mediane tijd thuis doorgebracht per geografische unit (census block group), en apparaat gewogen gemiddelden van trips naar verschillende locaties. **Zij vonden dat Amerikanen met een mondkapjes mandaat 20 tot 30 minuten minder tijd thuis doorbrachten en meer bezoeken brachten aan commerciële locaties. Hoe lang er al thuisblijf maatregelen golden had een sterker negatief effect op de tijd van thuisblijven dan mondkapjes mandaten.** De auteurs suggereerden hier als mogelijke reden de ontwikkeling *social distance fatigue* over de tijd, maar zij konden het mondkapjes effect niet los meten van distancing fatigue.

Online experiment met avatars:

Cartaud en collega's (2020) onderzochten met een **online experiment onder 323 Franse deelnemers de geprefereerde interpersoonlijke afstand van virtuele mensachtige karakters, en vonden deze significant kleiner was als de karakters een mondkapje droegen (66.41 cm) vergeleken met andere condities** (een karakter met een neutrale (78.5 cm), blij (78.21 cm) of boze (83.1 cm) gezichtsuitdrukking) (Cartaud, Quesque et al. 2020, preprint). De geprefereerde afstand van de karakters was nog kleiner onder deelnemers die met COVID-19 geïnfecteerd waren (-3.2 cm) of in laag-risico gebieden woonden (3.79 cm). De afstand werd niet beïnvloed door de voorspelde gezondheid van de karakters. De karakters met mondkapje werd als iets bedreigender (en minder gezond) gezien ten opzichte van blij karakters, maar minder bedreigend (en even gezond) ten opzichte van een boos karakter. De karakters met mondkapje werden ook als betrouwbaarder gezien dan alle andere karakters.

Intentie en andere psychosociale factoren rond mondkapjes

Priming studie:

Capraro en Barcelo (2020) vonden door middel van **3 pre-geregistreerde priming studies** (totale N = 1920) van een heterogene (maar niet representatieve) Amerikaanse steekproef dat **wanneer mensen geprimed werden om op hun redenering te vertrouwen in plaats van op hun emoties, hun intenties om een mondkapje te dragen groter werd** vergeleken met de baseline (Capraro and Barcelo 2020, preprint). Dit primen werd gedaan door middel van het lezen van korte verhalen over de positieve gevolgen van het vertrouwen op emoties of redenering. Zij werden vervolgens gevraagd om op intentie stellingen te antwoorden terwijl zij op hun emoties of redenering vertrouwen, waar een significant verschil in intentie werd gevonden. Intentie bleek hoger bij de redenering prime dan de emotie prime (studie 1). In studie 2 voegden de auteurs een baseline conditie toe, en zij vonden geen significant verschil tussen condities.

Studie 3 was identiek aan studie 2, maar met een grotere steekproef om een kleiner effect te kunnen vinden (power 0.80, alpha 0.05). Zij vonden hier dat de intentie om een mondkapje te dragen groter was bij de redenering prime dan bij de emotie prime, maar zij vonden geen significant verschil in intentie bij de baseline conditie vergeleken met de prime condities. Toen zij de data van studie 2 en 3 samen namen, bleek via post-hoc vergelijkingen dat de intentie van mondkapjes dragen hoger was in de redenering prime conditie dan de emotie prime conditie en dat de baseline conditie alleen significant verschilde van de redenering prime conditie, en niet de emotie prime

conditie. Demografische factoren hadden geen modererende effecten op de effecten van de primes op intenties. Zij vermelden dat door een lage power, er mogelijk geen effect van de emotie prime is gevonden.

Reviews:

In een **rapid review** door the Royal Society en The British Academy (2020) wordt onder andere in gegaan op de adherence/ compliance van mondkapjes dragen (The Royal Society & The British Academy 2020, preprint). De belangrijkste gedragsfactoren rond het dragen van mondkapjes vinden in hun systematische review:

- 1) **Kennis van virustransmissie.** Hieronder vielen bijvoorbeeld kennis van hoe het virus zich verspreid, of asymptomatische mensen het virus kunnen overdragen, of mondkapjes gedragen worden om jezelf of anderen te beschermen, kennis van hoe COVID-19 gediagnosticeerd kan worden (niet via zelf-diagnose), en in hoeverre het dragen van een mondkapje werkt en geloven dat iemand in staat is dit goed te dragen om risico's te reduceren.
- 2) **Risico perceptie.** Hierbij speelt onderschatting van het eigen risico en de perceptie dat bescherming alleen relevant is voor kwetsbare groepen en dat een persoon hier zelf niet toe behoort, of dat het risico niet in de eigen proximateit speelt (eigen sociale en fysieke omgeving).
- 3) **Eerdere nationale ervaringen met pandemieën**, normalisering en geschiedenis van het dragen van mondkapjes om andere redenen (zoals vervuiling), **socio-politieke systemen** (individualistisch of sociaal-collectivistisch) en **vertrouwen** in de overheid en de wetenschap.
- 4) Individuele factoren: **jongeren** lijken de COVID-19 bedreiging lager te zien voor henzelf dan voor anderen, en **vrouwen** lijken eerder geneigd om mondkapjes te dragen. Psychologische factoren zijn o.a. **blootstelling** aan sociale groepen die mondkapjes dragen, dit verlaagde het aparte gevoel van een mondkapje dragen.
- 5) **Waargenomen barrières:** een gebrek aan mondkapjes, een gebrek van standaarden rond het maken van mondkapjes, oncomfortabel gevoel bij het dragen.

De auteurs concluderen verder dat mondkapjes niet in isolatie gezien kunnen worden, maar als deel van beleidspakketten moeten worden gezien, en dat consistente en effectieve publieke boodschappen essentieel zijn om naleving van mondkapjes maatregelen te bereiken.

Referenties

Capraro, V. and H. Barcelo (2020, preprint). "Priming reasoning increases intentions to wear a face covering to slow down COVID-19 transmission." [arXiv preprint arXiv:2006.11273](https://arxiv.org/abs/2006.11273).

Cartaud, A., et al. (2020, preprint). "Beware of virus! Wearing a face mask against COVID-19 results in a reduction of social distancing."

Kovacs, R., et al. (2020, preprint). "Compulsory face mask policies do not affect community mobility in Germany."

Marchiori, M. (2020, preprint). "COVID-19 and the Social Distancing Paradox: dangers and solutions." [arXiv preprint arXiv:2005.12446](https://arxiv.org/abs/2005.12446).

Seres, G., et al. (2020, preprint). "Face Masks Increase Compliance with Physical Distancing Recommendations During the COVID-19 Pandemic." 44.

Seres, G., et al. (2020, preprint). "Face mask use and physical distancing before and after mandatory masking: Evidence from public waiting lines." Available at SSRN 3641367.

The Royal Society & The British Academy (2020, preprint). Face masks and coverings for the general public: Behavioural knowledge, effectiveness of cloth coverings and public messaging.

Yan, Y., et al. (2020, preprint). "Do Face Masks Create a False Sense of Security? A COVID-19 Dilemma." [medRxiv: 2020.2005.20111302](https://doi.org/10.20944/medRxiv2020.05.20111302).

To: (10)(2e) <(10)(2e)>@rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Thur 9/3/2020 9:54:12 AM
Subject: FW: onderzoek Q-koorts COVID-9
Received: Thur 9/3/2020 9:54:12 AM
[Aanbiedingsbrief Onderzoek Q-koorts Covid-19.docx](#)
[20200828 add. offerte Onderzoek Q-koorts Covid-19.doc](#)

Ter info. Ik neem aan dat (10)(2e) zal doorgeven dat er geen additioneel budget vanuit VWS wordt gevraagd omdat het vanuit calamiteitenbudget komt.
 (10)(2e) weet dat in ieder geval al.

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

Sent: donderdag 3 september 2020 10:06

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

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

Subject: FW: onderzoek Q-koorts COVID-9

Importance: High

Hoi (10)(2e),

Hierbij de offerte en de aanbiedingsbrief*. (10)(2e) is akkoord met de inhoud van de offerte.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
 Bedrijfsonderdeel OBP-Control & Advies
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3721 MA | Bilthoven

T: +31 (10)(2e)
 M: 06 (10)(2e)
 E: (10)(2e)@rivm.nl

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

Verzonden: vrijdag 28 augustus 2020 17:35

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

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

Onderwerp: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

Akkoord en bedankt!

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

Sent: vrijdag 28 augustus 2020 17:04

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

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

Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

Aanpassingen gedaan (10)(2e)*
 Zie bijlage. Akkoord? Dan kan ik de lijn in sturen.

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

Verzonden: vrijdag 28 augustus 2020 16:58

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (1) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

Misschien is opdrachttype 'Onderzoek' beter dan 'Advisering'.

Toelichting M-kosten:

Als M-kosten zijn begroot:

- (10)(2b) betreft een vergoeding voor Nivel voor het uitvoeren van interviews onder huisartsen (deelonderzoek 1).
- (10)(2b) betreft kosten voor de 'trusted third party' (TTP) die op basis van de privacywetgeving (AVG) zal moeten worden ingeschakeld om deelonderzoek 3 uit te kunnen voeren.
- (10)(2b) betreft de kosten die het laboratorium van het JBZ maakt voor het uitvoeren van de laboratorium testen onder deelonderzoek 3.
- (10)(2b) druk- en verzendkosten brieven aan deelnemers van de onderzoek
- (10)(2b) kosten voor koppeling met basis registratie personen

Totaal (10)(2b)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

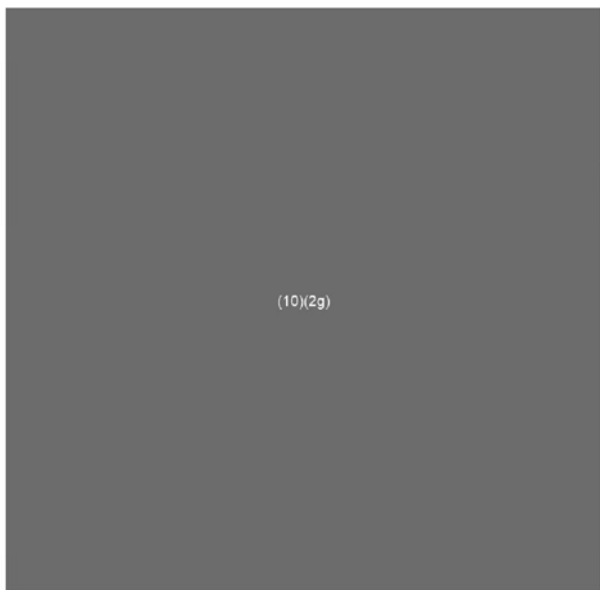
Centrum Epidemiologie & Surveillance van Infectieziekten (EPI) | Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
 Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

T (10)(2e)
M (10)(2e)
 (10)(2e)@rivm.nl
<http://www.rivm.nl>

RIVM De zorg voor morgen begint vandaag

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 28 augustus 2020 16:41
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (1) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

(10)(2e) hierbij de offerte. Wil je checken of opdrachttype klopt? Meerdere opdrachttypes zijn mogelijk. Voorts moeten wij een toelichting geven op de materiaalkosten indien deze de (10)(2b) te boven gaan. Wil je mij deze toelichting dan sturen dan zorg ik ervoor dat deze in de offerte wordt opgenomen.



(10)(2g)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 28 augustus 2020 16:30
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (1) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

OK bedankt, nu staat de offerte er goed in volgens mij. Ik heb trouwens de definitieve tekst van het voorstel nu gebruikt.

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 28 augustus 2020 16:24
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (1) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

Hoi (10)(2e) je dient op knop " additioneel" te klikken en niet op " offerteproses starten". Omdat je op laatstgenoemd knop hebt geklikt denkt het systeem dat het een 2021 opdracht is en daardoor niet mogelijk om in 2020 te plannen.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 28 augustus 2020 15:47
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (1) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

Ik heb de offerte nu aangemaakt. Alleen kon ik bij invullen van capaciteitsregels en materieelregels het jaar 2021 niet veranderen in 2020. Als ik er 2020 van probeer te maken krijg ik de melding 'opgegeven jaar is niet correct'.

Groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 28 augustus 2020 13:37
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (1) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

Importance: High

(10)(2e) SAPnr. is (10)(2g)

Je kunt alvast nu de offerte gaan opmaken.

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

Verzonden: donderdag 27 augustus 2020 16:58

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

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

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

Onderwerp: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

Hallo (10)(2e), ja graag!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

Centrum Epidemiologie & Surveillance van Infectieziekten (EPI) | Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

T 030 (10)(2e)

M 06 (10)(2e)

(10)(2e)@rivm.nl

<http://www.rivm.nl>

RIVM De zorg voor morgen begint vandaag

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

Sent: donderdag 27 augustus 2020 16:55

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

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

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

Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

Importance: High

Hoi (10)(2e)

Zie onderstaand bericht van (10)(2e) Toch een SAPnr aanmaken zodat de offerte opgemaakt wordt?

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

Verzonden: woensdag 26 augustus 2020 17:01

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

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

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

Onderwerp: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

Hoi (10)(2e),

Misschien is het wel verstandig om een offerte met begeleidende brief toesturen als reactie op hun verzoek. In de brief kunnen we dan melden dat we dit van het CB afhaken, ben je het daar mee eens (10)(2e) (net als bij adviespanel vaccinatie).

Groeten, (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 26 augustus 2020 12:36
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

Bedankt (10)(2e). Er hoeft dus geen aparte offerte naar VWS. Moet ik wel eea in SAP invullen of is dat niet nodig?

Zie bijgevoegd het voorstel dat we op verzoek van VWS hebben aangeleverd en op basis waarvan zij het offerteverzoek hebben gestuurd. Het betreft drie deelonderzoeken waarvan de eerste door Nivel wordt uitgevoerd. VWS wil echter graag dat alle drie de deelonderzoeken door RIVM worden gecoördineerd. In het budget staan daardoor een paar externe posten. In deelonderzoek 1 gaat het om (10)(2b) excl. BTW voor Nivel. In deelonderzoek 3 om (10)(2b) voor Jeroen Bosch ziekenhuis en (10)(2b) voor Stichting Informatievoorziening Zorg (een TTP).

Kan ik al contact opnemen met Inkoop om dit verder te regelen?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

Centrum Epidemiologie & Surveillance van Infectieziekten (EPI) | Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
 Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
 T 030 (10)(2e)
 M 06 (10)(2e)
 (10)(2e)@rivm.nl
<http://www.rivm.nl>

RIVM De zorg voor morgen begint vandaag

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 26 augustus 2020 12:00
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

Hi (10)(2e).

Gisteren met (10)(2e) hierover gesproken en kosten mogen van het calamiteitenbudget af, de offerte loopt nl tot eind dit jaar.

Groeten, (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

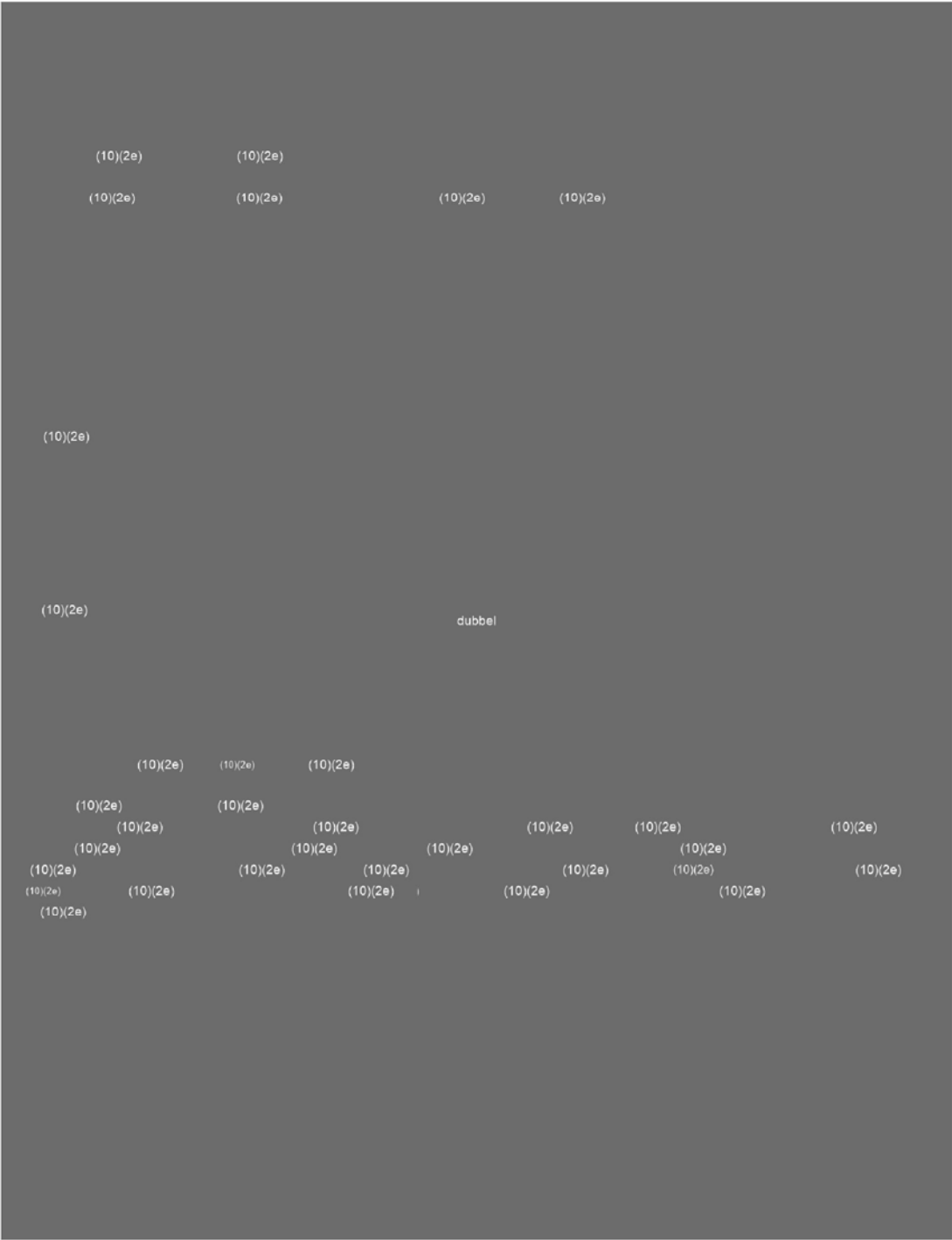
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

dubbel



(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

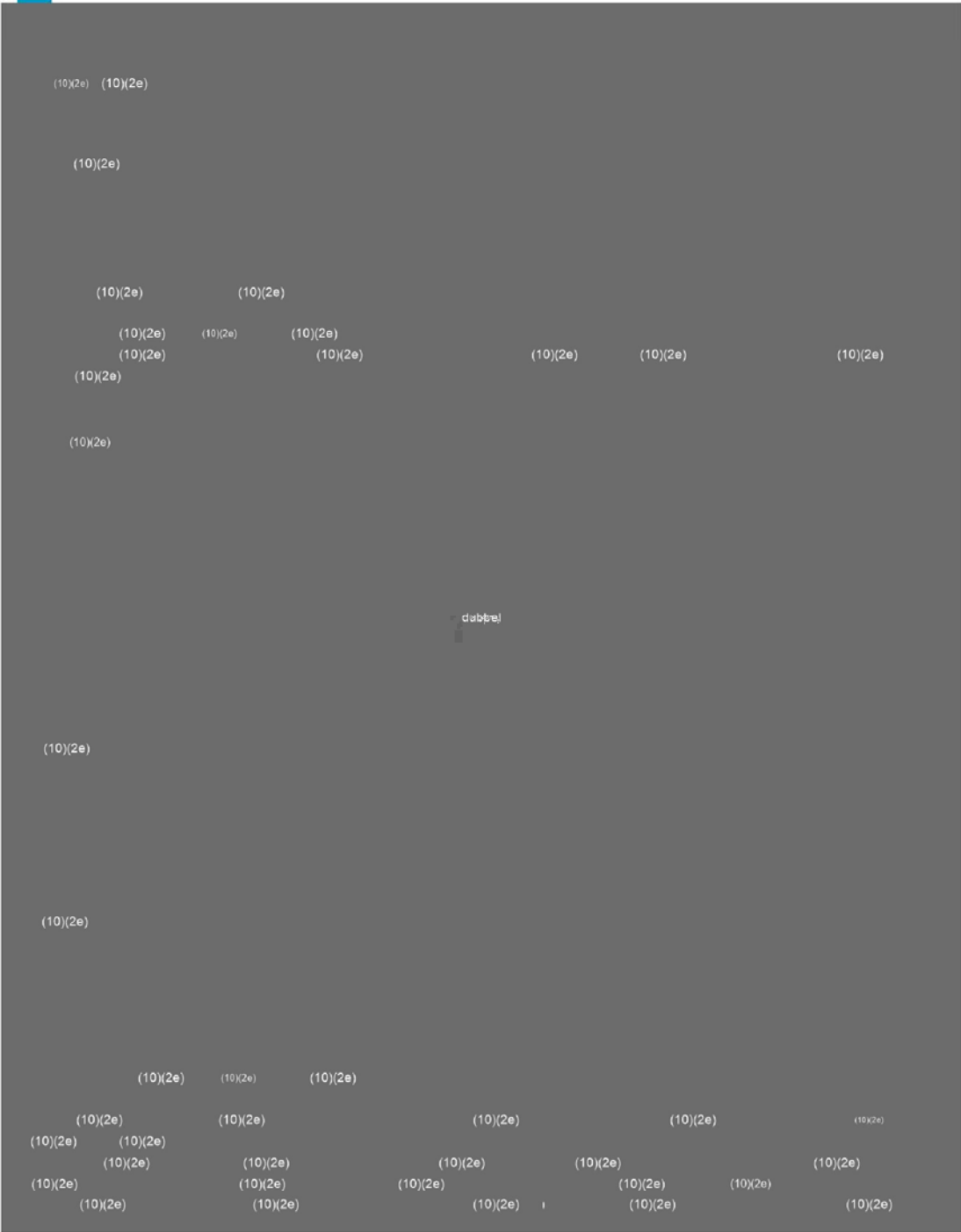
(10)(2e)

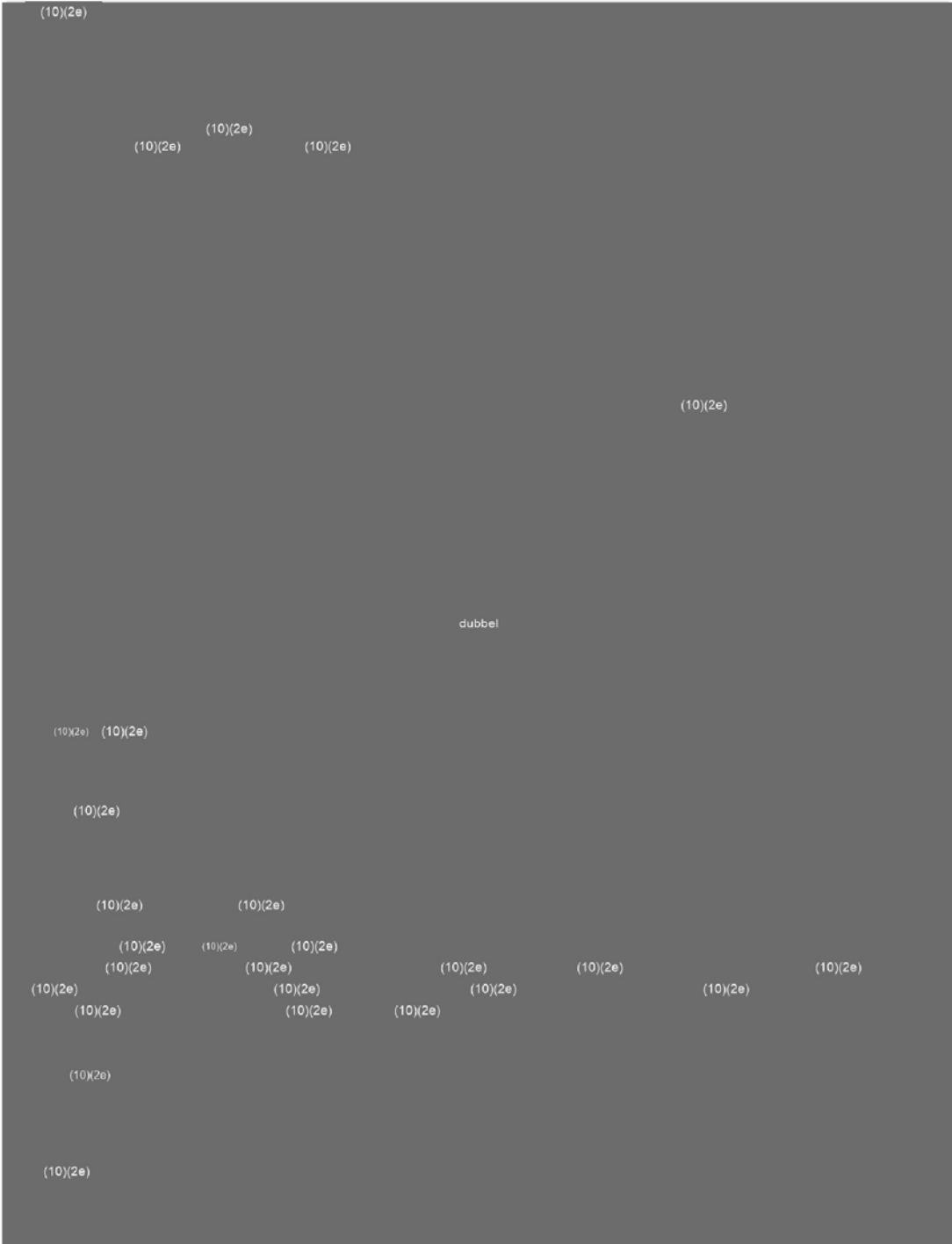
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)





(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

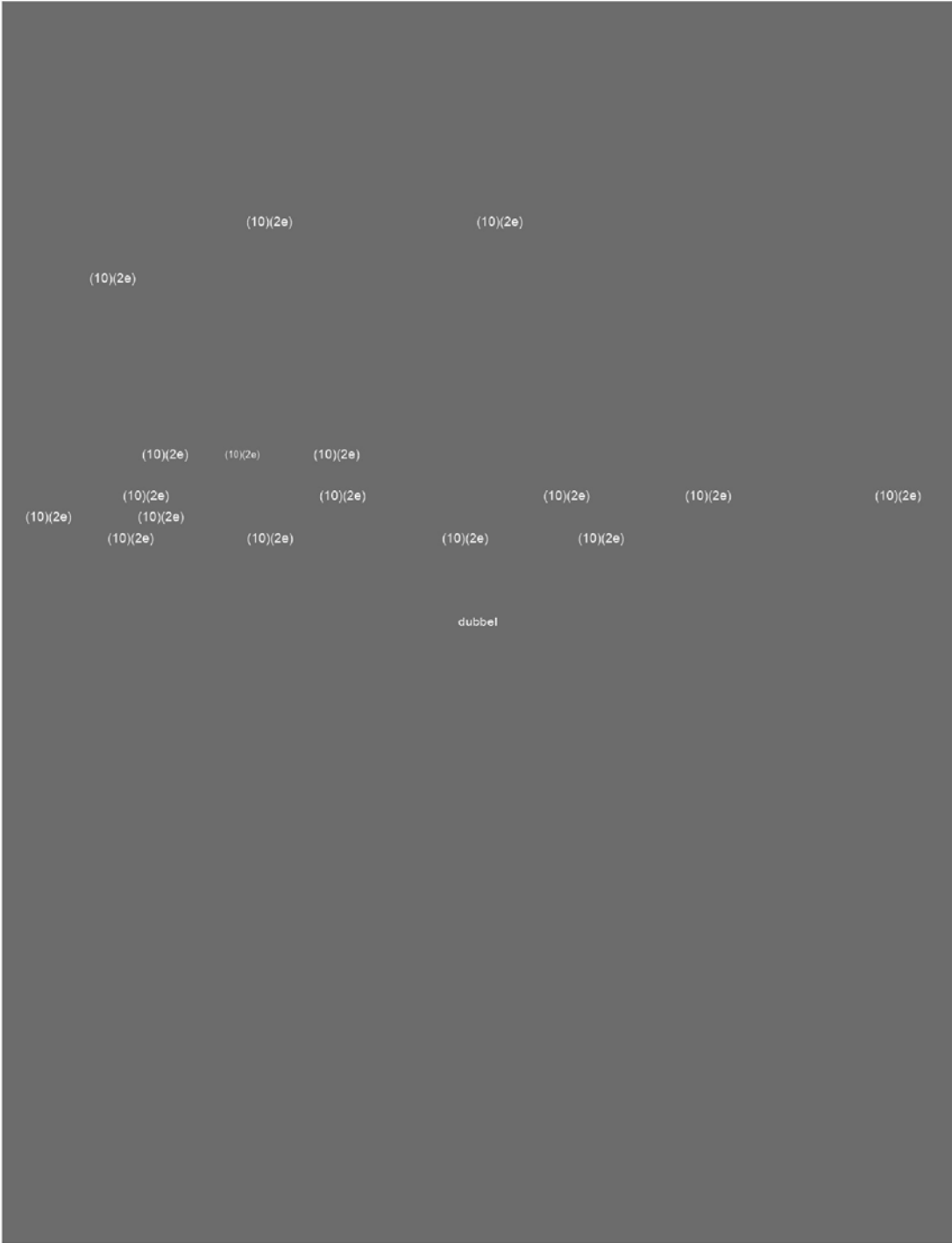
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)



(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Sat 8/1/2020 9:46:42 AM
Subject: RE: nota quarantaineperiode en testen contacten zonder klachten
Received: Sat 8/1/2020 9:46:43 AM

Ik denk dat het komende Lancet artikel daar wel grotendeels op gebaseerd zal zijn.

Groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: zaterdag 1 augustus 2020 08:33
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: nota quarantaineperiode en testen contacten zonder klachten

Dank je wel (10)(2e)

Bedoel je deze studie van imperial college die bij webinar gepresenteerd is?

<https://spiral.imperial.ac.uk:8443/bitstream/10044/1/78439/7/2020-04-23-COVID19-Report-16.pdf>

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 31 juli 2020 17:44
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: nota quarantaineperiode en testen contacten zonder klachten

Ik heb nog wat suggesties toegevoegd in de versie van (10)(2e)

Vanmiddag was een WHO/ECDC webinar over (moleculair) asymptomatisch testen.

(10)(2a) gaf aan dat ze (zoals al bekend) een 'aggressive, pro-active testing policy' hebben en in ieder geval asymptomaten testen in geval van uitbraken en ook bij alle inkomende reizigers.

(10)(2a) heeft ook zeer actief test beleid maar gaf wel beperkingen aan zoals 'significance of a positive test not always clear in asymptomatic individuals', 'challenges with prolonged shedding', 'use of serology in conjunction with PCR helpful'.

(10)(2a) benadrukte de lage PPV, zelfs bij een zeer hoge specificiteit van de PCR als de prevalentie laag is.

In (10)(2a) worden alle contacten getest, ongeacht of ze via regulier BCO of app zijn opgespoord. Ook alle mensen die opgenomen worden in ziekenhuis of verpleeghuis worden getest. Ondanks de al enorme aantallen testen die ze uitvoeren kunnen de labs nog 2x zoveel aan als het moet.

Ook (10)(2a) test alle contacten. Interessant is dat iedere (10)(2a) ingezetene > 12 jaar het recht heeft zich gratis te laten testen ongeacht klachten en om wat voor reden dan ook.

Groet,

(10)(2e)

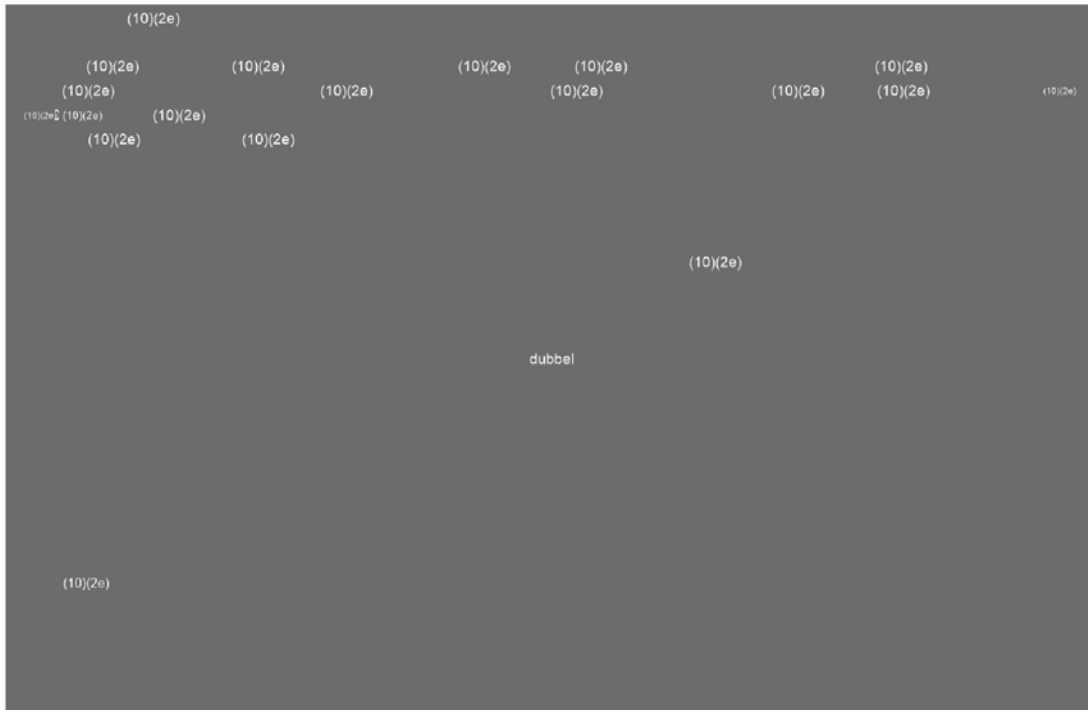
From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 31 juli 2020 16:52
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: nota quarantaineperiode en testen contacten zonder klachten

Ik snap dat je hier echt wel even tijd voor moest nemen om dit te schrijven. Knap werk!

Ik heb snel kunnen lezen en een paar puntjes in de bijlage, waar je mogelijk iets aan hebt .

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 31 juli 2020 10:43
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: nota quarantaineperiode en testen contacten zonder klachten

Ter info, en mochten jullie ook zin/tijd hebben om het door te nemen..



To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Wed 8/12/2020 11:40:17 AM
Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9
Received: Wed 8/12/2020 11:40:18 AM
[COVID en Q-koorts onderzoeksvoorstel 12082020.docx](#)

Ik heb wat budget schattingen toegevoegd (uren misschien nog uitbreiden?) en nog een stukje over de analyses die wij en de GGD zo wie zo zouden kunnen doen.

(10)(2e) zou uiterlijk vrijdag met zijn offerte komen en zijn stukje aanpassen neem ik aan dus we kunnen het nu eigenlijk nog niet opsturen naar VWS. Dat zal ik dan wel doen. Misschien al wel vast bij (10)(2e) voorleggen?

Groet,
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 11 augustus 2020 17:02
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

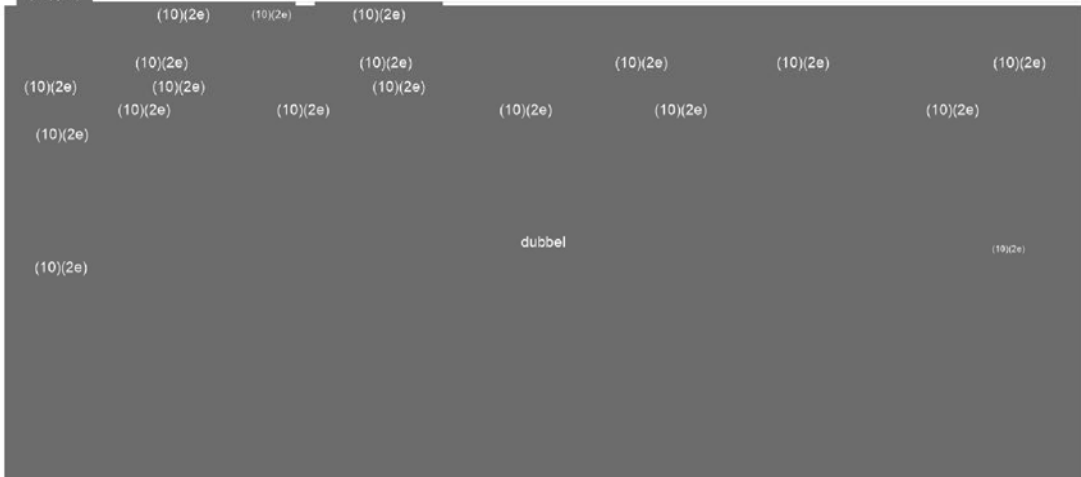
Met attachment nu

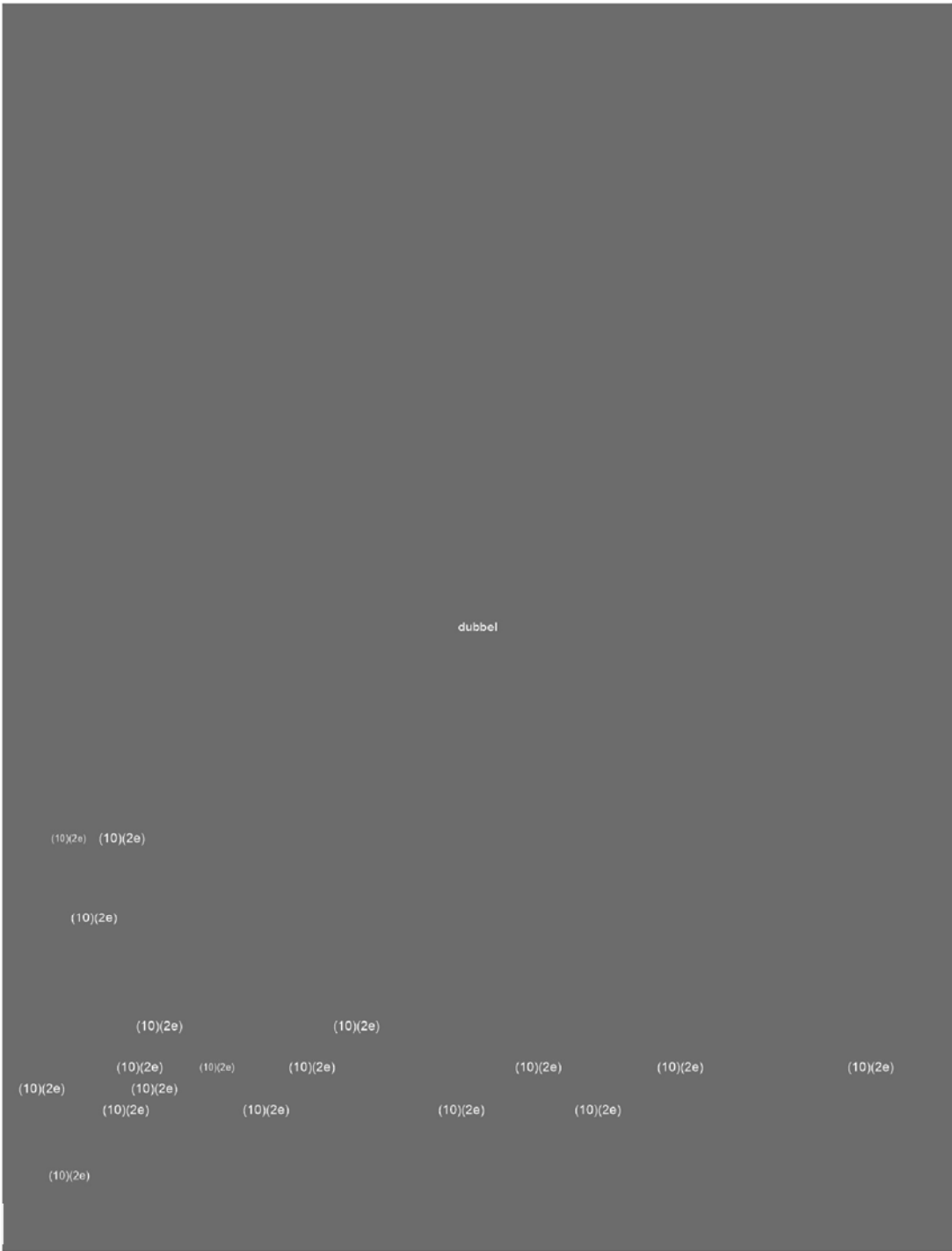
From: (10)(2e)
Sent: dinsdag 11 augustus 2020 17:02
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: onderzoek Q-koorts COVID-9

Ik heb het commentaar op de onderzoeksvoorstellen 2 en 3 verwerkt en geprobeerd nog iets duidelijker aan te geven waar de studie aan resultaten kan opleveren.
 Zou jij er nog eens naar willen kijken? Dan moeten we nog een schatting van de beraamde kosten maken.
 Voor onderzoek 2 zitten de kosten vooral in het uitzoeken welke patienten benaderd moeten worden door een koppeling, het opstellen van een vragenlijst (we kunnen hierbij uitgaan van vragen die nu al gesteld worden in (10)(2e), analyse en rapportage.
 Voor onderzoek 3 is budget nodig voor de serologische analyses en daarnaast ook vragenlijst opstellen (kan gelijk zijn als die bij oz 2), analyse en rapportage.
 Hoe schat jij deze kosten in?

Onderzoek 1 heb ik niet aangepast, want dat zal (10)(2e) doen, neem ik aan.

Groet
 (10)(2e)





dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

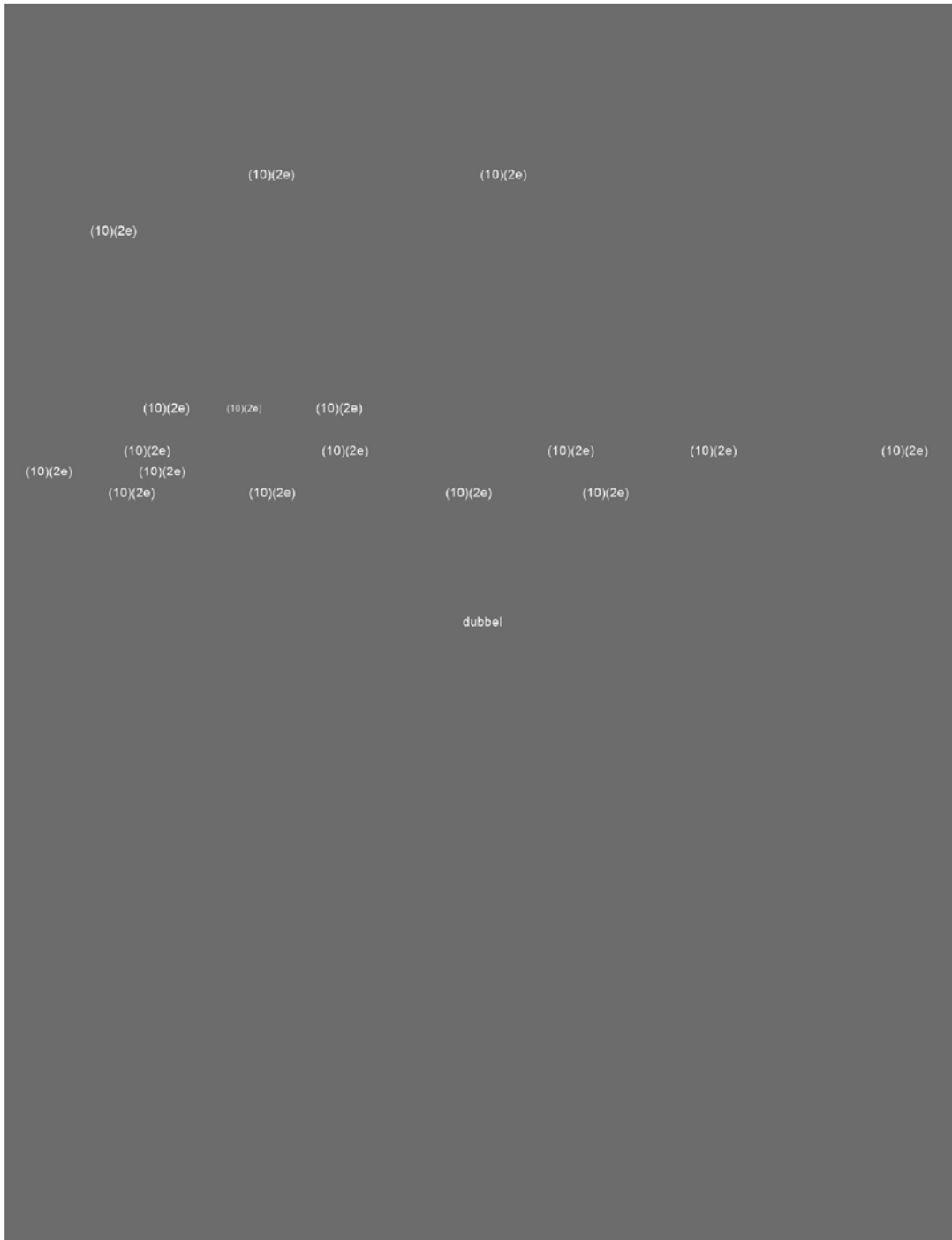
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)



(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

To: (10)(2e) | (10)(2e) @nivel.nl
Cc: (10)(2e) | (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) | (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Tue 7/28/2020 10:36:39 AM
Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9
Received: Tue 7/28/2020 10:36:39 AM

Beste (10)(2e) gisteren hebben (10)(2e) en ik nog even overlegd en wij zien de volgende mogelijkheden:

1. Het onderzoek zoals door jou voorgesteld.
2. De deelnemers aan de Q-hort studie opnieuw benaderen. Dat is een groot ZonMw onderzoek geweest van het Jeroen Bosch Ziekenhuis (JBZ) onder bevestigde Q-koorts patienten, met (10)(2e) van RIVM als onderzoeker. In eerste instantie gaat het dan alleen om een vragenlijst om na te gaan of de betrokkenen getest zijn / COVID-19 hebben gehad.
3. In de screening op chronische Q-koorts zoals die binnenkort weer gaat starten in een aantal huisartsenpraktijken, naast antistoffen tegen C. burnetii, ook kijken naar antistoffen tegen SARS-CoV-2. De vraagstelling zou dan zijn of op plaatsen met hoge C. burnetii IgG II seroprevalentie ook sprake is van hoge seroprevalentie van antistoffen tegen SARS-CoV-2.

Onderzoek 1 zou door Nivel uitgevoerd kunnen worden en daarbij lijkt deelname RIVM of een andere organisatie niet noodzakelijk. Nivel zou daarvoor dus rechtstreeks een offerte kunnen opstellen voor VWS. Onderzoeken 2 en 3 zouden door RIVM worden uitgevoerd in samenwerking met het JBZ.

We kunnen volgende week nog even verder afstemmen.

Groet,
 (10)(2e)

From: (10)(2e)
Sent: Friday, 24 July 2020 10:38
To: (10)(2e) | (10)(2e)
Cc: (10)(2e)
Subject: Re: onderzoek Q-koorts COVID-9

Hi (10)(2e)
 Ja, zo heb ik het ook begrepen van (10)(2e). Dat gaat om punt 4 van de verkenning. Lijkt me prima om daar een afspraak over te maken. Ik ben die data beiden beschikbaar. Ik overleg volgende week even met (10)(2e) en (10)(2e)

Je hoort van ons.
 Gr (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@nivel.nl>
Datum: 23 juli 2020 om 18:13:35 CEST
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: Re: onderzoek Q-koorts COVID-9

Beste (10)(2e)

Naar ik begrijp van (10)(2e) is mijn voorstel in de Verkenning eruit genomen en qua opdrachtvererving verhuist van LNV naar VWS. Vervolgens is het voorstel breder geworden. Ik zou mijn idee om huisartsen te interviewen (punt 4 uit de eerdere mail van (10)(2e)) graag uitvoeren onder de huisartsen waarmee we in oost Brabant al vele jaren samenwerken. Intuïtief zou ik liever interviewen dan een vragenlijst sturen. Deels vanwege de te verwachten respons en deels vanwege de mogelijkheid om de EPDs in te zien.

De komende week verhuis ik en gaat 'de boel op slot'.

Als jullie mogelijkheden zien voor de eerste twee door (10)(2e) genoemde opties dan zou ik voor willen stellen om dinsdag 4 (tussen 12-14) of donderdag 6 (gehele dag) een (video-)overleg te hebben. Betrokkenheid van IRAS en WUR lijkt me niet noodzakelijk (wel bij optie 3, want dat is de prospectieve studie).

Groet van (10)(2e)

Verstuurd vanaf mijn iPad

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

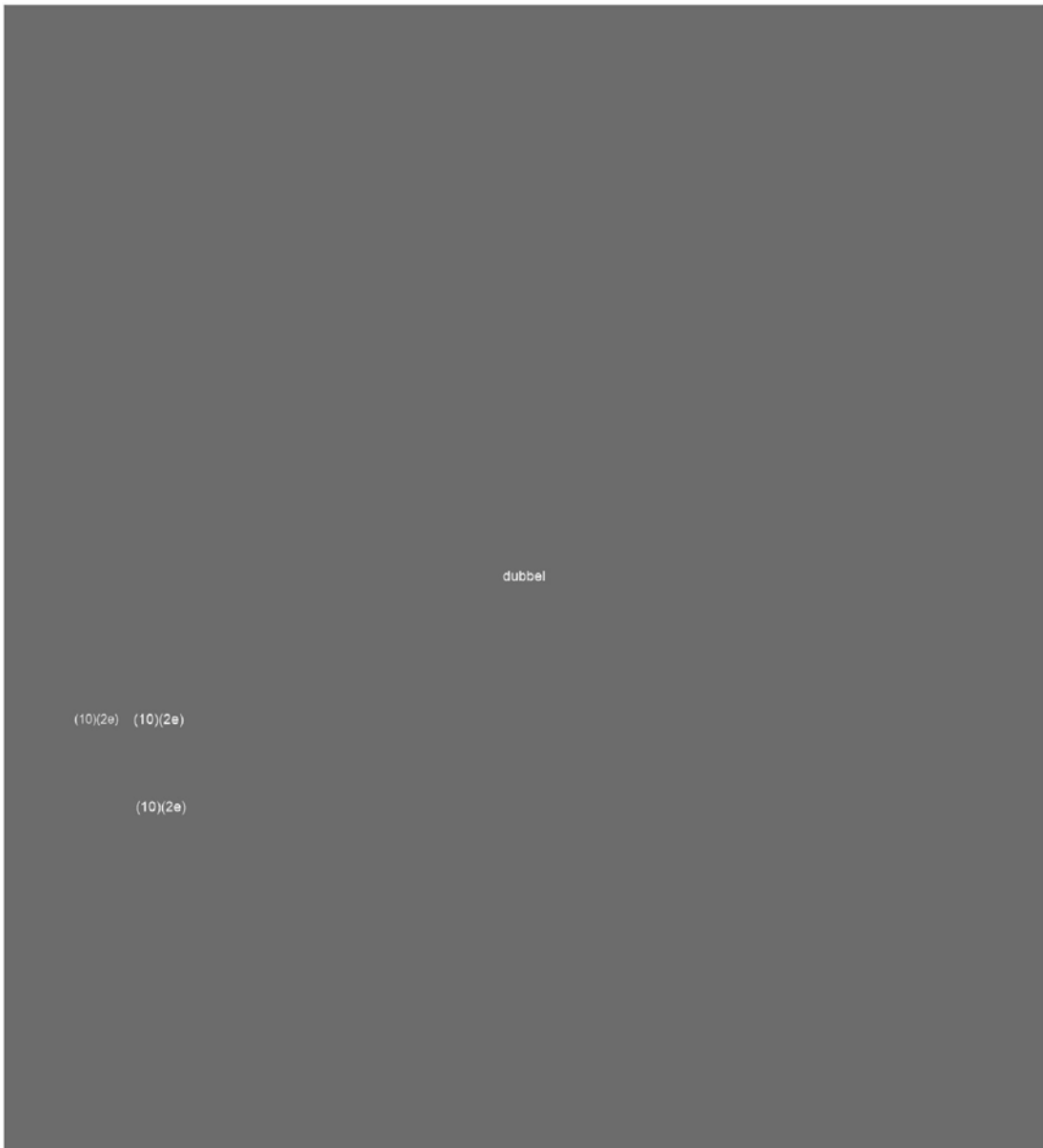
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)



dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

To: (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Mon 10/5/2020 3:36:46 PM
Subject: RE: onderzoek contacten zonder klachten
Received: Mon 10/5/2020 3:36:47 PM

Hoi (10)(2e)
 Had je hier nog reactie op gehad?
 Groeten
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl
Sent: donderdag 24 september 2020 09:12
To: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl
Subject: RE: onderzoek contacten zonder klachten

Beste (10)(2e)
 Ik zou maandag 13.00 uur wel even kunnen overleggen, als je daar behoefte aan hebt.
 Groeten
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl
Sent: Tuesday 22 September 2020 16:23
To: (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl
Subject: RE: onderzoek contacten zonder klachten

Insteek is om te toetsen of we dezelfde beelden hebben bij het updaten en opnieuw draaien van simulaties. Je kunt die toespitsen op CoronaMelder, maar in de versie van juli werd er ook gekeken naar testen en BCO. De beelden hierover wil ik graag met collega (10)(2e) bij toetsen bij jullie. (10)(2e) volgende week even een call met jou en (10)(2e) doen?

Van: (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 13:14
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl
CC: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl
Onderwerp: RE: onderzoek contacten zonder klachten

Beste (10)(2e)
 Dank voor je mail. Wat is precies het doel van dit overleg? Zoals hieronder beschreven, heeft (10)(2e) zijn modelleringswerkzaamheden rondom de Coronamelder afgestemd met (10)(2e) en zijn team.
 Wat betreft andere/nieuwe modelleringsvraagstukken is het goed als je direct met (10)(2e) en/of (10)(2e) afstemt.
 Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) PhD
 (10)(2e)

T +31 (0)30 (10)(2e) | M +31 (10)(2e) | E (10)(2e) @rivm.nl | Skype (10)(2e) | W www.rivm.nl/infectieziekten

Centrum Infectieziektebestrijding
RIVM - Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, interne postbak 1012d 3720 BA Bilthoven

Centre for Infectious Disease Control
National Institute for Public Health and the Environment

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

Sent: dinsdag 22 september 2020 12:20

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

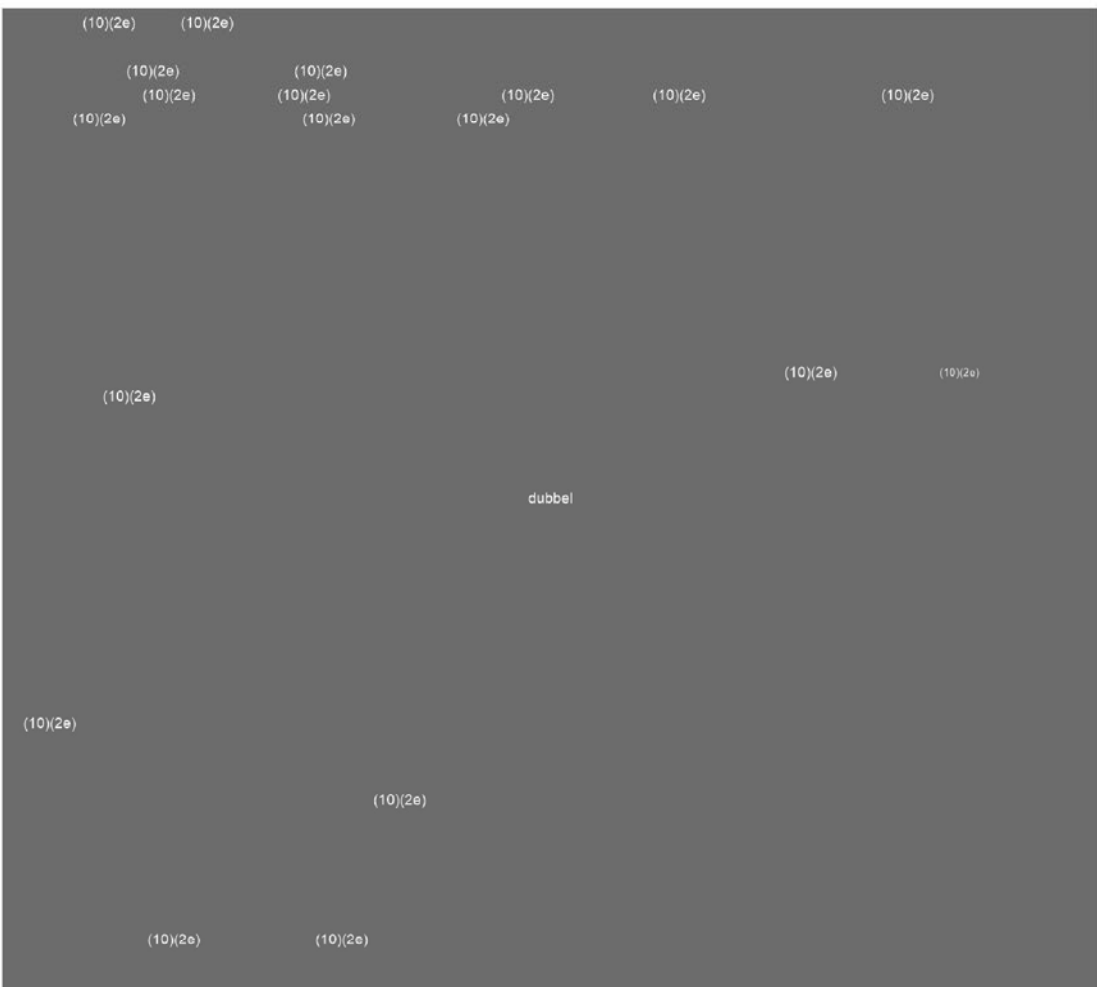
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: RE: onderzoek contacten zonder klachten

Ha (10)(2e)

Dank voor deze terugkoppeling. Lijkt me waardevol om hier volgende week een overleg over te voeren, samen met mijn collega van PC (10)(2e). Zullen we volgende week maandagmiddag om 1300 uur een half uur overleggen?

Gr (10)(2e)





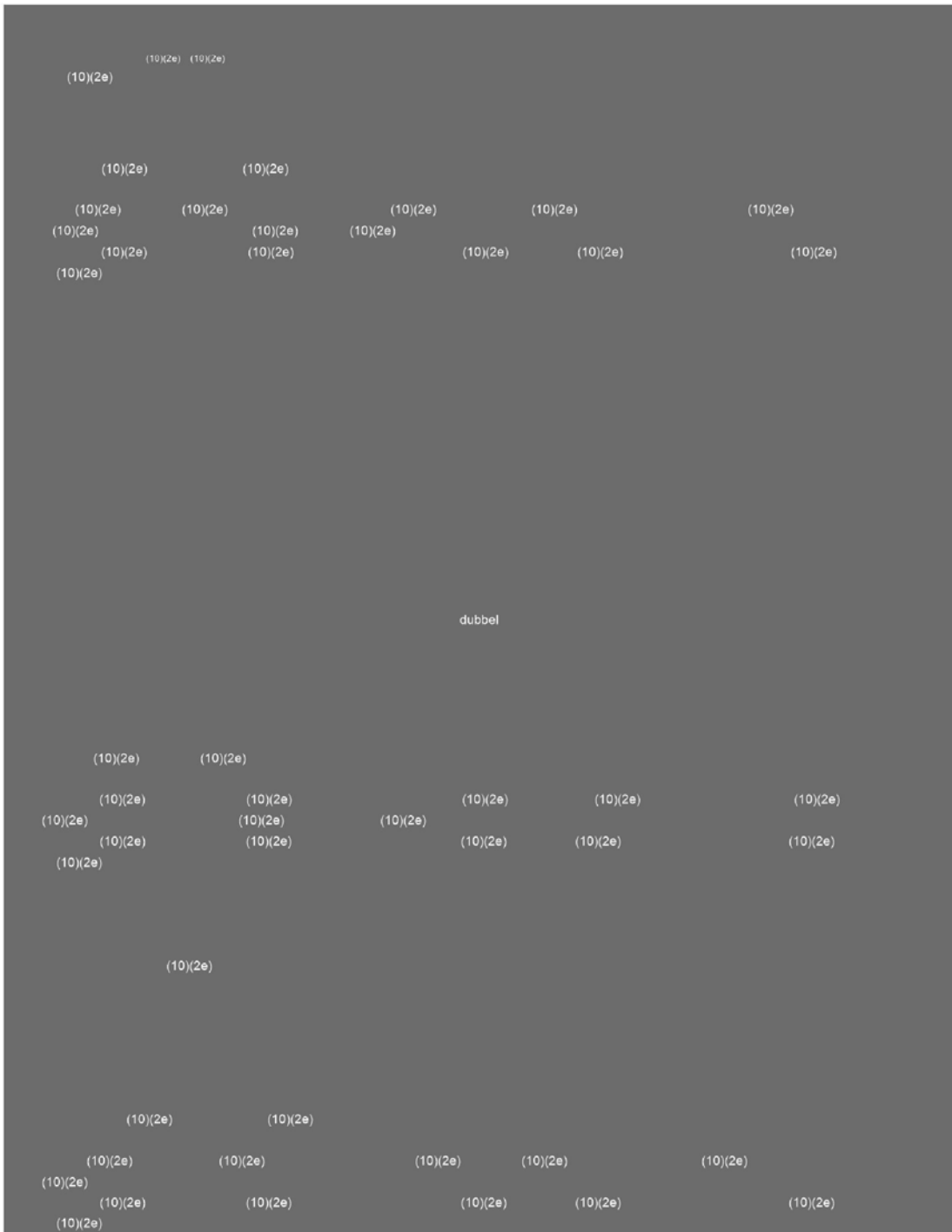


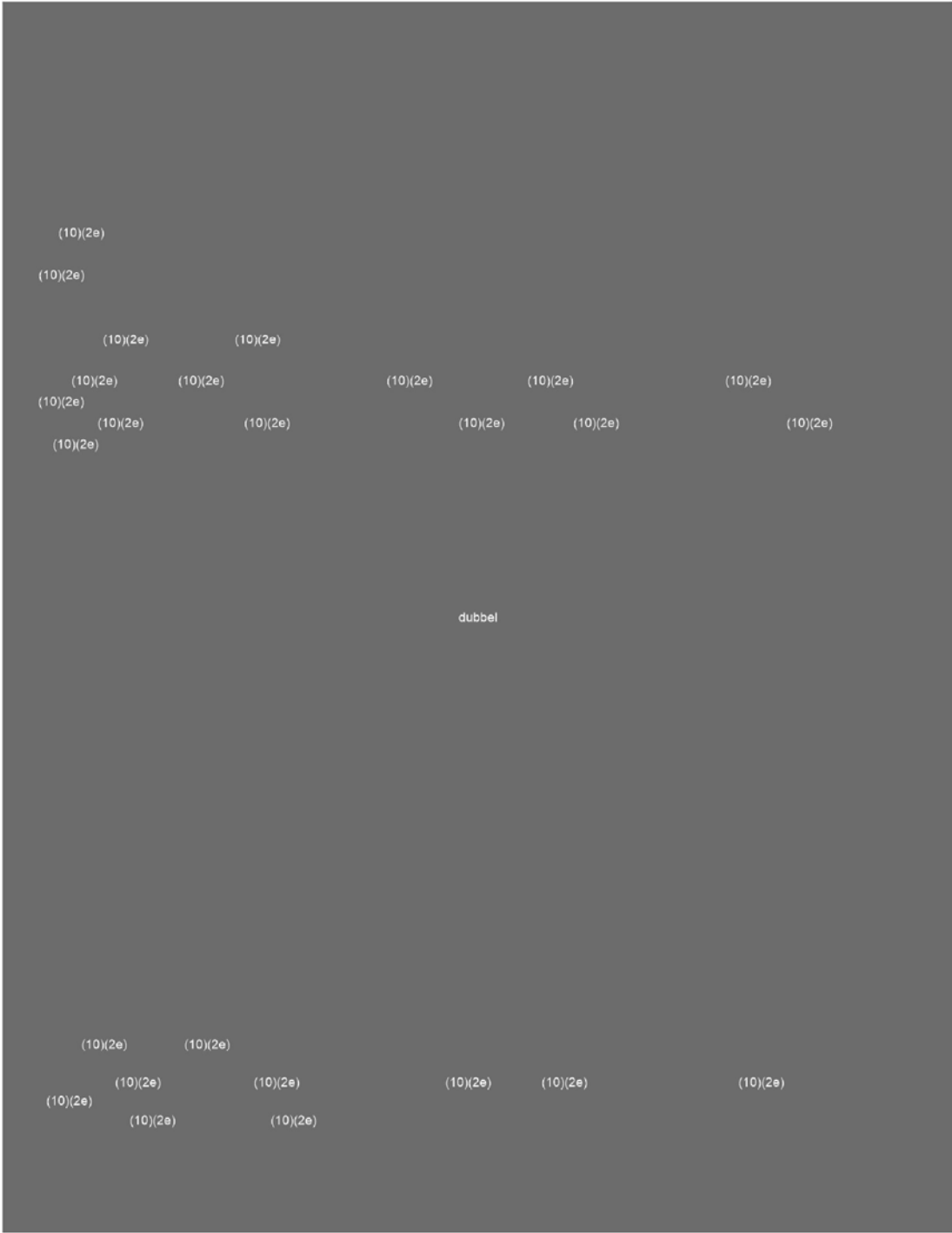
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) dubbel
 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) 1 (10)(2e)





(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

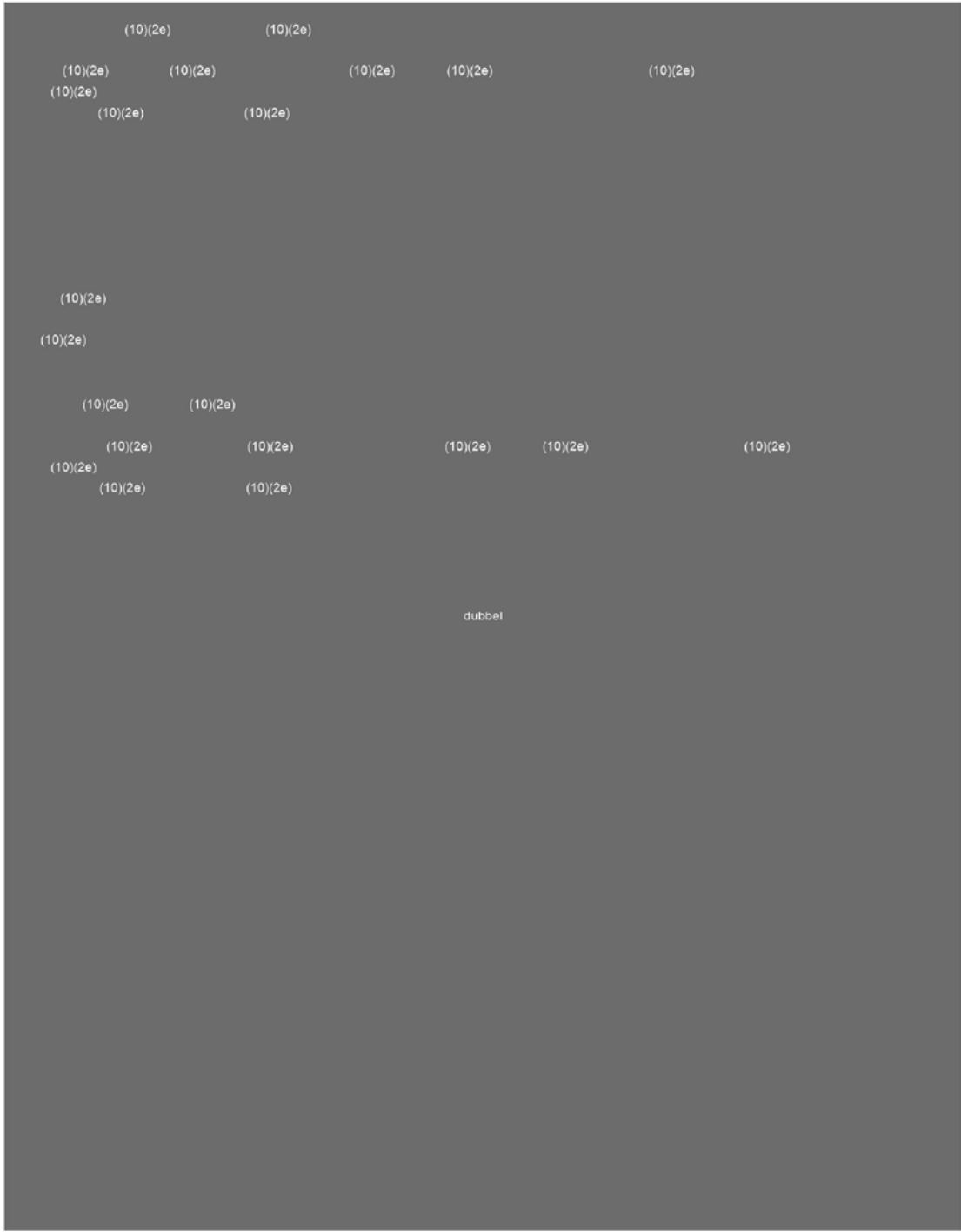
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)



(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

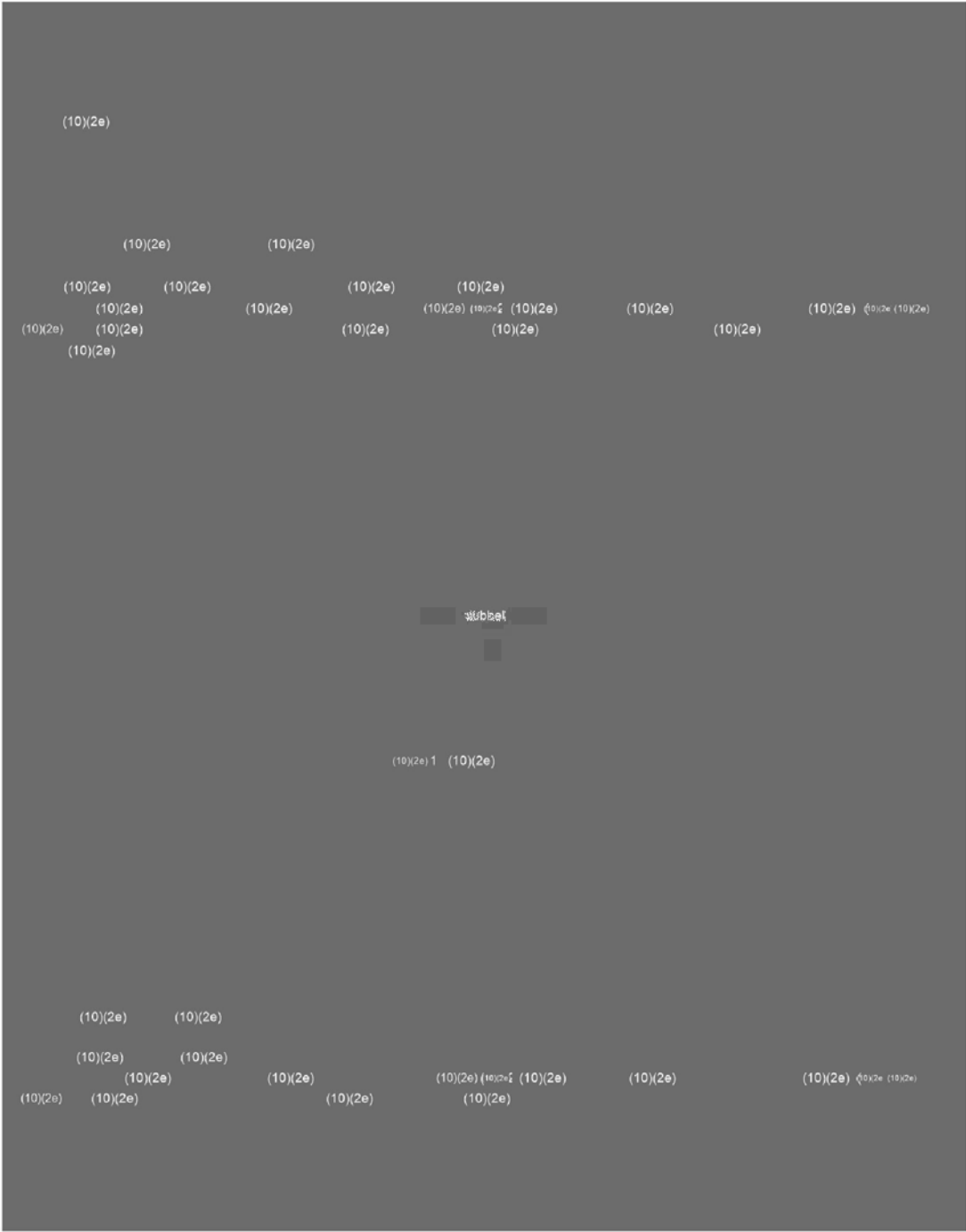
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

dubbel



(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(b) (5) - DPP

(10)(2e) 1 (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

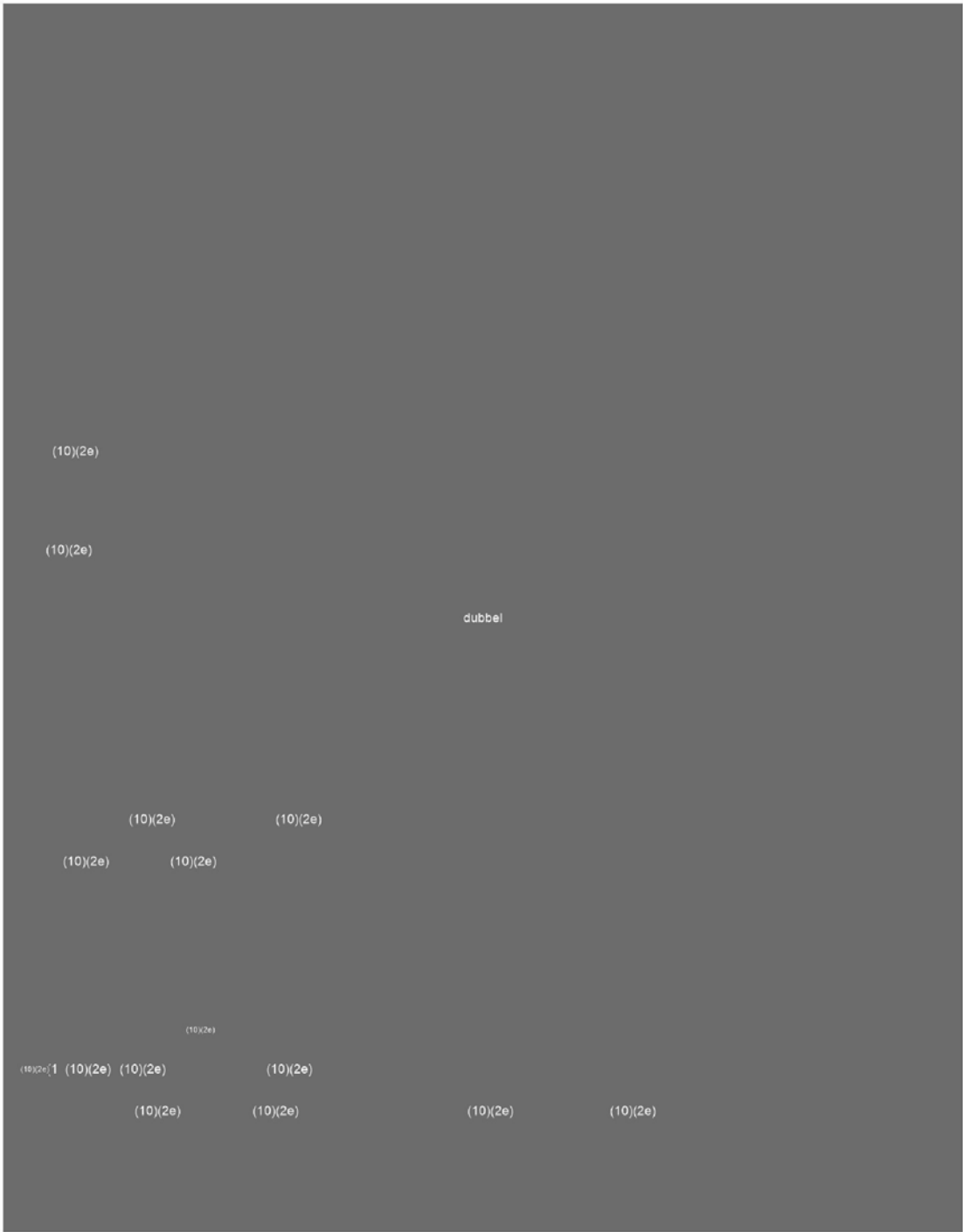
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)



(10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) 1 (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)



(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

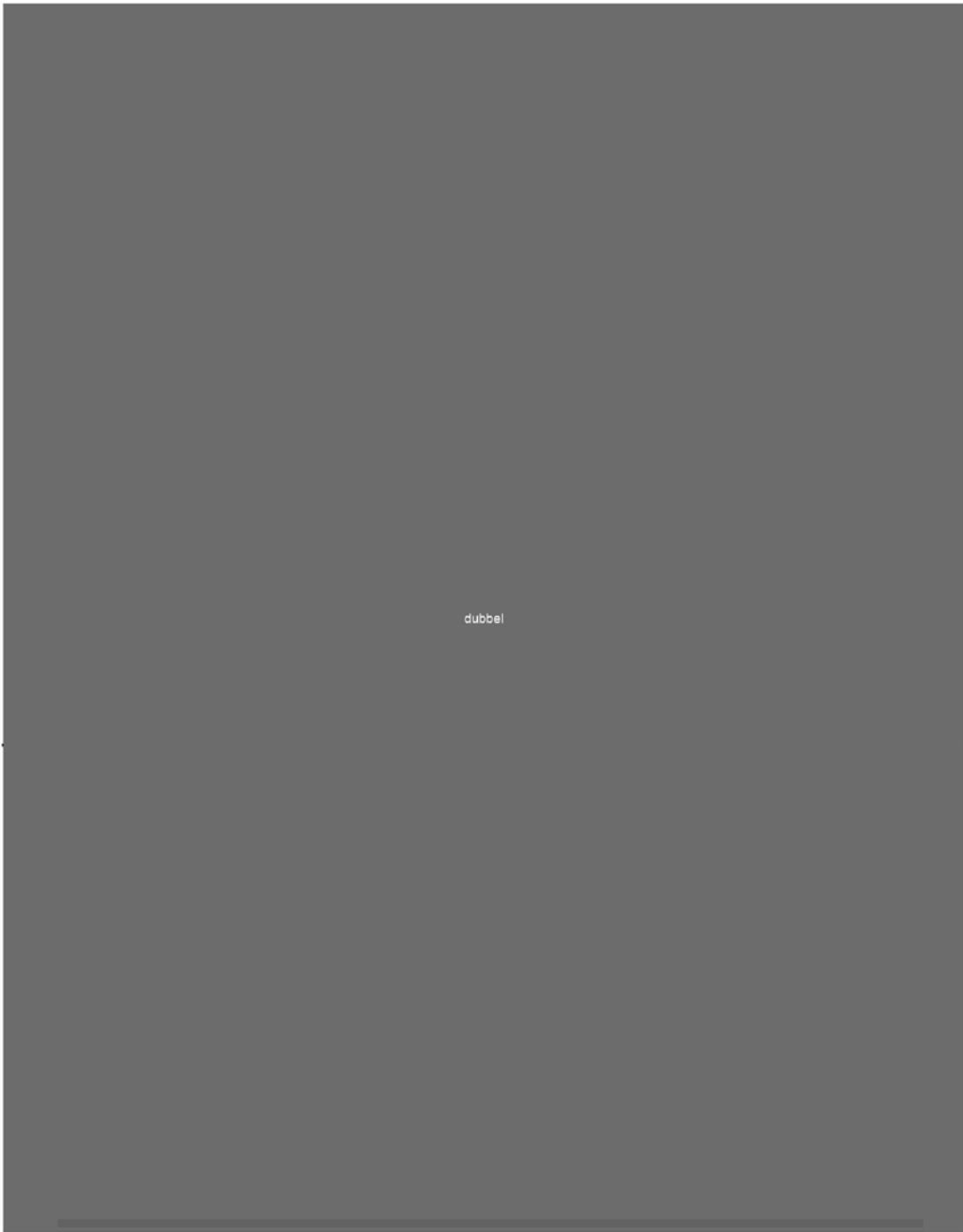
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel



dubbel



dubbel

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Thur 8/20/2020 4:08:43 PM
Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9
Received: Thur 8/20/2020 4:08:44 PM

Hoi (10)(2e)

Ik snap wel dat ze financiën via ons willen laten lopen en niet apart naar de verschillende organisaties. Is rompslomp natuurlijk. Moet er dan een contract worden afgesloten of kunnen ze gewoon een factuur sturen? Stuurgroep(je) lijkt me inderdaad goed voor afstemming.

Groeten,
(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 20 augustus 2020 14:09
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: onderzoek Q-koorts COVID-9

Hoi (10)(2e) en (10)(2e), we kunnen nu een formele offerte indienen voor de Q koorts – COVID onderzoeken. Waar ik wel bang voor was is dat ze alle financiën (dus ook financiële admin) via ons willen laten lopen, dus ook het onderzoek 1 dat door Nivel wordt uitgevoerd. Omdat het om een relatief klein bedrag gaat lijkt me dat geen probleem? Voor optimale afstemming en resultaat zouden we ook een stuurgroepje kunnen vormen met onderzoekers van de drie deelonderzoeken?

Groet,
(10)(2e)



(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

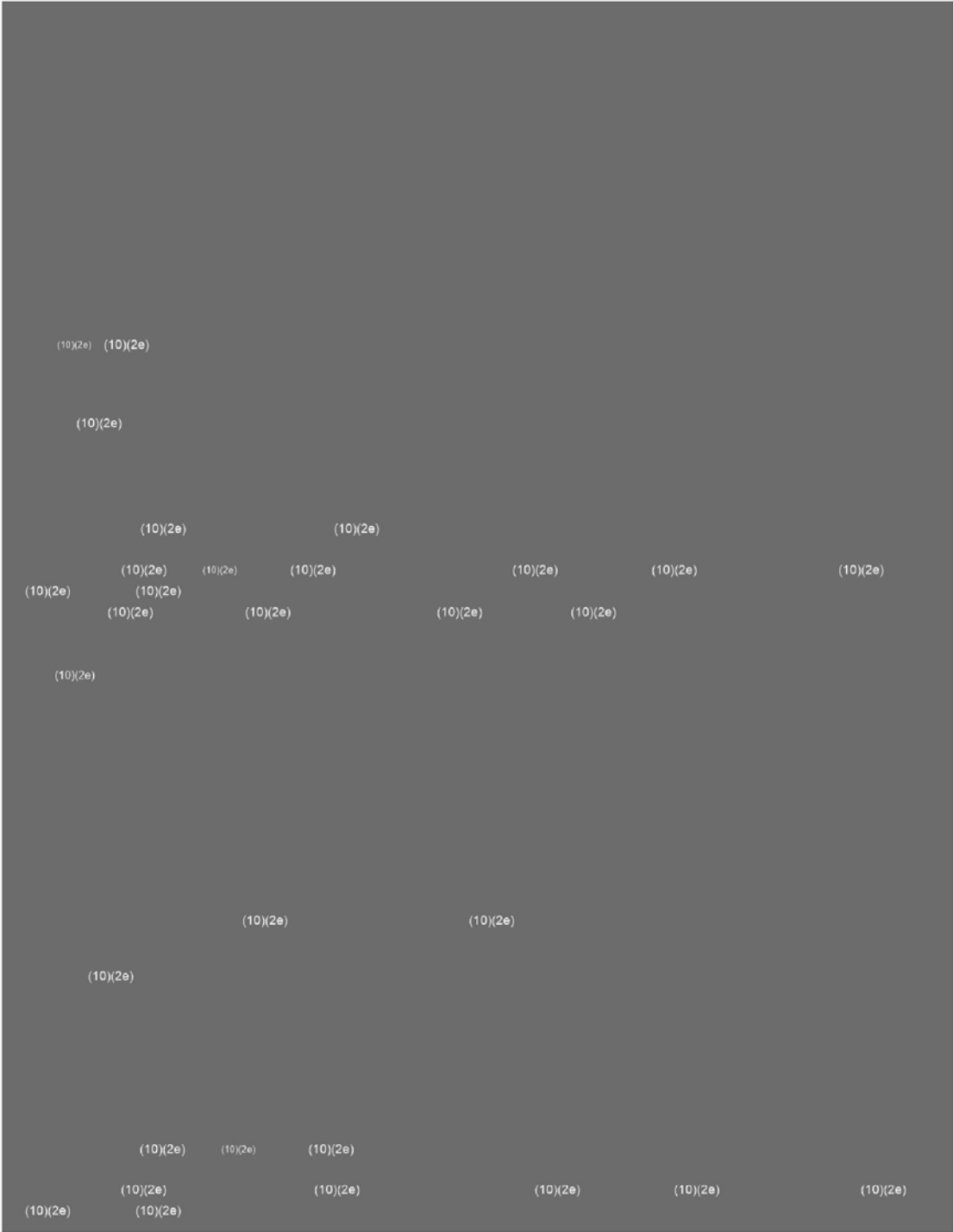
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel



(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

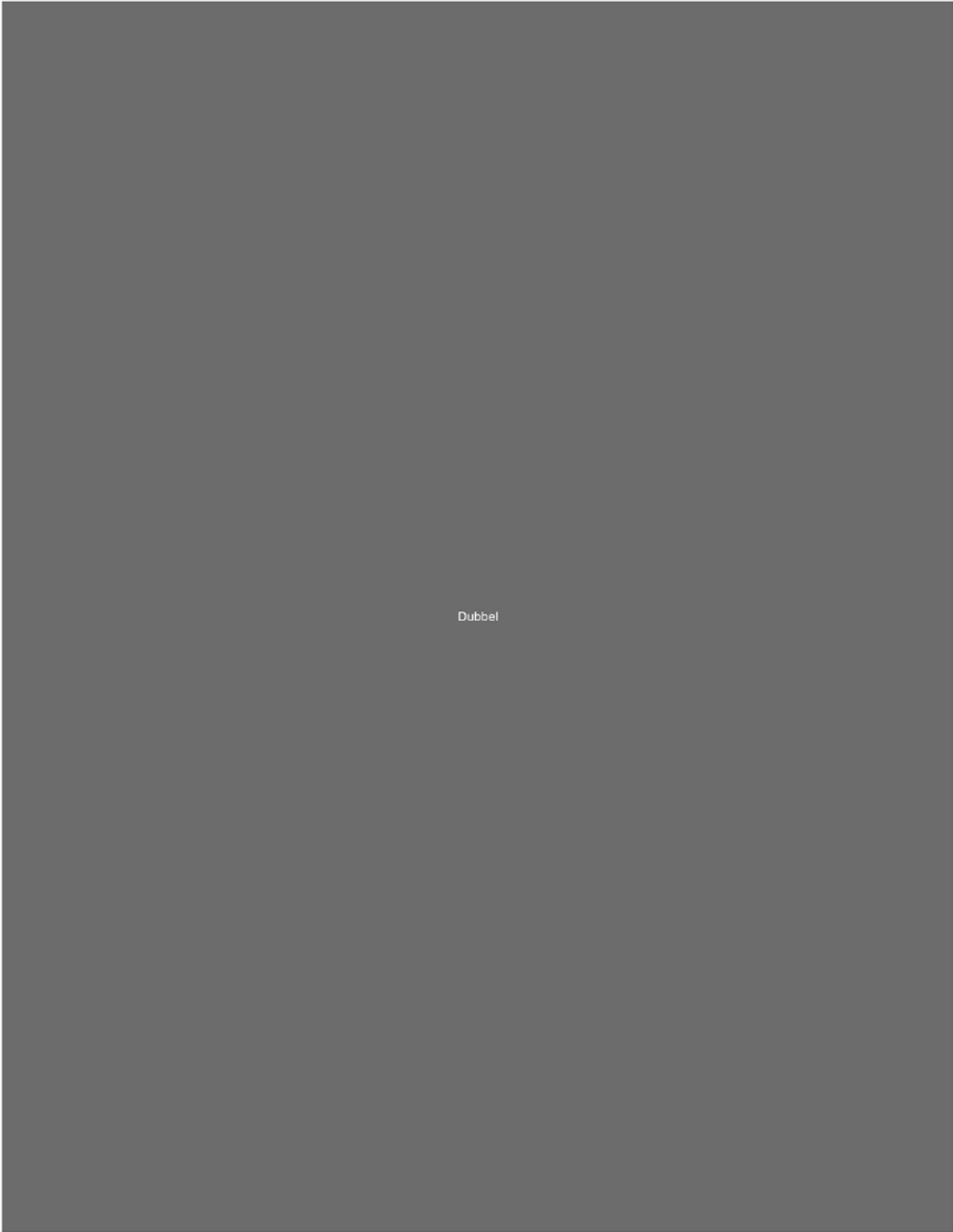
(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)



Dubbel

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Wed 8/19/2020 3:31:20 PM
Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9
Received: Wed 8/19/2020 3:31:20 PM

Dank!

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 19 augustus 2020 10:28
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

Hoi (10)(2e) dit ligt nu bij VWS. Het is natuurlijk nog geen officiële offerte. VWS had gevraagd om een A4-tje met kosten indicatie om eerst intern te bespreken. Zie ook bericht van (10)(2e):

Bedankt, (10)(2e) het voorstel ziet er interessant uit, en goed dat jullie al met de GGD en het Jeroen Bosch ziekenhuis hebben afgestemd. Ik ga dit verder voorleggen aan mijn collega's en bespreek wat de mogelijkheden zijn. Ik probeer deze of volgende week hierop terug te komen.

Voor de brief die nu de lijn ingaat (kamervragen nav het Schriftelijk Overleg inzake het rapport 'Longontsteking in de nabijheid van geitenhouderijen in Gelderland, Overijssel en Utrecht'), zou ik eigenlijk al iets over deze plannen moeten melden.

Ik stel de volgende tekst voor, met een slag om de arm (het gaat nog via mijn MT en DG).
 Hebben jullie hier nog toevoegingen op?

(11)(1)

Veel groeten,
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 19 augustus 2020 09:27
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

Hoi (10)(2e)
 Is dit al terug gestuurd naar VWS? Zou je me het door willen sturen?
 Groeten,
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 13 augustus 2020 09:04
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9

Dank, ik zal het document vrijdag aanpassen, als ik ook de input van Nivel heb ontvangen.

Over onderzoeksvoorstel 3:
 Het is denk ik mogelijk / nuttig om de vergelijking antistoffen C, burnetii en SARS-CoV-2 te maken omdat de C. burnetii IgGII antistof prevalentie van de eerste 772 deelnemers 24% was; veel hoger dan we hadden gedacht.

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Fri 7/24/2020 7:23:22 AM
Subject: RE: EU data sharing platform FW: HSC meeting on 24 July 2020 - 10:45 - 12:00
Received: Fri 7/24/2020 7:23:22 AM

Goedemorgen,

Uit het document is onduidelijk of het gaat om een nieuw platform. Er staat immers bij dat dit al 'lopend' is. Eens dat het geen goed idee is nog een platform op te richten naast degenen die wij al gebruiken om data en informatie te delen.

Groet,
 (10)(2e)

• Ervoor zorgen dat de klinische, epidemiologische en virologische gegevens in de hele EU worden gedeeld via het EU-platform voor het delen van COVID-19-gegevens (Europese Commissie, ECDC & lidstaten)

Lopend

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 23 juli 2020 22:07
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Subject: FW: EU data sharing platform FW: HSC meeting on 24 July 2020 - 10:45 - 12:00

Ho (10)(2e)

Ik heb niet de documenten helemaal gelezen, maar mijn reactie op de concrete vraag is dat het beter is niet een nieuw data sharing platform op te richten, maar het delen van data te doen via bestaande surveillance (ECDC, WHO) en research (bv Compare) platforms – en deze te versterken. Dit omdat delen van data vooral gebaseerd is op vertrouwen (naast juridische afspraken) en dat dat lastig zal zijn bij een nieuw EU platform.

Groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 23 juli 2020 18:28
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Subject: EU data sharing platform FW: HSC meeting on 24 July 2020 - 10:45 - 12:00

Beste (10)(2e) en (10)(2e),

Morgenochtend is er een Health Security Committee waarin de COVID-19 preparatie (zie bijlage) wordt geïnventariseerd onder de EU lidstaten.

(10)(2e) van VWS heeft nog de concrete vraag wat wij als RIVM vinden van het voornemen voor een EU COVID-19 data sharing platform:

Ensure EU-wide sharing of clinical, epidemiological, virological data through the EU COVID-19 data sharing platform (European Commission, ECDC & Member States) (zie ook bijlage EU preparedness blz 5)

Zijn jullie hiervan op de hoogte, en/of willen jullie (10)(2e) nog kanttekeningen hieromtrent, of andere n.a.v. het stuk, meegeven wat zij bij de HSC kan inbrengen?

Ik cc haar meteen mee, want het is kort dag.

Dank voor jullie input,

Groet
(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Sent: donderdag 23 juli 2020 17:53
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: HSC meeting on 24 July 2020 - 10:45 - 12:00

Hoi (10)(2e)

Ik zal morgen deelnemen aan de HSC en ben op dit moment input aan het voorbereiden. Wat is handig om af te spreken voor morgen? Ik hoor heel graag jullie aandachtspunten en punten waar jullie morgen tijdens de meeting in elk geval graag op in willen gaan (op griepvaccinatie heb ik al de onderstaande input ontvangen die ook met jullie is afgestemd). Ik kan morgen het woord voeren wanneer jullie niet aanwezig kunnen zijn.

We zullen we gevraagd worden om ook achteraf schriftelijk input te leveren. Zal ik daar morgen na afloop van de meeting een aanzet voor en met jullie delen, zodat we onze input kunnen bundelen?

Groet, (10)(2e)

- In het Europese plan wordt benadrukt dat er meer aandacht moet komen voor de griepvaccinatie. Dit najaar wordt in Nederland via verschillende kanalen, waaronder sociale media, aandacht gevraagd voor de griepvaccinatie. Daarbij is specifiek aandacht voor het verhogen van de vaccinatiegraad in zorginstellingen en onder zorgmedewerkers.
- Voor het Nationaal Programma Grieppreventie is in 2020 extra vaccin ingekocht, om voorbereid te zijn op een mogelijke hogere opkomst door de COVID-19 pandemie.
- Er is een addendum ontwikkeld op de reguliere handleiding voor de uitvoering van de griepvaccinatie ontwikkeld, met daarin adviezen en tips voor een veilige uitvoering ten tijde van COVID-19. Het Nederlands Huisartsen Genootschap heeft deze opgesteld i.s.m. de Landelijke Huisartsenvereniging, de Stichting Nationaal Programma Grieppreventie en het RIVM.
- Naar aanleiding van het schrijven van de Europese Commissie is tevens gekeken of het zinvol kan zijn om de griepvaccinatiecampagne in 2020 te vervroegen. Op basis van historische data van de griepepidemieën in Nederland lijkt dit niet zinvol. We zien in NL vaak pas een griepepidemie vanaf week 52. Influenza circuleert dus maar zeer beperkt in de maanden september tot november. De timing van de uitvoering van de griepvaccinatie is zo gekozen is dat die aansluit op de verwachting van het moment van de griepgolf in NL. De vaccinrespons neemt namelijk na vaccinatie eerst toe, maar neemt vervolgens ook weer af. Bij vervroegd vaccineren is het waarschijnlijk dat de vaccinrespons bij gevaccineerde mensen niet meer optimaal is op het moment dat in NL daadwerkelijk een griepepidemie heerst.

Van: (10)(2e) @ec.europa.eu <(10)(2e)@ec.europa.eu>
Verzonden: donderdag 23 juli 2020 15:35
Aan: (10)(2e) @ec.europa.eu
Onderwerp: HSC meeting on 24 July 2020 - 10:45 - 12:00

Dear Members of the Health Security Committee,
 Dear colleagues,

You are invited to the next audio meeting of the HSC on the COVID-19 outbreak, on Friday 24 July 2020 from 10:45 to 12:00 hrs Luxembourg time.

Chair: (10)(2e), (10)(2e)

Draft agenda:

1. Commission communication on short-term EU health preparedness for future COVID-19 outbreaks
https://ec.europa.eu/info/files/communication-short-term-eu-health-preparedness-future-covid-19-outbreaks_en

- Please see attached table: this is an excerpt from this communication listing action points for Member States (and others). We invite all countries to report orally at the meeting and/or in writing about their activities corresponding to these action points.

2. Information from the Commission

- a. Up-date on the negotiations with Gilead (producer of Veklury (remdesivir))

3. AOB

To participate, please register using the link below:

(10)(2g)

Given the high number of participants, we would like to kindly ask you to consider downloading the app (linked below) or to use computers combined with phone conference systems. Please avoid using landlines. Install the smart phone app: from your device, download the WebEx app: [Android](#) | [Apple iOS](#)

Best regards,

HSC Secretariat

To: (10)(2e) (10)(2e) @ggd.amsterdam.nl
 From: (10)(2e)
 Sent: Wed 7/22/2020 3:23:43 PM
 Subject: RE: onderzoek testen nauwe contacten zonder klachten
 Received: Wed 7/22/2020 3:23:43 PM

OK, ik ben de hele middag in een meeting maar in de ochtend moet lukken wat mij betreft. 9 uur?

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

From: (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>
 Sent: woensdag 22 juli 2020 17:18
 To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
 Subject: Re: onderzoek testen nauwe contacten zonder klachten

Vrijdag proberen?

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
 Datum: woensdag 22 juli 2020 om 17:15
 Aan: "(10)(2e)" <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>
 Onderwerp: RE: onderzoek testen nauwe contacten zonder klachten

Hi (10)(2e)
 Weer niet aan toe gekomen je te bellen vandaag. Heb je morgen of vrijdag even tijd?

Groeten,
 (10)(2e)

From: (10)(2e)
 Sent: zondag 19 juli 2020 09:15
 To: (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggdtwente.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggdtwente.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>
 Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.nl>
 Subject: RE: onderzoek testen nauwe contacten zonder klachten

Hi (10)(2e)

Inderdaad bespreken we in het overleg vorige week dat er eerst gekeken zou worden naar de meerwaarde van testen nauwe contacten zonder klachten. De conclusie was echter dat de theoretische afweging of dit zinvol lijkt gemaakt zou kunnen worden op basis van bestaande BCO data. Dan kan je bijvoorbeeld ook bezien hoe lang het geleden is dat mensen een laatste blootstellingscontact hebben gehad wanneer ze in contactmonitoring worden opgenomen, en hoeveel contacten zich op dit moment al laten testen, op hoeveel dagen na blootstelling en hoe lang ze dan al klachten hebben.

Mocht de conclusie op basis van de bestaande BCO data – in combinatie met informatie over PCR testspecificaties en in verschillende scenario's wat betreft epidemiologische situatie - zijn dat het zinvol zou kunnen zijn en zo ja, op welke dag(en) na laatste blootstelling, dat moet dit uiteraard ook in de praktijk geëvalueerd worden. Dan zou dit in principe voor zowel contacten geïdentificeerd in regulier BCO als via de app gelden.

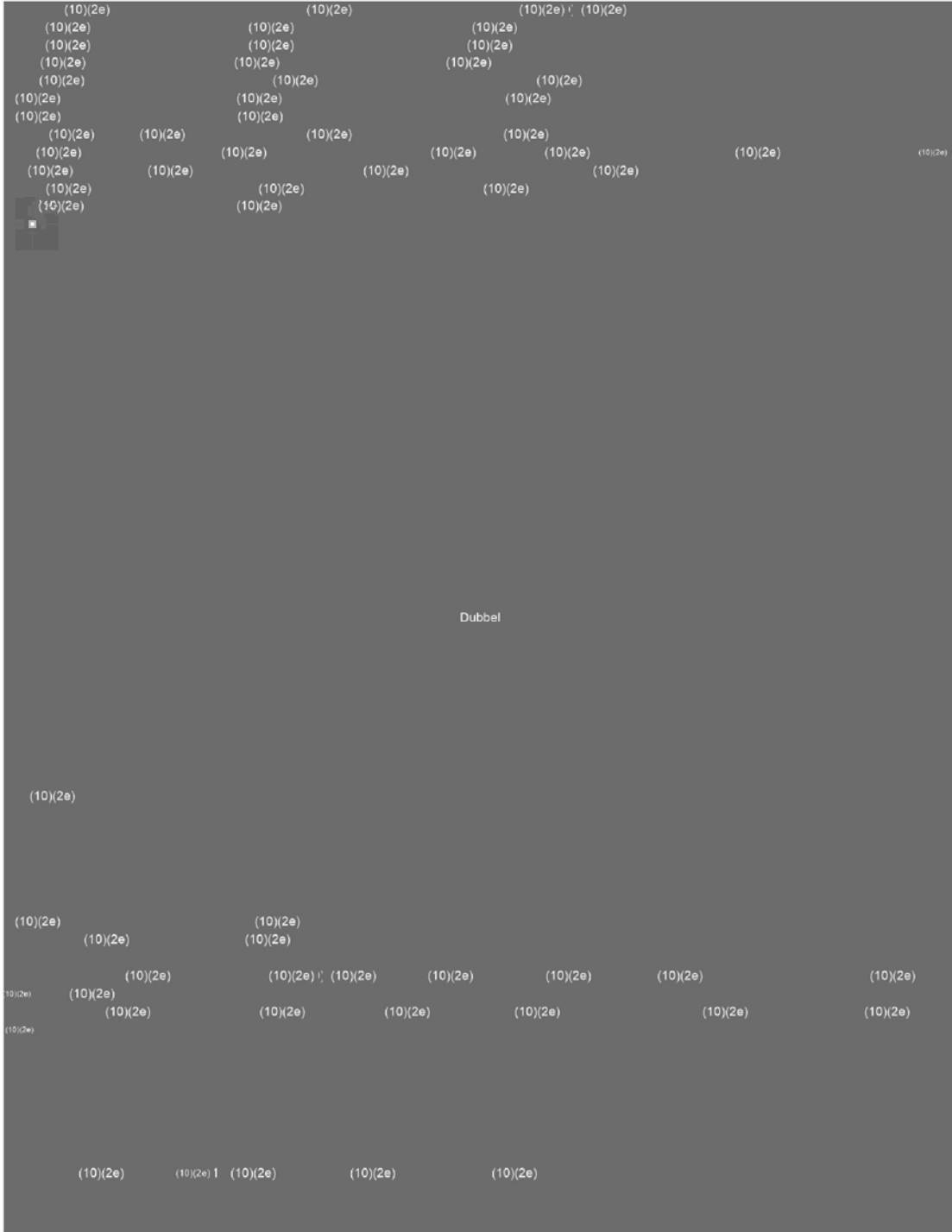
Juist doordat wij geen apart beleid wilden voor contacten uit regulier BCO en degenen geïdentificeerd via een app, leek het ons geen probleem om een praktijkevaluatie te doen waarin beide groepen contacten worden opgenomen. Dit geeft juist de mogelijkheid het gebruik van de app voor het BCO te evalueren.
 Vorige week

Als ik het goed begrijp is jouw punt dat je de richtlijn niet op basis van een theoretische exercitie aan zou willen passen, maar pas nadat deze in de praktijk geëvalueerd is. Uiteraard zal de normale procedure gevolgd worden voor een richtlijnaanpassing. Ik weet niet zeker of in dit geval het OMT daar ook een rol in zou (moeten) hebben. Als de meelezers en uiteindelijk het LOI niet overtuigd zouden zijn van een eventuele voorgestelde aanpassing van de richtlijn, dan zal dit niet kunnen gebeuren.

Laten we de komende dagen bellen om dit verder te bespreken. En ben ook benieuwd naar zienswijzen van anderen!

Groeten,
 (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e) Dubbal (10)(2e)





Dubbel

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Wed 7/8/2020 11:02:40 AM
Subject: RE: SPOED: goedkeuring nodig voor VWS brief naar zks raden van bestuur (belang registratie voortgang NICE).
Received: Wed 7/8/2020 11:02:40 AM
[Brief - Raden van Bestuur - NICE - COVID-19 registratie in ziekenhuizen versie 3 ingekort](#) (10)(2e) [docx](#)

Hoi (10)(2e),

Dank je wel voor de voorbereiding! Hierbij nog een paar kleine suggesties.

Groeten,
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 8 juli 2020 12:15
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: SPOED: goedkeuring nodig voor VWS brief naar zks raden van bestuur (belang registratie voortgang NICE).

Hoi (10)(2e) hierbij nog paar textuele suggesties in de korte versie van de brief.

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 8 juli 2020 11:12
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: SPOED: goedkeuring nodig voor VWS brief naar zks raden van bestuur (belang registratie voortgang NICE).

Ter info: ik heb (10)(2e) beloofd de allerlaatste versie na jullie bewerking te sturen ter check. Zodat zij kan zien of alle info wat betreft NICE volledig is en klopt (ook in de bijlage).

From: (10)(2e)
Sent: woensdag 8 juli 2020 10:59
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: SPOED: goedkeuring nodig voor VWS brief naar zks raden van bestuur (belang registratie voortgang NICE).

Hoi (10)(2e) en (10)(2e),

Zou ik jullie wijzigingen en akkoord kunnen krijgen om deze brief naar (10)(2e) (VWS) te sturen? Zij zal zorgen dat hij door de minister wordt getekend en verzonden wordt.

Zie attached. de conceptbrief naar de raden van besturen van ziekenhuizen met als doel:

- 1) veilig stellen dat ziekenhuizen dagelijks blijven registreren.
- 2) zorgen dat nu *alle* relevante verpleegafdelingen aanhaken, alsook hun contactgegevens naar NICE sturen (voor NICE is er voor sommige zks niemand te benaderen waardoor er niets nagevraagd kan worden / data hiaten niet aangevuld worden).

Ik heb gisteren even met (10)(2e) en (10)(2e) overlegd over de originele opzet door (10)(2e). Hij leek ons nog wat lang, waardoor we risico lopen dat de boodschap minder kordaat en helder overkomt, of maar half wordt gelezen.

Attached een versie met mijn suggesties ter inkorten (met track changes). Voor de volledigheid attached ook de lange versie mocht dat prettiger lezen.
 Er hoort ook een bijlage bij.

Ik hoor graag jullie comments en of hij al naar (10)(2e) kan.

Dank alvast,
 (10)(2e)

(10)(2e) M.D.
 (10)(2e)
 Centre for Infectious Disease Control Netherlands
 RIVM - National Institute for Public Health and the Environment
 P.O.Box 1 (internal: 4002)
 3720 BA Bilthoven, the Netherlands

tel: +31 (0) 30 [redacted]
fax: +31 (0) 30 [redacted] (10)(2e)
[redacted] (10)(2e) @rivm.nl
<http://www.rivm.nl>

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thur 7/23/2020 12:42:31 PM
Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9
Received: Thur 7/23/2020 12:42:36 PM

Hoi (10)(2e), ik lees je mail nu, terwijl ik net een andere naar je heb teruggestuurd als reactie op dezelfde mail van (10)(2e). Ik heb vanochtend met (10)(2e) gesproken en hier al meer duidelijkheid over gekregen. Als je nog vragen hebt nav de andere mail, laat me dat weten!

Groetejs (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: donderdag 23 juli 2020 14:01
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Re: onderzoek Q-koorts COVID-9

Hi (10)(2e),

Ik reageer even op de reactie van (10)(2e), want ik las dat (10)(2e) voorstelde dat je contact met Nivel moest opnemen of dit onderzoek al gestart is naar Q-koorts bij huisartsen. Als het om het onderstaande stukje gaat:

NIVEL heeft ook onderzoek gepland (of dit loopt al?) waarbij ca 50 huisartsen geïnterviewd in het Noordoostelijk (vee-dichte) deel van Noord-Brabant. Daarbij hebben zij toegang tot de elektronische dossiers van patiënten, om bij Covid-19 patiënten de comorbiditeit na te gaan waaronder Q-koorts.

Dat stond inderdaad in de verkenning luchtkwaliteit, veehouderij en COVID-19. Dat is een voorstel van onderzoek van het Nivel, loopt bij Nivel nog niet. Omdat dit onderdeel in de verkenning is opgenomen is het wel handig om even af te spreken hoe we dat verder zullen afspreken met Nivel. Even bellen?

groeten,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

dubbel