Offerte

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

1. Algemene gegevens

Versiedatum	28.08.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	ADD 2020 CIB-07
Opdracht titel	Onderzoek Q-koorts COVID-19
Startdatum opdracht	01.08.2020
Einddatum opdracht	01.12.2020
Opdrachtkosten huidig jaar	(10)(2b)
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Opdrachtkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting opdrachtkosten	n.v.t.
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Additioneel
Type opdracht	Onderzoek
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	CIb
Programmahouder	Mw. (10)(2e)
Contactpersoon	Mw.

3. Opdrachtnemer

Directeur	Dhr.
Adv. accountmanagement	Mw. (10)(2e)
Relatiebeheerder	Mw.
Offerteschrijver	Dhr.
Opdrachtnr. SAP	V/150829/01

4. Offerteverzoek

Beleidscontext:
In antwoord op vragen rondom COVID-19, luchtkwaliteit en veehouderij is in mei 2020 de vraag naar het RIVM uitgegaan om een Verkenning van de onderzoeks-mogelijkheden hieromtrent op te

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

stellen, vanuit de Ministeries VWS, LNV en IenW. Na overleg is gevraagd deze Verkenning aan te passen, en is de specifieke vraag naar de relatie tussen COVID-19 en Q-koorts eruit gevallen. Deze vraag is nu losgekoppeld en vanuit VWS uitgezet, omdat de MinVWS tijdens het corona-debat van 7 mei een toezegging heeft gedaan om nader onderzoek te laten doen naar deze mogelijke samenhang, vanwege de onrust en vragen hierover: COVID-19 is juist in hetzelfde gebied als de eerdere uitbraak van Q-koorts.
Het RIVM is gevraagd, in samenwerking/overleg met andere onderzoeksgroepen een specifiek voorstel voor onderzoek te doen, wat snel kan beginnen en snel antwoorden kan opleveren door aan te sluiten bij onderzoek wat al loopt of wat is gedaan ten tijde van Q-koorts.

Offertebeschrijving:
Onderzoek naar het verhoogd risico op infectie met SARS-CoV-2 en op ernstig beloop van COVID-19 bij mensen met een (doorgemaakte) Q-koorts infectie.

5. Plan van aanpak

Hebben mensen na het doormaken van Q-koorts een verhoogd risico op infectie met SARS-CoV-2 en op ernstig beloop van COVID-19?

Enkele regio's in het oosten van de provincie Noord-Brabant zijn begin 2020 zwaar getroffen door de COVID-19 epidemie. Opvallend is de ruimtelijke overlap met regio's waar (1) tijdens de Q-koorts epidemie van 2007-2010 veel Q-koorts voorkwam; (2) zich veel veehouderijen bevinden; en (3) de luchtkwaliteit relatief slecht is. De mogelijke relatie tussen ernstig klinisch beloop van COVID-19 met luchtverontreiniging en veehouderij is onderwerp van een onderzoeksvoorstel dat door RIVM samen met externe partners in opdracht van de ministeries van LNV, VWS en I&W wordt ontwikkeld.
Het huidige voorstel richt zich specifiek op de vraag die door VWS is voorgelegd: Hebben mensen na het doormaken van Q-koorts een verhoogd risico op infectie met SARS-CoV-2 en op ernstig beloop van COVID-19?
Het RIVM en de GGD Hart voor Brabant en Brabant Zuidoost kunnen op basis van de meldingsgegevens enkele oriënterende analyses uitvoeren. De GGD heeft de mogelijkheid om in hun systemen na te gaan of mensen die in 2020 met COVID-19 zijn gemeld, eerder al met acute Q-koorts zijn gemeld. Het RIVM kan op landelijk (postcode) niveau kijken naar Q-koorts en COVID-19 meldingen (mild/ziekenhuisopname/ICU/sterfte). Deze oriënterende analyses kunnen op zichzelf geen antwoord geven op de voorliggende vraag, onder andere omdat in het begin van de COVID-19 epidemie lang niet iedereen met klachten getest werd. Bij ruimtelijke analyses kunnen verkeerde conclusies worden getrokken als er niet gecorrigeerd kan worden voor andere factoren dan Q-koorts die mogelijk met COVID-19 samenhangen zoals luchtkwaliteit, veehouderij, sociaaleconomische status, etc.
Wij stellen naast deze oriënterende analyses drie onderzoeken voor die alle drie zouden moeten worden uitgevoerd om de vraag zo goed en zo snel mogelijk te kunnen beantwoorden. Deze voorstellen van Nivel en RIVM zijn afgestemd met diverse personen binnen RIVM, GGD Hart voor Brabant en Jeroen Bosch ziekenhuis. Mochten er opdrachten komen om deze onderzoeken uit te voeren, dan zal verdere afstemming plaats vinden met GGDen, het Radboud expertise centrum Q-koorts, en de Stichting Q-Support.
Onderzoek 1.
In hoeverre heeft co-morbiditeit in het algemeen en het hebben doorgemaakt van Q-koorts in het bijzonder, een rol bij het vóórkomen en het beloop van COVID-19? Dit betreft een retrospectief onderzoek in de Oost-Brabantse huisartspraktijk, uit te voeren door Nivel Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg.

Offerte

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

Vraagstelling en doel:
Bij co-morbiditeit gaat het om chronische aandoeningen die aanwezig waren voorafgaand aan de besmetting met SARS-CoV-2, zoals COPD, astma en Diabetes Mellitus II en ook chronische Q-koorts (en QVS). In dit project wordt specifiek een mogelijke samenhang onderzocht tussen de aantallen patiënten met (een bewezen) COVID-19 die in het verleden werden gediagnostiseerd met Q-koorts en/of er nog chronisch onder lijden en de invloed op het beloop van de COVID-19 episode. Op beschrijvend niveau ontstaat zo snel een indicatie of mensen die Q-koorts doormaakten of een andere co-morbiditeit hebben, relatief vaker COVID-19 kregen en/of een ernstiger beloop kenden. Op grond van de resultaten kan geruststelling volgen of diepergaand, meer biomedisch onderzoek noodzakelijk blijken te zijn, mogelijk in samenwerking met een klinische onderzoeksgroep zoals het Radboud expertise centrum Q-koorts.

Onderzoekspopulatie:
Q-koorts kwam relatief vaak voor in het oosten van de provincie Noord-Brabant en COVID-19 vooral in het noordoostelijke deel van de provincie. Sedert 2009 werken onderzoekers van het Nivel continu samen met huisartsen in deze gebieden in het kader van projecten over de mogelijke invloed van veehouderijen op de gezondheid van omwonenden (projecten IVG en VGO). Er bestaat een goede relatie met de deelnemende huisartsen en hun commitment aan de projecten is steeds groot. Er wordt samengewerkt met ca 25-30 praktijken, met ca 65-75 huisartsen. Gezamenlijk hebben zij 80-100.000 patiënten. Gezien het relatieve voorkomen van COVID-19 en Q-koorts zullen dergelijke aantallen noodzakelijk zijn. Naar schatting zouden bij 50 huisartsen 2500 (ex-) Q-koorts patiënten kunnen zijn ingeschreven. Niet meer dan maximaal 100 daarvan zullen bevestigd zijn met COVID-19. Het betreft een oriënterend, beschrijvend onderzoek waarbij het om tientallen tot max 100 patiënten zal gaan. Maar het verkrijgen van dit soort basale informatie vanuit de huisartspraktijk is nu juist het doel van dit snelle onderzoek.

Dataverzameling:
Omdat er geen specifieke, unieke ICPC-codes zijn voor Q-koorts noch voor COVID-19 volstaat onderzoek met behulp van EPDs niet. Er worden daarom ca 50 huisartsen geïnterviewd (minimale inspanningsverplichting: 35), omdat zij, zeker in kleinere gemeenten, 'hun' COVID-19 patiënten kennen en zeker de patiënten met Q-koorts. Bij het interview hebben zij toegang tot de elektronische dossiers van de bij hen ingeschreven patiënten. Voor iedere patiënt die COVID-19 doormaakte (bij voorkeur getest) of eraan overleed wordt de co-morbiditeit nagegaan waaronder Q-koorts in het verleden of chronisch nog aanwezig. Daarbij worden COVID-19 patiënten met en zonder Q-koorts vergeleken naar beloop van COVID-19. De methode van dataverzameling kan worden beïnvloed door de lopende pandemie. Eerste voorkeur is een fysiek interview, tweede een telefonisch interview en als laatste mogelijkheid een vragenlijst (zie ook geraamde kosten). De onderzoeksperiode is vanaf eind februari 2020 tot het moment van het interview. De uitgeschreven teksten worden met behulp van beproefde methoden van kwalitatief onderzoek geanalyseerd.

Tijdspad:
Bij schriftelijke opdrachtverlening voor uiterlijk 1 september zullen de interviews plaatsvinden tussen eind september en eind oktober 2020. Verslaglegging zal dan eind november plaatsvinden middels een factsheet of een kort rapport, naar de voorkeur van de opdrachtgever.

Beraamde kosten:
Inclusief voorbereiding en verwerking is de kostprijs van ieder interview geraamd op € (10)(2b) totaal maximaal € (10)(2b)). Dit bedrag is inclusief een vergoeding voor de deelnemende huisartsen. De kosten voor veldwerk (contacten met huisartsen), secretariaat en verslaglegging worden geraamd op € (10)(2b) De kosten voor de analyse en verslaglegging worden geraamd op € (10)(2b) uur: € (10)(2b) Totaal € (10)(2b) Materiele kosten worden niet voorzien. Genoemde prijzen zijn *exclusief*

Offerte

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

BTW. De kosten kunnen niet worden gefinancierd uit het lopende VGO-III onderzoek. Op verzoek zal Nivel een begroting (offerte) opstellen.

Contactpersoon is Dr. (10)(2e), (10)(2e)@nivel.nl. (06 (10)(2e))

Onderzoek 2.
In het Jeroen Bosch Ziekenhuis (JBZ) is van 2007 tot en met 2009 aan alle acute Q-koortspatiënten op drie, zes en twaalf maanden na de diagnose controle van de afweerstoffen aangeboden. Ongeveer vier jaar na de acute Q-koortsinfectie werden ruim 1.900 patiënten uitgenodigd om nogmaals bloed te laten afnemen in het kader van het door ZonMw gefinancierde 'Q-HORT' onderzoek. De afweerstoffen werden onderzocht bij de 1.289 patiënten die wilden deelnemen en voldeden aan de inclusiecriteria. De dataverzameling van de Q-HORT studie liep van september 2011 t/m augustus 2013. De uitgenodigde patiënten, die daar destijds toestemming voor hebben gegeven, kunnen opnieuw benaderd worden. De ervaring met Q-HORT en andere Q-koorts onderzoeken is dat de bereidheid om deel te nemen groot is in de regio oostelijk Noord Brabant. Echter, een aantal Q-HORT deelnemers zal niet meer bereikt kunnen worden. Ter vergelijking: Q-HORT vond plaats 4 jaar na de diagnose Q-koorts en van de 1,907 mensen die uitgenodigd waren, hebben 330 (18%) niet gereageerd, 150 (8%) wilde niet meedoen en 10 waren in de tussentijd overleden.
Aan het cohort van patiënten die bewezen acute Q-koorts hebben doorgemaakt, zal middels een vragenlijst gevraagd worden of zij in 2020 gezondheidsklachten hebben gehad die te maken kunnen hebben met COVID-19, of zij daarvoor hun huisarts bezocht hebben en/of in het ziekenhuis (al dan niet op de IC) zijn opgenomen en of zij positief getest zijn op SARS-CoV-2. Tevens zal toestemming gevraagd worden om de huisarts en de GGD arts te benaderden voor nadere informatie. Het voorkomen van COVID-19 in deze studiepopulatie van patiënten die bewezen acute Q-koorts doorgemaakt heeft, kan vergeleken worden met de populatie van COVID-19 patiënten in dezelfde regio, gecorrigeerd voor o.a. leeftijd en geslacht. De data verzameling en analyse kunnen relatief snel worden uitgevoerd. Het betreft echter een gemiddeld oudere groep patiënten waarvan mogelijk een deel in de periode augustus 2013 (einde van de Q-HORT dataverzameling) tot en met 2019 overleden is. Dit geeft medisch-ethische beperkingen die van tevoren moeten worden opgelost, bijvoorbeeld door een koppeling van het Q-HORT bestand met de Basisregistratie Personen (BRP). Het onderzoek kan worden uitgevoerd door het RIVM ((10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)) in samenwerking met Q-koorts experts van het JBZ ((10)(2e)) en de GGD Hart voor Brabant ((10)(2e), (10)(2e)).
Beraamde kosten:
De kosten voor dit project betreffen vooral RIVM uren, verzenden van vragenlijsten en mogelijke kosten voor koppeling met BRP. Budget indicatie op basis van aanschrijven 1.000 Q-HORT deelnemers:

- Uren RIVM ((10)(2b) tarief): € (10)(2b)
- Druk- en verzendkosten: € (10)(2b)
- Koppeling met BRP (eventueel in CBS omgeving): € (10)(2b)

Totaal: € (10)(2b)

Onderzoek 3.
In 2019 is een programma gestart ('Opsporen van chronische Q-koorts') om in hoog-endemische Q-koorts gebieden patiënten met bepaalde hartklep- of vaataandoeningen en immuun gecompromitteerde patiënten te testen op chronische Q-koorts. Het opsporen van chronische Q-koorts patiënten vindt plaats in de huisartsenpraktijk en wordt gefaciliteerd door het RIVM en gefinancierd door VWS (Projectnummer V/150801/01/SC). Bij de patiënten die hieraan deelnemen wordt serologisch onderzoek verricht in het JBZ op antistoffen tegen de bacterie *Coxiella burnetii*. Of er sprake is van een verdenking op chronisch Q-koorts wordt bepaald op basis van IgG antistoffen tegen fase I van *C. burnetii*. Daarnaast worden ook IgG antistoffen tegen fase II van *C.*

Offerte

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

burnetii bepaald en als die aanwezig zijn dan duidt dit op eerder doorgemaakte Q-koorts. Het voorstel is om naast de antistoffen tegen *C. burnetii* ook te kijken naar antistoffen tegen SARS-CoV-2. Dit onderzoek kan worden uitgevoerd in de 10 huisartspraktijken die naar verwachting in augustus en september gaan deelnemen aan het chronische Q-koorts opsporingsprogramma. Indien de huisartsen bereid zijn mee te werken, zullen wij ze vragen de door hun aangeschreven patiënten een brief te sturen om te vragen of het akkoord is ook antistoffen tegen SARS-CoV-2 te bepalen. Daarnaast zal gevraagd worden of de patiënt in 2020 gezondheidsklachten gehad heeft die te maken kunnen hebben met COVID-19, of hij/zij daarvoor de huisarts bezocht heeft en/of in het ziekenhuis (al dan niet op de IC) is opgenomen en of hij/zij positief getest is op SARS-CoV-2. Het onderzoek maakt het mogelijk om na te gaan of doorgemaakte Q-koorts gecorreleerd is met doorgemaakte COVID-19. Daarnaast kan het voorkomen van COVID-19 in vergeleken worden tussen mensen die wel en niet Q-koorts doorgemaakt hebben. Wanneer de nodige formaliteiten en logistiek snel geregeld kunnen worden dan zouden de resultaten in oktober-november 2020 beschikbaar kunnen zijn. Naast RIVM ((10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) , (10)(2e)) zouden hier het JBZ ((10)(2e) en Q-Support (medisch adviseur (10)(2e) aan moeten deelnemen.

Beraamde kosten:

In principe kan dezelfde vragenlijst worden gebruikt als voor onderzoek 2. Weliswaar bouwt dit deelonderzoek voort op het lopende programma 'Opsporen van chronische Q-koorts', maar er zal een aanzienlijk extra personele inzet noodzakelijk zijn. Naast nieuwe brieven, METC aanvraag, overleg met TTP, zal voor de toevoeging van SARS-CoV-2 serologie ook weer uitgebreid overleg nodig zijn met de deelnemende huisartsen. Ook zal in dit geval de terugkoppeling van de serologische lab uitslagen lastig zijn en afstemming vereisen met de medisch microbiologen van het JBZ.

In het lopende opsporingsprogramma chronische Q-koorts wordt gebruik gemaakt van de diensten de Stichting Informatievoorziening Zorg (IVZ) als 'trusted third party' (TTP). Daar is een overeenkomst ARVODI-2018 voor opgesteld. Omdat RIVM niet de beschikking heeft over de adresgegevens van de deelnemers, en om de huisartsen niet met te veel administratie te belasten zal ook voor het onderzoek naar de relatie Q-koorts en COVID-19 gebruik moeten worden gemaakt van IVZ. Omdat de sera voor *C. burnetii* serologie vanuit de prikposten naar het JBZ worden verstuurd, ligt het voor de hand dat de SARS-CoV-2 serologie ook in het JBZ plaatsvindt. De kosten voor de TTP en het JBZ zijn hieronder geschat.

Budget indicatie gebaseerd op aanschrijven 1000 patiënten en deelname 750 patiënten:

- Uren RIVM (10)(2b) tarief): € (10)(2b)
- Kosten TTP (IVZ): € (10)(2b)
- Serologische analyses JBZ, inclusief versturen uitslagen met interpretaties aan huisartsen: € (10)(2b)

Totaal: € (10)(2b)

6. Raakvlakken met andere opdrachten

Deze opdracht hangt nauw samen met alle activiteiten rondom Covid-19. Het voorgestelde deelonderzoek 3 bouwt voort op het lopende programma 'Opsporen van chronische Q-koorts', projectnummer V/150801/01/SC.

7. Samenwerking en internationale aspecten

Offerte

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

Samenwerking zal plaatsvinden met Nivel, GGD Hart voor Brabant, Stichting Q-Support, Jeroen Bosch ziekenhuis.

8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Q-koorts en COVID	01.12.2020

9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	Q-koorts en COVID
Opleverdatum	01.12.2020
Productnummer RIVM	V/150829/01/QC
Type product	Rapportage
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	(10)(2b)
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	Toelichting : - (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 moet 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

Specificatie	Aantal 2020	2020	2021	2022	2023
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					

(10)(2b)

Offerte

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

- Waarvan apparaat (10)(2b)

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)
Sent: Fri 7/10/2020 6:00:00 AM
Subject: RE: Voorstel vervolg gedragsonderzoek
Received: Fri 7/10/2020 6:00:00 AM

Indrukwekkend hoor, zo snel en tot he point. Hoop dat het goed ontvangen wordt, zou mooi zijn als dat 16/7 (of eerder) duidelijk is

Met vriendelijke groet,

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

(10)(2e)
(10)(2e)
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
3720BA Bilthoven
+31 (0)6 (10)(2e)
Secretariaat
(10)(2e)@rivm.nl
+31 (0)30 (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: donderdag 9 juli 2020 21:30
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: FW: Voorstel vervolg gedragsonderzoek

Fyi – bedoeling van VWS-PG is dat financiering via ZonMw gaat lopen, maar ze willen dat (10)(2e) het nog uiterlijk op 16 juli kan aftekenen, daarom dit voorstel nu op hoofdlijnen en met zeer beperkte afstemming nu al naar VWS.

Aan het opstellen hiervan is met name vorm gegeven door (10)(2e) (basistekst & financiën), (10)(2e) 0)(2e) (social media deel) (10)(2e) & (10)(2e) (dashboard), (10)(2e) (goede voorbeelden) en (10)(2e) (maatschappelijke consultatie

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)

Dubbel

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

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Tue 9/22/2020 1:01:30 PM
Subject: RE: onderzoek contacten zonder klachten
Received: Tue 9/22/2020 1:01:31 PM

Ha (10)(2e)
Het wordt ingewikkeld en chaotisch. We wachten even het antwoord van (10)(2e) af wat het doel is van dit overleg. Op zich is het geen probleem om het stuk dat je voor het OMT hebt gemaakt ook met VWS deelt, maar dat zouden ze al moeten weten uit het OMT advies. Ieder van ons heeft maar een beperkte hoeveelheid tijd, en die kunnen we het beste inzetten ten behoeve van een goede bestrijding en effectieve interventies.
Vriendelijke groeten,
(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 13:13
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: onderzoek contacten zonder klachten

Hoi (10)(2e) en (10)(2e) (cc (10)(2e)

In onderstaande mailwisseling wordt (10)(2e) gevraagd naar vervolg van het BCO-model, door (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) wil met nog iemand anders ((10)(2e) PG) overleggen hierover. Ik vind dit weer erg ingewikkeld worden.

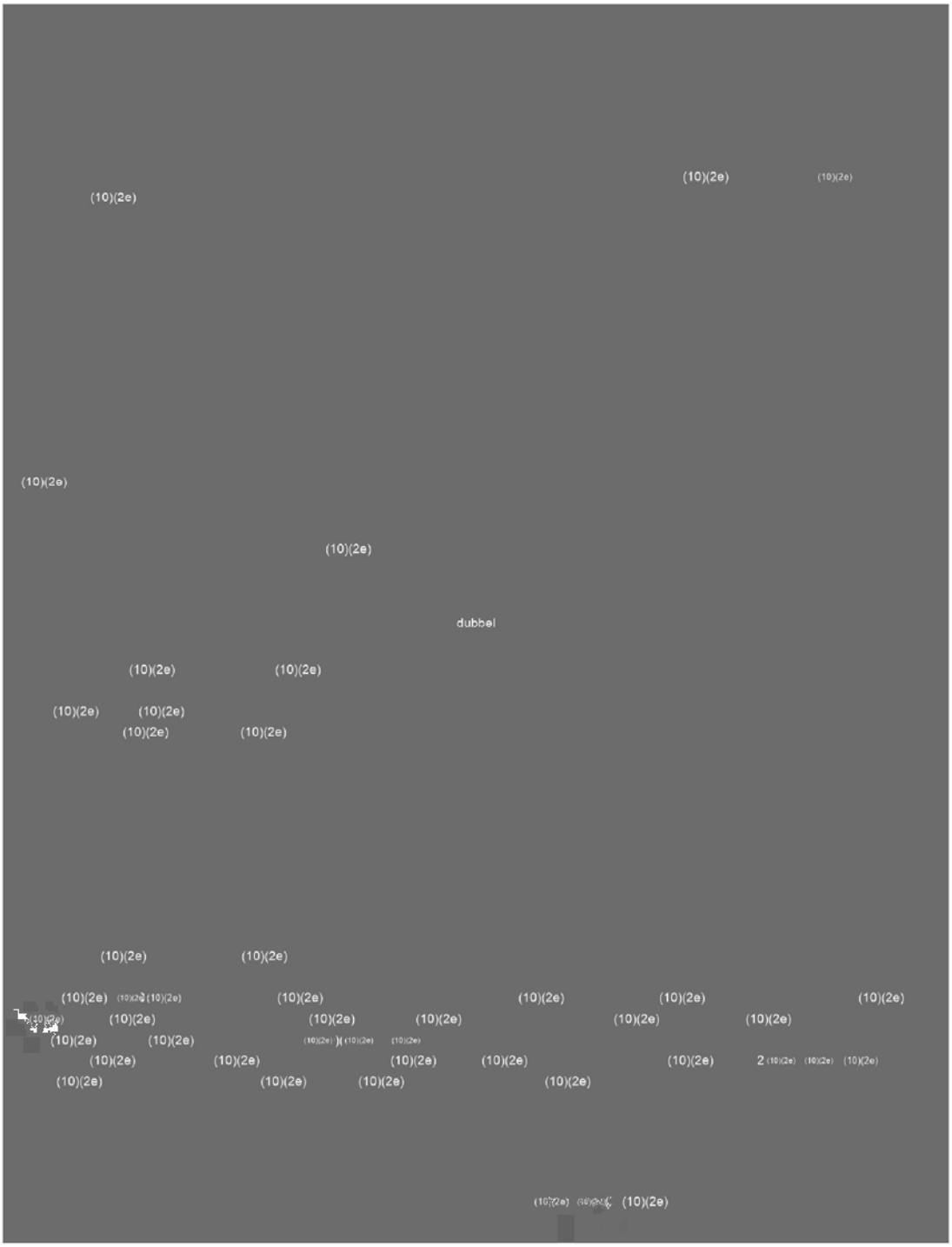
In mijn herinnering is in juni door (10)(2e) gevraagd naar evaluatie van BCO, en evt asymptomatisch testen en een app als toevoeging. Tijdens de uitwerking is dat bij VWS overgeheveld naar (10)(2e) (10)(2e) en zijn club, die als taak heeft de effectiviteit van CoronaMelder te meten en evalueren. In dat kader heb ik een duidelijk doel van het model voor ogen: met data over appgebruik, testdelays en isolatie/quarantaine-compliance het effect van de app op het reproductiegetal inschatten.

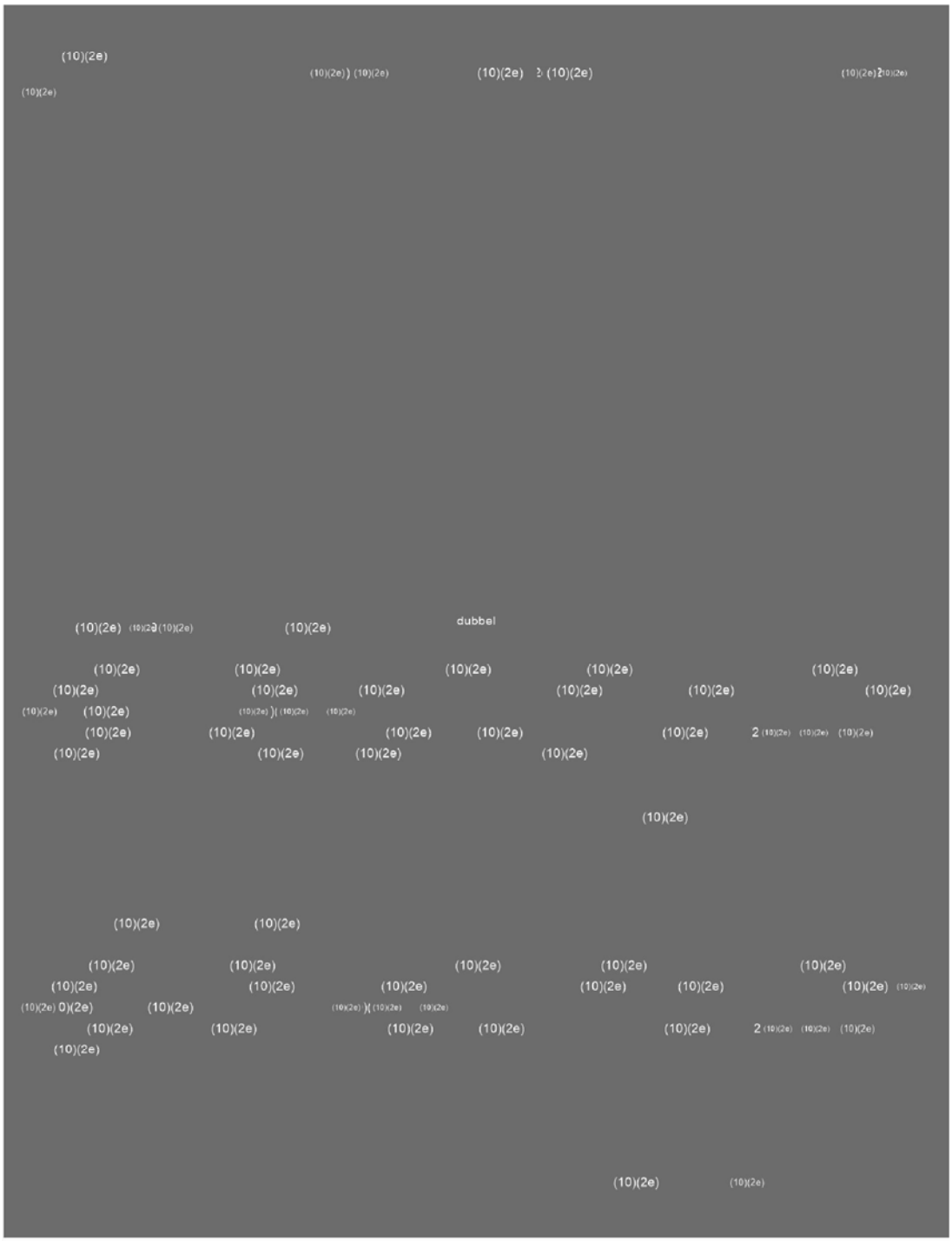
Nu komt (10)(2e) weer terug, en wil hij juist weer evaluatie van BCO en evt asymptomatisch testen. Dat laatste begreep ik van (10)(2e) (hoop dat ik je woorden goed begrepen heb, (10)(2e) Hierover heb ik juist voor het OMT al iets opgeleverd, de vraag is of ik dat wel rechtstreeks met VWS moet doen.

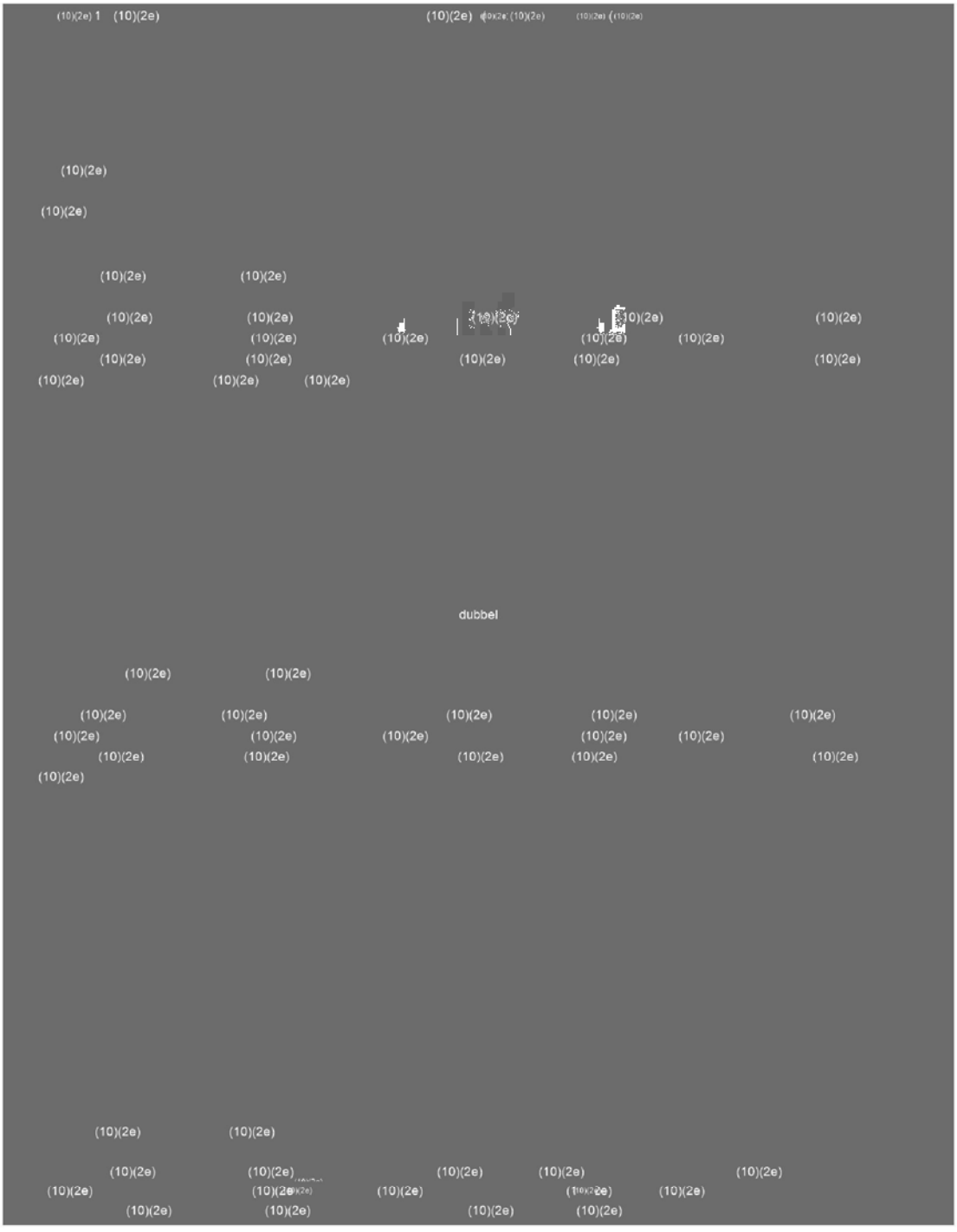
Ik hoor graag wat ik wel of niet kan en mag doen.

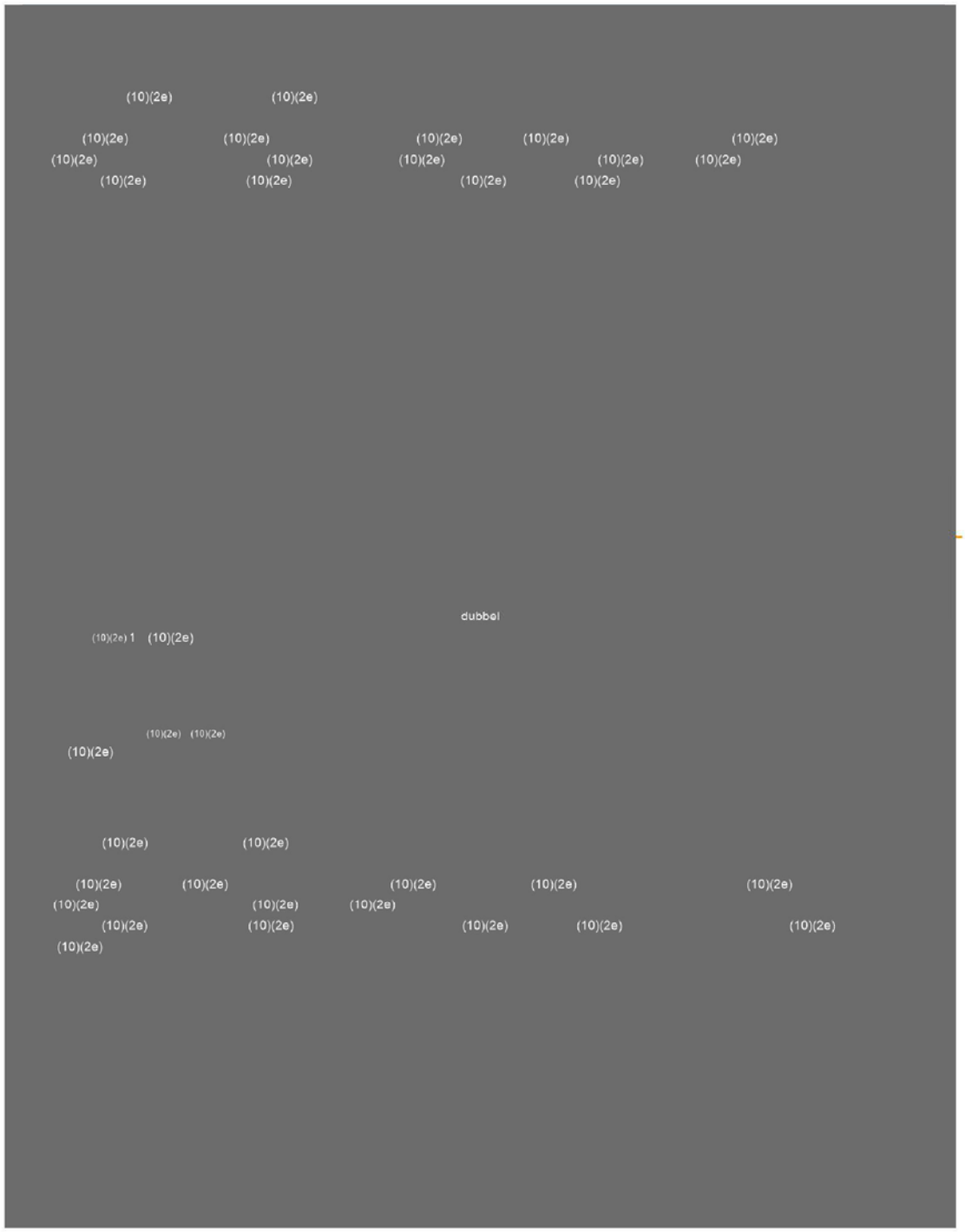
Groeten
(10)(2e)

(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)


dubbel


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)
dubbel
(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)

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

(10)(2e)

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

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

(10)(2e)

(10)(2e)

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

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

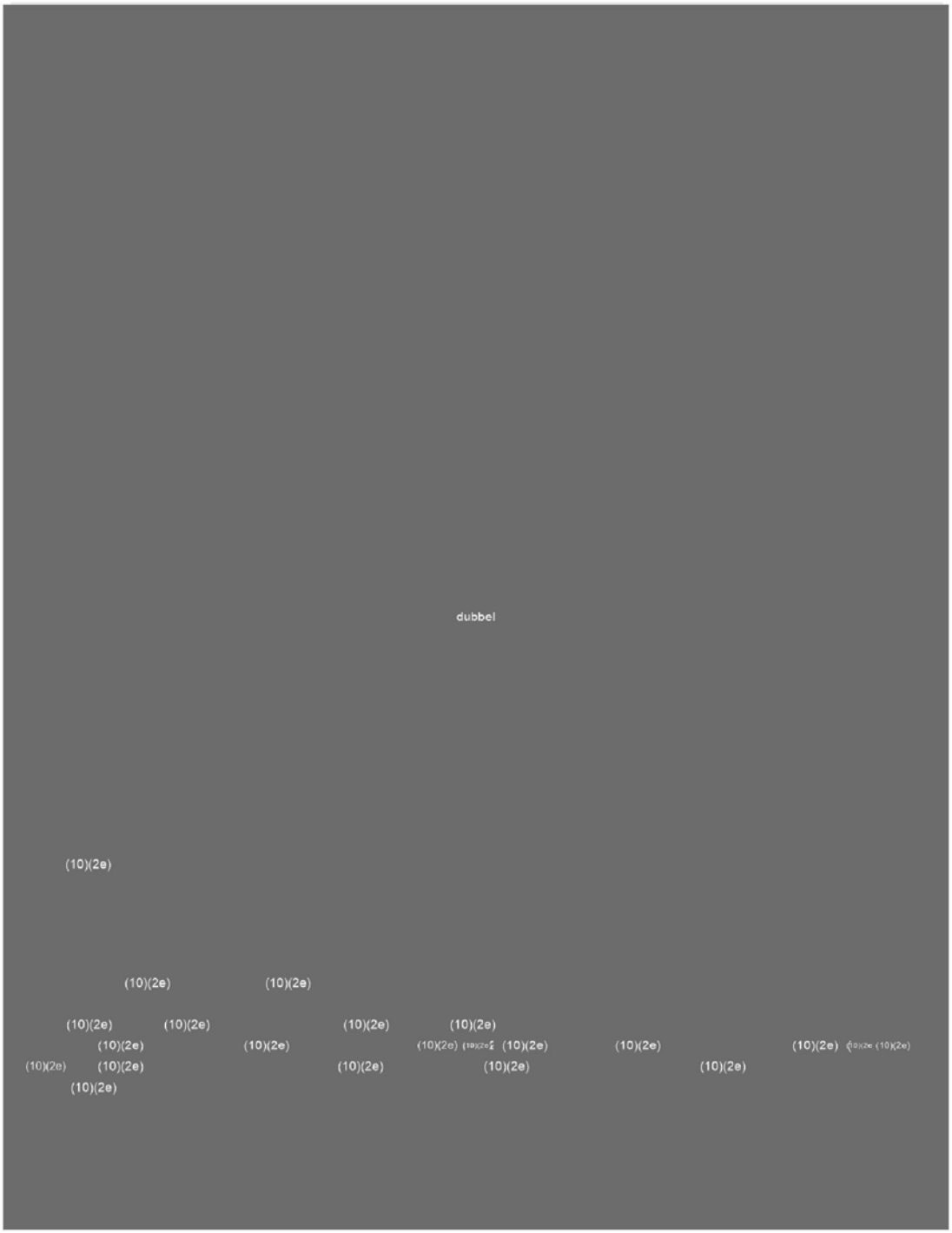
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

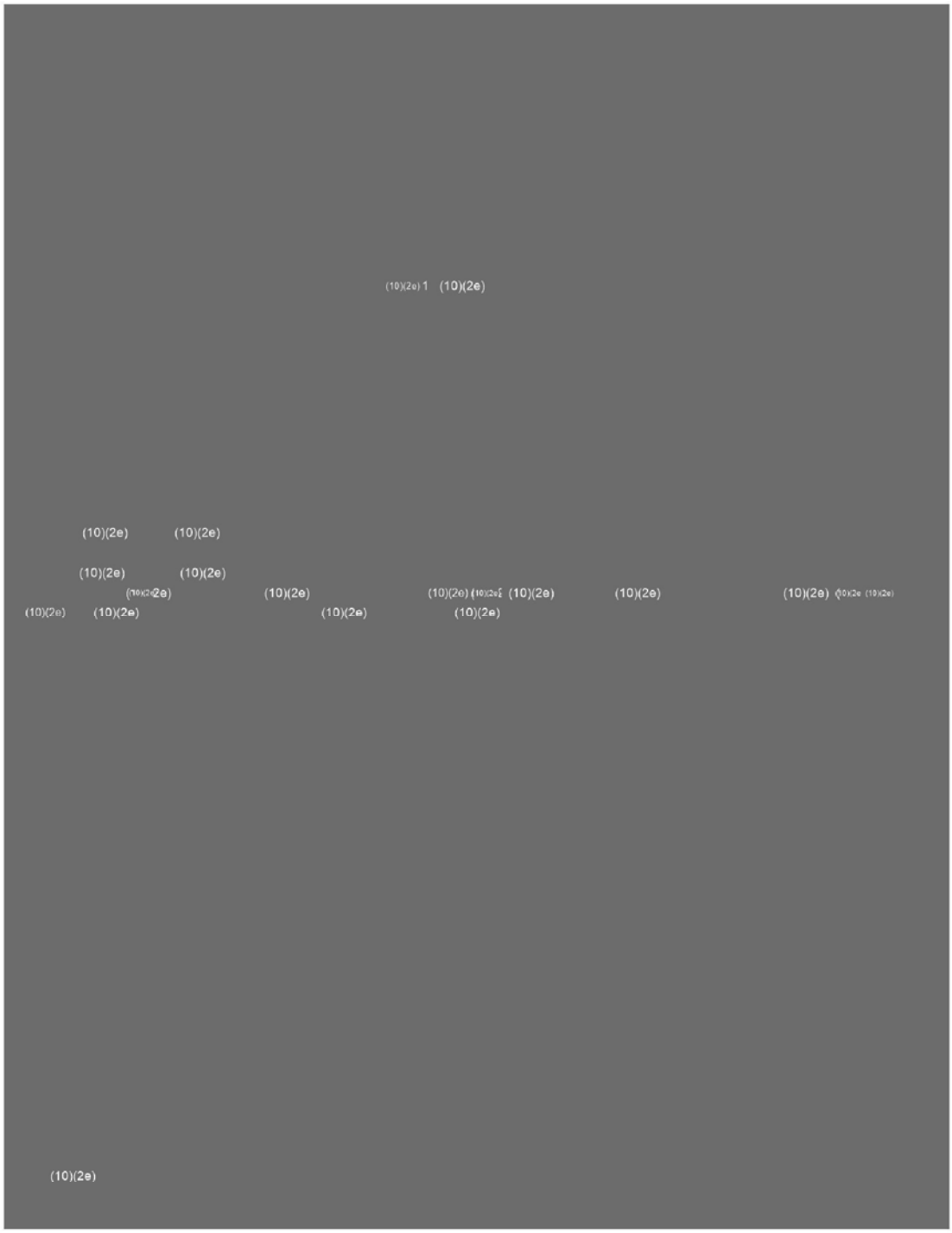
(10)(2e)

(10)(2e)

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

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


dubbel
(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) (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)

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)

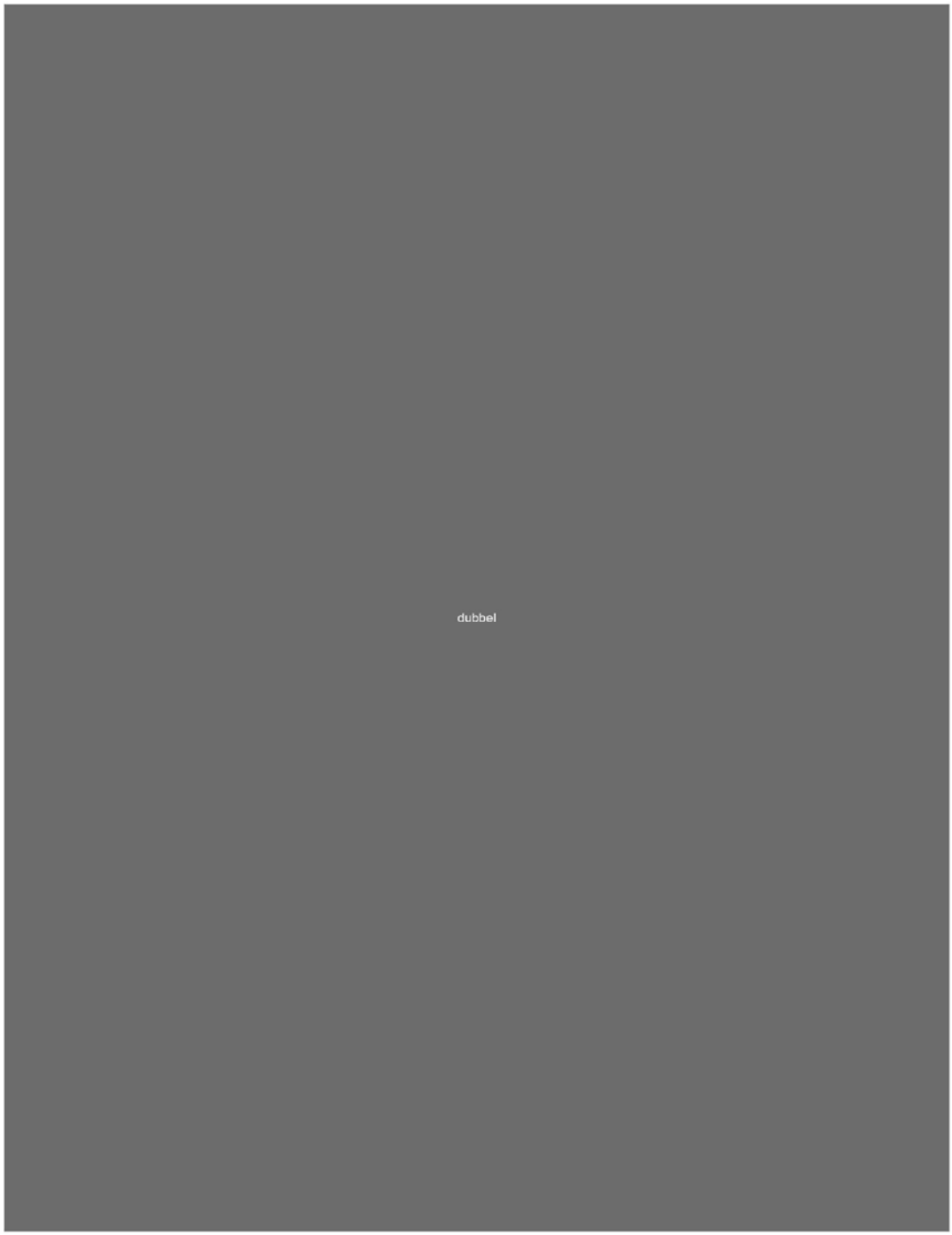
(10)(2e) (10)(2e)

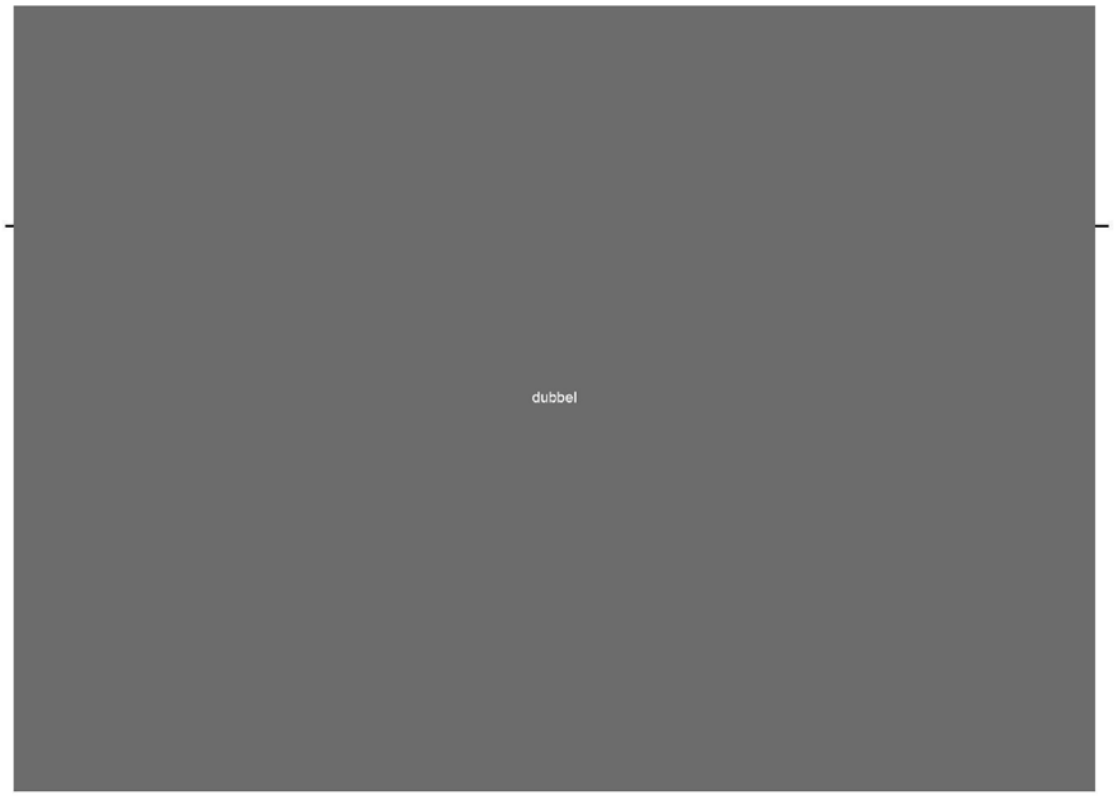
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

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

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

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


dubbel


dubbel

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e)[(10)(2e) [(10)(2e) @ggdghor.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @ggdghor.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @ggdhaaglanden.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Fri 7/31/2020 9:48:17 AM
Subject: RE: Impactraming gebruik notificatieapp (met asymptomatisch testen)
Received: Fri 7/31/2020 9:48:18 AM

Hoi (10)(2e)

Ik heb inderdaad eerder een schatting gemaakt voor het aantal asymptomatische testen, simpel berekend als het aantal geschatte infectieuze COVID-19 patiënten x aantal asymptomatische nauwe contacten. Per asymptomatische positieve geteste patiënt kun je dan ook nog weer een BCO met aantal asymptomatische nauwe contacten meenemen. Deze berekening kan worden geupdate met huidige infectieuzen en contacten.
Hiervan zou dan nog moeten worden geschat hoeveel % nu wordt gevonden, op basis van percentage symptomatisch en percentage symptomatisch dat test.

Voor de app zou dan nog moeten worden geschat hoeveel extra mensen worden gevonden en hoeveel contacten de app nog in beeld brengt bovenop BCO. Om dit op lange termijn te voorspellen is veel lastiger gezien de effectiviteit van de interventie en verloop COVID-19 lastig te voorspellen is.

Groeten,

(10)(2e)

From: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: donderdag 30 juli 2020 16:27
To: (10)(2e)i (10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @ggdhaaglanden.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: Impactraming gebruik notificatieapp (met asymptomatisch testen)

Beste (10)(2e)

Ik kan er woensdag helaas niet bij zijn.
(10)(2e)

EPI-collega (10)(2e) (in cc) heeft eerder berekeningen gemaakt omtrent asymptomatisch testen voor het reguliere BCO (dus niet in relatie tot de Coronamelder). Wellicht kunnen zijn berekeningen wel inzichten bieden voor jullie onderstaande vragen.

@ (10)(2e) zouden jouw modelberekeningen inderdaad kunnen helpen bij het beantwoorden van onderstaande vragen?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
LCI | Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding

T (10)(2e) M (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 (10)(2e) 3720 BA Bilthoven

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

From: (10)(2e))((10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl>
Sent: donderdag 30 juli 2020 10:57
To: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @ggdhaaglanden.nl>

Subject: Impactraming gebruik notificatieapp (met asymptomatisch testen)

Beste (10)(2e)

We hebben elkaar nog niet direct ontmoet. Ik ben (10)(2e) werk als (10)(2e) voor de Coronaorganisatie.
Momenteel neem ik met (10)(2e) (10)(2e) in afwezigheid van (10)(2e) (10)(2e) waar op het dossier van de notificatieapp, in de fase van adoptie en beproeving. We
Hierover staan we in nauw contact met VWS in een stuurgroep met oa (10)(2e) (10)(2e), en daarnaast lopen we op met (10)(2e) (10)(2e), vanuit haar positie in WG2 en als vervanger van (10)(2e) als (10)(2e) op dit thema.

Inmiddels ben je uitgenodigd voor een nieuwe bijeenkomst van werkgroep 2, volgende week woensdag.
We (10)(2e) ik hebben op dit moment geen zicht op wat het gebruik van de app (met notificaties gericht op asymptomatisch testen) voor potentiele impact heeft op het verwachte aantal benodigde testen en het aantal daarop volgende besmettingen en BCO. We zijn voornemens om woensdag te bespreken hoe we hierop inzicht kunnen creëren en willen jou daarbij vragen om hier een voorzet bij voor te bereiden, die we in de werkgroep kunnen bespreken. We vermoeden dat jij de beste kennis- en informatiepositie hiertoe bezit.

We horen graag of je tot een eerste aanzet kan komen en wat je daar evt van ons nog bij nodig hebt.
Alvast veel dank voor je reactie.

Met vriendelijke groet, ook namens (10)(2e)

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

E-mail (10)(2e)@ggdghor.nl
Telefoon (10)(2e)

GGD GHOR NEDERLAND

Zwarte Woud 2, 3524 SJ Utrecht Tel.: (10)(2e) www.ggdghor.nl

De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij goed bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.

De Vereniging GGD GHOR Nederland en de Stichtingen Verenigingsbureau en Projectenbureau dragen de formele naam Publieke Gezondheid en Veiligheid Nederland. In alle uitingen wordt de naam GGD GHOR Nederland gebruikt. KvK Utrecht: Vereniging 40478156 St. Ver.bureau 41184879 St. Proj.bureau 41184548

Dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Het bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten. Als u dit bericht per abuis hebt ontvangen, wordt u verzocht het te vernietigen en de afzender te informeren. GGD GHOR Nederland is niet aansprakelijk voor onjuiste en onvolledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mail bericht, of een te late ontvangst daarvan.

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]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 9/16/2020 1:34:48 PM
Subject: RE: onderzoek contacten zonder klachten
Received: Wed 9/16/2020 1:34:49 PM

Hoi (10)(2e)

Grappig, ik sluit net een overleg af met de evaluatiegroep coronamelder bij VWS.

Nee, geen nieuwe resultaten of update. Ik ben deze week begonnen met het model weer volledig te doorlopen en alle aannames en parameterwaardes tegen het licht te houden. Dit in reactie op feedback die ik tijdens presentaties heb gekregen. Ik moet in dit updaten van het model ook het bestaande model nog met mensen van de Universiteit Utrecht bediscussieren ((10)(2e) en (10)(2e)), die ook aan traceringsmodellen hebben gewerkt.

De volgende stap is de simulaties opnieuw te draaien en de schattingen van effectiviteit te updaten.

Maar dit is niet het primaire doel van het model op dit moment. In overleg met de evaluatiegroep CoronaMelder gaat het model gebruikt worden om, als de app eenmaal in gebruik is, zo goed mogelijk te monitoren wat de bijdrage van de app aan de bestrijding is. Dat gebeurt doordat zijn via allerlei bronnen informatie over gebruik, compliance, aantallen meldingen, etc gaan verzamelen die als input in het model gaan dienen. Met het model wordt dat gesimuleerd hoe het reproductiegetal wordt beinvloed door de app, en er wordt gekeken met welke parameters (waaraan je zou kunnen draaien via beleid) je de effectiviteit het best kan verhogen.

Groeten
(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: Wednesday 16 September 2020 15:16
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>
Subject: RE: onderzoek contacten zonder klachten

Hoi (10)(2e)
Lijkt me het handigst meteen even bij de MOD collega's te checken *
Groeten,
(10)(2e)

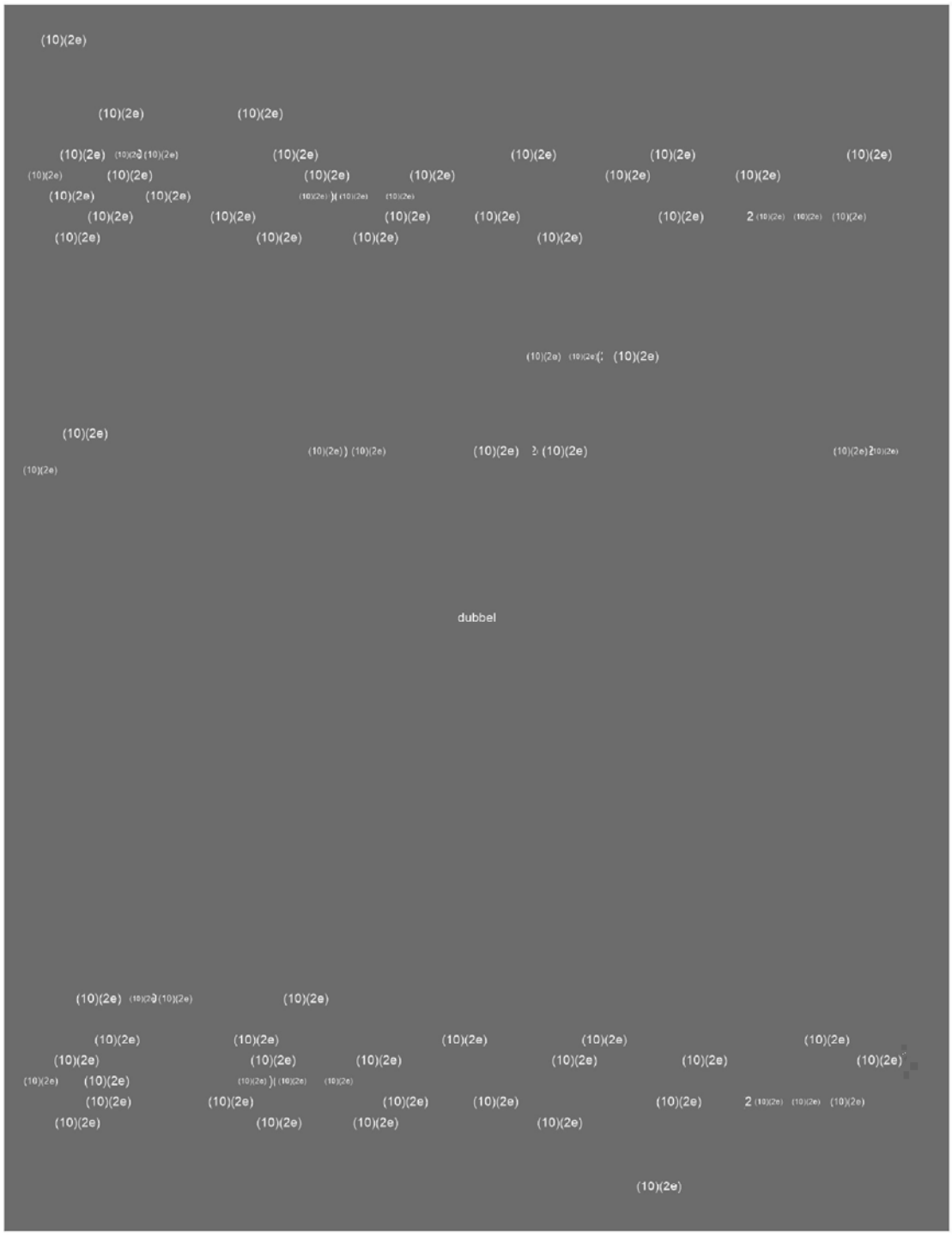
From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 15:14
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: onderzoek contacten zonder klachten

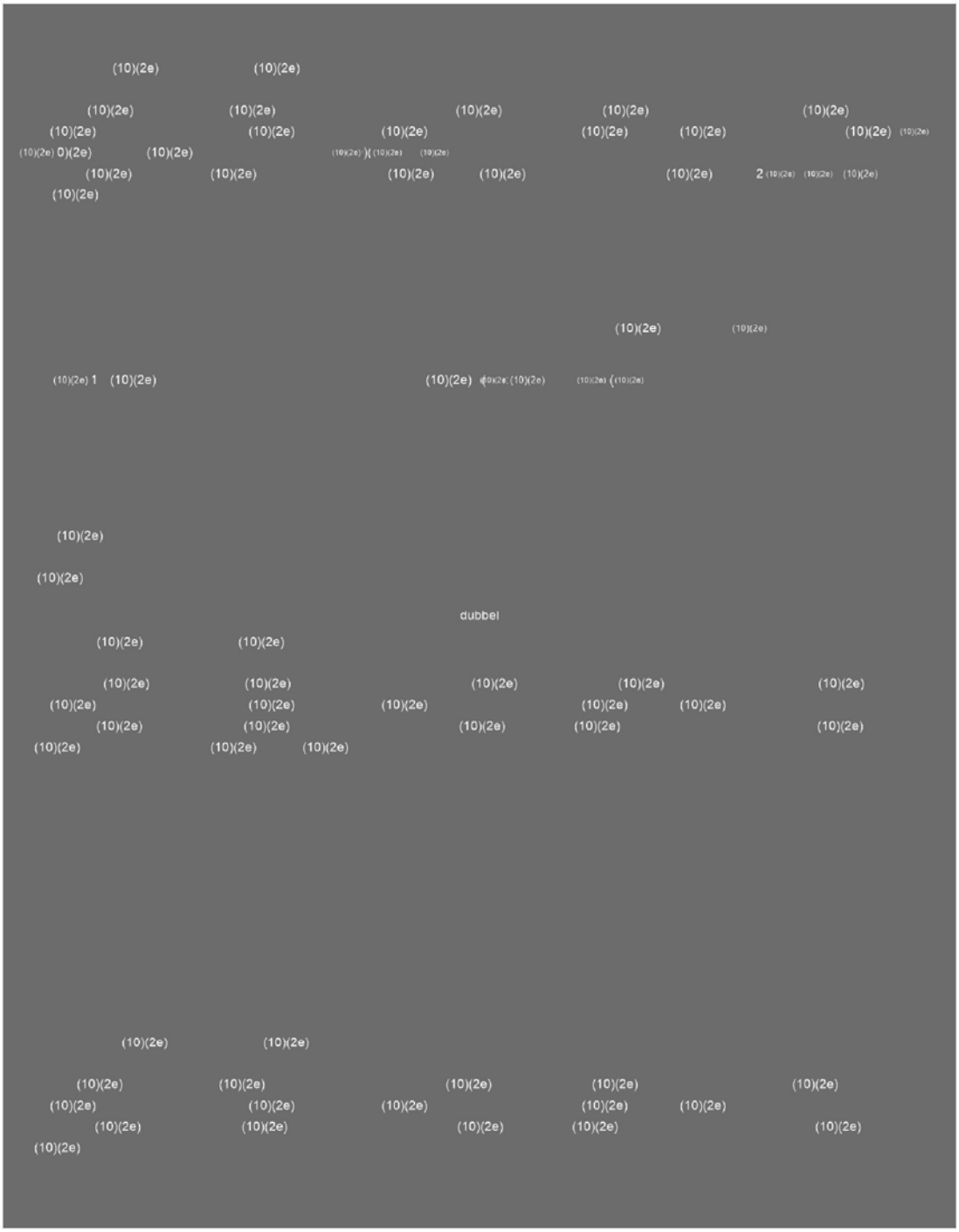
Beste (10)(2e),
Zie onderstaande vraag van (10)(2e) over modelleringswerk van (10)(2e) en collega's, is er inmiddels een update te delen met VWS?
Groet,
(10)(2e)

---

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

Dubbel


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)

dubbel

(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)

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

(10)(2e)

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

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

(10)(2e)

(10)(2e)

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

(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)

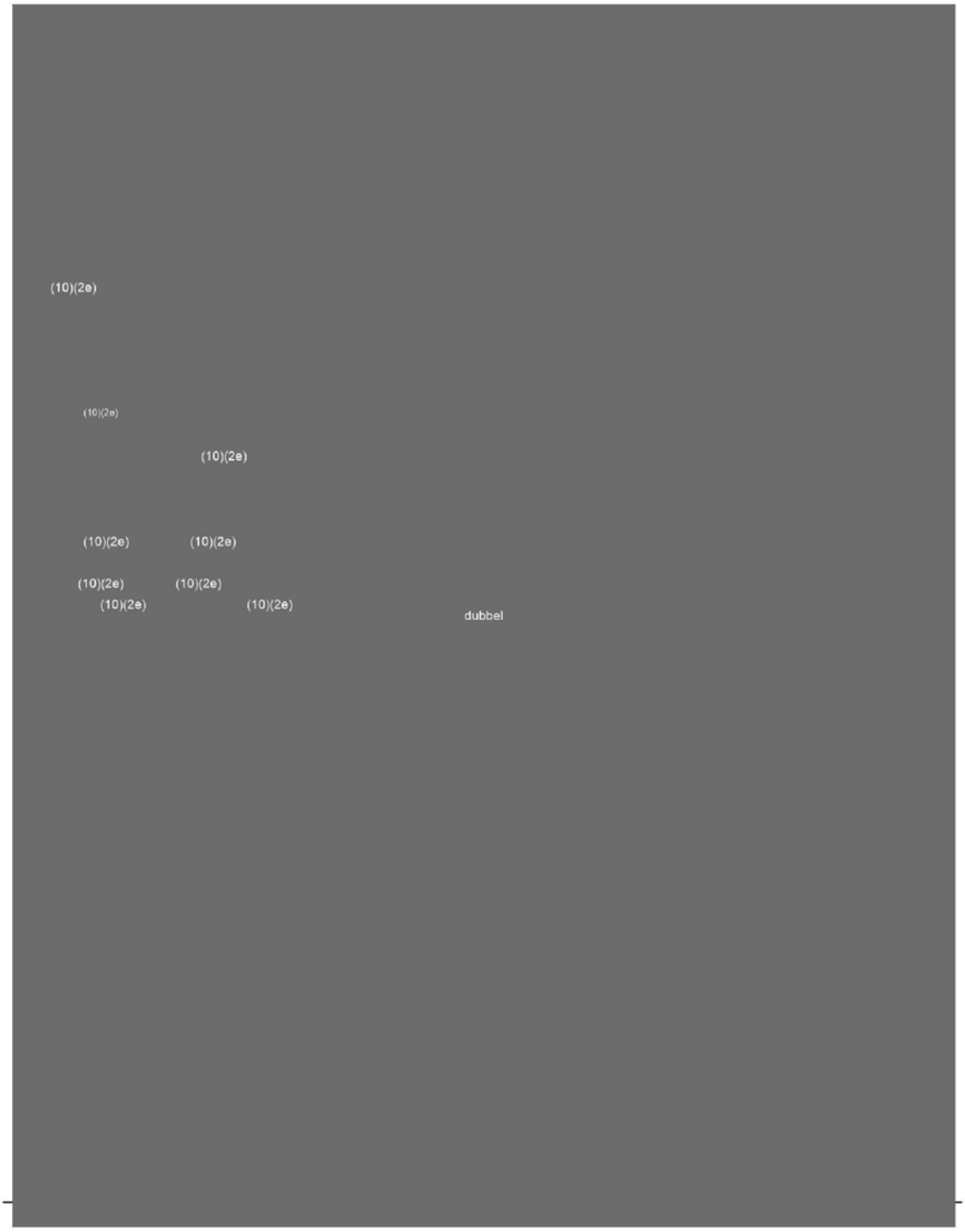
(10)(2e) (10)(2e)

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

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)
dubbel

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

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

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

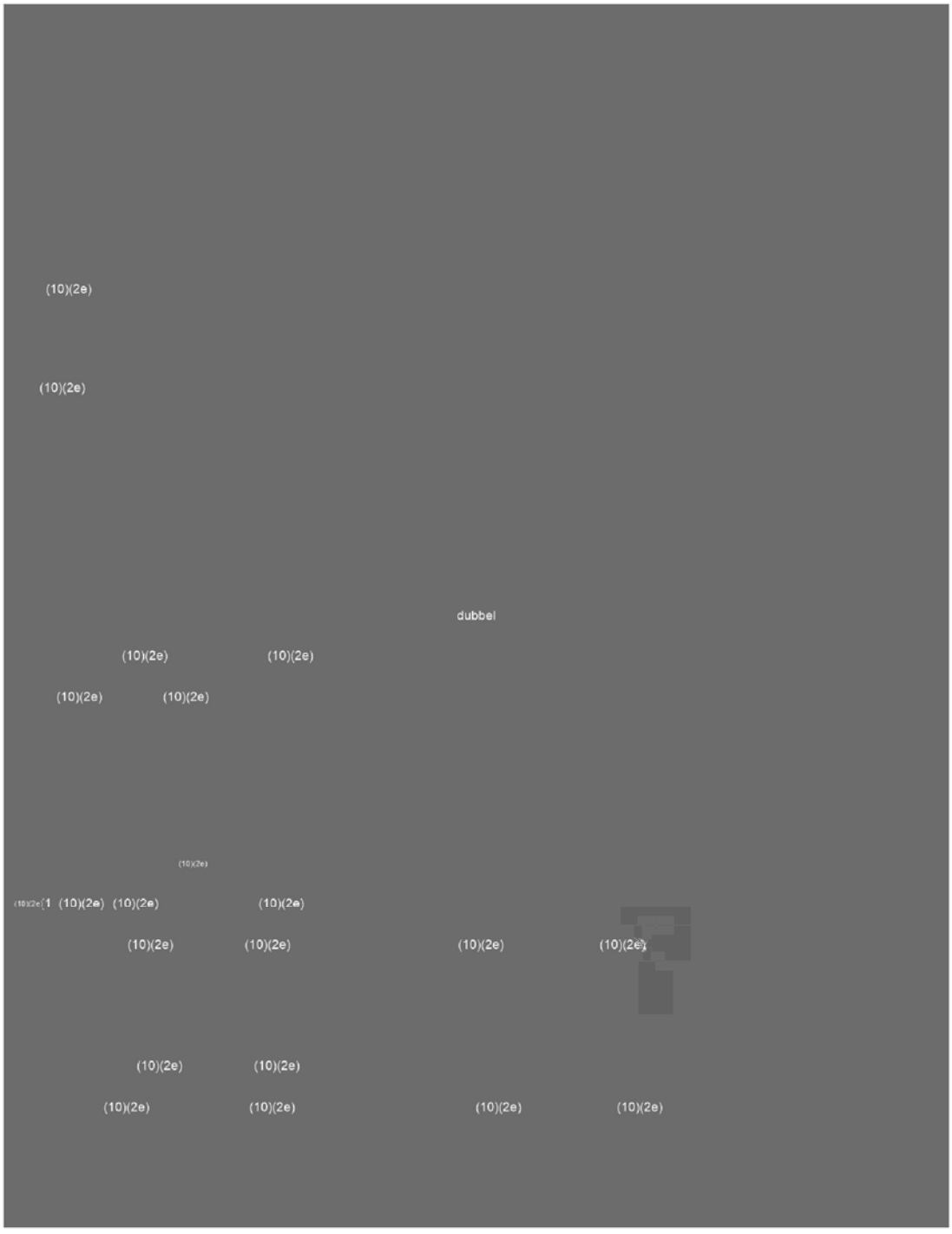
dubbel

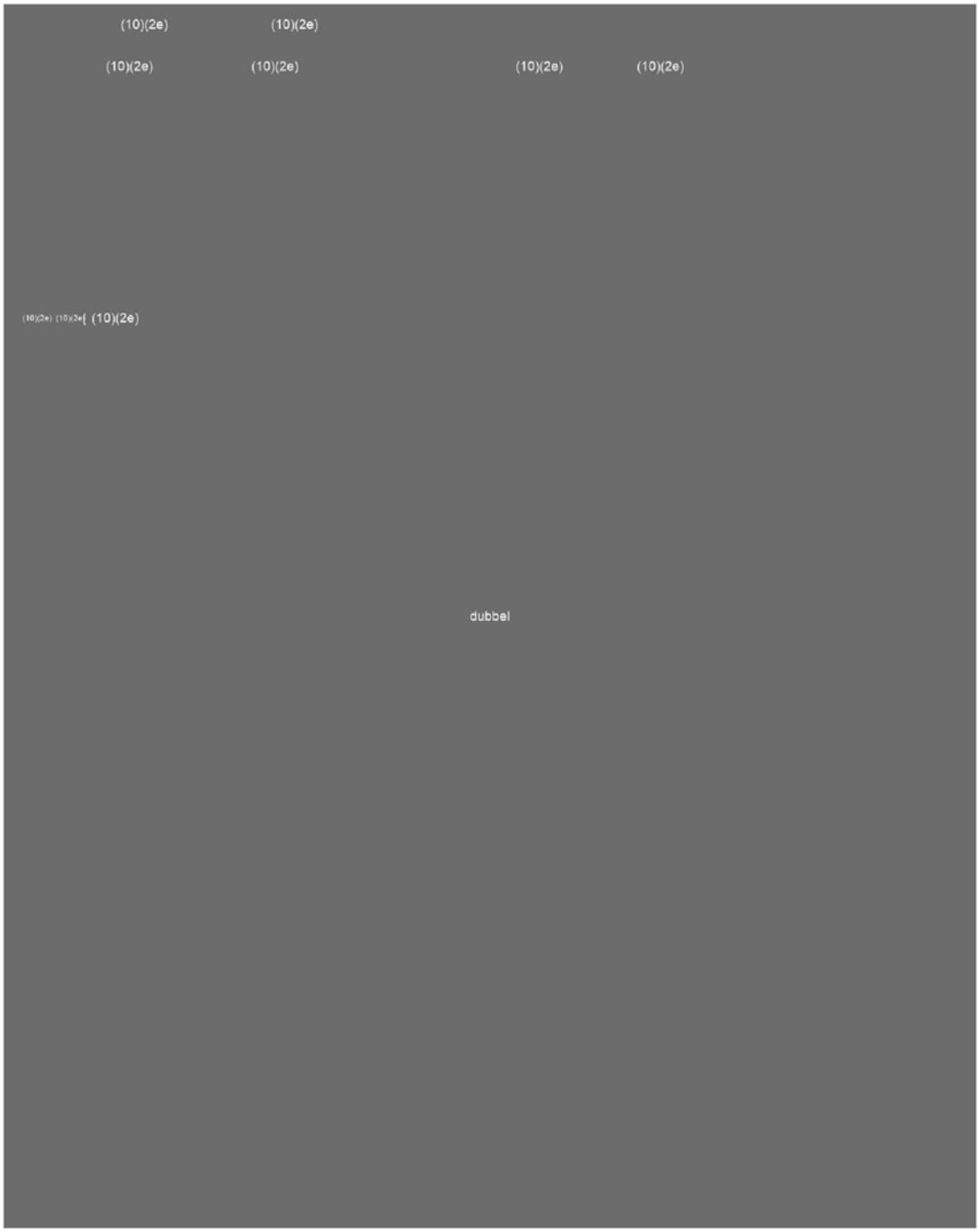
(10)(2e) (10)(2e)

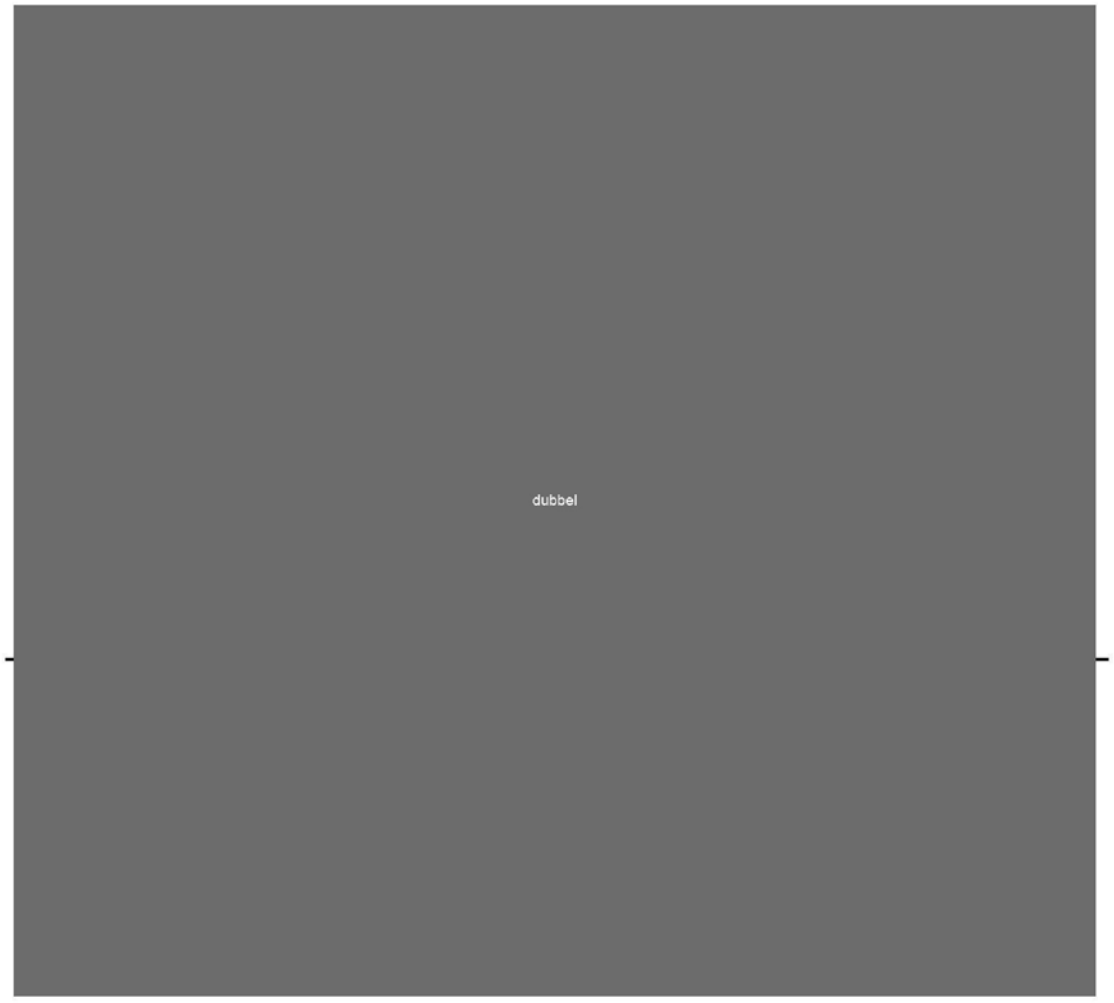
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

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


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


dubbel

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 7/23/2020 4:42:57 PM
Subject: RE: onderzoek contacten zonder klachten
Received: Thur 7/23/2020 4:42:58 PM

Ja, goed plan van (10)(2e)..begrijpelijk

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 23 juli 2020 18:38
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: onderzoek contacten zonder klachten

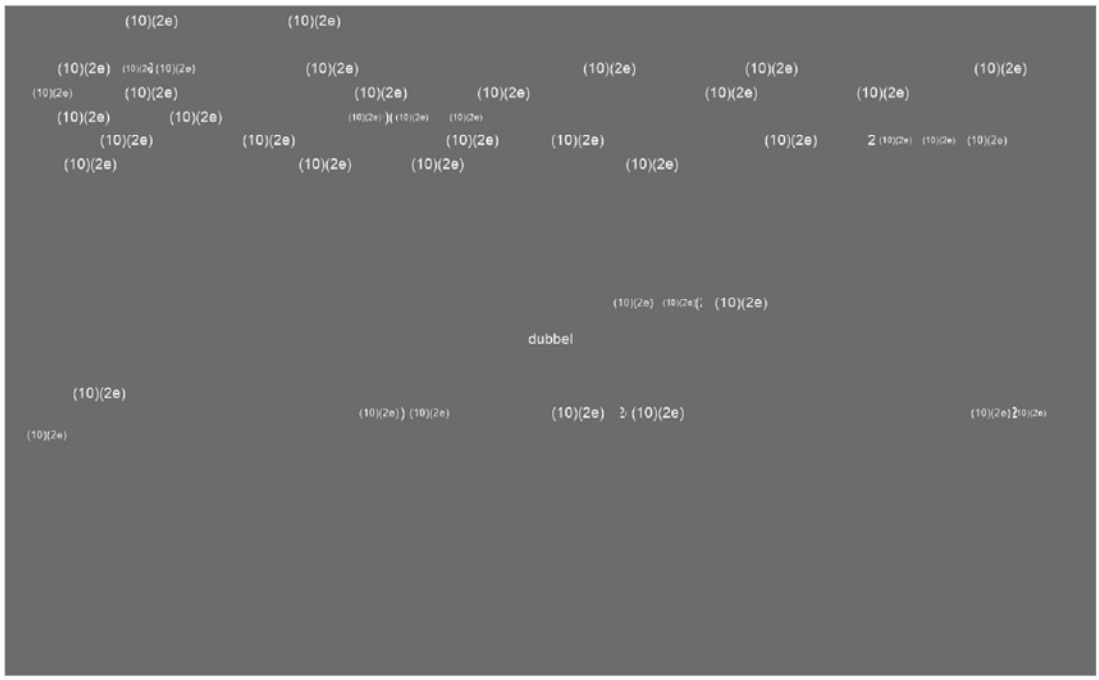
Prima. Ben ook benieuwd hoe VWS hier op gaat reageren....
Net (10)(2e) aan de telefoon gehad. Zij wil heel graag zsm een pilot – als volgende week uit onze concept nota komt dat het überhaupt zinnig lijkt asymptomatische nauwe contacten te gaan testen in de praktijk. Dit om te voorkomen dat het al als beleid wordt ingevoerd bij de app, en dat niet meer terug te draaien zal zijn mocht het niet zinvol blijken te zijn.

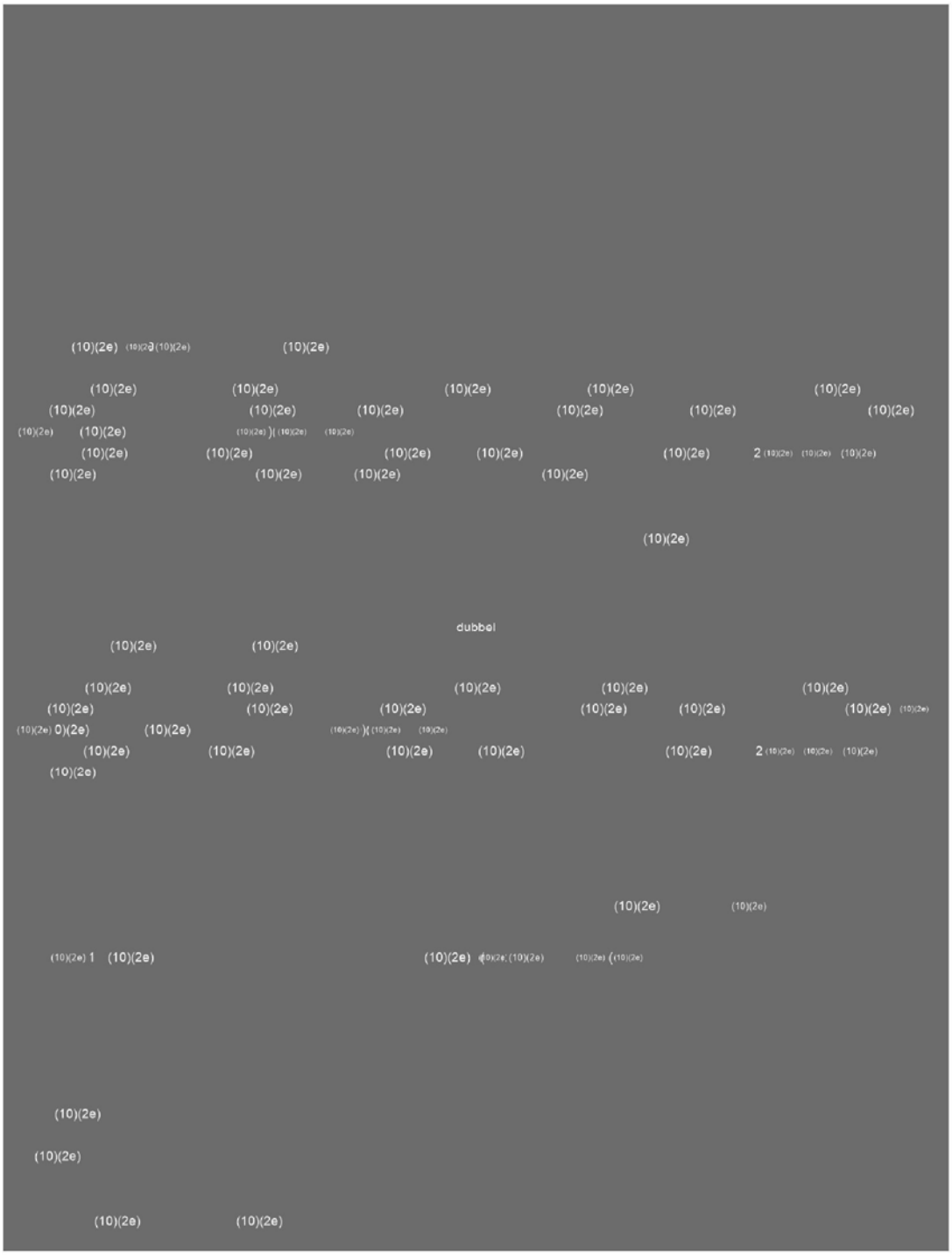
Groeten,
(10)(2e)

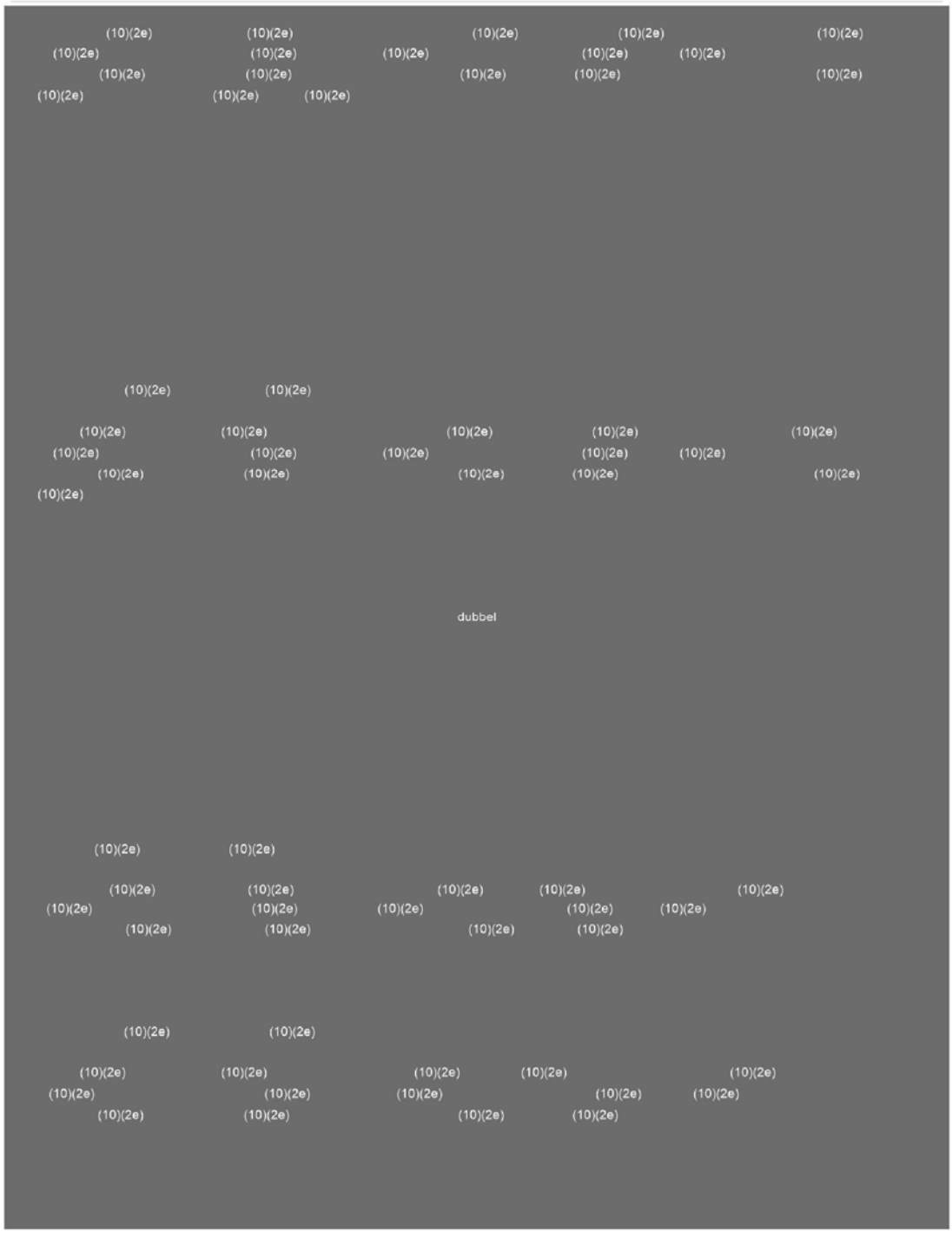
From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 23 juli 2020 18:15
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: onderzoek contacten zonder klachten

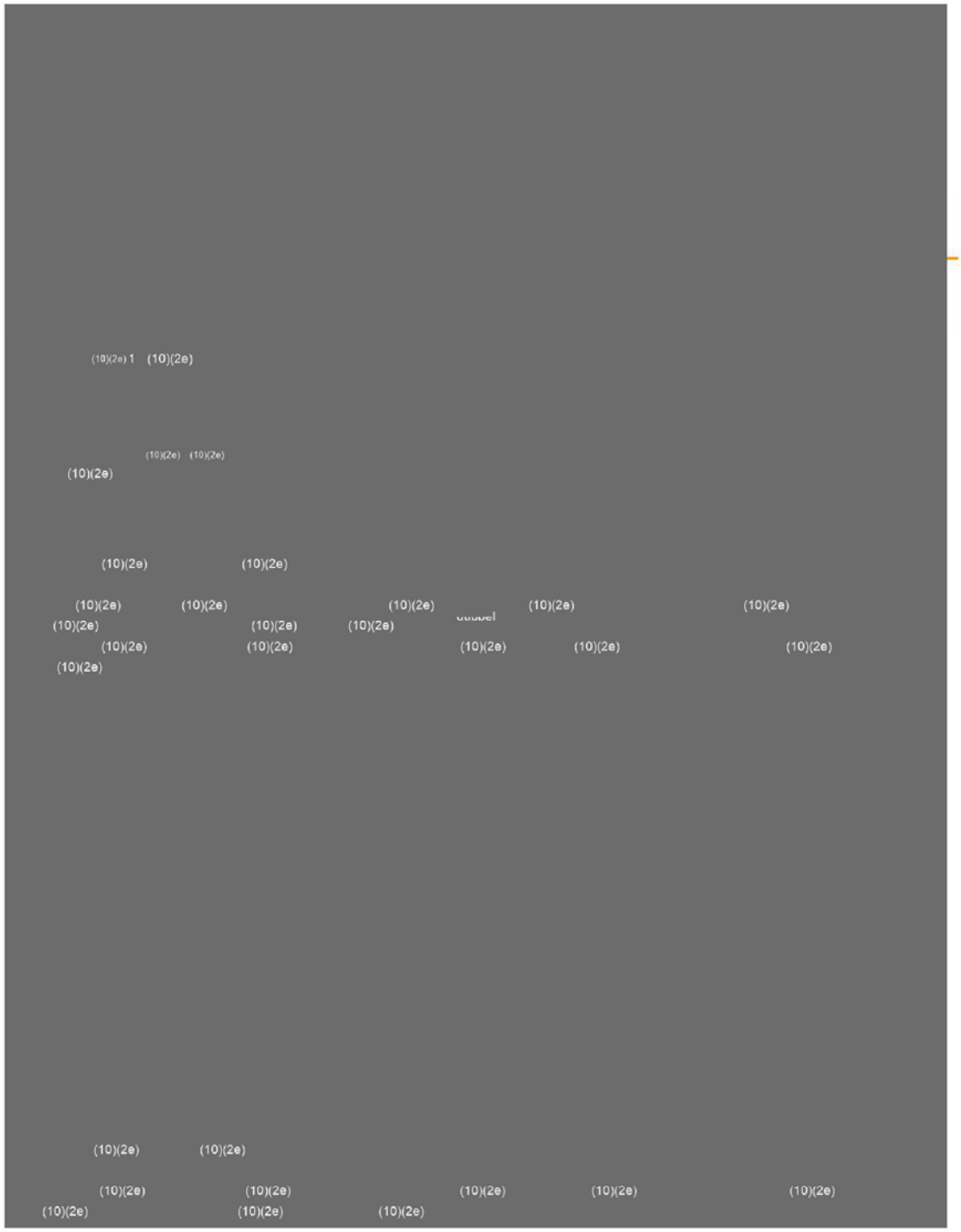
Hi (10)(2e),

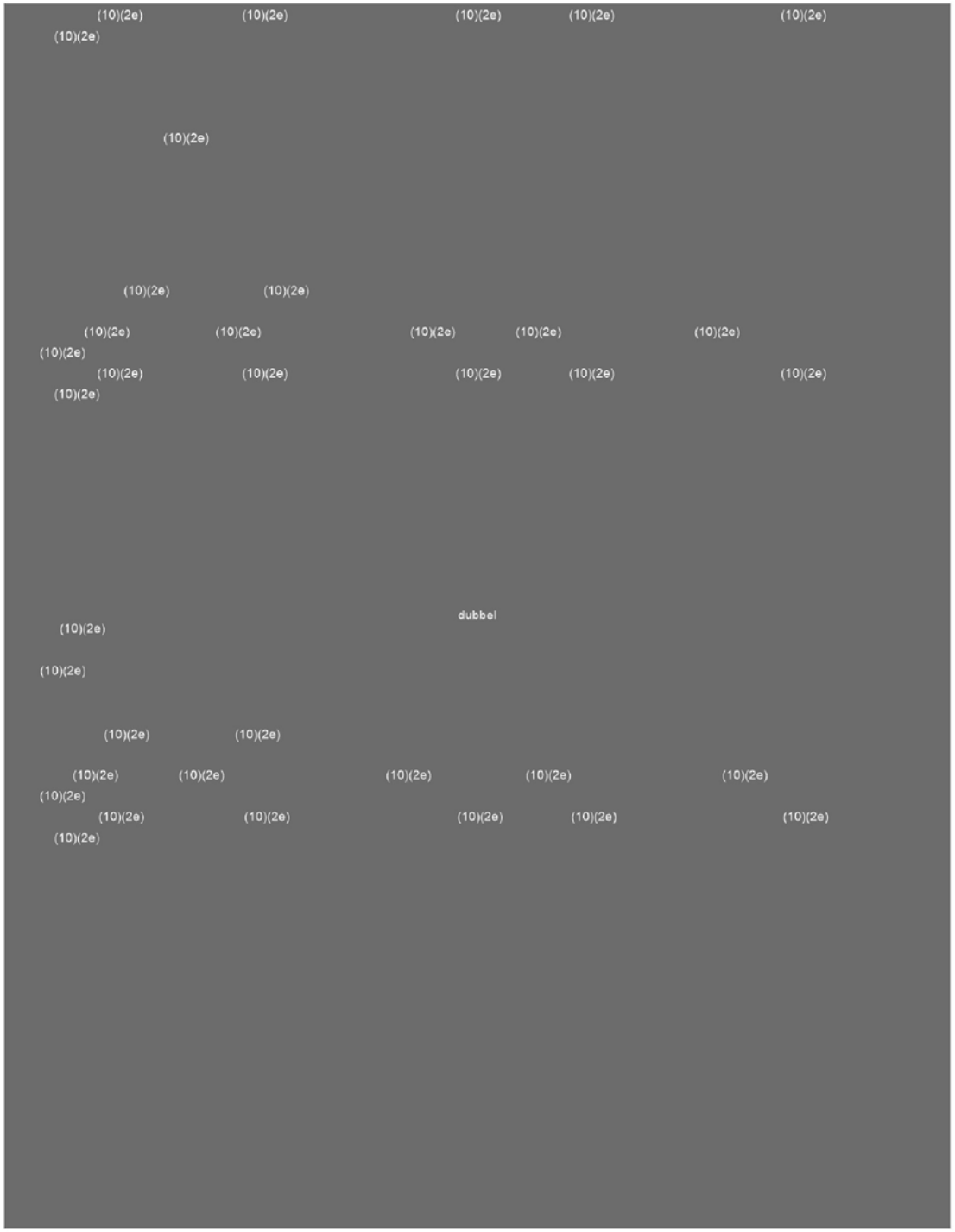
Zorgwekkende bevindingen...graag volgende week in RT.

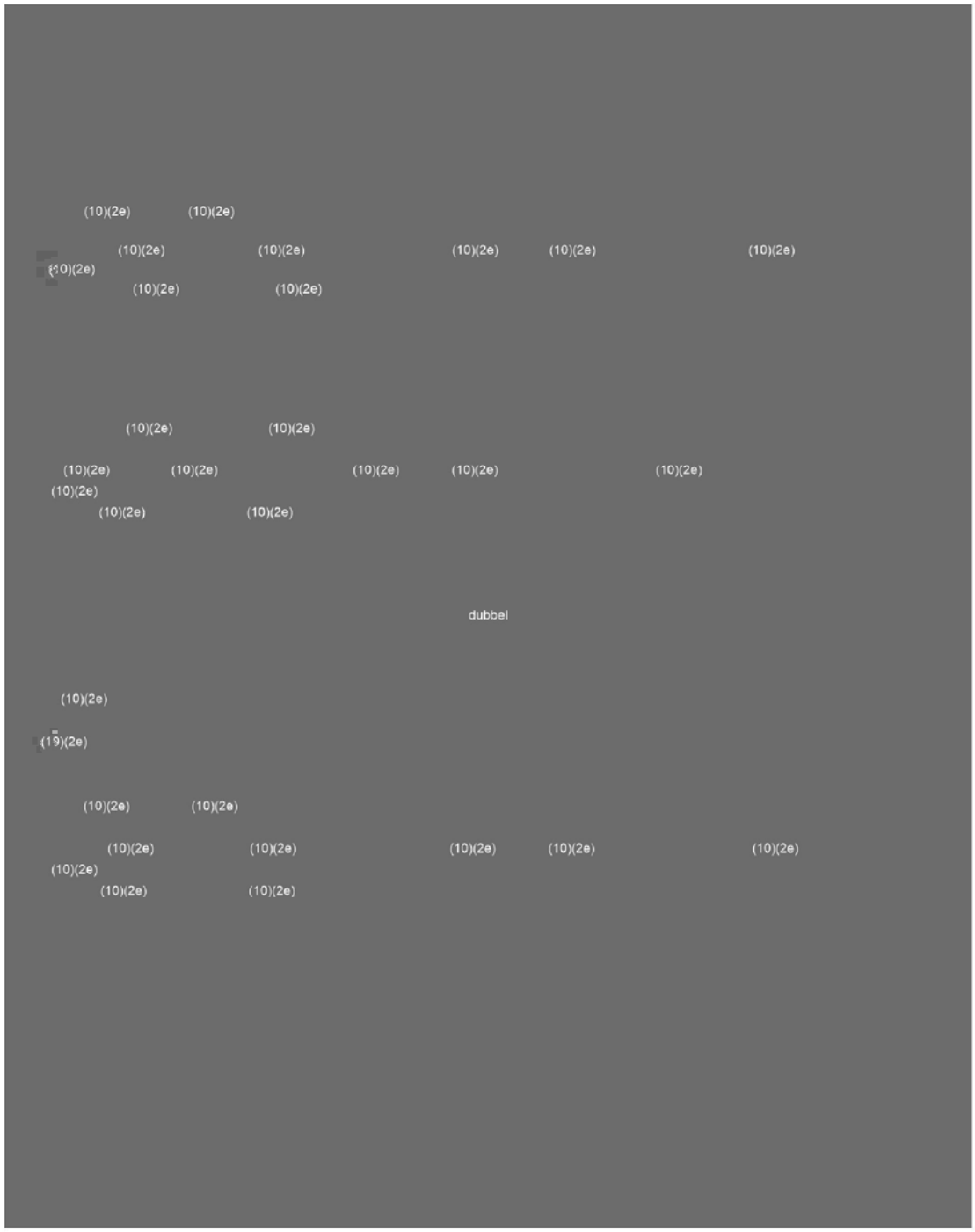


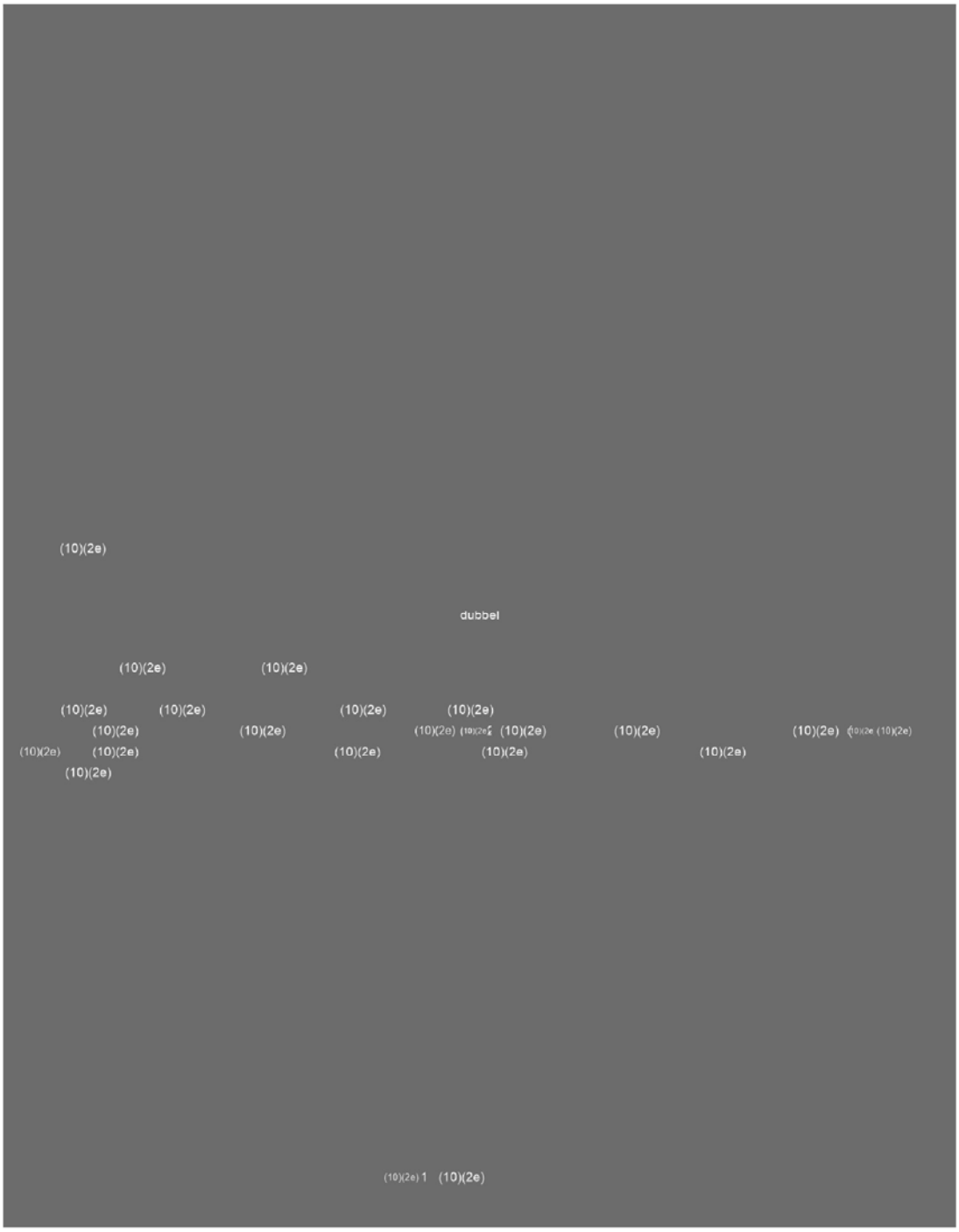

dubbel


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

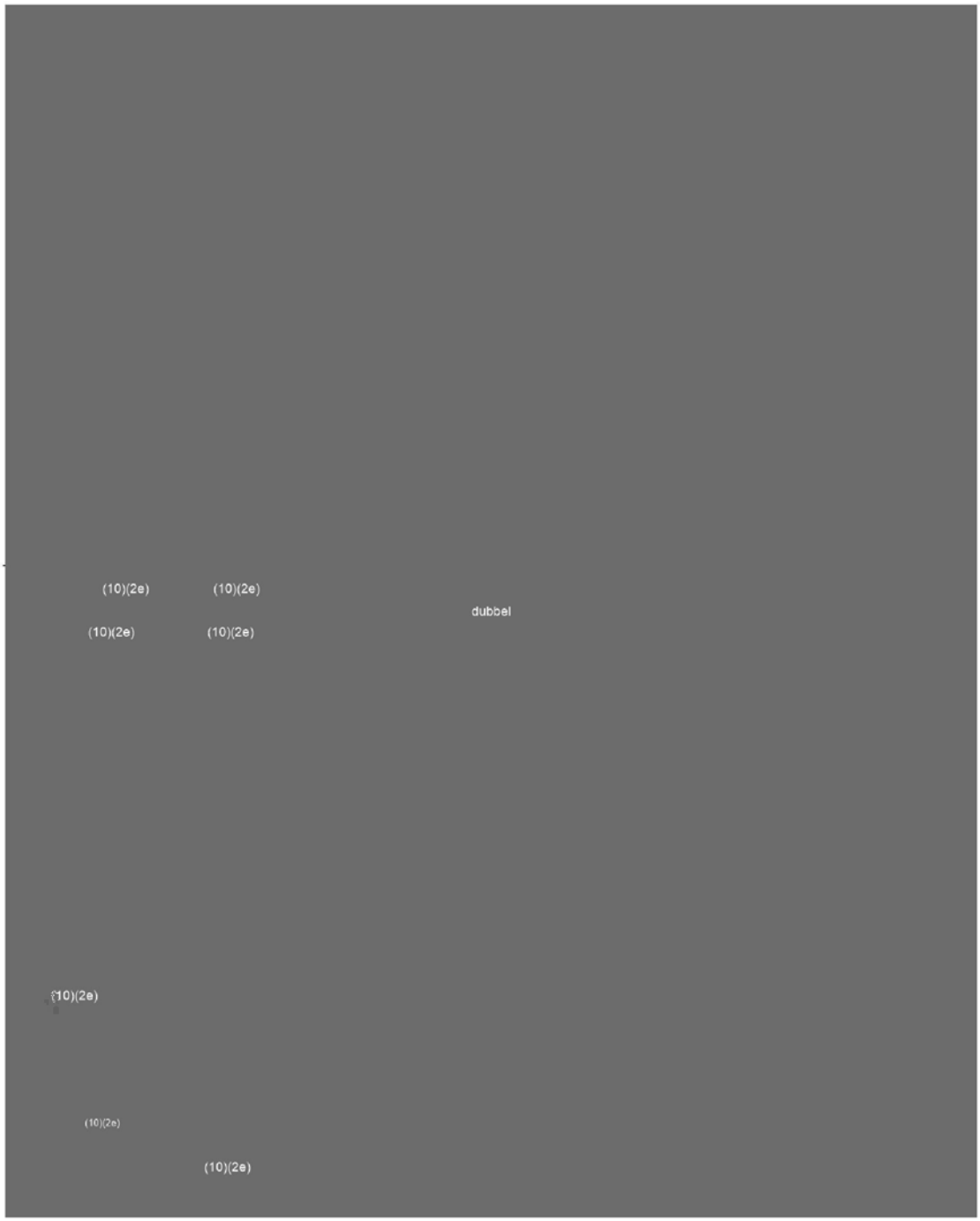



(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)


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

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

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

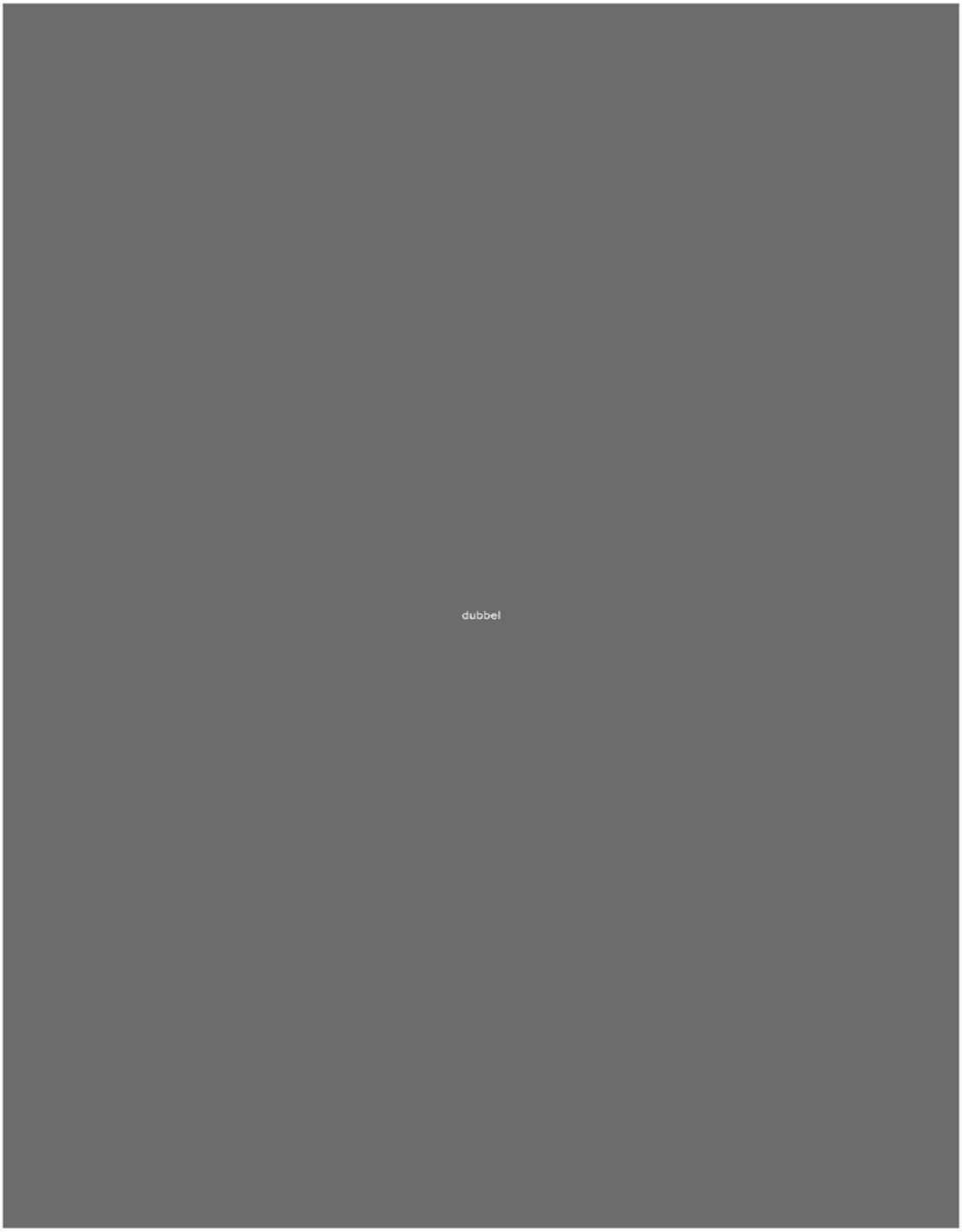
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

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

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

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


dubbel

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Mon 7/20/2020 3:15:51 PM
Subject: RE: ZonMw project bron- en contactonderzoek
Received: Mon 7/20/2020 3:15:52 PM

Goeie vraag. Ik kan dat nog niet goed overzien.
Misschien (10)(2e) of (10)(2e) wel.
Groet, (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

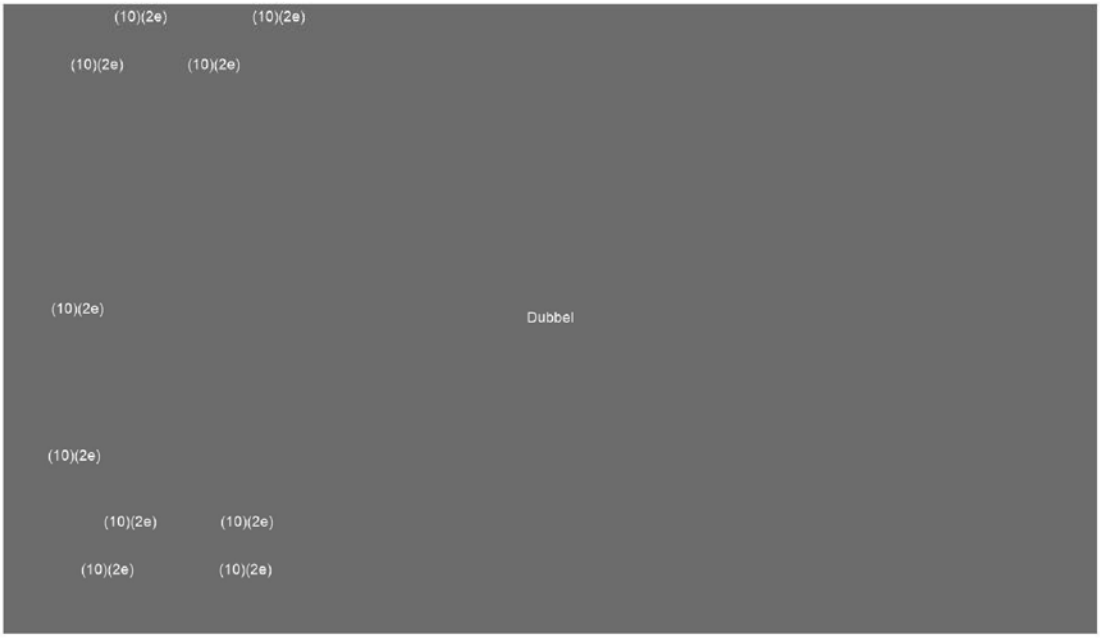
(10)(2e)
(10)(2e)
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1 (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
Mob: (10)(2e)
(10)(2e) @RIVM.nl
www.rivm.nl/infectieziekten

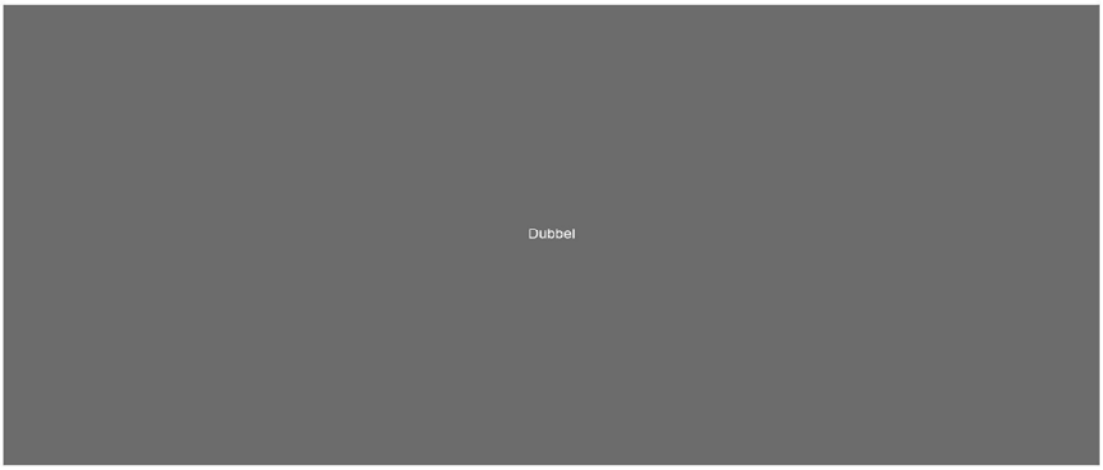
From: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: maandag 20 juli 2020 16:59
To: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: ZonMw project bron- en contactonderzoek

Ha (10)(2e)

Dank, helemaal goed, ik heb alle informatie er inderdaad uit kunnen halen.
Even voor de check; de (10)(2b) die het RIVM krijgt van ZonMw zijn dekkend voor dit werk?

Groeten,
(10)(2e)




Dubbel

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 7/16/2020 9:58:59 AM
Subject: Re: onderzoek testen nauwe contacten zonder klachten
Received: Thur 7/16/2020 9:59:06 AM

Beste (10)(2e)

Dank je wel voor dit heldere overzicht. Zojuist inderdaad gehoord betreft de tweede testfase vanaf 17 augustus in Twente en Rotterdam.
Een aantal punten.

- Ik ga kijken of wij vanuit de GGD kunnen meelezen, wellicht dat mijn collega, jullie wel bekend, (10)(2e) hier iets in kan en wilt betekenen of een IZB arts.
- Als ik het goed lees, wordt er voor nu nog niks van de GGD gevraagd.
- Een veldstudie met betrekking tot de app zou wellicht wel iets betekenen voor Twente en Rotterdam, tenzij dit vanaf 1 september in zou gaan met de algehele lancering van de app.

Eerste reactie is dat er goed afgestemd moet worden in de praktijk hoe dit geregistreerd kan worden. Is dit haalbaar in het Landelijk Klant Contact Centrum waar mensen afspraak maken of zou dit bij het BCO proces of het plan proces van de GGD ingeregeld moeten worden.

- Bij jullie is neem ik aan nu ook nog niet meer bekend dan beschreven in jou e-mail, maar wanneer er gekeken wordt om een specifiek onderzoek in Twente en Rotterdam te doen, dan word ik daar graag zo vroeg mogelijk van op de hoogte gehouden, zodat we dit ook in het GGD proces goed kunnen inregelen.

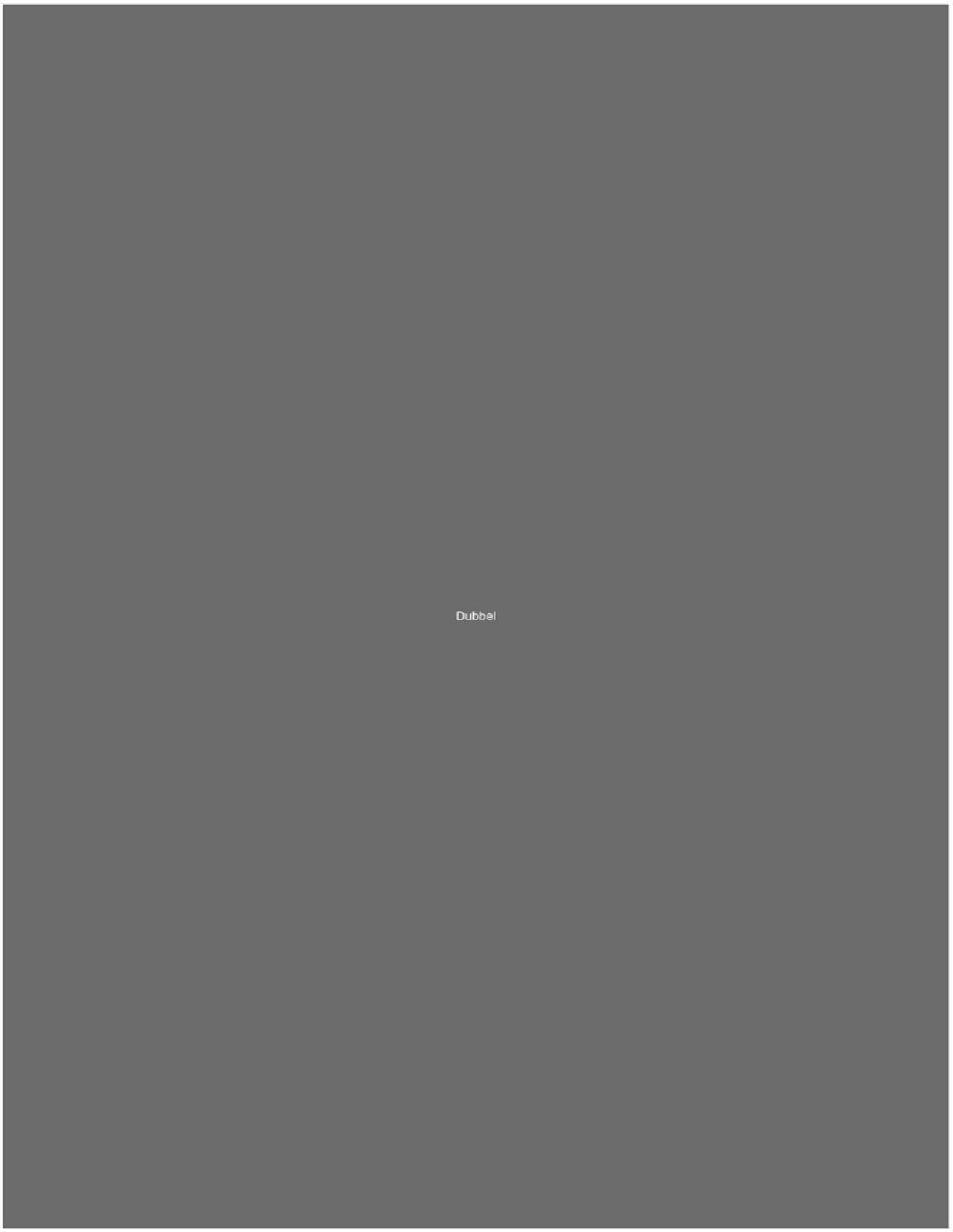
Met vriendelijke groet,

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


Dubbel

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 7/9/2020 12:14:00 PM
Subject: RE: onderzoek COVID-19 contacten
Received: Thur 7/9/2020 12:14:07 PM

Beste (10)(2e),

Ik probeerde je zojuist te bereiken, maar ik kreeg te horen dat je agenda vol gepland zit met overleggen.
Voordat ik de vraag kan voorleggen krijg ik graag nog iets meer context over het onderzoek en over wat wij kunnen verwachten. Ben jij vanmiddag nog in staat om contact met mij op te nemen, of anders een collega van jou die ook op de hoogte is van de opzet van dit onderzoek?

Voor de context ben ik dus vooral nieuwsgierig wat er van de GGD verwacht wordt en wat het onderzoek zal betekenen voor de praktijk.

Ik hoor graag,

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

GGD Twente (10)(2e), MSc |
Nijverheidstraat 30 | Postbus 1400 | 7500 BK Enschede |
T +31 (10)(2e) |
(10)(2e)@ggdtwente.nl | www.ggdtwente.nl |

GGD Twente is onderdeel van Regio Twente

In deze link staat informatie over de verminderde bereikbaarheid naar het Twentehuis.

Van: (10)(2e)
Verzonden: donderdag 9 juli 2020 11:18
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek COVID-19 contacten

Beste (10)(2e),

Ik zie dat ik al ben uitgenodigd voor een afstemmingsoverleg morgen.
Alvast een snelle reactie, ik wil onderstaande vragen intern even bij een aantal mensen navragen. Vervolgens zal ik jouw even bellen om te kijken wat er precies van de GGD gevraagd gaat worden, waarbij er scheiding gemaakt kan worden tussen:

- Het mee denken in het onderzoeksprotocol;
- Het meewerken aan het onderzoek.

Eén van de vragen die ik sowieso zal hebben is wat er concreet van ons gevraagd wordt in relatie tot bovenstaande twee punten. Met name wat zal het mee werken in het onderzoek betekenen voor de praktijk.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: donderdag 9 juli 2020 09:04
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@ggdtwente.nl>
Onderwerp: onderzoek COVID-19 contacten

Beste (10)(2e),

Ik kreeg jouw gegevens van (10)(2e), die ik om een contactpersoon had gevraagd voor COVID-19 en

onderzoek gerelateerd aan de pilot van de app.

We zetten een onderzoek op om te bezien of de quarantaineperiode verkort kan worden door het testen van contacten, ook als zij asymptomatisch zijn.
De begeleidingscommissie van de notificatie-app adviseert een handelingsperspectief voor gebruikers van de app die een notificatie ontvangen.
Het lijkt dus logisch om in dit onderzoek naast categorie 1 en 2 contacten uit het reguliere BCO ook als nauwe contact genotificeerde app-gebruikers op te nemen in dit onderzoek.

In de komende week willen we de onderzoeksopzet bepalen en de benodigde aantallen bepalen, om te bezien of dit uberhaupt realiseerbaar is in de komende maanden, nu de incidentie zo laag is. Wij hopen dat de GGD Twente bereid is mee te denken aan de opzet en eventueel mee te werken aan zo'n onderzoek? Het is duidelijk dat VWS dit onderzoek wil, dus ondersteuning hiervoor zal naar ik aanneem ook mogelijk gemaakt worden.
Is het handig vandaag even te bellen? We zouden graag morgen al een eerste overleg inplannen.

Vriendelijke groet,
(10)(2e)

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)
(10)(2e)

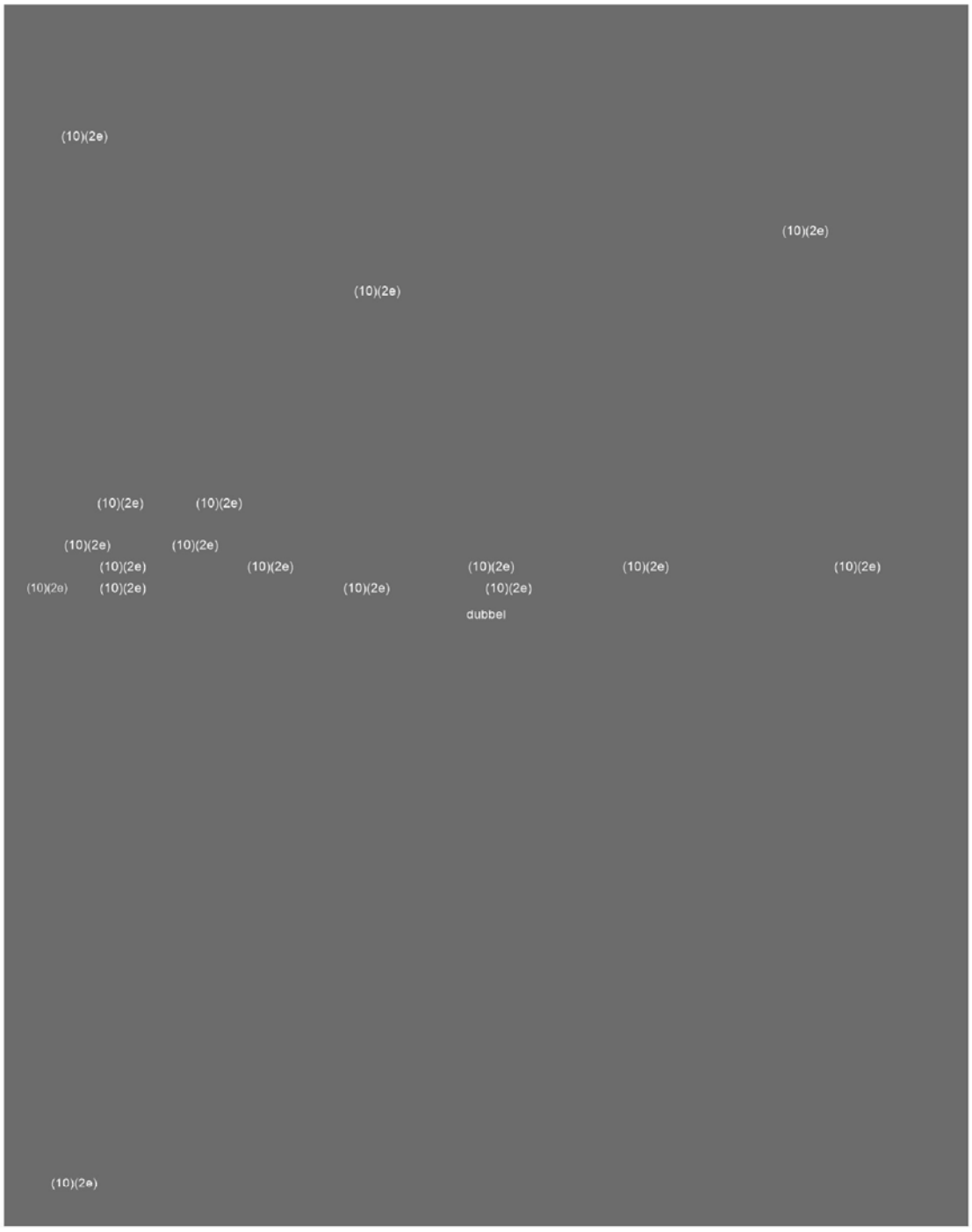
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
T 030 (10)(2e)
http://www.rivm.nl

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*

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 7/8/2020 4:08:27 PM
Subject: FW: onderzoek contacten zonder klachten
Received: Wed 7/8/2020 4:08:28 PM

App richt zich op nauwe contacten, niet op categorie 3/overig contacten.. 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)
dubbel
(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)

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)

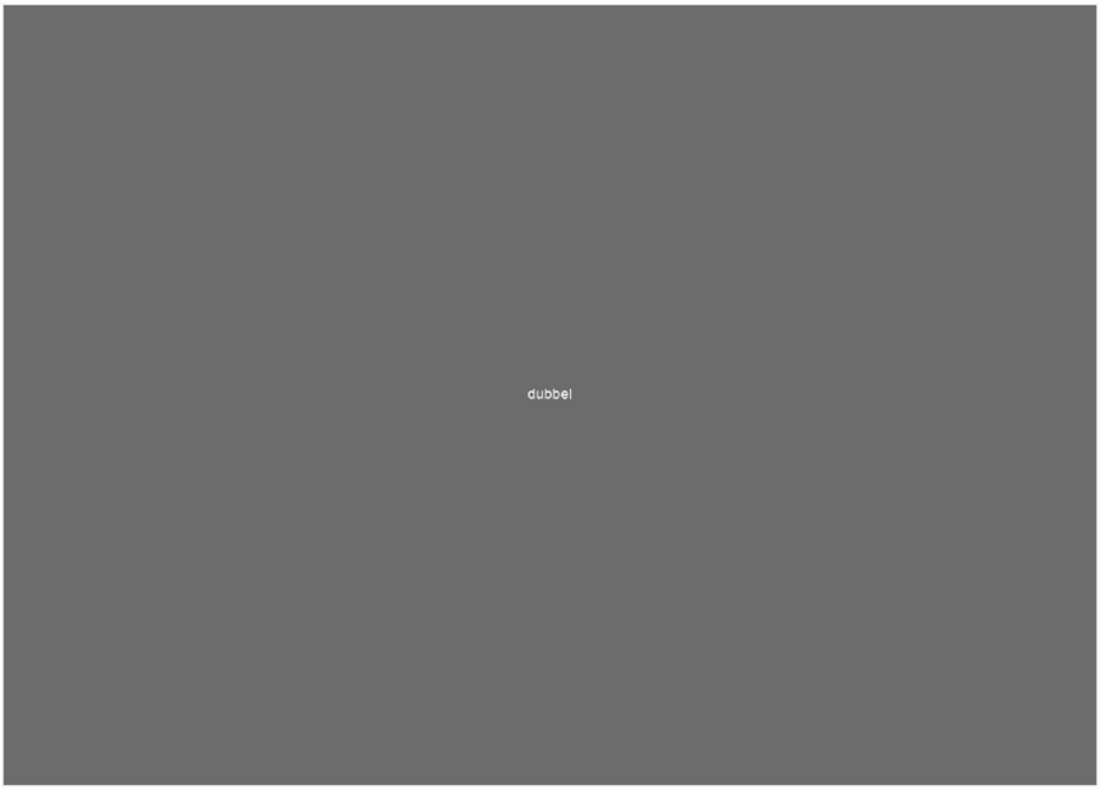
(10)(2e) (10)(2e)

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

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

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

(10)(2e)


dubbel

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Tue 7/7/2020 8:14:31 AM
Subject: RE: FYI: Verkenning vaccinatiecampagne COVID19 | deze versie is gedeeld met VWS
Received: Tue 7/7/2020 8:14:32 AM

Hallo allen,

Jullie hebben helemaal gelijk dat deze conceptversie nog verder aangescherpt moet worden. Daar is uiteraard ook nog ruimte voor.
Daarnaast is het niet de bedoeling geweest om monitoring en evaluatie van CIb-EPI rondom griep- en pneumokokkenvaccinatie eruit te laten. Ik had er scherper op moeten letten dat dit ook al goed geformuleerd was in dit concept, in afstemming met jullie. Dat wil ik graag rechtzetten. @(10)(2e) is er deze week ruimte voor overleg om dit aan te scherpen?
Dan plan ik hiervoor een afspraak en kijk ik wie aansluit van (10)(2e) (10)(2e) of (10)(2e)

Groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 7 juli 2020 08:39
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: FYI: Verkenning vaccinatiecampagne COVID19 | deze versie is gedeeld met VWS

Hallo allemaal,

Ik ben het eens met (10)(2e) dat het belangrijk is om af te stemmen met alle betrokkenen voor een notitie naar VWS gaat.
Nu lijkt M&E voor griep en pneumokokkenvaccinatie bij CVB te liggen. Daar ligt waarschijnlijk wel de verantwoordelijkheid voor een procesevaluatie van de implementatie.
Daanaast denk ik dat het hele stuk over M&E nog wel wat aan duidelijkheid kan winnen, bijv. door veiligheidsbewaking onderdeel te maken van M&E (het wordt daar wel benoemd als onderdeel maar staat erboven al uitgeschreven onder een apart kopje). Een uitwerking van pathogeensurveillance lijkt ook nog te missen.

Groet,
(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 6 juli 2020 18:09
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: FYI: Verkenning vaccinatiecampagne COVID19 | deze versie is gedeeld met VWS

Beste (10)(2e),

Dank (10)(2e) voor het doorsturen.

Over dit stuk mis ik de afstemming binnen het CIb. Zo wordt in het stuk verwezen naar monitoring en evaluatie zonder dat hierover enige afstemming geweest. Ik vind dit onwenselijk ook bij een eerste verkenning.

CIb wordt nu niet genoemd ten aanzien van monitoring en evaluatie voor griep en pneumokokken vaccinatie ..

Gr (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 6 juli 2020 15:42
To: (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>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) 0)(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: FW: FYI: Verkenning vaccinatiecampagne COVID19 | deze versie is gedeeld met VWS

Zoals beloofd, notitie van (10)(2e) over Covid-vaccinatie.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
Werkdagen: (10)(2e)
Kamer (10)(2e)

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1 (interne postbak (10)(2e)
3720 BA Bilthoven

Telefoon (030) (10)(2e)
Telefoon mobiel: 06 (10)(2e)
rijksvaccinatieprogramma.nl
rvp.nl

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: maandag 6 juli 2020 13:47
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (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: FYI: Verkenning vaccinatiecampagne COVID19 | deze versie is gedeeld met VWS

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

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

Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (RIVM-DVP)

T 030 (10)(2e)
M 06 (10)(2e)
E (10)(2e) @rivm.nl

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Tue 7/7/2020 5:11:33 PM
Subject: RE: onderzoek contacten zonder klachten
Received: Tue 7/7/2020 5:11:34 PM

Beste (10)(2e),

Ik heb vanmiddag nog uitgebreid overleg gehad met (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e) (ik kreeg van meerdere kanten te horen dat ik (10)(2e) moest up-daten, maar ik had niet verwacht dat er zoveel personen in de mail zouden mee worden gecct)..

De vraag vanuit VWS is hiermee helderder geworden, en eigenlijk zitten we grotendeels toch op 1 lijn. Ook zij willen testen aanbieden tijdens de monitoringsperiode om de quarantaine periode te kunnen verkorten, zij richten zich op categorie 1/2a contacten. Maar daarnaast zien zij deze testen ook als motivator dat mensen deze app gebruiken. Of dat klopt valt te bezien, want die testen bieden we dan natuurlijk aan al dit type contacten aan. Zij vragen concreet op welke dagen een test aan bieden in de monitoringsperiode meerwaarde heeft om de quarantaineperiode te kunnen bekorten. Testen van categorie 3 contacten is niet aan de orde.

VWS doet van medio juli – medio augustus een pilot met de app in Twente en vraagt of we dan die extra testen kunnen opnemen in lijn met onze pilot.. Men wil dan eind aug advies of dit aanbod dan in de definitieve versie van de app moet worden opgenomen.

Lastig punt blijft achter de schermen dat ik van (10)(2e) hoor dat het heel lastig is om de app zo in te stellen dat deze onderscheid maakt tussen minder of meer dan 1,5 meter (laat staan of iemand met PBM heeft gewerkt, of er een plexiglas/kuchscherm tussen zit etcetc). Dat zet te denken of categorie 2 en 3 wel echt onderscheiden kan worden (met het gevaar dat mensen te snel onder categorie 2 vallen).. Maar volgens de heren was dit echt goed mogelijk...

Had jij nog aanvullende vragen/informatie vanuit VWS?

Is het handig dat ik bovenstaand toelicht bij het overleg?

En (10)(2e) heeft afgelopen dagen een opzet gemaakt voor onderzoeksmogelijkheden voor het bekorten van de quarantaineduur, ik hoorde dat ze dat met je heeft besproken. Ze zal het rondmailen, handige aanzet?

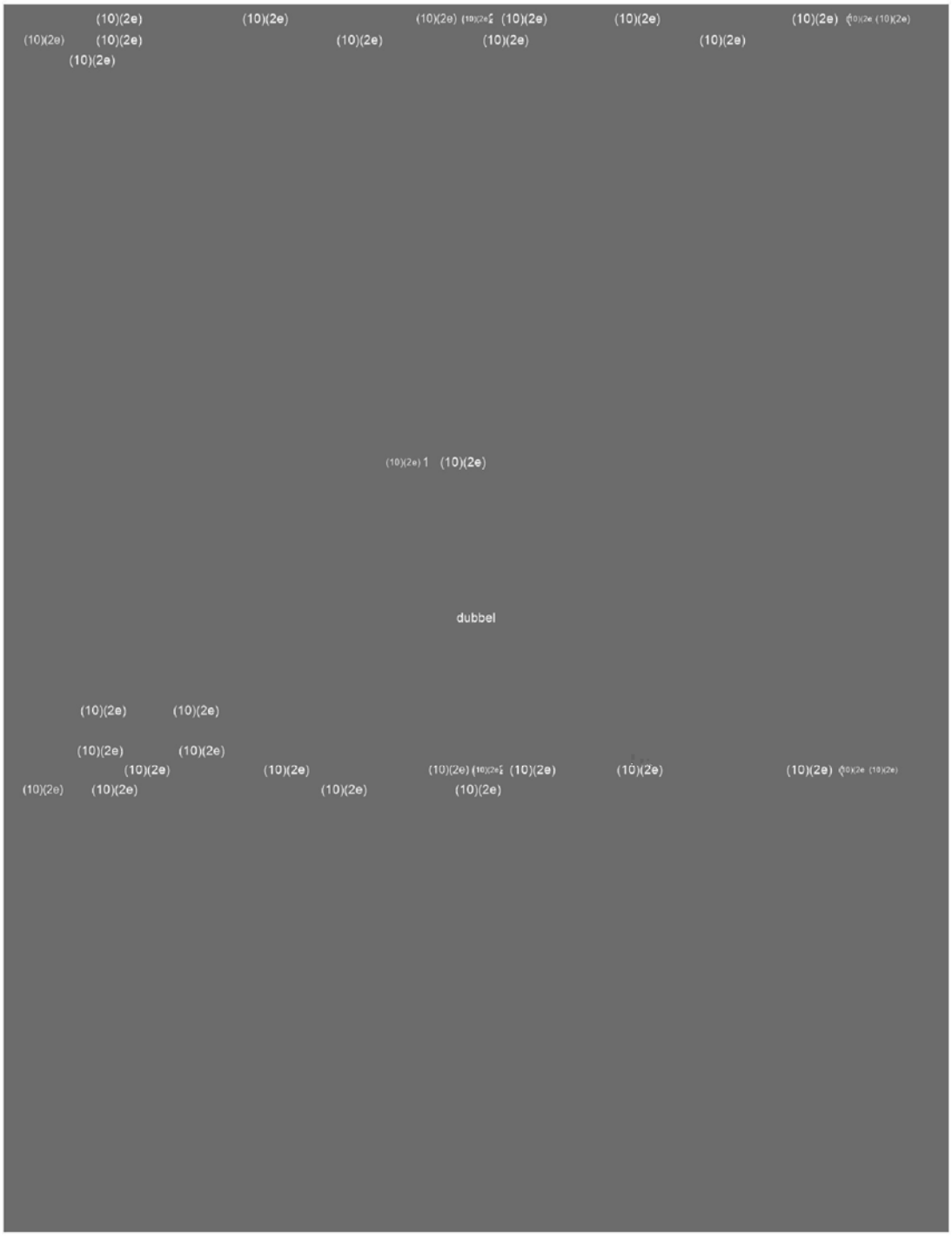
Tenslotte is nog de vraag of we iets willen met de motiverende factoren voor testen bij app gebruikers, zou iets voor de gedragsunit zijn?

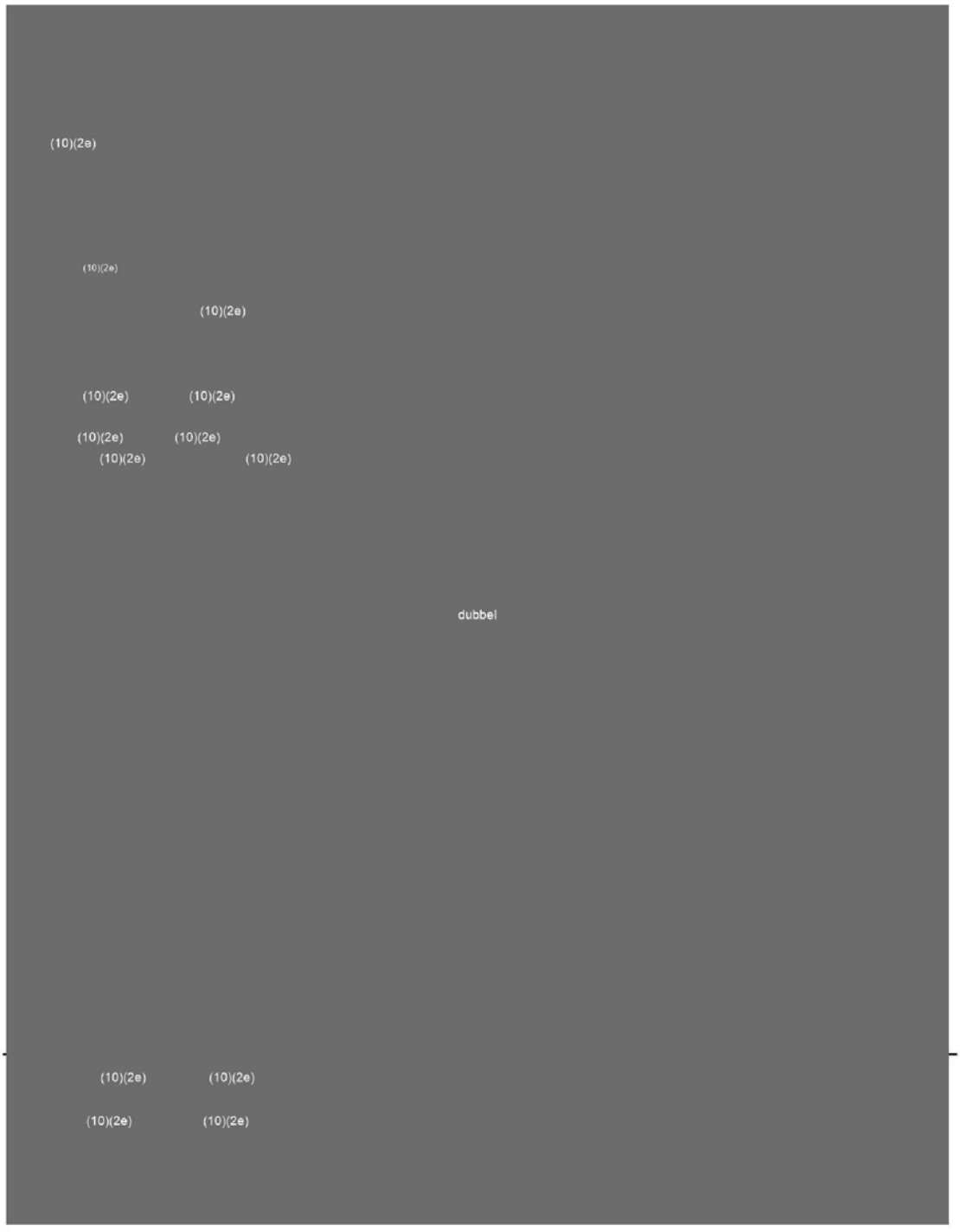
Hartelijke groet,
(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 7 juli 2020 15:54
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) } (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2g) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: onderzoek contacten zonder klachten

Beste allemaal,
Het lijkt me goed om snel bij elkaar te komen om een gezamenlijke reactie aan VWS te kunnen sturen vanuit het CIb.
@(10)(2e) willen jullie een 1 uur meeting inplannen (zaaltje plus GtM) voor morgen of donderdag met deze personen? Ik ga er niet van uit dat iedereen er bij kan zijn. Laat ook graag weten als er nog extra mensen uitgenodigd dienen te worden.
Groeten,
(10)(2e)

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


dubbel


(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)

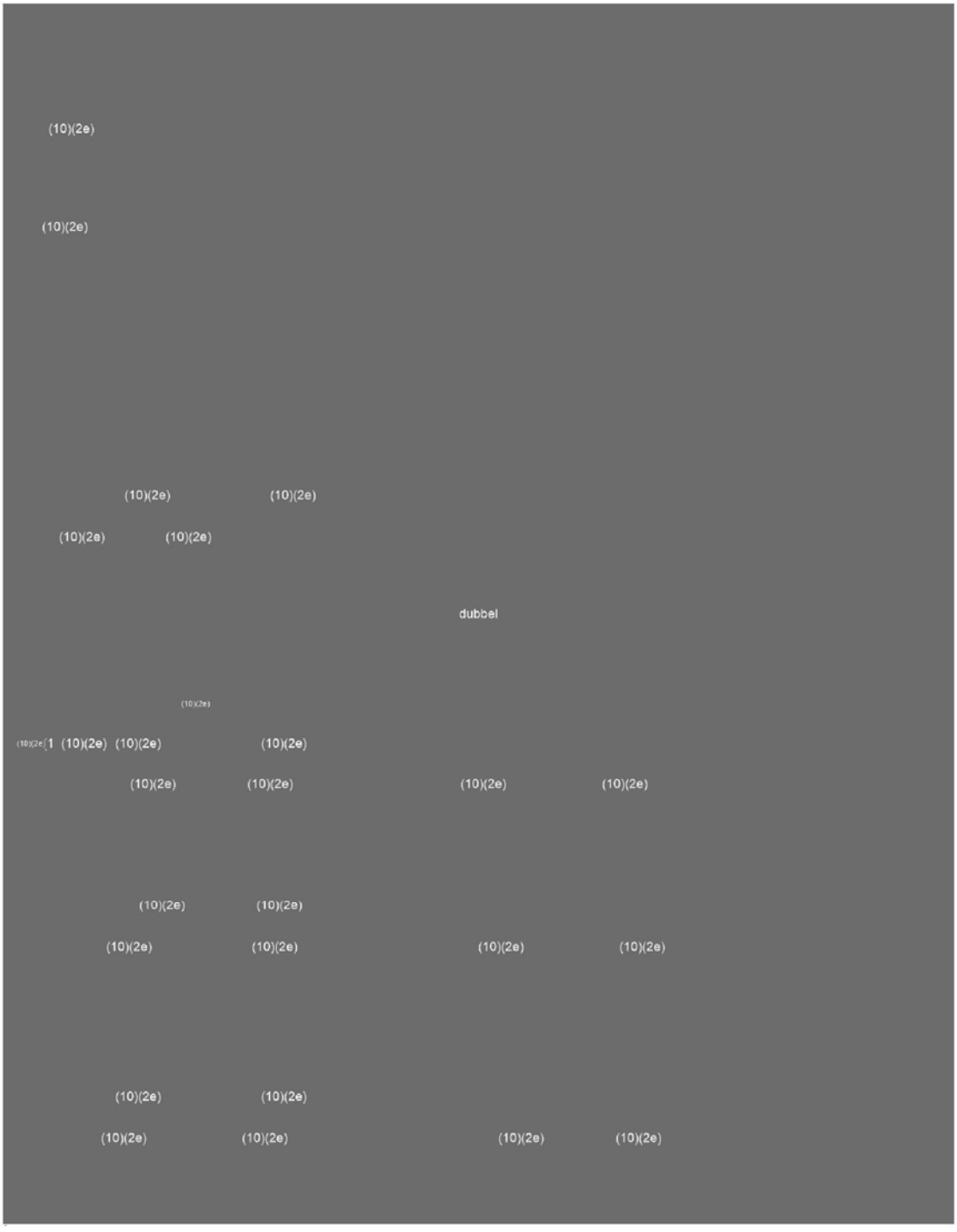
(10)(2e) (10)(2e)

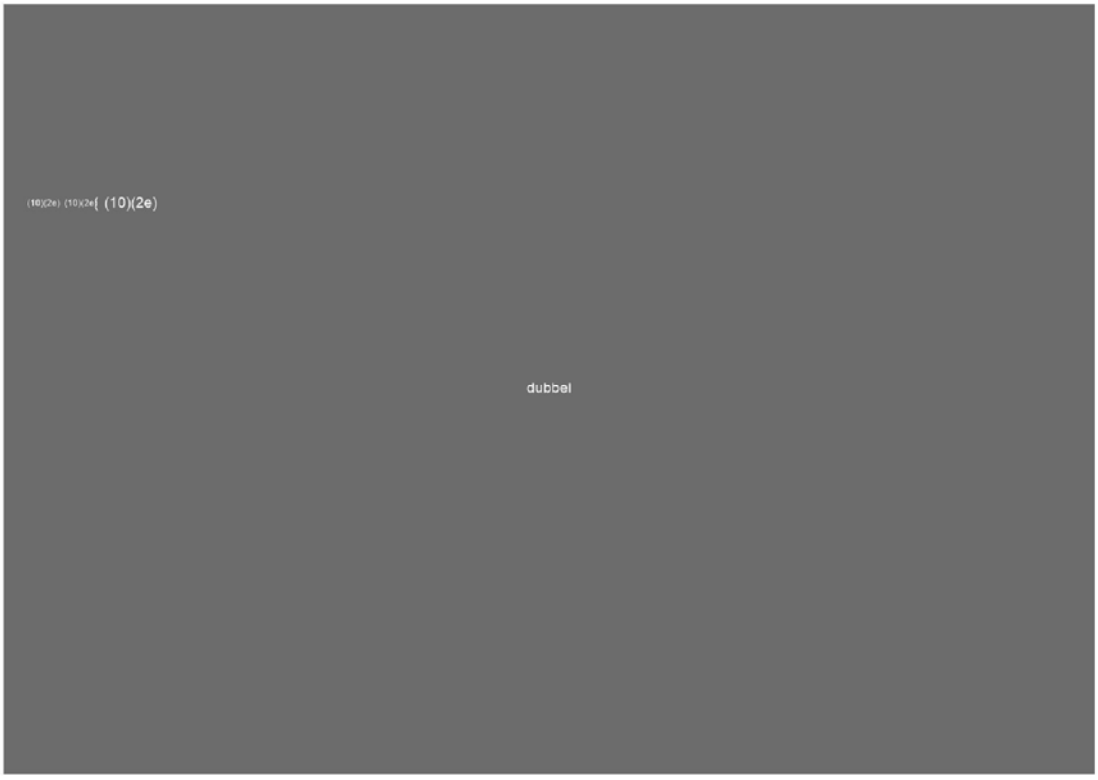
(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(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)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) (10)(2e)
dubbel

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 7/22/2020 10:32:05 AM
Subject: RE: onderzoek Q-koorts COVID-9
Received: Wed 7/22/2020 10:32:05 AM

Ik heb (10)(2e) gisteren ook gesproken en daarna met (10)(2e) overlegd. Dit is een vraag die naar mijn idee los kan staan van de verkenning. Dat kunnen we morgen bespreken.

Hieronder mijn reactie op de opties die (10)(2e) noemt:

De eerste optie lijkt ons niet dit slechts een zeer beperkt aantal patienten betreft en het beperkt is tot chronische Q-koorts.
De gegevens van ziekenhuizen en Uden noemde ik als mogelijke optie, maar de gegevens hebben we nog niet. Ik kan dus nog niet met zekerheid zeggen of bekend is of de covid-19 patienten eerder Q-koorts doorgemaakt hebben. In het VGO-III onderzoek hebben we geen informatie over eerder doorgemaakt Q-koorts, mogelijk is iets te zeggen op basis van antistoffen maar de vraag is hoe betrouwbaar dat is. Bovendien zijn deze resultaten, zoals ze al aangeeft, niet op korte termijn beschikbaar.

Een andere optie, die (10)(2e) gisteren noemde, is uitgaan van het patiëntencohort uit de zogenaamde Q-hort studie van (10)(2e). Dit is een grote groep patiënten met bewezen Q-koorts die langere tijd gevolgd zijn. Aan hun is destijds gevraagd of ze opnieuw benaderd mogen worden voor aanvullend onderzoek. Dit vereist nog wel de nodige logistieke inspanning om deze mensen te benaderen want het laatste contact is al wel enige jaren geleden.

Groet
(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 22 juli 2020 12:25
To: (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: Fw: onderzoek Q-koorts COVID-9

Hi (10)(2e) en (10)(2e),

Gisterenmiddag belde (10)(2e) me hierover en ik heb vervolgens haar gevraagd om dit even op de mail te zetten naar ons. Daarom deze mail. Zullen we daar morgen ook even naar kijken? In VGO gaan we COVID diagnostiek doen, dus punt 3 van de verkenning, maar de andere punten niet.

Wij hebben alleen de vraag gekregen naar de mogeljkheden van onderzoek naar de relatie luchtkwaliteit en de **ernst** van COVID-19 en als dat kan of daar ook de rol van veehouderij in kan worden meegenomen. Die vraag gaan we morgen ochtend bespeken met epidemiologen van M&V.

Ik heb vanmorgen (10)(2e) van LNV net nog gesproken en zij verbindt dit ook aan de randvoorwaarden, die in het antwoord van LNV staan (zie ook attachment):

Voor morgen wil ik graag de volgende punten bespreken:

1. Is dit onderzoek mogelijk en vervolegns de hoofdlijnen aangeven van zo'n onderzoek.

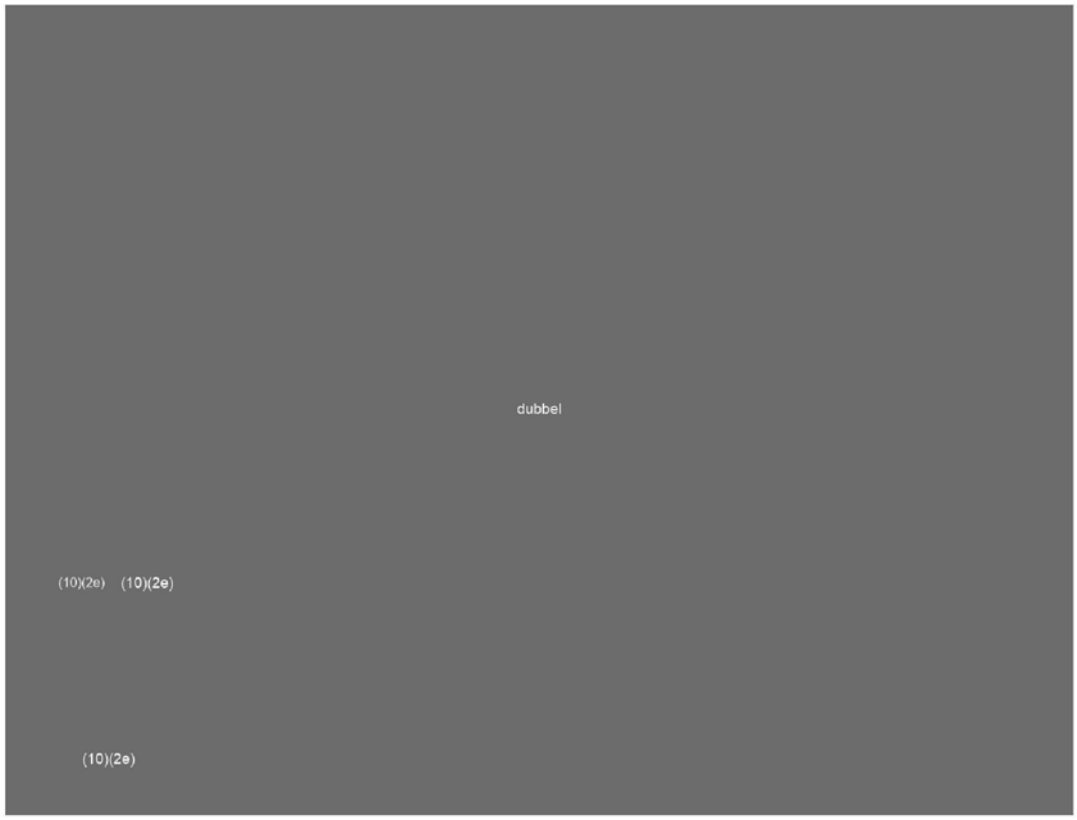
2. Wie zouden we van intern/extern daarbij moeten betrekken voor brainstorm/consortium
3. Zijn er afwijkende visies hierop bij andere kennisinstituten bekend, en moeten we dit verschil in inzicht meenemen in de verkenning?

gr,
(10)(2e)

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

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

dubbel


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

To: (10)(2e) [(10)(2e)@gmail.com]; (10)(2e) [(10)(2e)@erasmusmc.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@ggdzl.nl]; (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e)! (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Fri 7/31/2020 2:29:53 PM
Subject: RE: nota quarantaineperiode en testen contacten zonder klachten
Received: Fri 7/31/2020 2:29:55 PM
nota BCO quarantaineperiode en testen zonder klachten_concept 20200731 as (10)(2e).docx

Mooie notitie geworden (10)(2e)!
Ik heb ook nog wat comments toegevoegd.

Groet,
(10)(2e)

.....
(10)(2e), PhD
(10)(2e)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM) | Center for Infectious Disease Control | Epidemiology and Surveillance
PO Box 1 (Pb.(10)(2e)) | 3720 BA Bilthoven | The Netherlands
Tel: +31 (0)30 (10)(2e)
Out of office on (10)(2e)
www.rivm.nl
.....

From: (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>
Sent: vrijdag 31 juli 2020 12:09
To: (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggdzl.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e)'(10)(2e)! (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Re: nota quarantaineperiode en testen contacten zonder klachten

Ik ben in de versie van (10)(2e) verder gegaan. Maar al lezende denk ik dat we dit anders moeten aanpakken.
Mijn voorstel zou zijn om dit helemaal te richten op het verkorten van de quarantaine duur en alle andere zaken (App gerelateerd en asymptomatisch testen) er uit te halen. Het advies over de quarantaineduur moet er nu snel komen want de effecten zijn heel belangrijk en volgens mij is de onderbouwing sterk.
De App gerelateerde acties en asymptomatisch testen ligt veel ingewikkelder en zal tot heel veel reactie leiden wat het advies waarschijnlijk vertraagd of zelfs helemaal stop zet.

Met andere woorden nu een gerichte onderbouwing met advies om de quarantaine duur op 7 dage te zetten en de andere zaken separaat adresseren.

(10)(2e)
FESCMID, FSHEA, FRCPE

(10)(2e)

(10)(2e)

contact:

(10)(2e)

PObox 90158
4800 RK Breda
The Netherlands
tel: +31 (10)(2e)

fax: +31 (10)(2e)
email: (10)(2e) **@gmail.com**
twitter: @ (10)(2e)

Op vr 31 jul. 2020 om 11:23 schreef (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>:

Dank, (10)(2e) ik kijk er straks naar.

(10)(2e) we bespraken dit met enkele OMT leden en de afspraak was om dit (ook) terug te koppelen met het OMT. Het is een belangrijke beslissing

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Wytemaweg 80 - room (10)(2e)
3015 CN Rotterdam

Tel: 00 31 (10)(2e)
Fax: 00 31
Email: (10)(2e) @erasmusmc.nl

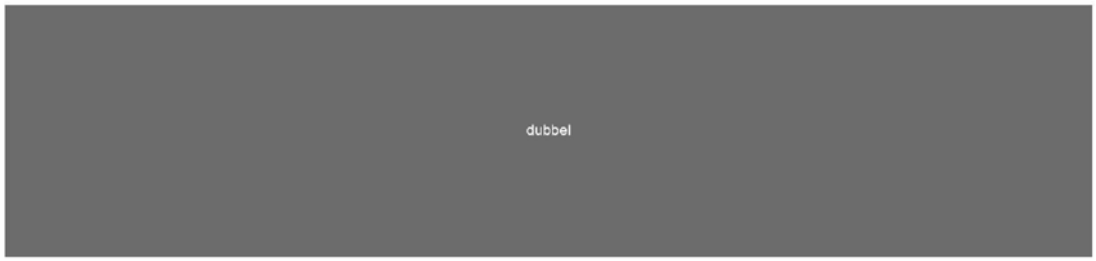
(10)(2e) (10)(2e)

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


dubbel