To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Thur 9/10/2020 4:32:03 PM
Subject: RE: spoed - [redacted]
Received: Thur 9/10/2020 4:32:03 PM

Goed man

[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
+31 6 [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: donderdag 10 sep. 2020 1:54 PM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: spoed - [redacted]

Ja, en heb tegen [redacted] gezet: als we bewijs van jullie alle drie hebben dat het kan, sluiten we deal voor 2 maanden. Minimale afname garantie wrs. 2000 per dag. Tarief max [redacted]

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 13:53
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: spoed - [redacted]

Dit is wel tof hoor

[redacted]
[redacted]@minvws.nl
+31 6 [redacted]

Van: [redacted]@rivm.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 13:50
Aan: [redacted]) <[redacted]@saltro.nl>; [redacted] <[redacted]@saltro.nl>; [redacted] <[redacted]@lab-partners.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: spoed - [redacted]

Beste [redacted]

Voor de snelheid, je zou vanmiddag de panels op kunnen halen bij RIVM op droogijs. Je moet dan zelf wel voor voldoende droogijs voor transport [redacted] zorgen en mogelijk grotere verpakking afhankelijk van wat de courier en carrier verlangt.

Bijgevoegd de instructies en het terugrapportage formulier. We vragen ook:

- ISO Accreditatie documenten van het lab, indien ISO 15189 ook de scope documenten
- Confirmatie van 5 positieve en 10 negatieve monsters, het liefst Nederlandse die ze daar testen; na goed afronden specificiteit en sensitiviteit panels kan gestart worden en daarvan ontvangen we eerste 5 positieven en eerste 10 negatieven van sterk verdachte patiënten voor confirmatie. Bij opsturen graag bijgevoegde excel file invullen met jullie resultaten en meesturen en per email sturen. Dat is nodig om monsters in behandeling te nemen.

Graag ook volledige contact details lab 5.1.2a voor ons dossier en communicatie over resultaten.

Hoor het graag.

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @saltro.nl>
Sent: donderdag 10 september 2020 12:56
To: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>
Cc: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @saltro.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lab-partners.nl>
Subject: Re: spoed 5.1.2a
Importance: High

Beste 5.1.2e

Dank voor de connectie.

Beste 5.1.2e

In de cc staan 5.1.2e en 5.1.2e die dit project leiden en verder uitwerken.

@ 5.1.2e
Om het lab 5.1.2a door RIVM te laten accrediteren moeten wij testpanels opsturen. Als we die testpanels voor het weekend opsturen, kunnen we binnen een week ter plaatste COVID PCR analyses doen.
Kun jij hierover contact opnemen met 5.1.2e

@ 5.1.2e
Wij willen zsm aansluiting op Coronit voor deze route. Dat kan via Saltro ingeregeld worden. Kun jij dit verder regelen met 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e ?

Als we nu allemaal snel schakelen kunnen we eind volgende week PCR testen gaan draaien en leveren we een substantiele bijdrage aan het testcapaciteitsprobleem.

Unilabs
5.1.2e
5.1.2e
Place Cornavin 12 - PO Box 5.1.2e CH-1211 Geneva 1
Tel: +41 (0)22 5.1.2e
Mobile: +31 (0)6 5.1.2e
Email: 5.1.2e @saltro.nl
www.unilabs.com

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e Dubbel
5.1 5.1.2e 5.1.2e

To: [redacted]
Cc: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Thur 9/3/2020 10:04:53 AM
Subject: Re: sneltest
Received: Thur 9/3/2020 10:05:07 AM

DAnk voor je reactie. De sneltest kan op korte termijn geleverd worden en is een lateral flow assay. In principe zijn alle grote partijen met dit soortgelijke testen bezig (b.v. Abbott en Roche). Het zal afhangen van performance en beschikbaarheid. Ik zou deze test niet als point of care test willen inzetten maar het kan bijvoorbeeld wel in teststraten of bij prikdiensten gedaan worden. Voor de registratie en gewaarborgde kwaliteit is dat denk ik een voorwaarde. Ook voorzie ik dat de komende tijd een positief resultaat altijd bevestigd zal moeten worden met PCR gezien de wettelijke aangifteplicht die er aan gekoppeld is.

BD heeft productiefaciliteiten in de VS en Europa en ik heb aangegeven dat de test, indien geschikt, in grote getalen en gedurende langere tijd beschikbaar moet zijn. De test is visueel af te lezen als een soort zwangerschapstest maar voor de FDA approval is dat niet acceptabel. Daartoe heeft men de test gekoppeld aan een al bestaande reader die redelijk simpel is en ook, naar zeggen van BD, ruim beschikbaar. De reader kan draadloos communiceren met LIS systemen en dergelijke. De vraag die BD heeft is vrij technisch en gaat over de koppeling met CoronIT. Ik zal de representant van BD daartoe met [redacted] in contact brengen. Hier vind je meer informatie: bd-veritor-plus-system-for-rapid-covid-19-sars-cov-2-testing
Ik heb al contact gehad met [redacted] maar zal [redacted] ook even benaderen.

MVG

[redacted]

Consultant Microbiologist at Amphia Hospital Breda/Oosterhout, Sint Elisabeth Hospital and Twee Steden Hospital, Tilburg

Professor of epidemiology of healthcare-related infections
Julius Center for Health Sciences and Primary Care, University Medical Center Utrecht, Utrecht University

contact:
[redacted]
Medical Microbiology, Brabant-Zeeland

PObox 90158
4800 RK Breda
The Netherlands
tel: +31 76 [redacted]
fax: +31 [redacted]
email: [redacted] **@gmail.com**
twitter: [redacted]

[redacted]

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 9/28/2020 2:22:16 PM
Subject: RE: Spoed verzoek: opdracht ivm COVID-19
Received: Mon 9/28/2020 2:22:16 PM

Ha dank! Ik heb hem doorgezet en het akkoord van 5.1.2e (dus daarmee ook 5.1.2e zit erbij!

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 16:15
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Spoed verzoek: opdracht ivm COVID-19

Het ziet er goed uit 5.1.2e
Bij ons mag je hem zelf doorzetten, wel een mail met akkoord van je MT-lid toevoegen. ☺

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 15:32
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Spoed verzoek: opdracht ivm COVID-19

Ha 5.1.2e

Ik heb de aanvraag ingediend, kunnen jullie hem controleren en doorzetten? Of had ik dat zelf moeten doen (bij mijn vorige directe mocht dat niet). Zie hierbij de gegevens:

U heeft uw invoer op het formulier op 5.1.2i
bewaard om later af te ronden.
Om uw formulier weer op te roepen heeft u de volgende toegangscode nodig: 5.1.2l

Ik hoop dat ik alles goed ingevuld heb, maar weet dat niet zeker, want het is lang geleden dat ik dit gedaan heb, dus fijn als jullie goed meekijken! Dank alvast.

Groeten 5.1.2e

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 14:12
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e .
(5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Spoed verzoek: opdracht ivm COVID-19

Hoi 5.1.2e

Opdrachten boven de 5.1.2b moeten via de HIS (Haagse Inkoopservice) verlopen. Je kunt hier een aanvraag indienen:
5.1.2l

Je hebt daarbij een mail met akkoord van je MT-lid (5.1.2e nodig.

Graag een van de financieel adviseurs toevoegen als contactpersoon. Voor nu doen de FA's van PG dat nog, zie bijgaand hun emailadressen. Binnenkort heeft de programmadirectie een eigen FA.

HIS neemt dan contact met je op om de aanvraag door te spreken en de overeenkomst op te stellen. Het gaat hier om werk dat al gestart is vanwege spoed begrijp ik. Goed om dat ook even toe te lichten in het opmerkingenveld van het aanvraagformulier.

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 14:01

Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Spoed verzoek: opdracht ivm COVID-19

Ha 5.1.2e

Eindelijk kan ik mijn vraag aan je stellen, want er was nog veel onduidelijk. Er is vanuit VWS een opdracht uitgezet bij het CAOP voor het duurzaam beschikbaar houden van testcapaciteit. Die opdracht is inmiddels in volle gang, maar er is vanuit ons nog geen opdrachtbevestiging aan het CAOP gestuurd. Ik heb nu van hen de offerte (opdrachtbrief) gekregen. Hoe regel ik nu verder dat zij een opdrachtbevestiging krijgen? Kan ik die gewoon zelf aanmaken? Het bedrag blijft onder de 5.1.2b euro (ex btw). Maar ik weet niet zo goed hoe wij hier verder mee omgaan, kan jij mij helpen?

Groeten 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @caop.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 13:08
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Spoed verzoek: opdracht ivm COVID-19

Beste 5.1.2e

Onderstaand de mailwisseling tussen 5.1.2e (MEVA) en 5.1.2e (5.1.2e) dd 15 september waarin VWS ons vraagt mee te werken aan deze opdracht.
Vervolgens heb ik vanaf donderdag 17 september contact met 5.1.2e over deze opdracht en zijn collega's op 18 september gestart met eerste uitzoekwerk. Zoals gezegd zijn we maandag de 21e september full speed aan de slag gegaan.

In de bijlage vind je – naast de opdracht zoals deze door 5.1.2e aan 5.1.2e is gestuurd – ons voorstel. Hierin zit ook het deel van FWG verwerkt. Mocht je vragen hebben, dan hoor ik je graag.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @caop.nl

CAOP
Lange Voorhout 13, 2514 EA Den Haag
Postbus 556, 2501 CN Den Haag

In 2020 werken we samen 25 jaar aan betekenisvol werk

Op de hoogte blijven? Probeer dan eens onze nieuwsbrief.
www.caop.nl

Als dit bericht niet voor jou bestemd is, wil je dit dan aan de afzender melden?

Begin doorgestuurd bericht:

Van: "5.1.2e)" <5.1.2e @minvws.nl>
Datum: 15 september 2020 om 21:38:26 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @caop.nl>
Kopie: "5.1.2e)" <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Spoed verzoek: opdracht ivm COVID-19

Beste 5.1.2e

Het heeft even geduurd door alle drukte. Bijgesloten vind je ons verzoek. Ik bel je morgen of overmorgen even (en app je ook) om te bespreken of jullie vanuit het CAOP kunnen en willen oppakken.

Graag tot spreeks, en nog een fijne avond,
5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 9/17/2020 12:14:10 PM
Subject: RE: startdatum testen leraren en zorg
Received: Thur 9/17/2020 12:14:10 PM

Ik denk dat ze bedoelt: alle problemen die snelle uitvoering en start in de weg staan

5.1.2e
5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
+31 6 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: donderdag 17 sep. 2020 1:48 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: startdatum testen leraren en zorg

Weet jij wat 5.1.2e bedoelt?

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 17 september 2020 13:37
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: startdatum testen leraren en zorg

Super.
Hebben jullie die lijst van de 18 hik ups?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl
+316 5.1.2e

5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 17 september 2020 13:36
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: startdatum testen leraren en zorg

Communicatie:

- Instructies op rijksoverheid.nl staat zo goed als klaar (behoudens een check door onze communicatie)
- Gezamenlijk persbericht wordt nog aan gewerkt door communicatie en GGD GHOR, maar weten dat het vandaag moet.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 17 september 2020 13:33
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: startdatum testen leraren en zorg

|Ha 5.1.2e
Idd dank voor de heads up. Fijn!

Zeker is een heel duidelijk signaal dat later dan maandag absoluut geen optie is. Liever eerder (Evt per regio oplopend) (p.s. mijn afspraak met 5.1.2e is verschoven naar 14.30 uur).

Staat al onze communicatie (en die van de koepels) al wel klaar? (behoudens een concrete startdatum?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl
+316 5.1.2e

5.1.2e

Van: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 17 september 2020 13:29
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: startdatum testen leraren en zorg

Dank 5.1.2e
@5.1.2e moeten we alvast signaal afgeven richting GGD'en dat later dan maandag geen optie is? Immers: dan kom je alweer zo dicht bij het eind vd tunnel qua testcapaciteit dat je bijna gaat uitkomen op afstel.

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 17 september 2020 13:22
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: startdatum testen leraren en zorg

Ha 5.1.2e en 5.1.2e

Even heads up van mijn kant.
Zojuist GGD aan de lijn:

- Bottomline: We horen einde middag/begin van de avond OF maandag lukt. Als het niet lukt ziet het er niet uit dat ze met een alternatieve datum komen op die korte termijn.
- Vrijdag 18/9 live is een nee.
- Vandaag einde middag gesprek over o.a. de laboratoria waar de knelpunten zitten.
  - Als dit er "niet teveel zijn" dan durft GGD maandag 21/9 aan
  - Als het er "teveel" zijn dan durft GGD maandag 21/9 niet aan. Onbekend wat dan de fallback is.
    - Gefaseerd zien ze niet zitten want dan krijg je dat iedereen naar die paar regio's en loopt het vol.

Voorstel voor communicatie (afgestemd met onze communicatie) mits we startdatum weten:

- Vandaag gezamenlijk persbericht: omdat er toch geluiden rondzingen over morgen kunnen we niet wachten.
- Dan ook maar gelijk informatie op rijksoverheid.nl/www.rijksoverheid.nl/testen-onderwijs-en-zorg zónder telefoonnummer. Telefoonnummer op moment live gaan.

Hartelijke groet,
5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
E: 5.1.2e @minvws.nl | T: 06- 5.1.2e

To: 5.1.2e 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e)
Sent: Thur 9/24/2020 1:45:53 PM
Subject: RE: strategie innovatieve testen
Received: Thur 9/24/2020 1:45:53 PM

Mooi
5.1.2e is ook een slimme rekenaar
En rekent ook maatsch econ nu mee

5.1.2e
5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
+31 6 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: donderdag 24 sep. 2020 3:17 PM
Aan: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: strategie innovatieve testen

5.1.2e en ik zijn bezig om een antwoord te formuleren.

Van: 5.1.2e 5.1.2e)
Verzonden: donderdag 24 september 2020 15:17
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: strategie innovatieve testen

Hoi, ff hoe ik het zie.

Inzet innovatieve testen

1. Validatie: wordt gedaan in samenwerking RIVM, Erasmus, UMCU, GGD Amsterdam, TNO, Amphia, VWS
2. Beantwoording op vraag aan OMT van 28/8 over de inzet in testgroepen: wordt naar gekeken door multidisciplinaire werkgroep olv. 5.1.2e / 5.1.2e RIVM
3. Het maken van modellen om de testcapaciteit van sneltesten en reguliere PCR te maken op basis van punt 1 en 2 : Werkgroep 5.1.2e

To: 5.1.2i 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 9/21/2020 6:47:26 PM
Subject: RE: T.b.v. overleg dd. 22 sept 13-14.00u.
Received: Mon 9/21/2020 6:47:26 PM

Besten,

Ik raak nu toch een beetje de weg kwijt.
Afgelopen donderdagavond is afgesproken dat tbv het opschalingsplan (testen én traceren) van de GGD er eerst ambtelijk overleg nodig is tav de drie in dat overleg benoemde dilemma's, alvorens het opschalingsplan zou kunnen worden afgerond en in een BO zou kunnen worden besproken.

Volgens mij waren de drie benoemde dilemma's: prioritering (en deprioritering) in het testbeleid, zit er een einde aan het bco en (wellicht wat indirecter) de regionale verschillen/maatregelen.

Onderstaande lijkt me daar wel onderdeel van, maar niet het enige….

Is dat nu de insteek van morgen ook? En wat is dan het basisstuk op grond waarvan we het gesprek van morgen aangaan? En tot slot, wie zijn er bij het gesprek

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e *@minvws.nl*
+316 5.1.2e

5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 19:55
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: T.b.v. overleg dd. 22 sept 13-14.00u.

Ter info;

Van: 5.1.2e)
Verzonden: maandag 21 september 2020 19:52
Aan: 5.1.2e @ggdghor.nl
CC: 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: T.b.v. overleg dd. 22 sept 13-14.00u.

Dag 5.1.2e

Morgenmiddag hebben wij overleg. Ik sprak vanmiddag 5.1.2e , die had toch weer een ander beeld van het overleg dan ik/ wij hadden begrepen uit het PO met 5.1.2e en jouw gesprekken met 5.1.2e Ik ga er vanuit dat het over effectiviteit BCO gaat. Wij hadden voor vrijdag een voorbereiding gemaakt, in een poging het gesprek te structureren o.b.v. wat in de afgelopen weken over het onderwerp naar voren is gekomen. Zie bijgaand de gespreksnotitie en onderstaande. Ik stuur het nu naar jou om in overweging te nemen dit rond te sturen naar de deelnemers van de vergadering (in geval het gesprek inderdaad over effectiviteit BCO gaat). Ik kon je telefonisch niet bereiken om dit af te stemmen, vandaar een mail.

Als mogelijk vervolg van het overleg:

- Bij RIVM uitvragen of op basis van getalsmatige onderbouwing/modellering het mogelijk is een indicatie te geven van de effectiviteit BCO: specifiek de r-waarde t.o.v. effectiviteit BCO (als in: aandeel aan verminderen r-waarde), en een indicatie tav capaciteit.
- Advies OMT/BAO vragen

- Verder spreken over beperkende factoren in de opschaling: ratio IZB-arts/verpleegkundige & bco medewerker, instroom die bepaald wordt door opleidingscapaciteit & doorlooptijd praktijkdeel opleiding

Ons voorstel zou zijn de groei van de opschaling in hetzelfde ritme door te zetten tot eind oktober (dat is nu ook al zo afgesproken i.v.m. het nog te verwachten opschalingsplan). En dan eind oktober evalueren van het verloop van de opschaling, de ervaringen met het inschalingsoverleg, de genomen maatrelen en het effect op uitvoering BCO. Op basis daarvan kijken of en welke gevolgen dit heeft voor de verdere opschaling.

Ook wilden wij het aanbod doen om extra data expertise te organiseren, om bijv. inzichtelijk te maken wat de capaciteitsverdeling van regulier vs risicogericht BCO is. En om via 5.1.2e (vanuit lessons learned traject) actuele, internationale lessen uit te vragen.

5.1.2e

5.1.2e
Ministerie VWS
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
T: 06- 5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Sun 9/27/2020 12:58:26 PM
Subject: RE: Terugkoppeling overleg met GGD + belscript
Received: Sun 9/27/2020 12:58:26 PM

Idd!

5.1.2e
5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: zondag 27 sep. 2020 2:54 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling overleg met GGD + belscript

We hadden vorige week besproken dat 5.1.2e voor nu dit dossier nog zou doen, maar dat zullen we deze week aan het eind wel even bekijken, denk overigens dat een duo komende week wel handig is!

Van: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: zaterdag 26 september 2020 12:36
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling overleg met GGD + belscript

Inderdaad zeg. Top 5.1.2e dank! Neem jij nu definitief over van 5.1.2e ?

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 25 september 2020 13:21
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling overleg met GGD + belscript

Ha 5.1.2e

Supergoed in gang gezet!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl
5.1.2e

Secretariaat:
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 25 september 2020 13:16
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling overleg met GGD + belscript

Ha 5.1.2e

Dank voor het gesprek van vanmorgen, fijn dat we met elkaar stappen kunnen zetten om de toevoer naar de prioriteit teststraat te kunnen indammen en het werk voor de GGD ook beter uitvoerbaar te maken.

Wij hebben het vanmorgen gehad over een aantal acties die jullie in gang gingen zetten, namelijk 1) het nogmaals de koepels oproepen tot terughoudend te zijn bij het testen van zorgpersoneel (alleen indien ze echt essentieel zijn om de zorg voor de patiënt doorgang te laten vinden) en 2) het komen tot een lijst van wel/niet beroepen/functies in de zorg die in aanmerking komen voor de testen met prioriteit.

Daarnaast zou ik een overleg hebben met de GGD en jullie mensen om te kijken waar de GGD nu echt mee geholpen zou zijn. Dat overleg hebben wij 5.1.2e en ik) net gehad met de GGD. Daar komt uit naar voren dat naast een lijst met beroepen die wel/niet in aanmerking komen het voor hen heel fijn zou zijn om het volgende van ons te krijgen: "Een redeneerlijn en een aantal voorbeeldcasussen waarbij zowel de uitkomst 'ja ik kan een testafspraak voor u inplannen' of 'nee ik kan geen testafspraak voor u inplannen' de conclusie is".

Met 5.1.2e heb ik afgesproken dat naar voorbeeld van de Q&A die er nu al liggen voor WMO/Jeugd we kijken hoe we die verder uit kunnen werken tot een rederneerlijn met een aantal voorbeeldcasussen en dat wij deze maandag einde van de ochtend met elkaar delen. De verdere werkafspraken daarover maak ik met hen.

Jullie vroegen ook om het belscript, daar hebben we een deel van ontvangen (zie onder mijn handtekening). Mijn gok is dat het erg mis gaat bij de vraag weet u zeker dat u onder de prioriteitsgroep valt (die analyse gaat de GGD nog maken). Dit staat namelijk nu vaag omschreven, het gaat uit van de wetten, dat werkt niet daar hebben we het vanmorgen ook over gehad. Ook daarbij zou het dus erg helpen als we een lijst hebben met beroepen. Vooruitlopend daarop ga ik aan 5.1.2e van communicatie alvast vragen een paar no regret wijzigen door te voeren op de pagina over testen met voorrang. Dat moet namelijk beginnen met 5.1.2i 5.1.2i 5.1.2i Als wij de rederneerlijn/voorbeeld hebben uitgewerkt kunnen die ook op de rijksoverheid geplaatst worden.

Het werk is/wordt dus nu in gang gezet, dinsdag spreken wij verder met de GGD, zou fijn zijn als we uiterlijk maandag zicht hebben op een lijst met beroepen die wel/niet in aanmerkingen komen voor het testen met prioriteit.

5.1.2e
5.1.2e Team Testen & Traceren
Programmadirectie COVID-19 – Ministerie van VWS
M: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl



To: 5.1.2e [5.1.2e@xs4all.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @nvwa.nl]; 5.1.2e 5.1.2e , (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; Wiel[5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e , 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Tue 9/29/2020 8:34:24 PM
Subject: RE: terugkoppeling minister
Received: Tue 9/29/2020 8:34:24 PM

Ja, denk niet helemaal het einde van deze discussie over voorrang...

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

Dubbel

5.1.2e 5.1.2e

To: [redacted]
Cc: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Tue 9/29/2020 5:41:55 PM
Subject: Re: terugkoppeling minister
Received: Tue 9/29/2020 5:41:59 PM

Hoi [redacted]
dank voor deze terugkoppeling, spoort goed met de mondelinge terugkoppeling die ik voor vertrek naar Gouda kreeg van [redacted]
Punt 3 VNO/EZ snap ik niet helemaal; gaat het om uitvoeringskracht van RVO, want EZK/VNO hebben zelf bij mijn weten geen echte uitvoeringskracht.

Punt 3 voorrang is echt verassend.
Ik dacht dat de minister zo snel mogelijk van voorrang af zou willen (je doet het immers nooit goed, want er zijn altijd buitengesloten groepen die zich tekortgedaan voelen en bovendien maakt het de uitvoering onnodig complexer).
Graag een nadere inkleuring hiervan want als we weer redelijke termijnen kunnen halen zou de voorrang toch kunnen vervallen?
Ook de IGJ zit op de toer dat voorrang eigenlijk niet nodig zou moeten zijn en dat rapport komt morgen uit.

Belangrijk om dit goed scherp te hebben, ook als het tijdens het debat morgen langskomt.

Morgen ben ik in beginsel thuis, maar wel bereikbaar.

Groet,
[redacted]

On 29 Sep 2020, at 18:54, [redacted] wrote:

3 onderwerpen:

Sneltesten
Testcapaciteit PCR
Voorrang

Ad 1)
Inzet minister is: hoe sneller hoe beter. Sneltesten kan het volgende voorbeeld worden van: het NLse testbeleid faalt als het niet snel genoeg beschikbaar komt. Dus:

1-TNO versnellen, hoe eerder hoe beter
-vrijdag werkbezoek met [redacted] vz TNO RvB);
- groot denken, start maken met rest vd GGD'en, niet blijven hangen in GGD A'dam met 1 mobiel lab
-uitrol beschrijven met tijdlijn, wat zijn de mijlpalen?

2- Antigen-testen:
-kopen, kopen kopen. Kat in de zak is geen bezwaar
-testsettings en toepassing bedenken
-wanneer implementatie

3- VNO/ EZK: kritiek op VWS dat wij richten ons alleen maar op de publieke gezondheid
Kunnen we iets gezamenlijks verzinnen zoals een gezamenlijke desk, sluis ism EZK tbv voorselectie sneltesten?

4- Ademtest :
-graag mijlpalen, accreditatie, binnen 6 weken. [redacted] uitgeven
[redacted] stuks, graag maximaal aanschaffen ondanks ontbreken validatie en certificatie

Graag in Voortgangsbrief over 2 weken:
-tijdslijnen
-implementatie
-afwegingskader

Ad 2)
Labcapaciteit per maandag op orde gebracht: bijna 50K testen beschikbaar voor de GGD'en
Nu nodig: aansporen tempo GGD-opschaling NB na afloop bekend dat GGD tot 48.500 gaan opschalen volgende week, dus prima.

Ad 3) Voorrang
-minister akkoord met hanteren beroepenlijst en strenger doorvragen
-nabije toekomst: mensen met klachten die via app/BCO worden aangewezen: ook voorrang geven
-minister wil dat we discussie gaan voeren over andere doelgroepen ook
-open einde: wat als 2x24uur gehaald gaat worden?

Groet
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1 5.1.2e)
Sent: Wed 9/9/2020 4:04:40 PM
Subject: RE: Testcapaciteit
Received: Wed 9/9/2020 4:04:40 PM

Stel jij LCDK even op de hoogte dat dit speelt?

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @saltro.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 15:54
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @unilabs.com>
Onderwerp: Re: Testcapaciteit

Beste 5.1.2e

Dank voor je reactie.

Prima om morgen te bellen.
Het schikt mij tussen 11.15 en 13 en na 17 uur. Laat maar even weten wat er jou past.

Alvast in antwoord op jouw vragen na overleg met ons team:

- de mogelijkheid om in Dubai PCR testen te laten doen is zeker geschikt voor Schiphol, maar ook voor andere aanvragen die bij Saltro binnenkomen. Het maakt eigenlijk niet uit wie de aanvrager is en welke GGD het betreft, wij kunnen vanuit Saltro de capaciteit op deze wijze opplussen.
- Voorraden Hologic zijn in heel Europa op
- Bedoel jij een overeenkomst met Saltro/ Unilabs alleen met de Dubai variant? Wij willen van jullie de zegen hebben dat wij het naar Dubai kunnen sturen, zonder dat GGD's bijvoorbeeld afhaken of dat niet vertrouwen. Eigenlijk willen wij een overeenkomst tussen het ministerie en Saltro/ Unilabs met een garantie van levering van PCR/ COVID monsters gedurende een jaar, ongeacht geacht of wij dat via Dubai of op locatie organiseren.

Als de nood echt aan de man is, kunnen we zelfs dit weekend monsters naar Dubai vliegen met een handmatige registratie.
Binnen een week kan het volledig automatisch, als de RIVM per ommegaande accrediteert (test panels RIVM nodig).
Het lab in Dubai is ISO 15189 geaccrediteerd.

We spreken elkaar morgen.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag, september 9, 2020 1:51 PM
Aan: 5.1.2e ; 5.1 5.1.2e)
CC: 5.1.2e
Onderwerp: RE: Testcapaciteit

Beste 5.1.2e

Het zijn bijzondere tijden. Ik zou graag morgen even willen bellen met je over het voorstel. Nu alvast even reactie per mail:

1. We zien het zeker als een mogelijkheid maar vooralsnog als een tijdelijk oplossing die bijvoorbeeld op Schiphol de komende weken een oplossing kan bieden. De turnaround tijd is voor de meeste GGD-en nu echt te lang. Is deze oplossing uitvoerbaar op Schiphol? Heb je daar ook al over gesproken met GGD Kennemerland en jullie partners aldaar?
2. We begrepen in het gesprek met jullie vorige week dat er wellicht ook voorraden Hologic zijn in Portugal (correct me if I am wrong); is de inzet daarvan voor jullie een optie? Begreep dat Saltro (en ook Start-SHL) snel door de voorraden heen gaan. Zou misschien wel snel meer kunnen helpen?
3. Is er met Saltro/Unilabs een overeenkomst af te sluiten voor opschaling voor de komende twee maanden (te beginnen volgende week) zónder dat we daarmee afspraken maken over het tweede deel van jullie voorstel?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Telefoon: 06- 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @saltro.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 12:56
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @unilabs.com>
Onderwerp: Testcapaciteit

Beste 5.1.2e

Alle begrip voor de drukte op het ministerie, het zijn uitdagende tijden.
Juist omdat er zo veel druk is en omdat het tekort aan testcapaciteit steeds nijpender wordt, wil ik jullie nogmaals aanbieden om vanuit Saltro/ Unilabs binnen een week een 'luchtbrug' op te zetten voor COVID testen in Dubai.
Onze teams zijn al het nodige aan het voorbereiden.

Kunnen jullie in het kort laten weten of wij met deze variant verder kunnen gaan en of we steun vanuit het ministerie krijgen?
Als we nog een week wachten, hebben we namelijk een heel groot probleem met capaciteit....

Hartelijke groet,
5.1.2e

Unilabs
5.1.2e
5.1.2e
Place Cornavin 12 - PO Box 1907 CH-1211 Geneva 1
Tel: +41 5.1.2e
Mobile: +31 (0)6 5.1.2e
Email: 5.1.2e @saltro.nl
www.unilabs.com

Van: 5.1.2i < 5.1.2i @minvws.nl>
Datum: woensdag 9 september 2020 om 12:31
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @saltro.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @saltro.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @unilabs.com>, 5.1.2e < 5.1.2e @unilabs.com>
Onderwerp: RE: Overleg testcapaciteit

Beste allen,

Helaas moeten wij het overleg van vanmiddag 14.30u verzetten i.v.m. de huidige verplichtingen die hier momenteel lopen.

Schikt **donderdag 17 september** om **10.30u** aan jullie kant?

Anders is **vrijdag 18 september** tussen **12.00-14.00u** ook nog een optie.

Excuses en vast dank voor de terugkoppeling!

Met vriendelijke groet,

Mw. 5.1.2e | 5.1.2e |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid|
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
(070) 5.1.2e | 5.1.2e verdieping |
5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @saltro.nl>
Verzonden: vrijdag 4 september 2020 16:30
Aan: 5.1.2i < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @unilabs.com
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @saltro.nl>; 5.1.2e - Unilabs (5.1.2e @unilabs.com)
< 5.1.2e @unilabs.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @unilabs.com>
Onderwerp: RE: Overleg testcapaciteit

Beste 5.1.2e

Dan komt 14.30 uur het beste uit. Wij verzetten onze afspraken van 14.30 – 15.30 uur en zien de uitnodiging graag tegemoet.

Alvast een mooi weekend gewenst.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Saltro BV | Diagnostiek in de zorg

Mississippidreef 83 - 3565 CE Utrecht

Postbus 9300 - 3506 GH Utrecht

030 5.1.2e

www.saltro.nl

Saltro BV is onderdeel van Unilabs

Denk aan het milieu voordat u dit bericht print.

Van: 5.1.2i <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 4 september 2020 15:34
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @saltro.nl>; 5.1.2e @unilabs.com
Onderwerp: FW: Overleg testcapaciteit

Goedemiddag,

Graag plan ik een nieuw moment in.

Schikt woensdag 9 september? In de agenda's zijn de volgende tijdsblokken desbetreffende dag nog beschikbaar:

1. 09.00u
2. 12.00u
3. Na 14.30u

Ik hoor graag of hier een passend moment tussen zit, zodat ik een nieuw vergaderverzoek kan sturen.

Vast dank!
Met vriendelijke groet,

Mw. 5.1.2e | 5.1.2e |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid|
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
(070) 5.1.2e | 5.1.2e verdieping |
5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 2 september 2020 10:31
Aan: 5.1.2e @saltro.nl; 5.1.2e @unilabs.com
CC: 5.1.2i <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Overleg testcapaciteit

5.1.2e

Het debat in de tweede kamer is nu definitief van 15:45 tot 22:00. Ons overleg moet om die reden helaas even verplaatst worden.
Ik vraag het secretariaat hierbij om dit even te doen. Dank.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Telefoon: 06- 5.1.2e

-----Oorspronkelijke afspraak-----
Van: 5.1 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 31 augustus 2020 17:00
Aan: 5.1 5.1.2e); 5.1.2e); 5.1.2e @saltro.nl; 5.1.2e @unilabs.com
Onderwerp: Overleg testcapaciteit
Tijd: woensdag 2 september 2020 16:30-17:30 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen.
Locatie: Webex - zie onderwaterscherm

552930

Vergaderingsnummer (toegangscode): 5.1.2h

Wachtwoord voor vergadering: 5.1.2h

woensdag 02 september 2020

16:30 | (UTC+02:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen | 1 uur

Deelnemen aan vergadering

Tik om deel te nemen vanaf een mobiel apparaat (alleen deelnemers)

5.1.2h Netherlands Toll

United States Toll

Deelnemen via telefoon

5.1.2h Netherlands Toll

5.1.2h United States Toll

Algemene inbelnummers

Deelnemen via een videosysteem of -toepassing

Kies 5.1.2h @rijksvideo.webex.com

U kunt ook 5.1.2h kiezen en uw vergaderingnummer invoeren.

Deelnemen met Microsoft Lync of Microsoft Skype voor Bedrijven

Kies 5.1.2h @lync.webex.com

31/08/2020

Mw. 5.1.2e | 5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid|
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
(070) 5.1.2e | 5.1.2e verdieping |
5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

To: 5.1.2e [5.1.2e @unilabs.com]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @igh.com]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @saltro.nl]; 5.1.2i 5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 9/2/2020 1:21:03 PM
Subject: RE: Testcapaciteit
Received: Wed 9/2/2020 1:21:03 PM

Beste 5.1.2e

We gaan dit gesprek graag met jullie aan, het Kamerdebat gooit vandaag inderdaad roet in het eten. Hopelijk kunnen we snel opnieuw inplannen.

Wat je hieronder schrijft (eigen productie reagentia, doorlooptijden) klinkt veelbelovend. Mocht je meer informatie hebben over volumina, en per wanneer die beschikbaar zijn, is dat voorafgaand aan het gesprek ook zeer welkom.

Mvg
5. 5.1.2e

5.1.2e Testen en traceren
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @unilabs.com>
Verzonden: woensdag 2 september 2020 15:14
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @igh.com>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @saltro.nl>
Onderwerp: RE: Testcapaciteit

Goedemiddag 5.1.2e

Ik hoop dat je de zomer goed doorgekomen bent na een turbulente start van het jaar. Inmiddels hebben wij rond 2 miljoen COVID19 testen uitgevoerd binnen de Unilabs familie en werken wij nauw samen met de diverse overheden in Europa, het Midden Oosten en Peru. Vanuit het nederlandse nieuws begrijp ik dat men na een rustige periode snel testcapaciteit wil hebben waarover wij vanmiddag inderdaad een gesprek ingepland hadden tussen 5.1.2e , 5.1.2e , 5.1.2e en mijzelf. Deze afspraak wordt verplaatst vanwege een ingelast kamerdebat.

Zoals je weet had ik in Mei een aanbod aan de minister gedaan om veel capaciteit op te bouwen in Utrecht onder de voorwaarde dat er voor deze investering en logistieke operatie ook gegarandeerde volumes naar ons zouden gaan. Dit wilde de minister toen niet beloven maar ondanks dat hebben wij toch inmiddels op eigen rekening & risico aardig wat capaciteit opgebouwd bij Saltro in Utrecht. Wij zouden deze capaciteit binnen een aantal weken significant kunnen opschroeven als daarvoor animo is. Ook kunnen wij op korte termijn veel testen binnen de groep voor Nederland doen met een zeer acceptablele doorlooptijd. Voorts is het goed te weten dat Unilabs met haar eigen reagentia productie in verschiilende arabische & europeese landen (CH, SK, SE,..) ongelimiteerd PCR testen levert; dit zouden wij ook in NL kunnen opzetten waarmee het probleem van tekorten grotendeels opgelost zou kunnen zijn.

Wij zullen dit waarschijnlijk later deze week bespreken.

Groeten,
5.1.2e

Unilabs
5.1.2e
5.1.2e
Unilabs Group Services
Succursale d'Unilabs, laboratoires d'analyses Médicales SA

Place Cornavin 12 – P.O. Box 1907 CH-1211 Geneva 1
Switzerland
Mobile: +41 5.1.2e

From: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: mercredi, 2 septembre 2020 08:51
To: 5.1.2e < 5.1.2e @igh.com>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @unilabs.com>
Subject: RE: Testcapaciteit

****external e-mail****

Dag 5.1.2e

Er is al een afspraak ingepland!
Mvg
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @igh.com>
Verzonden: woensdag 2 september 2020 08:14
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @unilabs.com>
Onderwerp: Testcapaciteit

Beste 5.1.2e

In mei spraken we elkaar over het uitbreiden van testcapaciteit en de rol van Unilabs?medlon/Saltro daarin. Daarna hebben 5.1.2e en ik nog gesproken met Hugo de Jonge. Is er al tijd/ruimte en noodzaak om opnieuw met Unilabs te overleggen?

Ik hoor graag,

5.1.2e

IG&H | *Partner Health*
T | +31 6 5.1.2e
E | 5.1.2e *@igh.com*

To: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Thur 9/3/2020 8:57:08 PM
Subject: RE: Testen naar Duitsland
Received: Thur 9/3/2020 8:57:08 PM

Dat zijn testen die werden uitgevoerd door lab met Panthers
Die staan hun materialen af aan GGD Amsterdam.
LCDK ingreep
Prima en conform ons beleid om regio's met hoge infectiedruk te steunen ten koste van regio's met lage infectiedruk.

Mensen die nu moord en brand roepen missen het grote plaatje helaas

[redacted]
[redacted]
[redacted]@minvws.nl
+31 6 [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: donderdag 3 september 2020 22:23
Aan: [redacted]
Onderwerp: Fwd: Testen naar Duitsland

Zie hier

Sent from my iPhone
Begin forwarded message:

From: "[redacted]"
Date: 3 September 2020 at 22:22:42 CEST
To: "[redacted]@thermofisher.com>
Subject: Re: Testen naar Duitsland

[redacted] gaat je morgen bellen!!

Sent from my iPhone

On 3 Sep 2020, at 22:20, [redacted]@thermofisher.com> wrote:

[redacted]

Kan echt niet

Begin forwarded message:

From: "[redacted]@thermofisher.com>
Date: 3 September 2020 at 22:15:20 CEST
To: [redacted]@thermofisher.onmicrosoft.com>
Subject: Testen naar Duitsland

Nu wordt het helemaal mooi: testen die afgenomen worden rond Deventer (en in mijn woonomgeving) gaan naar Duitsland; test uitslagen gaan langer dan 48 uur duren.... Deventer is juist het lab dat meer samples aankan.

Achterhoekse corona-tests naar labs in Duitsland

https://clicktime.symantec.com/3A2LuKWsubJxjaeuaaB5ox66H2?u=https%3A%2F%2Fwww.gelderlander.nl%2Fdoetinchem%2Fachterhoekse-corona-tests-naar-labs-in-duitsland~a249e680%2F

DISCLAIMER:
This e-mail is for the intended recipient only.
If you have received it by mistake please let us know by reply and then delete it from your system; access, disclosure, copying, distribution or reliance on any of it by anyone else is prohibited.
If you as intended recipient have received this e-mail incorrectly, please notify the sender (via e-mail) immediately.

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 9/16/2020 9:55:58 AM
Subject: RE: testen
Received: Wed 9/16/2020 9:55:59 AM

Dank, helder 5.1.2e
Ik maak mijn verkenningsrondje af en kom dan terug. Wellicht levert het helemaal geen probleem op zolang alle betrokkenen maar op een lijn zitten.
Ik neem het verder op met 5.1.2e
Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 11:41
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: testen

Ha 5.1.1e dank voor je toelichting. een eerste korte reactie; in beginsel is het denk ik onwenselijk als de covidtesten vergunningplichtig ikv Wbo worden. Voor een fijnmazig en gedifferentieerd testbeleid is het wenselijk dat alle goede technieken die beschikbaar komen, snel ingezet kunnen worden in de praktijk. Natuiurlijk mnoeten ze goed technisch gevalideerd worden en dat gebeurt ook. In aanvulling daarop kunnen we geen lange procedures ikv Wbo bij gebruiken. Ik denk dat het goed is om dit met 5.1.2e op te pakken, om vooral ook samen te zoeken naar oplossingen en argumenten op dit punt.

5.1.2e start maandag dus daarna kan je vast een keer met haar bellen hierover!
Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 08:57
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: testen

Dat 5.1.2e

Aan onderstaande kan ik nog toevoegen:
Wanneer een test vergunningplichtig is betekent het dat er een vergunning nodig is om de test aan te kunnen bieden. Op dit moment lijkt een aanvraag niet erg kansrijk. Er ligt overigens een voorstel tot wijziging van de Wet op het bevolkingsonderzoek bij de TK die dit wel mogelijk maakt. De Gezondheidsraad adviseert over het al dan niet verlenen van de vergunning. Voor de aanvraagprocedure moet rekening worden gehouden met een doorlooptijd van 8 maanden. De IGJ houdt toezicht op de Wbo, maar de huidige Wbo biedt onvoldoende handhavingsinstrumenten.

Ik verken het begrip onbehandelbaar en ernstig met CZ, IGJ en daarna ook de GR. De uitkomst is afhankelijk van hoe tegen eea wordt aangekeken. De COVID-crisis is er inmiddels al een half jaar en de ontwikkelingen gaan snel. Uitkomst is wellicht dat een vergunning nu niet meer nodig is.

Wanneer een COVID test vergunningplichtig zou zijn, dan moet de IGJ gaan handhaven. Dat zal invloed op de commerciële aanbieders hebben, waardoor het aanbod wellicht afneemt. Dat is misschien niet in het belang van het tegengaan van de verspreiding van het virus en belemmert mogelijk ook het bieden van meer ruimte voor activiteiten. Anderzijds houd je zo wel sturing op andere aanbieders. Ik kan me voorstellen dat jullie hier iets van vinden en ik ben benieuwd wat.

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 17:06
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: testen

Ha 5.1.2e

Ik snap het probleem, ik sprak 5.1.2e er net nog even over. Ik begrijp dat het vooral gaat om de aanbieders van commerciële testen en dat er vanuit jullie vragen waren over toepassingen etc. en dat dit vooral impact kan hebben op snelheid/doorlooptijd commerciele testen en dat jullie mee info nodig hebben om evt besluitvorming voor te bereiden. Klopt dat zo een beetje?

Kan je me enig inzicht geven in de vragen die bij jullie leven?
Dan kan ik inschatten wie dit het beste op kan pakken. Is ofwel mijn opvolger 5.1.2e gaat op het brede beleidsverhaal zitten), ofwel 5.1.2e (hij weet het meeste van labcapaciteit en de labkant), ofwel 5.1.2e 5.1.2e weet het meest over innovatieve testen).

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 10:17
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: testen

Dag 5.1.2e

buiten verzoek ik heb toch nog een COVID vraagje voor je. Ik zie een hele lijst met namen in de groep testen en traceren van de nieuwe directie, misschien kun jij aangeven wie ik het beste kan benaderen met de volgende vraag.

COVID-testen door de GGD wordt gezien als een onderdeel van de reguliere zorg. Er komen echter steeds meer aanbieders van testen, die ook met een ander doel worden aangeboden. In dat geval zouden ze kunnen worden gezien als een health check en is de Wbo van toepassing en wellicht ook het daarbij behorende vergunning regime. Over de impact daarvan wil ik graag met iemand van het test team sparren. Weet jij wie ik daarvoor het beste kan benaderen?

Groet en tot ziens,
5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1 5.1.2e)
Sent: Tue 9/1/2020 8:21:34 PM
Subject: RE: testen tbv coalitie overleg
Received: Tue 9/1/2020 8:21:34 PM

Nabrander: deze passage wellicht ook wel handig?

Voorrang zorgwerkers
Naar aanleiding van de motie van lid Sazias om zorgmedewerkers met klachten met voorrang te testen[1] én het verzoek[2] van uw Kamer om binnen een maand geïnformeerd te worden over de uitwerking van deze motie, deel ik graag met uw Kamer hoe ik de uitwerking voor me zie. Ik heb aangegeven dat de uitvoerbaarheid problematisch is via de GGD teststraten, vanwege onwenselijke aanpassingen in het systeem die hiervoor nodig zijn. Ik wil nog wel verkennend in gesprek met GGD GHOR en ziekenhuizen of het afnemen en analyseren van de testen van alle zorgmedewerkers in ziekenhuizen uitvoerbaar is. Ook andere relevante zorgorganisaties worden hierbij betrokken. Ik zal uw Kamer op de hoogte houden van de voortgang van de uitwerking. Hiermee acht ik tevens de Kamervragen van het lid Kerstens van 17 augustus jl. beantwoord[3].

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 1 september 2020 22:15
Aan: Ark, T. van (Tamara) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: testen tbv coalitie overleg

Dag Tamara

Tbv coalitieoverleg morgenochtend de toegezegde spreeklijntjes over testen.
We puzzelen nog even op een mogelijke motie. Die krijgen 5.1.2e en jij later voor in de achterzak.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl
5.1.2e

Secretariaat:
5.1.2e

---

[1] De motie-Sazias over met voorrang testen van zorgpersoneel (25295, nr. 487)
[2] Per brief van 12 augustus met kenmerk 2020Z14675
[3] Kenmerk 2020Z14763

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @minocw.nl]
From: 5.1 5.1.2e)
Sent: Tue 9/22/2020 6:31:34 PM
Subject: RE: TNO CEO bij Minister van Ark - o.a. snelle testen
Received: Tue 9/22/2020 6:31:34 PM

Hoi
Ik neem 5.1.2e ook even mee.
We zijn vrij serieus bezig met TNO en hun nieuwe LAMP-testmethode. Wij hebben daar geld in gestoken en zijn met hen in gesprek over implementatie

NB zij hebben ook een wens bij ons op tafel gelegd om kennispartner te worden inz infectieziekten.

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 20:28
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @minocw.nl>
Onderwerp: TNO CEO bij Minister van Ark - o.a. snelle testen
Urgentie: Hoog

Ha 5.1.2e

Hopelijk alles goed in deze bijzondere tijden, het zal een flinke uitdaging zijn je nieuwe functie. Veel bewondering voor jullie inzet!
@ 5.1.2e – wellicht ben jij ook in staat om mijn mail te beantwoorden dus vandaar jou ook in de CC. Voel je vrij dit door te sturen naar de juiste collega's.

Ik mail even vanuit mijn rol als 5.1.2e spreekt volgende week (29e) met Tamara van Ark (informeel kennismakingsgesprek). Van 5.1.2e (TNO) heb ik begrepen dat hij Tamara kort iets wil vertellen over TNO en COVID-19 activiteiten, in het bijzonder over hun rol m.b.t. snelle testen. Ik bereid een voorbereidende nota voor met daarin onderstaande paragraaf (cursief). **Wilde even checken of dit ook aansluit bij jullie ervaringen of dat er nog iets is wat ik in de nota richting Tamara zou kunnen/moeten aangeven?**



Ik hoor het heel graag z.s.m. (excuus voor de krappe deadline) want de nota moet donderdagochtend de lijn in..

Alvast dank voor een reactie en sterkte met drukte, het debat en alles daaromheen!

Groet, 5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

Directie Macro-Economische Vraagstukken & Arbeidsmarkt (MEVA)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Parnassusplein 5, 5.1.2e | 2515 XP Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

T +31 (0)6 5.1.2e

E 5.1.2e @minvws.nl

Werkdagen 5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1 5.1.2e)
Sent: Wed 9/23/2020 10:47:52 AM
Subject: RE: uitbreiding doelgroep prioriteit testen door DMO
Received: Wed 9/23/2020 10:47:52 AM

Nee sorry dan hebben we elkaar verkeerd begrepen
Denk dat de uitbreiding goed en verdedigbaar is. GGD moet niet begrwenzen.

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 12:09
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: uitbreiding doelgroep prioriteit testen door DMO

5.1.2e hier hadden we het net over. Jij zegt: kamerbrief leidend.
Dus je wilt dat wij contact opnemen met DMO zodat zij dit terugdraaien (en de communicatie naar al hun veldpartijen + op rijksoverheid.nl herstellen)?

Als je het mij vraagt: inhoudelijk snap ik de uitbreiding/specificatie die DMO heeft aangebracht (bij hoge uitzondering kan intramurale jeugdzorg en overige vormen van WMO) wel dus ik voorzie lastige discussies met terugdraaien.

Van: 5.1.2e)
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 19:55
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: uitbreiding doelgroep prioriteit testen door DMO

Van: 5.1.2e)
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 19:53
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: uitbreiding doelgroep prioriteit testen door DMO

Hoi 5.1.2e

Maandag heeft DMO een aantal Q&A's op rijksoverheid.nl laten plaatsen met daarin een verduidelijking welke zorgvormen onder Jeugdwet/WMO in aanmerking komen voor testen met voorrang.

Die zijn niet met ons afgestemd / we zijn geïnformeerd toen het online stond. Ik zag bij toeval dat bepaalde vormen van ambulante jeugdzorg er nu ook onder vallen. Dat is niet in lijn met de wijziging die de minister op vrijdagmiddag 11/9 aanbracht toen we de brief bespraken ('het is te breed, WMO moet beperkter en jeugdwet ook, daarom voegen we daar intramuraal toe).

DMO vindt die laatste definitie blijkbaar niet werkbaar (zie onderstaand reactie van 5.1.2e op mijn vraag hoe dit kan).

Wat vind jij hoe we hiermee om moeten gaan? Het staat nu al online / openbaar dus het lijkt me lastig om er op terug te komen. En ik snap de inhoudelijke redenatie van DMO. Tegelijkertijd vind ik het niet netjes zo + ook niet handig dat wij het niet wisten (en daarmee de GGD ook niet). Dat laatste wil ik op zijn minst meegeven. Vind jij dat we daarnaast ook moeten vragen om de uitbreiding weer terug te draaien?

Groet, 5.1.2e

Reactie DMO:

Wmo en Jeugd lijken op deels op elkaar. Dus bij wmo valt ambulante begeleiding die cruciaal is en niet vervangbaar er onder, dus dat moet bij jeugdzorg ook (ambulante jeugdzorg). We hebben dat gelijk getrokken uiteraard, anders niet uit te leggen.

Intramuraal is hoofdmoot, maar er zijn dus groepen die er ook bij uitzondering onder vallen.

Dat intramurale is er op een vrijdagavond 1900 ingefietst, maar we moeten aan doel in praktijk voldoen: mensen die essentieel zijn en niet vervangbaar in de zorg.

Dat is het antwoord.

Hartelijke groet,
5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
E: 5.1.2e @minvws.nl | T: 06- 5.1.2e

To: 5.1.2e .[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e) - DGLM[5.1.2e @minienw.nl]; 5.1.2e) - DGLM[5.1.2e @minienw.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e . (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e) - DGMo
Sent: Mon 9/21/2020 8:27:23 AM
Subject: RE: Uitzonderingen EU inreisverbod - luchtvaart
Received: Mon 9/21/2020 8:27:24 AM

Ha allen,

Deze vraag heb ik afgelopen donderdag inderdaad in het interdepartementale overleg gesteld, omdat via andere collega's van Luchtvaart is mij deze vraag ook bereikt. In het overleg gaf de IND aan te beschikken over Engelstalige documenten die wellicht gedeeld zouden kunnen worden met de airlines. Als ik iets hoor laat ik het weten.

Groeten,

5.1.2e

Van: 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: zondag 20 september 2020 23:27
Aan: 5.1.2e) - DGLM < 5.1.2e @minienw.nl>; 5.1.2e) - DGLM < 5.1.2e @minienw.nl>; 5.1.2e . (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) - DGMo < 5.1.2e @minienw.nl>; 5.1.2e) - DGMo < 5.1.2e @minienw.nl>
Onderwerp: RE: Uitzonderingen EU inreisverbod - luchtvaart

Hoi 5.1.2e

Ik vermoed dat het om een 'Note Verbale' ging, dat is een BZ document wat ook onderdeel is van sommige handelingskaders rondom de uitzonderingen op het EU inreisverbod. 5.1.2e en 5.1.2e zitten vanuit I&W ook in de interdepartementale gesprekken (in ieder geval in de mailwisselingen) over de uitvoering hiervan, lijkt me goed als deze vraag vanuit KLM ook door I&W collega's in dat overleg wordt neergelegd en niet door VWS.

Overigens is de vraag niet nieuw, airlines hebben al vaker gevraagd of er iets is wat hen kan helpen met de check vooraf of mensen mogen inreizen of niet. Omdat hier geen rol ligt voor VWS heb ik de details daar niet van maar wellicht goed om bij 5.1.2e te checken of hij meer weet wat daar nu de stand is. NB, de KMar doet de check bij aankomst, maar het liefst heb je natuurlijk dat mensen die Nederland niet in mogen ook niet inreizen, voorkomt dat je ze hier weer terug moet sturen.

Groet,
5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid|
Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
• +31 (0)6 5.1.2e 5.1.2e verdieping Resident|
✉ 5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @minienw.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 14:25
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @minienw.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Uitzonderingen EU inreisverbod - luchtvaart

Hoi 5.1.2e

De kern van de vraag van de KLM is of het mogelijk is om snel te kunnen verifiëren (bijv. al aan de balie) bij wijze van 'noodverbaal' of bepaalde passagiersgroepen (zoals topsporters, onderzoekers en journalisten) uitgezonderd zijn.

Verder werd inderdaad gevraagd naar het geven van input op de brief Grapperhaus inzake de uitzonderingscategorieën.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Beleidsmedewerker DGLM
Ministerie van Infrastructuur en Waterstaat
Directoraat-Generaal Luchtvaart en Maritieme Zaken
M: +31 6 5.1.2e
E: 5.1.2e @minienw.nl
W: www.rijksoverheid.nl/ienw

Van: 5.1.2e) - DGLM < 5.1.2e @minienw.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 14:05
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) - DGLM < 5.1.2e @minienw.nl>
CC: 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Uitzonderingen EU inreisverbod - luchtvaart

Aha

Dit gaat dan over hun taak om meer te doen dan in de MOU Europees is afgesproken (alleen grensdocumenten).

Zij zeggen dat er geen wettelijk haakje is om die taken uit te voeren.

Ik neem secr STG even mee:
5.1.2e klopt dit zo?

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

5.1.2e
T: 06 5.1.2e

5.1.2e
Directie Luchtvaart
Rijnstraat 8| 2515 XP Den Haag
Postbus 20951| 2500 BD Den Haag| www.rijksoverheid.nl

Secretaresse:

5.1.2e | 06 5.1.2e | 5.1.2e @minienm.nl

Ministerie van Infrastructuur en Waterstaat

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 14:01
Aan: 5.1.2e) - DGLM < 5.1.2e @minienw.nl>

CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Uitzonderingen EU inreisverbod - luchtvaart

Dag [redacted]

Dit gaat niet over de lijst met vitale beroepen, maar over de lijst met uitzonderingen op het EU inreisverbod. Reizigers uit de meeste landen buiten de EU kunnen niet naar NL reizen door het EU inreisverbod, behalve wanneer zij onder één van de uitzonderingen vallen. Deze uitzonderingen zijn bijvoorbeeld zeevaarders en transportmedewerkers, maar binnenkort ook zakenreizigers en topsporters.

KLM zou in de stuurgroep hebben aangegeven dat zij een rol hebben in het verifiëren of de reizigers voldoet aan de voorwaarden om onder een dergelijke uitzondering te vallen. Bijvoorbeeld het checken van documentatie rondom hotelovernachtingen. Dit zouden zij graag anders zien. Om dit te kunnen aankaarten bij J&V zou ik graag willen weten wat het punt hier precies is.

Groet, [redacted]

Van: [redacted]) - DGLM <[redacted]@minienw.nl>
Verzonden: donderdag 17 september 2020 18:11
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Uitzonderingen EU inreisverbod - luchtvaart

Ha

Ik ken de lijst niet van vitale beroepen.
Zij zeggen dat delen van de sector hieronder vallen
Daarmee zouden ze graag ook in testen een voorrang willen krijgen.
Productie kan stil vallen door ziekte van 1 collega

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: donderdag 17 sep. 2020 5:39 PM
Aan: [redacted]) - DGLM <[redacted]@minienw.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Uitzonderingen EU inreisverbod - luchtvaart

Dag [redacted]

Ik begreep van [redacted] dat de nieuwe uitzonderingen op het EU-inreisverbod ter sprake kwamen vanochtend in de stuurgroep. KLM had aangegeven moeite hebben met de verantwoordelijkheid die bij de airlines gelegd werd in het verifiëren of reizigers voldoen aan de voorwaarden. De vraag was of zij nog input konden leveren op de brief.

Het antwoord op dat laatste punt is nee. De brief is na akkoord in de MR afgelopen vrijdag uitgegaan. Wel kunnen we wellicht iets omtrent de uitvoering meegeven aan J&V, die de uitvoering coördineert. Ik moet daarvoor alleen wel weten waar dit punt precies zit. Om welke uitzonderingscategorie gaat het en welke verantwoordelijkheid wordt bij de airline gelegd, die daar wellicht niet thuishoort? Heb jij scherp wat hierover precies is besproken vanochtend, of zou je bij KLM verheldering op dit punt kunnen uitvragen?

Groet, [redacted]

[redacted]
Beleidmedewerker COVID-19 / Reizen / Internationaal
.....
Directie Publieke Gezondheid
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

T +31 (0)6- 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

To: [redacted])[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 9/15/2020 5:58:28 PM
Subject: RE: validatie antigeen en moleculair sneltesten
Received: Tue 9/15/2020 5:58:28 PM

Ihkv ambtelijk vakmanschap: die kunnen er wel zijn natuurlijk, en word jij dan als VWS toch geacht te weten of op zijn minst te willen weten...
En daar hebben we dan gelukkig juristen voor ;-)
In dit geval maar even afwachten waar juristen RIVM mee komen

[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
+31 6 [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 15 sep. 2020 3:41 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>, [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>, [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>, [redacted] <[redacted]@rivm.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: validatie antigeen en moleculair sneltesten

BEste allen, wij hebben ons laten adviseren door het RIVM in de keuze van de (eerste) vijf. Ik weet van geen wettelijke verplichting om alle testen te valideren.
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 15:39
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Onderwerp: RE: validatie antigeen en moleculair sneltesten

Even een update over een situatie waar we nu tegen aan lopen: We krijgen mails van leveranciers van antigeen testen die mee genomen willen worden in validatie studies (van het RIVM). In het kader van transparantie van het RIVM moeten we duidelijke eisen formuleren waarom de ene test wel en de andere niet wordt meegenomen. [redacted] informeert bij juridische zaken wat de regels zijn in dit soort situaties. En we proberen met [redacted] deze week af te stemmen hoe we hier mee omgaan. Volgende week kunnen we hier een update over geven.

Groet [redacted]

From: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 15:09
To: [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: validatie antigeen en moleculair sneltesten

Oh jee.... Dan weet ik het ook niet. Verder op de mail en volgende week weer meeting, dan
Sorry!
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 15:06

Aan: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
CC: [redacted] < [redacted] @rivm.nl>; [redacted] < [redacted] @erasmusmc.nl>; [redacted] @rivm.nl; [redacted] < [redacted] @rivm.nl>
Onderwerp: Re: validatie antigeen en moleculair sneltesten

Kan niet [redacted] jij bent de host

Verstuurd vanaf mijn iPhone

> Op 15 sep. 2020 om 14:46 heeft [redacted]) < [redacted] @minvws.nl> het volgende geschreven:
>
> Beste allen, ik kan helaas vandaag niet bij zijn. Ik hoop dat de meeting wel doorgaat ik wil [redacted] vragen om een ultra kort lijstje met conclusies van de meeting te maken.
> Dank!
> [redacted]

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.W. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

Denk s.v.p aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

Please consider the environment before printing this e-mail.

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: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1 5.1.2e)
Sent: Wed 9/16/2020 7:11:33 AM
Subject: RE: Verklaring voorrangsprocedure - GRAAG VOOR 18.00 UUR reactie - inkoepeloverleg om 1300 uur kunnen we het er ook over hebben.
Received: Wed 9/16/2020 7:11:33 AM

Plan jij iets in met de juiste GGD-personen voor jou en mij?
Is dat 5.1.2e of 5.1.2e ?

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 08:40
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Verklaring voorrangsprocedure - GRAAG VOOR 18.00 UUR reactie - in koepeloverleg om 1300 uur kunnen we het er ook over hebben.

Mijn beeld is dat het callcenter wat vragen gaat stellen (waar werk je) en evt. de ABGcode/naam zorginstelling oid uitvraagt (iig bij onderwijs registreren ze het IBIN nummer). En dan ook iets laten zien in de teststraat. Goed om vandaag in overleg even te bevestigen of mijn beeld klopt.

Punt van GGD is dus dat ze liefst bij callcenter willen zien wie essentieel is (het klinkt als: wij willen een lijst met welke beroepen wel/niet) maar dat kunnen we dus niet regelen.

Van: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 22:01
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Verklaring voorrangsprocedure - GRAAG VOOR 18.00 UUR reactie - in koepeloverleg om 1300 uur kunnen we het er ook over hebben.

Ha 5.1.2e
Vindt de controle nou bij de aanmelding plaats? En hoe dan precies?
Gr
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 14:43
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Verklaring voorrangsprocedure - GRAAG VOOR 18.00 UUR reactie - in koepeloverleg om 1300 uur kunnen we het er ook over hebben.

Wij zijn er nog niet helemaal ☺, maar gaan moedig voorwaarts!

Zie punt 3! In het stukje dat ik van 5.1.2e over voorrang testen staat nu stevig: zelfde dag test en uitslag. Kunnen we dit echt waarmaken? Als GGD zegt van niet vindt ik het tricky.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @rotterdam.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 14:00

Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: Verklaring voorrangsprocedure - GRAAG VOOR 18.00 UUR reactie - in koepeloverleg om 1300 uur kunnen we het er ook over hebben.

Allen,

Een paar opmerkingen>

1. Het heeft niet zoveel zin de controle in de teststraat te doen. Dan staat personeel al klaar, is er al een buisje, het vertraagt en geeft gedoe als iemand dat dan niet kan overleggen. Controle moet eerder; namelijk bij het maken van de afspraak.
2. Werkgevers verklaringen voor onderwijspersoneel lijkt overzichtelijk. Voor zorgmedewerkers is het complexer want diverser. Badges heeft niet iedereen, BIG ook niet. Welke zorgmedewerkers vallen er wel/niet onder? Medewerkers die werken met kwetsbaren? Dan dus de verloskundigen niet? Hoe zit het met WMO? Daar zitten ook sociaal werkers tussen? Hoe zit het met jeugdzorg? Vallen die onder kwetsbaar? Kortom afbakening van wie wel/niet moet echt veel strakker.
3. En dat dan dus ook nog in het licht van tekorten en wachttijden. Die gaan niet korter worden als het geen andere teststrategie komt. Dus de belofte van snel testen en snel uitslag moet genuanceerd worden
4. Er moet landelijk gecommuniceerd worden dat voorrang bij de ene groep dus vertraging van de rest betekent.

Van: [redacted]
Datum: 15 september 2020 om 13:45:47 CEST
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: Verklaring voorrangsprocedure - GRAAG VOOR 18.00 UUR reactie - in koepeloverleg om 1300 uur kunnen we het er ook over hebben.

Kan iedereen hiermee uit de voeten?

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @vgn.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 13:00
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @jeugdzorgnederland.nl; 5.1.2e @zorgthuisnl.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @actiz.nl>; 5.1.2e @actiz.nl; 5.1.2e) < 5.1.2e @zorgthuisnl.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @vgn.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @verenso.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @amerpoort.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @nvavg.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @venvn.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rotterdam.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @actiz.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @vgn.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @verenso.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @amerpoort.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @nvavg.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @venvn.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rotterdam.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Verklaring voorrangsprocedure - GRAAG VOOR 18.00 UUR reactie - in koepeloverleg om 1300 uur kunnen we het er ook over hebben.

Beste 5.1.2e

Veel van onze essentiële medewerkers zijn agogische geschoold. Het gebruik van een BIG registratienummer zal daarom voor ons niet werken. Ook hebben medewerkers geen pasjes o.i.d. vanwege de kleinschaligheid van onze gebouwen. Ons voorstel is om in plaats hiervan de AGB code van de instelling op het voorgestelde formulier op te nemen. Net zoals het brinnummer voor het onderwijs kan hiermee de zorgorganisaties voor geïdentificeerd. Voor het gemak stel ik voor om ook het logo van de zorgorganisatie op het verklaring op te (laten) nemen.

Daarbij pleiten wij voor een simpele, digitale procedure. Vaak zullen medewerker s'ochtends ontdekken dat ze klachten hebben. De aanmeldprocedure moet zo kort zijn dat ze zich tijdig kunnen aanmelden voor het testblok van dezelfde ochtend. Als de leidinggevende dit formulier ondertekend en naar de telefoon van de medewerker stuurt kan hij/zij hier het eigen BSN nummer op invullen. Intussen kan dan de medewerker zelf bellen om een afspraak te maken. Bij de teststraat kan de medewerker dit document op de telefoon laten zien als bewijsstuk dat hij een essentiële functie vervult en niet kan worden vervangen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

M: 06 – 5.1.2e
E: 5.1.2e @vgn.nl

werkdagen 5.1.2e

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 12:12
Aan: 5.1.2e @jeugdzorgnederland.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @vgn.nl>; 5.1.2e @zorgthuisnl.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @actiz.nl>; 5.1.2e @actiz.nl; 5.1.2e) < 5.1.2e @zorgthuisnl.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @vgn.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @verenso.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @amerpoort.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @nvavg.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @venvn.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rotterdam.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @actiz.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @vgn.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @verenso.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @amerpoort.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @nvavg.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @venvn.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rotterdam.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Verklaring voorrangsprocedure - GRAAG VOOR 18.00 UUR reactie - in koepeloverleg om 1300 uur kunnen we het er ook over hebben.
Urgentie: Hoog

Beste mensen,

In navolging van het overleg van afgelopen donderdag over het met voorrang testen van zorgmedewerkers zijn we nu bezig om dit zo makkelijk mogelijk voor iedereen in te regelen.

Bedoeling is het vrijdag 18 september in te laten gaan.

Zoals jullie in het overleg hebben aangegeven kan het inderdaad niet de bedoeling zijn dat de voorrangsprocedure om te testen leidt tot grote administratieve handelingen bij de zorgorganisaties. Tegelijkertijd is het wel noodzakelijk voor de GGD dat iets van een bewijs wordt overlegd dat aantoont dat iemand echt met voorrang getest mag worden. De GGD verwacht behoorlijke aantallen en anders creëren we een situatie waar iedereen kan aangeven recht te hebben op voorrang, waardoor er de facto géén voorrangsprocedure meer is.

Er zijn een aantal zaken waar we aan denken:

- Voor de meer medische beroepen lijkt een bewijs van het BIG-registratienummer een werkbare oplossing.
- Voor niet BIG geregistreerde zorg- en ondersteuningsmedewerkers in de langdurige zorg, MO en Jeugdzorg werkt dit niet. Wat kunnen we hier gebruiken?
  - Toegangspas zorginstelling?
  - Of een digitale standaard verklaring met elektronische handtekening of stempel?

  De onderwijssector heeft een formulier gemaakt om een lichte toets door de GGD mogelijk te maken. We hebben dit formulier aangepast voor de sector langdurige zorg. Let op: het document mag nog niet breed gedeeld worden, want het betreft een conceptversie.

Graag wil ik bij jullie nagaan wat werk en of dit formulier (of een vergelijkbaar formulier) werkbaar is voor jullie achterban. Andere werkbare ideeën zijn natuurlijk ook meer dan welkom!

Het is de bedoeling dat een dergelijke werkwijze vanaf aanstaande vrijdag (18 september 2020) wordt toegepast, daarom verneem ik graag jullie reactie op dit formulier/ deze werkwijze **uiterlijk vanavond om 18.00 uur**. Ik ben ook bij het koepeloverleg straks, dus daar kan het ook nog besproken worden.

Jullie reactie kunnen jullie sturen naar **mij en** 5.1.2e **(zie cc).**

Met vriendelijke groet,
5.1.2e
5.1.2e
Ministerie VWS
06 5.1.2e

Vindt u deze informatie onduidelijk? Wij geven graag een toelichting.
Geef het door aan de afzender wanneer deze e-mail niet voor u is en verwijder dit bericht.

To: 5.1 5.1.2e)'[5.1.2e @minvws.nl];
5.1.2e @minvws.nl'[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e
(5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: Postbus LOCC
Sent: Sat 9/26/2020 1:26:55 PM
Subject: RE: Verlenging steun Defensie
Received: Sat 9/26/2020 1:26:57 PM

Geachte collega,

Wij hebben uw aanvraag voor de verlenging van militaire steunverlening t.b.v. het LCDK ontvangen en nemen deze in behandeling onder dossiernummer 5.1.2i

Zodra wij de instemming hebben ontvangen van Defensie ontvangt u de formalisatiebrief van ons. Dit is tevens van toepassing op de initiële MSOB-aanvraag, waarvan wij de instemming tot op heden nog niet hebben ontvangen.

Hopende u zodoende voldoende te hebben geïnformeerd.

Vriendelijke groet,

5.1.2e

Ministerie van Justitie en Veiligheid
Landelijk Operationeel Coördinatie Centrum
Sectie Informatie, Bijstand en Operaties
Hoofdstraat 54 | 3972 LB | Driebergen
Postbus 100 | 3970 AC | Driebergen

T +31 5.1.2e
5.1.2e@minjenv.nl
Site LOCC

Van: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: zaterdag 26 september 2020 12:31
Aan: Postbus LOCC <5.1.2e @minjenv.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Verlenging steun Defensie
Urgentie: Hoog

Geachte collega,

Bijgaand treft u het ondertekende aanvraagformulier voor verlenging van de bijstand aan het LCDK.

Ik vraag specifiek uw aandacht voor het verlengen van de betrokkenheid van 5.1.2e De voortzetting van zijn inzet is zeer noodzakelijk voor de stabiliteit van het in gang gezette proces bij het LCDK. Wanneer hij zou worden opgevolgd door een andere persoon zou dit kostbare vertraging opleveren vanwege benodigde inwerktijd.

Gelet op het politieke en publicitaire belang van dit onderdeel van het testbeleid rekenen wij op uw begrip voor dit specifieke verzoek.

Met vriendelijke groet

5 5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Ministerie van Justitie en Veiligheid

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Ministry of Justice and Security

To: 5.1.2e [5.1.2e @vrk.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdkennemerland.nl]; 5.1.2e (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 9/9/2020 12:38:06 PM
Subject: RE: verzoek
Received: Wed 9/9/2020 12:38:06 PM

Beste 5.1.2e

Dank voor je signaal, genoteerd. We zullen even kijken wat een gremium of moment is om dit signaal een keer te bespreken met betrokken partijen.

Mvg
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
dubbel

To: [redacted])[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Sun 9/13/2020 11:51:41 AM
Subject: Re: vervroegen overleg GGD GHOR, NVZ, NFU, VWS over voorrang testen: maandag 17:00
Received: Sun 9/13/2020 11:51:45 AM

Dag [redacted]
Ik moet wel 1 en ander proberen om te zetten in de agenda, zijn drukke tijden ook in het ziekenhuis maar dat gaat hopelijk wel lukken. En anders probeer ik een collega uit bestuur te regelen. Inderdaad belangrijk dat PVA wordt geconcretiseerd vanuit GGD GHOR, ik heb al aangeboden om plan in praktijk te laten toetsen bij bijvoorbeeld Diak en ander lab(s) om ook van die kant een realiteits-check te hebben. En dan Is het verder zaak om dit zsm in te regelen (of via centraal nummer en protocol, of wellicht nog locaal, daar kwam mijn telefonische suggestie vandaan om daar de ROAZ qua communicatie of opdracht voor te gebruiken omdat daar toch veel zorg partijen aan tafel zitten)

Tweede traject is dan de pilot met sneltesten, waar [redacted] veel meer de lead heeft

Nog een fijn weekend gewenst
[redacted]

Verstuurd vanaf mijn iPad

> Op 11 sep. 2020 om 18:16 heeft [redacted]) < [redacted]@minvws.nl> het volgende geschreven:
>
> Beste allen,
>
> Zoals jullie weten kondigt de minister vandaag aan dat hij voorrang wil verlenen aan zorgprofessionals (en leraren) en dit op zeer korte termijn wil realiseren. Gezien de politieke druk zien wij ons genoodzaakt ons overleg eerder in te plannen. Daarom willen we de werkgroep die woensdag a.s. gepland staat vervroegen naar maandag 14/9 17.00 uur . We hopen dat het lukt om de agenda's daarop aan te passen.
>
> Vorige keer bespraken we dat de GGD GHOR het initiatief zou nemen om het plan van aanpak te concretiseren in overleg met de NVZ en NFZ. Ondanks de korte en vervroegde termijn hopen we dat het lukt om maandag einde dag een nieuw plan te bespreken. Indien mogelijk ontvangen we graag maandag om 15u de versie tot dan toe zodat we die kunnen bespreken.
>
> Verder willen we het overleg benutten om afspraken te maken over het vervolg en hoe we met elkaar kunnen zorgen dat het testen met voorrang spoedig operationeel is.
>
> Met vriendelijke groet,
>
> [redacted]

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

+31 6 5.1.2e



Voetnoot voor de ontvanger van deze e-mail:

Alle e-mailberichten inclusief bijlagen van het Diakonessenhuis zijn met grote zorgvuldigheid samengesteld. De inhoud van dit bericht is alleen bestemd voor de geadresseerde en kan vertrouwelijke of persoonlijke informatie bevatten. We vragen de rechtmatige ontvanger van deze e-mail de inhoud te controleren op juistheid en bij vragen over de inhoud contact op te nemen met de afzender. Als dit bericht niet voor u bestemd is, wordt u vriendelijk verzocht dit aan de afzender te melden door het bericht te retourneren en het daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verspreiding en/of verstrekking van de in de e-mail ontvangen informatie aan derden is niet toegestaan.

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Sent: Wed 9/9/2020 1:24:33 PM
Subject: RE: verzoek
Received: Wed 9/9/2020 1:24:33 PM

Ok

5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 15:05
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: verzoek

Hoi 5.1.2e hier hebben we het al uitgebreid over (gehad) in de overleggen met GGD GHOR en LHV.
Huisartsen worden al geinformeerd bij een positieve testuitslag, dat gebeurt ihkv BCO (als dat desondanks nog niet overal gebeurd, dan moeten we dat signaal richting GGD GHOR doorgeven). in die zin verbaast dit signaal me wel.

Huisartsen worden nog niet bij alle negatieve testuitslagen geinformeerd. Het is technisch ook niet heel makkelijk om dit in te regelen. De LHV gaat momenteel onder haar leden na of en hoe groot de behoefte is bij huisartsen om ook alle negatieve testuitslagen te ontvangen. Afhankelijk daarvan gaan GGD GHOR en LHV kijken of/hoe dit technisch in de IT systemen te realiseren is.

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 14:38
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: verzoek

Hoi
Graag jullie advies: wanneer en hoe en met wie kunnen we dit een keer bespreken?

Mvg
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @vrk.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 14:09
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdkennemerland.nl>
Onderwerp: FW: verzoek

Beste 5.1.2e

Voor wat het waard is laat ik weten dat het bestuurlijk crisis ROAZ NW6 onderstaand verzoek ondersteunt.
Willen de huisartsen de generieke testinformatie verrijken met patiëntinformatie dan is het van belang bekend te zijn met een bevestigde covid-19, temeer daar in toenemende mate wordt gezien dat covid-19 wordt vastgesteld zonder dat er klachten zijn.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e

Verzonden: woensdag 9 september 2020 12:26
Aan: 5.1 5.1.2e)' < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdkennemerland.nl>
Onderwerp: verzoek

Beste 5.1.2e

In de aanpak Corona werk ik met een expertteam dat mij van advies dient over de regionale aanpak. Dit team bestaat uit vertegenwoordigers vanuit de diverse gezondheidsdisciplines en vanaf volgende week ook een gedragswetenschapper.
Inmiddels al drie sessies gehad waarin we het beeld over de situatie delen en met elkaar verkennen wat nodig is om de aanpak te verbeteren/aan te scherpen. Soms komen er ook dingen naar boven waar wij als GGD niet zelf over gaan, maar in dat geval is het handelingsperspectief dat wordt meegegeven een signaal naar buiten of zoals nu direct gericht aan VWS.

De vertegenwoordigende huisarts in het team bracht naar voren dat het voor huisartsen niet prettig is dat zij niet automatische worden geïnformeerd over een bevestigde covid-19. Het wordt aan degene bij wie een test is afgenomen zelf overgelaten zijn/haar huisarts hierover te informeren.
Dat voelt niet goed voor de huisarts zelf , maar vanuit het gezichtspunt van goede patiëntenzorg ook niet goed voor de bezoekers aan de praktijk. Immers als een persoon met een vastgestelde covid-19 de huisarts bezoekt vormt hij/zij ook een risico voor de overige patiënten.
Breed wordt door expertteam onderschreven dat het belang van de huisarts in deze zwaarder zou moeten wegen dan het belang van privacybescherming voor de patiënt.

Wij hebben eerst zelf verkend of wij als GGD een positieve test uitslag (zonder expliciete toestemming van de patiënt) mogen doorgeven aan de huisarts. De conclusie is dat er op dit moment geen wettelijke basis is om dit te realiseren.

De zorgomgeving begrijpt dit wel, maar heeft mij gevraagd om zowel in de richting van GGD GHOR Nederland als aan VWS hierover een signaal uit te laten gaan en dat heb ik toegezegd en daar geef ik nu gevolg aan.

Richting GGD GHOR NL heb ik aangegeven dat het al zou helpen als in CoronIT bij het maken van een testafspraak direct wordt gevraagd en te registreren of mensen bezwaar hebben bij het doorgeven van de testuitslag aan de eigen huisarts. Ik wacht de reactie vanuit het landelijk bureau af.

Richting VWS zou ik willen vragen of het mogelijk is om uit oogpunt van goede patiëntenzorg een wettelijke grondslag te geven aan de gewenste informatiedeling.

Graag verneem ik of jullie mogelijkheden zien en het realistisch is te verwachten dat de AVG in deze ondergeschikt wordt gemaakt aan gezondheidsveiligheid van huisartsen.

Graag verneem ik.

Gr. 5.1.2e

*****DISCLAIMER*****
De informatie verzonden met dit e-mailbericht (en bijlagen) is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n) en zij die van de geadresseerde(n) toestemming kregen dit bericht te lezen. Gebruik door anderen dan geadresseerde(n) is verboden. De informatie in dit e-mailbericht (en bijlagen) kan vertrouwelijk van aard zijn en kan binnen het bereik vallen van een geheimhoudingsplicht en een verschonings- recht. Externe e-mail wordt door Veiligheidsregio Kennemerland niet gebruikt voor het aangaan van verplichtingen. Aan de inhoud van dit bericht kunnen geen rechten worden ontleend.

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e .
(5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.' 5.1.2e)
Sent: Tue 9/1/2020 6:43:17 AM
Subject: RE: Voor bespreking in call, persco
Received: Tue 9/1/2020 6:43:17 AM

Zeer eens met het laatste
Dat noemde 5.1.2e ook al, gaat ze toevoegen

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: dinsdag 01 sep. 2020 8:36 AM
Aan: 5.' 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e .
(5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voor bespreking in call, persco

En in aanvulling op al deze reacties:

Bij 'zicht op' toch ook nog even dashboard noemen en doorontwikkeling naar regionaal dashboard

Bij testen vind ik nu nog wel heel erg de uitnodiging ' 5.1.2i Liever toch nog wat sterker ' 5.1.2i en wetenschappers zijn er nog niet uit dat testen bij niet klachten ook zin heeft (dat wordt echt nog onderzocht).
Dit zeg ik om de druk op de teststraten niet verder te vergroten...

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e *(tav Corona aanpak)*

5.1.2e *@minvws.nl*
+31(5.1.2e

5.1.2e

Van: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 1 september 2020 08:33
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e .
(5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voor bespreking in call, persco

Maar hoe weet je het dan ;-)

Het gaat mij er niet om dat expliciet te noemen, alleen benadrukken ' 5.1.2i

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: dinsdag 01 sep. 2020 8:31 AM

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voor bespreking in call, persco

Even op laatste:: 5.1.2i (dat kan wellicht duidelijker)?

5.1 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

dubbel

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

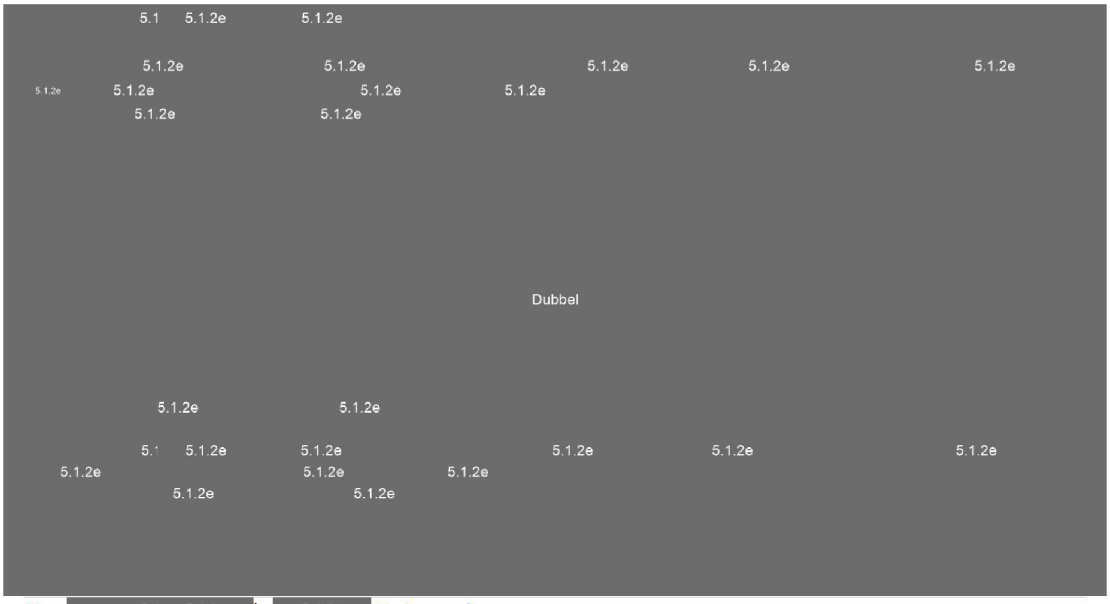
5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

To: 5.1 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e .
(5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Tue 9/1/2020 6:45:28 AM
Subject: RE: Voor bespreking in call, persco
Received: Tue 9/1/2020 6:45:29 AM

Als ik half uur met Wopke in cafe had gezet en hij was wel positief getest dan weet ik dat.. mijn vraag is dus moet ik dan ook in Q\
Of alleen als ik door ggd gebeld wordt ihkv bco (even nog los van app, wat doe ik met een dergelijk signaal)

Ben vooral op zoek naar duidelijkheid voor toehoorder (-;



Van: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 1 september 2020 08:29
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
(5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voor bespreking in call, persco

Ha 5.1.2e

Je zou bij 5.1.2i ervan kunnen maken 5.1.2i oid, anders verwarrend denk ik.

Verder heb je nog input van 5.1.2e gekregen over formulering Bco.

Verder zou ik het onderzoek naar 'nauwe contacten' eerst noemen, daarna reizigers ihkv prioriteiten.

Tot slot: die 10 dagen tellen vanaf moment dat iemand voor het laatst contact heeft gehad met een besmet persoon. Dat benadrukken omdat voor persoon in kwestie die 10 daarmee de facto korter zijn (er zit tijd tussen moment contact en moment gebeld worden).

Gr

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: dinsdag 01 sep. 2020 7:27 AM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e 5.1.2e
(5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Voor bespreking in call, persco

Collega's,

Hugo vroeg me deze nog even aan jullie door te zetten voorafgaand aan de dagstart. (5.1.2e speciaal verzoek aan jou: 'hoe zou 5.1.2e dit zeggen'? (Oproep alleen testen met klachten neem ik mee)

Groet!

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @live.com>
Datum: dinsdag 01 sep. 2020 7:24 AM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: 20200831 persco

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e.
(5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Tue 9/1/2020 6:12:43 AM
Subject: RE: Voor bespreking in call, persco
Received: Tue 9/1/2020 6:12:44 AM

5.1.2e

Even hardop denken over afsluiting:

- Zou ook expliciet noemen: mensen met een handicap
- Zou niet zeggen "al die mensen" want zet je toch impliciet apart (alle mensen)
- Iets zeggen: kwetsbare mensen beschermen èn zorgen dat ze net als iedereen zo kunnen deelnemen aan samenleving (en dan in beter NLs) , zich niet angstig of eenzaam hoeven te voelen, van betekenis kunnen zijn voor anderen (wil zelf beetje af van idee van beschermen: kleinzoon niet naar oma is niet alleen erg jammer voor oma, het is ook jammer voor kleinzoon, omdat ouderen en andere kwetsbare mensen andere mensen ook betekenis geven).
- Dat vraagt van ons allen dat we ons aan de regels houden etc.

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e

dubbel

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @live.com>
Datum: dinsdag 01 sep. 2020 7:24 AM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: 20200831 persco

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2i 5.1.2i @minvws.nl]
Cc: 5.1 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 9/30/2020 2:41:59 PM
Subject: RE: Voorbereiding ACC-19 - thema testen bij de gate toevoegen aanoverzicht actuele thema's ter voorbereiding op risico's dit najaar.
Received: Wed 9/30/2020 2:42:00 PM

Ha 5.1.2e

Bedoelen ze dan mensen die worden getest voordat ze een vliegtuig in gaan? Of het testen van mensen net nadat ze aankomen (zoals we hadden met de teststraat op Schiphol).

Testen op Schiphol kan eventueel wel een onderwerp zijn. Daarvan is de lijn bekend.
Labcapaciteit staat onder druk, deze moet eerst weer volledig op orde zijn zodat alle mensen met klachten zich kunnen laten testen. Daarom is de teststraat op Schiphol ook gesloten. Daarnaast wacht ik nog op de resultaten uit het onderzoek van het RIVM (Deze zitten wel in Marjolein, maar heeft de Minister nog niet). Pas dan kan er besloten worden over of de teststraat weer open gaat.
Daarnaast heb ik op 11 september besloten dat er geprioritiseerd moet worden in de teststraat. Het OMT heeft hier op 14 maart over geadviseerd. Reizigers staan helemaal onderaan de dit prioriteringslijstje. We gaan wel kijken samen met Schiphol of bepaalde validaties van innovatieve testmethoden gedaan kunnen worden op Schiphol.

Het testen van reizigers voordat ze vertrekken kan niet verplicht worden.

Groet,

5.1.2e
.....
Beleidsmedewerker Testen - Team Testen en Traceren - VWS
T: 06 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl
.....

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 16:30
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Voorbereiding ACC-19 - thema testen bij de gate toevoegen aan overzicht actuele thema's ter voorbereiding op risico's dit najaar.

Dag 5.1.2e

De 5.1.2e heeft aangegeven het thema testen bij de gate graag toe te willen voegen aan de voorraadagenda voor de ACC. Graag hoor ik hoe jullie hier instaan. @ 5.1.2e testen bij de gate zodat mensen met een negatieve testuitslag bepaalde landen kunnen binnenkomen, kon ik zelf niet zo goed plaatsen, weet jij hier meer over? Lopen deze gesprekken echt, ondanks de context waar we nu inzetten met de testcapaciteit?

Graag hoor ik of we dit wel of niet aan 5.1.2e moeten meegeven richting de ACC van morgen en zo niet, wat ons verhaal daar dan bij is ☺.

Groeten,
5.1.2e

Mevr. 5.1.2e |
5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Directie BPZ
Parnassusplein 5 | 2511 XV | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
5.1.2e @minvws.nl
(070) 5.1.2e 5.1.2e verdieping|

Van: 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @minjenv.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 16:18
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Voorbereiding ACC-19 - thema testen bij de gate toevoegen aan overzicht actuele thema's ter voorbereiding op risico's dit najaar.

Hoi 5.1.2e

Zoals net telefonisch besproken. Het signaal heeft ons bereikt dat er gesprekken lopen tussen VWS, I&W en Schiphol over de mogelijkheid tot testen bij de gate. Een onderwerp dat nu niet direct opspeelt, maar mogelijk over enkele weken tot een voorstel dan wel besluitvorming komt.

Het verzoek of VWS dit morgen wil aandragen als onderwerp voor op het *overzicht actuele thema's ter voorbereiding op risico's dit najaar* (agendapunt 9) met daarbij ook een verwachte termijn waarop dit mogelijk terugkomt in de ACC-19.

Alvast veel dank!

Met hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Programma Directoraat-Generaal Covid-19 (DGC-19)
Stafbureau
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 20301 | 2500 EH | Den Haag

M + 31 6 5.1.2e
5.1.2e @minjenv.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 toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Ministerie van Justitie en Veiligheid

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Ministry of Justice and Security

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e .[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1 5.1.2e)
Sent: Thur 9/17/2020 2:53:46 PM
Subject: RE: Voorrang bij testen
Received: Thur 9/17/2020 2:53:46 PM
image001.jpg

Terechte lijn. We gaan niet groepen toevoegen

5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 17 september 2020 14:12
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Voorrang bij testen

Hoi,

Ter info. Ik ben net gebeld door 5.1.2e van BZK namens de uitvaartsector. Die willen ook graag voorrang bij het testen.

Ik heb geantwoord dat zij nu niet onder de definitie 'zorg' vallen en dat we verwachten dat er vanaf oktober voldoende capaciteit is.
Blijkbaar hebben we ons er in maart en april bij het organiseren van noodkinderopvang vanaf gemaakt met de opmerking dat de uitvaartsector zichzelf tot de zorg mocht rekenen. Ik kan me best voorstellen dat ik/we dat destijds zo hebben opgelost, maar dat leek me nu niet van toepassing.

Verder heb ik hem geadviseerd at als hij toch wil bereiken dat de uitvaartsector voorrang krijgt, hij dat moet agenderen via DOC-19, ACC etc.
Hij ging daarvoor informeren bij DGC-19.

Groeten, 5.1.2e

---

drs. 5.1.2e 5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

☎ 06 5.1.2e | Verdieping: 5.1.2e
✉ 5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl

To: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Wed 9/30/2020 6:31:16 AM
Subject: Re: Voortgang TNO & LAMP uitrol
Received: Wed 9/30/2020 6:31:24 AM

Hoi [redacted]
ik snap dit antwoord niet.
Met TNO moet je altijd secuur onderhandelen over IP rechten en uitrol, want zij hebben ook een marktbelang.
Dus daarbij juridisch-inhoudelijke expertise inschakelen op dat vlak, bijvoorbeeld van LCH !
[redacted] gaat me nu ook bellen begrijp ik vandaag.

Dit moet rustiger en meer gezamenlijk door de koppen bij elkaar te steken.
Project LAMP wordt snel groot en loopt misschien over de schoenen van [redacted]?

Ik neem hier nu geen verantwoordelijkheid voor. Als ik iets niet snap of overzie doe ik dat nooit.
Graag zo mogelijk rechtstreeks en gezamenlijk contact op VWS straks.

Groet,

[redacted]

On 29 Sep 2020, at 22:57, [redacted] wrote:

Nee hoeft niet, mits [redacted] (cc) ermee eens is dat dit onder zijn rol valt.

[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 22:53
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: Voortgang TNO & LAMP uitrol

Ok, dan plan ik een meeting met [redacted] etc. Jij wel of niet?

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 22:40
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: Voortgang TNO & LAMP uitrol

De Krom is voor bij het werkbezoek met de minister, hoeft hier verder niet bij te zijn

NB: TNO werkt dus aan een opdracht aan zichzelf ook nu. Prima om [redacted] te betrekken, dat helpt denk ik

[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 22:39
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: Voortgang TNO & LAMP uitrol

Hoi 5.1.2e ik heb net uitgebreid met 5.1.2e gesproken. Zij wil heel graag ook aan tafel als we met TNO over opschalen en uitrol gaan praten. Ik denk zelf dat dat een goed idee is, we hebben hun kennis echt nodig.
Een beetje zoals de meeting vandaag met 5.1.2e en de rest.
Alleen nu werd vandaag de hoogste baas v TNO genoemd, Krom. Zelf zie ik een meeting met 5.1.2e 5.1.2e jij en ik voor me. 5.1.2e zou ook nog een idee zijn, Hij kent 5.1.2e erg goed, zei hij. Ik hoor graag wat jij vindt
5.1.2e

Van: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 18:45
Aan: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voortgang TNO & LAMP uitrol

Dag 5.1.2e
urgent contact nodig, dank!

Mvg
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 17:01
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Voortgang TNO & LAMP uitrol

Beste 5.1.2e ik heb je net gebeld, ik zal het morgen weer proberen. Het betreft de ontwikkeling van een sneltest voor COVID door TNO.
Zou jij morgen 20 min tijd hebben voor een telefoontje?
Bij voorbaat dank,
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

Directie Informatiebeleid/CIO
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5| 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350| 2500 EJ Den Haag

M +316 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 08:56
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>; 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e < 5.1.2e @tno.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>; 5.1.2e . (5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>
Onderwerp: RE: Voortgang TNO & LAMP uitrol

Beste 5.1.2e

Zojuist besproken met 5.1.2e dat TNO een aanzet maakt voor de opdrachtbeschrijving waarop VWS zal reageren.

@5.1.2e daarnaast vroeg 5.1.2e om in contact te komen met een jurist inzake de IP overdracht. Kun jij met 5.1.2e 2e opnemen hoe wij dat kunnen insteken?

Mvg
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
+31 6 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>
Datum: dinsdag 29 sep. 2020 7:59 AM
Aan: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1. 5.1.2e < 5.1.2e @tno.nl>, 5.1.2e)
< 5.1.2e @tno.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>
Onderwerp: RE: Voortgang TNO & LAMP uitrol

Beste 5.1.2e

Mijn notulen zijn blijven liggen ivm de hectiek van de opening van het lab op de RAI. Hierbij een aanvulling op jouw korte notulen.

TNO stelt voor dat VWS haar vragen duidelijk op schrift zet en dat dit vertaald wordt naar een projectvoorstel met daarin heldere deliverables en een duidelijke tijdslijn.

- STAVAZA Validatie teststraat GGD Amsterdam

Klinische validatie met vriezer samples is uitgevoerd en goed bevonden door GGD Amsterdam. TNO is klaar voor prospectieve validatie in GGD teststraat. Niet WMO verklaring is afgegeven voor voor dubbele afname (RIVM/5.1.2e 5.1.2e). Afhankelijk van de bereidheid om deel te nemen aan dubbele afname verwacht TNO binnen 2-3 weken de prospectieve validatie te hebben afgerond met de GGD Amsterdam. Resultaten zullen worden opgenomen in sneltest validatierapport van RIVM (5.1.2e).

- Validatie

RIVM verzamelt validatie data van de verschillende sneltests. LAMP is hier ook onderdeel van. TNO/GGD Amsterdam worden verzocht hiervoor gegevens aan te leveren.

- Opschaling

VWS geeft aan dat de behoefte er is om de capaciteit te verhogen waar nodig en dat is nu vooral bij de GGD's. TNO wil graag duidelijkheid over haar rol in de opschaling. TNO vraagt VWS om een opdracht op schrift te zetten waarin VWS specificeert wat en wanneer zij van TNO verwacht tav de verdere implementatie en uitrol van LAMP in het testbeleid. Hierin is ook belangrijk: inkoop en productie van reagentia (enzymen en primers), stappenplan voor

opschaling in andere GGD, relatie LCDK. TNO stelt voor om in samenwerking met GGD Amsterdam te starten met voorbereidingen voor implementatie van LAMP testfaciliteiten op 3-5 teststraten waarbij de teststraat op de RAI als blauwdruk kan dienen.

- Communicatie

TNO vraagt om wekelijks/2 wekelijks een korte meeting over de voortgang van LAMP validatie en evt. implementatie te plannen. VWS zal intern bespreken hoe tegemoet te komen aan het verzoek van TNO.

Groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 10:51
To: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e < 5.1.2e @tno.nl>; 5.1.2e .
(5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @tno.nl>
Subject: Voortgang TNO & LAMP uitrol

Beste allen, dank voor de meeting. Een ultra korte samenvatting van de meeting:

VWS zal intern bespreken hoe tegemoet te komen aan het verzoek van TNO:

- om wekelijks/2 wekelijks een korte meeting over de voortgang van LAMP validatie en evt. implementatie te plannen
- om zsm een opdracht op schrift te zetten waarin VWS specificeert wat zij wanner van TNO verwacht tav de verdere implementatie en uitrol van LAMP in het testbeleid. Hierin is ook belangrijk: inkoop en productie van reagentia, stappenplan voor opschaling in andere GGD, relatie LCDK.

5.1.2e

Dr. 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
.....
Directie Informatiebeleid/CIO
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5| 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350| 2500 EJ Den Haag
.....
M +316 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
.....

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. TNO accepts no liability for the content of this e-mail, for the manner in which you use it and for damage of any kind resulting from the risks inherent to the electronic transmission of messages.

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@xs4all.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 9/29/2020 8:57:42 PM
Subject: RE: Voortgang TNO & LAMP uitrol
Received: Tue 9/29/2020 8:57:42 PM

Nee hoeft niet, mits [redacted] (cc) ermee eens is dat dit onder zijn rol valt.

[redacted]
[redacted]@minvws.nl
+31 6 [redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 22:53
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voortgang TNO & LAMP uitrol

Ok, dan plan ik een meeting met [redacted], [redacted] etc. Jij wel of niet?

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 22:40
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voortgang TNO & LAMP uitrol

[redacted] is voor bij het werkbezoek met de minister, hoeft hier verder niet bij te zijn
NB: TNO werkt dus aan een opdracht aan zichzelf ook nu. Prima om [redacted] te betrekken, dat helpt denk ik

[redacted]
[redacted]@minvws.nl
+31 6 [redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 22:39
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voortgang TNO & LAMP uitrol

Hoi [redacted], ik heb net uitgebreid met [redacted] gesproken. Zij wil heel graag ook aan tafel als we met TNO over opschalen en uitrol gaan praten. Ik denk zelf dat dat een goed idee is, we hebben hun kennis echt nodig.
Een beetje zoals de meeting vandaag met [redacted] en de rest.
Alleen nu werd vandaag de hoogste baas v TNO genoemd, [redacted]. Zelf zie ik een meeting met [redacted], [redacted], [redacted] jij en ik voor me. [redacted] zou ook nog een idee zijn, Hij kent [redacted] erg goed, zei hij. Ik hoor graag wat jij vindt
[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 18:45
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voortgang TNO & LAMP uitrol

Dag [redacted]
urgent contact nodig, dank!

Mvg
[redacted]

[redacted]
[redacted]
[redacted]@minvws.nl

+31 5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 17:01
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Voortgang TNO & LAMP uitrol

Beste 5.1.2e, ik heb je net gebeld, ik zal het morgen weer proberen. Het betreft de ontwikkeling van een sneltest voor COVID door TNO.
Zou jij morgen 20 min tijd hebben voor een telefoontje?
Bij voorbaat dank,

5.1.2e
5.1.2e

Directie Informatiebeleid/CIO
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5| 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350| 2500 EJ Den Haag

M +316 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 08:56
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>; 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e . (5.1.2e < 5.1.2e @tno.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>
Onderwerp: RE: Voortgang TNO & LAMP uitrol

Beste 5.1.2e ,

Zojuist besproken met 5.1.2e dat TNO een aanzet maakt voor de opdrachtbeschrijving waarop VWS zal reageren.

@ 5.1.2e daarnaast vroeg 5.1.2e om in contact te komen met een jurist inzake de IP overdracht. Kun jij met 5.1.2e 5.1.2e opnemen hoe wij dat kunnen insteken?

Myg
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
+31 6 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>

Datum: dinsdag 29 sep. 2020 7:59 AM
Aan: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e 5.1.2e (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e , 5.1.2e < 5.1.2e @tno.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>
Onderwerp: RE: Voortgang TNO & LAMP uitrol

Beste 5.1.2e ,

Mijn notulen zijn blijven liggen ivm de hectiek van de opening van het lab op de RAI. Hierbij een aanvulling op jouw korte notulen.

TNO stelt voor dat VWS haar vragen duidelijk op schrift zet en dat dit vertaald wordt naar een projectvoorstel met daarin heldere deliverables en een duidelijke tijdslijn.

- STAVAZA Validatie teststraat GGD Amsterdam

Klinische validatie met vriezer samples is uitgevoerd en goed bevonden door GGD Amsterdam. TNO is klaar voor prospectieve validatie in GGD teststraat. Niet WMO verklaring is afgegeven voor voor dubbele afname (RIVM/ 5.1.2e). Afhankelijk van de bereidheid om deel te nemen aan dubbele afname verwacht TNO binnen 2-3 weken de prospectieve validatie te hebben afgerond met de GGD Amsterdam. Resultaten zullen worden opgenomen in sneltest validatierapport van RIVM (5.1.2e).

- Validatie

RIVM verzamelt validatie data van de verschillende sneltests. LAMP is hier ook onderdeel van. TNO/GGD Amsterdam worden verzocht hiervoor gegevens aan te leveren.

- Opschaling

VWS geeft aan dat de behoefte er is om de capaciteit te verhogen waar nodig en dat is nu vooral bij de GGD's. TNO wil graag duidelijkheid over haar rol in de opschaling. TNO vraagt VWS om een opdracht op schrift te zetten waarin VWS specificeert wat en wanneer zij van TNO verwacht tav de verdere implementatie en uitrol van LAMP in het testbeleid. Hierin is ook belangrijk: inkoop en productie van reagentia (enzymen en primers), stappenplan voor opschaling in andere GGD, relatie LCDK. TNO stelt voor om in samenwerking met GGD Amsterdam te starten met voorbereidingen voor implementatie van LAMP testfaciliteiten op 3-5 teststraten waarbij de teststraat op de RAI als blauwdruk kan dienen.

- Communicatie

TNO vraagt om wekelijks/2 wekelijks een korte meeting over de voortgang van LAMP validatie en evt. implementatie te plannen. VWS zal intern bespreken hoe tegemoet te komen aan het verzoek van TNO.

Groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 10:51
To: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e < 5.1.2e @tno.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @tno.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>
Subject: Voortgang TNO & LAMP uitrol

Beste allen, dank voor de meeting. Een ultra korte samenvatting van de meeting:

VWS zal intern bespreken hoe tegemoet te komen aan het verzoek van TNO:

- om wekelijks/2 wekelijks een korte meeting over de voortgang van LAMP validatie en evt. implementatie te plannen
- om zsm een opdracht op schrift te zetten waarin VWS specificeert wat zij wanner van TNO verwacht tav de verdere implementatie en uitrol van LAMP in het testbeleid. Hierin is ook belangrijk: inkoop en productie van reagentia, stappenplan voor opschaling in andere GGD, relatie LCDK.

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

Directie Informatiebeleid/CIO
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5| 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350| 2500 EJ Den Haag

M +31(5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

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. TNO accepts no liability for the content of this e-mail, for the manner in which you use it and for damage of any kind resulting from the risks inherent to the electronic transmission of messages.

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1 5.1.2e)
Sent: Thur 9/24/2020 10:09:49 AM
Subject: RE: vraag ivm 5.1.2f
Received: Thur 9/24/2020 10:09:49 AM

Net gestuurd

5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 11:45
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag ivm 5.1.2f

PS ik ben de collega van WJZ di de risicoinschatting heeft gemaakt en contact heeft gehad met Saltro en haar jurist.
Dan wet je vanuit welke invalshoek ik het vraag.
Gr
5.1.2e

Van: 5.1.2e)
Verzonden: donderdag 24 september 2020 11:44
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: vraag ivm 5.1.2f
Urgentie: Hoog

Hoi 5.1.2e
Eerder heb ik contact gehad met 5.1.2e over de uitbreiding testcapaciteit Saltro/Unilabs naar de Verenigde Arabische emiraten. Omdat ik 5.1.2e niet kan bereiken, hoop ik dat jij me kunt helpen met de volgende vragen.

- Zou je me kunnen helpen aan de principe overeenkomst die met Saltro gesloten is? Dan kan ik zien onder welke voorwaarden de principeovereenkomst gesloten is.
- Is er ook betrokkenheid van de GGD in het proces? De GGD blijft verantwoordelijk voor de doorgifte van het materiaal en de bijbehorende gegevens? Klopt het dat VWS een faciliterende rol heeft of sluiten wij ook het contract met Saltro?

Alvast veel dank
Groeten
5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; Wiel[5.1.2e (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 9/30/2020 1:50:22 PM
Subject: RE: Vraag ivm beantwoorden kamervragen over privacy en GGD
Received: Wed 9/30/2020 1:50:22 PM

Teleperformance is niet door VWS gecontracteerd, maar door de GGD.
Wij betalen de GGD er wel voor.

5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 15:27
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Vraag ivm beantwoorden kamervragen over privacy en GGD

Ha allen,

Ik hoop dat een van jullie mij kan helpen bij deze vraag.

Waarom verwijst u voor een reactie naar de GGD, terwijl uw ministerie zelf de coronatestlijn heeft uitbesteed aan callcenterbedrijf Teleperformance?

Ik heb de lijn over de privacy vragen en de GGD van Angela via Anne-Ruthi gekregen. Weet iemand wie ik bij de GGD hiervoor moet hebben? Of wie van VWS? Of gewoon het antwoord op de vraag?

Dank alvast.

5.1.2e
Beleidsmedewerker Testen - Team Testen & Traceren
Programmadirectie COVID-19 – Ministerie van VWS
M: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e . (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Fri 9/18/2020 5:58:52 AM
Subject: RE: vraag minister over getallen
Received: Fri 9/18/2020 5:58:52 AM

Ja doe maar
Let even op: het kan zich ook tegen ons keren want dan redden we begin oktober dus niet.....kortom het kan niet allebei waar zijn want dan klopt onze forecast misschien ook niet.
Maar ook dan is het beter dat we dit beter weten en goed uitzoeken

5.1.2e
5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
+31 6 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: vrijdag 18 sep. 2020 6:51 AM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag minister over getallen

Daar is inderdaad wat voor te zeggen maar ook lastig te bewijzen met data. Ik kan mij voorstellen dat het zichtbaar wordt door:
- bepaalde groepen die nu minder bellen
- bellers die alsnog afhaken als de afspraak dagen later is
- aantal no-shows (zowel stijgen als dalen kan een teken zijn)
- omvang van andere testmanieren (privaat, via huisarts, etc.) neemt toe

Zal ik 5.1.2e vragen om hier naar te kijken?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: vrijdag 18 sep. 2020 2:13 AM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: vraag minister over getallen

Ha
Had Hugo nog aan de lijn vanavond.

Hij duwde beetje terug op mijn stellingname dat we met de vraag nog in de geschatte bandbreedte zitten. Hij denkt dat we veel hoger zitten. Ik vroeg waarop hij dat baseerde, hij dacht dat de vraag in de GGD teststraten veel hoger ligt dan geschat door RIVM.

Mijn redenering is:
Schatting RIVM voor september: 37,5K
Werkelijk uitgevoerd aantal testen/dag is gemiddeld 38K, maar dat is inclusief non-Covid dus voor Covid is het 33K
Dus de vraag ligt onder de schatting

Hugo denkt echter dat er een hogere vraag is die nu niet wordt bediend, en dus hoger ligt dan de feitelijk uitgevoerde testen. Daar is natuurlijk ook wat voor te zeggen.

Kunnen wij daar een strakker verhaal op krijgen voorafgaand aan het debat? Wie kan dit doen? Misschien hulp nodig van Dashboard team?

Mvg
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Sun 9/6/2020 7:30:27 PM
Subject: RE: vraag over scholen
Received: Sun 9/6/2020 7:30:28 PM
image001.jpg

Ja doe ik

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: zondag 6 september 2020 21:25
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: vraag over scholen

Hoi 5.1.2e

Kan je de uitkomst van dit ook nog meenemen in stuk voor torentje morgenochtend?

Gr 5.1.2e

5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5| Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
06 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl |

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 4 september 2020 12:10
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: vraag over scholen

FYI, twee dagen na debat maar hierbij nog definitieve antwoord van het RIVM of het openen van de scholen invloed heeft gehad op het aantal besmettingen. Korte antwoord is nee.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 4 september 2020 09:07
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: vraag over scholen

FYI

@ 5.1.2e geef jij dit ook door aan 5.1.2e

Van: covid-19 surveillance < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 3 september 2020 17:58
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: vraag over scholen

Beste 5.1.2e

Om inzicht te krijgen in de invloed van het openen van de scholen op het aantal besmettingen hebben we een aantal figuren geproduceerd, opgedeeld naar schoolregio. Hierdoor is het mogelijk om cijfers voor en na de start van de scholen te kunnen vergelijken. Deze figuren zijn te vinden in de bijlage.

Dit zijn de weken van de start van het schooljaar per schoolregio:
Noord: 17 aug = week 34
Midden: 31 aug = week 36
Zuid: 24 aug = week 35

Zoals te zien is in figuur 1-3 zien we nog geen toename in het aantal meldingen van COVID-19 positieve mensen bij de GGD'en in de schoolgaande leeftijdsgroepen sinds de start van het schooljaar.

Figuur 4-9 zijn gebaseerd op data uit de teststraten.

In het percentage positieve testen (figuur 7-9) is geen verhoging te zien bij de schoolgaande leeftijdsgroepen en onderwijs- of kinderopvangpersoneel.

In figuur 4-6 wordt het aantal afgenomen testen per doelgroep weergegeven. Hierin is wel een stijging te zien in het aantal afgenomen testen bij de meerderheid van de groepen (dus niet uitsluitend de schoolgaande leeftijd en onderwijs- en kinderopvangpersoneel) in alle drie de schoolregio's. Dat zegt vooral iets over het testgedrag van mensen. Belangrijk bij het bekijken van deze grafieken is om goed naar de Y-as te kijken. De aantallen daarop verschillen namelijk per grafiek en per schoolregio.

Tot op heden is er dus geen stijging van het aantal coronabesmettingen te zien die gerelateerd is aan het openen van de scholen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

From: covid-19 surveillance < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 1 september 2020 09:33
To: 5.1.2e)' < 5.1.2e @minvws.nl>; covid-19 surveillance < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; covid-19 surveillance < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: vraag over scholen

Beste 5.1.2e
Bij deze nog een update met de meest recente gegevens uit de teststraten:

Regionaal is geen toename zichtbaar in het percentage positieve testuitslagen in de teststraten in bijna alle GGD-regio's die vallen in Schoolregio-Noord (2 weken geleden openden de scholen daar).
Dat is ook het geval als we kijken naar het absolute aantal positieve tests. Slechts GGD Hollands-Noorden is een uitzondering, waar een subtiele stijging van het absolute aantal positieve tests is toegenomen, (van 61/4687 (1,3%) naar 67/5631 (1,2%) positieve tests, dus hoewel daar meer mensen positief bevonden zijn, is het % positief zeer laag en zelfs omlaag gegaan.

Vriendelijke groeten van 5.1.2e

5.1.2e

RIVM - Epidemiologie & Surveillance
Postbus 1 (5.1.2e 3720 BA Bilthoven
Tel: 030 5.1.2e
5.1.2e

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: maandag 31 augustus 2020 21:36

To: covid-19 surveillance <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; covid-19 surveillance <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: vraag over scholen

5.1.2e,

Dankjewel voor je snelle antwoord! Heel fijn als je morgen ochtend inderdaad nog een laatste update zou kunnen geven, dan hebben we volgens mij een heel mooi en compleet antwoord!

Groet, 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: covid-19 surveillance <5.1.2e@rivm.nl>
Datum: maandag 31 aug. 2020 6:39 PM
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>, covid-19 surveillance <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: RE: vraag over scholen

Beste 5.1.2e
Bijgevoegd is een meest up-tot date pdf.
Ik heb je tekst licht gewijzigd.

Mbt "Figuur 15 toont de %positieve tests in de teststraten. Daar is geen verhoogd % zichtbaar in de noordelijke regio's. " zou ik je dinsdagochtend om 9.15 nog een update kunnen geven, of in de noordelijke regio's het (lage) testpercentage gestegen is sinds vorige week.
Ik hoor het graag, of je dat erbij wilt hebben.
Vriendelijke groeten van 5.1.2e

5.1.2e

RIVM - Epidemiologie & Surveillance
Postbus 1 (5.1.2e | 3720 BA Bilthoven
Tel: 030 5.1.2e
5.1.2e

From: 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>
Sent: maandag 31 augustus 2020 18:23
To: covid-19 surveillance <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: vraag over scholen
Importance: High

Goedemiddag,

We hebben elkaar zojuist gesproken over de volgende vraag:

- Heeft de start van het nieuwe schooljaar (2 weken geleden in Noord-Nederland) nog effect gehad op het aantal besmettingen?

Naar aanleiding van ons gesprek zojuist wil ik het volgende antwoorden:

- We kunnen nog niet met zekerheid iets zeggen over de effecten van de start van het nieuwe schooljaar op het aantal besmettingen.
  Het RIVM is momenteel bezig met het verdelen van de meldingen over de schoolregio's en zo mogelijk ook de teststraten.
  Het RIVM streeft ernaar om eind van de week een eerste analyse per schoolregio hierover te kunnen doen.
- In de teststraten is afgelopen 2 weken een toename te zien van onderwijspersoneel dat zich laat testen in heel Nederland (figuur 12), alsook in het aantal kinderen dat zich laat testen.

- Er is landelijk geen percentuele stijging te zien van het aantal positief geteste mensen.
- Figuur 15 toont de %positieve tests in de teststraten. Daar is geen verhoogd % zichtbaar in de noordelijke regio's.
- Op regionaal niveau is hier nog niets over te zeggen. De data over positief geteste mensen is nu verdeeld over GGD regio's, dit komt namelijk niet overeen met de schoolregio's. In GGD regio Gelderland zitten bijvoorbeeld 3 verschillende schoolregio's.

Ik zou het antwoord graag morgen ochtend om half 10 willen uitsturen. Ik ben me ervan bewust dat dit een super korte deadline is dus mocht ik iets kunnen doen om het jullie makkelijker te maken, hoor ik het graag!

Alvast een fijne avond!

Groet, 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

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*

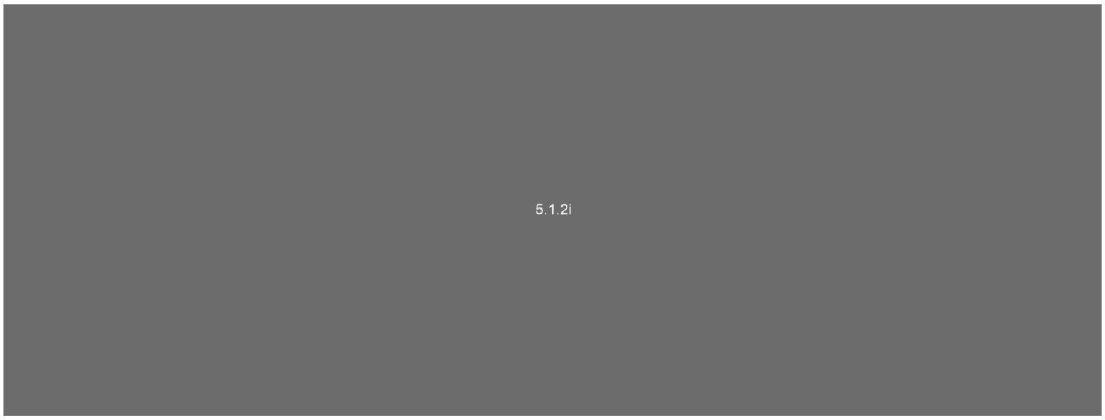
To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Fri 9/18/2020 10:30:07 AM
Subject: RE: vraag teruggezet
Received: Fri 9/18/2020 10:30:07 AM

Moeten we zo specifiek gaan worden?

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 11:06
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag teruggezet

Afgesproken bij DPG'en overleg van 31 augustus! Minister wilde regionale cijfers op dashboard. GGD vond dat het wel in de monitor voor intern gedeeld kan worden maar niet dashboard. Minister was het daar uiteindelijk wel over eens.

Onderstaande kunnen we denk ik wel delen.



5.1.2e

Beleidsmedewerker Testen - Team Testen en Traceren - VWS
T: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 11:01
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag teruggezet

Ok dat had ik niet meer zo scherp
Wanneer is dat zo afgesproken dan?

5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 09:06

Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag teruggezet

5.1.2e hebben deze beantwoord.

Ik denk omdat we de cijfers van NU wel per regio hebben, maar alleen tussen afname en uitslag.

En dat we in het verleden natuurlijk niet de cijfers per regio hebben… maar alleen een algemeen totaal cijfer van afspraak tot uitslag.

Daarnaast zou de monitor ook niet gedeeld worden op het dashboard. Dus als je die hele tabel gaat delen met de 2de Kamer, dan ga je echt volledig in tegen afspraken met de GGD'en om de prestatie Niet naar buiten te brengen.

(of jij moet op dat laatste punt meer weten over laatste stand van zaken..)

5.1.2e

Beleidsmedewerker Testen - Team Testen en Traceren - VWS
T: 06 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 02:05
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: vraag teruggezet

Ha 5.1.2e
Ik heb een Kamervraag teruggezet naar jou. Wil je nog even kijken naar vraag 8? Waarom geven we gewoon de cijfers niet? Ik weet dat ze nu niet ok zijn ,maar goed: feiten zijn feiten. We kunnen wel laten zien dat ze een paar weken geleden prima waren ook.

Gr
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

To: [redacted])[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[redacted]@minvws.nl]; [redacted].
([redacted])[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Thur 9/24/2020 4:00:38 PM
Subject: RE: Vraag vanuit GGD-GHOR over aantalen
Received: Thur 9/24/2020 4:00:38 PM

Ha
Komt allemaal van LCDK
Het zijn de getallen die in de LCT stuurgroep worden gepresenteerd

[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
+31 6 [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: donderdag 24 sep. 2020 5:23 PM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Vraag vanuit GGD-GHOR over aantalen

Een van jullie een idee waar dit getal vandaan komt?!

Van: [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 17:07
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Fwd: Nieuwsbrief LCDK 24-9-2020
Urgentie: Hoog

Hoi [redacted]

Meteen ook maar een vraag aan jou en [redacted] Op pagina 1 van de LCDK update staat het figuurtje met de opschaling testvraag en testcapaciteit dat [redacted] vorige week donderdag toonde bij het bezoek van de minister aan GGDGHOR NL. Ik ben naarstig op zoek naar de achterliggende data voor de GGD testvraag de totale COVID testvraag en de totale PCR testvraag. Er circuleren verschillende doelaantallen voor het testen, en het lijkt me tijd dat we één lijn trekken, en wel de lijn die in dit ;plaatje staat. Het bronbestand is ongetwijfeld een excel worksheet, dus als je me die kunt sturen ben ik klaar. Zou fijn zijn om vandaag nog te ontvangen, dan kan ik de roodmap (voorheen opschalingsplan) GGD'en aldus bijstellen.

Alvast dank,

Grtz, dr. [redacted]
Corona testen bij GGD
[redacted]@ggdghor.nl
06 [redacted]

Begin forwarded message:

From: Info <info@lcdk.nl>
Subject: Nieuwsbrief LCDK 24-9-2020

Date: 24 September 2020 at 12:53:32 CEST
To: Undisclosed recipients:;

Geachte mijnheer/mevrouw,

Bijgaand vindt u de LCDK-nieuwsbrief met de laatste ontwikkelingen op het gebied van testen en testcapaciteit.

Met vriendelijke groet,
Communicatieteam LCDK

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: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @rivm.nl[5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 9/14/2020 9:34:12 AM
Subject: RE: Vraag
Received: Mon 9/14/2020 9:34:12 AM

Geeft onderstaande antwoord op jullie vraag?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Datum: maandag 14 sep. 2020 9:48 AM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: opschalingslabs < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Vraag

Dag 5.1.2e

5.1.1e

U-Diagnostics en Eurofins rapporteren wel in de virologische dagstaten, 5.1.2a en ik zie dat zij enkele duizenden testen per dag doen. Voor de dagstaten rapporteren ze dus ook hun commerciele vraag. Voor de GGD testen ze immers nog heel beperkt.
De NL vestiging van Eurofins rapporteert maar of 5.1.2a Als de getallen gaan stijgen kunnen we dat er natuurlijk wel uit opmaken.

Groet, 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

dubbel

5.1 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e

To: [redacted]
Cc: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Tue 9/1/2020 6:07:26 PM
Subject: RE: vragen
Received: Tue 9/1/2020 6:07:26 PM

Bedankt voor snelle antwoorden, dit is behulpzaam geweest!

[redacted]
+31 6 [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 1 september 2020 16:48
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: vragen

Beste [redacted]

In afstemming met ons team antwoord op de vragen. Mocht je nog meer toelichting nodig hebben of aanvullende vragen, kun je het beste [redacted] bellen.
Eurofins is ook aangepast in de dia naast de extra rivm stippellijn

Hartelijke groet en succes

[redacted]

Antwoord op de vragen

1) Hebben we in augustus de 30.000 COVID testen aangetikt?

Gemiddeld per week niet maar we zien pieken in de dagen

2) Het lijkt erop dat er door de GGD's op sommige momenten in augustus de 30000 wel is aangetikt. Hoe kan dat?

Twee redenen 1) labs kunnen hebben ingeteerd op hun voorraad 2) sommige labs zijn langer opengebleven (dit kunnen ze niet langer dan 2 weken volhouden)
Als we dan de andere covid er bij optellen halen we het dus wel op piekdagen
Dus ja; we kunnen de 30.000 aantikken maar niet duurzaam (voorraad en langere werktijden)

3) Graag voor de maand september ook de rivm schatting in stippellijn non covid eraf , kunnen we ook nog iets over asymptomatisch zeggen?

Zie aangepaste Dia en asymptomatisch in beeld = (1000 (commercieel)+ schiphol (800)

1) Is het plaatje compleet waarom we het niet gehaald hebben

Nee, er zijn natuurlijk ook positieve ontwikkelingen geweest maar dat is niet te quantificeerbaar, ze geven wel een betrouwbaar beeld welke factoren meespelen waarom het toch niet gelukt is.

To: 5.1.2e [5.1.2e@minbzk.nl]; 5.1.2e [5.1.2e@minocw.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/8/2020 12:11:34 PM
Subject: RE: VWS rapportage 07-09.pptx
Received: Tue 9/8/2020 12:11:34 PM

Dag 5.1.2e en 5.1.2e
Had deze rapportage nog niet eerder gezien.
Wat opvalt is dat er geen aanvoer is in de komende 10 weken van FFP maskers.
Dat de voorraad hiervan staat op 24 miljoen stuks.
Dit roept bij mij heel sterk de terugkerende vraag op, waar zijn de maskers van hulptroepen. 40 miljoen stuks in totaal, die ook zijn goedgekeurd. Die zouden al lang en breed aan de leverbare voorraad moeten zijn toegevoegd. We hebben hier zelf grote aantallen van zien staan in de locatie van Neelevat op de maasvlakte, bij het bezoek samen met 5.1.2e
Verder valt op dat de vraag voor handschoenen is toegenomen, van 7 miljoen naar 7,3 miljoen, maar dat als je naar de uitgifte van handschoenen kijkt dat deze redelijk stabiel tussen de 4,6 en de 5,6 miljoen stuks ligt. Waarom dan een toename van de vraag?
Daarnaast een sterke verandering in de vraag naar chirurgische maskers, van 1,3 miljoen naar 3,1 miljoen. Dit terwijl de pagina over leveringen een sterke daling laat zien (sinds de prijsverandering). Afgelopen week zou er zelfs maar 100.000 stuks zijn uitgeleverd.
Al met al wat mij betreft dus best nog wat vragen, waarvan het mij goed lijkt als 5.1.2e hier eerst verder in duikt, voordat de rapportage wordt verspreid.
Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

+316- 5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1.2e
Verzonden: dinsdag 8 september 2020 13:57
Aan: 5.1.2e ; 5.1.2e
Onderwerp: FW: VWS rapportage 07-09.pptx

Hebben jullie hiernaar gekeken?
Kan ik dit zo doorsturen?
5.1.2e un jij voor volgende rapportages kijken of het logisch is te werken met Accenture-vraag (is die vraag gedefinieerd?wijkt af van de werkelijke vraag!)
5.1.2e
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Datum: dinsdag 08 sep. 2020 12:34 PM
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @minbzk.nl>
Kopie: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: VWS rapportage 07-09.pptx

Goedendag 5.1.2e
Hierbij de weekrapportage van deze week.

- In de hele rapportage is 'huidige weekvraag' vervangen door de 'Accenture weekvraag' pre-piek. Dus wel dezelfde vraagcijfers als in de voorgaande rapportages, maar nu met de juiste definitie bewoording.
- In de voorraden op slide 2 zijn nu ook LAB producten meegenomen
- In slide 3 en 4 zijn nu aanvoer en voorraad van elkaar gescheiden (komen ook uit verschillende systemen)
- Voor de leesbaarheid is door alle slides heen dezelfde volgorde aangehouden.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e
Landelijk Consortium Hulpmiddelen

To: 5.1 5.1.2e)'[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @lcdk.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @lcdk.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/30/2020 9:05:58 PM
Subject: RE: [DSM / Swabs] Short touch base on strategic value of Made-in-NLswabs
Received: Wed 9/30/2020 9:06:03 PM

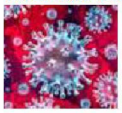
Beste 5.1.2e

Wij zijn in gesprek met DSM over de binnengekomen klachten.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

Landelijk Consortium hulpmiddelen
Team-lead LAB nationaal inkopen Corona-crisis



5.1.2e @lchulpmiddelen.nl
tel. 06- 5.1.2e

Van: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 23:03
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>
Onderwerp: RE: [DSM / Swabs] Short touch base on strategic value of Made-in-NL swabs

Is dat ook al eens gevraagd aan DSM?

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 23:00
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>
Onderwerp: Re: [DSM / Swabs] Short touch base on strategic value of Made-in-NL swabs

Dag 5.1.2e

Het lijkt mij dat deze supplier aan zet is om zijn product te evalueren en te verbeteren. Er zijn zeer veel klachten geweest.

Hartelijke groet,

5.1.2e

On 30 Sep 2020, at 22:43, [redacted] wrote:

Hoi [redacted]
3 maanden, berekend op welke aantallen per dag?

Dat van die klachten is idd niet fijn, kun je iets meer zeggen over het aantal klachten ook in verhouding tot de preferred suppliers?

Gr
[redacted]

[redacted]
[redacted]
[redacted]@minvws.nl
+31 6 [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@lchulpmiddelen.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 22:32
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@lcdk.nl' <[redacted]@lcdk.nl>; [redacted]@lcdk.nl' <[redacted]@lcdk.nl>
Onderwerp: RE: [DSM / Swabs] Short touch base on strategic value of Made-in-NL swabs

Beste [redacted]

Over beide in NL geproduceerde swabs komen veel klachten binnen (vooral bloedneuzen en pijnlijk bij afname). Het lijkt mij dan eerder raadzaam om nu een grote voorraad (bijvoorbeeld voor een jaar gebaseerd op de RIVM-testvraag voorspelling) van swabs aan te leggen in plaats van de keuze voor de in NL geproduceerde swabs. Op dit moment hebben we voor ongeveer 3 maanden voorraad.

Mijn advies zou derhalve zijn om bij de prefered suppliers nu een grote order te plaatsen om de voorraad op te hogen tot 12 maanden.

Graag jouw visie in deze.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
[redacted]

Landelijk Consortium hulpmiddelen
Team-lead LAB nationaal inkopen Corona-crisis



[redacted]@lchulpmiddelen.nl
tel. 06-[redacted]

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 21:58
Aan: [redacted]@lcdk.nl; [redacted]@lcdk.nl; [redacted] <[redacted]@lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: FW: [DSM / Swabs] Short touch base on strategic value of Made-in-NL swabs

Ha
Hebben jullie advies hierover? Heeft toch wel meerwaarde lijkt mij als we in eigen land swabs produceren?
Vraag loopt nog wel even door...

Gr
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 20:10
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: [DSM / Swabs] Short touch base on strategic value of Made-in-NL swabs

Ha 5.1.2e
Klopt dat ik inspring om werkzaamheden van 5.1.2e op te vangen, mn rond contracten internationale labs en beter organiseren inkoop. Deze kende ik nog niet.
Op de inhoudelijke vraag van wat de strategische waarde is kan ik niets bijdragen. Dus als jullie dat wel kunnen graag. Ook omdat ik de rest van deze week zeer beperkt tijd heb.
Groet, 5.1.2e

5 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 17:25
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: [DSM / Swabs] Short touch base on strategic value of Made-in-NL swabs

Dank

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5. 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: woensdag 30 sep. 2020 5:21 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: [DSM / Swabs] Short touch base on strategic value of Made-in-NL swabs

5.1.2e neemt 5.1.2e waar

Mvg
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 12:57
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: [DSM / Swabs] Short touch base on strategic value of Made-in-NL swabs

Ha 5.1.2e

Nee ik weet niet wie dat waarneemt. Men bouwt aan uitbreiding van het team. Ik cc. even 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e .

Met oog op het debat heeft 5.1.2e vandaag waarschijnlijk wel andere prioriteiten en verwacht ik niet direct antwoord maar alvast voor de opvolging.

Groet
5.1.2e

5 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 12:09
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: [DSM / Swabs] Short touch base on strategic value of Made-in-NL swabs

Hi 5.1.2e

Zie onder. Weet jij toevallig wie de taken van 5.1.2e nu waarneemt? Wil 5.1.2e best te woord staan, samen met iemand van mijn team. Maar handigste is natuurlijk hier de vervanger van 5.1.2e voor te hebben.
Groet, 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e < 5.1.2e
Datum: woensdag 30 sep. 2020 12:06 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e < 5.1.2e , 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: [DSM / Swabs] Short touch base on strategic value of Made-in-NL swabs

Confidential

Beste 5.1.2e

Twee weken terug een goed gesprek gehad met 5.1.2e (in CC) over de DSM neus- en keelswabs. Goede vervolgacties afgesproken, oa GGD interviews om de gebruiksfeedback en kwaliteit monitoring op orde te krijgen. Beetje vertraging op vervolgstappen, maar gezien huidige corona-situatie denk ik begrijpelijk. Ik probeer dat met 5.1.2e zsm vlot te trekken.

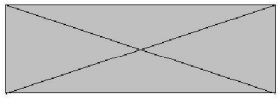
Verder, reden voor deze mail, is het voor ons team belangrijk om te weten hoe/of VWS nu verder wil gaan met deze swabs (mits alle kwaliteit en feedback info op orde natuurlijk).
Maw, wat is de strategische waarde van made-in-NL swabs gegeven de globale supply-situatie? Hiervoor verwezen 5.1.2e naar jullie.

Kan ik even kort met een van jullie of beiden telefonisch contact hebben om dat duidelijk te krijgen? Wij zitten nu ook in een fase waarin we moeten beslissen op welke projecten we onze resources gaan focussen.

Kunnen jullie me even laten weten wie en wanneer ik het best even kan bellen?

Gr,
5.1.2e

5.1.2e | Innovation Business Building (IBB) | DSM Innovation Center | 5.1.2e | 6160 AD Geleen | Netherlands | M +31 6 5.1.2e | 5.1.2e @dsm.com



DISCLAIMER:
This e-mail is for the intended recipient only.
If you have received it by mistake please let us know by reply and then delete it from your system; access, disclosure, copying, distribution or reliance on any of it by anyone else is prohibited.
If you as intended recipient have received this e-mail incorrectly, please notify the sender (via e-mail) immediately.

To: 5.1 5.1.2e)'[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e @lcdk.nl'[5.1.2e @lcdk.nl]; 5.1.2e @lcdk.nl'[5.1.2e @lcdk.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/30/2020 9:08:40 PM
Subject: RE: [DSM / Swabs] Short touch base on strategic value of Made-in-NLswabs
Received: Wed 9/30/2020 9:08:43 PM

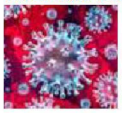
3 maanden is berekend op 70.000testen per dag.

Bij de preferred suppliers zijn er nauwelijks/geen klachten. @5.1.2e kun jij hier meer over zeggen?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

Landelijk Consortium hulpmiddelen
Team-lead LAB nationaal inkopen Corona-crisis



5.1.2e @lchulpmiddelen.nl
tel. 06- 5.1.2e

5.1 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e Dubbel

5.1.2e 5.1.2e

5.1 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Fri 9/25/2020 7:51:06 AM
Subject: RE: ZonMw / cie Halsema en 28 sept irt COVID
Received: Fri 9/25/2020 7:51:06 AM

Oke, dank je 5.1.2e

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 14:25
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: ZonMw / cie Halsema en 28 sept irt COVID

Hi 5.1.2e
Ik zag dat deze niet naar jou was gestuurd, maar lijkt me voor ons samen relevant.
Ook bij ZonMw wordt gevraagd om een beter gestuurd opdrachtproces. 5.1.2e heeft daar suggesties voor. Ik houd contact met hem.

Groeten, 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 12:00
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: ZonMw / cie Halsema en 28 sept irt COVID

Onderzoek minnend MT van PG en PDC-19,

Vandaag met ZonMw gesproken over COVID-19 programma.

Aanspreekpunt
Laten weten dat ik voorlopig aanspreekpunt ben en blijf en dat we intern VWS nog bekijken met wie Veronique (directeur ZonMw) zaken kan bespreken als dit zich gaat voordoen. Vooralsnog laten weten, dat dit Henk blijft, omdat het onder PG valt.

Cie Halsema en Rijksbreed overleg
Op 28 sept is een breed overleg binnen het Rijk over COVID-19. Waarschijnlijk weten jullie welke dat is; gemeenten sluiten hierbij aan. ZonMw gaf door dat zij n.a.v. commissie Halsema met gemeenten (5 burgemeesters) en soc.wetenschappers spreken om dit op verzoek van de gemeenten voor te bereiden. De gemeenten hebben nodige vragen over kwetsbare groepen e.d.. Zit natuurlijk al voor deel in lopende onderzoek, maar ZonMw houdt er rekening mee dat dit kan leiden tot nieuwe onderzoeksvragen en dat dit volgende week bij het Rijk op tafel komt met de vraag of wij dit willen faciliteren en financieren.

Governance nieuwe vragen aan ZonMw (najaar)
Wat we merken, is dat er nog steeds ad hoc vragen zijn vanuit VWS. Ik heb laten weten, dat ik vanuit VWS de meeste aandacht en groei verwacht voor aandachtsgebied 1: Diagnostiek en behandeling. ZonMw laat weten behoefte te hebben aan een vast proces dat dan doorlopen wordt, zodat validatie en urgentie van onderzoeksvraag van VWS getest kan worden. Ik vind dat een goed plan.
VWS heeft op terrein van diagnostiek een Taskforce en op terrein van behandeling een adviespanel innovatieve behandelingen. Die geven voor VWS de urgentie aan. ZonMw wil graag weten of al niet elders onderzoek gebeurd e.d. Om experts de experts te laten toetsen is niet zo handig (denk ik) en het optrekken van hun taakopdracht is niet zo eenvoudig (adviespanel is persoonlijke titel en was al ingewikkeld genoeg). Vandaar dat we terug willen vallen op wat we aan het begin ook wel deden, de onderzoeksvraag dan voorleggen aan het RIVM (of indien GR informeel zou willen). Ik zou dat idee wat verder kunnen uitschrijven. Als jullie dit ook begaanbaar vinden.

Kennisagenda Covid-19
De CSO's van 7 departementen zijn bezig met het opstellen van een kennisagenda COVID-19. Wat mij betreft zijn dat straks meer de mt en It vragen en komt dit niet onder dit programma te hangen.

Ontsluiting 100-den onderzoeken bij ZonMw
Heb aandacht gevraagd voor goede ontsluiting van alle lopende onderzoeken bij ZonMw. Zijn zij ook hard mee bezig.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

LinkedIn profile

.....

5.1.2e

Bereikbaar: 5.1.2e

Directie Publieke Gezondheid
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
06 5.1.2e

Parnassusplein 5 |2511 VX | Den Haag

.....

C°F

Bezette IC/kliniek bedden

— VWS / Corona Dashboard

CLEVER°FRANKE | 18-09-2020

Doel

Het opnemen van de landelijke Covid en non-Covid IC/kliniek bezetting omwille het sturen op zorgcapaciteit en het weergeven van een transparant beeld van de druk op de zorg in de Nederlandse ziekenhuizen.

Vraagstelling

Hoe en waar gaan we deze data helder verwerken in het dashboard, waarbij de boodschap gaat over de balans en geen maximale beddencapaciteit impliceert.

Disclaimer: Data in deze ontwerpen zijn fictieve nummers en weerspiegelen/impliceren niet de huidige en/of een realistische situatie.

C°F

VOORSTEL

Ons voorstel is om de data onder te brengen bij de indicatoren met hetzelfde onderwerp. Concreet:

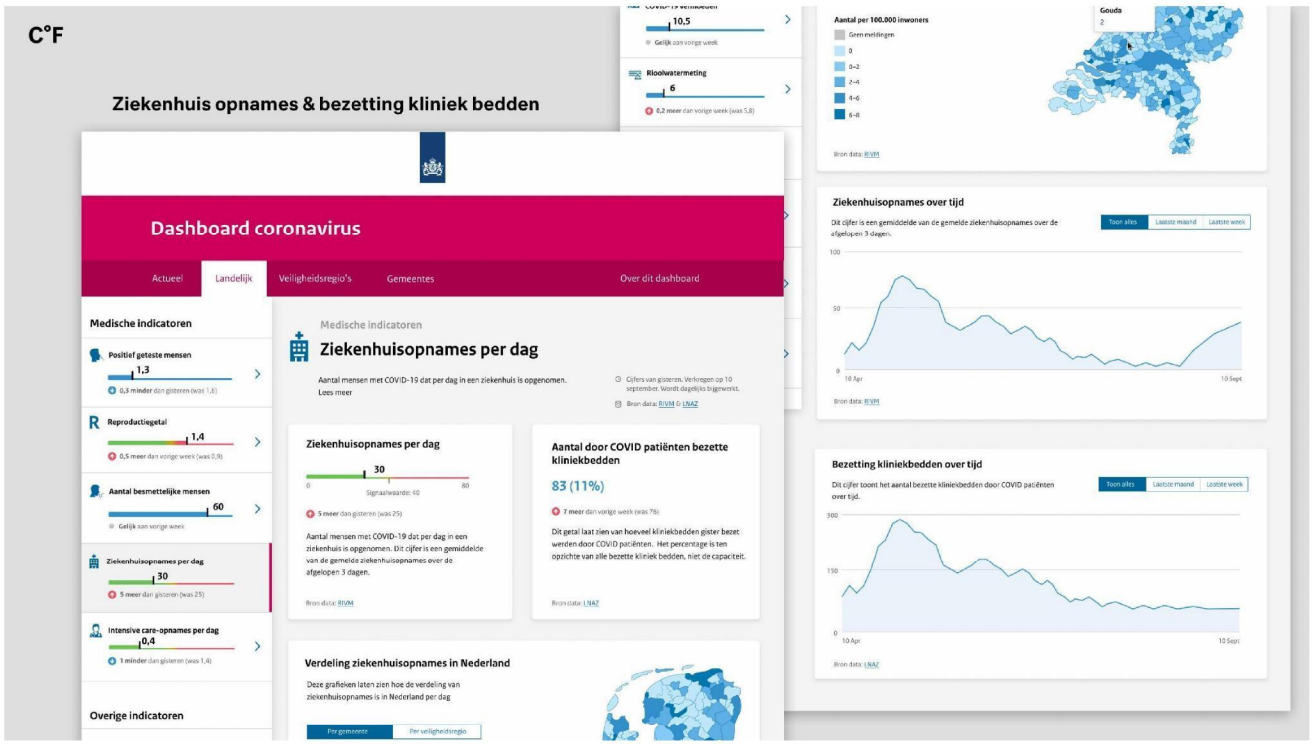


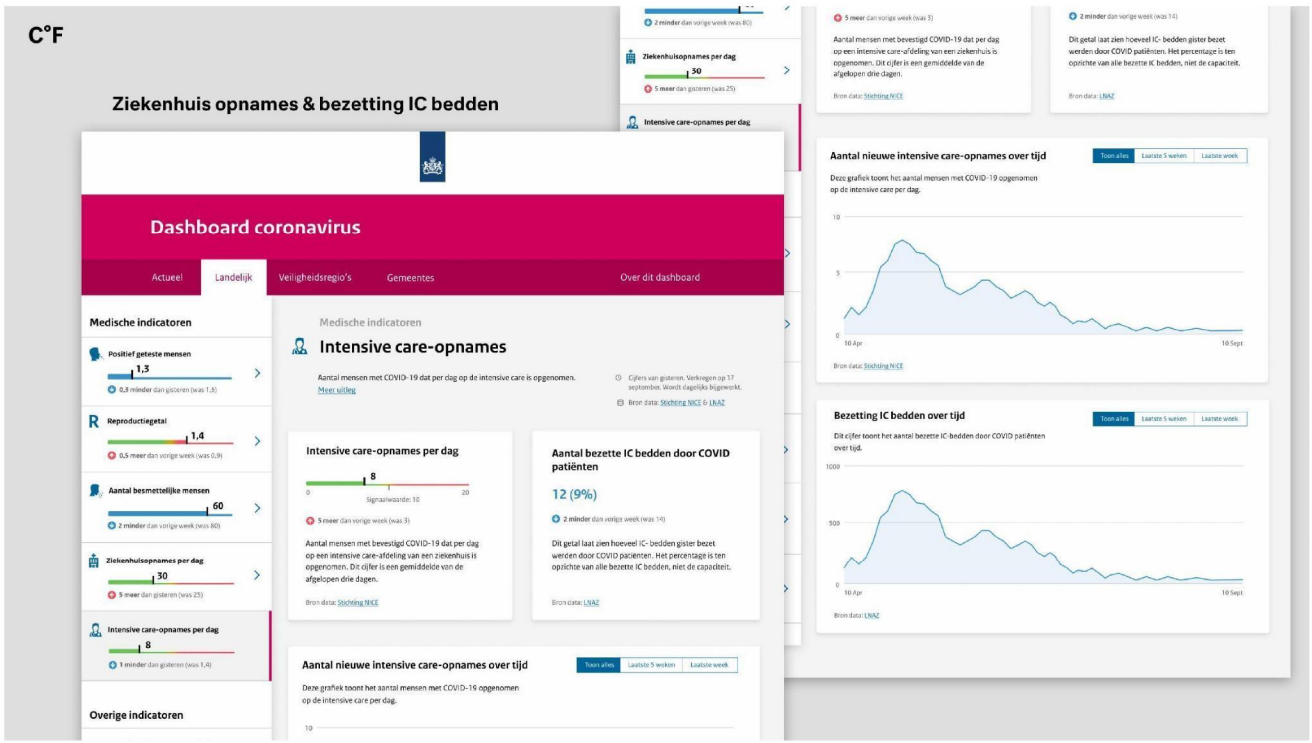
Kliniek bezetting (COVID & non COVID) onder de ziekenhuis indicator



IC bezetting (COVID & non COVID) onder de IC indicator

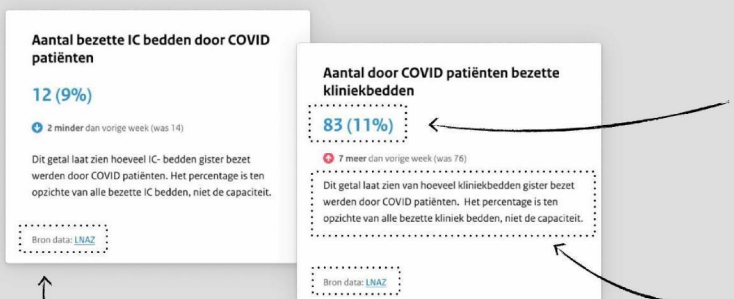
Dit resulteert in een heldere focus per pagina/indicator en voorkomt versnippering van informatie in het dashboard.


C°F
Ziekenhuis opnames & bezetting kliniek bedden
Dashboard coronavirus
Actueel
Landelijk
Veiligheidsregio's
Gemeentes
Over dit dashboard
Medische indicatoren
Positief geteste mensen
1,3
Reproductiegetal
1,4
Aantal besmettelijke mensen
60
Ziekenhuisopnames per dag
30
Intensive care-opnames per dag
0,4
Overige indicatoren
Medische indicatoren
Ziekenhuisopnames per dag
Aantal mensen met COVID-19 dat per dag in een ziekenhuis is opgenomen.
Lees meer
Ziekenhuisopnames per dag
30
Signaalwaarde: 40
5 meer dan gisteren (was 25)
Aantal mensen met COVID-19 dat per dag in een ziekenhuis is opgenomen. Dit cijfer is een gemiddelde van de gemelde ziekenhuisopnames over de afgelopen 3 dagen.
Aantal door COVID patiënten bezette kliniekbedden
83 (11%)
7 meer dan vorige week (was 76)
Dit getal laat zien hoeveel kliniekbedden gister bezet werden door COVID patiënten. Het percentage is ten opzichte van alle bezette kliniek bedden, niet de capaciteit.
Verdeling ziekenhuisopnames in Nederland
Deze grafieken laten zien hoe de verdeling van ziekenhuisopnames is in Nederland per dag
Per gemeente
Per veiligheidsregio
10,5
Gelijk aan vorige week
Rioolwatermeting
6
6,2 meer dan vorige week (was 5,8)
Aantal per 100.000 inwoners
Geen meldingen
0
0–2
2–4
4–6
6–8
Gouda
Ziekenhuisopnames over tijd
Dit cijfer is een gemiddelde van de gemelde ziekenhuisopnames over de afgelopen 3 dagen.
Toon alles
Laatste maand
Laatste week
100
50
0
10 Apr
10 Sept
Bezetting kliniekbedden over tijd
Dit cijfer toont het aantal bezette kliniekbedden door COVID patiënten over tijd.
300
150
0


C°F
Ziekenhuis opnames & bezetting IC bedden
Dashboard coronavirus
Actueel
Landelijk
Veiligheidsregio's
Gemeentes
Over dit dashboard
Medische indicatoren
Positief geteste mensen
1,3
0,3 minder dan gisteren (was 1,6)
Reproductiegetal
1,4
0,5 meer dan vorige week (was 0,9)
Aantal besmettelijke mensen
60
2 minder dan vorige week (was 60)
Ziekenhuisopnames per dag
30
5 meer dan gisteren (was 25)
Intensive care-opnames per dag
8
1 minder dan gisteren (was 1,4)
Overige indicatoren
Medische indicatoren
Intensive care-opnames
Aantal mensen met COVID-19 dat per dag op de intensive care is opgenomen.
Meer uitleg
Cijfers van gisteren. Verkregen op 17 september. Wordt dagelijks bijgewerkt.
Bron data: Stichting NICE & LNAZ
Intensive care-opnames per dag
8
Signaalwaarde: 10
5 meer dan vorige week (was 3)
Aantal mensen met bevestigd COVID-19 dat per dag op een intensive care-afdeling van een ziekenhuis is opgenomen. Dit cijfer is een gemiddelde van de afgelopen drie dagen.
Bron data: Stichting NICE
Aantal bezette IC bedden door COVID patiënten
12 (9%)
2 minder dan vorige week (was 14)
Dit getal laat zien hoeveel IC- bedden gister bezet werden door COVID patiënten. Het percentage is ten opzichte van alle bezette IC bedden, niet de capaciteit.
Bron data: LNAZ
Aantal nieuwe intensive care-opnames over tijd
Toon alles
Laatste 5 weken
Laatste week
Deze grafiek toont het aantal mensen met COVID-19 opgenomen op de intensive care per dag.
10
5
0
10 Apr
10 Sept
Bron data: Stichting NICE
Bezetting IC bedden over tijd
Toon alles
Laatste 5 weken
Laatste week
Dit cijfer toont het aantal bezette IC-bedden door COVID patiënten over tijd.
1000
500
0
10 Apr
10 Sept
Bron data: LNAZ

C°F

DE TEGELS



In de ‘bezetting’ tegel laten we het absolute aantal bezette IC/kliniek bedden door COVID patiënten zien. Daarnaast een percentage ten opzichte van alle bezette bedden.

In de begeleidende tekst worden de cijfers helder gecommuniceerd. Hier zal ook duidelijk in gecommuniceerd worden dat het percentage niet de capaciteit is, en bedoelt is om de balans in beeld te brengen.



De data is afkomstig van 2 verschillende bronnen, dit wordt helder gecommuniceerd per ‘tegel’.

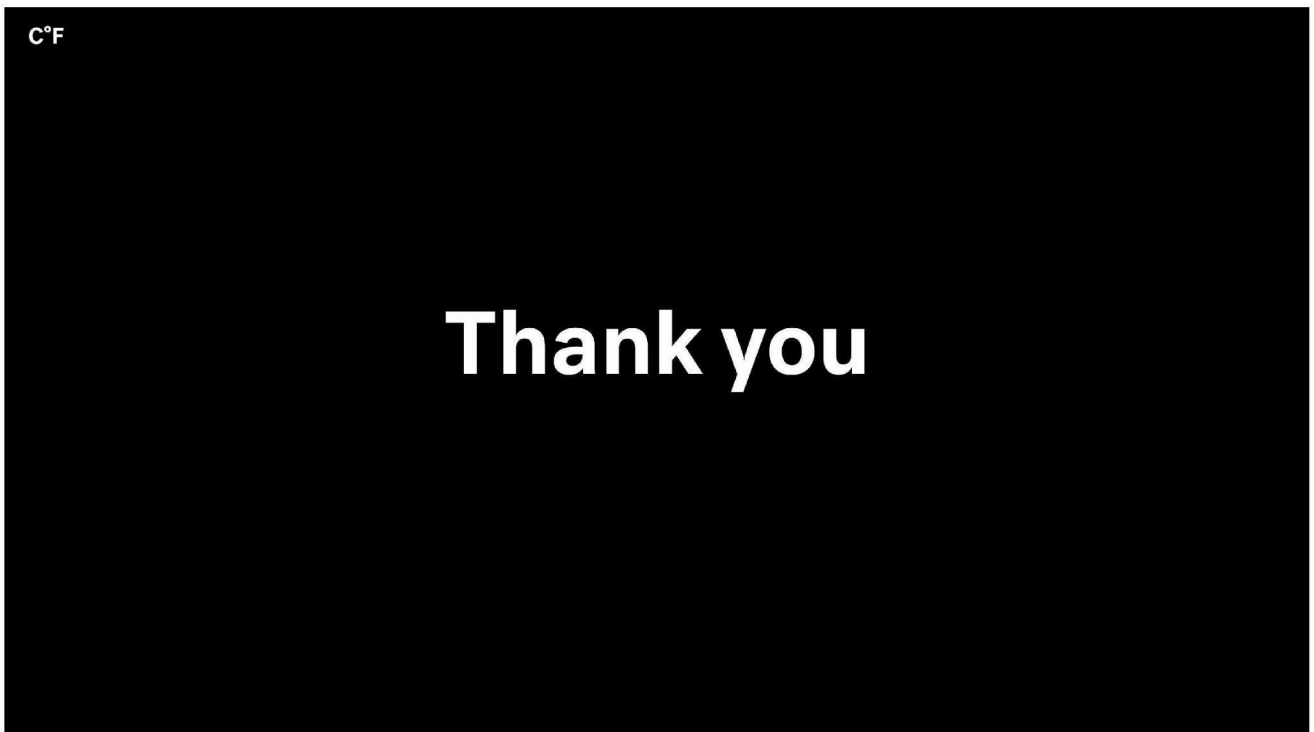
C°F

VERLOOP OVER TIJD



Wederom heldere, specifieke bronvermelding.

Beide trendlijnen laat alleen de absolute getallen gezien van COVID gerelateerde bezettingen. Er is bewust gekozen om het percentage (zoals in de tegel) niet als trendlijn te plotten om verwarring met capaciteit te voorkomen. Tevens is er gekozen om geen non-COVID data te presenteren aangezien dit geen directe relatie heeft met het doel van dit dashboard.


C°F
Thank you

C°F

CLEVER°FRANKE

DATA DRIVEN EXPERIENCES

C°F Utrecht office
Plompetorengracht 4
3512 CC Utrecht
the Netherlands

C°F Chicago office
222 W Merchandise Mart Plaza
Suite 570 5th Floor
Chicago IL 60654
United States of America

Contact information
Email: info@cleverfranke.com
Utrecht: +31 30 785 19 26
Chicago: +1 312 380 0166
www.cleverfranke.com

© CLEVERFRANKE B.V. All rights reserved.
All content is confidential unless explicitly specified otherwise.

Survey on Antigen Testing

As discussed during the HSC on the 10th of September, we would be interested to receive additional information on the antigen testing assays in use / being validated in your country. The gathered information will be shared back with the HSC.

N	Question	Answer
1	Are you currently using/validating antigen tests in your country?	Yes
2	What kind of antigen testing **assays** are you using/validating?	Lateral flow assays immunofluorescence-based lateral flow
3	What **brands** of antigen tests are you using/validating?	Abbot PanBio Sofia SARS Ag FIA (Quidel). Roche's SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test. BD Veritor
4	What **specificity and sensitivity requirements** are you considering as reliable for the use/validation of the tests?	Sensitivity and specifity are based on WHO recommendations: Sensitivity >80% Specificity >97%
5	What are the **reference panels or controls** used /considered to assess and/or standardize these tests?	In house reference control
6	In what **context** are you using/planning to use antigen testing? E.g. do you focus on specific settings (e.g. airports, hospitals) or target groups (e.g. symptomatic)?	General population of mild symptomatic (non hospitalised) cases
7	Do **positive antigen tests** need to be confirmed by a follow up PCR test or are you considering this option?	Positive antigen testing confirmation will be considered depending on the diagnostic performance depending on the situation.
8	Do **negative antigen tests** also need to be confirmed by a follow up PCR test or are you considering this option?	Negative antigen testing confirmation is considered depending on the diagnostic performance of the test and depending on the situation.
9	If relevant, what **quantities** of antigen tests does your country currently have or is your country planning to purchase?	We are currently ordering 500 K antigen tests in total, with an option to buy 1,2 million kits

To: 5.1.2e | CLEVER°FRANKE'[5.1.2e @cleverfranke.com]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e .
(5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @minocw.nl]; 5.1.2e
(5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 9/2/2020 7:28:56 AM
Subject: Signaalwaarde testen
Received: Wed 9/2/2020 7:28:57 AM

Hoi

Nav eerdere nota 5.1.2e en app contact met 5.1.2e gisteren gaan we signaalwaarde van 7 op 100.000 besmettingen deze week introduceren. Zowel landelijk als regionaal.

Zouden jullie een paar regels tekste voor op dashboard kunnen maken waar we dit toelichten? Zie eerdere nota's ook.

Bijv:
- boven deze signaalwaarde loopt het aantal besmettingen mogelijk te sterk op om het virus in de hand te houden.
- we kijken of deze waarde in de loop van de tijd nog verder verfijnd moet worden. (Nb bijv uitsplitsing leeftijd).

Zoiets? Misschien goed ook even met 5.1.2e sparren hierover.

@5.1.2e zodra er een tekst is kan ie online

5.1.2e

Dr. 5.1.2e
5.1.2e | coronadashboard.rijksoverheid.nl
Ministerie van VWS
T. +31 6 5.1.2e
E. 5.1.2e @minvws.nl

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1 5.1.2e . 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e . (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1 5.1.2e)
Sent: Mon 9/21/2020 8:22:22 PM
Subject: 5.1.2e briefing morgen
Received: Mon 9/21/2020 8:22:22 PM

Ha 5.1.2e

5.1.2e gesproken door 5.1.2e Boodschap:

Al maanden doorkijkje naar de opschaling, we doen wat nodig is
Uitbreiden is peanuts. Wel reden om te kijken zijn uitgangspunten goed?
% positief: loopt anders dan verwacht
Testen / BCO als grafiek laten zien: plannen vs realiteit
Daarom email vorige week: BCO/testen is toch wel heel ingewikkeld.
Daarom verzoek tot overleg
Tav voorrang: uit epidemiologisch opzicht vragen bij, na gesprek toch maatschappelijke overwegingen
Grenzen: opleidingscapaciteit, artsen IZB
Vergelijking met Duitse model: per 100K inwoners. We zitten nu al boven Duitsland. Paar maanden bij optelt, ver boven Duitsland.
Graag TK conclusie laten trekken: je kunt blijven opschalen wat je wilt maar het gaat om gedrag.

5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Tijdelijk niet testen kinderen tot 12 jaar

Bij jonge kinderen komen er veelvuldig episodes met verkoudheid voor, zeker nu we richting de herfst gaan. Het percentage besmettingen met covid-19 dat gevonden wordt bij kinderen onder de 12 jaar die getest worden is consistent heel laag.

Omdat kinderen tot 12 jaar relatief vaak verkouden zijn en zelden besmet zijn met het coronavirus, heb ik besloten om het testen van kinderen tot 12 jaar anders in te gaan richten. In de periode voor 1 juli hebben we deze kinderen alleen getest als er meerdere kinderen in de klas klachten hadden. Dat is meer risicogericht.

Vanaf nu geldt daarom dat kinderen van 0 tot 12 jaar met alleen neusverkoudsheidsklachten (een snotneus) zich niet hoeven te laten testen en gewoon naar de basisschool kunnen, behalve als zij contact hebben gehad met een patiënt met bevestigde COVID-19. Als kinderen ook andere klachten hebben, zoals hoesten, koorts of benauwdheid , dan blijven ze thuis tot zij 24 uur klachtenvrij zijn. Ouders melden de ziekte van hun kind bij de school of kinderopvangorganisatie, en die registreert dit. De school of kinderopvangorganisatie meldt het bij de GGD afdeling infectieziektebestrijding als er opvallend veel kinderen met klachten waarvoor ze thuis moeten blijven zijn. De GGD kan dan een onderzoek instellen en zo nodig - met toestemming van de ouders- testen afnemen. Kinderen met neusverkoudheid of andere klachten die contact hebben gehad met een patiënt met COVID-19 moeten thuis blijven en getest worden. Uiteraard kunnen kinderen met ernstige klachten op indicatie van de huisarts of kinderarts ook getest worden.

To: 5.1.2e [5.1.2e @vrk.nl]; 5.1.2e @mindef.nl'[5.1.2e @mindef.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e .
Sent: Mon 9/7/2020 4:58:19 PM
Subject: VERTROUWELIJK - headsup meer landen oranje
Received: Mon 9/7/2020 4:58:19 PM

Beste 5.1.2e

Ik heb 5.1.2e ook telefonisch al gesproken maar conform afspraak voor jullie bij deze de heads-up dat:

1. er een groter deel van frankrijk op oranje gaat vanwege corona. Vraag staat nog uit of hier vliegvelden in zitten, dat laat ik zsm weten.
2. De Griekse eilanden, met uitzondering van peleponesos, ook oranje worden vanwege corona. Dit gebeurt morgen (8/9) om 09:00. Er komt nog een vooraankondiging hierover vanuit buitenlandse zaken, tot die tijd onder embargo dus aub niet verder delen.

Beide zullen in de dagelijkse excel die naar de teststraat wordt aangepast worden morgen.
Als jullie nog vragen hebben, weet me vooral te vinden.

Vriendelijke groet,
5.1.2e

5.1.2e , MSc. | 5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid|
Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
* +31 (0)6 5.1.2e 5.1.2e verdieping Resident|
5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 1, 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; 5.1.2e @minvws.nl[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/1/2020 10:08:23 AM
Subject: Verantwoording budget overschrijdingen Corona test programma
Received: Tue 9/1/2020 10:08:26 AM

Dag 5.1.2e

Zojuist heb ik met jullie beide gesproken. Directe aanleiding was de toestemming voor de extra kosten die we conform afspraak steeds vragen bij noodzakelijke opschaling van ons callcenter testen in verband met de toegenomen testvraag. Tot nu toe lukt het ons om krapte in de bezetting voor te blijven door heel dicht op de bal te spelen, samen met TP.

Je gaf aan dat het niet nodig is om dergelijke toestemming iedere keer vooraf te vragen. We hebben afgesproken om in het vervolg de noodzakelijke opschaling na analyse met TP zelf af te roepen en jou daarvan op de hoogte te stellen.

Zoals besproken heb ik 5.1.2e gevraagd om programma-breed en signaal af te geven als we op onderdelen over budget heen gaan, uiteraard met een goed verhaal, en dat het handig is om dat over een aantal weken met elkaar te bespreken. Tegen die tijd hebben we ook meer inzicht in het opschalingsplan voor het najaar en hoe we de zomer zijn doorgekomen. Op jouw verzoek 5.1.2e meteen in CC.

Grtz, dr. 5.1.2e
Corona testen bij GGD
5.1.2e @ggdghor.nl
06 5.1.2e

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: 5.1.2e [5.1.2e @minjenv.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @valente.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @dji.minjus.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @lvvp.info]; 5.1.2e [5.1.2e @ggznederland.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @p3nl.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @113.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @psynip.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @nvvp.net]; 5.1.2e [5.1.2e @opvang.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggznederland.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @ggznederland.nl]; 5.1.2e @nvvp.net[5.1.2e @nvvp.net]; 5.1.2e [5.1.2e @hsk.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @venvn.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e . 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e . (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e . (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 10/5/2020 3:31:02 PM
Subject: Update: VWS | corona&ggz | voorrang-teststraat
Received: Mon 10/5/2020 3:31:02 PM
Lijst met beroepen in aanmerking voor prioriteitstesten.docx
Lijst met beroepen geen toegang tot prioriteitstesten.docx

Dag allen,

Hierbij stuur ik jullie een bericht vanuit VWS met een actuele stand van zaken over het met voorrang kunnen testen van zorgmedewerkers. De mij aangereikte tekst heb ik hieronder overgenomen.

5.1.2i

Met vriendelijke groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e)
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 10:03
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @minjenv.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @valente.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @dji.minjus.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lvvp.info>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggznederland.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @p3nl.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @113.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @psynip.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @nvvp.net>; 5.1.2e < 5.1.2e @opvang.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggznederland.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggznederland.nl>; 5.1.2e @nvvp.net; 5.1.2e < 5.1.2e @hsk.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @venvn.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Update: VWS | corona&ggz | voorrang-teststraat
Urgentie: Hoog

Dag allen,

Hierbij een update over het testen van zorgmedewerkers, dus ook die in de ggz.

De voorrang in de teststraten wordt ingeregeld en gaat in vanaf maandag a.s. 7.30 uur.

Morgenochtend gaat hierover een persbericht uit. Op dat moment volgt er ook een brief ter informatie aan jullie als koepels/werkgeversvertegenwoordiging.

Verder benadruk ik graag een punt waar GGD GHOR op hamert: de voorrang-teststraat is echt alleen voor de zorgmedewerkers die essentieel zijn voor de continuïteit van de directe patiënten/-cliëntenzorg.

(E.e.a. is dus vertraagd ten opzichte van eerdere planning.)

Vriendelijke groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 20:05
Aan: 5.1.2e . < 5.1.2e @ineen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @dji.minjus.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minjenv.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @valente.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @dji.minjus.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lvvp.info>; 5.1.2e < 5.1.2e @zn.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @venvn.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggznederland.nl>; 5.1.2e @zinl.nl; 5.1.2e @nza.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @nza.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @p3nl.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @wijzijnmind.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @113.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @psynip.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @nvvp.net>; 5.1.2e < 5.1.2e @VNG.NL>; 5.1.2e < 5.1.2e @opvang.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggznederland.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggznederland.nl>; 5.1.2e @venvn.nl; 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e @nvvp.net; 5.1.2e < 5.1.2e @hsk.nl>; 5.1.2e @zinl.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @zn.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: VWS | corona&ggz | uitnodiging (eenmalig) koepeloverleg

Beste deelnemers aan koepeloverleg corona&ggz,

Vanwege een met urgentie door VWS en GGD's in te vullen regeling, stuur ik jullie deze mail. De vraag is expliciet relevant voor deelnemers aan ons overleg die vanuit het perspectief van een ggz-instelling optreden (incl. bijvoorbeeld ook instellingen met Wmo en Wfz in het aanbod) of zelfstandige/solistische zorgverleners.

Lees het bericht hieronder, waarin de inhoud van de boodschap&vraag staan weergegeven. Reacties kunnen naar mij verzonden worden, ik zet deze door naar betreffende VWS-collega. Vermijd als het 'allen beantwoorden' (om geen golf van mails teweeg te brengen). Een beeld van de reacties kan ik laten verzamelen in één document en later integraal terugkoppelen.

Reageren kan tot morgen einde (werk)dag, dus 17.00 uur.

Geen me een seintje als je tussendoor al een vraag hebt over inhoud of proces.

Vriendelijke groet, 5.1.2e

5.1.2i

5.1.2e | 5.1.2e | cluster ggz
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
06 5.1.2e | 070- 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

[1] https://lci.rivm.nl/lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/zorgmedewerkersinzetentestbeleid

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 10/5/2020 6:48:38 AM
Subject: RE: bevoorschotting extra fte bco in oktober
Received: Mon 10/5/2020 6:48:38 AM
image002.jpg

Hi beide,

Voorlopig laten we nog even alles via PG verlopen.
Ik ga deze week in overleg met 5.1.2e om te kijken wat handig is qua omhangen.

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: zondag 4 oktober 2020 23:01
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: bevoorschotting extra fte bco in oktober

Hoi 5.1.2e

Ik stuur dit ook nog even door naar 5.1.2e omdat we in laatste mt nog bespraken wat nu handig was qua financiering van aantal zaken: tot einde van jaar via PG laten lopen of toch al overstap maken naar PDC

Gr 5.1.2e

5.1.2e | 5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5| Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
5.1.2e |
5.1.2e @minvws.nl |

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 1 oktober 2020 08:35
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: bevoorschotting extra fte bco in oktober

5.1.2e

Over onderstaande vraag is inmiddels al contact met je geweest. Voor de volledigheid: we zijn akkoord met genoemde opschaling en bevoorschotting. De wijze waarop kan worden afgestemd meldt 5.1.2e

Groet
5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: 5.1.2e [5.1.2e @health-holland.com]
From: 5.1.2 5.1.2e)
Sent: Mon 10/26/2020 6:32:28 AM
Subject: RE: long term strategische keuzes inzake pandemic response policymaking
Received: Mon 10/26/2020 6:32:28 AM

Dank, actief contact opnemen hoeft nog niet zie andere mail

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
@ 5.1.2e

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @health-holland.com>
Datum: maandag 26 okt. 2020 6:45 AM
Aan: 5.1.2 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: long term strategische keuzes inzake pandemic response policy making

Dag 5.1.2e

5.1.5
(http://planck.org/).

As. vrijdag kijken we met enkele experts en de Adviesraad LSH o.l.v. 5.1.2e (LUMC) naar verschillende ideeën/proposities en nadien kunnen we aan de slag. We houden 5.1.2e Planck dan ook kort tegen het licht.

Als we 5.1.2e van jouw lijst/"off your back" kunnen/moeten halen, neem ik alvast serieus contact met hem op. Laat 't maar weten.

Sincerely yours,

Prof. dr. Nico L.U. van Meeteren
Executive Director and Secretary General, Health~Holland (Topsector Life Sciences & Health), The Hague
Professor, Dept. Anesthesiology, Erasmus Medical Center, Rotterdam
CEO, Topcare

The Netherlands
Mobile 5.1.2e
Mail: 5.1.2e @health-holland.com
5.1.2e . 5.1.2e @health-holland.com

Dive into the new Year in Preview and read what 2020 has to offer!

Health~Holland | Top Sector Life Sciences & Health |
Head Quarter | Wilhelmina van Pruisenweg 104 | 2595 AN The Hague | The Netherlands
www.health-holland.com

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: 5.1.2 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: zondag 25 oktober 2020 19:42
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @health-holland.com>
Onderwerp: FW: long term strategische keuzes inzake pandemic response policy making

Hoi [redacted] k stuur je nog wat mailverkeer door dat ik met [redacted] van Planck heb gehad. Ik kan zelf moeilijk grip krijgen op zijn voorstellen. Lijkt vooral een ideeen man die daar niet de implementatie zelf bij kan leveren. Ik ken hem ook niet goed. Ken jij zijn organisatie? Afijn ik kreeg niet de indruk dat we hier veel aan kunnen hebben maar wellicht zie ik iets over het hoofd.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van: [redacted]
Datum: maandag 14 sep. 2020 11:56 AM
Aan: [redacted]
Kopie: [redacted]
Onderwerp: FW: long term strategische keuzes inzake pandemic response policy making

Dag collega's ik zet dit maar aan jullie door, zodat jullie zowel qua PBM als qua test capaciteit kunnen bekijken of het interessant is hier follow up aan te geven. Ik zal betrokkene kort danken voor zijn suggesties en aangeven dat ik dit intern zal doorzetten.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van: [redacted]
Datum: zondag 13 sep. 2020 9:11 PM
Aan: [redacted]
Onderwerp: long term strategische keuzes inzake pandemic response policy making

[redacted]

Om de druk van de dag veel van je eist, overweeg los van de dagelijkse druk ook de volgende drie strategische stappen:

* Zorg voor een PBM (kapjes) productielijn in elke provincie. Bijgevoegd vind je de calculaties van deze (deel)lijnen. De financiering kan los van VWS budgetten geschieden (door de provinciale corona ROM regeling aangevuld met de verdubbeling van NL-Invest). Door dit model zou de gehele kapjes discussie voor nu en altijd gesloten worden. Problem solved for now and ever. Doe dit echt. Het geeft NL zekerheid qua PBMs voor altijd. Quite a move to achieve lijkt me. [redacted] weet hier van.

* Zorg dat je in de toekomst testing capacity voor de gehele bevolking op voorraad hebt. Hoe kan dat? Door testing compleet anders te benaderen. Hoe? Elk ziektebeeld geeft ziektebeeld specifieke chemicaliën in de urine. Massaal testen (lees de gehele bevolking in 1 week) wordt mogelijk door gebruik van spectrometers. De spectrometer echo van het urine sample wordt dan tegen een cloud gehouden en er is gelijk duidelijk of iemand dit ziektebeeld heeft. Ken je Shazam (muziek liedje herkenning)? Nou dit is idem, maar dan qua ziektebeelden. De urine sample verzameling kan compleet decentraal gedaan worden (wel een strategische voorraad van 20 miljoen urine sample buisjes aanleggen). De spectrometer analyse kan

decentraal worden gedaan (wel een spectrometer bij elke GGD, in elk ziekenhuis en elke huisartsen post nodig, maar dat kost de wereld tegenwoordig niet meer). Zo heb je testing capacity ongeacht voor welke pandemie er ook gaat komen. Het zou een enorme stap vooruit zijn in instant massale (gehele bevolking) testing. Kijk voor meer/nadere info op www.healthscan.one<http://www.healthscan.one>. 5.1.2e weet hier van.

* Leg echt genoeg strategische voorraden aan van zowel masks en test tubes. Ververs de voorraad via trade. We hebben voor het verversing door trade een model. Sla deze strategische voorraad op in het beveiligde DNB warehouse in Lelystad. 5.1.2e weet hiervan.

Vertrouwende je met deze drie zeer praktische modellen van dienst te zijn geweest. Vraag gerust zelf of via je staff om meer informatie.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e .
(5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl];
5.1.2e .[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 10/5/2020 11:52:23 AM
Subject: RE: met voorrang testen - verzoek voor verzending VANMIDDAG
Received: Mon 10/5/2020 11:52:24 AM
Lijst met beroepen in aanmerking voor prioriteitstesten.docx
Lijst met beroepen geen toegang tot prioriteitstesten.docx

Ha allen,

Verzoek is of jullie onderstaande, met de bijlages, willen verzenden naar jullie koepels.
@ 5.1.2e , de tandartsassistenten volgen helaas pas in een volgende update van de lijst. Ik hoor nog wanneer die update is.
Alvast dank!

Groet,
5.1.2e

Beste collega's,

Bij deze wil ik u informeren over het met voorrang testen van zorgmedewerkers en de verduidelijking die het Ministerie van VWS, in overleg met de GGD GHOR, aan gaat brengen.

Er wordt ontzettend hard gewerkt aan de uitbreiding van de testcapaciteit. De testcapaciteit groeit flink en zal de komende weken verder groeien. Dat betekent dat, met enige vertraging, de doorlooptijden naar verwachting zullen zakken. Binnenkort wordt de balans opgemaakt, maar vooralsnog blijft de prioriteitsregeling voor zorgmedewerkers en leraren van kracht.

Het beroep op de fastlane in de teststraat van de GGD is groot en ik maak daaruit op dat we tegemoet komen aan een sterke wens vanuit het veld. Tegelijkertijd zijn er een aantal knelpunten bij met name het testen van zorgmedewerkers. Er doen veel mensen een beroep op de prioriteitsregeling. Het ministerie ontvangt daarbij ook signalen dat er sprake is van onbedoeld gebruik van de prioriteitsplekken. Ook wordt geconstateerd dat bepaalde beroepsgroepen ten onrechte niet in aanmerking komen voor een plek in de prioriteitsteststraten.

Om deze knelpunten het hoofd te bieden, zetten we in op het volgende:

- Zoals gezegd is het meest belangrijk dat de **testcapaciteit in zijn geheel wordt uiteraard uitgebreid.** Daar wordt ontzettend hard aan gewerkt – zeker door de GGD-en.

- Totdat iedereen op tijd getest kan worden is voorrang nodig en we hebben op verzoek van de GGD nog een stap gezet om het voor call center medewerkers makkelijker te maken: er is **een beroepenlijst opgesteld** voor zorgmedewerkers die in ieder geval aanmerking kunnen komen voor voorrang. Uiteraard blijft gelden dat deze medewerkers klachten moeten hebben die bij Covid-19 kunnen passen en onmisbaar moeten zijn voor de continuïteit van de zorgverlening en zich niet kunnen laten vervangen. Er is ook een select aantal beroepen en functies die niet in aanmerking komen voor testen met prioriteit. Dat is uiteraard een lastige afweging waarbij naar verschillende aspecten is gekeken. Zo is gekeken naar functies waarin er geen sprake is van directe betrokkenheid van de patiëntenzorg zoals administratieve functies of catering. Ook is gekeken naar zorgvormen die niet onder het wettelijk verzekerd pakket vallen en naar zorgvormen die enkele dagen uitgesteld kunnen worden.

  Bijgevoegd ter informatie de betreffende lijsten. Deze verduidelijking is naar verwachting operationeel vanaf aanstaande dinsdagmorgen 7.30 uur.

  Uiteraard kent het werken met dergelijke lijsten nadelen. Tegelijkertijd is deze verduidelijking nodig. Want zo zorgen we ervoor dat bepaalde beroepsgroepen niet meer ten onrechte uitgesloten worden. Met deze aanpassing maken we de prioriteitsregeling beter werkbaar voor zowel de zorgmedewerkers als de medewerkers in de GGD-callcentra en daar hebben we allemaal baat bij.

- Tot slot is het belangrijk dat jullie nogmaals een **oproep doen naar jullie achterban om prudent van de voorrangsregeling gebruik te maken** en geen gebruik te maken van de regeling als een zorgmedewerker zich kan laten vervangen of wanneer er geen gevolgen zijn voor de doorgang van de patiënten en cliëntenzorg. Zouden jullie dat willen oppakken?

Hartelijke groet,

Van: 5.1.2e)
Verzonden: donderdag 1 oktober 2020 09:59
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: met voorrang testen - verzoek voor verzending VANMIDDAG

Ha allen,

Weer een update:

- Maandagochtend vroeg vanuit LZ/CZ/DMO een brief / mail naar de koepels met daarin:
  - Uitleg waarom GGD met een lijst gaat werken
  - Verwijzing naar de lijst
  - Uitleg dat JA niet per definitie een test betekent: nog steeds geldt alleen als je klachten hebt en essentieel en onvervangbaar bent.
- Maandag einde dag een versimpelde versie daarvan op rijksoverheid.nl en een korte rationale achter hoe de ja en nee lijst tot stand is gekomen
  - Communicatie stelt voor ook de NEE lijst openbaar te maken: anders wordt de GGD de boeman + we willen druk op het callcenter voorkomen. Ik ben het daar mee eens.
- Reden voor maandag en niet vandaag/morgen: dan zit er teveel tijd tussen wanneer we het veld informeren en wanneer het live gaat. Verzoek ook van Communicatie om dat dichter bij elkaar te houden.

De testclub doet een voorzet voor de mail/ brief aan de koepels. Jullie ontvangen dus maandag een 'af' pakketje.

Groet,

5.1.2e
☎ 070 5.1.2e
☎ 06 5.1.2e
✉ 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1.2e)
Verzonden: woensdag 30 september 2020 14:39
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>;
5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: met voorrang testen - verzoek voor verzending VANMIDDAG

Ha allen,

Een update vanuit mijn kant.
- GGD heeft groen licht gegeven op gebruik lijsten, maar kan dit pas dinsdag hebben ingeregeld.
- Eerder was lijn vanuit VWS dat in de eerste week van oktober de testcapaciteit geheel op orde was.
- Indien de minister dit zo dadelijk in het debat ook zo gaat zeggen, dan volgt er misschien helemaal geen lijst bij de GGD.
- En dan is het informeren van de achterbannen niet nodig.

Ik hou jullie op de hoogte!

5.1.2e

Van: 5.1.2e)
Verzonden: woensdag 30 september 2020 11:04
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>;
5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: met voorrang testen - verzoek voor verzending VANMIDDAG

Ha allen,

Een verzoek om **vanmiddag in actie te komen** namens de test-directie.

Er is gewerkt aan een WEL en NIET beroepen/functielijst en een aantal casussen om het voor de GGD duidelijker te maken welke zorgprofessionals met voorrang getest mogen worden. Voor de beroepen die op geen van beide lijsten staan vragen we de GGD om daar coulant mee om te gaan. Vooralsnog is het positief ontvangen door de GGD, en gisteravond hebben ze met callcenter-medewerkers gekeken of de mensen die er in de praktijk mee moeten werken ermee uit de voeten kunnen.

De minister heeft gister aangegeven dat – als dit de GGD helpt – hij akkoord is met de beroepenlijst.

De testclub krijgt einde ochtend terugkoppeling van de GGD of ze hier in de praktijk ook mee uit de voeten kunnen.
Als dat zo is, dan willen ze graag dat de GGD zo snel mogelijk gaat werken met die beroepenlijst.
Het is wenselijk dat wij daar de koepels over informeren.
Verzoek aan ons om vanmiddag een bericht naar jullie koepels / achterban sturen met:

- De lijst van de beroepen die er WEL onder vallen (meer ter informatie dat we op die manier gaan werken, dan ter afstemming). We staan open voor inbreng, maar geven geen garantie dat de beroepen die zij noemen er daadwerkelijk opkomen. De NIET beroepen-lijst gaan we niet delen.
- Nog een keer benadrukken om terughoudend met de regeling om te gaan.

Ik had in ieder geval de volgende partijen voor ogen. Voel je uiteraard vrij meer partijen te informeren. Als jullie willen dat ik de mail stuur, laat maar weten!

5.1.2e
jouw GGZ corona club.

5.1.2e
PPN: 5.1.2e @ergotherapie.nl KNGF: 5.1.2e @kngf.nl Cc: 5.1.2e @kngf.nl SKF:
5.1.2e @keurmerkfysiotherapie.nl Mondzorg: 5.1.2e @bouflegal.nl

5.1.2e
InEen: 5.1.2e @ineen.nl, LHV: 5.1.2e @lhv.nl

5.1.2e
KNOV: 5.1.2e @knov.nl, BO geboortezorg: 5.1.2e @bogeboortezorg.nl

5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e @NFU.nl; 5.1.2e @umcutrecht.nl; 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl; 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl> 5.1.2e @zkn.nl' < 5.1.2e @zkn.nl>;
5.1.2e @rugpoli.nl' < 5.1.2e @rugpoli.nl>;

Julie krijgen vanmiddag dus nog een seintje met de definitieve WEL-lijst!
Groet,

5.1.2e
☎ 070 5.1.2e
☎ 06 5.1.2e
✉ 5.1.2e @minvws.nl

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@igj.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 10/13/2020 8:25:36 PM
Subject: RE: onderzoek tbv massa spectrometrie in COVID-19 onderzoeksprogramma
Received: Tue 10/13/2020 8:25:36 PM

super

[redacted]
[redacted]@minvws.nl
[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 13 oktober 2020 17:22
Aan: [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@igj.nl>
Onderwerp: FW: onderzoek tbv massa spectrometrie in COVID-19 onderzoeksprogramma

Hoi [redacted] ter info:
De financiering van de massaspectrometrie is nu ook geland in samenwerking met zowel zonmw als de his:
Na de initiële directe opdracht wordt voor fase 2 een advies van een expert panel, samengesteld door zonmw gevraagd, zodat de kwaliteit van het onderzoek geborgd wordt.
Het financierings instrument valt onder de onderzoek en ontwikkeling gelden en daarmee buiten een EU aanbesteding.
[redacted]

[redacted]
Programmadirectie Covid-19, VWS
[redacted]

Van: "[redacted]@igj.nl>
Verzonden: 13 okt. 2020 16:17
Aan: "[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: onderzoek tbv massa spectrometrie in COVID-19 onderzoeksprogramma

Hallo [redacted]

Voor jou ter info: ik heb hem eerst nog naar onze fin. Adviseur gestuurd en mijn counterpart bij HIS

Mvg
[redacted]

Van: [redacted])
Verzonden: dinsdag 13 oktober 2020 16:07
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@rijksoverheid.nl>
Onderwerp: FW: onderzoek tbv massa spectrometrie in COVID-19 onderzoeksprogramma
Urgentie: Hoog

Hallo [redacted]

Zie bijgevoegde opdracht.
[redacted] ik neem jou even mee in proces, ook zodat we even kunnen bekijken hoe we willen dat een dergelijke opdracht gaat lopen. Je collega [redacted] was hier bij betrokken
[redacted] moet jij als financieel adviseur hier nog bijv. een verplichtingennummer of iets dergelijks aan toevoegen?

Met vriendelijke groet

5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 13 oktober 2020 14:04
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rijksoverheid.nl>
Onderwerp: FW: onderzoek tbv massa spectrometrie in COVID-19 onderzoeksprogramma

Beste 5.1.2e zou jij deze opdracht ter ondertekening door willen sturen naar 5.1.2e)
5.1.2e @minvws.nl, onze 5.1.2e
Dank!

5.1.2e is onze nieuwe financiele vrouw
is onze jurist van de HIS die de opdrachten voor de ademtest en nu de mass spect heeft begeleid.

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>
Verzonden: dinsdag 13 oktober 2020 13:29
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rijksoverheid.nl>
CC: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>; ZonMw Onderzoek COVID19
< 5.1.2e @zonmw.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek tbv massa spectrometrie in COVID-19 onderzoeksprogramma

Beste 5.1.2e
Ook even kortgesloten met 5.1.2e prima zo.
Groeten
5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rijksoverheid.nl>
Verzonden: dinsdag 13 oktober 2020 13:12
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>
CC: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek tbv massa spectrometrie in COVID-19 onderzoeksprogramma

Hi 5.1.2e

Zie hierbij de definitieve versie. Verwachtingsmanagement is verwerkt. Graag akkoord op deze versie dan kan 5.1.2e deze ter ondertekening aanbieden.

5.1.2e

E.: 5.1.2e @rijksoverheid.nl
M.: 06- 5.1.2e

UBR | HIS
Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties
Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | Den Haag
Postbus 20011 | 2500 EA | Den Haag

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>
Verzonden: dinsdag 13 oktober 2020 12:47
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rijksoverheid.nl>
CC: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek tbv massa spectrometrie in COVID-19 onderzoeksprogramma

Beste 5.1.2e
Dat stukje over procedure volgt weglaten geeft LUMC het gevoel dat ze dat meteen budget krijgen terwijl daar mogelijk een beoordeling van een aanvraag aan vooraf moet gaan. Dat moeten ze weten.

Dat is wat mij betreft verwachtingsmanagement. Fase I is volgens mij niet met een beoordelingsstap uitgevoerd, als het via ZonMw gaat en om 5.1.2b gaat dan is dat wel nodig.
Groeten
5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rijksoverheid.nl>
Verzonden: dinsdag 13 oktober 2020 12:36
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>; 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e . 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>; ZonMw Onderzoek COVID19 < 5.1.2e @zonmw.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek tbv massa spectrometrie in COVID-19 onderzoeksprogramma

Beste 5.1.2e

Bedankt voor de inhoudelijke reactie. Ik heb de aanvullingen/wijzigingen verwerkt.

- Ik heb de toevoeging van de eisen voor test onder het kopje 'Uitvoering onderzoek' opgenomen.
- Een apart kopje 'Wettelijke grondslag' opgenomen.

Het gedeelte beschikbaar stellen financiële middelen voor fase 2 'via een procedure die nog volgt' (zie geel gearceerd gedeelte met doorhaling) vind ik wat cryptisch overkomen voor het LUMC. Op welke wijze de beschikbaarheid van financiële middelen wordt gerealiseerd is denk voor het LUMC niet relevant. Ik stel voor het te laten bij het gedeelte dat de Minister financiële middelen ter beschikking stelt en het gedeelte met de procedure weg te laten.

Graag nog even daar op reageren.

5.1.2e
E.: 5.1.2e @rijksoverheid.nl
5.1.2e

UBR | HIS
Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties
Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | Den Haag
Postbus 20011 | 2500 EA | Den Haag

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>
Verzonden: dinsdag 13 oktober 2020 11:55
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rijksoverheid.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>; 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e . 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>; ZonMw Onderzoek COVID19 < 5.1.2e @zonmw.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek tbv massa spectrometrie in COVID-19 onderzoeksprogramma

Beste 5.1.2e
Bij deze onze toevoegingen.
Wat betreft de procedure aan de ZonMw kant heb ik met 5.1.2e afgesproken om vanwege de tijdsdruk in de brief te zetten dat deze nog volgt.
Graag de aanvulling opnemen die de aanvrager in het rapport van fase I moet meenemen, dan kan er door de expertgroep sneller worden beoordeeld over een fase II.
Groeten
5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rijksoverheid.nl>
Verzonden: maandag 12 oktober 2020 11:46
Aan: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>; ZonMw Onderzoek COVID19 < 5.1.2e @zonmw.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek tbv massa spectrometrie in COVID-19 onderzoeksprogramma

Allen,

Vanuit de inkooporganisatie HIS (Haagse Inkoop Samenwerking/onderdeel BZK) ondersteun ik het COVID-19 programma. Op verzoek van 5.1.2e zend ik jullie een conceptbrief opdrachtverlening aan het LUMC m.b.t. onderzoek met massaspectrometrie COVID-19 onderzoeksprogramma.

Mag ik jullie vragen dit concept door te nemen en daar waar nodig aanvullingen/wijzigingen op te nemen. De inhoud van de brief is samengesteld op basis van onderstaande informatie en bijgevoegd word document 'reactie op brief VWS massaspectrometrie'.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
E.: 5.1.2e @rijksoverheid.nl
5.1.2e

UBR | HIS
Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties
Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | Den Haag
Postbus 20011 | 2500 EA | Den Haag

.....

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>
Verzonden: vrijdag 2 oktober 2020 09:14
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>; ZonMw Onderzoek COVID19 < 5.1.2e @zonmw.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek tbv massa spectrometrie in COVID-19 onderzoeksprogramma

Beste 5.1.2e
Bij deze een reactie op jullie voorstel voor een opdracht betreffende het massaspectrometrie project.
We hebben een aantal vragen opgenomen in de tekst om een eenduidige opdracht te formuleren.
Om een expertpanel goed te laten functioneren is het van belang dat we weten welke stappen er al zijn gezet voor fase 1. Met name wie al hebben meegekeken en welke voorwaarden zijn meegegeven.
Verder hadden wij het deze week over intellectueel eigendom, dat speelt hier ook. We horen graag of daar met de projectgroep afspraken over zijn gemaakt, of dat zij hebben aangegeven of dat issues oplevert voor de verdere uitrol.
In het document hebben we verder een opzet opgenomen van de stappen die we denken dat nodig zijn om de rapportage te beoordelen en de uiteindelijke aanvraag goed uit te zetten. Als jullie stappen zien die we kunnen overslaan dan graag want het zal in een hele korte tijd moeten worden afgerond.

Ik begrijp van 5.1.2e en 5.1.2e dat er afspraken worden gemaakt met VWS over de ondersteuning en bijbehorende financiën voor deze urgente trajecten. Graag dit traject daarin meenemen. Het beoogde stappenplan laat zien dat het een behoorlijke inzet vraagt van het team, bovenop de lopende werkzaamheden.

Groeten
5.1.2e

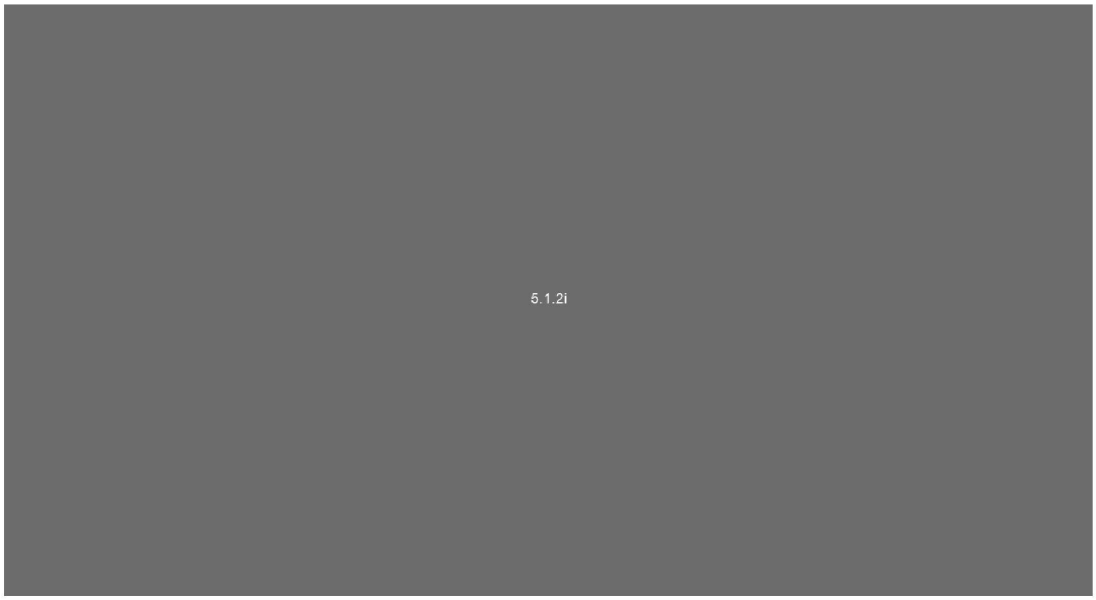
Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 13:36
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @zonmw.nl>; 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: onderzoek tbv massa spectrometrie in COVID-19 onderzoeksprogramma

Ha 5.1.2e

Hieronder de conceptlijn met conceptopdracht voor ZonMw. Ik hoor graag jullie aanscherpingen. Volgens mij kunnen we hier goed uitkomen als ik jullie allebei goed heb begrepen. De lijn die ik heb ontdekt en volgens mij werkbaar is binnen het COVID-19 onderzoeksprogramma, heb ik hieronder weergegeven. Zie jullie reactie tegemoet.

Jullie hoeven 5.1.2e hierin niet mee te nemen, maar dan weten zij al wel dat we werken aan een invulling.

Mvgr 5.1.2e



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: 5.1.2e [5.1.2e @tue.nl]
From: 5.1.2 5.1.2e)
Sent: Sun 10/4/2020 5:53:04 PM
Subject: RE: Hulpvraag
Received: Sun 10/4/2020 5:53:04 PM

Dank

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
06 5.1.2e
@ 5.1.2e

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @tue.nl>
Datum: zondag 04 okt. 2020 12:40 PM
Aan: 5.1.2 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Hulpvraag

Beste 5.1.2e nog een toevoeging vanuit de chemie sector, aangedragen door boegbeeld chemie, groet en veel succes 5.1.2e

>
Onderwerp: Re: Hulpvraag

Ha 5.1.2e mijn suggestie zou zijn 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e : 06 5.1.2e en 5.1.2e @maastrichtuniversity.nl

Groet 5.1.2e

Verstuurd vanaf mijn iPad

> Op 30 sep. 2020 om 10:46 heeft 5.1.2e < 5.1.2e @tue.nl> het volgende geschreven:
>
> Beste 5.1.2e zie onderstaand email conversatie met 5.1.2e .
>
> Wellicht heb jij nog aanvullingen of ideeën vanuit Brightlands of andere contacten ?
> Ik hoor het graag, alvast dank groet 5.1.2e
>
> -----Oorspronkelijk bericht-----
> Van: 5.1.2 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
> Verzonden: Wednesday, 30 September 2020 09:12
> Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @tue.nl>
> CC: 5.1.2e < 5.1.2e @health-holland.com>; 5.1.2e
> < 5.1.2e @gmail.com>
> Onderwerp: RE: Hulpvraag
>
> Veel dank!
>
>
> Met vriendelijke groet,
>
> 5.1.2e
> 5.1.2e
> @ 5.1.2e
>
> Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

>
>
>
>
> Van: 5.1.2e
> <5.1.2e @tue.nl<5.1.2e @tue.nl>>
> Datum: woensdag 30 sep. 2020 8:18 AM
> Aan: 5.1.2 5.1.2e)
> <5.1.2e @minvws.nl<5.1.2e @minvws.nl>>
> Kopie: 5.1.2e
> <5.1.2e @health-holland.com<5.1.2e @health-holland.com>>,
> 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com<5.1.2e @gmail.com>>
> Onderwerp: FW: Hulpvraag
>
>
> Beste 5.1.2e we hebben gisteren een kleine uitvraag gedaan bij het topteam en een aantal leden van de adviesraad. Hier komen als eerste opbrengst de onderstaande 5 suggesties uit. Wellicht ken je aan aantal van hen al, maar voor de zekerheid stuur ik ze allemaal.
> Als er nog andere suggesties binnekomen laat ik het natuurlijk weten
> en als jij aanvullende vragen hebt, stel ze. Groet en succes, 5.1.2e
>
>
>
>
> 1. 5.1.2e ; IQ Coorperation; kan testen snel beoordelen
> met business gevoel voor kans van slagen
>
>
>
> 1. 5.1.2e - Hubrecht Lab. Een van de trekkers van het
> consortium met Hubrecht/PAMM/Oncode etc voor volume testen
>
>
>
>

> waarin samen met twaalf EU lidstaten in een meta-analyse een groot aantal testsystemen voor COVID-19 beoordeeld is. Hands-on.
>
>
> -----Oorspronkelijk bericht-----
> Van: 5.1.2 5.1.2e)
> < 5.1.2e @minvws.nl< 5.1.2e @minvws.nl>>
> Verzonden: Tuesday, 29 September 2020 08:42
> Aan: 5.1.2e
> < 5.1.2e @health-holland.com< 5.1.2e @health-holland.com>>;
> 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com< 5.1.2e @gmail.com>>;
> 5.1.2e
> < 5.1.2e @tue.nl< 5.1.2e @tue.nl>>
> Onderwerp: Hulpvraag
>
> Ha mensen, ik het kader van alle hectiek rondom testen en vooral ook snel testen zijn we op zoek naar goede mensen die ons in de hele keten kunnen helpen om sneller meters te maken van selectie van wat werkt en wat niet werkt tot aan implementatie. Dus geen vaag praters maar aanpakkers bij voorkeur met kennis van zaken in de sector. Ik ben in mijn netwerk breed aan het vissen. Als jullie mij met namen kunnen helpen graag.
>
>
> Met vriendelijke groet,
>
> 5.1.2e
> 5.1.2e
> @ 5.1.2e
>
> Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.
>

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Tue 10/27/2020 9:12:59 PM
Subject: RE: Validatie antigeen donatie
Received: Tue 10/27/2020 9:13:00 PM

Hallo 5.1.2e

Ik was idd ook al aangeslagen op de aantallen.
Als ik kijk naar de kosten die zijn opgevoerd in de raming voor de tweede validatieronde, dan is het aantal op zijn minst de helft en meer in lijn met de aantallen die in de mail die er onder hangt worden genoemd.
Ik begrijp ook niet helemaal waarom er nu 10.000 zijn geleverd, want daar hebben we blijkbaar vooraf geen akkoord op gegeven?

@ 5.1.2e hier morgen ook even contact over hebben om 5.1.2e te adviseren?

Mvg
5.1.2e

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 27 oktober 2020 20:57
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Validatie antigeen donatie

Graag advies. Zomaar 10K antigeentesten weggeven is toch niet ons beleid?

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Verzonden: dinsdag 27 oktober 2020 17:08
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Validatie antigeen donatie

Hi 5.1.2e

Eerder is akkoord gevraagd voor een donatie van 1167 stuks abbott sneltesten ter validatie bij het UMCU.

Er zijn 10.000 stuks abbott antigeen sneltesten geleverd bij het UMCU 2-10-2020 (5.1.2e), die gebruikt zijn voor validatie i.p.v. 1167 stuks. Daarbij vraag ik om een aanvullend akkoord voor een donatie aan het UMCU van (10000-1667) 8333 stuks ter waarde van 8333 5.1.1c

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Landelijk Consortium Hulpmiddelen
LAB-team nationaal inkopen Corona-crisis

E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl
Algemeen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl.
T:06 5.1.2e

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 17:14
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: FW: Validatie antigeen donatie

Hierbij akkoord van vws

5.1.2e
Directie Informatiebeleid, VWS

Van: "5.1.2e)" <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: 29 sep. 2020 17:07
Naar: "5.1.2e)" <5.1.2e @minvws.nl>
Cc: "5.1.2e)" <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Validatie antigeen donatie

Akkoord

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

To: [redacted])[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Mon 10/5/2020 10:49:11 AM
Subject: RE: ter informatie - MKB Nederland
Received: Mon 10/5/2020 10:49:11 AM

Prima!

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: zondag 4 oktober 2020 19:32
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: ter informatie - MKB Nederland

Ha [redacted]
We ([redacted] en ik) zijn momenteel intensief in gesprek met VNO en EZK maar dan mn over snetesten. Minister en ook [redacted] aangehaakt al, er komt woensdag een overleg met VNO en GGD erbij.
Dat raakt hiernatuurlijk wel aan (want testcapaciteit).
Denk handig om dat gesprek met elkaar te verbinden, maar wordt ook wel weer complexer. Ik zal even checken met [redacted], ok?
Gr
[redacted]

[redacted]
[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
+31 6 [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: zondag 04 okt. 2020 11:31 AM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: ter informatie - MKB Nederland

Hi [redacted]
Zie het verzoek van [redacted]
Ik denk dat we met MKB moeten praten. Maar wat is logisch. Zal ik dat doen?
Of heb jij mensen die dat kunnen doen? Kan niet zo goed inschatten wat handig is.

Gr [redacted]

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 20:48
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: ter informatie - MKB Nederland

Ha [redacted]

Met wie bij jullie kan geschakeld?

Gr

[redacted]

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 16:09
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: ter informatie - MKB Nederland

Hi 5.1.2e

Ik heb vanmiddag gesproken met 5.1.2e van MKB Nederland.
MKB Nederland wil ons helpen bij adoptie CoronaMelder, maar ze maken zich zorgen over het advies is om 10 dgn thuis te blijven bij een rode melding.
Ze verwachten dat hierdoor het ziekteverzuim nog verder oploopt en willen hierover hun zorg kenbaar maken bij VWS.
Oplossing MKB? Wachten met introductie CoronaMelder tot er voldoende testcapaciteit is.

5.1.2e gaf aan dat dit onderwerp besproken gaat worden op andere niveaus', dus vandaar deze korte mail om je te informeren.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
M 06- 5.1.2e
5.1.2e
www.rijksoverheid.nl/vws

To: [redacted]
Cc: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Thur 10/15/2020 1:23:44 PM
Subject: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona
Received: Thur 10/15/2020 1:23:44 PM

Goed werk [redacted]

[redacted]
[redacted]
[redacted]@minvws.nl
+31 6 [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: donderdag 15 oktober 2020 13:25
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona

Ha [redacted]

De GGD heeft hun werkwijze/script aangepast en de audiciens (en andere hulpmiddelenzorg onder zvw) hebben nu dus toegang tot de prioriteitsregeling.

Groet,
[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 14 oktober 2020 13:04
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona

Ha [redacted]

De GGD vraagt het na of het eerder live kan dan vrijdag 17u en hoeveel eerder dat dan is. Voor jullie ter begrip: er zit een heel systeem en uitvoeringswereld achter deze ogenschijnlijk kleine wijziging. In mijn woorden: het kan oprecht niet a la minute verwerkt worden.

Voor jullie alvast de brief naar de koepels.

Twee punten die ik toch nog mee wil geven (ik snap dat we de fase van inhoudelijke discussie voorbij zijn):

- Het lijkt mij goed om als jullie dit straks zenden– zoals [redacted] ook aangeeft – te benadrukken dat het om medewerkers gaat die essentieel zijn voor de continuïteit van de (directe) patiëntenzorg én die zich niet kunnen laten vervangen cq. de zorg niet op een andere manier kunnen organiseren. Als een collega het over kan nemen (en ik kan me voorstellen dat daar in een filiaal van bijv. beter horen sprake van is) geldt de prioriteit dus niet.
- Voor ons ter achtergrond: testen met prioriteit zorgt dat medewerkers met klachten minder lang thuis zitten (na negatieve testuitslag) dan medewerkers die in de gewone straat getest worden. Maar het lost het probleem van "niet werken bij klachten" niet op. Als het probleem van de audiciens (zie hun mail) is dat vestigingen 10 dagen moeten sluiten dan lijkt mij dat er sprake is van een heel ander probleem dan wel/geen voorrang.

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 14 oktober 2020 12:40
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e .
(5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e .
(5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona

Hi 5.1.2e

Misschien geeft het ons wat comfort dat de onderstaande aanvullende criteria voor deze hele groep geldt:

- Als zij onmisbaar zijn voor de (directe) patiëntenzorg en continuïteit van die zorg. Dit geldt ook voor laboratoriumpersoneel.
- Als zij niet te vervangen zijn door een collega.

Mvg 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 14 oktober 2020 12:23
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e .
(5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona

Allen,

Ik ben in contact met de GGD. Normaal geldt wat wij voor woensdag 12u aanleveren is vrijdag 17u live. Ik ga met hen in overleg hoe dit spoediger kan. Kom bij jullie terug zodra ik hen aan de lijn heb gehad.

VWB de inconsistentie in hulpmiddelenleveranciers: helder. We creëren nu wel een andere inconsistentie: we zeggen dat zorgvormen op de "Nee" lijst geen directe betrokkenheid bij patiënten hebben, niet onder het verzekerd pakket vallen, of enkele dagen uitstelbaar zijn. Audiciens lijken mij – hoe belangrijk en essentieel ook – in de laatste categorie vallen (prio-testen maakt het verschil of je bijv. 2 of 4 dagen niet kunt werken bij klachten), daar hebben we dan geen verhaal bij, maar dat is dan niet anders.

Kortom weet dat ik ermee bezig ben en ik kom op de lijn.

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
Dubbel
5.1.2e 5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 10/8/2020 2:49:50 PM
Subject: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona
Received: Thur 10/8/2020 2:49:50 PM

Ja dat was te verwachten. Inhoudelijk is het verhaal natuurlijk wel anders dan in maart, want de kinderopvang stond er toen ook op en nu hebben ze dat nooit gestaan. Voor de rest is het onze lijn zoals die ook op RO staat. Maar daar zullen ze niet blij mee zijn.

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e Dub... 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

To: [redacted]
Cc: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Wed 10/14/2020 10:07:25 AM
Subject: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona
Received: Wed 10/14/2020 10:07:25 AM

Beste allen,

Daaraan toevoegend.

Als er voor die lijn gekozen is, pleit ik ervoor om – net zoals voor de Wmo – op de prioriteitenlijst onder Zorg vanuit de Zorgverzekeringswet "medewerkers hulpmiddelenzorg" toe voegen.

Op die manier vallen zorgaanbieders van Zvw hulpmiddelen zoals (verbandmateriaal, dieetvoeding, insulinepompen , zuurstof en audiciens etc.) er ook onder en ontstaat er eenduidigheid in beleid

De Ned Patienten federatie heeft een brief aan de TK gestuurd met "Bevorder de continuïteit van passende hulpmiddelenzorg tijdens Corona" Morgen is er een AO hulpmiddelen waar dit wrs ter sprake komt. Het verschil tussen leveranciers van Wmo en Zvw hulpmiddelen valt door de minister anders moeilijk aan de Kamer uit te leggen, lijkt mij.

Mvg [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 14 oktober 2020 11:14
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona

Ha [redacted]

Ik heb vandaag samen met [redacted] gebeld met Dennis Havermans over de toegang van audiciens in de fast lane in de teststraat.
Hem toegelicht waarom zij geen toegang hebben, ook omdat de fast lane wel snel moet blijven en niet moet verstoppen. Was een goed gesprek, maar we beleven het zoals verwacht niet eens.

Maar er blijft een inconsistentie in de lijst omdat hulpmiddelenleveranciers in de Wmo wel op de JA lijst staan. Morgen is er een debat genees- en hulpmiddelen in de Kamer en daar moeten we voorbereid zijn op die inconsistentie. Daarom heb ik net het punt ingebracht in het corona-overleg LZ Waar zowel [redacted] aanwezig waren.

Conclusie van [redacted] is dat we niet anders kunnen dan de audiciens wel toe te voegen aan de JA-lijst. **Daarom het verzoek om hen toe te voegen.** Dan kunnen [redacted] en Ik regelen dat zij de brief krijgen waarin we aangeven welke voorwaarden gelden aan de voorkant, nl het moet gaan om essentiele zorg die ook onvervangbaar is.

Per wanneer kunnen zij toegevoegd zijn, dan kunnen wij dat terugmelden aan de audiciens.
Ik hoor graag,

[redacted]

[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
T 070 [redacted] | 06 [redacted] |

5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Van: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 13 oktober 2020 14:30
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona

Dag 5.1.2e

Ik hoorde van 5.1.2e dat jij met de Audiciens aan de slag bent. Zie onderstaand rappel!
Mvg
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 13 oktober 2020 14:11
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona

Heb jij al wat gehoord van 5.1.2e ?
Wederom gemiste oproepen en voicemail van audiciens..

Gr. 5.1.2e

Van: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 12 oktober 2020 13:15
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona

Ik pak op

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 12 oktober 2020 12:43
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona
Urgentie: Hoog

Hoi 5.1.2e

Zoals besproken, laatste bericht hieronder van audiciens. Zet jij door naar 5.1.2e ?

Twee aandachtspunten (zie ook eerdere mails):

- Zij kwamen eerder (medio september) bij ons op de lijn en toen hebben we gezegd dat ze in bepaalde gevallen in aanmerking kunnen komen, want ZVW. Maar alleen in situaties waarin anders de zorg geen doorgang kan vinden én er

geen vervanging mogelijk was etc. Geen duidelijke ja dus, maar dat is zo wel geïnterpreteerd door hen.
(we hadden toen nog geen "nee lijst" dus konden toen ook geen nee zeggen).

- CZ geeft aan niet met hen te bellen (want: geen reguliere koepel).

Groet,
5.1.2e

Van: Dennis Havermans <5.1.2e@amplifon.com>
Verzonden: maandag 12 oktober 2020 08:20
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona
Urgentie: Hoog

Goedemorgen 5.1.2e

We zijn nog niet gebeld.. De urgentie loopt op dit moment enorm op. Dit weekend zijn diverse berichten bij mij binnengekomen dat wachttijden door het hele land aan het oplopen zijn bij audiciens a.g.v. uitval medw door Corona. Ook sluiten vestigingen soms 10 of meer dagen. Dit heeft direct impact voor de hoorzorg, die niet langer verstrekt kan worden voor patiënten. De ruim 1 mio slechthorenden worden afgesloten van communicatie en dat is een zeer ernstige zaak.

Deze uitval hebben we niet in de eerste golf ervaren. Het aantal besmette medw landelijk over alle bedrijven heen was nihil. Dit maal gaat het om zeer grote aantallen.

Het lijkt mij goed om te informeren over deze snel veranderende situatie. De beleidswijziging van VWS inzake het testen met prio voor audiciens heeft directe gevolgen en zorgt ervoor dat slechthorenden de dupe worden. We gaan Stichting Hoormij en Patiëntenvereniging aanhaken op dit onderdeel, mede gelet op de vele media aandacht die er momenteel is voor slechthorendheid in deze crisis. Ook de zorgverzekeraars zijn reeds geïnformeerd. Ouderen en kwetsbare voelen zich in de steek gelaten als zij niet meer kunnen communiceren .

Ik vertrouw erop dat audiciens alsnog worden toegelaten tot de prio lijst en dit op zeer korte termijn gecommuniceerd kan worden. Laten we even overleggen als het schikt

Gr. Dennis

Van: 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>
Verzonden: Thursday, 8 October 2020 17:58
Aan: Dennis Havermans <5.1.2e@amplifon.com>
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona

Dag Dennis,

Ik ga zorgen dat een van mijn collega's contact met je opneemt.

Groet,
5.1.2e

Van: Dennis Havermans <5.1.2e@amplifon.com>
Verzonden: donderdag 8 oktober 2020 15:43
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona

Beste 5.1.2e

Dank voor je mail. Graag zou ik even telefonisch overleg willen. De boodschap komt nogal hard binnen en we willen gelet op de gemiddelde leeftijd van onze doelgroep (70 jaar) geen enkel risico lopen. Voorrang bij het test beleid reduceert het risico. Ook heeft de minister meermaals op o.a. social media het belang en de inzet van de sector geprezen.

Graag contact.

Gr. Dennis

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: Thursday, 8 October 2020 14:38
Aan: Dennis Havermans < 5.1.2e @amplifon.com>
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona

Beste Dennis,

We spraken elkaar vanochtend kort aan de telefoon en zoals gezegd zou ik je nog even mailen.

Het klopt dat er onlangs een aantal aanpassingen zijn geweest in het beleid rondom testen met prioriteit. Er is een verduidelijking aangebracht waardoor het duidelijker wordt welke zorgmedewerkers in aanmerking komen. Er zijn inderdaad ook een aantal beroepen die niet (meer) in aanmerking komen voor testen met prioriteit en daar vallen ook de audiciens onder. Ik kan me voorstellen dat dat voor jullie beroepsgroep vervelend is om te lezen. Het is een lastige afweging waarbij naar verschillende aspecten is gekeken: naar functies waarbij geen sprake is van directe betrokkenheid bij de patiëntenzorg; naar zorgvormen die niet onder het wettelijk verzekerd pakket vallen; en tot slot naar zorgvormen die doorgaans enkele dagen uitgesteld kunnen worden.

Ik hoop je zo voldoende geïnformeerd te hebben.

Hartelijke groet,
5.1.2e

Van: Dennis Havermans < 5.1.2e @amplifon.com>
Verzonden: woensdag 7 oktober 2020 07:55
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @amplifon.com>
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona

Beste 5.1.2e

De voorbije weken hebben audiciens met voorrang kunnen testen. In de praktijk verliep dit overwegend goed. Men belde en kan langskomen. Dit heeft ertoe geleid dat we onze vestigingen hebben kunnen openhouden en clienten hebben kunnen voorzien van hoorzorg. Ondertussen hebben wij uit de media begrepen dat audiciens niet op de 'formele' publicatie van VWS terecht is gekomen. Mogelijk dat dit berust op een misverstand. Bijgaand de link naar de publicatie.

We vernemen graag de status.

Dank wederom
Gr. Dennis

https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/publicaties/2020/10/06/lijst-met-zorgberoepen-die-niet-in-aanmerking-komen-voor-prioriteitstesten/Lijst+met+zorgberoepen+die+niet+in+aanmerking+komen+voor+prioriteitstesten.pdf

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 9/17/2020 12:38:10 PM
Subject: Situatie Medprotex en kwaliteit
Received: Thur 9/17/2020 12:38:12 PM

QP010_v00 Selection Evaluation and Approval of Suppliers.pdf
QP008_v00 FMEA_procedure.pdf
WI004_v00 Incoming Goods.pdf
Actuals en prognose Medprotex.xlsx
QP020_v00 Corrective and Preventive Actions.pdf
QP011_v01 Production.pdf
200916 Aanvraag additionele financiering incl opmerkingen.pdf

Beste 5.1.2e

Bijgaand de documenten die Medprotex ons op ons verzoek heeft toegestuurd.

Ik heb hun document 'aanvraag additionele financiering' van de nodige opmerkingen voorzien (zie bijlage), omdat wij vooral kritisch moeten kijken naar de haalbaarheid. Tevens is 5.1.2e terecht zeer kritisch over het verlengen van de datum met een half jaar. Die ruimte zou ik ze zeker niet geven. Ik zou ze dezelfde ruimte willen geven als VMI Lemoine met een verlenging tot 20 augustus 2021. Het addendum van VMI Lemoine wil ik met een nota tegelijk met het voorstel voor Medprotex de lijn in brengen.

5.1.2e is ook kritisch in verband met de regels op aanbesteding, zij vreest dat er een kans is dat derde partijen vragen kunnen gaan stellen. Dus naast de reactie van LCH is dit zeker een punt dat in het besluit mee gewogen moet worden.

Ten opzichte van gisteren is er wel al een duidelijke stap gemaakt. Na mijn contact afgelopen vrijdag met VMI Lemoine die aangaf open te staan om kennis te delen met Medprotex, heb ik gisteren 5.1.2e hogmaals sterk geadviseerd om niet te wachten tot de gezamenlijke meeting maar direct contact op te nemen. Dat advies heeft hij nu wel direct ter harte genomen.
VMI Lemoine gaat Medprotex nu helpen om de juiste kwaliteit materiaal te verkrijgen. Medprotex gaat daar tegenover VMI Lemoine helpen met quality control en het opzetten van een goed quality management systeem.
VMI Lemoine is volledig gecertificeerd en is nu bijna 3 weken aan het produceren en levert volgende week zijn eerste levering af aan het LCH.
Ik heb er in vergelijking met eerder deze week nu een groot vertrouwen in dat het goed gaat komen met Medprotex, maar dat lukt dan alleen als wij hun financieel ondersteunen en dat is een strategisch beslissing gelet op de voorraad , de juridische afwegingen en de reactie van het LCH.

Mijn opmerkingen op de aanvraag
Wat mij opvalt in de aanvraag is dat zij vooral veel punten onder de samenwerking inbrengen en dit is ook waar 5.1.2e mij gisteren nadrukkelijk voor waarschuwde. Tijdens de onderhandelingen die niet makkelijk verliepen, stuurde zij erg aan op gezamenlijke verantwoordelijkheid en steun vanuit de overheid behalve geld. Dat is toen grotendeels weerlegd en daarom zijn er door 5.1.2e en de juristen extra voorwaarden in het contract opgenomen, nl de datum van 1 augustus en als het niet zou lukken dat wij recht hebben op de machines en middelen.

Mijn opmerkingen in het document zijn dan ook deels gerelateerd aan het feit dat ik in hun aanvraag wil zien dat zij die verantwoordelijkheid zelf oppakken en met een goed plan van aanpak komen hoe zij aan de juiste grondstoffen denken te komen en dit niet onder het contract of samenwerking terug willen brengen. Dit laatste lijkt met de samenwerking met VMI Lemoine nu al opgepakt te worden, maar wil ik ook zwart op wit zien. Tevens is het vooral een terugblik en bevat het plan weinig informatie over hoe zij dit nu verder op willen pakken. Wel hebben zij nu een goed kwaliteitssysteem die er in de toekomst voor zorgt dat alle binnenkomende materialen, maar ook het productieproces, levering en nazorg in goed banen wordt geleid.

Kijkend naar het financiële deel van de aanvraag, dan constateer ik dat er nu wordt gerept over 3 maanden (inclusief september) in plaats van 2 maanden. Tevens zie ik in het overzicht dat de grondstoffen dubbel opgevoerd worden. Als ik kijk naar de arbeidskosten ten opzichte van augustus dan zijn die ook hoger, dus daar wil ik ook een toelichting op hebben.

5.1.2e gaf daarnaast ook aan dat mochten wij besluiten verder te gaan dat het belangrijk is om een Akte van Verpanding toe te voegen. In mijn gesprek met Maurice en uit het eerdere contract begrijp ik echter dat dit min of meer al van toepassing is en gedekt in het eerdere contract. De aanschafkosten van de apparatuur bedragen ruim 5.1.2b euro.

Graag zou ik op hele korte termijn met jullie verder willen overleggen hoe nu verder? Gaan wij 5.1.2e onze feedback geven en hem om een aangepast plan vragen, of gaan we beslissen dat wij toch niet verder gaan gezien de niet strategische bezwaren.

Groeten,
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @medprotex.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 13:38
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @medprotex.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @medprotex.nl>
Onderwerp: Situatie Medprotex en kwaliteit

Beste 5.1.2e

Bijgaand de documenten behorende bij de uitvraag die we besproken hebben.
Voor vragen of opmerkingen weet je me te bereiken.

Mede namens 5.1.2e en ons team alvast bedankt voor de moeite die in dit proces wordt gestoken.

Ik ben trouwens benieuwd naar de feedback van 5.1.2e n.a.v. zijn bezoek aan de fabriek van afgelopen zaterdag.

We houden contact.

--

5.1.2e
Medprotex BV

(+31 5.1.2e
5.1.2e@medprotex.nl
www.medprotex.nl
Gaetano Martinolaan 63, 6229 GS Maastricht, Nederland

Please consider the environment before printing this email.

Landelijk Coördinatiecentrum
Patiënten Spreiding

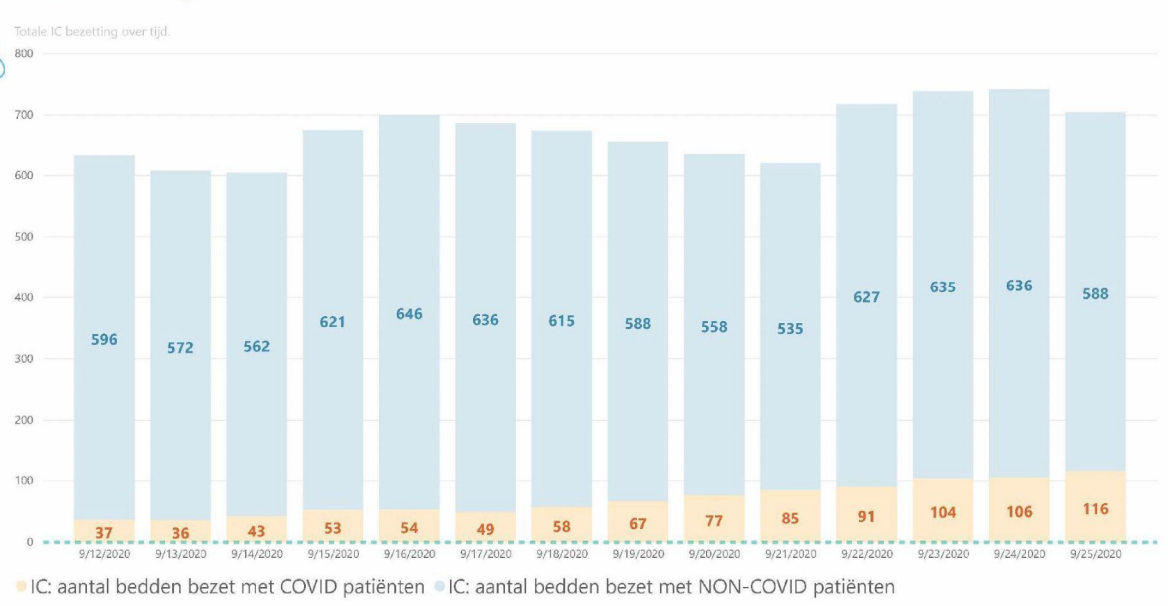
DAGRAPPORTAGE

25 september 2020

Dagrapportage LCPS | Inhoudsopgave

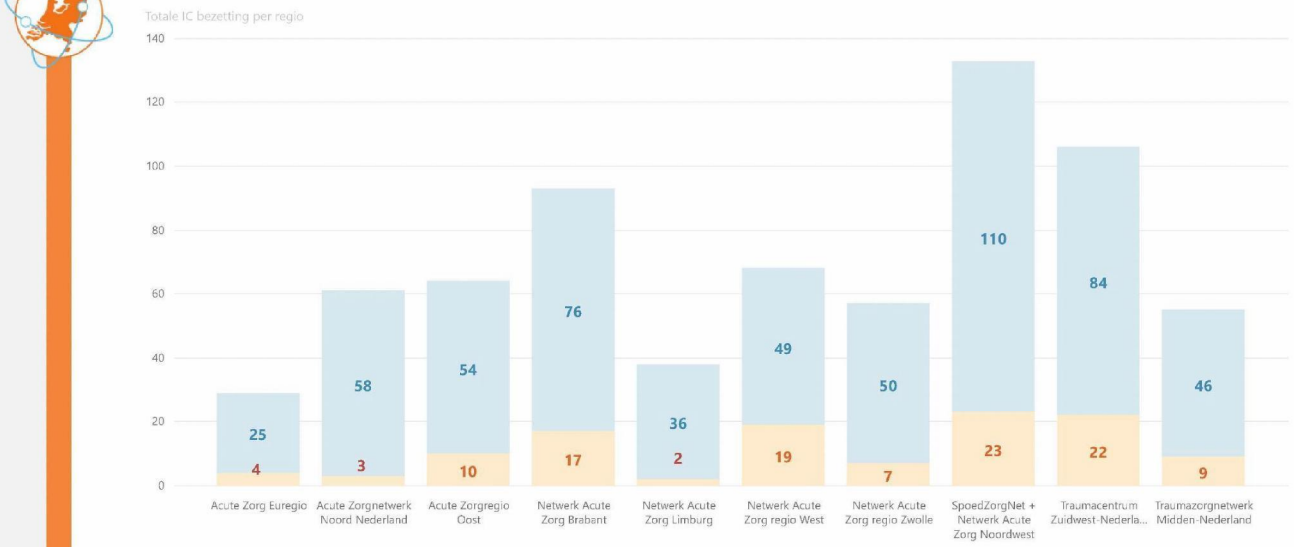
1. IC totaal – bezetting over tijd
2. IC per regio – bezetting per regio voor vandaag
3. IC per tijd – bezetting per regio over tijd
4. Kliniek totaal – bezetting over tijd
5. Kliniek per regio – bezetting per regio voor vandaag
6. Kliniek per tijd – bezetting per regio over tijd

IC over tijd | Aantal IC-bedden bezet met COVID en non-COVID:



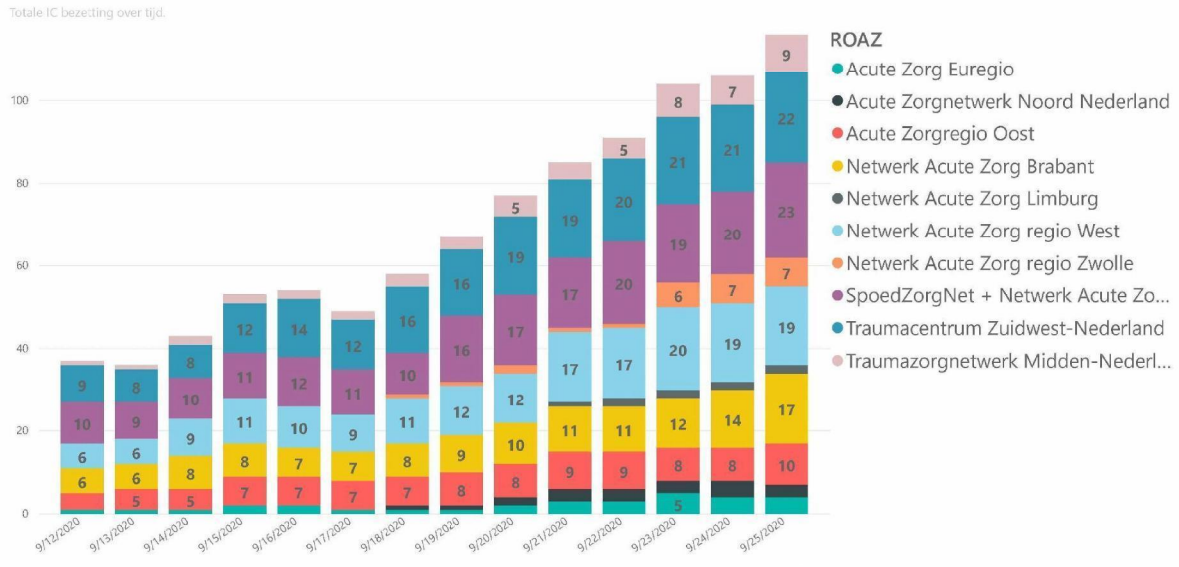
Bron: uitvraag Excel "capaciteiten overzicht", ingevuld door ROAZ coördinator, tijdstip van aanleveren: 10.00

IC per regio | Verdeling van COVID en NON-COVID in de regio's:



Bron: uitvraag Excel "capaciteiten overzicht", ingevuld door ROAZ coördinator, tijdstip van aanleveren: 10.00

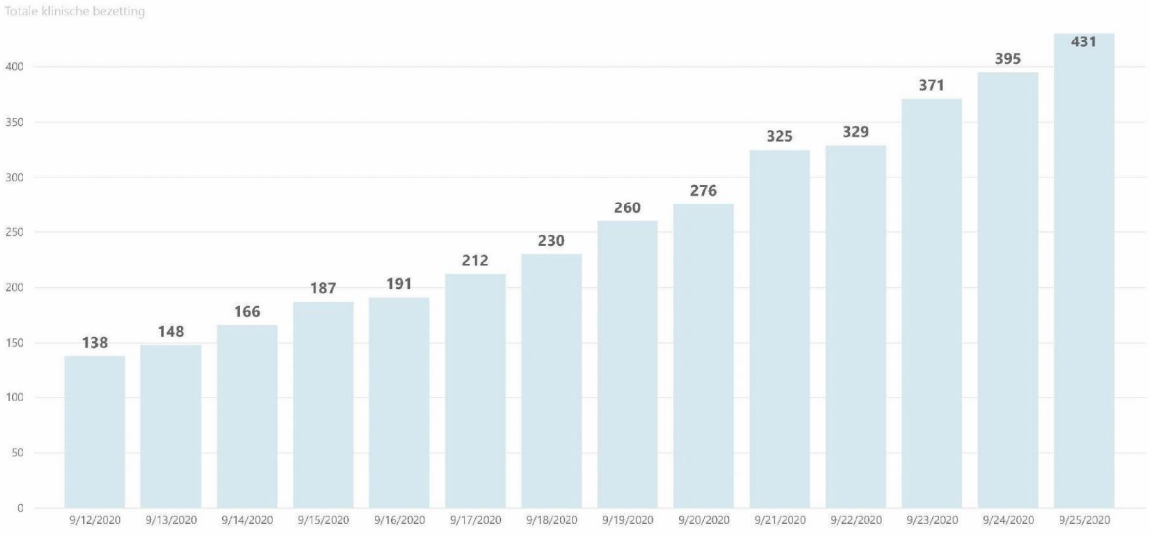
IC over tijd | Aantal IC-bedden bezet met COVID-patiënten per regio:



*Niet voor iedere regio worden de aantallen binnen dit figuur weergegeven, dit is het geval wanneer het om relatief kleine aantallen gaat.

Bron: uitvraag Excel "capaciteiten overzicht", ingevuld door ROAZ coördinator, tijdstip van aanleveren: 10.

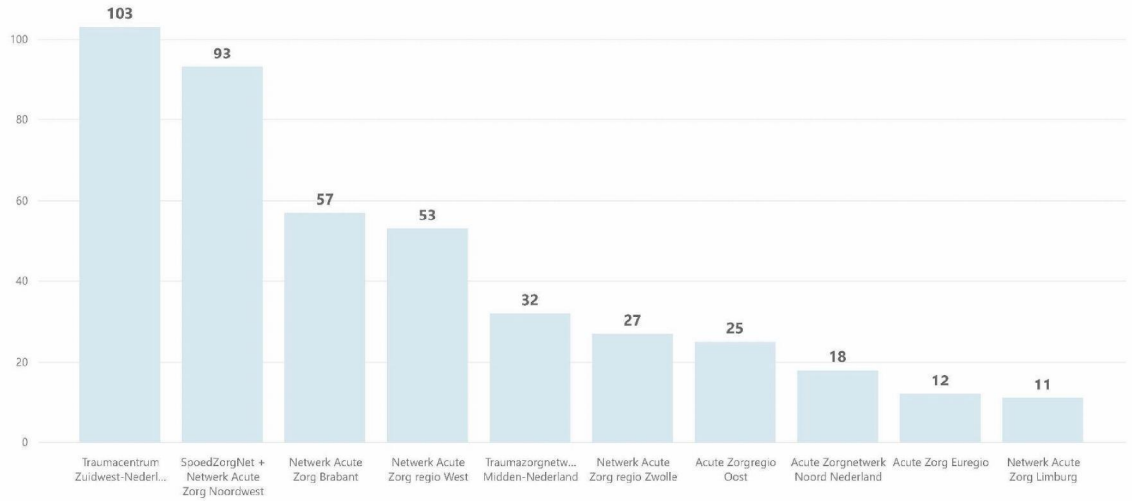
COVID kliniek | Aantal klinische bedden bezet met COVID-patiënten:



Bron: uitvraag Excel "capaciteiten overzicht", ingevuld door ROAZ coördinator, tijdstip van aanleveren: 10.00

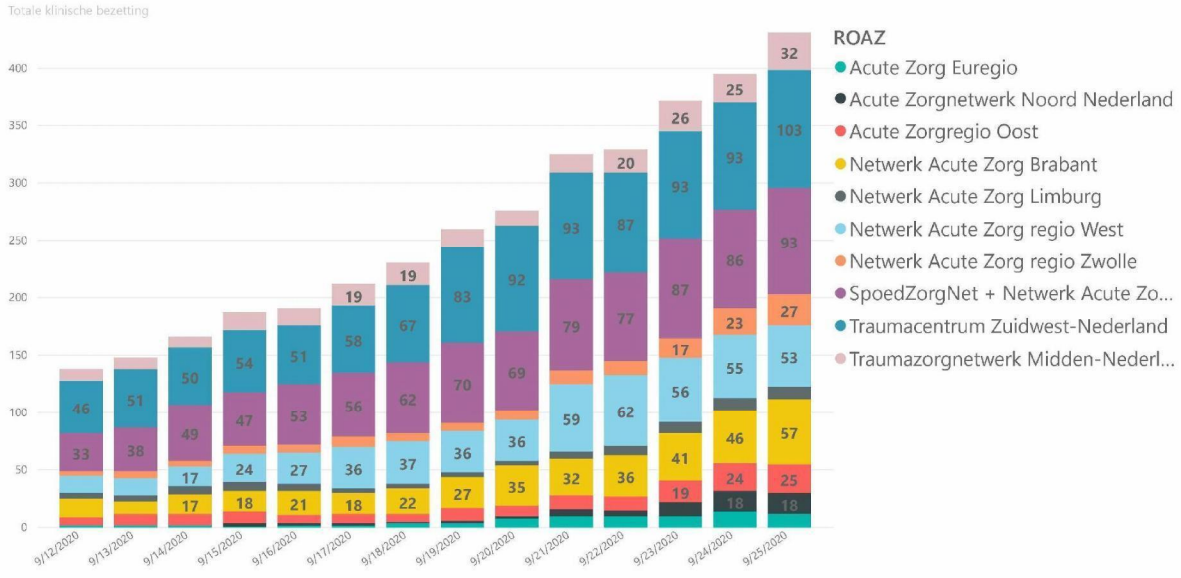
Kliniek per regio | Verdeling van COVID-19 in de regio's

Kliniek: aantal bedden bezet met COVID-19 patiënten per regio



Bron: uitvraag Excel "capaciteiten overzicht", ingevuld door ROAZ coördinator, tijdstip van aanleveren: 10:00

Kliniek over tijd | Aantal kliniekbedden bezet met COVID-patiënten



*Niet voor iedere regio worden de aantallen binnen dit figuur weergegeven, dit is het geval wanneer het om relatief kleine aantallen gaat.

Bron: uitvraag Excel "capaciteiten overzicht", ingevuld door ROAZ coördinator, tijdstip van aanleveren: 10.00

Verplaatsingen | In de afgelopen 24 uur zijn er 15 verplaatsingen door het LCPS gerealiseerd, allen klinisch

	IC patiënten		Klinische patiënten	
	Vrijdag 25 September	Donderdag 24 September	Vrijdag 25 September	Donderdag 24 September
# nieuwe aanvragen	2	1	9	30
# verplaatsingen	0	0	5	18
# annuleringen	0	1	1	5
# actieve aanvragen op dit moment / einde dag	2	0	10	7

Bron: PEDC Tool, tijdstip van raadplegen: vandaag om 10:30 uur

Toelichting op de gegevens in deze rapportage

Bezetting IC en bezetting COVID kliniek

- De getoonde bezetting is op basis van de dagelijkse uitvraag bij elke ROAZ regio om 10.00
- Er kunnen afwijkingen zijn ten opzichte van NICE of zorg-capaciteit.nl. Dit heeft zowel te maken met het tijdstip van invullen als de consistentie waarmee de verschillende systemen worden bijgewerkt door de ziekenhuizen
- Gehanteerde definities:

1. **IC: aantal bedden bezet met COVID patiënten**

Aantal IC-bedden dat is bezet met bewezen* COVID patiënten (patiënten die COVID-verdacht zijn worden hier niet meegeteld).

2. **IC: aantal bedden bezet met NON-COVID**

Aantal IC-bedden dat is bezet met NON-COVID patiënten (patiënten die COVID-verdacht zijn worden hier wel meegeteld).

3. **Kliniek: aantal bedden bezet met COVID patiënten**

Aantal klinische bedden dat is bezet met bewezen* COVID patiënten (patiënten die COVID-verdacht zijn worden dus niet meegeteld).

*Bewezen COVID-patiënt: is een patiënt die positief is getest op COVID. De patiënt valt onder bewezen COVID-patiënt tot aan zijn/haar ontslag en dient dus zo lang genoteerd te worden als COVID patiënt.

Verplaatsingen

- Het LCPS voert momenteel actief (bovenregionale) verplaatsingen uit

To: [redacted])[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[redacted]@minvws.nl]; [redacted].
([redacted])[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 9/22/2020 8:55:55 AM
Subject: uit leerdam
Received: Tue 9/22/2020 8:55:56 AM

Kleinere VVT zorgaanbieder Leerdam
(Gebeld omdat er in de media melding werd gemaakt van massieve uitbraak).

- Locatie met 24 pg-plekken
- Zondag een week geleden de eerste klachten bij bewoners.
- Testuitslagen waren positief. Daarom alle zorgverleners en bewoners getest.
- Daarom bleken 13 bewoners en 11 zorgverleners positief.
- Uitgebreide communicatie met verwanten. Die waren boos dat er geen cohorten waren aangebracht. Diverse acties afgesproken.
- Contact met de GGD - Utrecht gehad. De GGD adviseerde om onder voorwaarden toch bezoek toe te laten. Wordt nu voorzichtig weer gedaan.
- Na een week/gisteren opnieuw getest. Nog niet alle uitslagen binnen, maar wel 2 extra besmettingen bij bewoners en 5 extra bij de zorgverleners. Ook de Specialist Ouderengeneeskunde is besmet. Zal nog wel verder oplopen als de uitslagen verder binnen komen.
- Overigens geen klachten over testsnelheid e.d.
- Grootste zorg is of er voldoende zorgverleners zijn. Er wordt nu vanuit andere locaties al bijgesprongen. Besmette zorgverleners zonder klachten werken met beschermingsmiddelen verder.
- Contact met andere zorgaanbieders in de omgeving. Hebben geen zorgverleners beschikbaar.
- Gaat een beroep doen op het ondersteuningsprogramma om hulp te krijgen.

[redacted]
Ministerie van VWS
[redacted]
mail: [redacted]@minvws.nl
tel: 06[redacted]

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e .[5.1.2e @minvws.nl]
From: Mijnheer-de Heer, 5.1.2e
Sent: Tue 9/22/2020 6:11:43 AM
Subject: RE: Urgent en superurgent, done deals nog contracteren, LCH of HIS
Received: Tue 9/22/2020 6:11:44 AM

Ha 5.1.2e
Recentelijk lijst gevraagd aan de HIS van lopende zaken en waar het knelt. Hoop deze asap te krijgen. Zal tevens met CIBG en GMT contact opnemen om een beeld te krijgen. Nu dus nog geen compleet beeld.

Mvg,
5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: maandag 21 sep. 2020 8:21 PM
Aan: 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>, Mijnheer-de Heer, 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Urgent en superurgent, done deals nog contracteren, LCH of HIS

Ter info. Hebben wij enig zicht op de omvang / problematiek?

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
Dubbel
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 9/14/2020 9:18:24 AM
Subject: voor torentje zometeen: testen
Received: Mon 9/14/2020 9:18:25 AM

Ha 5.1.2e

Ik werd net gebeld voor AZ met een aanvullende verzoek voor de factsheet testen. Deze factsheet hebben we donderdagavond laat uitgezet in het pand, maar gezien de drukte vrijdag met de testenbrief leek het ons niet haalbaar om deze vrijdag afgepoetst bij de minister te hebben liggen. Op zich geen grote ramp want AZ heeft gevraagd om een aanvulling op de factsheet nav de testbrief van vrijdag en het artikel in Volkskrant. Ik heb aangegeven dat we de totale lijn vanmiddag om 16.15 bespreken met 5.1.2e dus we niet eerder dan vanavond een factsheet kunnen aanleveren. Wel goed om de lijn voor de APB voor de MP dus mee te nemen in ons testenoverleg vanmiddag, zodat deze vanavond/morgenochtend naar AZ kan.

Waarschijnlijk zal 5.1.2e dit onderwerp straks in torentje aansnijden, maar anders mogelijk handig dat jij haar even aanschiet hierop 5.1.2e

Groeten,
5.1.2e

Mevr. 5.1.2e |
5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Directie BPZ
Parnassusplein 5 | 2511 XV | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
5.1.2e @minvws.nl
(070) 5.1.2e / 06 5.1.2e | 5.1.2e verdieping|

To: 5.1.2e [5.1.2e @nza.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e, 5.1.2e [5.1.2e @nza.nl]; Aniba, Marlous[5.1.2e @nza.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 9/28/2020 11:16:18 AM
Subject: RE: vraag over reguliere zorg en tweede golf
Received: Mon 9/28/2020 11:16:19 AM

Ha 5.1.2e bedankt. Het zou erg helpen als 5.1.2e vanmiddag stellend kan zijn in:

- Ziekenhuizen: Werk samen in de ROAZ en sluit ZBCs en verzekeraars en VenVT aan
- Neem contact op met verzekeraars als je reguliere zorg afschaalt om te kijken of ze via zorgbemiddeling patienten naar ander ziekenhuis of ZBC kunnen bemiddelen

En ik mis nog info over de FMS afschaallijst. Kan 5.1.2e daar iets over zeggen denk je?

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e

dubbel

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 9/24/2020 9:00:29 AM
Subject: RE: vraag over reguliere zorg en tweede golf
Received: Thur 9/24/2020 9:00:30 AM
Motie PvdA over handreiking opschalen reguliere zorg.pdf

Nog ander puntje wat ik graag even bij jullie check. Er is de motie Ploumen/Veldman over evaluatie van handreiking van FMS. Zie bijlage. We hebben NZa in traject adviezen gepast gebruik gevraagd deze motie mee te nemen. Dit zouden ze eerst doen, toen niet, toen wel en nu toch niet omdat we (Z en ik zitten er samen achteraan) te horen kregen dat ze geen capaciteit hebben vanwege opleving virus/herpakken regierol.

Gezien het contact met FMS en het veld zien we nog steeds een rol voor NZa weggelegd hiervoor en het kan wat ons betreft ook laagdrempelig ingevuld door belronde langs de partijen van de handreiking o.i.d. te doen. Het is nu niet de meest urgente actie, maar officieel moeten we voor begrotingsbehandeling reactie richting Kamer hebben. We zouden evt ook zelf die belronde kunnen doen en daarmee invulling geven aan de motie.

Laat maar weten wat jullie handig/wiens rol vinden. Toch NZa? Dan wellicht in contact met 5.1.2e nog even op duwen?

5.1.2e

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 09:08
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @nza.nl>
CC: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: vraag over reguliere zorg en tweede golf

Ha 5.1.2e ,

Nu we officieel in een tweede golf zitten, en de reguliere zorg toch weer onder druk komt te staan, zou ik de NZa iets willen vragen:

Kunnen jullie ons helpen met de volgende vragen:

- Is er al een afschaallijst van de FMS? Denk dat t goed is als die er snel komt
- Kunnen we op een of andere manier regelen dat de reguliere zorg niet wordt afgebouwd, maar dat er iets wordt bedacht (door verzekeraars bijv via zorgbemiddeling) dat de reguliere zorg ook gespreid wordt naar regio's/steden waar het minder druk is?
- Kunnen we de zelfstandige klinieken volop benutten? Zijn zij nu goed bij ROAZ aangesloten en worden zij benut om reguliere zorg over te nemen?

Misschien even telefonisch overleggen?

Veel dank en groetjes,

5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

Ministerie van VWS
Tel. Secretariaat 070- 5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e)
Sent: Wed 9/16/2020 7:42:38 PM
Subject: RE: PER OMMEGAANDE REACTIE - FW: Vraag SP 2
Received: Wed 9/16/2020 7:42:38 PM

Dank, ligt nu ter afstemming bij de andere directies

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 21:28
Aan: 5.1.2 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: PER OMMEGAANDE REACTIE - FW: Vraag SP 2

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: woensdag 16 sep. 2020 21:14
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>. 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: PER OMMEGAANDE REACTIE - FW: Vraag SP 2

Beste 5.1.2e

We zagen dat je onderstaande vraag had gekregen. Beetje vage vraag. Onze collega heeft nog even teruggeluisterd. Daarom geven we nog even onderstaande mee als mogelijke input voor het antwoord. Lezen/denken uiteraard graag mee met het uiteindelijke antwoord.

Groet, 5.1.2e (MEVA)

- Dat de afgelopen maanden zwaar zijn geweest voor zorgmedewerkers hebben we zeker gezien en belangrijk om goed bij stil te staan (verder tekst LZ)
- Gelukkig kunnen veel zorgmedewerkers terecht binnen hun eigen organisatie voor mentale ondersteuning.
- Daar waar een zorgmedewerker met iemand van buiten de organisatie praten, ondersteunen we vanuit VWS de volgende initiatieven.
  1. Voor laagdrempelige mentale ondersteuning van een coach via 'Sterk in je werk – Extra coaching voor de zorg'
  2. Voor de meer complexe hulpvragen zoals PTSS-klachten is er het contactpunt 'Psychosociale ondersteuning voor zorgprofessionals' van ARQ IVP.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 20:52
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: PER OMMEGAANDE REACTIE - FW: Vraag SP 2

Heb even teruggeluisterd: Afgelopen maanden stressvol geweest voor zorgverleners. Daar moeten we langer bij stilstaan. Denk terug aan de frontberichten. Ze zijn langs de rand van de afgrond gegaan, soms erover heen. Onvoldoende bescherming. Gevaar voor eigen gezondheid. Niet normaal. Vraagt meer begrip voor de emoties van mensen die werken in de zorg.

Idd niet echt concrete vraag, ook niet na terugluisteren dus.
Ik denk: mentale belasting icm te weinig beschermende middelen.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 20:36

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: PER OMMEGAANDE REACTIE - FW: Vraag SP 2

Lijkt me wel; alleen daar heeft 5.1.2e angegeven dat er eind deze week een brief komt over voorrang testen en niet zozeer over PBM. Wel is gezegd doo 5.1.2e dat er genoeg voor ieder is.
Alleen gok dat LZ dit ook weet

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: woensdag 16 sep. 2020 8:31 PM
Aan: 5.1.2e, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: PER OMMEGAANDE REACTIE - FW: Vraag SP 2

Ook voor jullie handig om te weten. Kunnen we hier anders niet de link naar gesprekken bonden leggen? Wel beetje onduidelijk wat nu wordt gevraagd.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: woensdag 16 sep. 2020 8:22 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: PER OMMEGAANDE REACTIE - FW: Vraag SP 2

Dag 5.1.2e
Zie bijgevoegde vraag van TK tbv APB. Willen jullie een antwoord formuleren en afstemmen met GMT, MEVA en FEZ?
Dank vast!
Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 20:15
Aan: 5.1.2i < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Vraag SP 2
Urgentie: Hoog

Ha allen,

Hierbij (een door AZ gehoorde) vraag 2 van de SP voor VWS:

Kan er meer begrip komen voor de emoties van mensen die werken in de zorg, mede in het licht van een tekort aan beschermingsmiddelen?

Het is een beetje onduidelijk hoe deze vraag moet worden gelezen; gaat dit meer over LZ dan CZ denken jullie?
Pakken 5.1.2e dit op en/of willen jullie ons laten weten wie? ☺

Groet,
5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Sun 9/13/2020 6:21:37 PM
Subject: RE: Rapportage LCH
Received: Sun 9/13/2020 6:21:37 PM

Ja, is goed.
Dit ziet er wel strak uit zeg.

Ben met mijn verhaal voor morgen bezig. Startbijeenkomst.
Zin in.

Grt 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: zondag 13 september 2020 17:32
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Rapportage LCH

Hier even over hebben?

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: zaterdag 12 september 2020 17:33
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Rapportage LCH

Dit soort prognoses van vraag en aanbod, moeten we ook echt op het testen hebben

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @minbzk.nl>
Datum: vrijdag 11 sep. 2020 5:27 PM
Aan: Ark, T. van (Tamara) < 5.1.2e @minvws.nl>, Jonge, H.M. de (Hugo) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e , 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e , 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Rapportage LCH

Bijgaand de rapportage van het LCH.
De vraag naar hulpmiddelen bij het LCH neemt af.
De vraag naar handschoenen is nog wel steeds hoog.
Maar de vraag naar mondmaskers is dalende.
Intussen neemt de omvang van de voorraad toe.
En is het LCH daarmee voorbereid op volgende golven in de pandemie.
Mark

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@lcdk.nl][redacted]@lcdk.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 9/9/2020 10:15:35 AM
Subject: Star-SHL en Saltro
Received: Wed 9/9/2020 10:15:35 AM

Ha [redacted]
Wij spraken eerder met Saltro en zij gaan nu samen met Uni labs.
De CEO van Unilabs meldde dat ze voorraden in Portugal hadden die misschien ook gewoon konden inzetten.
Misschien eens aankaarten bij Saltro? Zou hen ook kunnen helpen. Of is dit bekend?

Met vriendelijke groet,

[redacted]
[redacted]
Telefoon: 06-[redacted]

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 9/16/2020 3:30:04 PM
Subject: Terugkoppeling op opmerkingen voortgangsbrief
Received: Wed 9/16/2020 3:30:05 PM

Beste Marjolijn,

In de conceptvoortgangsbrief had je o.a. de onderstaande opmerkingen meegegeven. De betrokken beleidsmedewerkers hebben daarop de onderstaande reacties gegeven. Het leek mij handig om dit nog aan jou terug te koppelen, dus bij deze. Jouw overige opmerkingen zijn verwerkt in de conceptbrief die zo dadelijk meegaat in de tassen van de BWPen.

5.1.2i

Opmerking 5.1.2e : Zijn hierbij termijnen te geven, dan wordt het concreter, geldt voor hele stuk hieronder.

Reactie PDC-19 (5.1.2e): We kunnen vanuit VWS hier geen termijnen aan hangen. Wij gaan immers niet over het proces, het is aan de onderzoekers. De onderzoeken zijn recent begonnen of staan op het punt te starten. M.b.t. tot infrastructuur klinische tests gaat het nog om een allereerste idee – waarover we eigenlijk afgelopen vrijdag met MVWS zouden spreken, maar dat is niet doorgegaan. Om eea vast in de week te leggen hebben we hierover a.s. vrijdag voor het eerst een verkennend gesprek met voorzitter NFU. Kunnen we in deze brief dus helaas nog niet veel concreter over worden.

5.1.2i

Opmerking 5.1.2e : Is dit niet hetzelfde wat hierboven ook al staat over de campagne die is gestart op 14 september. En, zouden we niet wat voorbeelden kunnen geven uit die campagne, omdat Kamerleden naar verwachting de uitingen niet zo snel zullen vinden?

Reactie DCO (5.1.2e en 5.1.2e): Goed idee om voorbeelden te geven, maar dat zou ik niet bij testen doen maar bij de info over de algemene campagne. Dit moet meegenomen worden in de Kamerbrief van vrijdag 18/9

5.1.2i

Opmerking 5.1.2e : Is het een vermoeden, of hebben we aanwijzingen dat? Kan het steviger opgeschreven worden?

Reactie DCO (5.1.2e): Er zijn duidelijke signalen, maar wij hebben geen harde cijfers. Daarom nu inderdaad opgeschreven dat er aanwijzingen zijn.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Beleidsmedewerker PDC-19 || Parlementaire zaken
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5, Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

T 06 5.1.2e
E 5.1.2e @minvws.nl

To: 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdgelderlandzuid.nl]; 5.1.2e .
(5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @lcdk.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/16/2020 3:18:38 PM
Subject: Voorstel maximale testcapaciteit GGD regio's week 39
Received: Wed 9/16/2020 3:18:42 PM
20200916 - Voorstel testcapaciteit GGD'en.xlsx

Besten,

Zoals vanmiddag besproken sturen wij jullie het concept capaciteits-voorstel voor de GGD'en voor week 39 toe. Bij dit voorstel hebben wij de volgende principes gehanteerd: (de capaciteitscijfers voor week 40 en verder volgen later, UD was niet bereikbaar vanmiddag)

- De huidige capaciteit van de GGD'en wordt gerespecteerd: om de huidige capaciteit te bepalen is uitgegaan van het aantal monsterafnames op maandag 14 september.
- In de verdeling wordt gebruik gemaakt van een extrapolatie van het 24k opschalingsscenario van de GGDGHOR (publicatie mei 2020).
- Voor elke GGD is uitgegaan van het maximum van beide bovengenoemde capaciteiten: als de capaciteit op basis van inwoneraantallen hoger is dan de huidige capaciteit dan is de capaciteit op basis van inwoneraantallen gekozen en visa versa.
- Op deze manier is een voorstel ontstaan met 5.1.2l
- In totaal zijn er 33.000 testen; de laatste 400 testen (33.000 – 32.600) zijn verdeeld op basis van infectiedruk: Rotterdam-Rijnmond, Hollands-Midden, Haaglanden en Amsterdam hebben allemaal 100 testen erbij gekregen.

Graag ontvangen wij jullie input/akkoord.

Hartelijke groet,

5.1.2e

To: 5.1 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @sanquin.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 2:28:40 PM
Subject: RE: update stand van zaken Sanquin en VWS
Received: Wed 9/23/2020 2:28:46 PM
image001.jpg
20200921 PvA Opschaling Tecan Fluent.pdf

Dag 5.1.2e

Alle begrip ook van mij om de afstemming via email te doen gezien de grote druk die er ligt. Nico heeft inmiddels al een update gestuurd, met onder andere het goede nieuws dat we al medio oktober kunnen beginnen met poolen, en dan begin november het volledige pooling-lab operationeel gaan hebben.

Voor wat betreft onze samenwerking met Hubrecht, PAMM en Genmab wil ik je bij deze ook de laatste stand van zaken doorgeven. We hebben een eerste indicatie van ons Plan van Aanpak gemaakt (zie bijlage) voor de validatie en het operationeel krijgen van de Tecan Fluent. Op korte termijn verwachten we de extractie die Hubrecht heeft opgezet te valideren. De Tecan zelf wordt 16 november geplaatst en wordt technisch 27 november opgeleverd (site acceptance). Vanaf dat moment kan PAMM beginnen met de validatie van de lab-processen, en ondertussen kan de aanschaf van een tweede Tecan Fluent uitgewerkt worden. Voor de uitvoering en realisatie hebben jullie inmiddels ook al contact gehad met 5.1.2e van Hubrecht. Het woordvoerderschap is inmiddels ook overgedragen aan PAMM (5.1.2e en 5.1.2e), daar zij de validatie op hun lab gaan doen.

Mochten er nog vragen zijn dan hoor ik het graag.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e , 5.1.2e | 5.1.2e | Sanquin Research en Labservices |
Plesmanlaan 125 | 1066 CX Amsterdam | T: +31-(0)20- 5.1.2e (secr) | M: +31 (0)6- 5.1.2e | 5.1.2e @sanquin.nl |
www.sanquin.nl

Van: Vreeswijk, Nico
Verzonden: 23 September 2020 14:58
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @sanquin.nl>
Onderwerp: update stand van zaken Sanquin en VWS

Beste 5.1.2e

Als alternatief voor ons overleg (en nogmaals 5.1.2e en ik hebben alle begrip dat jullie op dit moment beperkt tijd voor hebben) hierbij de update die we telefonisch met jullie wilden bespreken.
De informatie spreekt volgens mij voor zich, maar als je nog vragen hebt laat het gerust weten.

Belangrijk voor jullie is te weten dat voor het Hubrecht project het PAMM nu woordvoerder is.
Het inrichten poolsysteem ligt wat voor op schema, dat is fijn nieuws en vwb de innovatie komen we snel bij je terug als we meer concrete informatie hebben.

Voor nu jij en je collega's veel sterkte en wijsheid toegewenst

Groet Nico

Nico J. Vreeswijk, MBA | Algemeen directeur / CEO | Sanquin Diagnostiek B.V. | Plesmanlaan 125 1066 CX
Postbus 9190 1006 AD | Amsterdam | Tel: +31-20-512 3444 | 5.1.2e @sanquin.nl | www.sanquin.org
Managementassistente 5.1.2e | 020- 5.1.2e

Disclaimer: Sanquin Diagnostiek B.V. gebruikt e-mail voor informele- en formele communicatiedoeleinden. Alle informatie wordt onder voorbehoud van vergissingen en onjuistheden toegezonden.
Aan de e-mail kan op geen enkele wijze rechten worden ontleend. Wij verzoeken u om bij twijfel over de juistheid, de volledigheid of de adressering de e-mail direct te retourneren en daarna te vernietigen.

Disclaimer: http://www.sanquin.nl/e-maildisclaimer

Datum: 23 september 2020

Plan van aanpak Opschaling d.m.v. Tecan Fluent

Voor de opschaling van PCR-testcapaciteit heeft Hubrecht laboratorium in samenwerking met Genmab een model ontwikkeld voor het grootschalig testen met behulp van een Tecan Fluent robot. De capaciteit die hiermee bereikt wordt is door Hubrecht berekend op 10.000-20.000 buizen per dag. Om tot de realisatie hiervan te komen heeft Hubrecht samenwerking gezocht met PAMM (MML in Veldhoven) en Bodegro (IT). Daarnaast is Sanquin sinds juli betrokken gezien de kennis en ervaring op het gebied van grootschalig testen.

Om tot realisatie van deze testcapaciteit te komen worden de volgende acties uitgevoerd:

Eind sept/begin oktober	Validatie extractieproces in combinatie met de PCR test - Sanquin maakt een validatie panel - gelijktijdig op 1 dag bij Hubrecht, PAMM en Sanquin
September	- PAMM legt contact met Coördinator LCDK/VWS
	#ter voorbereiding GGD en allocatie teststromen richting PAMM
	#ondersteuning door VWS voor garantstelling en inkoop
	#voorfinanciering benodigdheden en personele inzet voor validatie
	- PAMM maakt afspraken met Tecan over levering consumables
16 november	Levering Tecan Fluent bij PAM
27 november	Site acceptance Tecan Fluent
December	- Validatie werkproces op Tecan Fluent door PAMM, Sanquin als adviseur - vaststellen maximaal haalbare testcapaciteit - afspraken met LCDK en VWS over teststromen - Bevestiging order tweede Tecan Fluent voor Sanquin (financiering door VWS en externe partijen)
Januari	- Inregelen werkprocessen in aansluiting op de koppelingen die Bodegro heeft ontwikkeld
Februari	Uiterlijke datum Go live Opschaling naar 5000 buizen per dag
Maart	Opschaling naar maximale capaciteit

Voor de validatie van de werkprocessen en de PCR testen heeft PAMM de leiding omdat het apparaat bij PAMM is geïnstalleerd.

Met de tweede Tecan Fluent ontstaat er landelijk een grote testfaciliteit met een gunstige geografische ligging in het land. Deze grote testfaciliteit kan ook voor toekomstige uitbraken direct ingezet worden.

Voor de monitoring van de voortgang en adviezen is er een Steering committee: Hubrecht, Genmab, PAMM, Sanquin.

5.1.2e

Mede namens Hubrecht, PAMM en Genmab

Afspraken VWS – Saltro/Unilabs
18 september 2020

- VWS en Saltro/Unilabs gaan volgende week een definitieve overeenkomst afsluiten waar van beide kanten de juristen naar zullen kijken.
- In deze MoU bevestig ik de hoofdlijnen van de afspraak waar we het over eens zijn.
- We sluiten een overeenkomst waarbij Saltro/Unilabs maximaal 10K PCR-testen per dag kan leveren in Nederland.
- De duur van de overeenkomst is 2,5 maanden (22 september tot en met 29 november) met de optie om (tweemaal) te verlengen.
- VWS staat als volgt garant voor afname (bij start 22 september):
  - Van 22 September tot en met 27 september: 500/dag garantstelling
  - Van 28 September tot en met 4 oktober: 2000/dag garantstelling
  - Van 5 oktober tot en met 29 november: 4000/dag garantstelling
- Deze garantstelling zal worden berekend als een gemiddelde van aantal samples per week.
- Saltro/Unilabs start dinsdag 22 September en de eerste uitslagen zullen woensdag 23 september in CoronIT worden aangeleverd.
- Per verrichte PCR Test zal een bedrag van EUR 65 (vijfenzestig euro) verschuldigd zijn door het Ministerie aan Saltro/Unilabs op basis van werkelijk verrichte analyses. Maandelijks te factureren door Saltro BV aan Ministerie.
- Saltro/Unilabs begrijpt en accepteert de rol van het LCDK, dienstonderdeel i.o. van het Ministerie van VWS, die de teststraten van de GGD'en en laboratoriumcapaciteit met elkaar verbindt. Het LCDK zal zo snel mogelijk met Saltro/Unilabs GGD-kandidaten identificeren waar zij kan gaan leveren, het contact daarmee leggen en teststromen naar Saltro/Unilabs leiden.
- Saltro/Unilabs garandeert beschikbaarheid van 10K PCR-testen per dag, ook wanneer er krapte ontstaat in de beschikbaarheid van materialen ten behoeve van de analyse.
- Saltro/Unilabs maakt gebruik van het laboratorium Unilabs UAE in de Verenigde Arabische Emiraten. Voor deze garandeert Saltro/Unilabs een doorlooptijd van afname tot uitslag via het lab in Verenigde Arabische Emiraten van maximaal 48 uur. In de overeenkomst worden afspraken gemaakt over inkorting van deze doorlooptijd voor een minimaal deel van de wekelijkse levering.
- Registratie en terugkoppeling van testen die Saltro/Unilabs levert vinden plaats binnen CoronIT. Saltro/Unilabs garandeert een veilige (AVG-regelgeving) en betrouwbare aansluiting van CoronIT bij Saltro en het LIS van Unilabs UAE.
- Saltro/Unilabs werkt mee aan regelmatige controles van het RIVM over kwaliteit. De uitslagen van het RIVM-testpanel zijn akkoord bevonden door RIVM en Saltro/Unilabs volgt het advies van hen te onderzoeken of de gevoeligheid van de test iets verhoogd kan worden.
- Saltro/Unilabs garandeert een veilig en ononderbroken medisch transport van de samples.
- We gaan uit van betaling achteraf per maand met betaaltermijn van 30 dagen.
- Saltro/Unilabs en VWS communiceren alleen na gezamenlijke instemming over deze principeovereenkomst en het uiteindelijke contract dat wordt afgesloten.

5.1.2e

De Staat der Nederlanden,

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

namens deze 5.1.2e

5.1.2e

Door: 5.1.2e

Titel: 5.1.2e

Saltro/Unilabs

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Door:

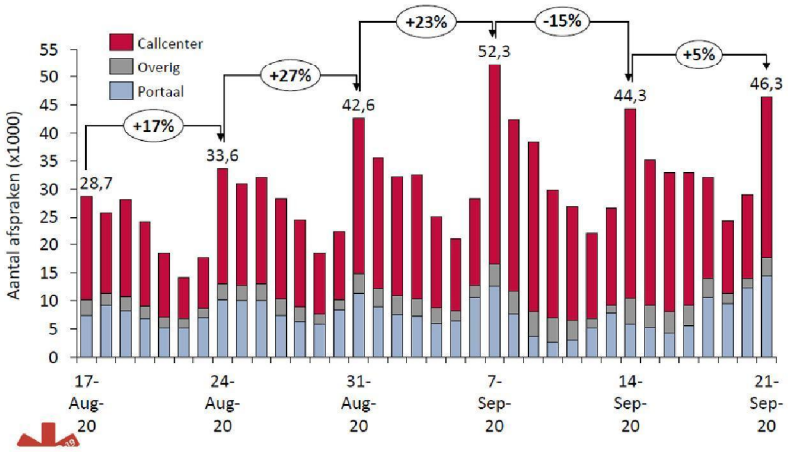
Titel: 5.1.2e

Er wordt de komende weken bij de GGD-en stap voor stap opgeschaald. Deze week met ruim 5500 testen per dag.
Dat gebeurt op basis van een verdeling van het LCDK van de extra capaciteit over de GGD-en.

	Opschalingsplan van GGD Ghor (24.000)	Scenario (30.000) op basis van GGD berekeningen	14-sep	Voorstel	Opschaling
GGD Amsterdam	1455	1819	2975	3200	225
GGD Brabant-Zuidoost	1093	1366	1163	1400	237
GGD Drenthe	691	864	790	900	110
GGD Flevoland	573	716	556	700	144
GGD Fryslân	909	1136	840	1150	310
GGD Gelderland-Midden	956	1195	899	1200	301
GGD Gelderland-Zuid	760	950	773	1000	227
GGD Gooi- en Vechtstreek	352	440	525	500	-25
GGD Groningen	819	1024	781	1050	269
GGD Haaglanden	1518	1898	2132	2800	668
GGD Hart voor Brabant	1478	1848	1109	1600	491
GGD Hollands Midden	1106	1383	843	1500	657
GGD Hollands Noorden	916	1145	1052	1150	98
GGD IJsselland	731	914	644	900	256
GGD Kennemerland	757	946	1177	1150	-27
GGD Limburg-Noord	716	895	455	800	345
GGD Noord- en Oost Gelderland	1149	1436	824	1200	376
GGD regio Utrecht	1805	2256	3022	3000	-22
GGD Rotterdam-Rijnmond	1820	2275	2159	2500	341
GGD Twente	881	1101	765	1100	335
GGD West-Brabant	982	1228	1209	1200	-9
GGD Zaanstreek-Waterland	467	584	570	600	30
GGD Zeeland	536	670	640	700	60
GGD Zuid-Holland Zuid	686	858	767	900	133
GGD Zuid-Limburg	843	1054	1187	1200	13
Totaal	**23999**	**29999**	**27857**	**33400**	**5543**

Er worden nog steeds veel afspraken gemaakt. Dat lijkt er op te wijzen dat de vraag voorlopig nog wel zal blijven stijgen en dat mensen niet erg weerhouden worden door de lange wachttijden.

Ontwikkeling van de geplande afspraken, op de dag dat er gepland is



To: [redacted])[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Sun 9/6/2020 9:45:35 AM
Subject: FW: beloofde mail zorgmedewerkers
Received: Sun 9/6/2020 9:45:35 AM
image001.jpg

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Datum: vrijdag 04 sep. 2020 12:54 PM
Aan: [redacted] < [redacted]@ggdghor.nl>
Kopie: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>, [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: beloofde mail zorgmedewerkers

Beste [redacted]

Er is overleg geweest van mijn medewerkers met mensen van GGD GHOR, NFU, NVZ en de LCDK over het met voorrang testen van zorgwerkers. Daarin is afgesproken dat er in een werkgroep verdere uitwerking gegeven gaat worden aan het plan om zorgwerkers in ziekenhuizen te testen. Zowel waar het gaat om de reguliere PCR testen als de mogelijkheden om met snelle antigeen testen aan de slag te gaan (in het begin in de vorm van een pilot) en dit meteen te beschouwen als een validiteit toets van deze antigeen testen (daarin samenwerken met het RIVM). Mijn verzoek aan GGD GHOR is om medewerking te leveren aan deze werkgroep, onder andere door het meedenken bij de uitwerking van bovengenoemde afspraak en om bij te dragen aan het opstellen van een plan van aanpak en de koppeling en aansluiting met de GGD teststraten, ook als het gaat om registratie, doelgroep, vergoeding, etc.

Gr [redacted]

[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5| Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
06 [redacted]
[redacted]@minvws.nl |

To: 5.1.2e @ggdghor.nl[5.1.2e @ggdghor.nl]
Cc: 5.1.2e @fenelab.net[5.1.2e @fenelab.net]; 5.1.2e @nutrilab.nl[5.1.2e @nutrilab.nl]; 5.1.2e @minvws.nl[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @minvws.nl[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e @LabWing.com
Sent: Mon 9/28/2020 1:44:16 PM
Subject: Fenelab consortium koppeling CoronIT
Received: Mon 9/28/2020 1:44:21 PM

Geachte heer 5.1.2e

Naar aanleiding van diverse met de heren 5.1.2e , 5.1.2e en 5.1.2e namens VWS gevoerde besprekingen omtrent het eventueel opschalen van de testcapaciteit Is ons door Fenelab (de Nederlandse vereniging van geaccrediteerde laboratoria) gevraagd om op korte termijn te onderzoeken op welke wijze de Fenelab laboratoria op de snelst mogelijke manier een koppeling kunnen realiseren met het CoronIT platform van de GGD.

Kan ik U vandaag wellicht even bellen om de technische kant van deze koppeling te bespreken zodat wij een beeld hebben binnen welke termijn wij de koppeling operationeel zouden kunnen krijgen.
Indien u mij kunt laten horen hoe ik u telefonisch het beste kan bereiken dan bel ik u op een moment dat U gelegen komt.
With kind regards, / Met vriendelijke groet,

5.1.2e
email : 5.1.2e @labwing.com
mobile: 5.1.2e
skype : 5.1.2e

LabWing B.V.
P.O. Box 4975
4803 EZ Breda
The Netherlands

site : www.labwing.com
phone: +31765645070

This email and any files transmitted with it are confidential and solely for the use of the individual or entity to whom they are addressed.
If you have received this email in error please notify 5.1.2e @labwing.com

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Fri 9/25/2020 9:23:52 AM
Subject: FW: Addresses potential test locations + draft planning
Received: Fri 9/25/2020 9:23:52 AM

5.1.2e
Zoals besproken lijkt er licht te zijn tussen planning en contract, duik jij daarin? Past niet in het licht van de noodzaak en opdracht.
Groet, 5.1.2e

Contract:

From day 1 of the contract term until 4 October 2020: test volume provided 1.500 tests / day; guaranteed purchase volume 600 tests / day (40%)

- From 5 October 2020 to 1 November 2020: test volume provided 2.500 tests / day; guaranteed purchase volume 1.000 tests / day (40%)
- From 2 November 2020 to 29 November 2020: test volume provided 6000 test/day; guaranteed purchase volume 2.400 tests / day (40%)
- From 30 November 2020 until 31 December 2020: test volume provided 12.000 tests/day; guaranteed purchase volume 4.200 tests /day (35%), ramping up to 25.000 tests/day before year-end (guaranteed purchase volume 8.750 test / day (35%))
- From 1 January 2021 to end of contract term: test volume provided 25.000 tests/day; guaranteed purchase volume 8.750 test / day (35%)

Zie voor planning LCDK hieronder

Van: 5.1.2e <5.1.2e @synlab.com>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 12:51
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Addresses potential test locations + draft planning

5.1.2e

SYNLAB Belgium SRL
Avenue Alexander Fleming 3
BE-6220 Heppignies

Mob. : + 32 5.1.2e
E-mail : 5.1.2e @synlab.com
Web : www.synlab.be

From: 5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>
Sent: 23 September 2020 18:27
To: 5.1.2e , Dr. <5.1.2e @synlab.com>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @synlab.com>; 5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>
Subject: Addresses potential test locations + draft planning

Hi 5.1.2e

Below you can find two addresses of two ***potential*** GGD test locations at two different GGD organisations:

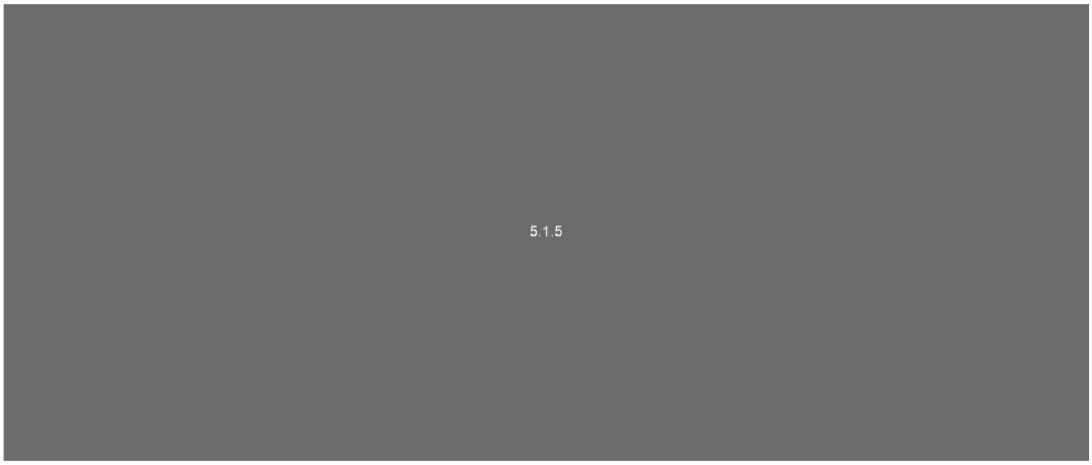
1. **GGD Gelderland-Zuid, test location Nijmegen**

Address: Groenewoudseweg 275, Nijmegen
Route description: the entrance to the test location Nijmegen is at the parking lot in a street named 'Professor Bellefroidstraat', next to the GGD-building. Turn into this 'side street' from the Groenewoudseweg.

2. **GGD Gelderland-Midden, test location Arnhem "Gelredome" (near the 'Vitesse' soccer stadium)**

Address: Supportershome Vitesse at 'the Gelredome': Batavierenweg 25, 6841 HN Arnhem
Route description: Drive onto the Gelredome stadium (on the right you see McDonalds). Turn left before the stadium and follow the signs to "Supportershome Monnikenhuize".

For now, our 'draft planning' would be as follows:



As you can see we are working on/ planning to connect Synlab Germany to both GGD Gelderland-Zuid and GGD Gelderland-Midden this week and the upcoming week.
You will receive a green light sign from me ASAP, as soon as I have communicated/validated the planning above with my contact persons at GGD Gelderland-Zuid and GGD Gelderland-Midden tomorrow morning. I spoke to both GGD Gelderland-Midden and Gelderland-Zuid this afternoon after our call – to be continued.

Let us know if you have any questions!

Kind regards,

5.1.2e
M 06 5.1.2e

To: [redacted] @lchulpmiddelen.nl]; [redacted] @minvws.nl)[redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl)[redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 9/9/2020 9:12:40 AM
Subject: FW: Deal Hologic - NL = URGENT
Received: Wed 9/9/2020 9:12:47 AM

She called me
= issues internally and [redacted]
= I said; CANT BE
WE NEED IT
She asks: no press and press releases now; at least not their names: take [redacted] out of PR and send me final one [redacted] to check
NO release yet before we have a deal
She asked for 24 hrs again
Tests ok; consumables not; [redacted] protection act issue also
To LCDK: do not communicate volumes (eg the [redacted] plus was mentioned : please don't)
I said we can agree on comms but WE NEED [redacted] per oct!!!!!
Tomorrow more
I will propose message by [redacted]

Last: please we have again delay with TF: why not meeting them??????

[redacted]

From: [redacted] < [redacted] @hologic.com>
Sent: Wednesday, September 9, 2020 8:56 AM
To: [redacted] < [redacted]
Subject: RE: Deal Hologic - NL = URGENT

[redacted]

Hi [redacted]

My strong recommendation is to hold on any press release by 24-48hrs. There are important considerations from our side and our marketing team need to be involved in any announcement.

As I mentioned on our call on Monday – this is not just about the test themselves – it is also about the consumables. Operationally, as you know, they go hand in hand. We need to work this through very carefully with the LCDK – we want this to go smoothly.

I am on a call right now re this. I will call you directly as soon as I can.

Kind regards

[redacted]

From: [redacted] < [redacted]
Sent: 09 September 2020 07:37
To: [redacted] < [redacted] @hologic.com>
Subject: Re: Deal Hologic - NL = URGENT

External Mail

Thanks

But Minister wants deal confirmed and Press Release before 12 (noon) today.... I am under pressure

Sent from my iPhone

On 9 Sep 2020, at 01:06, 5.1.2e <5.1.2e @hologic.com> wrote:

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Hi 5.1.2e

A quick reply to your note below – again to reassure. I have a call set up with our 5.1.2e first thing in the morning to discuss this opportunity for a press release. Please allow me to come back to you later today once I have their feedback.

I/we greatly appreciate your support,

Kind regards

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e. (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/9/2020 9:18:40 AM
Subject: FW: Deal Hologic - NL = URGENT
Received: Wed 9/9/2020 9:18:44 AM

From: 5.1.2e < 5.1.2e @hologic.com>
Sent: Wednesday, September 9, 2020 1:06 AM
To: 5.1.2e < 5.1.2e
Subject: RE: Deal Hologic - NL = URGENT

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Hi 5.1.2e

A quick reply to your note below – again to reassure. I have a call set up with our Director of Marketing first thing in the morning to discuss this opportunity for a press release. Please allow me to come back to you later today once I have their feedback.

I/we greatly appreciate your support,

Kind regards

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e >
Sent: 08 September 2020 14:58
To: 5.1.2e < 5.1.2e @hologic.com>
Subject: Deal Hologic - NL = URGENT

External Mail

5.1.2e

URGENT

Please, our Ministry and Minister asking urgently the confirmation on our deal, please.

Secondly they want to recognize you as follows:

A press release by the Government (so not jointly, but just by them) with a.o. the following sentences:

5.1.2i

Something like this...

5.1.2b

5.1.2b 5.1.2e

Warm regards and many thanks

5.1.2e

DISCLAIMER:
This e-mail is for the intended recipient only.
If you have received it by mistake please let us know by reply and then delete it from your system; access, disclosure, copying, distribution or reliance on any of it by anyone else is prohibited.
If you as intended recipient have received this e-mail incorrectly, please notify the sender (via e-mail) immediately.

DISCLAIMER:
This e-mail is for the intended recipient only.
If you have received it by mistake please let us know by reply and then delete it from your system; access, disclosure, copying, distribution or reliance on any of it by anyone else is prohibited.
If you as intended recipient have received this e-mail incorrectly, please notify the sender (via e-mail) immediately.

To: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Mon 9/28/2020 3:28:46 PM
Subject: FW: eerste reflecties op hoe/ ordening
Received: Mon 9/28/2020 3:28:47 PM

Van: [redacted]
Verzonden: zaterdag 26 september 2020 15:24
Aan: [redacted]
Onderwerp: eerste reflecties op hoe/ ordening

Ha [redacted]
Ter reflectie de eerste dingen die me opvallen in de eerste twee dagen met onderaan een suggestie voor verdeling werk/ structuur bij verdere groei afdeling. Benieuwd hoe dit past bij jouw gedachten van vrijdag. Voor de goede orde, het zijn observaties en geen kwalificaties!! Ik ben ervan overtuigd dat [redacted] onderstaande punten allemaal prima in beeld had. Iedereen in het team doet wat op dat moment nodig is.
Over de inhoudelijke zaken stuur ik je een separate mail
[redacted]

Wat valt op?
Geen structuur, of mijn onbekendheid ermee. Dat leidt tot twee effecten:

1. de operatie ingetrokken, enkele voorbeelden:
   - Tecan roept op dinsdag bij een werkbezoek bij Pamm over een tekort aan tips; donderdag is er overleg met VWS over het gehele voorstel van ca. 4M waarin VWS in algemene zin steun uitspreekt, vrijdagmiddag moet per direct garantie geregeld worden voor consumables? Dat viel uiteindelijk in direct contact mee, (Pamm kan zelf al bestellen).
   - Tussen capaciteit Synlab vanaf volgende week en ingeplande monsters door LCDK zit een aanzienlijk verschil. Waar zit die signalering in de operatie? (we gaan toch voor maximale inzet labcapaciteit?)
   - GGD AMS belt dat er van 80 monsters bij Udiagnostics door een storing geen resultaten meer komen en ze die mensen opnieuw gaan uitnodigen. Daarna meldt CEO U diagnostics zich bij mij. Op zich prima, heb woordvoering direct geïnformeerd voor issuemanagement. Maar waar ligt deze check in de operatie. VWS kan niet het eerste meldpunt zijn voor storingen in labs.
   - Nieuwe aanbieders melden zich, wie doet de eerste kwaliteitstoets? Wie is het loket?
2. Het ontbreekt mij op onderdelen aan afwegingskaders (of we lopen er tegenaan):
   - Prijsonderhandeling Syblab. Maximum wel aangehouden maar in volume staffels zitten verschillen (=> vaste dealmakers op zetten)
   - Steun aan innovatieve ontwikkelingen => wie maakt inhoudelijke afweging (=> adviesclubje voor inrichten of aanhaken bij bestaand gremium?)
   - Privacy bij Saltro/ Unilabs terwijl MOU al getekend was en verzending vanaf dinsdag gepland stond.

In de werkzaamheden van de afgelopen twee dagen kwam ik in de volgende taakvelden

1. Overeenkomsten met Nationale labs: => LCH
2. Overeenkomsten met Internationale/ zelfvoorzienende labs: => HIS en specifiek bij Saltro WJZ, Buza
3. Overeenkomsten innovaties: => waar ligt inhoudelijke en beleidsmatige afweging
4. (Overeenkomsten sneltesten) (welke route? HIS of LCH)
5. Issuemanagement: contact met DCO (Maarten en Axel) werkt goed en snel. Deel issuemanagement is operationeel => LCDK
6. Financiele afhandeling (prestatieverklaringen en vereenvoudiging landelijk tussen GGD en RIVM)

Verdubbelen/ opschalen van de afdeling vraagt om logische organisatie en meer structuur. Voor het stukje van het werk van hugo dat ik nu zie:

- ⇨ Inkoop (alle activiteiten tot moment van sluiten overeenkomst)
  - Nieuwe leads: direct reageren op aanbiedingen en zoeken naar nieuw aanbod. Resultaat is een qualified lead (eerste kwaliteitstoets labvereisten/ privacy e.a.)
  - Overeenkomsten Nationaal aanbod; proces via LCH
  - Overeenkomsten Internationaal aanbod: proces via VWS en HIS (of ook onderbrengen bij LCH?)
  - Overeenkomsten Innovatief aanbod: inhoudelijke toetsing
- ⇨ Uitvoering testen => LCDK
- ⇨ Issuemanagement (vrije capaciteit om dagelijkse issues op te vangen)

To: 5.1.2e (5.1.2e @minvws.nl)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 9/30/2020 10:02:11 AM
Subject: FW: Extra ondersteuning naar / voor lab team noodzakelijk
Received: Wed 9/30/2020 10:02:11 AM

Even voor jou..

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 08:35
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @minbzk.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e
Onderwerp: Extra ondersteuning naar / voor lab team noodzakelijk

Beste 5.1.2e

Het Lab Team voert een deel van de inkoop activiteiten uit voor test materialen, testen en lab apparatuur en valt voor haar logistieke activiteiten terug op logistiek zoals gerealiseerd binnen het LCH.

De opdrachten in de "lijn" voor het Lab Team komen vanuit de lijn LCT - LCDK - Lab Team.

Ik krijg signalen dat in die lijn een aantal zaken niet goed gaan. Die vallen buiten mijn verantwoordelijkheid, maar ik voel mij wel genoodzaakt om deze in mijn lijn (projecteam / GMT - LCH) te melden, omdat dit negatieve gevolgen kan gaan hebben op de effectiviteit en de motivatie van en in het lab team.

Een complicatie is dat binnen VWS 2 sleutelfiguren zijn gestopt/uitgevallen en dat tevens de manager bedrijfsvoering van het LCDK haar functie heeft neergelegd.

Daarnaast is een doorlopende zorg van het labteam dat de validatie van nieuwe technieken niet voldoende gecoördineerd worden. Problemen die hieruit voortvloeien zijn:
- Effecten op de reguliere zorg worden niet initieel meegenomen
- Geen data over benodigde aantallen en implementatie in het testbeleid (voorafgaand aan de aankoop)
- Niet voldoende onderbouwing waarom leveranciers geselecteerd worden voor validatie

Hierdoor worden financiële en juridische risico's gelopen. Het is de wens van het Lab team dat het opdrachtgeverschap formeler en gestructureerder verloopt zodat de financiële en juridische aspecten geborgd zijn.

Daarnaast komen vanuit andere medewerkers vanuit de lijn LCT - LCDK verzoeken aan het lab team tot het uitvoeren van werkzaamheden die zij nog niet eerder of alleen ad hoc hebben gedaan en ook niet tot de taken / werkzaamheden van het lab team behoren. Het lab team heeft geen capaciteit beschikbaar om, in dit geval, extra werkzaamheden uit te kunnen voeren. Hiervoor is een uitbreiding van het LCH-LAB takenpakket inclusief personele bezetting noodzakelijk, dan wel de opdracht moet ergens anders belegd worden. Het betreft hier voor zover wij nu kunnen overzien:
- Het contracteren van laboratoria voor enkelvoudige testen
- Het inrichten van mobiele laboratoria tbv sneltesten.
- Inkopen van eNose

Het Lab team zou graag een besluit ontvangen voor dan wel uitbreiding van het takenpakket met de daarbij behorende personele bezetting (aantallen, kennis, ervaring) dan wel het beleggen van dit takenpakket bij een andere partij met inkoopkennis.

Hierbij verzoek ik om de gemelde zaken binnen / via de lijn VWS -LCT - LCDK - Lab team te laten realiseren zodat de effectiviteit van het Lab Team geborgd kan blijven.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

To: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Wed 9/23/2020 6:12:21 AM
Subject: FW: Fwd: Hubrecht instituut - PAMM testapparatuur
Received: Wed 9/23/2020 6:12:21 AM

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]
Datum: maandag 21 sep. 2020 8:11 AM
Aan: [redacted]
Kopie: [redacted]
Onderwerp: Fwd: Hubrecht instituut - PAMM testapparatuur

Hartelijke groet,

[redacted]

Begin forwarded message:

From: [redacted]
Subject: Hubrecht instituut - PAMM testapparatuur
Date: 20 September 2020 at 21:13:09 CEST
To: [redacted]

Beste [redacted]

Zoals afgesproken bij deze een mail met de stand van zaken en de vraagstelling naar het LCDK, en naar VWS.
Er is een systeem besteld (Tecan Fluent), waarop volgens de berekeningen in iets meer dan 12 uur >11.000 samples kunnen worden getest middels PCR. Het systeem komt in Veldhoven bij PAMM te staan, waarvoor PAMM de aanpassingen op het LAB betaalt en analisten vrijmaakt. In deze tijd een uitdaging gezien er 2 analisten 5 dagen getraind moeten worden in Zwitserland.

De Fluent wordt 16 november geplaatst en zal in principe 27 november geïnstalleerd zijn. Dan volgt de validatie op het systeem zelf.
De samples moeten bij de GGD straat in specifieke buizen worden afgenomen zodat deze op het lab meteen in het apparaat gezet kunnen worden. De Fluent doet de extractie, de PCR setup en sealt de platen, de PCR zelf volgt met de Quantstudio. Bij onze GGD ben ik geweest om het concept te presenteren aan zowel de artsen als het management zodat zij in ieder geval op de hoogte zijn.
De sponsoring van het "consortium" vanuit het Hubrecht instituut, Genmab, Bodegro en PAMM berust grotendeels op de financiering van de Fluent door Oncode. PAMM levert de analisten om het systeem te testen en te gebruiken, betaalt de verbouwing en de consumables. Op zich is dat natuurlijk prima als er geld binnenkomt voor de onderzoeken die getest worden. Tot op heden is er vanuit VWS geen financiering geweest.

De vraag is hoeveel monsters komen er en hoeveel consumables moeten we nu vastleggen, met een "standing order". PAMM doet nu ongeveer 1000 testen per dag en 1 GGD straat wordt doorgestuurd (400 samples volgens mij) omdat wij die nu niet aankunnen. Dus de stroom samples die nu bij ons gedaan zou worden is ongeveer 1000-1500, terwijl het apparaat er >10.000 per dag aan zou kunnen als alles goed werkt. We krijgen meerdere signalen dat we nu bestellingen moeten doen om straks geen tekorten te hebben.

Er is vanuit het Hubrecht instituut veel contact gezocht met VWS, wat uitermate moeizaam liep en niet tot investeringen heeft geleid om te helpen het traject verder te krijgen. Er is contact met het LCDK geweest waarna het concept is besproken met de 70k werkgroep, waarna Sanquin interesse heeft getoond voor het systeem (ook voor ander gebruik), maar Sangquin gaat niet op dit moment uit eigen middelen een 2e systeem bestellen terwijl ze nog niet weten of het systeem werkt zoals het bedacht is en bovendien gezien de lange levertijd. De afspraak is dat het systeem bij PAMM wordt gevalideerd en in ieder geval 4 maanden bij PAMM staat waarna PAMM het eventueel kan kopen.

Mocht dit systeem goed werken zou het zonde zijn als het niet ingezet kan worden omdat er niet genoeg consumables zijn vastgelegd via Tecan. Afstemming met andere labs zou misschien ook goed zijn om te weten waar behoefte aan is. Hier zouden we dus graag een plan voor maken: misschien kunnen wij straks wel andere laboratoria ontlasten mocht daar behoefte aan zijn. Hoe dan ook lijkt het me goed dat het LCDK volledig op de hoogte is van het traject. Mocht het een reële optie zijn dat er straks echt vol gebruik gemaakt zal gaan worden van het systeem dan kan ik me voorstellen dat het voor VWS de moeite waard is om de kosten voor de consumables in ieder geval te dekken/ voor te schieten. Niemand is bij dit traject betrokken om er geld aan te verdienen maar nu moeten er wederom forse bedragen uitgegeven gaan worden. Dinsdag is er vanuit het Hubrecht instituut nogmaals een gesprek met VWS.

Als je nog vragen hebt kan je me ook altijd mobiel bellen, 06-46114099.
Dit weekend heb ik dienst gehad en het was heel erg druk, vandaar nu pas mijn mail.

Mvg,

5.1.2e

Met vriendelijke groet,

drs. 5.1.2e
5.1.2e

T: 088 5.1.2e of: 088 - 5.1.2e

E: 5.1.2e @pamm.nl
W: www.pamm.nl

PAMM kijkt verder
Laboratorium voor pathologie en medische Microbiologie
De Run 6250 | 5504 DL Veldhoven
Postbus 2 | 5500 AA Veldhoven

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.W. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

Denk s.v.p aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

Please consider the environment before printing this e-mail.

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 9/16/2020 9:48:27 AM
Subject: FW: format werkgeversverklaring voorrang zorgpersoneel testen
Received: Wed 9/16/2020 9:48:27 AM

Hai 5.1.2e

Ter info: zojuist met 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e in overleg. Dit wordt de route:

Toets bij call centre:
- Bij werkgever: naam werkgever/ waar ben je in dienst en eigen BSN nummer.

Toets bij teststraat (steeksproefsgewijs) iets kunnen laten zien:
- Loonstrook met naam van die werkgever.

Toets bij call centre:
- Bij ZPP'er: KVK nummer, BSN nummer.

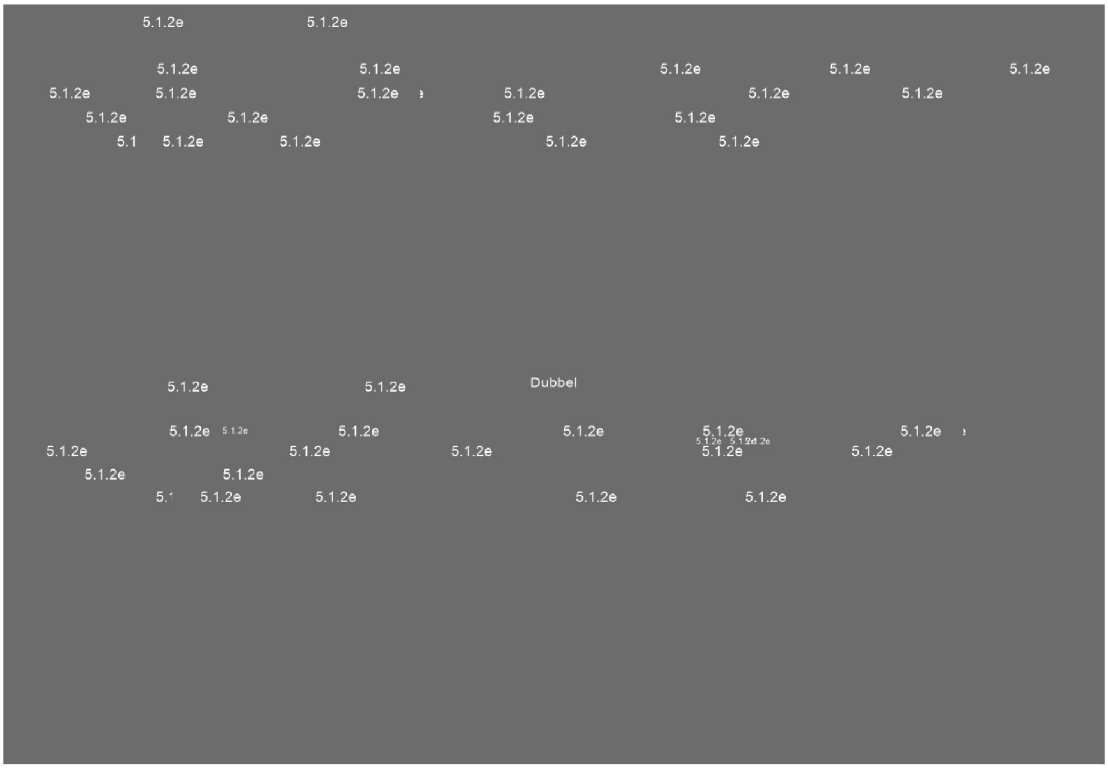
Toets bij teststraat (steeksproefsgewijs) iets kunnen laten zien:
- Kopie van WKKGZzelftest.nl, of
- Zorgovereenkomst (voor PGB'er).

Toets bij
- Bij vrijgevestigd zorgprofessional: AGB code, naam praktijk, BSN nummer.

Toets bij teststraat (steeksproefsgewijs) iets kunnen laten zien:
- ....

Ik ga Vektis bellen wat op wat voor bewijs de AGB code staat.

Groet,
5.1.2e



To: 5.1.2e][5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 9/24/2020 3:29:13 PM
Subject: FW: Inkoop extra testmateriaal
Received: Thur 9/24/2020 3:29:14 PM

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 13:53
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Inkoop extra testmateriaal

Goedemiddag 5.1.2e en 5.1.2e

Voor jullie informatie de vragen die ik, op verzoek van 5.1.2e heb uitgezet bij de NCTV en de terugkoppeling daarop.

Een eerste antwoord is dat BZK bij VWS op de lijn komt met een daarvoor gemaakt instrumentarium. De NCTV heeft laten weten zich nog wel te beraden hoe zij van toegevoegde waarde kan zijn, en of er vanuit de NCTV een generiek standpunt c.q. richtinggevend advies kan komen (ook omdat niet uitgesloten kan worden dat een dergelijke casus zich nog een keer gaat voordoen).

Op basis van uit open bronnen beschikbare informatie is samenwerken, juist ook vanwege beveiligingsimplicaties (en spionagerisico's) met 5.1.2a zeer complex. Zeker als er niet (ter plaatste) toezicht op het proces gehouden kan worden. Zodra er meer informatie beschikbaar is vanuit de beveiligingskolom laat ik jullie dat weten.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e VWS Concern

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken, Bureau BVA
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Postbus 20350 | 2500 EJ DEN HAAG
☎ +31 (0)6 5.1.2e
@ 5.1.2e @minvws.nl

5.1.2e afwezig. In dringende gevallen is op 5.1.2e 5.1.2e , bereikbaar (☎ +31 06 5.1.2e | @ 5.1.2e @minvws.nl)

Bij het Ministerie van VWS geldt een legitimatieplicht (Rijkspas) en/of identificatieplicht voor toegang tot het ministerie.

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 9/9/2020 7:42:27 AM
Subject: FW: Project type II R mondkapjes Medprotex
Received: Wed 9/9/2020 7:42:27 AM

Beste 5.1.2e

Ik heb gevraagd om kort voor ons een en ander op de mail te zetten om te horen hoe dringend het is.
Het knelpunt lijkt met de dag dringender te worden. Op basis van onderstaand denk ik dat wij wel onderling met elkaar een goed gesprek kunnen voeren vanmiddag.

Ik sta zelf wel wat bedenkelijk tegenover de nieuwe machines, omdat ik eigenlijk eerst het huidige probleem opgelost wil hebben alvorens verdere investeringen te willen doen. Op het moment dat dat opgelost is krijgen zij inkomsten en kunnen zij dit op een later tijdstip zelf investeren. Dit betekent wel dat zij wnl lagere aantallen opleveren of een uitgebreidere verlenging van het contract nodig hebben.

5.1.2e

Van: <5.1.2e @medprotex.nl>
Verzonden: dinsdag 8 september 2020 22:37
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
CC: <5.1.2e @medprotex.nl>; <5.1.2e @medprotex.nl>
Onderwerp: Project type II R mondkapjes Medprotex

Beste 5.1.2e

Vandaag heeft het gesprek met de bank plaatsgevonden, en ondanks het vertrouwen en de gezamenlijke positieve historie geven zij aan niet op zulke korte termijn voor ons van betekenis te kunnen zijn. Ik heb op de uitslag van dat gesprek gewacht, vooraleer ik een beeld had dat we met jullie kunnen delen.

Na veel rekenwerk zijn de kengetallen rondom de ontstane situatie als volgt samen te vatten:

- Geschatte, **realistische levertijd** voor een stabiele stroom aan goedgekeurde Type IIR kapjes: Begin/Medio november (of zoveel eerder als mogelijk), **dus 2 maanden**

- **Burnrate per maand** 5.1.1c obv 1 ploegendienst

- **Noodzakelijke investering** om fase 2 mogelijk te maken en dus contract in te vullen, eea cf ingeleverde plan: 5.1.1c hieronder wordt verstaan:

2 nieuwe machines, haluitbouw, facilities, transport, etc

- **Inkoop** nieuwe grondstofbatch (geschat) 5.1.1c tbv 3.5 mio kapjes; cf ingeleverde plan

In **totaal** hebben we het dus over een **extra ondersteuning** van 5.1.1c

Momenteel zijn we niet meer in staat aan onze verplichtingen te voldoen, waarbij voornamelijk de salariskosten van groot belang zijn. Daarnaast produceren we een kapje dat op vlak van spatvastheid niet voldoet. De filtratie is zeer goed en de doorlaatbaarheid scoort op niveau type II.

Onze huidige voorraad aan kapjes bedraagt +400k stuks en zal eind deze week weer gegroeid zijn. De productie groeit dagelijks en wordt steeds stabieler. Indien er daar nog oplossingen voor bestaan, dan horen we dat graag. Wellicht dat we deze voorraad alsnog richting LCH kunnen vervoeren? Als tegenprestatie voor deze nieuwe actie? Dat horen we graag.

De kern van het probleem blijft het inkopen van stabiele, hoogwaardige grondstoffen (voornamelijk de outer layer

hydrophobic spunbond). Daartoe zijn door ons meerdere bronnen aangeschreven en verwachten we de komende dagen meer samples te ontvangen, die binnen enkele dagen getest kunnen worden.

Ook zijn we een gesprek aan het plannen met de Mondmaskerfabriek en lijkt het ons raadzaam om, al dan niet onder lichte druk vanuit VWS, een gezamenlijke sessie met alle drie de partijen te organiseren. Op die manier kunnen we van elkaar leren en zien hoe e.e.a. uit te lijnen. Daartoe zijn wij in ieder geval bereid.

--

[redacted]

(+31)43 [redacted]

5.1.2@medprotex.nl

www.medprotex.nl

Gaetano Martinolaan 63, 6229 GS Maastricht, Nederland

Please consider the environment before printing this email.

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Sun 9/13/2020 5:06:06 PM
Subject: FW: St Maarten Testing
Received: Sun 9/13/2020 5:06:07 PM

Het is me voorstrekt onduidelijk...

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: zondag 13 sep. 2020 7:05 PM
Aan: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Kopie: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: St Maarten Testing

Het is duidelijk wat we van 5.1.2e nodig hebben een reactie op het voorstel van AMI. Ik heb tot nu toe alleen een reactie van 5.1.2e gezien.

Ik heb net naar het plan van SLS gekeken. De techniek is niet mijn vakgebied dus dat kan ik niet beoordelen. Ik zie dat in het stuk staat dat vanaf het moment van goedkeuring het nog 4-5 weken gaat duren.

Continu wordt er gezegd dat er te weinig getest wordt in de huidige situatie en ik zie nergens dat ze volgende week meer test capaciteit hebben. Worden er dan nog andere inspanningen verricht om op zeer korte termijn de testcapaciteit te verhogen? Via LCH wordt er in ieder geval niets besteld volgens mij. Als dat niet het geval is, ben ik de weg een beetje kwijt.

Groet,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Datum: zondag 13 sep. 2020 4:40 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: St Maarten Testing

5.1.2e

Het AMI voorstel is onvoldoende uitgewerkt
Gaat uit van een bestaande infrastructuur die er niet is

Wat wil je nu van 5.1.2e horen
Ik hoop dat er tijd is om het andere voorstel te bekijken, wawar ik je vrijdag over sprak

Graag contact zodat we naar 5.1.2e een verhaal hebben

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: zondag 13 september 2020 15:52
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @sintmaartengov.org>

CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: St Maarten Testing

Dear 5.1.2e

Any update?

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @sintmaartengov.org>
Datum: vrijdag 11 sep. 2020 3:29 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @sintmaartengov.org>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: St Maarten Testing

Good morning all,

I have reviewed the proposal and have a few points that I would like to address with SLS, Minister VSA before agreement. I will follow up as soon as I can with a decision.

Regards,
5.1.2e

-----Original Message-----
From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: Thursday, September 10, 2020 7:00 AM
To: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e < 5.1.2e @sintmaartengov.org>
Cc: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Subject: RE: St Maarten Testing

Levertijd 7 tot 10 dagen.
Ami geeft aan bij bv een besluit vandaag, volgende week vrijdag op SXM.

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5. 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

dubbel

Datum	Tested pax	Positieve testen	Percentage
13-Aug	67	1	1.49
14-Aug	142	1	0.70
15-Aug	243	7	2.88
16-Aug	445	6	1.35
17-Aug	584	5	0.86
18-Aug	445	2	0.45
19-Aug	720	14	1.94
20-Aug	663	17	2.56
21-Aug	617	11	1.78
22-Aug	636	8	1.26
23-Aug	888	7	0.79
24-Aug	707	9	1.27
25-Aug	891	14	1.57
26-Aug	900	22	2.44
27-Aug	950	19	2.00
28-Aug	894	7	0.78
29-Aug	892	17	1.91
30-Aug	1034	18	1.74
31-Aug	605	6	0.99
1-Sep	650	6	0.92
2-Sep	673	6	0.89
3-Sep	459	11	2.40
4-Sep	622	17	2.73
5-Sep	632	7	1.11
6-Sep	730	12	1.64
7-Sep	462	12	2.60
8-Sep	522	10	1.92
9-Sep	701	15	2.14
10-Sep	642	9	1.40
11-Sep	596	7	1.17
TOTAAL	19012	303	1.59

To: 5.1.2e 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e (5.1.2e @minvws.nl)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/21/2020 2:13:13 PM
Subject: FW: telefoonnummers doorgeven door labs
Received: Mon 9/21/2020 2:13:16 PM

Beste 5.1.2e,

Bij afwezigheid van 5.1.2e gaarne je aandacht en advies voor onderstaand bericht van 5.1.2e.
Wanneer steeds vaker laboratoria bij positieve meldingen het telefoonnummer van patiënten niet (vrijwillig) doorgeven ontstaat ook steeds vaker grote vertraging met de uitvoering van het BCO.
Het probleem is natuurlijk gelegen in het feit dat er in de genoemde gevallen geen aanvragend arts in beeld is, die onder 'normale' omstandigheden deze informatie kan verstrekken.
Dit gaat dus over de groep cliënten die anders dan via de GGD-teststraten worden getest. Dit is een groeiende groep van zorgmedewerkers, onderwijzend personeel, reizigers en anderszins mensen die bijv. ook op aandringen van werkgevers getest worden via particuliere arrangementen die met labs gemaakt worden. Met name de eerste 2 groepen liggen in politieke zin gevoelig voor de minister.

Aangezien de gegevens die het lab moet melden aan de GGD in de wet (en niet bij AMvB of Regeling) beperkt zijn tot Naam, Geboortedatum en BSN, lijkt het me niet mogelijk om dit via AMvB of regeling op te lossen zoals 5.1.2e suggereert.
Zie jij nog ergens een alternatief (of bijvoorbeeld nog mee te nemen in de spoedwet)? Concreet gaat het om naast Naam en BSN ook doorgifte van het telefoonnummer bij de meldingsplicht van de laboratoria.

Beste groet,
5.1.2e.

RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Mr. drs. 5.1.2e | Coördinerend Adviseur / jurist publieke gezondheid
Centrum Infectieziektebestrijding | (T) +31 30 5.1.2e (M) +31 5.1.2e
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven |

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdhm.nl>
Verzonden: zondag 20 september 2020 21:49
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e1, 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdhm.nl>; Infectieziektenhm < 5.1.2e @ggdhm.nl>
Onderwerp: telefoonnummers doorgeven door labs

Dag 5.1.2e

We krijgen weer last van het al langer bestaande probleem dat bepaalde labs telefoonnummers niet doorgeven. Ik begrijp dat het SFG in Rotterdam zelfs een juridische procedure heeft lopen.
Het niet verstrekken van telefoonnummers frustreert de 2 x 24 uur dramatisch, want als je een brief moet schrijven ben je minimaal 1-2 dagen kwijt (op zaterdag zelfs 4 dagen!).
Zie je kans om te bevorderen dat er een AmvB komt, waarmee de WPG-informatieplicht van labs wordt uitgebreid met het telefoonnummer. Ik weet dat we er al een half jaar mee bezig zijn en dat het in de praktijk meestal goed gaat, maar het feit dat we nu steeds meer primaire informatie via de labs krijgen (testen zorgmedewerkers en cliënten), betekent dat het steeds vaker voorkomt dat de tijd tussen beschikbaar krijgen van positief testresultaat en doorgeven uitslag onaanvaardbaar lang is. Als dit in de pers komt, levert dit de volgende set kamervragen op. Daarom moet er echt een besluit worden genomen door de wetgevende macht. Als ik iets kan doen, hoor ik het graag.

Vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Telefoonnummer: 088- 5.1.2e
Mobiele nummer: 06- 5.1.2e
Telefoonnummers secretariaat:

- 5.1.2e : 088- 5.1.2e (5.1.2e ;
- 5.1.2e 088- 5.1.2e (5.1.2e).

Email secretariaat: 5.1.2e @rdoghm.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: 5.1 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/10/2020 8:35:48 AM
Subject: FW: Update
Received: Thur 9/10/2020 8:35:56 AM

De 250 betkeent verhoging start midden oct al
Kan comm van bekang zijn
Ik kijk even
Hierbij track van mails

From: 5.1.2e < 5.1.2e @hologic.com>
Sent: Thursday, September 10, 2020 10:09 AM
To: 5.1.2e < 5.1.2e
Subject: RE: Update

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e

Hi 5.1.2e

I have just spoken to the President. Short story – we have a deal.

I will ask our legal team to work up the addendum to the contract as follows:

- October
  - 225k with consumables
  - 25k without consumables
- 1st November – 13th August
  - 350k/mth with consumables
- In January 2021 the NL Government will confirm if they want to extend for another 1.5mths at 350k taking term through till end September 2021.

I will send this through to you ASAP.

Kind regards

5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
Dubbel

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 9/21/2020 12:23:37 PM
Subject: FW: Update slide
Received: Mon 9/21/2020 12:23:34 PM

Ter info!

5.1.2e

Beleidsmedewerker Testen - Team Testen en Traceren - VWS
T: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 14:17
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>
Onderwerp: RE: Update slide

Dag 5.1.2e

Morgenochtend komt de update van het figuur weer, dat klopt.

Wat betreft vraag 2:

Wij hadden de volgende capaciteiten berekend:

- **Week 34:** 5.1.2b **capaciteit voor de GGD**
- **Week 35:** **capaciteit voor de GGD**
- **Week 36:** **capaciteit voor de GGD**
- **Week 37:** **capaciteit voor de GGD**

Dit was wat er beschikbaar was voor de GGD berekend op de duurzame testcapaciteit van laboratoria + beschikbare capaciteit bij de commerciële labs. Dit is niet persé gelijk aan wat de GGD 'mochten/konden' doen, aangezien dit een beleidsbeslissing is die in principe niet genomen wordt door het LCDK.

Groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: 21 September 2020 12:54
To: 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>
Subject: RE: Update slide
Importance: High

Ha 5.1.2e

Het klopt dat wij dit overzicht (van dat figuur) + de tabel, uiterlijk morgenochtend weer krijgen toch? We hebben dus morgen eind van de dag debat, en hebben de nieuwste cijfers van week 37 dus echt nodig.

Tweede vraag: kan jij nagaan hoeveel testen de GGD teststraten twee/drie weken (week 34 en 35) terug konden/mochten doen (vanwege de druk op de testcapaciteit), en welke testvraag ze in week 36 en 37 mogen doen?

Groet,

5.1.2e

Beleidsmedewerker Testen - Team Testen en Traceren - VWS
T: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 16:53
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>
Onderwerp: Update slide

Hoi 5.1.2e

Hierbij een update van de slide. Ik zal ook direct even een tabelletje mailen met de testen per week (ipv per dag).

Groeten,
5.1.2e

Sent: Tue 9/8/2020 10:11:39 AM
Received: Tue 9/8/2020 10:11:39 AM

1)
Doorgaande stijging GGD; links en rechts toch meer afname capactieit
Toename niet-GGD: prioritering zorgmedewerkers

Niet-hoge infectiedruk regio's : vragen te stoppen met groeien?

2)
Al twee weken boven de duurzame testcapaciteit: NIET HOUDBAAR

Break even: begin oktober

Update changes

4)
Hoe ver gaan we met garanties?

Aanbesteding?

5)
NLse labs vs Buitenlandse labs?
Geeft onrust: waar kunnen zij op rekenen

6)
Pooling: projectgroep met en zonder contract VWS?

Analyse verschil verwachting begin zomer - actualiteit

5.1.2e niet 'McKinsey' jij-bakken
Veel meer testen dan we aankunnen. Gedifferentieerd beeld
Voorraad maximaal opgebruiken? Per 1 oktober verlossing. Hologic 8000 erbij EF, UD, Roche Cobas
Vanaf morgenochtend inzetbaar: MP96 14K ! veel meer testen doen. Toch labs vragen te doen?
Aanbesteding: TF ik kan binnen paar dagen 5-10K erbij doen.

5.1.2e :
Beperkende factor = mensen
Niet draaien op systemen die meer arbeidsintensief zijn. UMCU analysten opgezegd. 25 mensen aangenomen.

5.1.2e : ik zou die oproep zeker steunen
Technisch: 4-5 runs, niet 6-7 omdat je minder apparaten hebt.
MP96 wordt veel gebruikt voor reguliere diagnostiek

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e .
(5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 9/14/2020 11:07:55 AM
Subject: FW: Testcapaciteit juni
Received: Mon 9/14/2020 11:08:01 AM
20200520 - update capaciteit + opties.pptx

Jullie bedoelden deze presentatie? Die wellicht handig is in overleg met GGD.

Conclusie:
- We hebben ons al vanaf mei voorbereid, ook wat betreft de materialen op 44.000 per dag. Toen bleek dat er niet voor alle testmaterialen voldoende machines waren is dit bijgesteld naar 32.900 testen per dag.

5.1.2e
Beleidsmedewerker Testen - Team Testen en Traceren - VWS
T: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 12:30
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Testcapaciteit juni

Hoi 5.1.2e

Volgens deze presentatie van 20 mei zouden we vanaf 15 juni genoeg testmaterialen hebben voor 44.000 testen per dag. Aangezien niet voor al deze testmaterialen voldoende machines beschikbaar waren, zouden met deze materialen vanaf 15 juni 32.900 testen per dag mogelijk zijn.

Groet, 5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2515 VX Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag
Aanwezig: 5.1.2e

* 070 5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 9/15/2020 10:16:41 AM
Subject: FW: input kamerbrief 16/9
Received: Tue 9/15/2020 10:16:42 AM
Input voor kamerbrief 16 09 onderdeel voorrang.docx

Nog ter aanvullende info onderstaande mail

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 12:08
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: input kamerbrief 16/9

Ha [redacted]

[redacted] is benieuwd naar onze reactie op het OMT advies, kun je haar aanhaken?

Verder lijkt er in huis wat verwarring: het OMT advies heeft het over zorg en niet over zorg en leraren en wij hebben het over zorg en leraren. Volgens mij is de redenatie: OMT advies is wat als je keuzes moet maken tussen wie wel/niet. Onze voorrangsregeling is: we testen iedereen, maar leraren en zorg sneller. Dus andere kant op beredeneerd. Maar goed om even scherp op te zijn dat dit in de beeldvorming niet twee verschillende dingen zijn.

Groeten,
[redacted]

Van: [redacted])
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 12:03
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: input kamerbrief 16/9

Van: [redacted])
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 10:02
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: input kamerbrief 16/9

Hierbij iets aangepaste versie.

Hartelijke groet,
[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
E: [redacted]@minvws.nl | T: 06-[redacted]

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Thur 9/10/2020 7:24:57 PM
Subject: niet vergeten in brief:
Received: Thur 9/10/2020 7:24:57 PM

Ik heb de GGD'en 26 augustus gevraagd om hun teststraten niet verder op te schalen, behalve in regio's met hoge infectiedruk namelijk Amsterdam, Haaglanden en West-Brabant. Desalniettemin is er ook in enkele andere GGD-regio's sprake van uitbreiding van de teststraten, wat de druk op de laboratoria verder heeft vergroot. Ik heb de GGD'en (met uitzondering van de hiervoor genoemde regio's met hoge infectiedruk) daarom opnieuw gevraagd om terug te schalen naar het niveau van 26 augustus.

Ik constateer dat er nog steeds laboratoria zijn die extra capaciteit aanbieden voor commerciële en niet-noodzakelijke testen. Ik roep hen opnieuw op daarmee te stoppen en hun capaciteit ter beschikking te stellen aan het publieke testcapaciteit ten behoeve van de GGD-teststraten. Ook roep ik zowel scholen als organisaties in de reisbranche op om geen gebruik te maken van de schaarse laboratoriumcapaciteit.

[redacted]
[redacted]@minvws.nl
+31 6 [redacted]

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; info@insparcom.nl[info@insparcom.nl]
From: 5.1 5.1.2e)
Sent: Sun 9/6/2020 1:01:47 PM
Subject: nieuw kader tbv labstromen
Received: Sun 9/6/2020 1:01:47 PM

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e

Zouden jullie deze week een concept willen maken voor bestuurlijke afspraken over een nieuw sturingskader en mandaat voor het LCDK, waarover we snel een bestuurlijke afspraak kunnen maken met de GGD GHOR?
Maak evt gebruik van 5.1.2e zij heeft 6 uur per week beschikbaar voor ons.

Nieuwe uitgangspunten worden iets als:

- Bij lage infectiedruk gaan in principe alle monsterstromen vanuit de GGD teststraten (minus 1 per regio) naar de hoogvolume laboratoria
- Minimaal 1 teststraat per GGD regio blijft aangesloten op een lokaal laboratorium zodat dit laboratorium gegevens uit de regio kan blijven verzamelen
- Bij een uitbraak waar de GGD ter plaatse (mobiel) gaat testen, gaan deze monsters naar het lokale laboratorium.
- De hoogvolume laboratoria kunnen worden gevraagd monsteruitslagen door te sturen voor analyse door het lokale laboratorium om zicht te houden op de ontwikkeling van het virus in de regio
- Het LCDK krijgt volledig mandaat om centraal te sturen op basis van efficiëntie in de logistiek, duurzaamheid van de stroom, etc

Graag hierbij ook 5.1.2e betrekken! @ 5.1.2e vul graag aan

NB ik wil dat wij eerst als VWS vaststellen wat we willen. Daarna pas in overleg treden met anderen incl LCDK.

Mvg
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @nutrilab.nl[5.1.2e @nutrilab.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @fenelab.net]; 5.1.2e @labwing.com[5.1.2e @labwing.com]
From: 5.1.2e)
Sent: Tue 9/8/2020 7:55:58 AM
Subject: Overleg - Fenelab/VWS PG
Received: Tue 9/8/2020 7:55:58 AM

Beste 5.1.2e

Graag horen we over een week of het lukt om via jullie als 'intermediair' te komen tot een aanbod van labcapaciteit dat ons kan helpen bij het vergroten van de testcapaciteit op korte termijn. Er valt dan met ons te praten over een garantstelling (minimumafname garantie) met één centrale contractpartner.

Daarnaast zijn we geïnteresseerd in wat jullie achterban zou kunnen betekenen voor het ontwikkelen van een strategie op de middellange en langere termijn. Daarbij hebben we het gehad over verschillende aspecten:
-meer centraal organiseren van de logistiek, oa door hoog volume stromen te prioriteren boven lokale monsterstromen
-monsterafname op lokaties organiseren met behulp van de actherban van Fenelab?
-heel andere teststrategieën, zoals sputum testen, LAMP, afvalwater, urine thuis testen en wat dies meer zij

We hebben hierbij gedeeld dat wij 'oude schoenen niet moeten weggooien voordat je zeker weet dat de nieuwe passen', en dat er altijd sprake zal moeten zijn van transitieperiode. En ook dat voordat je zo'n transitie ingaat heel helder en overtuigend in beeld moeten hebben gebracht dat de baten opwegen tegen de kosten van die verandering.

Met vriendelijke groet,

5 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @lcdk.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @sanquin.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @lcdk.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/10/2020 6:34:50 AM
Subject: RE: aanvullend punt op gesprek bij VWS afgelopen vrijdag
Received: Thur 9/10/2020 6:39:01 AM
image001.jpg

Beste 5.1.2e

Dank voor antwoord en fijn dat er aan de duidelijkheid en transparantie wordt gewerkt, daarmee kan je inderdaad voorkomen dat er vragen etc. gesteld worden. De vraag hoe de voorraad in NL is verdeeld is niet inzichtelijk, maar ik ga ervanuit dat de LCDK de toewijzing van monsterstromen en reagentia op een 'logistieke slimme' manier toepast zodat de testcapaciteit voor Nederland optimaal benut wordt.

Verder wil ik bij het punt dat de LCDK naar behoefte toewijst aanstippen dat o.a. GGD Amsterdam en Venlo de voorkeur geeft om de teststromen via Sanquin te laten verlopen, maar dat dit niet door het LCDK gehonoreerd wordt. Ik geef dit als informatie aan en lees dat de LCDK hierin beslist.
Voor ons blijft de toewijzing nog altijd een black box, maar focussen ons op de toekomst en kijken we met belangstelling uit naar de oplossingen en helderheid voor oktober.
Vriendelijk verzoek om ons tijdig te laten weten wanneer de opschaling gepland wordt, dan kunnen wij daar met inzet van onze vervoersdienst en labpersoneel op anticiperen.

Veel succes en sterkte met alle voorbereidingen en uitwerkingen.
Met vriendelijke groet 5.1.2e

5.1.2e | Sanquin Diagnostiek B.V. | Plesmanlaan 125 1066 CX
Postbus 9190 1006 AD | Amsterdam | Tel: +31 5.1.2e | 5.1.2e @sanquin.nl | www.sanquin.org
5.1.2e

Disclaimer: Sanquin Diagnostiek B.V. gebruikt e-mail voor informele- en formele communicatiedoeleinden. Alle informatie wordt onder voorbehoud van vergissingen en onjuistheden toegezonden. Aan de e-mail kan op geen enkele wijze rechten worden ontleend. Wij verzoeken u om bij twijfel over de juistheid, de volledigheid of de adressering de e-mail direct te retourneren en daarna te vernietigen.

Van: 5.1.2e [5.1.2e @lcdk.nl]
Verzonden: woensdag 9 september 2020 22:05
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @sanquin.nl>
CC: 5.1 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @sanquin.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>
Onderwerp: Re: aanvullend punt op gesprek bij VWS afgelopen vrijdag

Dag 5.1.2e

Leuk om je afgelopen vrijdag in levende lijve te ontmoeten. Goed dat jij aangaf dat jullie duidelijkheid nodig hebben, daar zijn we meteen heel hard mee aan de slag gegaan.

Het zal ongetwijfeld zo zijn dat jullie veel verzoeken van GGD'en krijgen. Die kun je allemaal naar ons door verwijzen. Zij weten ook heel goed, dat dit via LCDK loopt.

Wij hebben een aantal stromen bij jullie weggeleid, zodat jullie niet uit de voorraad raken. Ik weet dat jullie altijd bereid zijn om bij te springen en dat jullie daar flexibel in zijn. En dat jullie meer machine capaciteit hebben. Daar zijn wij heel blij mee.
Zoals je weet hebben wij in Nederland een beperkte hoeveelheid Cobas kits te verdelen en die moeten zo goed mogelijk ingezet worden. Daarbij gaan wij uit van de behoefte en niet van de beschikbare machine capaciteit.
Wij hebben goed zicht op wat er gedraaid wordt in de laboratoria en maken ook concrete afspraken om deze kits te sparen. Er wordt door labs gewerkt aan overgang naar andere systemen, zodat er minder Cobas kits gebruikt gaan worden.
Het is heel goed dat laboratoria voorraad hebben, helaas is dat veel minder dan we zouden hopen. En daar wordt redelijk snel op ingeteerd.

De acute urgentie hebben we getackled. We zijn hard bezig om dit helder neer te zetten met doorkijk naar oktober.

Hartelijke groet,

5.1.2e

Ps. Ik ben vandaag met mail gestart, maar het is mij niet gelukt die af te maken. Ik zie nu dat er ondertussen een antwoord van 5.1.2e is binnengekomen. Heeft elkaar dus gekruist. Excuus daarvoor.

On 9 Sep 2020, at 11:59, 5.1.2e < 5.1.2e @sanquin.nl> wrote:

Beste 5.1.2e

Ik heb helaas geen reactie ontvangen op mijn vraag van afgelopen maandag. Jammer wat de urgentie is hoog. Wij krijgen vele verzoeken van GGD'en om hun monsters te testen, maar kunnen dat helaas niet honoreren omdat we niet voldoende reagentia toebedeeld krijgen.

Roche levert landelijk 5.1.1c testen per week daarvan krijgt Sanquin er 5.1.1c toebedeeld dat wil zeggen dat wij een capaciteit van 5.1.1c monsters per dag kunnen verwerken ipv de volledige capaciteit te benutten. We weten ook dat Roche per oktober materiaal voor 5.1.1c testen per dag gaat leveren dus we moeten de periode 10 september tot en met 30 september slim indelen.

Er zijn diverse laboratoria met een kleine capaciteit maar een voorraad die ruim na september loopt (zie mijn e-mail afgelopen maandag en het artikel in de Volkskrant) als je naar hun maximale capaciteit kijkt. Dus laten we daar nou verstandig mee omgaan en ik pleit er nogmaals voor om deze voorraden opnieuw toe te wijzen aan de grootschalige laboratoria zodat we in de maand september zoveel mogelijk testen kunnen wegwerken. Dat moet toch het doel zijn.

Hoor graag van jullie en weet dat als we op dit punt de LCDK op enigerlei wijze kunnen helpen schroom niet om onze hulp in te roepen.
Groet 5.1.2e

5.1.2e | Sanquin Diagnostiek B.V. | Plesmanlaan 125 1066 CX
Postbus 9190 1006 AD | Amsterdam | Tel: +31 5.1.2e 5.1.2e @sanquin.nl | www.sanquin.org
5.1.2e

Sanquin Diagnostiek

Disclaimer: Sanquin Diagnostiek B.V. gebruikt e-mail voor informele- en formele communicatiedoeleinden. Alle informatie wordt onder voorbehoud van vergissingen en onjuistheden toegezonden.
Aan de e-mail kan op geen enkele wijze rechten worden ontleend. Wij verzoeken u om bij twijfel over de juistheid, de volledigheid of de adressering de e-mail direct te retourneren en daarna te vernietigen.

Van: 5.1 5.1.2e) [5.1.2e @minvws.nl]
Verzonden: maandag 7 september 2020 17:47
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @sanquin.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @lcdk.nl' < 5.1.2e @lcdk.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @sanquin.nl>; Insparcom <info@insparcom.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>
Onderwerp: RE: aanvullend punt op gesprek bij VWS afgelopen vrijdag

5.1.2e
Kun je hierop reageren svp? Lijkt me een heldere vraag: is er een afweging gemaakt, of was dit voor jullie ook nieuwe informatie?
Mvg
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 31 5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: maandag 7 september 2020 08:12
Aan: 5.1 5.1.2e) ; 5.1.2e) ; 5.1.2e @lcdk.nl'
CC: 5.1.2e
Onderwerp: aanvullend punt op gesprek bij VWS afgelopen vrijdag

Beste 5.1.2e

Was goed om kennis te kunnen maken met de deelnemende laboratoria, LCDK en VWS. Een goede actie van jullie, dank daarvoor. De verschillende meningen, ideeën, hobbels in het proces en toekomstige mogelijkheden zijn besproken en ik hoop dat met deze informatie op korte termijn de testcapaciteit op peil gebracht kan worden.

Tijdens het overleg heb ik aangegeven dat ik de communicatie en inzichtelijkheid rondom de verdeling van teststromen en reagentia onvoldoende vind en dat er behoefte is aan transparantie voor iedereen. Mijn voorstel om reagentia toe te wijzen naar beschikbare capaciteit is door de LCDK afgewezen, maar wordt door hen wel zo beschreven in de communicatie naar de labs. Dat vind ik jammer en gebrek aan transparantie leidt tot onbegrip, maar op dat punt is er nu duidelijkheid gegeven.

Wat mij enorm verbaasd heeft is dat ik zaterdag in de Volkrant moet vernemen dat Microvida voor 6 weken reagentia in voorraad heeft (ongeveer 5.1.1c en wekelijks 3.500 testen krijgt toebedeeld. Dit terwijl de Cobas 6800 een 3x lagere capaciteit heeft dan een cobas8800. Zonder dat Microvida tekort wordt gedaan, zou een gedeeltelijke herverdeling al veel hebben opgelost, hadden minder teststromen verlegd hoeven te worden en kon Sanquin voor GGD Amsterdam meer testen. Daarmee hadden we met elkaar september door kunnen komen wetende, en zoals bekend bij VWS en LCDK, dat Roche de levering van testkits en materialen vanaf oktober fors gaat verhogen. Ook roept dit dan de vraag op hoe groot de voorraden bij andere cobas6800 gebruikers is. Daar heb ik afgelopen dinsdag om gevraagd maar geen antwoord op gekregen. Tot slot staat dit alles in schril contrast met Sanquin dat een back order heeft uitstaan van 5.1.1c testen en een voorraad heeft van ongeveer 5.1.1c testen, zijnde nu 7-10 dagen omdat de teststromen zijn verlegd en er dus minder getest wordt.

Willen we de maand september kunnen overbruggen en elkaar ondersteunen en tot hulp zijn, dan moet dit naar mijn mening toch anders georganiseerd en toegewezen worden.

Graag jullie reactie hierop.
Met vriendelijke groet,
5.1.2e

5.1.2e | Sanquin Diagnostiek B.V. | Plesmanlaan 125 1066 CX
Postbus 9190 1006 AD | Amsterdam | Tel: +31 5.1.2e | 5.1.2e @sanquin.nl | www.sanquin.org
5.1.2e

Disclaimer: Sanquin Diagnostiek B.V. gebruikt e-mail voor informele- en formele communicatiedoeleinden. Alle informatie wordt onder voorbehoud van vergissingen en onjuistheden toegezonden.
Aan de e-mail kan op geen enkele wijze rechten worden ontleend. Wij verzoeken u om bij twijfel over de juistheid, de volledigheid of de adressering de e-mail direct te retourneren en daarna te vernietigen.

Disclaimer: http://www.sanquin.nl/e-maildisclaimer

Disclaimer: http://www.sanquin.nl/e-maildisclaimer

</style="font-size:>

Disclaimer: http://www.sanquin.nl/e-maildisclaimer

To: [redacted]
Cc: [redacted]@lchulpmiddelen.nl]
From: [redacted])
Sent: Sun 9/6/2020 1:07:29 PM
Subject: RE: Aankoop sneltesten B&D
Received: Sun 9/6/2020 1:07:29 PM

Ik zal [redacted] van GGD GHOR nogmaals vragen te zorgen voor contact tussen [redacted] CoronIT [redacted] en [redacted]

Mvg
[redacted]

[redacted]
[redacted]@minvws.nl
+31 6 [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]
Verzonden: zaterdag 5 september 2020 08:45
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@lchulpmiddelen.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Re: Aankoop sneltesten B&D

Beste [redacted]

dank voor je mail. Wij hadden al een plan gemaakt voor een prospectieve evaluatie van de BD sneltest in samenspraak met de GGD West Brabant. Met de beschikbaarheid van dit forse aantal sneltesten kunnen we dit plan zonodig nog wat breder wegzetten (Zeeland en Noord-Brabant) zodat we sneller en beter geïnformeerd zijn over de karakteristieken van deze test. Heel veel dank voor deze snelle actie.

[redacted]
[redacted] De contacten met de GGD zijn ook uitstekend. De versteviging van deze relatie is een van de goede aspecten van deze crisis en dat biedt goede vooruitzichten.

Belangrijke aspect waar ik eventueel jullie ondersteuning nog voor zou willen vragen zijn de koppeling met CoronIT van het apparaat wat de test uitleest en de mogelijkheid om bij de aanmelding een goedkeuring te krijgen voor deelname. Daarbij hoop ik dat de medisch ethische commissie dit als niet WMO plichtig zal beschouwen en dat we een opt-out benadering mogen hanteren. IK zet deze aanvraag alvast in gang. Mag ik weten wie dit voor de Abbott en Roche testen onder de hoede heeft dan kunnen we een gezamenlijke aanpak afstemmen?

Mochten jullie meer informatie willen dan ben ik vanzelfsprekend beschikbaar.

Hartelijke groet en een fijn weekeinde,

[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]



Op vr 4 sep. 2020 om 16:47 schreef 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>:
Bests 5.1.2e zou jij contact op willen nemen met 5.1.2e , contact voor Benton & Dickinson in NL over de aankoop van 5.1.2i Veritas B&D sneltesten, waartoe nu besloten is. 5.1.2e (cc) wordt het aanspreekpunt voor de pilot bij de GGD-en in de regio, waar deze testen ingezet zullen gaan worden.
Tel nr. 5.1.2e : 5.1.2e
Dank!
5.1.2e

To: 5.1.2e @eurofins.com[5.1.2e @eurofins.com]; 5.1 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e[5.1.2e @lcdk.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @nmdl-lcpl.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @scal.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @lcdk.nl]; 5.1.2e 5.1.2e[5.1.2e @lcdk.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @lcdk.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 10:58:09 AM
Subject: RE: capaciteitsplanning Eurofins
Received: Tue 9/29/2020 10:58:14 AM

Ik bedoel natuurlijk op maandag 5 oktober een capaciteit van 5.1.1c

Groet
5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 11:54
Aan: 5.1.2e @eurofins.com; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @nmdl-lcpl.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @scal.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>
Onderwerp: RE: capaciteitsplanning Eurofins

Beste 5.1.2e

Wij gaan uit dat de extra 5.000 testen ingezet kunnen worden vanaf 5 oktober. We nemen dit mee in onze testcapaciteit voor de GGD'en. Dat betekent dat Eurofins vanaf 5 oktober 5.1.1c capaciteit beschikbaar heeft.

Groet
5.1.2e

Van: 5.1.2e @eurofins.com < 5.1.2e @eurofins.com>
Verzonden: zondag 27 september 2020 15:54
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @nmdl-lcpl.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @scal.nl>
Onderwerp: capaciteitsplanning Eurofins

Beste 5.1.2e et al,

Zoals gistermiddag besproken is het plan van Eurofins om de komende dagen 5.1.1c samples per dag te kunnen testen.

Vanaf woensdag 30 september kunnen we 5.1.1c samples gaan verwerken in Duitsland.

Datum	Eurofins capaciteit	
28-9-2020	5.1.1c	
29-9-2020		
30-9-2020		
1-10-2020		
2-10-2020		
3-10-2020		

4-10-2020	5.1.1c		
5-10-2020			Eventueel 5.1.1c meer wanneer dat nodig is
6-10-2020			Eventueel 5.1.1c meer wanneer dat nodig is
7-10-2020			Eventuee 5.1.1c meer wanneer dat nodig is

Met de versterkingen in het team van 5.1.2e verwacht ik dat er meer GGD's aangesloten kunnen worden.

5.1.2e zal ons gaan versterken als 5.1.2e
Daarnaast zijn er 4 service desk medewerkers getraind vanaf dinsdag om GGD's verder ondersteuning te geven.

Mochten er nog vragen of opmerkingen zijn dan hoor ik het graag.

Met vriendelijke groet
5.1.2e

Kind regards,

5.1.2e

Eurofins Clinical Diagnostics Benelux
Visseringlaan 25 | P.O. Box 5.1.2e | 2280 CA Rijswijk | The Netherlands
Tel +31(0) 5.1.2e Mobile +31(0 5.1.2e
5.1.2e @eurofins.com
www.eurofins.com

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you receive this in error, please contact the sender and delete the material from any computer. Email transmission cannot be guaranteed to be secure or error free as information could be intercepted, corrupted, lost, destroyed, arrive late or incomplete. The sender therefore is in no way liable for any errors or omissions in the content of this message which may arise as a result of email transmission. If verification is required, please request a hard copy. We take reasonable precautions to ensure our emails are free from viruses. You need, however, to verify that this email and any attachments are free of viruses, as we can take no responsibility for any computer viruses, which might be transferred by way of this email. We may monitor all email communication through our networks. If you contact us by email, we may store your name and address to facilitate communication

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 9/10/2020 6:08:09 PM
Subject: RE: de mail ter info aan hak partijen
Received: Thur 9/10/2020 6:08:09 PM

Ok, hierover appten we geloof ik he. Ik onderneem nu dus geen communicatie-actie hierover. En ik denk dat jij met de DNG belt hierover.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 17:53
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: de mail ter info aan hak partijen

Ga zoiets sturen aan hak overleg. Aan jullie ter overweging ook contact op te nemen met je koepels (LHV zit al bij hak) zodat zij vooraf weten wat er komt/we mogelijk gedoe voorkomen.

Gr. 5.1.2e

5.1.2l

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Tue 9/15/2020 7:12:02 PM
Subject: RE: format voorrangsprocedure testen zorgpersoneel
Received: Tue 9/15/2020 7:12:02 PM

Sprak er vanavond over met 5.1.2e die dit ook niet wil. Kiezen voor ID en bijvoorbeeld salarisstrook, wordt niet ingenomen, geen werkgeversverklaring etc. Vertrouwen geven. 5.1.2e is hiermee akkoord.
Morgen verder
5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: dinsdag 15 sep. 2020 17:37
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: format voorrangsprocedure testen zorgpersoneel

Nog ter aanvulling 5.1.2e

1. dit lijkt mij al een flinke adm last/papieren tijger. Maar is wat we als jij dat reeel vindt aan partijen kunnen voorleggen. Formulier zou op site Ggd moeten staan en moet dan na afspraak naar teststraten worden meegenomen. Iedereen mag zelf bepalen wie bevoegd gezag is.

2. NB 1. dit is iets anders dat 5.1.2e vraagt namens GGD, nl werkgever bepaalt of het absoluut noodzakelijk is. Verzoek om dat dus te bespreken met 5.1.2e Immers we gaan alleen 1 posen/afstemmen als we zeker weten dat dit genoeg is.

Gr. 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: dinsdag 15 sep. 2020 4:11 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: format voorrangsprocedure testen zorgpersoneel

Beste 5.1.2e

Conform afspraak met 5.1.2e bijgaand een voorstel voor een format waarmee zorgmedewerkers bij de GGD gebruik kunnen maken van de voorrangsregeling qua testen. Eenzelfde soort format wordt gebruikt vanuit OCW voor het met voorrang testen van onderwijspersoneel.

Aan jou de vraag : zie je dit als een reële optie?

We horen het graag.
Hartelijke groet,

5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Curatieve Zorg, 5.1.2e
Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

☎ 5.1.2e
☎ 5.1.2e
✉ 5.1.2e @minvws.nl

To: 5.1.2e . - BD/DGPenV/PPBT[5.1.2e @minjenv.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Fri 9/18/2020 12:08:18 PM
Subject: RE: Extra testcapaciteit
Received: Fri 9/18/2020 12:08:18 PM

Ik ga zsm schakelen met de minister, je hoort.

Van: 5.1.2e . - BD/DGPenV/PPBT < 5.1.2e @minjenv.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 13:49
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Extra testcapaciteit

Net gecheckt bij politie. Er is geschakeld met dat team en hun belangrijkste punt was dat dit niet concurrentie komt met de gdd testcapaciteit. Daar zijn ze kennelijk van overtuigd geraakt. Het tweede punt is de aansluiting op de werkprocessen bij de ggd als een test positief is. Dat is ook geregeld. Daarover zijn gesprekken gevoerd en die waren naar tevredenheid. Dat is niet helemaal hetzelfde als afspraken zwart op wit op papier. Dat kan vanzelfsprekend als dat nuttig gevonden wordt. Voor politie en ook voor DJI ontstaat dit vanuit de operationele noodzaak om in een sneller tempo te kunnen testen. Het wachten op een test is natuurlijk voor iedereen vervelend maar alleszins begrijpelijk maar voor burgers is dat toch makkelijker individueel te managen dan voor 24/7 operationele organisaties. En als hun testbehoefte niet meer door de ggd hoeft te worden uitgevoerd dan heeft dat een dubbel positief effect.

Met vriendelijke groeten,

dhr. mr. 5.1.2e
5.1.2e

.....
Ministerie van Justitie en Veiligheid
DG Politie en Veiligheidsregio's

Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 20301 | 2500 EH | Den Haag
.....

070 5.1.2e
M 06 5.1.2e
5.1.2e @minjenv.nl
www.rijksoverheid.nl/jenv
.....
Voor een rechtvaardige en veilige samenleving
.....

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: vrijdag 18 sep. 2020 1:09 PM
Aan: 5.1.2e . - BD/DGPenV/PPBT < 5.1.2e @minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Extra testcapaciteit

Oke, maar wie zijn mijn mensen? Is er ook geschakeld met het beleidsteam testen?

Van: 5.1.2e . - BD/DGPenV/PPBT < 5.1.2e @minjenv.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 13:08

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Extra testcapaciteit

Niet zelf nu maar ik kan er wel aan komen. Is rechtstreeks tussen politie en jouw mensen gegaan.

Met vriendelijke groeten,

dhr. mr. 5.1.2e
5.1.2e

.....
Ministerie van Justitie en Veiligheid
DG Politie en Veiligheidsregio's

Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 20301 | 2500 EH | Den Haag
.....

070 5.1.2e
M 06 5.1.2e
5.1.2e @minjenv.nl
www.rijksoverheid.nl/jenv
.....
Voor een rechtvaardige en veilige samenleving
.....

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: vrijdag 18 sep. 2020 1:07 PM
Aan: 5.1.2e . - BD/DGPenV/PPBT < 5.1.2e @minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Extra testcapaciteit

Ben er mee bezig, ik ken de afspraken waar je op duidt niet. Heb je die voor mij?

Van: 5.1.2e . - BD/DGPenV/PPBT < 5.1.2e @minjenv.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 12:57
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Extra testcapaciteit

Grappig, je oude e-mailadres zat nog in mijn autocorrect.

Met vriendelijke groeten,

dhr. mr. 5.1.2e
5.1.2e

.....
Ministerie van Justitie en Veiligheid
DG Politie en Veiligheidsregio's

Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 20301 | 2500 EH | Den Haag
.....

070- 5.1.2e
M 06 5.1.2e
5.1.2e @minjenv.nl
www.rijksoverheid.nl/jenv
.....
Voor een rechtvaardige en veilige samenleving
.....

Van: 5.1.2e . - BD/DGPenV/PPBT < 5.1.2e @minjenv.nl>
Datum: vrijdag 18 sep. 2020 12:53 PM
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @minienm.nl>
Onderwerp: Extra testcapaciteit

Dag 5.1.2e

Laat jullie mij nog weten of de initiële reactie van jullie minister, zo blijft ook nadat de details van de voorgenomen afspraken van de politie nader door jullie konden worden bestudeerd? Hier is namelijk best uitgebreid met jullie technische mensen over gesproken. Komt niet in concurrentie met ggd wensen voor extra capaciteit en in de werkprocessen zitten goede afspraken met de ggd voor de follow up na een positieve test, zo althans is ons te verstaan gegeven. Dji heeft overigens iets soortgelijks in voorbereiding. Is toch ergens ook mooi dat dit soort grote organisaties waar veel mensen werken hun organisatiekracht gebruiken om GGD-testcapaciteit te ontlasten?

Met vriendelijke groeten,

dhr. mr. 5.1.2e
5.1.2e
.....
Ministerie van Justitie en Veiligheid
DG Politie en Veiligheidsregio's

Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 20301 | 2500 EH | Den Haag
.....

070- 5.1.2e
M 06 5.1.2e
5.1.2e @minjenv.nl
www.rijksoverheid.nl/jenv
.....
Voor een rechtvaardige en veilige samenleving
.....

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Ministerie van Justitie en Veiligheid

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Ministry of Justice and Security

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Ministerie van Justitie en Veiligheid

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Ministry of Justice and Security

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Ministerie van Justitie en Veiligheid

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Ministry of Justice and Security

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Fri 9/11/2020 10:29:53 AM
Subject: RE: informatie
Received: Fri 9/11/2020 10:29:53 AM

Vws

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 12:25
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: informatie

Is die teststraat in opdracht van VWS? Of I&W? In geval van VWS is het wellicht handig dat dit berichtje naar woordvoering gaat ti.

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

Van: " 5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: 11 sep. 2020 12:07
Aan: " 5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: informatie

Goed om te weten

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @vrk.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 16:44
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: informatie

Beste 5.1.2e

In aansluiting op mijn informatie van vanmorgen doe ik je nog even schriftelijk verslag over een aanstaande publicatie in relatie tot de teststraat op Schiphol.

Gistermiddag zijn wij benaderd door Jeroen van Bergeijk, journalist van de Volkskrant. Hij liet weten dat hij vorige week drie dagen als ready2help-vrijwilliger van het Rode Kruis heeft gewerkt op de teststraat op Schiphol. Zonder van tevoren zijn eigenlijke bedoelingen kenbaar te maken, heeft hij over zijn ervaringen en werkzaamheden een artikel geschreven dat binnenkort wordt gepubliceerd. We zien de manier waarop hij zijn rol als ready2help vrijwilliger van het Rode Kruis heeft ingevuld als een onverwachte inzet van een mystery guest en zijn blij met de door hem opgetekende reflecties. Waardevol omdat zij ons helpen onze bedrijfsprocessen te verbeteren.

In zijn verhaal schrijft Van Bergeijk onder meer dat hij zonder een VOG of een ondertekende geheimhoudingsverklaring, in opdracht van een Rode Kruis-coördinator werkzaamheden heeft verricht waarbij persoonsgegevens van reizigers worden ingevoerd in een systeem om deze te kunnen koppelen aan testresultaten later. Hij vraagt zich af of dat zo maar kan. Het Rode Kruis laat in een reactie aan ons en de journalist het volgende weten:

"In de briefing naar burgerhulpverleners van het Ready2Help netwerk wordt voorafgaand aan de inzet duidelijk gemaakt voor welke activiteiten ze worden ingezet. Tijdens de hulpinzet gebeurt het wel eens dat ter plekke aan hulpverleners wordt gevraagd om andere werkzaamheden te doen. Hier is blijkbaar aan een burgerhulpverlener gevraagd is werkzaamheden te doen die eigenlijk door een vrijwilliger gedaan zou moeten worden. Dit mag niet gebeuren. Nadat dit bij ons bekend werd hebben we direct de briefingsrichtlijn aangescherpt en een controle uitgevoerd op de briefing en uitvoering bij andere hulpinzetten."

En verder:

"Het Rode Kruis ondersteunt GGD'en bij teststraten en bij bron- en contactonderzoek, dit doen wij zowel met burgerhulpverleners via het Ready2Help netwerk als met vrijwilligers. Bij bron- en contactonderzoek krijgen vrijwilligers een training en moeten zij een VOG overleggen. Bij teststraten worden zowel vrijwilligers als Ready2Helpers ingezet. Het is de bedoeling dat Ready2Helpers enkel taken vervullen waar geen vooropleiding, VOG of geheimhoudingsverklaring voor nodig is."

Wat wij de journalist hebben laten weten is dat wij het op prijs hadden gesteld als hij zijn ervaringen als vrijwilliger met ons had gedeeld. Zijn reflecties helpen ons onze bedrijfsprocessen te verbeteren. Een aantal verbeteracties is al uitgevoerd. Momenteel gaan we na wat zich precies heeft voorgedaan en welke consequenties dit heeft (gehad) voor onder meer de privacy van de geteste personen. We trekken hierin nauw op met de Autoriteit persoonsgegevens.

Ik ga ervan uit dat het bovenstaande in lijn ligt met wat ik hierover vanmorgen meldde.

Ik houd je vanzelfsprekend op de hoogte.

Groet,

5.1.2e

*****DISCLAIMER*****
De informatie verzonden met dit e-mailbericht (en bijlagen) is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n) en zij die van de geadresseerde(n) toestemming kregen dit bericht te lezen. Gebruik door anderen dan geadresseerde(n) is verboden. De informatie in dit e-mailbericht (en bijlagen) kan vertrouwelijk van aard zijn en kan binnen het bereik vallen van een geheimhoudingsplicht en een verschonings- recht. Externe e-mail wordt door Veiligheidsregio Kennemerland niet gebruikt voor het aangaan van verplichtingen. Aan de inhoud van dit bericht kunnen geen rechten worden ontleend.

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 9/17/2020 4:51:38 PM
Subject: RE: ISB van FEZ vanavond naar BR en morgen in weekendtas
Received: Thur 9/17/2020 4:51:38 PM

Hi 5.1.2e

Het gaat over uitbreiding van testcapaciteit/ laboratoriumcapaciteit (en het toetsingskaders overeenkomsten met lab-instellingen). Volgens mij dus niet perse portefeuille van DGCZ, maar wel goed om even te weten.

Groet,
5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: donderdag 17 sep. 2020 6:36 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: ISB van FEZ vanavond naar BR en morgen in weekendtas

5.1.2e

Kun je iets zeggen over in hoeverre de inhoud van deze stukken relevant is voor DGCZ?

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: donderdag 17 sep. 2020 6:12 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e . 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: ISB van FEZ vanavond naar BR en morgen in weekendtas

Hoi collega's,

Er gaat vanavond nog een mail van FEZ 5.1.2e naar de BR-leden met vraag om akkoord op een incidentele begroting (en nota van wijziging) en vier toetsingskaders van overeenkomsten die zijn gesloten. Deadline voor akkoord voor BR-leden ligt op **morgen 12:00 uur**, zodat de stukken in de **weekendtassen van de bewindspersonen** mee kunnen. Stukken gaan dan via de aanvullende MR-agenda woensdag naar de MR vrijdag.
Daarna (na de MR) kan dan naar buiten dat er aanvullend budget beschikbaar komt tav testcapaciteit c.q. dat we overeenkomsten sluiten om dit aan te vullen.
Groet,
5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 9/24/2020 2:34:57 PM
Subject: RE: Inkoop extra testmateriaal
Received: Thur 9/24/2020 2:34:57 PM

THX. NIET OM VROLIJK VAN TE WORDEN.

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: donderdag 24 sep. 2020 4:33 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Inkoop extra testmateriaal

Hoi 5.1.2e

t.i.

Groeten
5.1.2e

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 13:08
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Inkoop extra testmateriaal

Hoi 5.1.2e

De NCTV heeft de vragen besproken met BZK. BZK blijkt verantwoordelijk voor de bewustwording rondom nationale veiligheid (NV) risico's bij inkoop en aanbesteding en de uitrol van het bijbehorende instrumentarium dat in gezamenlijkheid met de NCTV is ontwikkeld.

BZK gaat nu, vanuit hun verantwoordelijkheid, bij de inkoopcollega's van VWS polsen in hoeverre er met (mogelijke) NV-risico's rekening is gehouden. De NCTV geeft dus niet rechtstreeks antwoord. Denk dat als van het instrumentarium gebruik was gemaakt, waarschijnlijk dus niet, er al antwoord gegeven had kunnen worden op de vragen.

5.1.2l

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e
Beveiligingsambtenaar (BVA) VWS Concern

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken, Bureau BVA
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Postbus 20350 | 2500 EJ DEN HAAG
☎ +31 (0)6 5.1.2e
@ 5.1.2e @minvws.nl

5.1.2e afwezig. In dringende gevallen is op 5.1.2e de plv. BVA, 5.1.2e , bereikbaar (☎ +31 06 5.1.2e | @ 5.1.2e @minvws.nl)

Bij het Ministerie van VWS geldt een legitimatieplicht (Rijkspas) en/of identificatieplicht voor toegang tot het ministerie.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 14:06
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Inkoop extra testmateriaal

Hoi 5.1.2e

Zoals zojuist besproken, zou het heel fijn zijn als jij met spoed de casus aan de NCTV zou kunnen voorleggen. Het gaat om het volgende.

- Om meer testcapaciteit te realiseren wordt er onderhandeld met een NL lab dat onderdeel is van een concern. De testen zouden worden uitgevoerd is de Verenigde Arabische Emiraten, dat ook onderdeel is van het concern. Het gaat om 5.1.2f Dit betekent dat de teststalen worden verzameld en gestuurd worden naar het lab in de VAE voor analyse. De uitslag wordt terug gemeld, waarna de GGD de uitslag kan vermelden aan de betrokkene.
- Omdat er persoonsgegevens, waaronder genetische gegevens/materiaal naar de VAE doorgeleverd worden om de analyse uit te kunnen voeren, zitten hier ook veiligheidsaspecten aan.
- Kunnen we waarborgen dat er integer met de gegevens en het materiaal wordt omgegaan? Kunnen we waarborgen dat de autoriteiten niet zonder meer toegang kunnen hebben tot de gegevens? En wellicht zijn er nog andere veiligheidsissues die spelen.
- Om een goede risico inschatting te kunnen maken op basis waarvan we een beslissing kunnen nemen, zouden we graag vanuit veiligheidsoptiek weten met welke risico's we rekening moeten houden en wat het advies zou zijn vanuit NCTV op de doorlevering naar de VAE vanuit veiligheidsoptiek

Alvast bedankt
Groeten
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 13:03
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Inkoop extra testmateriaal

Hoi 5.1.2e

Dank voor je reactie.

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 12:59
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Inkoop extra testmateriaal

Hou 5.1.2e

Het buiten de EU brengen van (DNA) materiaal van Nederlandse burgers heeft een veiligheidsaspect waar specifiek naar gekeken moet worden. Op dit moment kunnen alleen NCTV (en AIVD) een inschatting maken van wat de specifieke risico's zijn en of, en zo ja welke, extra beveiligingsmaatregelen zinvol zijn. Wij kunnen er niet vanuit gaan dat er op een integere manier met testmateriaal zal wonden omgegaan. Indien wenselijk wil ik de vraag, over veiligheidsrisico's, wel aan de NCTV voorleggen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e .1.2e
Beveiligingsambtenaar VWS-Concern

Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken, Bureau BVA
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Postbus 20350 | 2500 EJ DEN HAAG
☎ +31 (06) 5.1.2e
@ 5.1.2e@minvws.nl

Verzonden met BlackBerry

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: dinsdag 22 sep. 2020 12:50 PM
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Inkoop extra testmateriaal

5.1.2e

Zoals net telefonisch besproken,

VWS is voornemens om testcapaciteit in te kopen bij een NL partij 5.1.2f sinds 2019 overgenomen door 5.1.2f
Het lab dat de daadwerkelijk het onderzoek uitvoert bevindt zich in Abu Dhabi (hoofdsad van de Verenigde Arabische Emiraten).
Dat betekent dat materiaal naar Abu Dhabi verzonden wordt.

Graag jouw advies in deze wat betreft veiligheidsaspect.

Groet, 5.1.2e

5.1.2e MSSM, CIPP/E
Functionaris voor gegevensbescherming VWS
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
5.1.2e @minVWS.nl | (06) 5.1.2e
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

Vergelijking testcapaciteit internationaal

Land	Wie, wanneer getest?	Capaciteit	Sneltesten
5.1.2a	-Iedereen -focus op mensen met symptomen	-Voldoende capaciteit -Industriële laboratoria -op 23 sep bila: overcapaciteit 5.1.2a beschikbaar voor NL	-Beschikbaar maar maken geen deel uit van testbeleid
	-Iedereen -met en zonder symptomen	-beperkte capaciteitsproblemen -In 5.1.2a week 37 en 38 gemiddelde wachttijd 3-4 dagen	-Nee, te onzeker
	-mensen met symptomen -mensen uit bco -reizigers ridicogebieden (tot 1 okt.)	-voldoende capaciteit	-worden op kleine schaal gebruikt
	-Iedereen -reizigers risicogebieden op het vliegveld	-Capaciteitsproblemen -In 5.1.2a gemiddeld 1 week wachttijd afspraak en 4-5 dagen voor uitslag - 5.1.2a : hele maand september geen mogelijkheid om afspraak te maken	-eigen sneltest ontwikkeld -nog niet grootschalig uitgerold
	-Iedereen met symptomen -zonder klachten tegen betaling -personen uit BCO	-geen acute capaciteitsproblemen Maximale capaciteit wel bereikt -bezig met nationaal plan	-Antigene Rapid test -toegepast op vliegvelden, stations en scholen
	-Iedereen inclusief reizigers	-voldoende capacitiet	-Nee
	-iedereen, met en zonder symptomen	-geen capaciteitsprobelemen. -wachttijd in teststraat kan oplopen tot paar uur maar geen effect op wachttijd uitslag	-Ja, bjivoorbeeld op de universiteit in Wenen
	-testen bij combinatie van klachten	-capaciteitsproblemen -in 5.1.2a gemiddelde wachttijd 1 week	
	-iedereen die symptomen vertoont	-grote capaciteitsproblemen -gemiddelde wachttijd 5 dagen	-nee
	-iedereen met symptomen	- testcapaciteit in een aantal regio's overbelast doordat veel kinderen zich laten testen	-alleen ingezet op groepsniveau om analyses te maken
	-iedereem met symptomen	-voldoende capaciteit	-nee

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 9/21/2020 3:35:18 PM
Subject: RE: Kamervragen testen
Received: Mon 9/21/2020 3:35:19 PM
vergelijking testcapaciteit internationaal.docx

Bij de landen gaat het dan om de uitslag. Hierbij nog expliciet benoemd in per land waar het over gaat.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 17:32
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Kamervragen testen

1 vraag! Als je het hebt over de doorlooptijd, dan gaat het van testafspraak tot aan de testuitslag? Of van testafspraak tot testafname...?

5.1.2e

Beleidsmedewerker Testen - Team Testen en Traceren - VWS
T: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 17:30
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Kamervragen testen

Hierbij de data:
Hugo de Jonge – Minister Karl-Josef Laumann (NRW), telefonisch gesprek, ***31. August****, over testcapaciteiten*

Overleg met Deense minister Heunicke was op ***20 augustus.***

En in bijlage overzicht van testcapacitiet EU-landen

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 17:28
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Kamervragen testen

Geen bijlage!

5.1.2e

Beleidsmedewerker Testen - Team Testen en Traceren - VWS
T: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 17:24
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Kamervragen testen

Hierbij de data dat Minister heeft gesproken met Denemarken en Duitsland. @ 5.1.2e nog toevoegen voor de vragen naar de minister gaan?

Groeten,

5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 16:21
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Kamervragen testen

Beste 5.1.2e

Hierbij:

Hugo de Jonge – Minister Karl-Josef Laumann (NRW), telefonisch gesprek, 31. August, over testcapaciteiten

Overleg met Deense minister Heunicke was op 20 augustus.

Kind regards,
Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Senior adviseur / Senior advisor
Directie Internationale Zaken / Department on International Affairs
Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport / Ministry of Health, Welfare and Sport
+31 (0)6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 09:45
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Kamervragen testen
Urgentie: Hoog

Hoi 5.1.2e

Ik heb bij onderstaande vraag het verzoek gekregen om concrete data te noemen bij de contacten. Heb je deze voor mij?

5.1.2i

Groeten,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 13:44
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Kamervragen testen

Beste 5.1.2e

Ik heb nog een punt uitstaan ter controle met DUI maar hierbij stuur ik je alvast mijn antwoorden toe. Mocht er nog iets moeten worden aangepast kom ik bij je terug.

Kind regards,
Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Senior adviseur / Senior advisor

Directie Internationale Zaken / Department on International Affairs
Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport / Ministry of Health, Welfare and Sport
+31 (0)6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 13:07
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Kamervragen testen

Hoi 5.1.2e

Top! Dank je wel voor de snelle reactie. Testteam kijkt zeker ook nog naar de vragen.

Groeten,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 13:04
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Kamervragen testen

Hoi 5.1.2e

Ik ben bezig met een overzicht. Een eerste versie krijgen jullie hopelijk vanmiddag maar een uitgebreidere volgt. MBT de vragen. De liggen nu bij mijn directeur ter goedkeuring. Vraag 56 moet m.i opgepakt worden door testteam want dat gaat over de nationale situatie. Daarnaast moeten denk alle vragen even bekeken worden door het testeteam omdat het elkaar heel erg nauw raakt. Ik stuur ze zsm aan jou door.

Kind regards,
Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Senior adviseur / Senior advisor
Directie Internationale Zaken / Department on International Affairs
Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport / Ministry of Health, Welfare and Sport
+31 (0)6 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 13:01
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Kamervragen testen

Hoi 5.1.2e

In aanvulling op de vragen merken we dat er ook behoeft is aan een internationale vergelijking van de situatie rondom testcapaciteit ter voorbereiding op het debat van volgende week. Hebben andere landen het ook moeilijk? Is dit ooit uitgevraagd vanuit IZ?

Groeten,
5.1.2e

Van: 5.1.2e)
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 09:33
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Kamervragen testen
Urgentie: Hoog

Hoi 5.1.2e

Wij hebben 67 Kamervragen ontvangen van de leden Diertens en Paternotte over de testcapaciteit. Deze moeten dinsdag volledig beantwoord naar de Kamer. Kunnen je ons helpen bij de vragen toegevoegd in bijlage? Bij een aantal vragen hebben we

5.1.2e staan maar ik kreeg een out-of office van hem. Weet jij wie deze vragen kan oppakken?

Deadline voor het aanleveren van de antwoorden is vandaag. Ik hoor graag of het jou lukt om mij voor **15u** de beantwoording te sturen.

Alvast bedankt!

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e | Beleidsmedewerker
Directie Voeding, Gezondheidsbescherming en Preventie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
M +31 5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Fri 9/11/2020 12:29:04 PM
Subject: RE: nog een wijziging
Received: Fri 9/11/2020 12:29:11 PM

Hi,

Ik wil het met alle plezier aanpassen, maar ik snap de draai niet zo goed. Gister waren we het er over eens toch dat de fast lane alleen voor mensen met klachten is?
Vanuit het veld ook signalen dat het niet klopt dat er op locatie getest wordt bij een uitbraak (denk aan extramural).

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 14:27
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e , 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: nog een wijziging

Akkoord (van 5.1.2e via iPad 5.1.2e ;-))

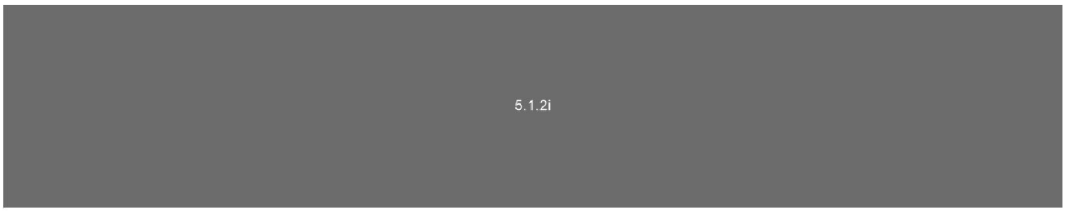
Met vriendelijke groet,
5.1.2e
5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: vrijdag 11 sep. 2020 2:23 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: nog een wijziging

Hoi,

5.1.2e nog even gesproken. Er moet nog een zin in deze passage worden toegevoegd (gele deel):



Hier had 5.1.2e gister al over gemaild met 5.1.2e maar het staat er nu nog niet goed in.

mw. dr. 5.1.2e | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
5.1.2e
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Telefoon: 070- 5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl|

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; _Groep FEZ-MTmedewerkers[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 9/16/2020 12:24:05 PM
Subject: RE: Stukken FIO 17 september
Received: Wed 9/16/2020 12:24:05 PM

Haha wat zit er voor mij in als jij de weddenschap wint?
Het gaat om (als we het deel eraf halen van wat we nog hebben staan voor labtest circa 5.1.2b) om 5.1.2b 2020: 5.1.2b en 2021 5.1.2b

---

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 12:39
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; _Groep FEZ-MT medewerkers < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Stukken FIO 17 september

5.1.2e dank! Hoeveel extra is dat dan tov ingediende isb en OB? Ca 5.1.2b ? En heb he verdeling over 20 en 21? Dit laatste in verband met uitstaande weddenschap

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: woensdag 16 sep. 2020 11:54 AM
Aan: _Groep FEZ-MT medewerkers < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Stukken FIO 17 september

Ha,

Bijgaand de stukken voor het FIO van morgen.

Zie hieronder een bijdrage van 5.1.2e tav de testcapaciteit:

Testcapaciteit:

- Vorige week is een raming (tot maart 2021) wat betreft de testvraag gedeeld met de collega's van financiën.
- Deze raming is gebaseerd op de cijfers van het RIVM en laat zien dat er circa 5.1.2b nodig is als de testvraag zich zo blijft ontwikkelen – wat zeker de verwachting is.
- Over deze raming en de nieuwe overeenkomsten die gesloten worden met testleveranciers is intensief contact geweest met de IRF;
- Er liggen momenteel 3 toetsingskaders bij de IRF die zo goed als afgestemd zijn. Wij ontvangen enkel nog wat laatste opmerkingen/trackchanges.
- Gaat hier om een garantstelling Eurofins 5.1.2b , 5.1.2c (5.1.2b en een garantie testmaterialen 5.1.2b 5.1.2b . Hier komt deze week een toetsingskader voor Synlab Belgium bij (138 mln).
- Verschil garantie materialen en labs garantie: bij de 5.1.2b Kopen de labs zelf materialen in. Wij garanderen de leveranciers een x aantal afname.
- We gaan de verplichtingenruimte/uitgaven verhogen tot 5.1.2b (dit is ook bekend bij de IRF).
- We stellen een ISB op voor de financiële verwerking in 2020. Wat betreft de verwerking 2021, stellen we een NvW op de ontwerpbegroting op (wens IRF). Waarschijnlijk vind de verwerking in IBOS plaats bij het loket *amendement AFB*. Wanneer dit precies is horen we tzt.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)
Directie Financieel-Economische Zaken (FEZ)
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

M 06- 5.1.2e **E** 5.1.2e @minvws.nl

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Sun 9/13/2020 6:25:27 PM
Subject: RE: schiphol
Received: Sun 9/13/2020 6:25:28 PM

Ha 5.1.2e

Dank.
Ik had een oproep van 5.1.2e inderdaad vrijdag en pas aan het eind van de dag aan toegekomen.
Gaan we morgenochtend verder.
Donderdag heb ik 5.1.2e ook gesproken. Die kon wel personeel regelen, maar niet een coördinator/trekker. Hopelijk lukt dat nu wel.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: zaterdag 12 september 2020 10:24
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: schiphol

Hi 5.1.2e

Gisteravond gebeld met Schiphol, 5.1.2e en ook met 5.1.2e . Na een gesprek met 5.1.2e suggereerde hij dat we ook de douane zouden kunnen vragen. Die hebben namelijk allemaal mensen in vast dienst en niet veel te doen. En zij hadden zich bij 5.1.2e aangeboden.
Maar we waren het er over eens om eerst bij Schiphol te beginnen. Omdat daar al eea loopt. Dus 5.1.2e gebeld
Uitleg gegeven over de aanpak van het testbeleid en het "pauzeren" van de teststraat.
Heb om hulp gevraagd in de supervising en opzet en organisatie van de registratieformulieren en het proces aan airside.
Hij vertelde dat er contact was geweest met 5.1.2e door ene 5.1.2e van operations. En dat 5.1.2e naar jou had verwezen, maar dat ze je niet had kunnen bereiken. Per app kreeg ik nu terug: ruimte en IT komen zeker goed. Maar op die Andere vraag kreeg ik nu geen reactie.
Dus ik stel voor dat

- dat nu al aankondig per app bij 5.1.2e dat we graag asap contact willen. Zal voor zekerheid ook contactgegevens vragen
- dat we met Schiphol verkennen wat reëel is
- bij elke twijfel schakel ik met 5.1.2e en zoeken we contact met Douane

groet
5.1.2e

To: 5.1.2e .[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1 5.1.2e)
Sent: Thur 9/10/2020 6:25:54 PM
Subject: RE: Tijdelijk niet testen kinderen tot 12 jaar_HR
Received: Thur 9/10/2020 6:25:54 PM

Ha 5.1.2e
Top, prima tekstje. Wel even zorgen dat we de link leggen met de aanleiding, namelijk onvoldoedne testcapaciteit.

1 puntje nog: het was meen ik per 1 JUNI dat we wijzigden, niet per 1 JULI

Groet
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 20:15
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Tijdelijk niet testen kinderen tot 12 jaar_HR

Hoi 5.1.2e

Bij deze de alinea over niet testen kinderen tot 12 jaar, deze is al afgestemd met het RIVM en kan onder de alinea 'tijdelijk niet testen op schiphol'

5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e
From: 5.1 5.1.2e)
Sent: Thur 9/10/2020 8:10:36 AM
Subject: RE: Update
Received: Thur 9/10/2020 8:10:36 AM

Ja
Dit is conform zojuist telefonisch met je besproken, of zie ik verkeerd?

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+31 6 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e
Verzonden: donderdag 10 september 2020 10:08
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Fwd: Update

Hier ja op zeggen??

Sent from my iPhone
Begin forwarded message:

From: " 5.1.2e " < 5.1.2e @hologic.com>
Date: 10 September 2020 at 09:58:10 CEST
To: " 5.1.2e " < 5.1.2e
Subject: RE: Update

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

Thanks 5.1.2e

As just discussed – I will take the following to the President now:

- October
  - 225k with consumables
  - 25k without
- 1st November – 13th August
  - 350k/mth with consumables
- In January 2021 the NL Government will confirm if they want to extend for another 1.5mths at 350k taking term through till end September 2021.

Please confirm and I will call him now.

Kind regards

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e
Sent: 10 September 2020 08:52

To: 5.1.2e < 5.1.2e @hologic.com>
Subject: Re: Update

External Mail

1 or 1.5 month ok!
Go
And commiment that we check in Jan to do another 1.5
So 3 month potentially but 1-1.5 committed now
1.5 m tbc in january
Does that help?
BUT then i really need 225-250 in october otherwise i cannot justify any extension

Sent from my iPhone

On 10 Sep 2020, at 09:47, 5.1.2e < 5.1.2e @hologic.com> wrote:

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Yes - you must have missed my prior email.

Yes - Extending The contract beyond June. Is this a possibility for the Govt? Whether 1, 2, 3 months - I am not wanting to be prescriptive. This will give me leverage in the ask for more consumables.

Please pardon any spelling or grammatical errors
This was sent from my iPhone

On 10 Sep 2020, at 08:43, 5.1.2e < 5.1.2e wrote:

External Mail

What do you mean extending?
You mean beyond June?
Till when?

Sent from my iPhone

On 10 Sep 2020, at 09:41, 5.1.2e < 5.1.2e @hologic.com> wrote:

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Thanks 5.1.2e

I am still on prior conference call.

Regardless of how we calculate the volumes... the issue is the consumables.

I don't believe that I will get a different result (Ie 175k in Oct) without having additional leverage. Extending the term could be that leverage. I have looked at every angle - this could help.

Please let me know ASAP if this is possible. I have a window before 9am to call the President.

Thanks

Please pardon any spelling or grammatical errors
This was sent from my iPhone

On 10 Sep 2020, at 08:33, 5.1.2e
< 5.1.2e wrote:

External Mail

One other thing
We had already agreed on 170 for october
We hoped to increase oct 1 to the new 350 level
You mentioned mid oct
But summarized that as 175
That is 5 more and is in fact last day oct and not mid oct
Mid oct would be:
- 1st half: 170/2 is 85
- 2nd half: 350/2 is 175
- full oct: 260 for oct if you start mid oct
Since 175 is starting the increase basically in nov
So i would like to help and say
- comms as you want
- extension let me know
- nov-june 350k a month
- oct 225 incl all consumables plus 25 No consumable commitment
I await your call
I undersrand yr pressure
You got mine
Lets finalize this morning
5.1.2e

Sent from my iPhone

On 10 Sep 2020, at 09:18, 5.1.2e <5.1.2e> wrote:

Txs
I trust and look forward
Finilizing this morning
Comms; we do it the way you want
We want to support you
Extending contract: you mean beyond June. Or?
I missed that point
Let me know
5.1.2e

Sent from my iPhone

On 10 Sep 2020, at 09:00, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@hologic.com> wrote:

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Thanks 5.1.2e

I am on calls for an hour. I understand what you are requesting. What did you think about the suggestion about extending the term?

Kind regards

5.1.2e

From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e>
Sent: 10 September 2020 07:57
To: 5.1.2e <5.1.2e@hologic.com>
Subject: Re: Update

External Mail

Understood
Txs
Callme

I would like:
Oct 210-225 WITH consumables
instead 175
And added 25-40 without
consumable commitment

So 250 total but part no consumable commitment
Nov onwards: 350 incl all

Let me know

Sent from my iPhone

On 10 Sep 2020, at 08:07, 5.1.2e <5.1.2e @hologic.com> wrote:

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Good morning 5.1.2e

Before I speak to the operations team this morning – a thought that I had overnight.

Would the Netherlands Government consider extending the committed term beyond June? If so, I will have more leverage to secure October at your suggested volume of 210 - 245 tests.

Could you let me know? If so, I will use this with both the President of EMEA and the head of Operations.

Kind regards

5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: 10 September 2020 00:18
To: 5.1.2e 5.1.2e >
Subject: Update

Hi 5.1.2e

I have just arrived in Manchester. A quick note to confirm that I have followed up our last conversation with internal enquiries.

The issue with the consumables is a very real concern in October. The number that I gave you 175k for that month is accurate. I have asked for any last consideration to be taken overnight.

I will call you in the morning once I have spoken to the operations team again. Please understand, if I come back to you and advise that 175k (test + consumables) is the best that we can do in October, that I/we have left no stone unturned. The volume of 350k tests per month is confirmed from November onwards.

In tandem, our legal team have completed the review of the addendum and it is ready to send back to you in the morning once we finalise the volume for October. I expect that if we agree to the amendments, we can execute tomorrow. In addition, I have reviewed the draft media announcement you provided yesterday with our marketing team – some suggested amendments per below:

5.1.5



I will call you about
09:30am your time if
that is suitable for you?

Kind regards

5.1.2e

[clicktime.symantec.com]
[clicktime.symantec.com]
[clicktime.symantec.com]
<image001.jpg>
[clicktime.symantec.com]
[clicktime.symantec.com]
[clicktime.symantec.com]
[clicktime.symantec.com]
[clicktime.symantec.com]
[clicktime.symantec.com]

[clicktime.symantec.com]

5.1.2e
Europe North
M +44 5.1.2e
E 5.1.2e @hologic.com
L Oaks Business Park, Crewe Rd, Wythenshawe UK M23 9HZ

Hologic.com [clicktime.symantec.com] [clicktime.symantec.com] [clicktime.symantec.com] [clicktime.symantec.com] [clicktime.symantec.com] [clicktime.symantec.com] [clicktime.symantec.com] <image002.png> [clicktime.symantec.com] [clicktime.symantec.com] [clicktime.symantec.com] [clicktime.symantec.com] [clicktime.symantec.com] [clicktime.symantec.com] [clicktime.symantec.com]

If you have received it by mistake please let us know by reply and then delete it from your system; access, disclosure, copying, distribution or reliance on any of it by anyone else is prohibited.
If you as intended recipient have received this e-mail incorrectly, please notify the sender (via e-mail) immediately.

To: [redacted]
Cc: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Wed 9/30/2020 7:22:51 AM
Subject: RE: Verzoek Spektrax
Received: Wed 9/30/2020 7:22:51 AM

Oke als we van onze kant maar alles op alles zetten en niet het verwijt kunnen krijgen niet het maximale te hebben gedaan. Een concept antwoord op de mail van [redacted] zou wel helpen, danwel dat we van de kant van het bedrijf zelf horen dat ze zich adequaat geholpen voelen door ons (gezien ook dat mail aan Rutte en Wiebes is gericht, dus zullen mogelijk ook mensen bij AZ en EZK hier mee bezig zijn).

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Van: [redacted]
Datum: woensdag 30 sep. 2020 6:40 AM
Aan: [redacted]
Kopie: [redacted]
Onderwerp: RE: Verzoek Spektrax

Eventueel voor het certificering traject.

[redacted] VWS

Van: [redacted]
Verzonden: 29 sep. 2020 23:02
Naar: [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: RE: Verzoek Spektrax

Oke
Ze hebben geen financiering nodig?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Van: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: dinsdag 29 sep. 2020 4:43 PM
Aan: 5.1.2 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5. 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Verzoek Spektrax

Beste 5.1.2e we hebben nu Spektrax in contact gebracht met IGJ, om hen bij te staan in een certificering, zodra dat relevant wordt.
5.1.2e

Van: 5.1.2e | Spektrax B.V. <1.3.2@spektrax.com>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 16:39
Aan: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e5.1.2e | Spektrax B.V. <5.1.2e@spektrax.com>
Onderwerp: Re: Verzoek Spektrax

Hi 5.1.2e
Hoe maak je het? Wat een bizarre tijden...

Heel veel dank voor de link. 5.1.2e neemt direct contact met 5.1.2e op.

Zijn met GGD amsterdam bezig om een sample traject in te zetten, hopen hier snel groen licht op te krijgen. Is de laatste stap voor het bouwen van ons model.

Houd je op de hoogte.
Groeten,
5.1.2e

On 29 Sep 2020, at 16:28, 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl> wrote:

Beste 5.1.2e dank voor ons gesprek, laatst. Vooruitlopend op jullie klinische validering, wil ik je graag mbt certificering, in contact met 5.1.2e van d IGJ. 5.1.2e kan jullie mogelijk helpen om dit proces te versnellen.

5.1.2e

Dr. 5.1.2e

5.1.2e

.....
Afdeling Medische Technologie
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen
.....
M 06- 5.1.2e
5.1.2e @igj.nl
https://www.igj.nl
Twitter: @IGJnl

Van: 5.1.2e | Spektrax B.V. <1.3.2@spektrax.com>
Verzonden: maandag 31 augustus 2020 15:38
Aan: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e | Spektrax B.V. <1.2e@spektrax.com>
Onderwerp: Verzoek Spektrax

Beste 5.1.2e

Hoop dat je het goed maakt.
Goed je vorige week even gesproken te hebben. En nogmaals excuses voor de lange radiostilte vanuit Spektrax. We werken hard door naar certificering van ons test-platform.

De voorbereidingen voor de klinische validatie zijn zo goed als klaar en ook is de documentatie voor de certificering voor 98% afgerond.

Waar we op dit moment op vertragen is toegang tot een BSL-3 lab en toegang tot positive samples. Deze twee elementen zijn noodzakelijk voor de finale validatie van het model.

Mocht het mogelijk zijn om ons hierin te ondersteunen, hieronder onze concrete vraag:

1) we hebben toegang nodig tot puur (gekweekt), actief SARS-CoV-2 virus en een BSL-3 lab. Hoeveelheid virus: 100-200 microliter. In het lab zouden een aantal chips gepipetteerd dienen te worden en uitgelezen met een spectrometer. Wij leveren de chips en de apparatuur. Kost niet meer dan een paar uur. LUMC's BSL-3 lab is mogelijk maar gaat lastig omwille van de drukte daar en de gelaagde organisatie. Wellicht kan Ann hierbij helpen? Ook met andere partijen zijn we in gesprek maar de snelheid is niet om vrolijk van te worden.

2) toegang tot mensen die zeer recentelijk (1 dag geleden) positief zijn getest (PCR). Onze vraag zou zijn deze mensen te mogen benaderen om een swab af te nemen voor validatie-onderzoek. Deze mensen zouden benaderd kunnen worden door GGD's, RIVM of VWS, met de vraag of ze zouden willen meewerken aan een onderzoek naar een sneltest. We zijn bereid om hiervoor een vergoeding/tegoedbon/gift aan goed doel beschikbaar te stellen. Er worden geen persoonlijke gegevens gebruikt of bewaard.

Het zou geweldig zijn als we hierin wat steun zouden kunnen krijgen vanuit jullie.

Horen graag van je. Tot snel!

Groeten,
5.1.2e

Kind regards,

5.1.2e | 5.1.2e
T: +31(0)6 5.1.2e
E: 1.2@spektrax.com
W: spektrax.com

For appointments please mail to 5.1.2e@spektrax.com

<image001.png>

To: [redacted])[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 9/15/2020 10:20:22 AM
Subject: TKN: vraag NVAVG mondkapjes zonder CCE keurmerk
Received: Tue 9/15/2020 10:20:23 AM
image005.png

Van: [redacted])
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 12:19
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Vraag mondkapjes zonder CCE keurmerk

Hoi [redacted]

Krijg deze net binnen. Jij schreef: NB: reeds aangeschafte niet-CE gemarkeerde hulpmiddelen mogen nog ingezet worden, al wordt ook hier gewerkt aan een afbouwregeling.
Lijn is dus dat deze mondkapjes nog wel ingezet kunnen worden maar er wel wordt gewerkt aan afbouwregeling? Tot wanneer is nog mag worden gebruikt is dus nog niet bekend?

Groeten,
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@nvavg.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 12:15
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Agenda Koepeloverleg 15/09

Goedemiddag [redacted]

De vraag komt wat laat, maar ben benaderd door een lid die vraagt wat zijn organisatie moet doen met de zeer ruime voorraad mondkapjes die geen CCE keurmerk hebben nu volgens hem de verplichte CCE keuring voor mondkapjes weer zou gelden. De ontheffing zou zijn afgegeven tot 1-9-2020. Bij dit lid zou er wel een Duits keurmerk zijn afgegeven, maar ik weet dat ook meerdere leden ruime voorraden Chinese mondkapjes zonder keurmerk hebben.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

nvavg nederlandse vereniging van artsen voor verstandelijk gehandicapten

Postadres: Orteliuslaan 750 | 3528 BB UTRECHT | www.nvavg.nl

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 17:02
Aan: [redacted] ([redacted]@Actiz.nl) <[redacted]@Actiz.nl>; [redacted]@actiz.nl; [redacted] <[redacted]@zorgthuisnl.nl>; [redacted] <[redacted]@vgn.nl>; [redacted] <[redacted]@verenso.nl>; [redacted] <[redacted]@amerpoort.nl>; [redacted] <[redacted]@nvavg.nl>; [redacted] <[redacted]@venvn.nl>; [redacted]) <[redacted]@rotterdam.nl>; [redacted]) <[redacted]@igj.nl>; [redacted]) <[redacted]@igj.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@actiz.nl>; [redacted] <[redacted]@vgn.nl>; [redacted]@vgn.nl; [redacted]@verenso.nl; [redacted] <[redacted]@verenso.nl>; [redacted]@venvn.nl; [redacted]) <[redacted]@rotterdam.nl>; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@zorgthuisnl.nl' <[redacted]@zorgthuisnl.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Agenda Koepeloverleg 15/09

Beste geadresseerden,

Hierbij de agenda voor het overleg van morgen 13.00 uur.
De ingestuurde vragen van Zorgthuisnl zijn ondergebracht bij de verschillende agendapunten.

Vriendelijke groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e)
Verzonden: donderdag 10 september 2020 09:30
Aan: 5.1.2e (5.1.2e @Actiz.nl) < 5.1.2e @Actiz.nl>; 5.1.2e @actiz.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @zorgthuisnl.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @vgn.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @verenso.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @amerpoort.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @nvavg.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @venvn.nl>; 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @rotterdam.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @actiz.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @vgn.nl>; 5.1.2e @vgn.nl; 5.1.2e @verenso.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @verenso.nl>; 5.1.2e @venvn.nl; 5.1.2e . 5.1.2e) < 5.1.2e @rotterdam.nl>; 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e @zorgthuisnl.nl' < 5.1.2e @zorgthuisnl.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Actiepunten Koepeloverleg 08/09 en antwoorden vragen Zorgthuisnl

Beste geadresseerden,

Hierbij verstrek ik jullie de actiepunten van het Koepeloverleg van afgelopen dinsdag. Tevens zijn ook de antwoorden op de vragen van Zorgthuisnl in de bijlage te vinden.
Tenslotte wil ik hierbij de contactgegevens van 5.1.2e delen. Zij kan gecontacteerd worden bij behoefte aan meer informatie m.b.t. de pilots van de nieuwe antigeentesten die worden gecoördineerd door RIVM. Haar mailadres is:
5.1.2e @rivm.nl.

Vriendelijke groet,
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
M 06 5.1.2e | E 5.1.2e @minvws.nl

Tijdlijn testen

1. *Korte termijn*

- We werken eraan deze situatie zo tijdelijk mogelijk te laten zijn. De komende weken zal er nog wel even sprake blijven van een tekort aan testcapaciteit
- Er is een aantal acties ondernomen voor de korte termijn:
    - Het sluiten van contracten met 2 5.1.2a labs. Komende week levert dit steeds meer extra testen op per dag, dat gaat met **duizendtallen per week omhoog**.
    - Aanschaf van nieuwe machines waar andere (beschikbare) materialen op kunnen draaien. Komende week horen we welke machines we waar kunnen plaatsen.
- *Lange termijn*
    1. Doorgaan met afspraken maken met laboratoria die hoge volumes kunnen leveren. Met de 2 laboratoria waar ik dit weekend afspraken mee maakte gaat het al in **oktober** om capaciteit voor bijna 50.000 testen per dag.
    2. Ik verken ook de mogelijkheden om rechtstreeks afspraken te gaan maken met enkele aanvullende laboratoria over **hoge labcapaciteit**, met zo veel mogelijk de benutting van materialen uit eigen productie. De impact op de capaciteit is nog niet in te schatten, maar gaat ook om duizenden per dag extra.
    3. Doorgaan met het maken van afspraken met laboratoria over de inzet van **Pooling**. In **november/december** zal dit oplopen tot in ieder geval 13.000 testen per dag extra.
    4. Stimuleren van de ontwikkeling van innovatieve testmethoden, zoals de ademtest en de isothermale PCR. Dit kan in potentie een game-changer zijn: op veel grotere schaal kunnen goedkopere testen worden geleverd die een veel snellere uitslag geven. Een eerste inschatting zou het begin 2021 kunnen gaan om wel 200.000 testen per dag.
- Hoog volume labs, pooling en innovatieve testmethoden bieden ons de mogelijkheid om in december ruim boven de 70.000 testen per dag te zitten en in januari/februari boven de 100.000 per dag. Deze lijnen zijn onderdeel van een nieuwe teststrategie die de lessen van 5.1.2a dichterbij brengt.

Vergelijkende analyse uitvoering BCO in maart 2020 & september 2020

Achtergrond
Op 11 september jl. heeft VWS de eerste melding ontvangen van een GGD regio die binnen de richtlijn BCO van het RIVM overstapte op een andere werkwijze voor het BCO. Kortweg 'risicogestuurd' genoemd. De reden hiervoor was dat het aantal besmettingen hoger en sneller steeg dan voorzien. Dit was niet alleen het geval voor deze specifieke GGD regio, de trend werd ook breder in Nederland gesignaleerd. De opschaling van de capaciteit voor BCO via de landelijke schil en de eigen regionale opschaling in de GGD regio's, bleek niet toereikend om de stijging van het aantal besmettingen op te vangen. Althans, niet volgens de reguliere richtlijn voor uitvoering BCO. Om toch index patiënten snel te kunnen informeren, is voor de aangepaste werkwijze gekozen.

Inmiddels, op 25 september, zijn alle 25 GGD regio's overgegaan op risicogestuurd BCO. Daarmee lijkt een vergelijking te maken met de situatie van februari/ maart 2020. In maart is toen door de GGD regio's met een hoog aantal besmettingen, in overleg met het RIVM, besloten in ieder geval in deze regio's te stoppen met de uitvoering van een volledig BCO volgens de RIVM richtlijn. De GGD-en bepaalden zelf welke onderdelen van de richtlijn nog uitgevoerd werden. De redenen hiervoor waren:

- de beschikbare capaciteit bij de GGD-en voor uitvoering BCO: bij de toename van de aantallen besmettingen bleek het niet meer mogelijk het BCO volledig uit te voeren.
- Indexen werden laat getest waardoor ziektebeeld al vergevorderd was, en voor sommige contacten (met name die buiten het huishouden) de incubatieperiode reeds verstreken was.
- Indexen hadden veel contacten (betekent veel nabellen), en waren op veel plekken geweest (bron was niet meer te achterhalen).

Van maart 2020 tot september 2020 is hard gewerkt ter voorbereiding op een eventuele tweede golf. In mei is het volledige BCO weer opgepakt door GGD regio's. Begin mei is daartoe ook het RIVM protocol over het BCO gepubliceerd. En is, ter voorbereiding op een 'tweede golf', begonnen met opschaling van de regionale GGD capaciteit. En door GGD GHOR NL met de opzet van een landelijke, flexibele schil met extra capaciteit die regionaal ingezet kan worden.

Vraag
Wat zijn de redenen voor de overstap die we nu zien van de GGD regio's naar risicogestuurd BCO, wetende dat de uitgangssituatie anders is (of zou moeten zijn) t.o.v. de situatie in maart?

Aanpak
Verzoek aan RIVM: uitvraag voor cijfermatig analyse van de vergelijking van de situatie maart 2020 en september 2020 op aantallen besmettingen, verloop aantallen (hoe ziet de curve eruit), regionale verspreiding.

Verzoek aan RIVM: kwalitatief beeld van de aanpak, en het verloop van BCO in de regio's. Hoe ziet dat er uit, waar loopt men tegenaan?

Evt. verzoek aan RIVM: inzichtelijk maken welke verbeteringen zijn aangebracht in de registratie (-systemen) tussen maart en september 2020.

i.o.m. GGD GHOR: analyse op de verschillen in BCO capaciteit maart en september 2020, en verandering werkwijze vanwege komst landelijke schil.

Verzoek VWS/IZ i.s.m. BZ: internationale vergelijking van stand van zaken Europese landen in de uitvoering van BCO.

Opbrengst
Analyse van de 2 situaties die verklaringen biedt voor het verloop van BCO bij oplopende aantallen besmettingen.

Waarom willen we dit weten?
1) Politieke en media vragen rondom dit onderwerp zijn te verwachten. Bron- en contactonderzoek (en Testen) liggen onder het politieke vergrootglas. Nu de besmettingen oplopen, en de verkiezingen van maart er aan komen, loopt de (politieke) druk op.
2) Zijn er leerpunten te trekken die helpen het BCO weer vlot te trekken e/o in de volgende golf?

Update stand van zaken Sanquin/VWS 23 september 2020

Stand van zaken samenwerking met Hubrecht Laboratorium/Genmab, PAMM en Sanquin

Het Hubrecht Laboratorium heeft i.s.m. Genmab een nieuwe methode ontwikkeld om grote aantallen monsters verkregen bij een teststraat op een laboratorium te kunnen verwerken. In augustus hebben we aangegeven dat we deze methode veel belovend vinden en de samenwerking met Hubrecht Laboratorium zijn aangegaan. Bij aanvang heeft het Hubrecht Laboratorium Sanquin gevraagd hierin het voortouw te nemen en richting VWS hiervoor de woordvoerder te zijn. Vandaag hebben we conform de afspraak een update over deze ontwikkeling gegeven.
Het project loopt en de Tecan Fluent wordt 16 november geplaatst bij PAMM in Veldhoven, op 27 november wordt het apparaat gebruiksklaar opgeleverd. Sanquin bereidt een panel voor waarmee op één dag de extractie en daaropvolgende PCR test door Hubrecht, PAMM en Sanquin gevalideerd kan worden. Deze validatie vindt binnenkort plaats en is bedoeld om te bewijzen dat het extractieproces werkt met een bewezen PCR test. Waar nodig worden protocollen aangepast en worden extra (her)validaties uitgevoerd. De daadwerkelijke validatie van de Tecan Fluent en de werkprocessen wordt door PAMM uitgevoerd onder leiding van 5.1.2e (arts microbioloog) en 5.1.2e 5.1.2e. Sanquin zal als adviseur optreden.

Omdat de validatie en vervolgacties bij PAMM uitgevoerd moet worden is in onderling overleg besloten om het woordvoerderschap bij het PAMM te beleggen (5.1.2e). Er is ook afgesproken dat Sanquin (5.1.2e) dit aan VWS laat weten.

Sanquin blijft in dit project actief betrokken als adviseur en zal het tweede apparaat gaan installeren voor verdere uitbreiding testcapaciteit bij Sanquin in Amsterdam. Geografisch wordt hiermee nationaal een goede verdeling grootschalig testen geborgd, en met alle kennis en ervaring mbt logistiek en doorlooptijden die daarvoor aanwezig is bij Sanquin. Hiervoor is wel investering en garantstelling van VWS voor nodig.

Aanbesteding en voortgang poolen

De eerste pipetteerrobot met bijbehorende server voor het poolen bij Sanquin is geplaatst en wordt op 28 september de installatie van de software uitgevoerd. Vervolgens vinden alle noodzakelijke laboratorium validaties plaats en gedocumenteerd in het kwaliteitssysteem. De voorbereidingen zijn dusdanig voorspoedig verlopen dat naar verwachting in de derde week van oktober al actief met het poolen gestart kan worden met één robot. Allocatie van testmaterialen dient wel verhoogd te worden ten behoeve van de validaties en gaan wij graag in overleg met VWS en LCDK hoe deze pooling capaciteit maximaal benut kan worden. In het tweede deel van oktober worden de 5 andere poolingrobots geïnstalleerd en gevalideerd. De verwachting nu is dat de eerste week november het volledige pooling lab operationeel is, een versnelling van 3-4 weken ten opzichte van de aanvankelijke planning.

Kortom conform de wens in de aanbesteding en op verzoek van VWS is het in samenwerking met Roche gelukt de go-live van een gevalideerd poolingsysteem al in oktober te realiseren. Zoals in het Plan van Aanpak van de aanbesteding is vermeld, gaat Sanquin graag in overleg met VWS hoe de capaciteit van 12.000 buizen per dag no verder opgeschaald kan worden.

Innovatie LAMP CAS methode Sanquin

In het vorige overleg hebben we nogmaals aangegeven dat Sanquin Research een zeer gevoelige LAMP-CAS test heeft ontwikkeld van als alternatief voor de PCR test, en zoals ook al gemeld in onze brief van 22 mei 2020. We gaan gebruik maken van de LAMP-CAS methode, deze biedt niet alleen

een efficiënte manier van testen met een gevoeligheid die gelijkwaardig is aan PCR testen, ook de snelheid van testen is aanzienlijk korter dan bij een PCR, en de techniek leent zich goed voor opschaling.

Op dit moment onderzoeken wij hoe we het testproces voor LAMP-CAS kunnen robotiseren met als doel zoveel mogelijk gebruik te maken van de efficiëntie in workflow en laboratorium infrastructuur, de logistieke kennis en de ervaring in operationalisering op grote schaal. Ook hier vragen wij de bereidheid van VWS te investeren en dat samen een plan wordt opgesteld hoe deze techniek te gaan operationaliseren.

Tot zover de update en samenvatting van hetgeen we vandaag telefonisch besproken hebben.

5.1.2e en Nico Vreeswijk, 23 september 2020

To: [redacted])[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 9/23/2020 6:13:03 PM
Subject: Re: Aanleveren cijfers ivm opschaling RCPS naar fase 2B
Received: Wed 9/23/2020 6:13:08 PM

Hai [redacted]
Dank voor je vlotte reactie en analyse. (Ik zal m zoals je aangeeft aan niemand doorsturen.)

Volgens mij verstaan wij elkaar gelukkig goed.
Inderdaad, we hebben 3 aantoonbaar feilbare systemen.
[redacted] hij meent het goed maar er spelen duidelijk emoties. Ik probeer m goed aangesloten te houden.
Zijn mail naar jou doorsturen geeft hem vertrouwen dat eraan gewerkt wordt, en voorkomt weer een brief vanuit CMIO netwerk.

Daarbij probeer ik (lees je uit mijn reactie aan [redacted] hem ook te temperen. Emoties en toon geldt trouwens ook wel voor de berichtgeving vanuit de LCPS.
Allemaal niet verwijtbaar, mensen proberen gewoon het goede te doen.
Dus inderdaad en zoals je zegt: als t makkelijk was hadden we het allang gedaan!

Mijn insteek: Deze route moeten we samen bewandelen met elkaar, its' the only way om ergens goed uit te komen is mijn insteek.
De op te stellen brief zou mi dit als grondtoon mogen hebben.
Ook eens: juist niet scheidsrechteren. Maar dat moeten we snel doen. Er is geen testfase- want zijn gewoon 3 registraties die al lopen -en die nu te veel van elkaar verschillen waardoor er weer gedonder ontstaat.
Alle registraties bij elkaar in één overzicht noopt tot én beter registreren, én waarheidsvinding, én optimalisering van elk systeem.
Want iedereen werkzaam in de zorg kan meekijken. Dan nog is het niet perfect, maar igg het beste, onvolkomen beeld waaruit wél iets goeds kan ontstaan.

Bij elkaar brengen van de registraties in het spiegelportaal moet je, dat is echt mijn advies, juíst in één keer en vooral ook meteen landelijk doen (!), want patiënten worden landelijk gespreid.
De verbeterslag van het bij elkaar brengen en inzichtelijk maken van alle capaciteitsregistraties kún ook je maar één keer goed doen - anders vertrouwt niemand het meer. Gewoon all out in the open, niets verbergen en vol transparant is echt de enige uitweg in de discussie. Niet aanmodderen in een kleine testfase, is de tijd niet voor, hebben mensen al helemaal geen zin in , het portaal stáát ook al en je hoeft tenslotte ook maar één koppeling in te richten met 2twynty naar het portaal.

Dan heeft iedereen die het aangaat -zicht op alle registraties.

Hartelijke groet en fijne avond! Marlies

Amsterdam UMC
University Medical Centers

[redacted]
[redacted]
[redacted] via [redacted]@minvws.nl

Department of Surgery Amsterdam University Medical Centers

Location AMC | Room number [redacted] | Meibergdreef 9, 1105 AZ Amsterdam, the Netherlands
Location VUmc | Room number [redacted] | De Boelelaan 1117, 1081 HV Amsterdam, the Netherlands [redacted]
T: +31 20 [redacted] for location AMC / +31 20 [redacted] for location VUMC
E-mail: [redacted]@amsterdamumc.nl

www.amsterdamumc.nl | www.amc.nl | www.vumc.nl

Op 23-09-2020 19:47 heeft 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl> geschreven:

Ha 5.1.2f
Even alleen naar jou, graag niet doorzenden: mijns inziens moet het geen wedstrijd worden tussen Nice en Icps en zorgcapaciteit. Het gaat er om dat je de juiste gegevens op het juiste moment voor het juiste doel krijgt. Even afpellen:

We hebben bijv vandaag samen gezien dat zorgcapaciteit niet altijd de juiste info geeft (want beschikbare bedden stonden op 0 in ziekenhuis dat wij bekeken). En bleek ook uit mijn steekproef gisteren dat dit vaker zo is. Ik denk dat wij dan beide vinden dat de zorgcapaciteit info (zoals die nu is) niet bruikbaar is voor het Icps: zij zoeken immers bedden.

Nice (overigens een systeem tbv kwaliteitsregistratie, dus niet primair bedoeld als puur bezettingssysteem) geeft idd gegevens over Ic (Covid en non Covid) en klinisch Covid. Maar: We weten dat Nice niet 3 keer per dag update, dus dat is al 1 probleem. Tevens geeft Nice (op eigen website) aan 'besmet en verdacht besmet'. En Nice geeft ook een score aan als een besmette Ic persoon onbesmet op Ic blijft liggen (zodat patiënt gevolgd kan worden en er kwaliteitsgegevens verkregen kunnen worden). Dus dat levert andere getallen (als leek denk ik: grotere) patiënten.

Icps vraagt 3 keer per dag uit aan contactpersonen in zhuizen de vrije bedden Ic en kliniek. Die contactpersonen zullen vast ook hun best doen om juiste getallen door te geven. Icps heeft de data NU nodig omdat ze patiënten moeten verplaatsen.

We hebben hier dus drie systemen of bronnen. Die of een andere timing hebben, of een ander doel of een andere invuldiscipline. Geen van de drie zijn nu feilloos, dat concludeerden we al.

Belangrijk is nog even: deze registraties/uitvragen worden allemaal gevuld door de (mensen uit) ziekenhuizen zelf! Ik denk dat daar een belangrijke sleutel ligt.

Als t makkelijk was, dan hadden we het allang gedaan. Het is dus niet makkelijk. Dus we moeten keihard denken en werken. En met elkaar praten.

En als we - in deze complexe context- dan termen gaan bezigen als 'volstrekt onbetrouwbare spreadsheets' dan vraag ik me af of dat nou handig is. Het polariseert, zet mensen weg en leidt tot niks. VWS als scheidsrechter laten optreden, wat gesuggereerd wordt, is mi ook niet de beste oplossing. Het beste is als er gezamenlijk een route wordt gevonden die in deze situatie en context het meest ideaal is.

Wat nu? Ik denk aan jouw goede idee van 'het spiegelen van bronnen aan elkaar'. Ik denk dat het behulpzaam zou zijn als 5.1.2e en een paar anderen in hun eigen ziekenhuis (samen met de Nice registrator, de zorgportaal registrator en de Icps contactpersoon) als kleine test 'het spiegelportaal' gaan maken voor hun eigen ziekenhuis voor een paar dagen;
- wat zijn de cijfers die bij Nice worden aangeleverd door het ziekenhuis
- wat zijn de cijfers die aan zorgportaal worden aangeleverd door het ziekenhuis
- wat zijn de cijfers die aan Icps worden doorgegeven door ziekenhuis
En als er verschillen zijn: hoe zou dat kunnen komen?

Zouden we zo niet veel verder komen?

Gr 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work

(https://eur04.safelinks.protection.outlook.com/?url=http%3A%2F%2Fwww.blackberry.com%2F&data=02%7C01%7Cm.p.schijven%40amsterdamumc.nl%7C9da19fa48c784de8c17908d85fe8b929%7C68dfab1a11bb4cc6beb528d756984fb6%7C0%7C1%7C637364800438765805&sdata=EbPa3L7fwqXdqQKTPtOeqJGux62p9D2Ec6v7BTK8oec%3D&reserved=0)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @amsterdamumc.nl< 5.1.2e @amsterdamumc.nl>>
Datum: woensdag 23 sep. 2020 6:33 PM
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @me.com< 5.1.2e @me.com>>, 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl< 5.1.2e @minvws.nl>>

Kopie: 5.1.2e < 5.1.2e @stjansdal.nl< 5.1.2e @stjansdal.nl>>, 5.1.2e
< 5.1.2e @umcg.nl< 5.1.2e @umcg.nl>>, 5.1.2e < 5.1.2e @sjgweert.nl< 5.1.2e @sjgweert.nl>>,
5.1.2e < 5.1.2e @cwz.nl< 5.1.2e @cwz.nl>>, 5.1.2e)
< 5.1.2e @sxb.nl< 5.1.2e @sxb.nl>>
Onderwerp: Re: Aanleveren cijfers ivm opschaling RCPS naar fase 2B

Hi 5.1.2e ik begrijp je onrust -en goed dat je zorgen uit / signalen doorgeeft.

Vanmiddag heb ik uitgebreid gesproken met 5.1.2e .

Er komt een nieuwe brief. Na alle brieven die er al uit zijn gegaan, is het wel zaak deze hopelijk laatste brief erover, echt goed te schrijven.
Dat vereist enige afstemming. We zijn ons bewust daarbij meer dan bewust van de urgentie.

In alle transparantie, want daar houd ik wel van, stuur ik dit bericht aan haar door.
Daarbij denk ik dat het belangrijk is naar elkaar toe te werken. In dat licht ben ik het met je eens dat in het meegestuurde bericht / de door jou gehighlighte zin vanuit LCPS daarbij niet helpt.
Wordt dus aan gewerkt en ik houd je op de hoogte.

[cid:image001.png@01D691D7.FF7AC380]

5.1.2f | Gastro-Intestinal Surgeon | Chair on Simulation, Serious Gaming and Applied Mobile Healthcare
Chair Steering Board eHealth Amsterdam UMC

Program leader eHealth of Netherlands Federation of University Medical Centers
Chief Medical Information Officer -CMIO- of Netherlands Ministry of Health, Welfare and Sport via
5.1.2e @minvws.nl< 5.1.2e @minvws.nl>

Department of Surgery Amsterdam University Medical Centers

Location AMC | Room number 5.1.2e Meibergdreef 9, 1105 AZ Amsterdam, the Netherlands
Location VUmc | Room number 5.1.2e | De Boelelaan 1117, 1081 HV Amsterdam, the Netherlands (on Thursdays)
T: +31 20 5.1.2e for location AMC / +31 20 5.1.2e for location VUMC
E-mail:
5.1.2e @amsterdamumc.nl< 5.1.2e @amsterdamumc.nl>[linkedinlogo]<https://eur04.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.linkedin.com%2Fin%2Fmarliesschijven&data=02%7C01%7Cm.p.schijven%40amsterdamumc.nl%7C9da19fa48c784de8c17908d85fe8b929%7C68dfab1a11bb4cc6beb528d756984fb6%7C0%7C1%7C637364800438765805&sdata=Klmx3worm2nZM5C82CO73QLqGJJNU7gXJxzo4Ai5Wes%3D&reserved=0>
http://www.amsterdamumc.nl/<http://www.amsterdamumc.nl/> | http://www.amc.nl/<http://www.amc.nl/> | http://www.vumc.nl/<http://www.vumc.nl/>

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @me.com>
Datum: woensdag 23 september 2020 om 18:15
Aan: " 5.1.2e)" < 5.1.2e @sxb.nl>
CC: " 5.1.2e)" < 5.1.2e @amsterdamumc.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @stjansdal.nl>, 5.1.2e
< 5.1.2e @umcg.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @sjgweert.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @cwz.nl>
Onderwerp: Re: Aanleveren cijfers ivm opschaling RCPS naar fase 2B

@ 5.1.2f

We hebben vorige week andere afspraken gemaakt.

Ik wordt vandaag ook door Nice bevraagt of de Nice data van vandaag actueel kloppen want LCPS is wéér met volstrekt onbetrouwbare spreadsheets aan de gang!!!

Voor jouw info ik heb de actuele status in ziekenhuis gecheckt en de Nice Data kloppen en die van LCPS niét.

Het wordt nu echt tijd voor actie vanuit VWS>

Groet,
5.1.2e

PS de detailinformatie die LCPS vraagt is bij afwezigheid van cohortafdelingen niet te leveren!

Op 23 sep. 2020, om 15:55 heeft 5.1.2e) < 5.1.2e @sxb.nl< 5.1.2e @sxb.nl>> het volgende geschreven:

Collega's
Het is belangrijk dat de brief zoals door 5.1.2e genoemd, er echt uit gaat.
Want in mijn roaz is het echt een zooitje. Lees en huiver wat in deze mailing staat
Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @sxb.nl< 5.1.2e @sxb.nl>>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 08:34
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @sxb.nl< 5.1.2e @sxb.nl>>
Onderwerp: FW: Aanleveren cijfers ivm opschaling RCPS naar fase 2B
Urgentie: Hoog

Hallo 5.1.2e

Ter info, het blijft stoeien met systemen.
Weer iets andere vragen

Groet
5.1.2e

Van: 5.1.2e [5.1.2e @isala.nl]
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 17:04
Aan: 5.1.2e @dz.nl< 5.1.2e @dz.nl>'; 5.1.2e @gelre.nl< 5.1.2e @gelre.nl>' 5.1.2e , 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @stjansdal.nl< 5.1.2e @stjansdal.nl>'
CC: 5.1.2e
Onderwerp: Aanleveren cijfers ivm opschaling RCPS naar fase 2B
Urgentie: Hoog

Dag allen,

Vanwege een toename in het aantal klinische Covid patiënten, zal het RCPS met ingang van woensdag 23 september '20 vanaf 9:00 uur worden opgeschaald naar fase 2B.
Hiervoor zijn gegevens nodig waarmee wij als regio inzicht krijgen in beschikbare capaciteit voor overplaatsen van patiënten en inzicht in aantallen Covid patiënten in de regio.
Daarnaast gebruikt het LCPS de gegevens voor dezelfde doeleinden, maar dan landelijk.

Vanaf woensdag 23 september wordt de dagelijkse data uitvraag verhoogd naar 3 keer per dag
De gegevens worden 3 x per dag door ons aangeleverd aan het LCPS:

- Om 10:00 uur:
  - Vrije Covid-bedden op IC
  - Vrije non-Covid beademde bedden op IC
  - Vrije non-Covid onbeademde bedden op IC
  - Vrije Covid-bedden met IC+ beleid in kliniek
  - Vrije Covid-bedden met IC- beleid in kliniek
  - Totale IC capaciteit voor Covid
  - Totale IC capaciteit voor non-Covid

- Aantal Covid patiënten op IC
- Aantal non-Covid patiënten op IC
- Totale klinische capaciteit voor Covid
- Totale klinische capaciteit voor non-Covid (excl. moeder-kind zorg)

- Om 13:00 uur en om 17:00 uur:
- Vrije Covid-bedden op IC
- Vrije non-Covid beademde bedden op IC
- Vrije non-Covid onbeademde bedden op IC
- Vrije Covid-bedden met IC+ beleid in kliniek
- Vrije Covid-bedden met IC- beleid in kliniek

Wat vragen wij van jullie?
Voor het aanleveren van de gegevens, kunnen wij voor enkele ziekenhuizen het LPZ raadplegen.
Wanneer alle benodigde gegevens niet uit LPZ gehaald kunnen worden, vragen wij het volgende:

- In de bijlage is een format toegevoegd waarin alle benodigde gegevens ingevuld kunnen worden
- Vóór 10:00 uur, vóór 13:00 uur en vóór 17:00 uur dit excel-overzicht aanleveren
- Overzicht mailen naar 5.1.2e @isala.nl< 5.1.2e @isala.nl>,

We hebben gemerkt dat het gebruik van systemen als NICE en Zorgcapaciteit niet betrouwbaar is en deze zullen we daarom niet gaan gebruiken.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Werkdagen: 5.1.2e

<image002.png>t 06 5.1.2e
5.1.2e @netwerkacutezorg.nl< 5.1.2e @netwerkacutezorg.nl>
w
https://eur04.safelinks.protection.outlook.com/?url=http%3A%2F%2Fwww.netwerkacutezorg.nl%2F&data=02%7C01%7Cm.p.schijven%40amsterdamumc.nl%7C9da19fa48c784de8c17908d85fe8b929%7C68dfab1a11bb4cc6beb528d756984fb6%7C0%7C1%7C637364800438775766&sdata=angfxH4Lgig2ASUNiXsAKZPTK98uWeTDE3o8m%2BgHEqA%3D&reserved=0<https://eur04.safelinks.protection.outlook.com/?url=http%3A%2F%2Fwww.netwerkacutezorg.nl%2F&data=02%7C01%7Cm.p.schijven%40amsterdamumc.nl%7C9da19fa48c784de8c17908d85fe8b929%7C68dfab1a11bb4cc6beb528d756984fb6%7C0%7C1%7C637364800438775766&sdata=angfxH4Lgig2ASUNiXsAKZPTK98uWeTDE3o8m%2BgHEqA%3D&reserved=0>

<image003.png><https://eur04.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.linkedin.com%2Fcompany%2Fnetwerk-acute-zorg-zwolle&data=02%7C01%7Cm.p.schijven%40amsterdamumc.nl%7C9da19fa48c784de8c17908d85fe8b929%7C68dfab1a11bb4cc6beb528d756984fb6%7C0%7C1%7C637364800438775766&sdata=H2oXwwtLrsLSce7ULEdwDrjPe5UFBSzx0MUlkN%2FcLyA%3D&reserved=0>

--

Saxenburgh is een zorgorganisatie met een ziekenhuis, zorgcentra en groepsbegeleiding. Wij hebben ruim 2.000 medewerkers. Inwoners van de regio Vechtdal en Zuidoost Drenthe kunnen voor hun gezondheid, welzijn en wonen met zorg rekenen op ons. Saxenburgh, in de gezonde regio.
https://eur04.safelinks.protection.outlook.com/?url=http%3A%2F%2Fwww.sxb.nl%2F&data=02%7C01%7Cm.p.schijven%40amsterdamumc.nl%7C9da19fa48c784de8c17908d85fe8b929%7C68dfab1a11bb4cc6beb528d756984fb6%7C0%7C1%7C637364800438775766&sdata=pXg6HAAVVk0MibRJk0uaZMcJDUI7Lf9ih3OBIH%2B3Te4%3D&reserved=0<https://eur04.safelinks.protection.outlook.com/?url=http%3A%2F%2Fwww.sxb.nl%2F&data=02%7C01%7Cm.p.schijven%40amsterdamumc.nl%7C9da19fa48c784de8c17908d85fe8b929%7C68dfab1a11bb4cc6beb528d756984fb6%7C0%7C1%7C637364800438775766&sdata=pXg6

HAAVVk0MibRJk0uaZMcJDUI7Lf9ih3OBIH%2B3Te4%3D&reserved=0>

Deze e-mail kan persoonlijke en/of vertrouwelijke informatie bevatten en is uitsluitend gericht aan de geadresseerde. Indien u niet de geadresseerde bent, verzoeken wij u dringend noch de inhoud te gebruiken, noch de inhoud op welke wijze dan ook te onthullen aan derden, ons per kerende mail te informeren en de e-mail uit uw systeem te verwijderen. De inhoud van deze e-mail is uitsluitend informatief. Saxenburgh wijst elke aansprakelijkheid voor schade die voortvloeit uit het gebruik van deze e-mail van de hand.

This email may contain privileged or confidential information and is intended only for use by the addressee. If you are not the addressee, we request you neither to use the contents nor disclose it in any manner to third parties, and to inform us immediately by reply email and delete the email from your system. The contents of this email is intended for information purposes only. Saxenburgh denies any responsibility for damages resulting from the use of this email.

-- <format Capaciteiten RCPS regio Zwolle.xlsx>

VUmc disclaimer : http://www.vumc.nl/disclaimer
AMC disclaimer : http://www.amc.nl/disclaimer

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Sat 9/19/2020 10:14:58 AM
Subject: Fwd: Mag een werkgever (huisarts) zijn eigen werknemers testen opCorona?
Received: Sat 9/19/2020 10:15:06 AM

Ter informatie

Verstuurd vanaf mijn iPhone

Begin doorgestuurd bericht:

Van: [redacted] <[redacted]@lhv.nl>
Datum: 18 september 2020 om 12:25:16 CEST
Aan: [redacted] <[redacted]@lhv.nl>
Kopie: [redacted]@lhv.nl>, [redacted]@lhv.nl>
Onderwerp: Antw: Mag een werkgever (huisarts) zijn eigen werknemers testen op Corona?

Beste collega's,
Nog even ter aanvulling: ik heb dit advies aangevraagd naar aanleiding van een vraag van een lid. Het advies is dus slechts in zeer beperkte kring gedeeld.

Groeten en goed weekend allen,

[redacted]

Verstuurd vanaf mijn iPhone

Op 18 sep. 2020 om 12:13 heeft [redacted] <[redacted]@lhv.nl> het volgende geschreven:

Ik heb [redacted] evven gebeld. Ze wacht met het bellen van de AP zodat wij het maandag een kunnen bespreken.

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@lhv.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 10:30
Aan: [redacted]@lhv.nl>
CC: [redacted]@lhv.nl>
Onderwerp: Mag een werkgever (huisarts) zijn eigen werknemers testen op Corona?

Beste collega's van het coronateam,

Hierbij stuur ik jullie ter kennisgeving een advies dat ik onlangs heb ingewonnen bij een externe advocaat arbeidsrecht, naar aanleiding van de vraag of zorgverleners (in dit geval huisartsen) hun werknemers zélf mogen testen op corona. Op grond van de privacyregels mag dat (in beginsel) niet, ook al is er sprake van toestemming. Dit omdat er in een arbeidsrelatie sprake is van ongelijkwaardigheid, en op grond daarvan gesteld kan worden dat een werknemer niet in vrijheid toestemming kan geven voor zo'n test.

Wij zullen bij de Autoriteit Persoonsgegevens nog laten nagaan of er ook ten aanzien van huisartsen een minder strikt handhavingsbeleid wordt gehanteerd ten aanzien van het testbeleid, zoals bij ziekenhuizen het geval lijkt te zijn. Zodra hierover meer bekend is laat ik jullie dat uiteraard weten.

Voor vragen of een nadere toelichting weten jullie me te vinden.

Hartelijke groeten,

5.1.2e

ADVIES

Naar aanleiding van uw vraag van gisteren bericht ik u als volgt.

Wij hebben deze vraag onlangs neergelegd bij een in arbeidsrecht gespecialiseerd advocaat (mr. 5.1.2e 5.1.2e te Utrecht).

Zij heeft hierop geantwoord dat een werkgever in beginsel niet zelf werknemers mag testen op COVID-19.

De werkgever heeft enerzijds een zogeheten "instructiebevoegdheid" heeft op grond van artikel 7:660 BW ter bevordering van de goede orde binnen de organisatie en daarbij ook een zorgplicht op grond van artikel 7:658 BW en de Arbeidsomstandighedenwet om gevaren voor de veiligheid en de gezondheid van werknemers zoveel mogelijk te voorkomen of beperken.
Echter, uit de privacy wetgeving volgt dat een werkgever bij zijn personeel niet zelf gezondheidstesten mag afnemen en zijn personeel niet zelf mag testen op corona.

Een werkgever mag namelijk geen medische gegevens verwerken van werknemers. Medische gegevens zijn bijzondere persoonsgegevens en het verwerken daarvan is niet toegestaan op grond van de AVG, tenzij zich één van de uitzonderingen voordoet, bijvoorbeeld als het een wettelijke basis heeft. Eén van die uitzonderingen is weliswaar dat dit is toegestaan als iemand daarvoor uitdrukkelijk toestemming heeft gegeven, maar de Autoriteit Persoonsgegevens (hierna 'AP') stelt zich daarbij op het standpunt dat dit niet geldt voor werknemers, vanwege de ongelijkheidscompensatie die het arbeidsrecht kenmerkt. Vanwege de arbeidsrelatie is er immers geen sprake van gelijkwaardigheid en kunnen werknemers niet in vrijheid toestemming geven en zich onder druk gezet voelen. En dan geldt de toestemming niet. In de praktijk is het natuurlijk wel de vraag - als je deze toestemming expliciet ontvangt en werknemers ook die bereidheid hebben om zich te laten testen - of een werknemer daar uiteindelijk ook een beroep op doet, maar daar zit dus wel een juridisch risico.

Werknemers kunnen wel getest worden door de GGD of een (bedrijf)arts. Een constructie waarbij de bedrijfsarts of een ander externe arts de test afneemt bij de werknemer en dan via de GGD de test laat verwerken, of dit via een (door het RIVM) goedgekeurde commerciële aanbieder van coronatesten laat doen, lijkt wel te kunnen. De uitslag van de test mag door de betreffende arts enkel gedeeld worden met de werknemer. De werkgever krijgt die uitslag dus niet, ook niet als de werknemer hiervoor toestemming zou geven. De werkgever riskeert in dat geval een boete van de AP. De werknemer kan/mag uiteraard wel zelf mededelingen doen over de uitslag van de test. Het is in dat geval vervolgens aan de werkgever niet toegestaan die mededelingen betreffende de gezondheid van de werknemer te verwerken.

Een werkgever kan een werknemer ook niet dwingen een coronatest te doen. Hooguit kan de werkgever de werknemer met klachten die volgens de RIVM richtlijnen risicovol zijn voor COVID-19 naar huis sturen en de werknemer adviseren naar de GGD te gaan of via de bedrijfsarts te laten testen.

De AP lijkt ten aanzien van zorginstellingen (tijdelijk) een iets minder strikte benadering te hanteren en toe te staan dat zorginstellingen wel hun eigen personeel mogen testen op corona. Dit volgt uit berichtgeving op internet die gebaseerd zou zijn op (eerdere) standpunten die de AP tijdens de coronacrisis zou hebben ingenomen. Deze benadering heeft echt nog geen wettelijke basis en het is (nog) niet duidelijk wat hiervan dan wel de basis is en of dit - mocht de AP voor zorginstellingen inderdaad een uitzondering maken - alleen voor ziekenhuizen geldt - die een testbeleid voor werknemers in eigen beheer hebben -, of ook voor andere werkgevers in de zorg; daarover is de berichtgeving ook wisselend. Wij zullen hierover in gesprek gaan met de AP.

Voor de werknemers die buiten de ziekenhuizen in de zorg werkzaam zijn heeft het RIVM een specifiek testbeleid vormgegeven: https://lci.rivm.nl/lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/zorgmedewerkersinzetentestbeleid waaruit blijkt dat dat personeel zich (in samenspraak met de bedrijfsarts) bij de GGD laat testen.

Het voorgaande leidt ertoe dat een werkgever zijn personeel (in beginsel) niet zelf mag testen en daarbij het risico van handhaving door de AP loopt.

Ik hoop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd. Mocht u nog vragen hebben of behoefte aan een verdere toelichting, dan kunt u vanzelfsprekend weer contact met ons opnemen.
Met vriendelijke groet,

mr. 5.1.2e
Juridische Zaken
Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) **www.lhv.nl**
Domus Medica, Mercatorlaan 1200 | Postbus 20056, 3502 LB Utrecht
T: 085 5.1.2e **E**: 5.1.2e @lhv.nl

De LHV verstrekt zo adequaat mogelijk gegevens aan haar leden, maar aanvaardt geen aansprakelijkheid voor eventuele onnauwkeurigheden in adviezen of informatie.

De verstuurde informatie is alleen bedoeld voor de persoon of instelling aan wie deze is geadresseerd en kan vertrouwelijke en/of geheime gegevens bevatten. Elke herziening, verspreiding of ander gebruik van deze informatie is niet toegestaan zonder voorafgaande toestemming van de afzender. Indien u deze informatie per ongeluk heeft ontvangen, wordt u verzocht contact op te nemen met de afzender en de informatie te verwijderen uit uw computer.

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1. 5.1.2e [5.1.2e @menzis.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/11/2020 11:59:37 AM
Subject: Re: Teststraat
Received: Fri 9/11/2020 11:59:40 AM

Dank 5.1.2e

Outlook voor iOS downloaden

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: Friday, September 11, 2020 1:07:00 PM
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @menzis.nl>
CC: 5.1. 5.1.2e < 5.1.2e @menzis.nl>
Onderwerp: RE: Teststraat

Ha 5.1.2e
Ik heb het doorgegeven aan het Corona testteam en men geeft aan dat dit initiatief bekend is.
Wat dat precies betekent voor deze organisatie weet ik niet. Mocht je daar vragen over hebben dan laat maar weten.
Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @menzis.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 11:52
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1. 5.1.2e < 5.1.2e @menzis.nl>
Onderwerp: Teststraat

Beste 5.1.2e

Dank dat we vanochtend even elkaar gesproken hebben,
Hieronder een korte inhoudelijk samenvatting en als bijlage de PPT.
Hoor graag als wij nog iets kunnen doen.

- Opzet op afnamelocatie: swabtest neus testpersoon, afknippen swab in voorgecodeerde tube, koppeling barcode op smartphone/formulier testpersoon met voorgecodeerde buis, plaatsing tube in 96-well box, naar lab, excel met ID/contactgegevens van testpersonen mee naar testlocatie
- Opzet in tube: optimalisatie specimen via testvloeistof in buis
- Opzet in lab: geautomatiseerde teststraat Covid met Tecan Fluent liquid handler, en vervolgens gerobotiseerde qPCR analyzer
- Testproces: 96 well boxen overgezet naar 384 well box, codering koppeling (open source), samplevoorbereiding (RNA extractie+Purificatie via magnetic bead koppeling+transfer qPCR-plaat) en automatische verwerking (Robot, geen laborant). Excel testlocatie geladen in analyzer, directe ID/contactgegevens-koppeling overgezet in testrun.
- Voordeel in lab: menselijke handelingen in lab geminimaliseerd (plaatsen/verwijderen 384 well plaat, geen pipetteer-acties), kan 's nachts autonoom testen uitvoeren.
- Geen belasting van reguliere labcapaciteit, kan parallel lopen, overal plaatsbaar
- Capaciteit; >20k testen pér robot pér 24 uur, overcapaciteit, geen pooling! Runtijd 12,1 uur voor 11.136 samples
- Resultaat test: dus in half etmaal resultaat retour via mail/telefoon aan testpersoon door gekoppelde ID met testtube. Alleen positieve testen in EPD/LIMS, negatieven uitgefilterd. Alleen positief getest persoon wordt "patient" in systemen
- Voordeel testpersoon: testpersoon sneller weer terug in maatschappij
- Ons is verteld dat het onafhankelijk van huidige supply chain bottlenecks zal zijn. Dit zou mijns inziens gecheckt moeten worden
- Kosten: per test +/- 11 Euro, aanschaft per robot (wellicht onderhandelbaar?) 5.1.1c
- POC kan bij Sanquin/PAMM
- Voordeel overheid: modulaire en schaalbare automatisering afh v aantal robots, , ontlastend voor reguliere labs, snel, efficient en goedkoop zeer grote aantallen mensen testen in pandemietijd.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e Menzis
Lawickse Allee 130 | 6709 DZ | Wageningen | Postbus 640 | 7500 AP | Enschede |
T (06) 5.1.2e | 5.1.2e @menzis.nl | www.menzis.nl
T (06) 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @menzis.nl

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en met de grootst mogelijke zorg verzonden. Ontvangt u dit bericht onterecht? Dan vragen we u ons direct per e-mail te informeren en het bericht te vernietigen. Wij danken u voor uw medewerking. Dit bericht is afkomstig van één van de leden of deelnemingen van de Coöperatie Menzis U.A. (kvk-nr.: 02065142).
De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en met de grootst mogelijke zorg verzonden. Ontvangt u dit bericht onterecht? Dan vragen we u ons direct per e-mail te informeren en het bericht te vernietigen. Wij danken u voor uw medewerking. Dit bericht is afkomstig van één van de leden of deelnemingen van de Coöperatie Menzis U.A. (kvk-nr.: 02065142).

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @amplifon.com]
From: Dennis Havermans
Sent: Thur 9/24/2020 4:48:06 PM
Subject: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona
Received: Thur 9/24/2020 4:48:12 PM

Beste 5.1.2e en anderen,

Ondertussen zijn audiciens opgenomen en worden zij getest. Dank voor jullie inspanningen.

Gr. Dennis

Van: Dennis Havermans
Verzonden: Wednesday, 23 September 2020 12:55
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @amplifon.com>
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona

Dag 5.1.2e

Dank voor je terugkoppeling. Zojuist sprak ik 5.1.2e van het Landelijk Coronatest centrum. In de praktijk ervaren we nog steeds dat audiciens geweigerd worden. 5.1.2e gaf aan dat hij nog niet bekend was met het feit dat audiciens wel getest kunnen worden. Wellicht dat jullie kans zien hem nog te benaderen hierover.

Gr. Dennis

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: Tuesday, 22 September 2020 19:42
Aan: Dennis Havermans < 5.1.2e @amplifon.com>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @amplifon.com>
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona

Dag Dennis,

Voor volledige informatie over wat zorgmedewerkers bij de hand moeten houden tijdens het maken van de afspraak én wat zij mee dienen te nemen naar de afspraak verwijs ik je naar https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/testen/zorgmedewerkers-en-docenten-testen-op-corona. Daar staat alles onder elkaar.

Dan je vraag of dit (BSN en naam werkgever of AGB-code) toereikend is, alleen dat is niet toereikend. Zoals we vrijdag aangaven is het testen met prioriteit alleen bedoeld voor audiciens die:

- Klachten hebben die bij het coronavirus kunnen passen, en
- Essentieel zijn voor de directie patiëntenzorg en continuïteit van de zorg, en
- Niet vervangbaar zijn door een collega.

We doen een nadrukkelijk beroep op medewerkers en hun werkgever/opdrachtgever om verantwoord mee om te gaan en kritisch te kijken of een voorrangsplek in de teststraat nodig is.

Ik hoop je zo voldoende geïnformeerd te hebben.

Hartelijke groet,
5.1.2e

Van: Dennis Havermans < 5.1.2e @amplifon.com>

Verzonden: maandag 21 september 2020 17:13
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @amplifon.com>
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona
Urgentie: Hoog

Beste mevrouw 5.1.2e en 5.1.2e

Afgelopen vrijdag is contact geweest met uw collega mevrouw 5.1.2e 2e. In onderstaande reactie voor eventuele overige vragen wie ons het beste tot u kunnen wenden.

Graag zouden we om eventuele onduidelijke te voorkomen, nog een antwoord willen hebben op onderstaande vragen:
De GGD medewerker stelt een aantal vragen om te controleren of je aan de voorwaarden voldoet. Houd BSN bij de hand en een bewijsstuk om aan te tonen dat je in de zorg werkt:

- *zorgmedewerkers die werken voor een werkgever: Houd de naam van je werkgever bij de hand;*
- *zzp'er in de zorg of vrijgevestigde zorgprofessional: Houd uw kvk-nummer bij de hand; of de AGB-code.*

De callcenter medewerker vertelt wanneer en waar je je kunt melden voor de test en vertelt welk bewijsstuk je meeneemt naar de testafspraak.
Betekent dit dat BSN en naam werkgever toereikend is voor audiciens die werken voor bijvoorbeeld Schoonenberg of Beter Horen? En in het geval van vrijgevestigde (zelfstandige) audiciens vallen zij onder de tweede bullet en dienen zij naast BSN een KvK-nummer of AGB-code te overleggen?

Wij zouden graag vandaag, uiterlijk morgen de sector informeren hierover.

Verder willen wij u vragen hoe te handelen bij GGDs die eventueel geen voorrang geven aan audiciens. Informeert u hen op voorhand bijvoorbeeld?

Dank alvast voor uw antwoorden.

Met vriendelijke groet, Best Regards,

drs. Dennis Havermans
Directeur Strategie & Allianties

Beter Horen
Onderdeel van de amplifon Groep

M. +31 (0)6 5.1.2e
T. +31 (0)313 5.1.2e
E. 5.1.2e @amplifon.com
www.beterhoren.nl

Leigraafseweg 8
Postbus 140
6980 AC Doesburg

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: Friday, 18 September 2020 17:59

Aan: Dennis Havermans <5.1.2e @amplifon.com>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona

Beste Dennis,

Ik heb jouw vraag uitgezet en heb het volgende begrepen.
Aangezien hoorzorg onder de Zorgverzekeringswet valt kunnen ook audiciens tot de doelgroep behoren voor het testen met voorrang. Zij moeten dan ook aan de volgende voorwaarden voldoen:

- Klachten hebben die bij het coronavirus kunnen passen, en
- Essentieel zijn voor de directie patiëntenzorg en continuïteit van de zorg, en
- Niet vervangbaar zijn door een collega.

Kortom: alleen de audiciens die hieraan voldoen komen in aanmerking. Goed om te melden dat een voorrangsregeling alleen kan werken als iedereen daar op een verantwoorde manier mee om gaan. Daarom doen we een beroep op de medewerkers en hun werkgever/opdrachtgever om geen onnodig gebruik te maken van de regeling. En dus te kijken of de directe patiëntenzorg in gevaar komt als zij niet werken en of zij niet vervangbaar zijn door een collega. 5.1.2e of 5.1.2e kunnen eventuele overige vragen beantwoorden.

Fijn weekend

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl 5.1.2e @minvws.nl

Van: Dennis Havermans <5.1.2e @amplifon.com>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 14:35
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona
Urgentie: Hoog

Beste mevrouw 5.1.2e en heer 5.1.2e , beste 5.1.2e en 5.1.2e

Op 11 september jl. heeft de minister aangekondigd dat zorgmedewerkers voorrang zouden moeten krijgen bij het testen op Corona. Vandaag lazen wij dit bericht ook terug op de website van de Rijksoverheid https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/testen/zorgmedewerkers-en-docenten-testen-op-corona De nadere duiding is ons nog niet helemaal helder, maar de kernvraag die momenteel speelt is of Audiciens behoren tot de groep die voorrang krijgen bij testen op Corona. Eerder sprak de minister uit dat audiciens behoren tot de groep van cruciale beroepen gedurende de Corona crisis. Mogen wij ervan uitgaan dat dit standpunt ongewijzigd is, en communiceren richting de audiciens dat zij voorrang krijgen bij het testen.

Mede gelet op de grote knelpunten die nu ontstaan hopen wij op een positieve uitkomst.

Voor deze namens de audicien bedrijven

Met vriendelijke groet, Best Regards,

Drs. Dennis Havermans
Directeur Strategie & Allianties

Beter Horen
Onderdeel van de amplifon Groep

M. +31 (0)6 5.1.2e
T. +31 (0)313 5.1.2e
E. 5.1.2e @amplifon.com
www.beterhoren.nl

Leigraafseweg 8
Postbus 140
6980 AC Doesburg

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: Dennis Havermans
Sent: Fri 9/18/2020 7:27:24 PM
Subject: RE: URGENT : Audiciens voorrang bij testen op Corona
Received: Fri 9/18/2020 7:27:30 PM

Beste 5.1.2e

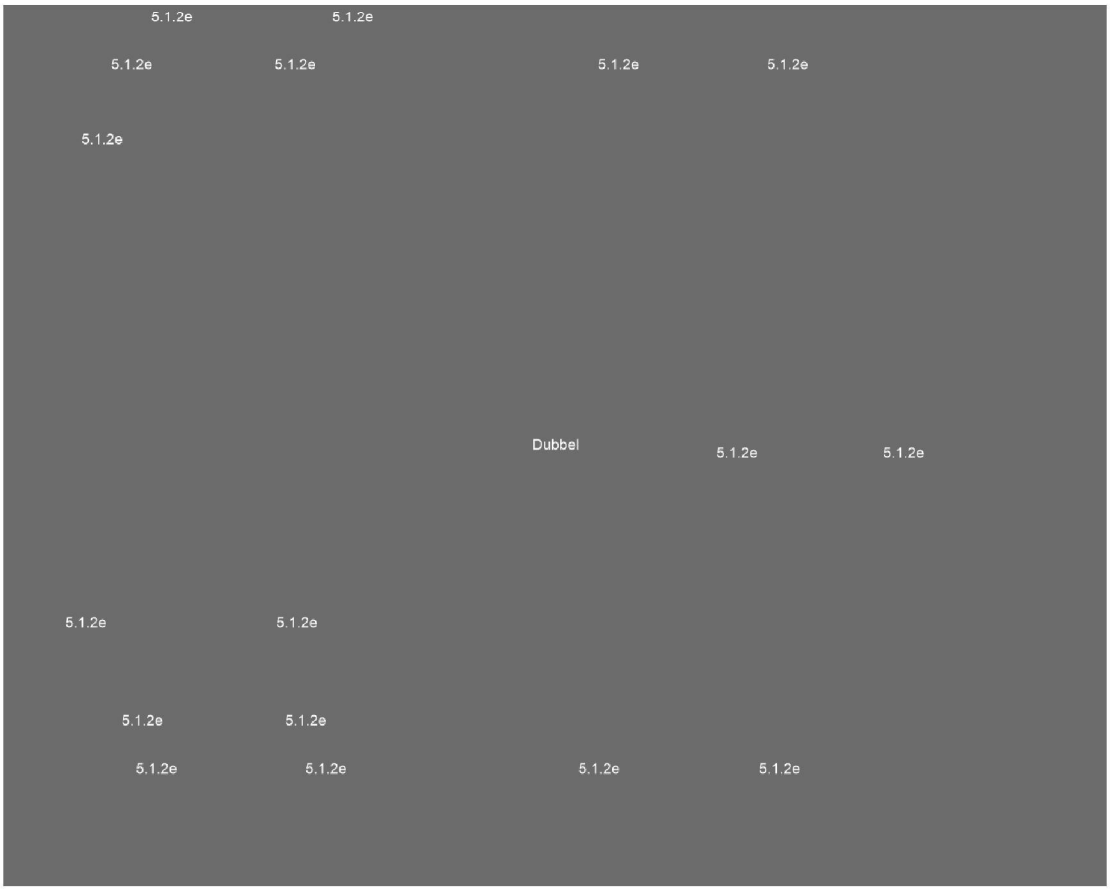
Dank voor je positieve bericht en de snelheid waarmee je dit hebt opgepakt. Dit is erg prettig en wordt enorm gewaardeerd.

Uit je bericht begrijp ik dat audiciens met voorrang getest kunnen worden als zij aan de voorwaarden (3 stuks) voldoen. Mijn vrouw is 5.1.2e in de maatschap van o.a. 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e . De schaarste is mij zeker duidelijk, en zullen en moeten hiermee prudent omgaan als sector. Ook in mijn werk als oud commandant in Uruzgan heb ik ervaren dat middelen schaars zijn en je daarin keuzes moet maken.

Maandag a.s. zal ik de sector informeren over het gegeven dat audiciens met voorrang getest kunnen worden, met inachtneming van hetgeen je schetst.

Nogmaals dank en een fijn weekeinde toegewenst.

Gr. Dennis



To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Fri 9/25/2020 8:44:15 AM
Subject: FW: Met voorrang testen
Received: Fri 9/25/2020 8:44:15 AM

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 21:34
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Met voorrang testen

Beste [redacted] en [redacted]

Na hard werken (ook van jullie zijde) is het sinds maandag mogelijk om met voorrang getest te worden voor leraren en zorgmedewerkers (die essentieel zijn voor de voortgang van lessen of clienten/patientenzorg) bij de GGD. En dat loopt niet goed (of wellicht te goed).

Voor het beeld :

- In de eerste 3 dagen (ma, di, wo) zijn er 20.270 gesprekken gevoerd met het prioriteitsnummer 0800-8101 en 13.138 afspraken gepland.
- Van testen die dezelfde dag geanalyseerd worden vinden de afspraken in de ochtend plaatst. Testafspraken die in de middag plaatsvinden kunnen veelal niet dezelfde dag geanalyseerd worden.
    - De gemiddelde doorlooptijd op dit moment is 14 uur en 35 minuten (doorloop van afname tot uitslag).
- Er is op basis van inschattingen van het RIVM ruimte voor 3.000 test per dag met prioritiare labstroom.
    - Op maandag hebben er 1.849 monsterafnames plaatsgevonden, op dinsdag 3.142, op woensdag 3.176.
    - Voor uitvoering vandaag staan tot op heden 3.572 afspraken gepland.
- De verschillen in de vraag per regio zijn groot
- GGD geeft aan dat er vooral over zorgmedewerkers grote zorgen zijn of ze wel echt tot de bedoelde groep behoren

De definitie die VWS hanteert is niet werkzaam in de callcentra. Naar eigen zeggen kunnen zorgmedewerkers niet aangeven of ze tot de doelgroep behoren. En GGD kan niet beoordelen of iemand zorg levert op een van de genoemde wetten én of iemand essentieel is voor de continuïteit van de directe patiënten/cliënten zorg. Dit loslaten ("vertrouw mensen") leidt voor GGD tot zorgen m.b.t. capaciteit/oneigenlijk gebruik.

Daar moeten we dus wat mee. Graag zou ik morgenochtend even met jullie beiden (tegelijk) schakelen - mijn secretariaat plant wat - om dit even te bespreken en te bezien wat we kunnen doen. Want als we niets doen, hangt de voorrang straks in de bomen.

Opties die vandaag de revue passeerden in een notendop:

* teststraat uren uitbreiden (kan technisch niet op korte termijn ivm labstromen)

* lijst opstellen met alle beroepen uit zorg die wel in aanmerking komen voor (of die juist niet in aanmerking komen voor) (niet mee te werken in de snelheid van een telefoongesprek)

* koepels aanspreken op hun verantwoordelijk (no-regret)

* met brief a la onderwijs gaan werken (schijnt het beter te doen)

* .....

In gesprek met minister kwamen deze opties ook al even langs waarbij het scherper maken van de definitie en vooral de manier waarop je je kenbaar maakt als zorgmedewerker (en die te volgen is voor MBO opgeleide callcenter medewerker) het meest voor de hand liggen voor hem.

.. Leek me goed jullie alvast te informeren, praat graag morgenochtend verder

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 9/3/2020 3:59:53 PM
Subject: FW: Tests voor St. Maarten
Received: Thur 9/3/2020 3:59:53 PM

Zie jij het nog - tot we echt een crisis team hebben - als je taak om helderheid te krijgen in het testvraagstuk? Als dat zo is, zou jij deze bestelling helder willen krijgen met 5.1.2e

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: donderdag 03 sep. 2020 5:05 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>. 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tests voor St. Maarten

Oja, de vraag was ook of SXM meelift op de aanbesteding waarop BD Max heeft gereageerd. Weten jullie dat? Want daar hoort een bepaald servicepakket bij, dus tzt zouden ze dan genoeg testkits geleverd krijgen. Maar ik dacht gehoord te hebben in 1 vd dagstarts dat de verwachting is dat die nieuwe BD Max pas eind van het jaar geleverd wordt.

Van: 5.1.2e)
Verzonden: donderdag 3 september 2020 17:01
Aan: 5.1.2e (5.1.2e @minvws.nl) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Tests voor St. Maarten

Ha mensen,

Ik had net 5.1.2e van het LCH aan de telefoon.

De tests zouden direct bij 2 laboratoria besteld kunnen worden, er wordt nu uitgezocht of ik ze via LCH kan bestellen. Stel dat het direct bij het laboratorium besteld moet worden, laten we SXM daar dan zelf bestellen? Wij leveren nl. in principe alleen swabs en medium.

LCH wil de cijfers weten van de toestand nu op SXM. En wat de testcapaciteit is op St. Maarten. Heb ik goed gehoord dat dit 100 per dag is? Hebben we ergens een overzicht?

Groeten van 5.1.2e

5.1.2e
Department of Health and Youth Caribbean Netherlands
5.1.2e
Ministry of Health, Welfare and Sport
+31 6 5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl

To: 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Subject: 5.1.2e en de bijstandsverzoeken

Heren,
Een week geleden heb ik met 5.1.2e gesproken en afspraken gemaakt over bijstandsverzoeken. Hij zou aan 3 bijstandsverzoeken gaan werken:
- hotelkosten van het team dat jullie hebben gestuurd. Weken geleden ook al besproken (heeft op zich geen haast, maar hele eenvoudige met 3 regels)
- de tweede test straat
- bron en contactonderzoek

Bij Defensie werd ook aangegeven dat de laatste 2 nodig zijn en dat ze zich zorgen maakte over het feit dat er zoveel werk bij 5.1.2e ligt.

Het is nu al weer een week geleden dat we dit gesprek hebben gehad en we hebben niets gehad. 5.1.2e tracht lukt het ook niet om contact te krijgen.

Ik kan me zo maar voorstellen dat gezien de cijfers dat je liever gisteren dan vandaag wilt investeren in een teststraat en bron en contactonderzoek.

Kunnen jullie dit vandaag in de call met 5.1.2e bespreken. Of bilateraal. Hij reageert ook niet op mijn appjes.

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Tue 9/15/2020 10:06:34 AM
Subject: RE: afstemmen controle inbouwen zorgpersoneel bij GGD
Received: Tue 9/15/2020 10:06:34 AM

Ha 5.1.2e

Zometeen is er een overleg met de koepels, waar dit besproken gaat worden. Kader is inderdaad de administratieve last zoveel als mogelijk beperken!

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 12:00
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: afstemmen controle inbouwen zorgpersoneel bij GGD

Hai 5.1.2e

5.1.2e heeft overlegd met 5.1.2e over de controle door de GGD'en. Ze had afgesproken dat wij samen even kijken of we er uit kunnen komen.

Vanuit CZ ook echt het verzoek om niet te veel administratieve lasten bij de werkgever. Dus stellen we qua proces onderstaande werkwijze voor:

- GGD zet op website de definitie van zorgmedewerker (zie TK brief)
- GGD maakt afspraak met de bellende zorgmedewerker, vraagt "voldoet u aan definitie zorgmedewerker?" Bij zo ja, maakt de GGDer afspraak en geeft telefonisch door: "als je bij de teststraat verschijnt dien je mee te nemen als toegang tot de fastlane:
  - Een verklaring van je werkgever dat je met voorrang getest moet worden (je meldt je ziek bij je leidinggevende/ teamhoofd, die het ingevulde format terugmailt. Dat kan de zorgmedewerker op zijn telefoon laten zien bij de GGD). Zou fijn zijn als VWS een standaard format rondstuurt aan de koepels ter verspreiding onder de leden. ZZP'ers, alleenpitters, ed. kunnen zelf de verklaring invullen met KVK nummer erbij oid.

  of
  - een bewijs waaruit blijkt dat je BIG geregistreerd bent of je inschrijving in het kwaliteitsregister van je beroepsgroep.

De tweede optie ziet niet toe op het bewijs van "ik ben essentieel voor de patiëntenzorg" maar ik denk dat het niet realistisch is een waterdicht systeem te organiseren op zo'n korte termijn.

Zullen we straks even bellen?

Groet,
5.1.2e
☎ 070 5.1.2e
☎ 06 5.1.2e
✉ 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 08:38
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: SPOED: Brief aan de Kamer: graag jullie input

Ha 5.1.2e

Dank voor je snelle reactie.
Het gaat om de brief voor 16/9 (niet 22/9). Minister wil in de brief wel graag noemen dat hij een lichte controle (bijv. werkgeversverklaring) wil. Niet te bureaucratisch, maar wel iets meer dan alleen vertrouwen dat koepels het uitstralen. Bovendien verzoeken de GGDen hier om. Ik denk dat we die zin daarom niet weg kunnen halen.

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 23:28
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: SPOED: Brief aan de Kamer: graag jullie input

Hoi, Hierbij retour. Prima. Paar kleine puntjes.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 22:15
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: SPOED: Brief aan de Kamer: graag jullie input

Hoi allen,

In het overleg met de minister over testen einde van de middag heeft de minister aangegeven dat hij in de brief van komende woensdag een herbevestiging wil geven van het testen met voorrang (per vrijdag) en kort wil schetsen hoe het werkt.

Het tijdspad is erg krap: woensdag gaat de brief uit en morgenochtend voor 10u moet de eerste versie bij 5.1.2e aangeleverd worden.
Bijgaand mijn input tot nu toe, die ik ook met GGD GHOR zal delen. Als er iets instaat dat bij jullie tot bezwaren leidt hoor ik dat graag **morgen om 09.30uur.**

@ 5.1.2e we hebben afgelopen week veel geschakeld over de eerdere kamerbrief. Kan me voorstellen dat het voor jou ook handig is dat ik iemand op medewerkersniveau aanschrijf? Wil je in dat geval laten weten bij wie ik terecht kan? Ik heb iig vanuit de directie LZ contact met 5.1.2e

Hartelijke groet,
5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
E: 5.1.2e @minvws.nl | T: 06 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 17:21
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: SPOED: Brief aan de Kamer: graag jullie input

Beste allen,

We hebben weer een uitdaging om de komende 2 dagen een mooie brief af te leveren die woensdag na de Perso uit moet. Ik zal de coördinatie van de brief op mij nemen.
In de bijlage vind je de outline met daarachter je naam. Het verzoek is om zo snel mogelijk, maar uiterlijk **morgenochtend voor 10.00 uur** de gevraagde input bij mij per mail aan te leveren. Dit ivm met de zeer strakke planning. De brief wordt namelijk morgenochtend om 11.00 uur in de DOC, morgenmiddag 15.00 uur in de ACC en woensdagochtend 9.00 uur in de MCC besproken.

Bij vragen, weten jullie mij te vinden!

Heel veel dank weer voor jullie hulp!

Groet,
5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e |SoloPartners[5.1.2e@solopartners.nl]
From: 5.1.2e | SoloPartners
Sent: Thur 9/17/2020 11:13:15 AM
Subject: Re: N.a.v. telefonisch contact
Received: Thur 9/17/2020 11:13:19 AM

Hallo 5.1.2e
dank voor je bericht.

Ik denk dat het goed is om er het woord 'check' in plaats van 'registratie' van te maken. In wezen is het geen registratie namelijk, maar een tool om een check te doen op hoe je geregistreerd staat binnen de KvK.

De geel gearceerde zin zou zeker toegevoegd kunnen worden. Op dit moment echter slaan die SBI codes nog niet 'groen' aan in de tool. Als we dat willen, dan hebben we nodig dat we vaststellen om welke SBI codes het dient te gaan.

Voorstel zou kunnen zijn dat we gaan voor: SBI-codes 5.1.2i op en vullen we dat aan met SBI-codes 5.1.2i 5.1.2i vanuit de Wkkgz.

Het is overigens goed mogelijk hoor, dat we op basis van een tijdelijke regeling even een andere voorkant opzetten. Dat komt vaker voor. Dat is voor onze kosten en eigen risico.

Met groet, 5.1.2e

On 17 Sep 2020, at 10:15, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl> wrote:

Dag 5.1.2e en 5.1.2e

Een praktische overweging: naar alle waarschijnlijkheid gaat het om een tijdelijke regeling.
Ik vraag mij daarom af of het handig/zinnig is de domeinnaam aan te passen. Alternatief is dat in de werkwijze voor het maken van een afspraak komt te staan dat WMO tijdelijk ook onder die wkkgzzelfstest.nl valt.
Heb ik het zo goed verwoord?
Hartelijke groet,
5.1.2e

- Bent u als ZZP'er in zorg werkzaam:
  - ...

.....

.....

➔ U neemt naar de testlocatie een van de volgende bewijsstukken mee:

- Een afschrift van uw registratie op www.wkkgzzelftest.nl

5.1.2i

- Een zorgovereenkomst.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 20:47
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: N.a.v. telefonisch contact

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e | SoloPartners <5.1.2e@solopartners.nl>
Datum: woensdag 16 sep. 2020 8:37 PM
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e | SoloPartners <5.1.2e@solopartners.nl>, 5.1.2e)
<5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: Re: N.a.v. telefonisch contact

Hallo 5.1.2e

dat klinkt goed allemaal en daar kunnen we verder mee.

Als jullie eruit zijn horen we het graag, dan maken wij zaken in orde.

Hou er alsjeblieft rekening mee dat de domeinnaam www.wkkgzzelftest.nl dus anders uit zou kunnen vallen als we de Wkkgz loslaten aan SBI codes.

Nadat jullie weten of er draagvlak is voor deze aanpak, beraden wij ons (onmiddellijk) over de domeinnaam. Die horen jullie dan zsm terug.

Met groet en dank,

5.1.2e

On 16 Sep 2020, at 16:29, 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl> wrote:

Dag 5.1.2e

We hebben jullie voorstel om gebruik te maken van de Wkkgz-zelftest als "bewijs" besproken en denken zelf dat dit voor nu de enige manier is om het zzp-veld en de GGD te bedienen.
Het idee is nu dat de zzp-er in kwestie een printje of printscreen meeneemt van zijn of haar invulling van de tool naar de teststraat en dit printje dan laat zien als "bewijs".

We zijn nu e.e.a. nog even extern aan het afstemmen. Ik verwacht dat we morgen daarom ook bij jullie terugkomen m.b.t. de tijdelijke uitbouw van SBI codes voor zzp-ers in de Wmo.

Tot zover, bij vragen, trek vooral aan de bel!

Groeten,
5.1.2e

Van: 5.1.2e | SoloPartners <5.1.2e@solopartners.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 10:44
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>
CC: 5.1.2e | SoloPartners <5.1.2e@solopartners.nl>; 5.1.2e)
<5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: Re: N.a.v. telefonisch contact

Hallo 5.1.2e

het uitbreiden van de SBI codes binnen de tool is zonder kosten en binnen enkele minuten gerealiseerd.

Mochten jullie daarvoor willen gaan zou het wel goed zijn als jullie kunnen teruggeven op welke SBI codes de tool gebaseerd zou moeten zijn.

We denken erover na om deze tool te kopiëren naar een ander uiterlijk / domeinnaam in het verlengde van het oormerk vitaal beroep en zzp'er in de zorg, in plaats van de versmalling naar Wkkgz die het nu is.

Ook dat is goed en op korte termijn te realiseren.

Vrijdag in kunnen laten gaan is voor ons haalbaar, zeker binnen de huidige tool omgeving.

We hebben ook de mogelijkheid om iets te bouwen dat een QR code levert die voor de GGD eenvoudig te checken is met een mobiele telefoon, maar dit heeft wat ontwikkelkosten nodig.

Kortom, geen belemmeringen op basis van jullie huidige verzoek.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

5.1.2e

SoloPartners - brancheorganisatie voor zzp'ers in de zorg
www.solopartners.nl | 5.1.2e@solopartners.nl | +31 6 5.1.2e

Volg ons via Linkedin | Twitter | Facebook

<image001.gif>

De informatie verzonden in dit e-mailbericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. SoloPartners sluit elke aansprakelijkheid voor onjuistheden in dit bericht uit en aanvaardt geen aansprakelijkheid voor enige directe of indirecte schade die zou kunnen ontstaan door het gebruik van de informatie in dit bericht. SoloPartners staat niet in voor de juiste en volledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mailbericht noch voor de tijdige ontvangst daarvan. Dit e-mailadres mag niet worden opgenomen in andere adreslijsten dan die van de geadresseerde en alleen worden gebruikt voor onderlinge correspondentie.

On 16 Sep 2020, at 10:07, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl> wrote:

Ha 5.1.2e

Dank! Heel verhelderend ons gesprek zojuist.
Ik heb toch nog een vraag, wellicht impertinent maar ik zal de vraag moeten stellen.

Hoe snel zouden jullie de Wkkgz-tool kunnen uitbreiden met SBI-codes die gerelateerd zijn aan Wmo-gebonden ondersteuning?

De voorrangsprocedure voor het testen van zorgmedewerkers willen we z.s.m. (volgens mij vrijdag) in laten gaan.
Ik kan niet inschatten hoeveel werk zo'n uitbreiding is.

Hoor heel graag van je!
In de cc ook mijn college 5.1.2e, zij is ook druk bezig met deze procedure.

Groeten,
5.1.2e

Van: 5.1.2e | SoloPartners <5.1.2e@solopartners.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 09:57
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e | SoloPartners < 5.1.2e @solopartners.nl>
Onderwerp: N.a.v. telefonisch contact

Hallo 5.1.2e

zoals zojuist besproken.

De handreiking waar wij op dit moment de tool wkkgzzelftest.nl aangekoppeld hebben vind je
hier https://www.rijksoverheid.nl/documenten/brochures/2016/12/23/val-ik-onder-de-wet-kwaliteit-klachten-en-geschillen-zorg

De SBI codes op pagina drie hebben een directe link met onze tool.

Je kunt ook op een andere wijze kijken naar de groep zzp'ers in de zorg en daar lees je hier over https://www.solopartners.nl/nieuws/aantal-zorg-zzpers-naar-137-000-in-2019-aantal-starters-nu-op-1600-per-maand/

4e alinea stelt

"Als we op een alternatieve wijze willen komen tot een totaal aan het aantal zzp'ers in de zorg, dan tellen we de gehele 'Zorg en Welzijnssector', dus SBI-codes 86, 87 en 88 op en vullen we dat aan met SBI-codes 47.73, 47.74 en 96.02 vanuit de Wkkgz. We krijgen dan een combinatie van CBS cijfers uit het zorgdomein en andere zorg-gerelateerde domeinen."

Je ziet daar dus een grovere aggregatie van de groep die te kenmerken is als zzp'er in de zorg.

Je zou daarmee dus kunnen stellen dat:
- Op dit moment onze tool de SBI codes uit jullie handreiking aanhoudt, dus de formele Wkkgz plichtige SBI codes, maar we daarmee niet de hele groep pakken;
- Als we de SBI codes op de alternatieve wijze hanteren (dus CBS + Wkkgz SBI codes) we daarmee de hele groep zzp'ers in de zorg pakken.

Ik vind hier overigens alle BIG geregistreerde beroepen en de getallen (loondienst én zzp opgeteld). Het betreft hier slechts 13 beroepen.

https://www.bigregister.nl/over-het-big-register/cijfers

Ik hoop dat jij en je team verder kunnen op deze wijze. Je weet me te vinden als je nog iets nodig hebt.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

5.1.2e

SoloPartners - brancheorganisatie voor zzp'ers in de zorg
www.solopartners.nl | 5.1.2e@solopartners.nl | +31 6 5.1.2e

Volg ons via Linkedin | Twitter | Facebook

<image001.gif>

De informatie verzonden in dit e-mailbericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. SoloPartners sluit elke aansprakelijkheid voor onjuistheden in dit bericht uit en aanvaardt geen aansprakelijkheid voor enige directe of indirecte schade die zou kunnen ontstaan door het gebruik van de informatie in dit bericht. SoloPartners staat niet in voor de juiste en volledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mailbericht noch voor de tijdige ontvangst daarvan. Dit e-mailadres mag niet worden opgenomen in andere adreslijsten dan die van de geadresseerde en alleen worden gebruikt voor onderlinge correspondentie.

To: 5.1.2i 5.1.2i @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/30/2020 11:27:05 AM
Subject: RE: validatie Elecsys SARS-CoV2 test
Received: Wed 9/30/2020 11:27:05 AM

Hoi 5.1.2e

Ik betrek 5.1.2e even in de discussie want eea ligt nogal gevoelig in Nederland.
Zoals ik het zie halen ze twee zaken door elkaar, nl het opnemen in de rapportage en het toelaten in NL:

1. We hebben het volste recht te bepalen wat we wel/niet opnemen in de rapportages. Van labs voor labs.
2. De rapportages hebben niets te maken met toelating in NL.

Punt 2 brengt mij bij de vraag waarom ze graag willen dat hun data opgenomen wordt in de rapportages? 5.1.2i 5.1.2i
Daarnaast zetten we dit soort vergelijkingsdata op dit moment niet in de rapportages. Alleen getoetst op PCR bevestigde gevallen staan er in.

Ik hoor graag even van 5.1.2e hoe zij er tegen aan kijkt.

Gr 5.1.2e

From: 5.1.2i < 5.1.2i @rivm.nl>
Sent: woensdag 30 september 2020 10:21
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: validatie Elecsys SARS-CoV2 test

Hi 5.1.2e

Ik wil even overleggen wat ik met onderstaande email moet doen.

5.1.2e punt over PCR als referentie test is valide (en nog niet eerder gecommuniceerd). Ook voldoen ze op dit moment nog steeds niet aan de gestelde laboratorium kwalificaties (5.1.2i geaccrediteerd zijn met een flexibele scope binnen de medisch werkvelden Medische Microbiologie of Medische Immunologie met een relevant bronelement).

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 13:04
To: 5.1.2i < 5.1.2i @rivm.nl>
Subject: RE: validatie Elecsys SARS-CoV2 test

Hoi 5.1.2e

Ik zou dit even met 5.1.2e overleggen. Goed om te weten is misschien wel dat in de verzamelrapportage alleen serologische testen zijn opgenomen waarbij PCR als referentie test is gebruikt. We hebben tot nu toe geen data van andere testen vergeleken met Wantai opgenomen.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2i < 5.1.2i @rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 12:42
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: validatie Elecsys SARS-CoV2 test

Hoi 5.1.2e

Weet jij misschien of ik hier nog iets mee moet? Of zal ik 5.1.2e vragen?

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @salt.nl>
Sent: vrijdag 25 september 2020 13:25
To 5.1.2i <5.1.2i @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @salt.nl>
Subject: RE: validatie Elecsys SARS-CoV2 test

Mede naar aanleiding van de uitzending van Lubach, krijg ik hier bij onderstaande reactie een dubbel gevoel.
Of de validatie van Elecsys SARS-CoV2 test nu uitgevoerd wordt binnen het werkveld Medische microbiologie onder flexibele of vaste scope doet verder niets af aan de vooraf gestelde acceptatiecriteria om een test wel of niet goed te keuren waarbij je dit doet in een kwaliteitssysteem wat 5.1.2i geaccrediteerd is. Wij hebben op basis van de validatiedata en de vooropgestelde acceptatiecriteria de Elecsys SARS-CoV2 test opgenomen in onze routine en zullen deze bij een eerstvolgende externe audit uitgevoerd door de RvA als een vast scope element gaan opvoeren opdat deze test onder de accreditatie 5.1.2i valt. Dit alles doet verder in zijn geheel niets af aan de kwaliteit van de verzamelde data. Als wij in Nederland de testcapaciteit hoog in het vaandel zouden hebben staan en vinden dat we er bij gebaat zijn om meerdere (serologische) testen op de Nederlandse markt toe te laten, dan zou ik verwachten dat de door SALT verzamelde data waarbij de Elecsys SARS-CoV2 test vergeleken is met de Wantai SARS-CoV2 test opgenomen zouden worden in de database en daarmee in de verzamelrapportage van taskforce serologie.
Verzoek is daarom ook om te heroverwegen.
In afwachting van uw reactie

Mvg
5.1.2e

Van: 5.1.2i [5.1.2i @rivm.nl]
Verzonden: donderdag 30 juli 2020 11:53
Aan: 5.1.2e
Onderwerp: RE: validatie Elecsys SARS-CoV2 test

Beste mijnheer 5.1.2e

Bedankt voor het toesturen van de informatie. Deze zelfde informatie hadden we inderdaad gevonden op de website van de RvA. Hierin hebben wij geen kwalificaties met een flexibele scope binnen de medisch werkvelden Medische Microbiologie of Medische Immunologie met een relevant bronelement gevonden. Uw geaccrediteerde elementen binnen het werkveld Medische Microbiologie zijn vaste elementen en niet flexibel. Op dit moment hebben wij geen andere informatie kunnen vinden dat uw laboratorium aan de gevraagde kwalificaties voldoet, en we zullen daarom uw data niet opnemen in de verzamelrapportages.

Vriendelijke groet,
5.1.2e

From 5.1.2e <5.1.2e @salt.nl>
Sent: woensdag 29 juli 2020 13:36
To: 5.1.2i <5.1.2i @rivm.nl>
Subject: RE: validatie Elecsys SARS-CoV2 test

Wij zijn M036 Stichting Artsenlaboratorium en Trombosedienst, dan vind je de flexibele scope zoals in de bijlage vermeld.
Verwacht u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben over de accreditatiestatus van ons laboratorium.
Graag hoor ik of hiermee de data wel opgenomen gaan worden in de verzamelrapportages van de Taskforce Serologie

Mvg
5.1.2e

Van: 5.1.2i [5.1.2i @rivm.nl]
Verzonden: maandag 27 juli 2020 08:39
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @salt.nl>
Onderwerp: RE: validatie Elecsys SARS-CoV2 test

Geachte mijnheer 5.1.2e

Hartelijk dank voor uw belangstelling in de verzamelrapportages van de Taskforce Serologie over validatie van serologische testen voor aantonen van antilichamen voor SARS-CoV-2.

De Taskforce Serologie neemt bijdragen op in de verzamelrapportages van laboratoria als ze 5.1.2i geaccrediteerd zijn met een flexibele scope binnen de medisch werkvelden Medische Microbiologie of Medische Immunologie met een relevant bronelement. Op dit moment hebben wij geen informatie op de website van de raad voor accreditatie kunnen vinden dat uw laboratorium aan deze kwalificaties voldoet, en we zullen daarom uw data niet opnemen in de verzamelrapportages.

Hopende u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben,

Vriendelijke groet,
5.1.2e
Namens Taskforce serologie

From: 5.1.2e <5.1.2e @salt.nl>
Sent: maandag 13 juli 2020 14:55
To: 5.1.2i <5.1.2i @rivm.nl>
Subject: validatie Elecsys SARS-CoV2 test

Geachte heer/mevrouw,

De afgelopen maand hebben wij bij SALT (eerste lijns diagnostisch centrum) de Elecsys SARS-CoV2 test vergeleken met de Wantai SARS-CoV2 test van het OLVG.
Bloedmonsters zijn verkregen minimaal 14 dagen na het ontstaan van de eerste klachten die mogelijk kunnen duiden op een COVID-19 infectie.
In totaal zijn er 128 getallenparen verzameld waarbij 4 discordanties aangetroffen zijn. 3 discordanties in de positieve groep (positief in Wantai en negatief in Elecsys) van in totaal 74 positieve monsters. en één discordantie in de negatieve groep (negatief in Wantai en positief in Elecsys) van in totaal 54 negatieve monsters.
In vergelijking met de Wantai scoort de Elecsys test een sensitiviteit van 96,0% en een specificiteit van 98,1%.

Mocht u naar aanleiding van de toegestuurde data nog aanvullende informatie wensen dan hoor ik het graag.

mvg

5.1.2e

--

This email was Malware checked by UTM 9. http://www.sophos.com

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*

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: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 9/3/2020 4:22:05 PM
Subject: RE: Tests voor St. Maarten
Received: Thur 9/3/2020 4:22:05 PM

Hoi 5.1.2e

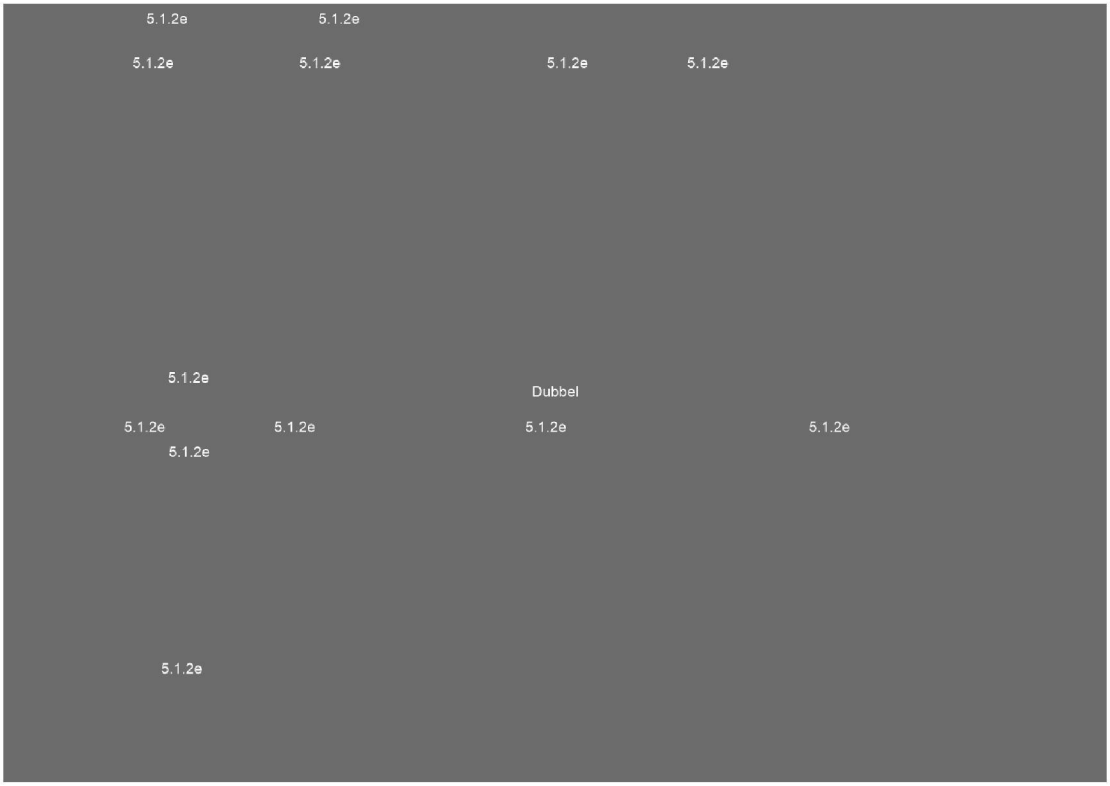
Laten we even de reactie van LCH afwachten mbt tot de bestel procedure. Mijn inziens zou SXM het ook zelf kunnen bestelen als duidelijk waar een voorraad beschikbaar is en SXM daarvoor de financiële middelen heeft.

Cijfers RIVM kan ik je zo doorsturen, maar die zeggen niet zo veel gezien ze momenteel zeer weinig testen. De testcapaciteit is nu ongeveer 5.1.2e tests per dag (dus dan is het aantal positieven behoorlijk).

Verder weet ik niet of SXM meelift op een
BD Max aanbesteding. Ik weet wel dat er "binnenkort" 2 BD Max machines geleverd worden. Maar de vraag naar testkits is nú van belang. We zijn voor de langere termijn bezig met een structurele oplossing, maar we willen graag dat ze nu voldoende kunnen blijven testen.

Gr, 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)



To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Tue 9/15/2020 8:22:28 AM
Subject: RE: SPOED TESTEN ZORGMEDEWERKERS verzoek NVZ, NFU (en ZKN?)
Received: Tue 9/15/2020 8:22:28 AM

Ha 5.1.2e

Wat betekent dit voor mail die we willen uitsturen?

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 10:06
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: SPOED TESTEN ZORGMEDEWERKERS verzoek NVZ, NFU (en ZKN?)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 10:01
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: SPOED TESTEN ZORGMEDEWERKERS verzoek NVZ, NFU (en ZKN?)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: maandag 14 sep. 2020 9:53 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: SPOED TESTEN ZORGMEDEWERKERS verzoek NVZ, NFU (en ZKN?)

Ha collega's,
We kregen van 5.1.2e de onderstaande vraag, ik heb even nagedacht en met 5.1.2e en 5.1.2e .
We moeten de werkgevers niet met dit probleem opzadelen, die krijgen daar veel gedoe mee en admin romslomp.
Afgezet tegen het relatief kleine aantal zorgmedewerkers dat komt (en in ziekenhuizen test men personeel soms zelf, ik weet niet hoe vaak), lijkt dit niet proportioneel.

Idee is dat we de zorgmedewerker zelf het bewijs laten leveren zonder al te veel gedoe

Voorstel is dat we het zo doen, graag jullie mening of dat voor jullie sectoren ook gaat werken:

GGD zet op website de definitie van zorgmedewerker (zie TK brief)

GGD maakt afspraak met de bellende zorgmedewerker, vraagt "voldoet u aan definitie zorgmedewerker?" (we hopen dan maar dat de klankschaaltherapeut gewoon snapt dat ie geen zorgmedewerker is).
bij zo ja, maakt de GGDer afspraak en zegt ad telefoon: "als je bij de teststraat verschijnt dien je mee te nemen als toegang tot de fastlane:

- Je toegangspasje van de zorginstelling waar je werkt

of

- Ander bewijs dat je bij een zorginstelling werkt (visitekaartje van de instelling met je naam er op, notitie van je huisarts-baas op zijn briefpapier of iets anders creatiefs)

of

- een bewijs waaruit blijkt dat je BIG geregistreerd bent

Hiermee komen we dus helemaal niet toe aan het bewijs van "ik ben essentieel voor de patientenzorg" maar dat is dan maar zo.

Als jullie het er mee eens zijn, kan 5.1.2e bij 5.1.2e van DMO nog even toetsen en dan bij 5.1.2e

Graag jullie reactie morgenochtend 10 uur. Dank! 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 17:51
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: verzoek NVZ, NFU (en ZKN?)
Urgentie: Hoog

Ha 5.1.2e

Ook nog even via de mail. Verzoek is een mededeling te doen aan de NVZ, NFU en ZKN met daarin:
- het dringende verzoek op zeer korte termijn te organiseren dat als zorgpersoneel zich wil laten testen met voorrang bij de GGD *fastlane* ze bewijs moeten kunnen laten zien dat ze in de zorg werkzaam zijn en onmisbaar zijn, teneinde oneigenlijk gebruik van de fastlanes te voorkomen. Dit bewijs is nodig voor 1) het plannen van de afspraak en 2) het afnemen van de test in de fastlane.

Wij denken nu aan:
- De koepels kunnen een standaard verklaring opstellen en verspreiden onder de leden. In zorginstellingen kunnen leidinggevenden deze verklaring ondertekenen / afgeven. Of,
- voor zelfstandig werkzame zorgprofessionals zonder werkgever; een BIG registratie of kwaliteitsregistratie.

Maar als ze een ander idee hebben, horen we dat ook graag.
Er zit uiteraard een korte deadline op. Als ze morgen eind van de dag kunnen laten weten, heel graag.

Daarnaast de dringende oproep aan de koepels om de leden op het hart te drukken dat ze verstandig om moeten gaan met de mogelijkheid die nu geboden wordt.

Groet,
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/28/2020 2:37:01 PM
Subject: RE: URGENT FW: RIVM en ZEBSW20 - militaire oefening
Received: Mon 9/28/2020 2:37:02 PM

Hoi,
Eerste eens. Tweede: als je daarmee wilt stoppen dan moet er alt komen voor draaien van iig wat diagnostiek. Zie discussie van laatst. Feit dat we defensie deden was 1 vd argumenten om niet uit te breiden om toch betrokken te blijven in de diagnostiek. Hebben we nodig om kwaliteit te blijven leveren ook rond advisering rond diagnostiek.
Gr 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 28 september 2020 om 15:16:41 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: URGENT FW: RIVM en ZEBSW20 - militaire oefening

Hoi,
Uit de sheets haal ik niet over hoeveel het gaat. Maar mijn mening is dit niet verstandig te doen. Grootschalig testen moeten wij niet gaan doen, kunnen we ook niet naast al het andere werk. De gewone defensie testen vind ik al dubieus of we daar mee door moeten, gezien de druk die het levert in het weekend en het feit dat het qua gegevens niet interessant is. 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 14:43
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: URGENT FW: RIVM en ZEBSW20 - militaire oefening
Urgentie: Hoog

Hoi,

Inhoud vertrouwelijk behandelen

Om deze week voor vrijdag 5 te bespreken en besluiten wat we (willen) doen.
- Voor de oefening ingangsscreening
- Voor de oefening mensen met symptomen
- Positieven voor het defensie research project

De aantallen zijn enorm. Lijkt mij eerder iets voor een hoog volume testlab. Positieven voor defensie research project moeten we denk ik wel door laten gaan.

Graag bespreken voor gedragen antwoord.
Morgen na 17:00. Of in de avond
Woensdag tussen 12:00 en 14:00 of na 16:30

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e @mindef.nl <5.1.2e @mindef.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 13:47
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e @mindef.nl; 5.1.2e @mindef.nl
Subject: FW: RIVM en ZEBSW20

Goede morgen 5.1.2e

Ik zou je extra informatie geven en graag met je in 'onderhandeling' wil over jullie mogelijkheden.

Alles verandert elke dag, zal bij jullie niet anders zijn, excuses alvast voor de onzekerheid.

Eerlijk gezegd verwacht ik vandaag een beslissing van de Commandant-landstrijdkrachten dat het weer helemaal anders wordt, namelijk dat de FTX (Field Training eXercise) Zebra Sword (ZESW20) niet meer doorgaat zoals gedacht en hieronder beschreven.
Maar zover is het nog niet, ik hou je op de hoogte.
In de bijlage de ppt die onze projectofficier aan het landes-kommando in Duitsland heeft gestuurd. Geeft beeld bij ruimte/tijd factoren.

Belangrijkste daarin is onze tijdbalk, hier de uitgebreide:



Hierin kun je zien dat we enigszins gefaseerd de oefening in gaan.

Vanaf 14 oktober opbouwen in Bergen-Hohne (B-H), dat moeten er rond 22 okt een paar honderd man zijn en vanaf 26 rond de 1000 en vanaf 2/3 nov rond de 3000.
Vanaf 22 oktober opbouwen in Sennelager, dat weekend rond de 1000 man en na het weekend worden dat er ook 3000, waarvan er 2000 rond 2 nov weer vertrekken naaar Bergen
Dus op dit moment is de piek van de oefening (ruim 4000 man) tussen 26 okt en 12 nov.

Aansluitend vindt de LFX plaats, dat staat voor Live Firing eXercise, = schieten met scherp, met meerdere wapensystemen. Van 12 nov tot 4 dec gaan daar ruim 2000 man, gefaseerd, aan deelnemen.

De afspraken die we nu al hebben is dat

- We iedereen met klachten vooraf, thuis laten in afwachting op cq tot negatieve test uitlslag.
- Werken in 'compartimenten' of 'bubbels' gaan waar 1,5m niet mogelijk is (zo klein als mogelijk, zo groot als nodig).
- We gaan werken met een gezondheidsmonitor app op mobiel device. Iedereen vult dagelijks in of en zo ja welke klachten ervaren worden.
- En iedereen die klachten krijgt gaat in isolatie en laten we testen. De rest kan doorgaan met oefenen, mits blijvend in compartiment.
- Bij meer dan 1 positieve deelnemer beschouwen of hele compartiment naar huis moet.

De DEU militair gnk autoriteiten eisen dat, nu NLD langzaam rood kleurt, iedereen uit een risico gebied zich vooraf 7 dagen isoleert en op de 7^{e} dag zich laat testen.

Ik heb daartegen verweer ingediend dat testen van mensen zonder klachten niet bijdraagt gezien de prevalentie en de sensitiviteit/specificiteit van de pcr-test. Maar hier gaan we (waarschijnlijk) aan moeten voldoen.

Tijdens de oefening in deze periode verwachten we rond de 30% verkoudheidsklachten die we zouden willen testen, dit is natuurlijk een vrij hoge schatting.
Van deze mensen komen naar verwachting 2% positieve uitslagen. De compartimenten/bubbels waar die uit komen willen we dan heel graag laten deelnemen aan het onderzoek.

Ik had je gevraagd om voor de weekenden 31okt/1nov en 7/8 nov capaciteit beschikbaar te hebben tbv de oefening Zebra Sword.
Voor de LFX heb ik aangegeven dat we jullie niet moeten overvragen, dus de monsters pas op maandag ochtend bij jullie af te leveren. Tenzij je nu aangeeft dat dit geen probleem is.

Voor het vooraf testen van niet zieke mensen uit risico-gebieden wil ik graag met je overleggen, zie jij kansen in de samenwerking?
Mocht Zebra Sword toch doorgaan betekent dit veel (we weten niet eens hoeveel mensen in een risico gebied wonen, maar in extremis iedereen, dus uiteindelijk 6500man) testen in relatief korte tijd met de daarbij behorende administratie. Waarbij het zelf organiseren van test-afneem-capaciteit inclusief alle logistiek nagenoeg niet meer uitvoerbaar is. Tegelijkertijd zijn we een zoektocht naar civiele uitbesteding aan het doen.
Mocht Zebra Sword niet doorgaan, dan geldt dit vooraf testen, tot zover, nog wel voor de LFX.

Ik ben benieuwd naar je reactie.

Mvgr,
5.1.2e

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e
.....
Sectie Gereedstelling
Directie Personeel & Organisatie / Afdeling Gezondheidszorg
Staf Commando Landstrijdkrachten
.....
M 06- 5.1.2e
E 5.1.2e @mindef.nl

Van: 5.1.2e @mindef.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 18:21
Aan: 5.1.2e @mindef.nl>
CC: 5.1.2e @mindef.nl>; 5.1.2i
DOSCO/DGO/CEAG < 5.1.2e @mindef.nl>
Onderwerp: RIVM en ZEBSW20

Dag 5.1.2e
Het RIVM verzocht om zo snel mogelijk met informatie te komen over precieze data oefening, en logistieke detailinfo te komen om hun ondersteuning COVID sneltest onderzoek en neusswab testen bij klachten voor deelnemers oefening die niet willen deelnemen aan het onderzoek 7/7 goed in te kunnen regelen.
Kun jij of iemand anders 5.1.2e zsm van detail info voorzien, al is het onder voorbehoud actuele situatie?

Dank mvg 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 10/8/2020 3:29:49 PM
Subject: RE: Aanpassing Q&A voorrang testbeleid
Received: Thur 10/8/2020 3:29:49 PM

Hi 5.1.2e

Dank voor je inspanningen.
Toch nog de vraag of het nu nog nodig is om te wachten met plaatsing op RO.nl? De GGD's zijn immers geïnformeerd en wij hebben geen invloed op het moment waarop zij de aanpassingen doorvoeren.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Programma PGB
Verdieping 5.1.2e Parnassusplein 5 | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
M 06 5.1.2e

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 8 oktober 2020 15:02
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Aanpassing Q&A voorrang testbeleid

Ha 5.1.2e

Ik heb hier di of woe contact over gehad met 5.1.2e en ik heb aangegeven dat ik dit aan wil laten passen op rijksoverheid.nl MAAR dat we dat dan ook even netjes via GGD GHOR communiceren. Ik zal vandaag nabellen op mijn verzoek aan GGD GHOR. Puur praktisch: alleen op RO.nl communiceren heeft geen zin, het moet uiteindelijk ook in de testraten / callcentra landen en ook om een meer relationele reden: het is voor de GGD natuurlijk fijn als ze aanpassingen van ons horen.

Kortom ik ben er dus mee bezig. En nogmaals het verzoek om zulke vraagstukken soepeler te laten lopen helpt het als onze club (PDC19) tijdig aangehaakt is. Zodat wij ook het overzicht houden van alle knelpunten (dat zijn er veel) en oplossingen.

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 8 oktober 2020 14:53
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Aanpassing Q&A voorrang testbeleid

Hoi 5.1.2e

Zie de mailwisseling hieronder, ik hoop dat je hier iets in kunt betekenen!

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Programma PGB
Verdieping 5.1.2e Parnassusplein 5 | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
M 06 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 13:46
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Aanpassing Q&A voorrang testbeleid

Denk dat het woensdag gaat worden

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 13:40
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Aanpassing Q&A voorrang testbeleid

Ok, thanks, wil je even een seintje geven als het zover is of krijg jij dat ook niet?

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 12:58
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Aanpassing Q&A voorrang testbeleid

Staat nog niet online...
Komt nog een aanpassing vandaag ergens denk ik.

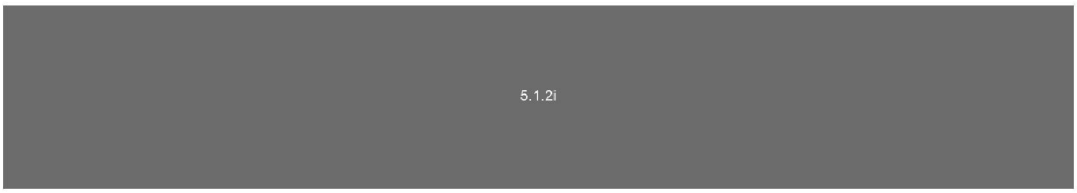
Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 12:54
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Aanpassing Q&A voorrang testbeleid

Ha beiden,
5.1.2e stond op mijn voicemail, met dank voor jullie/onze actie en de vraag wanneer (en waar) de teksten zijn aangepast zoals hieronder aangegeven.
Dan kunnen zij op de PS website een linkje plaatsen.
Weten jullie dit?
Hartelijke groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e)
Verzonden: vrijdag 25 september 2020 16:35
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Aanpassing Q&A voorrang testbeleid

Ha 5.1.2e

Even afgestemd (ook met Per Saldo) en toch nog een kleine wijziging/verduidelijking (geel gemarkeerd):



Zo kan 'ie online.
Fijn weekend!

5.1.2e

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 25 september 2020 15:43
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Aanpassing Q&A voorrang testbeleid

Ha 5.1.2e

5.1.2e heeft nog twee keer een appbericht bij mij ingesproken over deze Q&A. De afdeling communicatie van Per Saldo heeft er ook nog naar gekeken en dat leidt tot de onderstaande uitkomst.

@ 5.1.2e kun jij nog 1x checken of jij ook denkt dat het zo klopt?
@ 5.1.2e kun jij zorgen dat het wordt aangepast?
@ 5.1.2e moeten we ook nog iets richting GGD-en? Zij moeten natuurlijk weten wie wel en niet in aanmerking komen voor voorrang. Hoe werkt dat?

Groet,

5.1.2e

5.1.2i

_____

5.1.2e

M 06 5.1.2e
E 5.1.2e @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport Directie Maatschappelijke Ondersteuning Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: 5.1.2e e < 5.1.2e @pgb.nl>
Verzonden: vrijdag 25 september 2020 07:09
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @pgb.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Aanpassing Q&A voorrang testbeleid

Dag 5.1.2e

Fijn dat het aangepast kan worden.
Ik heb de tekst iets aangevuld in de Q&A: 5.1.2i

5.1.2i

Freelancer is niet van toepassing en arbeidsovereenkomst kan zowel met de budgethouder (informele zorgverlener) maar ook voor zorgverleners die in dienst zijn bij een instelling (dus waar de zorgverlener zelf een arbeidsovereenkomst heeft met de instelling) en waarmee een budgethouder een overeenkomst met instelling heeft. Zo dekt het de lading en is de voorrang niet van toepassing voor naasten die informele zorg leveren vanuit een pgb.

.

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: 5.1.2e) [5.1.2e @minvws.nl]
Verzonden: donderdag 24 september 2020 20:52
Aan: 5.1.2e ; 5.1.2e e
CC: 5.1.2e); 5.1.2e)
Onderwerp: Aanpassing Q&A voorrang testbeleid

Beste 5.1.2e en 5.1.2e ,

Naar aanleiding van jullie vragen is intern overleg gevoerd over de afbakening van de groep die voorrang krijgt bij testen. Dat heeft ertoe geleid dat de groep pgb-zorgverleners die voorrang krijgt wordt uitgebreid. Nog steeds zullen niet alle pgb-zorgverleners voorrang krijgen. Ik begrijp dat de minister heeft aangegeven dat niet te willen, omdat voorrang voor een te grote groep de facto kan betekenen dat anderen dan zorgmedewerkers niet of nauwelijks meer voor een test in aanmerking komen. Dat geldt overigens ook voor andere zorgverleners buiten het pgb. Ook daar zijn keuzes gemaakt.

Onderstaand zien jullie een aangepaste Q&A die aangeeft wie wel en niet in aanmerking komen.

Mijn vraag aan jullie is of deze Q&A voldoende helderheid biedt over de afbakening. Expliciete vraag daarbij, want daar was intern nog even twijfel over, is of we in deze Q&A het beste de term zzp-er of freelancer kunnen gebruiken. Beide, zoals nu weergegeven, is ook een optie.

We horen het graag!

Vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2i

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Stuurgroep 'Notificatieapp'

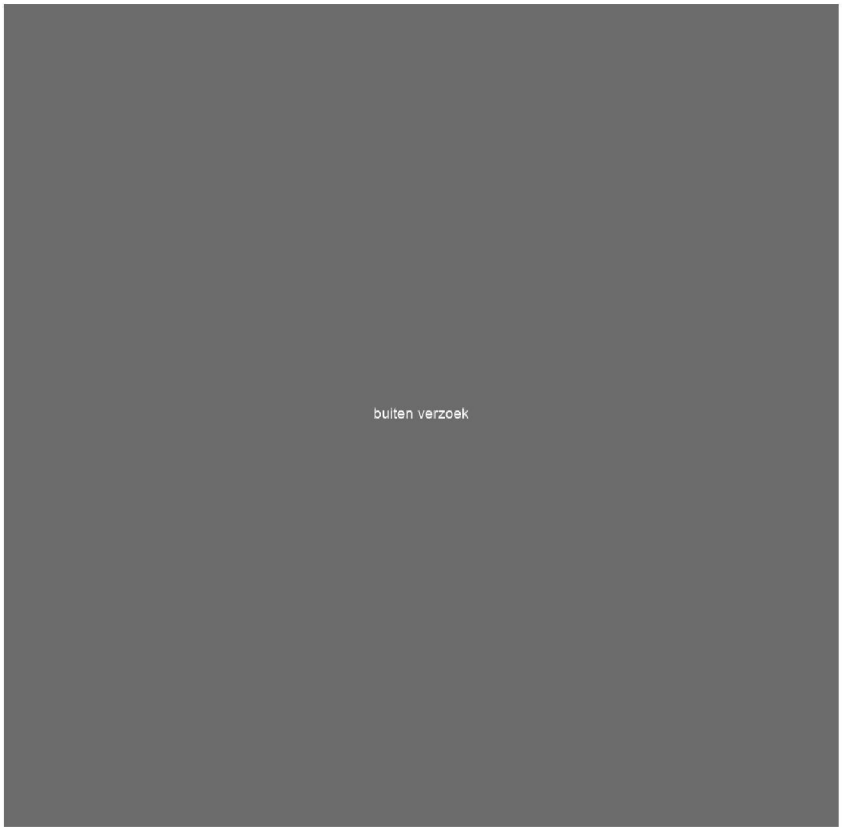
Datum: 31 augustus 2020 9:00
Locatie: Webex
Verslag: 5.1.2e

Aanwezig:

- 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e — VWS
- 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e — GGD GHOR Nederland

1. Welkom en opening

De vergadering wordt om 09.05 uur geopend. 5.1.2e sluit iets later aan.



8. Testbeleid

5.1.2e stelt een vraag wat betreft inrichting van processen. Wat is nu het beleid omtrent testen wat ingevoerd gaat worden met CoronaMelder? 5.1.2e ligt toe dat de app op zijn vroegst 11 september gelanceerd wordt (als de wet in werking treedt). Definitieve teksten met een keuze wat betreft beleid zullen 4 september, eind deze week, gemaakt moeten worden. Dit is o.a. afhankelijk van de testcapaciteit. 5.1.2e vraagt hoe de GGD in deze beslissing betrokken wordt. 5.1.2e geeft ook aan dat dit belangrijk is omdat het proces van testen an sich ook ingewikkelder is om te organiseren voor asymptomatisch testen. 5.1.2e geeft aan dat er geschakeld zal worden als er asymptomatisch getest gaat worden (**actiepunt**). In aanvulling geeft 5.1.2e aan dat er dan +/- een week de tijd is om de teksten, die in principe al klaarliggen, door te laten werken in de app en diverse communicatie materialen.

5.1.2e geeft laatste stand van zaken RIVM onderzoek op asymptomatisch testen. Zij waren voornemens dit 1 september te starten maar de laatste stavaza is dat het onderzoek is uitgesteld vanwege te weinig testcapaciteit.

9. Implementatie GGD'en

Het beeld ontbrak of GGD'en zich al actief aan het voorbereiden zijn op landelijke lancering. 5.1.2e vraagt of dit punt meegenomen kan worden in het DPG overleg; 5.1.2e neemt het mee.

5.1.2e geeft een korte terugkoppeling van het webinar van afgelopen vrijdag. Hele verschillende GGD'en met ook vragen over de implementatie. Bij NSPOH wordt vandaag een beeld opgehaald wie daar welke vragen over hebben gesteld. 5.1.2e vraagt 5.1.2e wat hun beeld is op dit vlak. Zijn daar nog acties nodig? 5.1.2e er is inderdaad nog extra aandacht voor nodig. Als de prioriteit toeneemt en er ook een concrete datum is dan kan dat helpen voor extra urgentie op dit vlak.

10. Rondvraag en sluiting

W.v.t.t.k.:

-
- buiten verzoek

- 5.1.2e 16 september komt een nieuwe versie van de coronatest website met o.a. een wijziging bij het aanvragen van een test na melding in de app. Additionele vragen CoronaMelder worden vanaf 1 oktober meegenomen; het gaat hier om dag van de melding en genoemde datum in de melding. 5.1.2e vraagt of het wellicht goed is om dit soort dingen ook mee te nemen in de tijdsplanning. Hier wordt mee ingestemd (**actiepunt**).

- 5.1.2e vraagt zich af of er bij de expertgroep die voor vandaag gepland staat ook mensen van VWS uitgenodigd of nodig zijn. 5.1.2e Nee dat is niet gedaan en/of nodig. Minister heeft in kamerbrief aangegeven de teksten in de app af te stemmen met GGD/RIVM, wat binnen deze groep gebeurt. Vanuit inhoudelijk perspectief zal een advies geformuleerd worden of er nog aanpassingen nodig zijn.

Belangrijkste actiepunten worden genoemd en de vergadering wordt om 09.50 gesloten.

Version 24 september 2020

Checklist 1.
Laboratory preparedness and response

EVD-LabNet

ENIVD, 2014. 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e

Copyright ENIVD/EVD-LabNet

Version 24 september 2020

Checklist laboratory preparedness and response.

A. Patients.

Sampling and test interpretation.

1) What are the infection dynamics of the pathogen of interest? (e.g. kinetics immune response, kinetics of pathogen shedding; duration viremia; incubation period) Course of clinical manifestations. Presence of asymptomatic infections? Is there a panel of tests that can be done in case of "pathogen of interest" is negative and where?
2) What pathogens have to be considered for differential diagnosis (dependent on geographic situation)?
3) What is the role of each of the diagnostic tests in the case definitions (probable vs confirmed).
4) Which specimens need to be collected and how? (dependent on choice of diagnostic test, see 7-14)?

4.1 Type of specimens:

- ☐ whole blood
- ☐ serum/plasma
- ☐ blood cells
- ☐ CSF
- ☐ sputum
- ☐ bronchial lavage
- ☐ swab (e.g. nasopharyngeal, nasal, oral, rectal, conjuctival, uterus, other).
- ☐ skin biopsy
- ☐ necropsy
- ☐ saliva
- ☐ urine
- ☐ fcccs
- ☐ other

4.2 What is the minimum quantity required for each specimen? ((milli)grams or milliliter)?

4.3 Quantity of aliquots are needed?

4.4 Tools and containers for sampling? (e.g. cotton swabs, EDTA tubes etc.)

4.5 Storage and transport of specimens.

Required temperatures transport

- ☐ -78 °C (dry ice)
- ☐ - 20°C - 4°C (frozen sample with ice packs)
- ☐ Ambient temperature .

Required packaging

- ☐ Category A (UN2900,animals; UN2814, humans)
- ☐ Category B (UN3373)
- ☐ Exemptions

Copyright ENIVD/EVD-LabNet

☐ Permits required?
(e.g. import animal products from outside EU).

Storage temperature
☐ -78 °C
☐ -20 °C
☐ 4 °C
☐ ambient tempretaure

5) Biosafety category
REAL5.1 Risk group classification: risk group (2, 3, 4)
5.2 Containment requirements: Containment level facilities (BSL) and operational practices for work involving infectious or potentially infectious material.
5.3 Protective clothing
☐ gloves (single/double)
☐ gown
☐ goggles
☐ FFP2 masks
☐ FFP3 masks

6) What is the minimum patient data set required for interpretation/ what data need to be filled in on diagnostic request form?

Diagnostic methods.
(in case of zoonoses, address both veterinary and human diagnostics).

7) Which tests are available for diagnosis in humans/animals with clinical illness?

Viral genome detection:
☐ PCR ☐ real-time ☐ conventional
☐ single ☐ multiplex
☐ in-house ☐ commercial

☐ NGS
☐ hybridization

☐ rapid test ☐ in-house ☐ commercial

Virus/antigen detection:
☐ capture ELISA ☐ in-house ☐ commercial
☐ immunoblot
☐ EM
☐ virus isolation (tissue culture/suckling mice)
☐ immuno histochemistry

☐ rapid test ☐ in-house ☐ commercial

Copyright ENIVD/EVD-LabNet

Antibody detection:
☐ IgM ☐ IgG ☐ both

☐ ELISA ☐ in-house ☐ commercial
☐ IFA ☐ in-house ☐ commercial
☐ virus neutralization
☐ immunoblot
☐ hemaglutination inhibition

☐ rapid test ☐ in-house ☐ commercial

For each type of test:

8) Confirmatory testing by a single test or confirmation by additional testing necessary?
9) Where are the diagnostic tests available (national/international)? Check for both primary testing and secondary/confirmative testing.
10) Assess the quality of the available diagnostic tests:
☐ Sensitivity (detection limit) ? ☐ manufacturer ☐ field (11)
☐ Specificity? ☐ manufacturer ☐ field
☐ Positive predictive value? ☐ manufacturer ☐ field
☐ Negative predictive value? ☐ manufacturer ☐ field
☐ Performance in external quality panels? ☐ manufacturer ☐ field
11) Are the available diagnostic methods standardized?
12) Do publications on these tests and their performance exist?
13) Are commercial tests CE marked/registered?
14) Shelf life of the tests? Order limitations?
15) Are there any specific issues regarding implementation or interpretation? (e.g. need for special expertise and equipment). What kind of issues need to be introduced to personel? What education is required?

Local implementation

16) Decide which test(s) to use for diagnostics.
17) How reliable are results with this test and is additional confirmatory testing required?
18) Decide where testing is done (both primary and confirmatory testing).
19) Discuss role of diagnostic testing in outbreak control: identification of each infected individual? Identification of sufficient cases for (non)human reservoir identification? Identification of sufficient cases to measure effect control measures?

Copyright ENIVD/EVD-LabNet

Version 24 september 2020

Laboratory capacity.

20) What is the current capacity (number of samples processed every day) of the diagnostic tests? (own laboratory, nation-wide, European level). Sufficient or up scaling necessary?
21) What level of (de) centralization of testing is necessary?
22) What is the required turn-around time? What is the realistic turn-around time? Is 24/ 7 testing necessary?
23) What is the delay to provide first line results vs confirmed results?
24) What are the logistic problems that need to be addressed to maintain/raise capacity (availability qualified personnel, reagents, sampling materials, timely communication of test results etc.).
25) Is laboratory reponse for own laboratory necessary? If yes, which aspects need to be addressed by own laboratory?

In case development, implementation new diagnostic tests:

- Who decides the need for a laboratory response effort? Who is responsible for the laboratory response? Who is back-up? Who decides whether a tests needs to be run and at what speed? What are the criteria to do it "on call"?
- How is the first contact with the laboratory done with first suspected cases (who? timing, before shipment of samples)? What questions (anamneses) are to be asked at that point?
- Who communicates with other response groups at institute/national/international level?
- What materials are required to set up diagnostics? Are they available (e.g. through EVA: what is the capacity of EVA and dispersal time EVA?)? How to get these materials? Who is actually going to set-up the methodology in the laboratory?
- Who is going to perform diagnostics once implemented? (take into account expertise, availability for 24/7 testing, licensed in quality system/biosafety level training).
- Who is responsible for logistics ? (orders, provision of sampling materials in the field, registration in laboratory databases, shipments, work protocols)
- What is the required biosafety level? Are there any matters that need to be addressed based on the biosafety level? What PPE is necessary? Have laboratory acquired infections been described? Any special hazards? What medical precautions need to be taken? (immunization, prophylaxis, surveillance for symptoms, treatment). What happens to the samples of the suspect patient in other diagnostic testing (ciinical chemistry, other clinical microbiology tests)?
- Who has the final responsibility for the diagnostic results? (approval of test results)
- What is the tipping point to upscale capacity? (Capacity needs to be increased before maximum of current capacity has been reached).
- What are the costs? Who pays for the costs?
- Is there a need to reprioritize ongoing work? Who needs to be informed in case of reprioritization?

Copyright ENIVD/EVD-LabNet

Pathogen typing/molecular epidemiology

26) Is pathogen typing possible ?
27) What is the added value of typing in the current situation (outbreak response)? (relevant ? aim?)
28) Where is pathogen typing available (national, international ?) and by what methods?
29) If typing is not available: how long will it take to develop basal typing?
30) What is the quality of the typing methods? (f.i. resolution,ability to identify clusters)
31) What clinical samples are suitable for typing? (not only matrix but also timing of sampling with respect to first day of illness). See 4-6.
32) Are available typing tools standardized? Are typing results from different laboratories comparable?
33) What is known from literature about the typing methods?
34) What is known about background? reference data?
35) Are there any specific points that need to be addressed with respect to performance, implementation, interpretation? (f.i. location central database with results).
36) Decide which test to use for typing.
37) How reliable are results with this test and is additional confirmatory testing required?
38) Decide where testing is done, both primary and confirmatory testing.
39) Decide where database for data collection and analysis is housed.
40) Discuss role of typing in outbreak control. Typing of pathogen in each infected individual? Typing of sufficient cases for (non)human reservoir identification?

Laboratory capacity for typing.

41) What is the current capacity of the typing method? (own laboratory, nation-wide, European level). Sufficient or up scaling necessary?
42) What are the logistic problems that need to be addressed to maintain/raise capacity (availability qualified personnel, reagents, sampling materials, timely communication of test results etc.).
43) Is typing necessary for own laboratory? If yes, which aspects need to be addressed by own laboratory?

In case development, implementation typing:

- Who is responsible for the typing response? Who is back-up?
- Who communicates with other response groups at institute/national/international level?
- What materials are required to set up typing? Are they available? How to get these materials? Who is actually going to set-up the methodology in the laboratory?

Copyright ENIVD/EVD-LabNet

- Who is going to perform typing once implemented? (take into account expertise, availability for 24/7 testing if necessary, licensed in quality system/biosafety level training).
- Who is responsible for logistics ? (orders, provision of sampling materials in the field, registration in laboratory databases, shipments, work protocols)
- What is the required biosafety level? Are there any matters that need to be addressed based on the biosafety level? What PPE is necessary? Have laboratory acquired infections been described? Any special hazards? What medical precautions need to be taken? (immunization, prophylaxis, surveillance for symptoms, treatment).
- Who has the final responsibility for the typing results? (approval of typing results)
- What is the tipping point to upscale capacity? (Capacity needs to be increased before maximum of current capacity has been reached).
- What are the costs? Who pays for the costs?
- Is there a need to reprioritize ongoing work? Who needs to be informed in case of reprioritization?

B. Exposed
C. Asymptomatic carriers.

Diagnostic methods.

44) What diagnostic tests are available to exclude infection in contact cases? Are these tests different from tests used to confirm infection in symptomatic cases? Have these test been validated for this purpose?
45) What diagnostic tests are available to identify carriers and to determine the end of carrierstate in symptomatic and asymptomatic cases? Are these tests different from tests used to confirm infection in symptomatic cases? Consider the same for testing of blood donations.

For each type of test:
46) Confirmatory testing by a single test or confirmation by additional testing necessary?
47) Where are the diagnostic tests available (national/international)? Check for both primary testing and secondary/confirmative testing.
48) Assess the quality of the available diagnostic tests:
    - 4a) Sensitivity (detection limit) ?
    - 4b) Specificity?
    - 4c) Positive predictive value?
    - 4d) Negative predictive value?
    - 4e) Performance in external quality panels?
49) Are the available diagnostic methods standardized?
50) Do publications on these tests and their performance exist?

Copyright ENIVD/EVD-LabNet

51) Are there any specific issues regarding implementation or interpretation? (f.i. need for special expertise and equipment).

Sampling and test interpretation.

52) How important is the identification of exposed individuals and asymptomatic carriers for outbreak control. Do they play a role in transmission? What is known?
53) What are the infection dynamics of the pathogen of interest? ? (e.g. kinetics immune response, kinetics of pathogen shedding; duration viremia; incubation period) Course of clinical manifestations. Presence asymptomatic infections.
    i. What is the differential diagnosis? What are the available diagnostic tests for these pathogens with similar clinical manifestations?
54) What is the role of each of the diagnostic tests in the case definitions (probable vs confirmed).
55) Which materials need to be sampled? What is the minimum quantity for each sample type? What is needed for sampling? (kind of materials, transport temperatures/packaging).
56) What personal protection is required for sampling and laboratory analysis?

57) Decide, based on the above, which test to use for diagnostics
58) How reliable are results with this test and is additional confirmatory testing required?
59) Decide where testing is performed (both primary and confirmatory testing).
60) Discuss role of diagnostic testing in outbreak control: identification of each infected individual? Identification of sufficient cases for (non) human reservoir identification? Identification of sufficient cases to assess effect of control measures?
61) Discuss what other samples besides human diagnostics need to be collected: environmental, veterinary, wildlife, entomological, food chain etc. These type of sampling often needs to be considered asap, not to be postponed by bureaucratic information reporting lines.

Laboratory capacity.
See laboratory capacity A.

Communication (addressed at national level)

- Who is the contact person in case of suspicion of case?
- Who are involved in the investigation? Who are responsible contacts/focal points? What are their contact details?
- Have superiors been informed?
- Who needs to be notified? Identify the stakeholders, e.g. public health domain, veterinary health domain, food chain domain, entomology etc.)

Copyright ENIVD/EVD-LabNet

☐ National level
☐ International level

- Who releases information? What is the role of the laboratory?

References.
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/78075/1/WHO_HSE_GCR_2012.12_eng.pdf

Copyright ENIVD/EVD-LabNet

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @minbuza.nl[5.1.2e @minbuza.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e)
Sent: Thur 9/10/2020 7:50:57 AM
Subject: AMI Sint Maarten, testen enzo
Received: Thur 9/10/2020 7:50:57 AM

Mrsa antwoord is prima. Moeten ze vooral voor aankomst doen en pas personeel opsturen als ze negatief zijn.

PCR antwoord begrijp ik niet goed: wat betekent *We were informed last week that the island would like to stop providing secondary testing to our clinicians because we already do testing. This is not an issue.*
Ik begreep juist dat SMMC wel wilde dat er een tweede test gedaan wordt bij aankomst, maar dat die test met de eigen spullen van AMI gedaan wordt.

Nu ik erover nadenk moet dit dan toch ook betekenen dat AMI tests toch ook een belasting vormen doordat het schaarse "Loukie's dingetje" nodig is? Of gebruikt AMI een 'innovatieve test'? Of hebben zij 'dingetjes' in overvloed en kunnen we die dan bij hen bestellen om de schaarste op te lossen?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 2e
Crisisteam Caribisch Nederland

5.1.2e

Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
T (+31) 6 5.1.2e
E 5.1.2e @minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @ami.health>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 17:55
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e a < 5.1.2e @ami.health>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Re: Feedback on work on Sint Maarten

Hello 5.1.2e

All of our clinicians are COVID PCR tested prior to being sent to St. Maarten (or any island for that matter). It was asked of us by the island that they do additional COVID-19 tests once we got there, but we do provide proof of valid PCR tests within 72 hours of our clinicians arriving. We were informed last week that the island would like to stop providing secondary testing to our clinicians because we already do testing. This is not an issue.

As for MRSA - we are actively working on this with the island. We are happy to source MRSA testing in the US. Prior to this St. Maarten had informed us they were happy to do this test on the island. But if this has become in any way burdensome we will do the same as we do with Curacao and get these tests in Miami.

Best regards,

5.1.2e

11150 Sunset Hills Road
Suite 307
Reston, VA 20191
Mobile +1 5.1.2e

Visit us online at ami.health

This email message is intended only for the addressee and may contain information which is confidential. If you are not the intended recipient please advise the sender by return email, do not use or disclose the contents, and delete the message and any attachments from your system.

Please consider the environment before printing this email.

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: Wednesday, September 9, 2020 11:42 AM
To: 5.1.2e e < 5.1.2e @ami.health>; 5.1.2e < 5.1.2e @ami.health>
Cc: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>
Subject: Feedback on work on Sint Maarten

[EXTERNAL]

Dear 5.1.2e and 5.1.2e

A few issues after a VC we had with SMMC:

- AMI staff for CPS and ambulances come to the hospital for Covid testing. In our understanding AMI brings its own on site test, since the contract mentions this. Can you explain why your staff comes to the hospital for tests and do you agree with us that this should be done with the AMI tests? Since there is a problem with testing capacity on Sint Maarten this becomes an issue for SMMC.

- SMMC informed us that you don't follow MRSA protocols with new staff. With the first teams it was accepted since it was a crisis situation. We assume that after working with Aruba and Curacao AMI understands that MRSA spread prevention is very important in Dutch hospitals. Can you work in the same way with SMMC, since it is a burden when SMMC has MRSA positive AMI staff.

Thanks!

Best,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Midweek Report

AMI
11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Aruba
The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Midweek Report 9/23/20

Key Deliverables:

- 1195 active cases of COVID identified on the island, 1185 of which are residents and 10 travelers.
- Patient census: 45
- 10 patients in the ICU, 3 of which are intubated, and 5 of which are on optiflow.

Staff Deployment:

- We currently have 43 personnel onsite in Aruba.
- The staff breakdown is as follows:
  - 6 physicians
  - 37 ICU RNs
  - 1 team lead.

Risks/Issues

- One AMI personnel who tested positive for COVID remains in quarantine with no worsening symptoms.

Progress:

- 1 RN and 3 MDs to arrive by the end of the week.

Midweek Report

AMI
11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Curacao
The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Midweek Report 9/23/20

Key Deliverables:

- 187 active cases of COVID identified on the island.
- Patient census: 2 – 1 of which in ICU

Staff Deployment:

- We currently have 34 personnel working at CMC throughout multiple departments which includes ICU, ER, OR, and NICU.
    - The staff breakdown is as follows:
    - 2 physicians
    - 1 physicians assistants
    - 30 ICU RNs
    - 1 team lead

Risks/Issues

- A number of CMC providers have tested positive for COVID. Resulting in many of their providers having to quarantine.

Progress:

- (1) MD to transfer from Aruba – currently awaiting COVID results
- (3) RNs to arrive by end of week.

Midweek CPS Report

AMI
11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

St. Maartin
The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Midweek CPS Report 9/23/20

Key Deliverables:

- 66 active Cases of COVID
- Approximately 34 PCR tests were administered via our mobile swabbing team within the past 48 hours.
- Home Visits: 36 within the past 48 hours.
- Contact tracing: 42 individuals were identified to be at risk and received phone calls from our team.

Staff Deployment:

- Current Staff: (6) RNs and (1) Epidemiologist
- (6) RNs and the epidemiologist are working in collaboration with CPS manning mobile PCR testing sites. The RNs are also manning the CPS hotline and conducting contract tracing.
- All team members are working directly at the CPS facility.

Risks & Issues:

Next Actions:

- Continued mobile testing and contact tracing.



Date:	Positive Cases	Change	Recovered	Change	Active Cases	Change		
8/10/20	205		93		95			
8/11/20	219	14	102	9	100	5		
8/12/20	248	29	102	0	129	29		
8/13/20	263	15	102	0	144	15		
8/14/20	269	6	107	0	150	6		
8/15/20	300	31	107	5	176	26		
8/16/20	317	17	107	0	193	17		
8/17/20	326	9	107	0	202	9		
8/18/20	333	7	107	0	209	7		
8/19/20	348	15	133	26	198	-11		
8/20/20	353	5	146	13	190	8		
8/22/20	368	15	147	1	204	14		
8/23/20	396	28	147	0	232	28		
8/24/20	408	12	147	0	244	12		
8/25/20	418	10	148	1	253	9		
8/26/20	442	24	179	31	246	-7		
8/27/20	444	2	179	0	248	2		
8/30/20	463	19	179	0	251	3		
8/31/20	476	13	200	21	259	8		
9/1/20	482	6	241	41	222	-37		
9/2/20	495	13	302	61	174	-48		
9/3/20	504	9	302	0	183	9		
9/7/20	516	12	321	19	176	-7		
9/8/20	527	11	321	0	187	11		
9/9/20	530	3	333	12	178	-9		
9/12/20	533	3	430	97	84	-94		
9/13/20	549	16	430	0	85	1		
9/15/20	549	0	468	38	62	-38		
9/16/20	557	8	477	9	61	-1		
9/17/20	565	8	477	0	69	8		



Midweek Report

AMI
11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

St. Maartin
The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

Midweek Report 9/23/20

Key Deliverables:

- 62 active cases of COVID identified on the island.
- AMI patient census: 0
- 3 additional patients in hospital under SMMC's care.
- 1 patient passed away today – full report is underway

Staff Deployment:

- We currently have 33 personnel working in the COVID tent, located in a local gymnasium near SMMC. The staff breakdown is as follows: four physicians, six ICU RNs, four RNs, four respiratory therapists, five paramedics, six CNAs, one case manager, one logistician, one deputy team lead, and one team lead.

Risks/Issues

- Still awaiting approval for one MD.

Progress:

- (1) case manager scheduled to arrive on 9/21.
- (1) paramedic scheduled to arrive tomorrow 9/23.
- Received approval for one MD.

Midweek Report

AMI

11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Aruba

The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Midweek Report 9/2/20

Key Deliverables:

- 1237 active cases of COVID identified on the island, 1221 of which are residents and 16 travelers.
- Patient census: 37, 10 of which in the ICU, 2 intubated.

Staff Deployment:

- We currently have 21 personnel onsite in Aruba.
- The staff breakdown is as follows:
  - 2 physicians – both working in the ICU
  - 18 ICU RNs
  - 1 team lead.

Risks/Issues

- Have relayed 15 CVs to HOH and have only received 3 approvals so far.
- Have asked HOH to credential TL in order for him to have clinical and personnel oversight in the hospital

Progress:

- Moving towards the (40) ICU RNs and (10) MDs staffing posture by 9/7/20.



Midweek Report

AMI

11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

Curacao

The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

Midweek Report 9/2/20

Key Deliverables:

- 35 active cases of COVID identified on the island.
- AMI patient census: 0

Staff Deployment:

- We currently have 36 personnel working at CMC throughout multiple departments which includes ICU, ER, OR, and NICU.
    - The staff breakdown is as follows:
    - 4 physicians
    - 2 physicians assistants
    - 24 ICU RNs
    - 4 RNs
    - 1 respiratory therapist
    - 1 team lead

Risks/Issues

- None

Progress:

- Moving towards new staffing posture by 9/10.

Midweek CPS Report

AMI
11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

St. Maartin
The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Midweek CPS Report 9/2/20

Key Deliverables:

- 222 active Cases of COVID
- Approximately 39 PCR tests were administered via our mobile swabbing team within the past 48 hours.
- Home Visits: 4 within the past 48 hours.
- Contact tracing: 37 individuals were identified to be at risk and received phone calls from our team.

Staff Deployment:

- Current Staff: (7) RNs and (1) Epidemiologist
- (4) RNs and the epidemiologist are working in collaboration with CPS manning mobile PCR testing sites.
- (3) RNs are currently manning the CPS hotline and conducting contact tracing.
- All team members are working directly at the CPS facility.

Risks & Issues:

- CPS is extremely reluctant to share their data with AMI staff and has been unresponsive to outreach from AMI corporate office.

Next Actions:

- Continued mobile testing and contact tracing.



Date:	Positive Cases	Change	Recovered	Change	Active Cases	Change		
8/10/20	205		93		95			
8/11/20	219	14	102	9	100	5		
8/12/20	248	29	102	0	129	29		
8/13/20	263	15	102	0	144	15		
8/14/20	269	6	107	0	150	6		
8/15/20	300	31	107	5	176	26		
8/16/20	317	17	107	0	193	17		
8/17/20	326	9	107	0	202	9		
8/18/20	333	7	107	0	209	7		
8/19/20	348	15	133	26	198	-11		
8/20/20	353	5	146	13	190	8		
8/22/20	368	15	147	1	204	14		
8/23/20	396	28	147	0	232	28		
8/24/20	408	12	147	0	244	12		
8/25/20	418	10	148	1	253	9		
8/26/20	442	24	179	31	246	-7		
8/27/20	444	2	179	0	248	2		
8/30/20	463	19	179	0	251	3		
8/31/20	476	13	200	21	259	8		
9/1/20	482	6	241	41	222	-37		

Midweek Report

AMI
11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

St. Maartin
The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Start of Week Report 9/2/20

Key Deliverables:

- 222 active cases of COVID identified on the island.
- AMI patient census: 4
- 6 additional patients in hospital under SMMC's care.

Staff Deployment:

- We currently have 27 personnel working in the COVID tent, located in a local gymnasium near SMMC.
- The staff breakdown is as follows:
  - 3 physicians
  - 6 ICU RNs,
  - 2 RNs
  - 4 respiratory therapists,
  - 6 paramedics
  - 3 CNAs
  - 1 case manager
  - 1 logistician
  - 1 team lead.

Risks/Issues

- New MD's flight was delayed. Set to arrive 9/5.

Progress:

- Handover to new Team Lead is ongoing.
- Projected move to the hospitainer will be potentially next week.

End of Week Report

AMI
11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Aruba
The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

End of Week Report 9/4/20

Key Deliverables:

- 1248 active cases of COVID identified on the island, 1230 of which are residents and 18 travelers.
- Patient census: 17 in the ICU – 6 of which are intubated – 10 on obtiflow

Staff Deployment:

- We currently have 21 personnel onsite in Aruba.
- The staff breakdown is as follows:
  - 3 physicians – all working in the ICU
  - 19 ICU RNs
  - 1 team lead.

Risks/Issues

Progress:

- Moving towards the (40) ICU RNs and (10) MDs staffing posture by 9/7/20.

End of Week Report

AMI
11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Curacao
The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

End of Week Report 9/4/20

Key Deliverables:

- 35 active cases of COVID identified on the island.
- AMI patient census: 0

Staff Deployment:

- We currently have 30 personnel working at CMC throughout multiple departments which includes ICU, ER, OR, and NICU.
    - The staff breakdown is as follows:
    - 3 physicians
    - 1 physicians assistant
    - 22 ICU RNs
    - 3 RNs
    - 1 team lead

Risks/Issues

- None

Progress:

- Moving towards new staffing posture by 9/12.



End of Week CPS Report

AMI

11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

St. Maartin

The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

End of Week CPS Report 9/4/20

Key Deliverables:

- 183 active Cases of COVID
- Approximately 56 PCR tests were administered via our mobile swabbing team within the past 48 hours.
- Home Visits: 5 within the past 48 hours.
- Contact tracing: 22 individuals were identified to be at risk and received phone calls from our team.

Staff Deployment:

- Current Staff: (6) RNs and (1) Epidemiologist
- (6) RNs and the epidemiologist are working in collaboration with CPS manning mobile PCR testing sites. The RNs are also manning the CPS hotline and conducting contract tracing.
- All team members are working directly at the CPS facility.

Risks & Issues:

Next Actions:

- Continued mobile testing and contact tracing.



Date:	Positive Cases	Change	Recovered	Change	Active Cases	Change		
8/10/20	205		93		95			
8/11/20	219	14	102	9	100	5		
8/12/20	248	29	102	0	129	29		
8/13/20	263	15	102	0	144	15		
8/14/20	269	6	107	0	150	6		
8/15/20	300	31	107	5	176	26		
8/16/20	317	17	107	0	193	17		
8/17/20	326	9	107	0	202	9		
8/18/20	333	7	107	0	209	7		
8/19/20	348	15	133	26	198	-11		
8/20/20	353	5	146	13	190	8		
8/22/20	368	15	147	1	204	14		
8/23/20	396	28	147	0	232	28		
8/24/20	408	12	147	0	244	12		
8/25/20	418	10	148	1	253	9		
8/26/20	442	24	179	31	246	-7		
8/27/20	444	2	179	0	248	2		
8/30/20	463	19	179	0	251	3		
8/31/20	476	13	200	21	259	8		
9/1/20	482	6	241	41	222	-37		
9/2/20	495	13	302	61	174	-48		
9/3/20	504	9	302	0	183	9		

End of Week Report

AMI

11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

St. Maartin

The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

End of Week Report 9/4/20

Key Deliverables:

- 183 active cases of COVID identified on the island.
- AMI patient census: 2
- 7 additional patients in hospital under SMMC's care.
- Team will remain at the Holland House.

Staff Deployment:

- We currently have 31 personnel working in the COVID tent, located in a local gymnasium near SMMC.
- The staff breakdown is as follows:
  - 4 physicians
  - 6 ICU RNs
  - 3 RNs
  - 4 respiratory therapists
  - 5 paramedics
  - 5 CNAs
  - 1 case manager
  - 1 logistician
  - 1 deputy team lead
  - 1 team lead.

Risks/Issues

- None.

Progress:

- Projected move to the hospitainer will be potentially next week, awaiting word from SMMC. Working with SMMC to begin planning transition.

To: 5.1.2e @procarebv.nl'[5.1.2e @procarebv.nl]
Cc: 5.1.2i @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/21/2020 9:09:18 AM
Subject: FW: SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test
Received: Mon 9/21/2020 9:09:19 AM
ACON CE SARS-CoV-2 IgG-IgM Rapid Test Evaluation Report 061020.pdf

Geachte heer 5.1.2e

Het RIVM krijgt veel aanbod van testen en kan hier niet direct op reageren. Graag contact opnemen met landelijke coordinatie hulpmiddelen. https://www.rijksoverheid.nl/actueel/nieuws/2020/03/24/opstart-initiatief-landelijk-consortium-hulpmiddelen

m.vr.gr. 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @procarebv.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 12:03
Aan: 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test

Geachte heer/mevrouw,

Graag stuur ik u hierbij een herinnering. Helaas heb ik op onderstaande mail nog geen reactie vernomen. Ik hoor graag van jullie.

Met vriendelijke groet / Kind regards,

5.1.2e



www.procarebv.nl | info@procarebv.nl | @ProCare Specialist in beweging

ProCare
We take intensive care

Locatie Groningen	Locatie Amsterdam	Locatie Leuven
Zernikepark 16a	Olympisch Stadion 24 - 28	Kapeldreef 60
9747 AN Groningen	1076 DE Amsterdam	3001 Leuven
T 050 5715074	T 020 2613999	T 0032 16795329

Van: 5.1.2e
Verzonden: 1 september 2020 13:17
Aan: 5.1.2i @rivm.nl' <5.1.2i @rivm.nl>
Onderwerp: SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test

Geachte heer/mevrouw,

Mijn naam is 5.1.2e bij ProCare Bv. Wij zijn importeur van het merk ACON Laboratories.
ACON heeft ons een SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test aangeboden en wij zouden graag willen weten hoe jullie hier tegen aankijken. Ik las op https://www.antoniusziekenhuis.nl/testen-op-antistoffen-covid-19-mogelijk-bij-ons-laboratorium-mmi dat er al vergelijkbare testen gebruikt worden en ook door jullie worden aanbevolen. Ik kom graag in contact met jullie om het even over deze test te hebben.

In de bijlage alvast een evaluatie report van de SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test

Met vriendelijke groet / Kind regards,

5.1.2e



www.procarebv.nl | info@procarebv.nl | @ProCare

Specialist in beweging

ProCare
We take intensive care

Locatie Groningen
Zernikepark 16a
9747 AN Groningen
T 050 5715074

Locatie Amsterdam
Olympisch Stadion 24 - 28
1076 DE Amsterdam
T 020 2613999

Locatie Leuven
Kapeldreef 60
3001 Leuven
T 0032 16795329

553823

ACON® SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test

Evaluation Report

June 2020

ACON CE SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test Evaluation Report

The *ACON* SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test is a lateral flow chromatographic immunoassay for the qualitative detection and differentiation of IgM and IgG antibodies to SARS-CoV-2 in human serum, plasma, venous whole blood, or capillary fingertip blood. It is intended for use as an aid in identifying individuals with an adaptive immune response to SARS-CoV-2, indicating recent or prior infection. At this time, it is unknown how long antibodies persist following infection and if the presence of antibodies confers protective immunity. The SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test should not be used to diagnose acute SARS-CoV-2 infection.

1. **Purpose:** To evaluate the performance of the *ACON* CE SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test
2. **Material:**

SARS-CoV-2 IgG/IgM Cassettes	COV0040001	COV0040002	COV0040003

3. **Study procedure and results**

3.1 Precision study

Material:

- SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test, Lot# COV0040001, COV0040002, COV0040003
- SARS-CoV-2 IgG/IgM Negative Serum Sample Lot# COV200423N1
- SARS-CoV-2 IgG Low Positive Serum Sample Lot# COV200423IgG L
- SARS-CoV-2 IgM Low Positive Serum Sample Lot# COV200423IgM L
- SARS-CoV-2 IgG High Positive Serum Sample Lot# COV200423IgG H
- SARS-CoV-2 IgM High Positive Serum Sample Lot# COV200423IgM H
- Positive Serum Samples were prepared by adding purified IgG/IgM monoclonal antibodies to spike protein into negative serum.

Procedure:

1. 3 Lots of SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test were tested by 3 operators, each operator performed 2 tests on each control for 5 days. Total 90 tests were performed per each control: 2 replicates X 5 days X 3 lots X 3 operators = 90 tests per control.
2. Following product package insert, performed the test and read the result at 15-20 minutes.

Test results:

	SARS-CoV-2 IgG/IgM Negative	SARS-CoV-2 IgG/IgM Low Positive	SARS-CoV-2 IgG/IgM High Positive
Lot 1	- / 30 replicates	+ / 30 replicates	+ / 30 replicates
Lot 2	- / 30 replicates	+ / 30 replicates	+ / 30 replicates
Lot 3	- / 30 replicates	+ / 30 replicates	+ / 30 replicates

Conclusions:

All three lots identified the samples 100% correctly as negative or positive.

3.2 Clinical study – Serum/Plasma/WB

A multi-site clinical study was conducted to evaluate the performance of the SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test, and the combined results are shown below.

Site 1 Material:

- SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test, Lot# COV0040001, COV0040002, COV0040003
- Comparison method: RT-PCR (2019 Novel Coronavirus (2019-nCoV) RNA Detection Kit (PCR-Fluorescence Probing), manufactured by DA AN GENE)
- SARS-CoV-2 IgG/IgM Negative serum/plasma samples
- Serum/plasma samples from SARS-CoV-2 infected subjects

Site 1 Procedure:

1. Study was conducted in Hangzhou, China:
   - 300 clinical negative serum/plasma samples were collected before Nov. 2019
   - 112 positive serum/plasma samples were collected from patients infected with SARS-CoV-2 confirmed with RT-PCR method. Positive samples were collected >7 days after initial onset of symptoms
2. Following product package insert, performed the test and read the result at 15-20 minutes.

Site 2 Material:

- SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test, Lot# COV20200504R
- SARS-CoV-2 IgG/IgM Negative serum/plasma samples

Site 2 Procedure:

1. Study was conducted in San Diego, CA:
   - 368 clinical negative serum/plasma samples were collected before Nov. 2019
2. Following product package insert, performed the test and read the result at 15-20 minutes.

Site 3 Material:

- SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test, Lot# COV20200424R
- SARS-CoV-2 IgG/IgM Negative serum/plasma samples

Site 3 Procedure:

1. Study was conducted in San Diego, CA:
   - 100 clinical negative serum/plasma samples were collected before Nov. 2019
2. Following product package insert, performed the test and read the result at 15-20 minutes.

Site 4 Material:

- SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test, Lot# COV20200424R
- Capillary whole blood samples from patients with confirmatory PCR results

- Comparison method: All patients were confirmed as Positive or Negative with PCR (Quest Diagnostics, LabCorp, Bioreference Laboratories)

Site 4 Procedure:

1. Study was conducted in New York, NY:
   - 30 fingerstick capillary whole blood samples were collected ≥14 days after initial onset of symptoms from patients confirmed as PCR positive
   - 30 fingerstick blood samples were collected from patients confirmed as PCR negative, with 20 asymptomatic patients and 10 patients that were 0 – 77 days after initial onset of symptoms
2. Following product package insert, performed the test and read the result at 15-20 minutes.

Combined test results:

Result		PCR Comparator		
		Positive	Negative	Total
ACON Test Results	IgM+/IgG+	100	0	100
	IgM-/IgG+	39	9**	48
	IgM+/IgG-	1	3	4
	Negative (IgM-/IgG-)	2*	786	788
	Total	142	798	940

* 1 asymptomatic subject tested 14 days after Positive PCR test

** 3 subjects with symptoms consistent with COVID-19 and contact history with COVID-19 patients tested Negative by PCR

Conclusions:

The sensitivity, specificity, and accuracy are all greater than 98%.

	Results	95% Confidence Interval
Sensitivity	98.6% (140 / 142)	95.0% - 99.8%
Specificity	98.5% (786 / 798)	97.5% - 99.2%
Accuracy	98.5% (926 / 940)	97.5% - 99.2%

3.3 Interference

Material:

- SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test, Lot# COV0040002
- SARS-CoV-2 IgG/IgM Negative Serum Sample Lot# COV200423N1
- SARS-CoV-2 IgG Low Positive Serum Sample Lot# COV200423IgG L
- SARS-CoV-2 IgM Low Positive Serum Sample Lot# COV200423IgM L

No.	Potential Interfering Substances	Concentration Tested
1	Creatinine hydrochloride	5 mg/dl
2	Urea	257 mg/dl
3	Hemoglobin	9 g/L
4	Glucose	1000 mg/dl
5	Glybenclamide	1 mg/dl
6	Dopamine	0.09 mg/dl
7	Ibuprofen	50 mg/dl
8	Sulfamethoxazole	40 mg/dl
9	Bezafibrate	10 mg/dl
10	Acetylsalicylic acid	65 mg/dl
11	Sodium Pyroracemic	2.7 mg/dl
12	Lactate dehydrogenase	2000 mg/dl
13	Methydopa	250 U/L
14	Indomethacin	1.5 mg/dl
15	Nicotinic acid	3.6 mg/dl
16	Dextran	0.1 mg/dl
17	Quinidine hydrochloride monohydrate	6 g/dl
18	Probenecid	1.2 mg/dl
19	Acetaminophen	60 mg/dl
20	Ascorbic acid	20 mg/dl
21	Glycerinum	30 mg/dl
22	Oxalic acid	6.4 mg/dl
23	Furosemide	1 mg/dl
24	Albumin Human	6 mg/dl
25	Bilirubin	37.5 mg/dl (342 µmol/L)
26	Uric acid	25 mg/dl
27	Biotin	1200 ng/ml
28	Triglyceride	1329 mg/dL (15 mmol/L)
29	Rheumatoid factors	80 IU/mL
30	Antinuclear antibody (ANA)	titer: 1:240
31	Anti-mitochondrial antibody (AMA)	80 U/mL
32	Mouse IgG	1000 µg/mL

Procedure:

1. Potential interference substances were spiked individually, at the concentrations indicated, into SARS-CoV-2 IgG/IgM Negative Serum Sample and SARS-CoV-2 IgG Low Positive Serum Sample and SARS-CoV-2 IgM Low Positive Serum Sample.

2. Tested the samples with analytes in replicates of three. Tested the samples without interference analytes as control.
3. Record the color grade at 15-20 mins.

Test results:

The test results of all Interference Analyte added samples is uniform and the color difference is less than two color grades when compared to the control condition. All positive samples give positive results, and all negative samples give negative results.

Conclusions:

These substances will not interfere with the result of the SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test.

3.4 Cross reactivity

Material:

- SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test, Lot# COV0040001
- Comparison test used to confirm SARS-CoV-2 IgG/IgM negative if sample collected after Nov, 2019

Procedure:

1. Serum/plasma specimens were collected from patients infected with HIV, Hepatitis B virus, Hepatitis C virus, Treponema pallidum, EB virus, Mycoplasma pneumoniae, Varicella-zoster virus, Influenza A/B, Chlamydiae pneumonia, Legionella pneumophila, Adenovirus, Measles virus, Cytomegalovirus, Herpes simplex virus-1/2, Respiratory syncytial virus, rhinovirus, Haemophilus influenza, other coronaviruses (229E, NL63, OC43, HKU1), and collected specimens with Rheumatoid factor positive and ANA positive. These samples were all collected before Nov. 2019 or were confirmed SARS-CoV-2 IgG/IgM negative with a comparison test. A minimum of 5 individual samples should be tested for each disease/infectious agent listed above.
2. Performed the test with ACON SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test once at each sample. Recorded the results at read time.

Test results:

Potential cross samples	Result
Influenza A IgM	- / 5 samples
Influenza A IgG	- / 5 samples
Influenza B IgM	- / 5 samples
Influenza B IgG	- / 5 samples
HCV IgM	- / 5 samples
HCV IgG	- / 5 samples
HBV IgM	- / 5 samples
HBV IgG	- / 5 samples
Respiratory syncytial virus IgM	- / 5 samples
Respiratory syncytial virus IgG	- / 5 samples
Rhinovirus IgM	- / 5 samples
Rhinovirus IgG	- / 5 samples
Haemophilus influenzae IgM	- / 5 samples
Haemophilus influenzae IgG	- / 5 samples
Coronavirus-229E	- / 5 samples
Coronavirus-NL63	- / 5 samples
Coronavirus-OC43	- / 5 samples
Coronavirus-HKU1	- / 5 samples
HIV	- / 5 samples
Treponema pallidum	- / 5 samples
EB virus	- / 5 samples
Mycoplasma pneumoniae	- / 5 samples
Varicella-zoster virus	- / 5 samples
Chlamydiae pneumonia	- / 5 samples
Legionella pneumophila	- / 5 samples
Adenovirus	- / 5 samples
Measles virus	- / 5 samples
Cytomegalovirus	- / 5 samples
Herpes simplex virus - 1/2	- / 5 samples
ANA	- / 5 samples
Rheumatoid factor	- / 5 samples

Conclusions:

The SARS-COV-2 Rapid Test is specific to SARS-COV-2 IgG and IgM. No cross reactivity was observed with specimens from patients infected with HIV, Hepatitis B virus, Hepatitis C virus, Treponema pallidum, EB virus, Mycoplasma pneumoniae, Varicella-zoster virus, Influenza A/B, Rhinovirus, Haemophilus influenza, other coronaviruses (229E, NL63, OC43, HKU1), Chlamydiae pneumonia, Legionella pneumophila, Adenovirus, Measles virus, Cytomegalovirus, Herpes simplex virus-1/2 or Respiratory syncytial virus. And there is no cross reactivity with Rheumatoid factor positive and ANA positive samples.

3.5 Hook effect

Material:

- SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test, Lot# COV0040001
- SARS-CoV-2 IgG/IgM Negative Serum Sample Lot# 20200501-1
- SARS-CoV-2 IgG High Positive Serum Sample Lot# 20200413-1
- SARS-CoV-2 IgM High Positive Serum Sample Lot# 20200413-2

Procedure:

1. Dilute SARS-CoV-2 IgG high positive serum sample and SARS-CoV-2 IgM high positive serum sample with SARS-CoV-2 IgG/IgM negative serum sample with the ratio of 1,1:2, 1:5, 1:10, 1:20, 1:50 and 1:100.
2. Following product package insert, performed the test with each sample in three replicates and read the result at read time. The line intensity was recorded according to the ACON color chart.

Test results:

Dilution Rate		Test result of IgG		
1	IgG	+	+	+
1:2	IgG	+	+	+
1:5	IgG	+	+	+
1:10	IgG	+	+	+
1:20	IgG	+	+	+
1:50	IgG	+	+	+
1:100	IgG	+	+	+

Dilution Rate		Test result of IgM		
1	IgM	+	+	+
1:2	IgM	+	+	+
1:5	IgM	+	+	+
1:10	IgM	+	+	+
1:20	IgM	+	+	+
1:50	IgM	+	+	+
1:100	IgM	+	+	+

Conclusions:

Intensity of test lines for IgG and IgM show no sign of hook effect.

3.6 Whole blood evaluation

3.6.1 Hematocrit

Materials:

- SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test, Lot# COV0040001
- SARS-CoV-2 IgG High Positive Serum Sample Lot# COV200423IgG H
- SARS-CoV-2 IgM High Positive Serum Sample Lot# COV200423IgM H
- Comparison test: 2019-Ncov IgM/ IgG Rapid Test from Nanjing Vazyme Medical Technology Co., Ltd.

Procedure:

1. Collected 10 ml venous blood with O type from a donor. Tested the sample with comparison test to confirm it is SARS-CoV-2 IgG/IgM negative.
2. Split this sample into 2 containers. Sample in one container was adjusted to HCT to 30%, 40%, 50% and 60% separately by adding or taking out plasma.
3. Sample in another container, replaced the plasma with SARS-CoV-2 IgG/IgM Positive Sample. And then they were adjusted to HCT 30%, 40%, 50% and 60% respectively by adding plasma.
4. Following product package insert, performed the test with each sample in duplicates with one lot of ACON SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test and read the results at read time.
5. Recorded the line intensity according to the ACON color chart.

Test results:

HCT	Negative		Positive	
	IgG	IgM	IgG	IgM
30%	- / 2 replicates	- / 2 replicates	+ / 2 replicates	+ / 2 replicates
40%	- / 2 replicates	- / 2 replicates	+ / 2 replicates	+ / 2 replicates
50%	- / 2 replicates	- / 2 replicates	+ / 2 replicates	+ / 2 replicates
60%	- / 2 replicates	- / 2 replicates	+ / 2 replicates	+ / 2 replicates

Conclusion:

There is no difference from 30% to 60% HCT.

3.6.2 Sample Type/Matrix Equivalency

Materials:

- SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test, Lot# COV0040001
- SARS-CoV-2 IgG High Positive Serum Sample Lot# 20200502-1
- SARS-CoV-2 IgM High Positive Serum Sample Lot# 20200502-2
- Comparison test: 2019-Ncov IgM/ IgG Rapid Test from Nanjing Vazyme Medical Technology Co., Ltd.

Procedure:

1. Collected SARS-CoV-2 IgG/IgM negative samples from 5 donors. Each donor donated 6 tubes of whole blood and 1 tube of serum. Among 6 tubes of whole blood, there were 2 tubes with EDTA anticoagulant, 2 tubes with Heparin sodium anticoagulant, and 2 tubes with Sodium citrate anticoagulant.
2. One tube of whole blood with each anticoagulant was centrifuged to get plasma.
3. Tested each sample with comparison test to confirm it was SARS-CoV-2 IgG/IgM negative.
4. Tested each sample with ACON SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test in replicates of two.
5. Split each tube of serum, whole blood, and plasma into three containers. Spiked with the same concentration of SARS-CoV-2 IgG and IgM into one container of each sample. Total three concentrations (negative, low positive, and high positive) were spiked for each sample.
6. Tested each spiked sample with ACON SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test in replicates of two.
7. A total of 40 results per sample type were tested, including of negative, high negative, low positive and high positive.
8. Calculate agreement between the test result and the expected result.

Test results:

Positive percent agreement for each sample type comparing with serum is 100%, negative percent agreement for each sample type comparing with serum is 100%.The intensity of IgG/IgM test result for each sample type is no more than 2 color grades comparing with serum at the same condition.

Conclusion:

EDTA, heparin sodium and sodium citrate anticoagulants have no difference. Plasma and whole blood have no difference with serum.

3.6.3 Venous and Capillary Whole Blood Equivalency

Materials:

- SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test, Lot# COV0040001
- SARS-CoV-2 IgG High Positive Serum Sample Lot# 20200502-1
- SARS-CoV-2 IgM High Positive Serum Sample Lot# 20200502-2
- Comparison test: 2019-Ncov IgM/ IgG Rapid Test from Nanjing Vazyme Medical Technology Co., Ltd.

Procedure:

1. Collected 10 SARS-CoV-2 IgG/IgM negative venous whole blood samples and 10 capillary whole blood samples with EDTA anticoagulant from same 10 donors. Tested each sample with comparison test to confirm it was SARS-CoV-2 IgG/IgM negative.
2. Split each blood sample into two containers. Spiked with the same concentration of SARS-CoV-2 IgG and IgM into one container of each venous and capillary blood sample from same donor. Samples from different donors were spiked with different concentrations of SARS-CoV-2 IgG and IgM.
3. Following the product package insert, tested each sample with ACON SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test in replicates of two. Results were read at 15-20 minutes.
4. Recorded the test line intensity according to the ACON color chart.

Test results:

Sample #	Venous whole blood				Sample #	Capillary whole blood			
	Negative		Mimic positive			Negative		Mimic positive	
	IgG	IgM	IgG	IgM		IgG	IgM	IgG	IgM
1	-	-	+	+	1	-	-	+	+
2	-	-	+	+	2	-	-	+	+
3	-	-	+	+	3	-	-	+	+
4	-	-	+	+	4	-	-	+	+
5	-	-	+	+	5	-	-	+	+
6	-	-	+	+	6	-	-	+	+
7	-	-	+	+	7	-	-	+	+
8	-	-	+	+	8	-	-	+	+
9	-	-	+	+	9	-	-	+	+
10	-	-	+	+	10	-	-	+	+

Conclusion:

There is no difference between venous whole blood and capillary whole blood.

3.7 Comparison study

Materials:

- SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test, Lot# COV0040002
- Comparison test: 2019-Ncov IgM/ IgG Rapid Test from Nanjing Vazyme Medical Technology Co., Ltd.
- SARS-CoV-2 IgG/IgM negative whole blood sample Lot#20200430
- SARS-CoV-2 IgG/IgM Negative Serum Sample Lot# COV200423N1
- SARS-CoV-2 IgG Low Positive Serum Sample Lot# COV200423IgG L
- SARS-CoV-2 IgM Low Positive Serum Sample Lot# COV200423IgM L
- SARS-CoV-2 IgG High Positive Serum Sample Lot# COV200423IgG H
- SARS-CoV-2 IgM High Positive Serum Sample Lot# COV200423IgM H

Procedure:

1. Each sample was tested with ACON SARS-CoV-2 IgG/IgM Rapid Test in three replicates.
2. Each sample was tested with the comparison product according to the package insert.
3. Recorded the test line intensity according to the ACON color chart.

Results:

Product	Item	Negative serum	Negative Whole blood	Low Positive			High Positive		
ACON	IgG	- / *3	- / *3	+	+	+	+	+	+
	IgM	- / *3	- / *3	+	+	+	+	+	+
Comparison product	IgG	- / *3	- / *3	+	+	+	+	+	+
	IgM	- / *3	- / *3	+	+	+	+	+	+

Conclusion:

There is no difference with the comparison product.

Manufacturing site
ACON Biotech (Hangzhou) Co., Ltd. No.210
Zhenzhong Road, West Lake District,
Hangzhou, P.R.China, 310030

EC REP
MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

aconlabs.com

ACON **Laboratories, Inc.**
5850 Oberlin Drive, #340, San Diego, CA 92121, USA
Tel: 1.858.875.8000
Fax: 1.858.200.0729
Email: info@aconlabs.com

End of Week Report

AMI
11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Aruba
The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

End of Week Report 9/18/20

Key Deliverables:

- 1630 active cases of COVID identified on the island, 1480 of which are residents and 6 travelers.
- Patient census: 37
- 13 patients in the ICU, 3 of which are intubated.

Staff Deployment:

- We currently have 42 personnel onsite in Aruba.
- The staff breakdown is as follows:
  - 6 physicians
  - 37 ICU RNs
  - 1 team lead.

Risks/Issues

- One AMI personnel who tested positive for COVID remains in quarantine with no worsening symptoms

Progress:

- Project Manager, 5.1.2e, has arrived in Aruba today.



End of Week Report

AMI

11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

Curacao

The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

End of Week Report 9/18/20

Key Deliverables:

- 135 active cases of COVID identified on the island.
- Patient census: 2

Staff Deployment:

- We currently have 37 personnel working at CMC throughout multiple departments which includes ICU, ER, OR, and NICU.
    - The staff breakdown is as follows:
    - 2 physicians
    - 1 physicians assistants
    - 33 ICU RNs
    - 1 team lead

Risks/Issues

- A number of CMC providers have tested positive for COVID. Resulting in many of their providers having to quarantine.

Progress:

- (1) MD and (1) RN to arrived today.
- (1) MD expected to arrive on 9/21.

End of Week CPS Report

AMI
11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

St. Maartin
The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

End of Week CPS Report 9/18/20

Key Deliverables:

- 69 active Cases of COVID
- Approximately 17 PCR tests were administered via our mobile swabbing team within the past 48 hours.
- Home Visits: 37 within the past 48 hours.
- Contact tracing: 88 individuals were identified to be at risk and received phone calls from our team.

Staff Deployment:

- Current Staff: (6) RNs and (1) Epidemiologist
- (6) RNs and the epidemiologist are working in collaboration with CPS manning mobile PCR testing sites. The RNs are also manning the CPS hotline and conducting contract tracing.
- All team members are working directly at the CPS facility.

Risks & Issues:

Next Actions:

- Continued mobile testing and contact tracing.



Date:	Positive Cases	Change	Recovered	Change	Active Cases	Change		
8/10/20	205		93		95			
8/11/20	219	14	102	9	100	5		
8/12/20	248	29	102	0	129	29		
8/13/20	263	15	102	0	144	15		
8/14/20	269	6	107	0	150	6		
8/15/20	300	31	107	5	176	26		
8/16/20	317	17	107	0	193	17		
8/17/20	326	9	107	0	202	9		
8/18/20	333	7	107	0	209	7		
8/19/20	348	15	133	26	198	-11		
8/20/20	353	5	146	13	190	8		
8/22/20	368	15	147	1	204	14		
8/23/20	396	28	147	0	232	28		
8/24/20	408	12	147	0	244	12		
8/25/20	418	10	148	1	253	9		
8/26/20	442	24	179	31	246	-7		
8/27/20	444	2	179	0	248	2		
8/30/20	463	19	179	0	251	3		
8/31/20	476	13	200	21	259	8		
9/1/20	482	6	241	41	222	-37		
9/2/20	495	13	302	61	174	-48		
9/3/20	504	9	302	0	183	9		
9/7/20	516	12	321	19	176	-7		
9/8/20	527	11	321	0	187	11		
9/9/20	530	3	333	12	178	-9		
9/12/20	533	3	430	97	84	-94		
9/13/20	549	16	430	0	85	1		
9/15/20	549	0	468	38	62	-38		



End of Week Report

AMI

11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

St. Maartin

The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

End of Week Report 9/18/20

Key Deliverables:

- 69 active cases of COVID identified on the island.
- AMI patient census: 2
- 5 additional patients in hospital under SMMC's care.
- 1 patient passed away – a full report is underway and passed along to 5.1.2e – AMI CMO

Staff Deployment:

- We currently have 32 personnel working in the COVID tent, located in a local gymnasium near SMMC. The staff breakdown is as follows: four physicians, six ICU RNs, four RNs, four respiratory therapists, five paramedics, five CNAs, one case manager, one logistician, one deputy team lead, and one team lead.

Risks/Issues

- (1) PAX denied entry at customs due to not having a visa.

Progress:

- (1) PAX scheduled to arrive on 9/19.
- Finally received approval for replacement MD.



Start of Week Report

AMI

11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Aruba

The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Start of Week Report 9/21/20

Key Deliverables:

- 1289 active cases of COVID identified on the island, 1283 of which are residents and 6 travelers.
- Patient census: 43
- 9 patients in the ICU, 3 of which are intubated, and 5 of which are on optiflow.

Staff Deployment:

- We currently have 43 personnel onsite in Aruba.
- The staff breakdown is as follows:
  - 6 physicians
  - 37 ICU RNs
  - 1 team lead.

Risks/Issues

- One AMI personnel who tested positive for COVID remains in quarantine with no worsening symptoms.

Progress:

- 1 RN and 3 MDs to arrive by the end of the week.



Start of Week Report

AMI

11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

Curacao

The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

Start of Week Report 9/21/20

Key Deliverables:

- 171 active cases of COVID identified on the island.
- Patient census: 2

Staff Deployment:

- We currently have 34 personnel working at CMC throughout multiple departments which includes ICU, ER, OR, and NICU.
    - The staff breakdown is as follows:
    - 2 physicians
    - 1 physicians assistants
    - 30 ICU RNs
    - 1 team lead

Risks/Issues

- A number of CMC providers have tested positive for COVID. Resulting in many of their providers having to quarantine.
- CMC unhappy with terminations that were deemed necessary.

Progress:

- (1) MD to transfer from Aruba – currently awaiting COVID results
- (1) MD arriving today.
- (3) RNs to arrive by end of week.

Start of Week CPS Report

AMI

11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

St. Maartin

The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

ami
we're already there

Start of Week CPS Report 9/21/20

Key Deliverables:

- 76 active Cases of COVID
- Approximately 7 PCR tests were administered via our mobile swabbing team within the past 48 hours.
- Home Visits: 2 within the past 48 hours.

Staff Deployment:

- Current Staff: (6) RNs and (1) Epidemiologist
- (6) RNs and the epidemiologist are working in collaboration with CPS manning mobile PCR testing sites. The RNs are also manning the CPS hotline and conducting contract tracing.
- All team members are working directly at the CPS facility.

Risks & Issues:

Next Actions:

- Continued mobile testing and contact tracing.



Date:	Positive Cases	Change	Recovered	Change	Active Cases	Change		
8/10/20	205		93		95			
8/11/20	219	14	102	9	100	5		
8/12/20	248	29	102	0	129	29		
8/13/20	263	15	102	0	144	15		
8/14/20	269	6	107	0	150	6		
8/15/20	300	31	107	5	176	26		
8/16/20	317	17	107	0	193	17		
8/17/20	326	9	107	0	202	9		
8/18/20	333	7	107	0	209	7		
8/19/20	348	15	133	26	198	-11		
8/20/20	353	5	146	13	190	8		
8/22/20	368	15	147	1	204	14		
8/23/20	396	28	147	0	232	28		
8/24/20	408	12	147	0	244	12		
8/25/20	418	10	148	1	253	9		
8/26/20	442	24	179	31	246	-7		
8/27/20	444	2	179	0	248	2		
8/30/20	463	19	179	0	251	3		
8/31/20	476	13	200	21	259	8		
9/1/20	482	6	241	41	222	-37		
9/2/20	495	13	302	61	174	-48		
9/3/20	504	9	302	0	183	9		
9/7/20	516	12	321	19	176	-7		
9/8/20	527	11	321	0	187	11		
9/9/20	530	3	333	12	178	-9		
9/12/20	533	3	430	97	84	-94		
9/13/20	549	16	430	0	85	1		
9/15/20	549	0	468	38	62	-38		
9/16/20	557	8	477	9	61	-1		
9/17/20	565	8	477	0	69	8		

Start of Week Report

AMI
11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

St. Maartin
The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Start of Week Report 9/21/20

Key Deliverables:

- 76 active cases of COVID identified on the island.
- AMI patient census: 1
- 3 additional patients in hospital under SMMC's care.

Staff Deployment:

- We currently have 33 personnel working in the COVID tent, located in a local gymnasium near SMMC. The staff breakdown is as follows: four physicians, six ICU RNs, four RNs, four respiratory therapists, five paramedics, six CNAs, one case manager, one logistician, one deputy team lead, and one team lead.

Risks/Issues

- Still awaiting approvals for two MDs.

Progress:

- (1) case manager scheduled to arrive on 9/21.
- (1) paramedic scheduled to arrive by end of week.

End of Week Report

AMI
11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Aruba
The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

End of Week Report 9/10/20

Key Deliverables:

- 1396 active cases of COVID identified on the island, 1385 of which are residents and 11 travelers.
- Patient census: 49
- 15 patients in the ICU, 6 of which are intubated.

Staff Deployment:

- We currently have 42 personnel onsite in Aruba.
- The staff breakdown is as follows:
  - 6 physicians
  - 35 ICU RNs
  - 1 team lead

Risks/Issues

- None

Progress:

- Designated three ICU RNs to act as training officers for the 1st, 2nd and 3rd shifts. These individuals will help standardize training of incoming and current personnel, operating in this capacity once a week.

End of Week Report

AMI
11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

Curacao
The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

End of Week Report 9/10/20

Key Deliverables:

- 75 active cases of COVID identified on the island.
- Patient census: 1
- Patient is stable and is managing without AMI assistance due to not being in critical condition.

Staff Deployment:

- We currently have 24 personnel working at CMC throughout multiple departments which includes ICU, ER, OR, and NICU.
    - The staff breakdown is as follows:
    - 2 physicians
    - 1 PA
    - 19 ICU RNs
    - 1 RN
    - 1 team lead

Risks/Issues

- None

Progress:

- 12 PAX set to arrive tomorrow, 9/12.

End of Week CPS Report

AMI
11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ami.health

St. Maartin
The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e @ami.health

End of Week CPS Report 9/10/20

Key Deliverables:

- 178 active Cases of COVID
- Approximately 11 PCR tests were administered via our mobile swabbing team within the past 48 hours.
- Home Visits: 29 within the past 48 hours.
- Contact tracing: 36 individuals were identified to be at risk and received phone calls from our team.

Staff Deployment:

- Current Staff: (6) RNs and (1) Epidemiologist
- (6) RNs and the epidemiologist are working in collaboration with CPS manning mobile PCR testing sites. The RNs are also manning the CPS hotline and conducting contract tracing.
- All team members are working directly at the CPS facility.

Risks & Issues:

- None

Next Actions:

- Continued mobile testing and contact tracing.



Date:	Positive Cases	Change	Recovered	Change	Active Cases	Change		
8/10/20	205		93		95			
8/11/20	219	14	102	9	100	5		
8/12/20	248	29	102	0	129	29		
8/13/20	263	15	102	0	144	15		
8/14/20	269	6	107	0	150	6		
8/15/20	300	31	107	5	176	26		
8/16/20	317	17	107	0	193	17		
8/17/20	326	9	107	0	202	9		
8/18/20	333	7	107	0	209	7		
8/19/20	348	15	133	26	198	-11		
8/20/20	353	5	146	13	190	8		
8/22/20	368	15	147	1	204	14		
8/23/20	396	28	147	0	232	28		
8/24/20	408	12	147	0	244	12		
8/25/20	418	10	148	1	253	9		
8/26/20	442	24	179	31	246	-7		
8/27/20	444	2	179	0	248	2		
8/30/20	463	19	179	0	251	3		
8/31/20	476	13	200	21	259	8		
9/1/20	482	6	241	41	222	-37		
9/2/20	495	13	302	61	174	-48		
9/3/20	504	9	302	0	183	9		
9/7/20	516	12	321	19	176	-7		
9/8/20	527	11	321	0	187	11		
9/9/20	530	3	333	12	178	-9		



End of Week Report

AMI

11150 Sunset Hills Rd
Suite 307
Reston, VA 20191

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

St. Maartin

The Netherlands

Health Administrator:

5.1.2e
5.1.2e **@ami.health**

Midweek Report 9/10/20

Key Deliverables:

- 178 active cases of COVID identified on the island.
- AMI patient census: 3
- 5 additional patients in hospital under SMMC's care.
- Team will remain at the Holland House.

Staff Deployment:

- We currently have 33 personnel working in the COVID tent, located in a local gymnasium near SMMC.
- The staff breakdown is as follows:
  - 4 physicians
  - 6 ICU RNs
  - 4 RNs
  - 4 respiratory therapists
  - 5 paramedics
  - 6 CNAs
  - 1 case manager
  - 1 logistician
  - 1 deputy team lead
  - 1 one team lead.

Risks/Issues

- None.

Progress:

- Currently reviewing floor plans for hospitainer complex.

553873

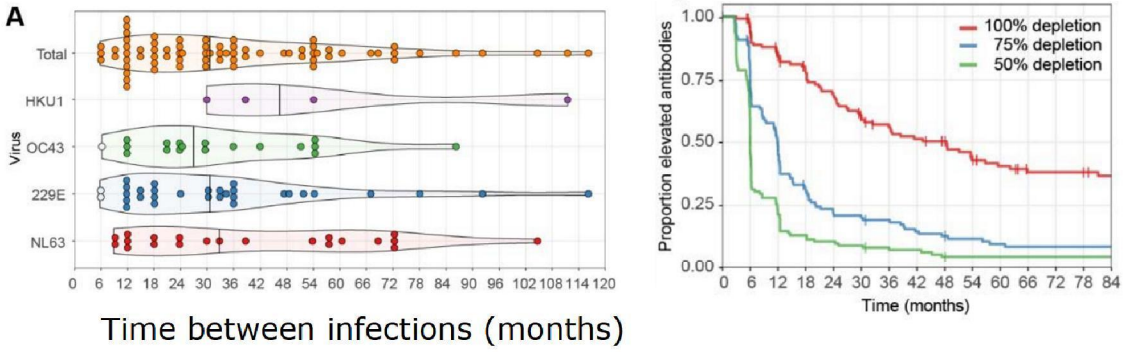


SARS-CoV-2 reinf

5.1.2e

08-09-2020

Coronavirus reinfections are a common event

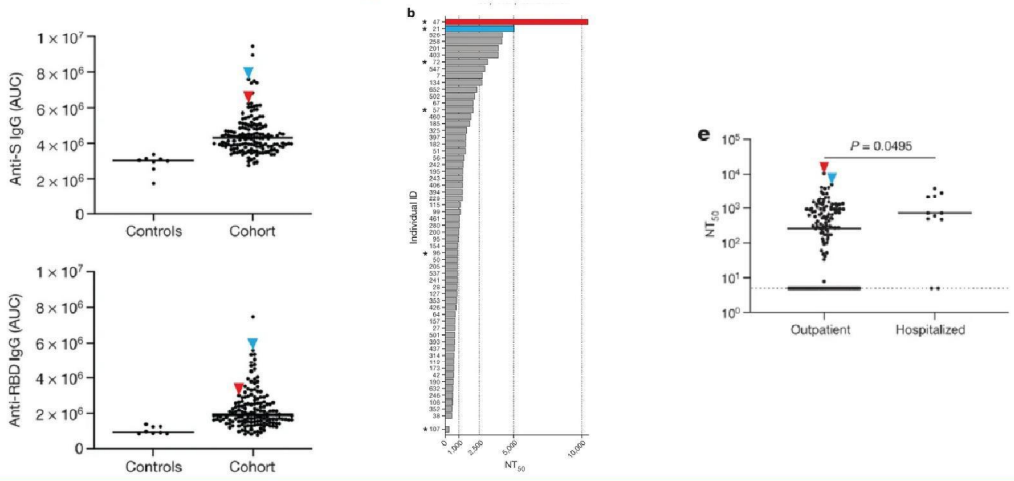


In seasonal coronaviruses reinfections occur as early as 6 months after initial infection, in part due to waning immunity.

Edridge et al. 05-2020 https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.05.11.20086439v2

Are antibodies elicited after infection sufficiently neutralizing?

People who recover from SARS-CoV-2 infection appear to have low levels of neutralizing antibodies.



Robbiani et al. Nature 2020 https://www.nature.com/articles/s41586-020-2456-9

SARS-CoV-2 reinfection in Hong Kong

CORONA-ONDERZOEK

NOS NIEUWS · BINNENLAND · MA 24 AUGUSTUS, 16:51 · AANGEPAST MA 24 AUGUSTUS, 17:48

Onderzoekers Hongkong: voor het eerst herbesmetting met corona vastgesteld

Herbesmetting

Ook bij ons: coronapatiënten na genezing opnieuw besmet

25 augustus 2020 00:42
Aangepast: 25 augustus 2020 08:49

Ziekenhuis: Mogelijk eerste bewijs van herbesmetting met corona

Onderzoekers in Hongkong melden dat een patiënt die hersteld was van een besmetting met het coronavirus, opnieuw is gediagnostiseerd met een infectie met het virus.

Buitenlandredactie 24-08-20, 20:22 Laatste update: 21:00

Herbesmetting met coronavirus blijkt mogelijk

Tweede infectie In Hongkong, en ook in Nederland en België, is nu bewezen dat iemand opnieuw met Covid-19 besmet kan worden.

Niki Korteweg · 25 augustus 2020 · Leestijd 2 minuten

SARS-CoV-2 reinfection in Hong Kong

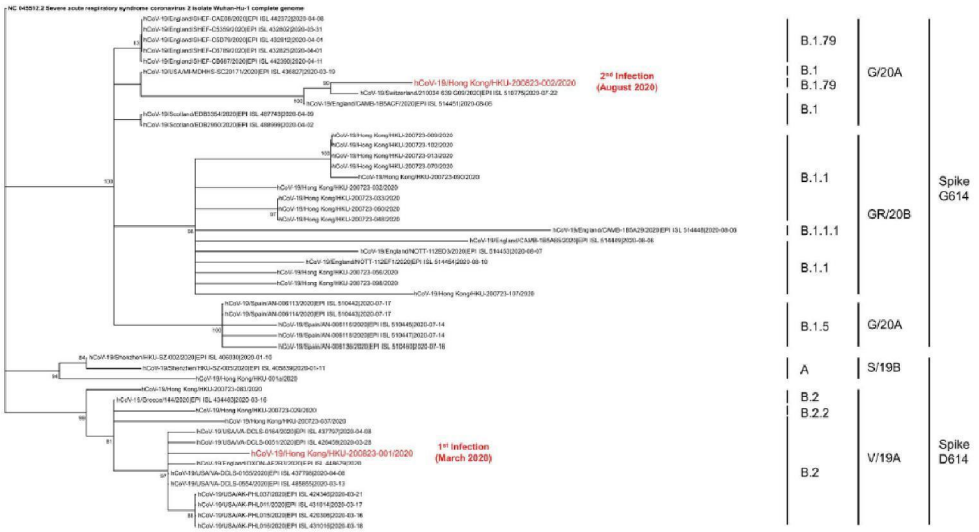
33 year old man from Hong Kong

Initial infection with cough, sputum, headache, sore throat and fever. Hospitalized in March 2020, discharged on April 14th.

During second episode was asymptomatic after travelling from Spain to Hong Kong via United Kingdom. Found positive (Ct-value 26,7) during airport entry screening. Admitted to hospital: CRP 8,6.

Serology (IgG) negative 1 day after admission second episode. Seroconversion at day 5 after admission.

SARS-CoV-2 reinfection in Hong Kong



Difference of 23 nucleotides. In first episode also truncation of ORF8.

Timeline case 1

80 year old man with history of COPD, obesity, CHD, prostate carcinoma

16-03 erysipelas lower right leg
20-03 to 03-04 admitted to hospital for erysipelas treatment
12-04 readmitted due worsening of leg wound and low oxygen saturation. CRP 104. X-thorax: no infiltrates. PCR nose/throat swab: positive (Ct 15). O2 treatment and supportive care. Not intubated.
20-04 discharged from hospital
02-05 complaints of increased drowsiness
04-05 readmitted to hospital due to renal dysfunction, pneumonia and *C.difficile* infection. PCR nose/throat swab: negative.
05-05 admitted to ICU. PCR on lower airways material: positive (Ct 27)
07-05 discharged from ICU
09-05 PCR sputum: negative
15-05 discharged to recovery care centre

Timeline case 2

60 year old man with no relevant medical history

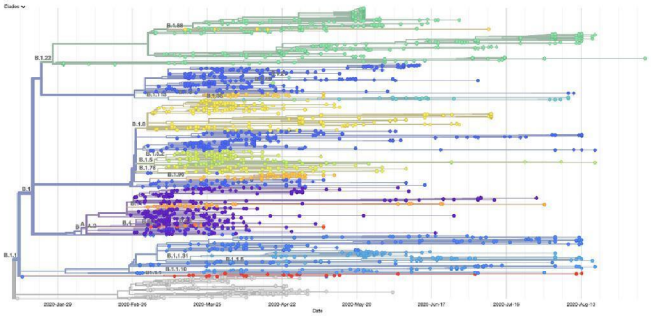
07-04 presented with abdominal pain and progressive dyspnea
14-04 admitted to hospital. X-thorax: bilateral infiltrates.
PCR nose/throat swab: positive (Ct 26). O2 treatment and supportive care. No intubation
17-04 discharge from hospital
19-04 readmitted with progressive dyspnea. PCR nose/throat: negative.
20-04 admitted in ICU, required ventilation
24-04 multiple lung embolisms
26-04 broncho-alveolar lavage PCR positive (CT 26)
12-05 galactomannan positive and treated for pulmonary aspergillosis
09-06 discharge from ICU

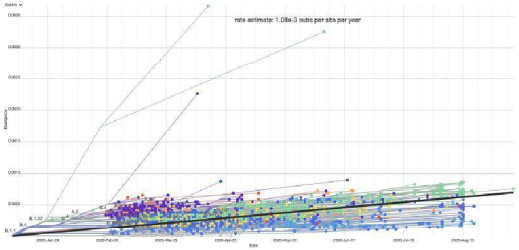
Timeline case 3

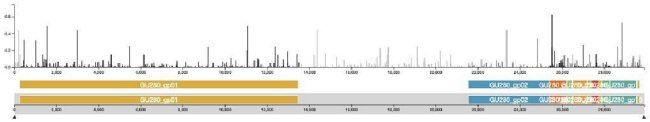
82 year old male with history of diabetes, hypertension, CHD, obesity, gout, gonartrosis. Living in long term care facility with a private room.

01-04 presented with fever, less approachable/communicative, general malaise, mild coughing, no respiratory distress. Patient room placed in isolation
02-04 PCR nose/throat swab: positive.
09-04 moved to in-house COVID19 isolation unit
12-04 fever and decubitus treated with amoxicillin/clavulanic acid (augmentin)
14-04 resolution of pulmonary symptoms
16-04 non-productive cough
20-04 discharged from COVID19 unit to personal room
09-06 complaints of increased diarrhea and changed defecation. PCR nose/throat swab: positive. No fever, oxygen saturation 92%. Initially interpreted by local municipal health service as remnant RNA. No contact tracing was performed, 2 week quarantine and care in protective equipment.
12-06 resolution of complaints
18-06 ceased all isolation measures

Phylogeny of Dutch sequences



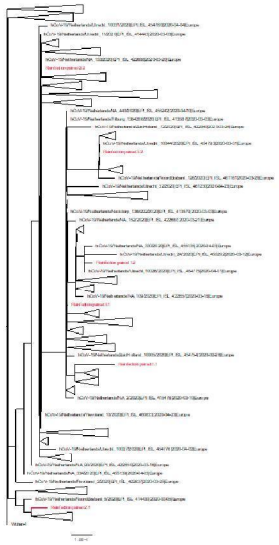


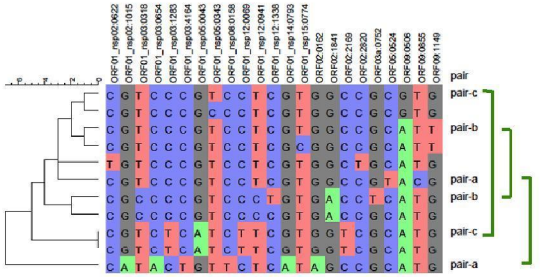


Mutatiesnelheid NL:
32,4 nucleotiden/jaar
2,7 nucleotiden/maand

GISAID (31-08-2020): 2280 Dutch sequences

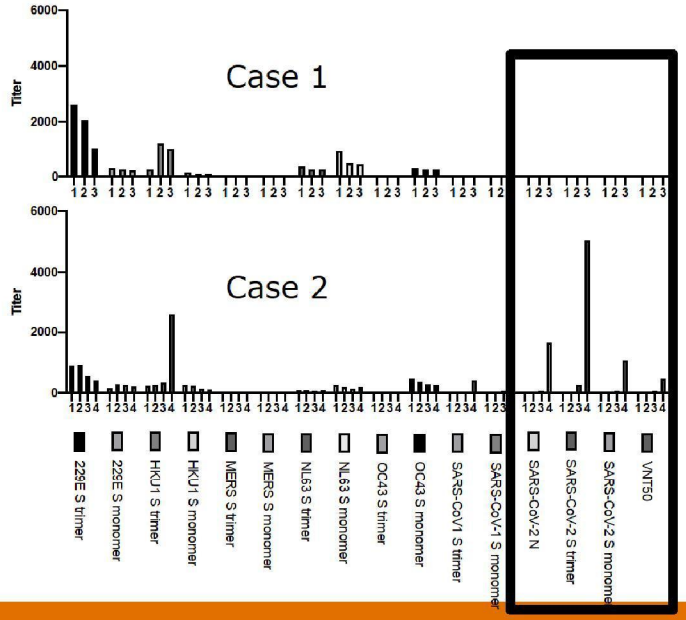
Phylogenetics and SNP differences





Case 1: 7 nucleotide differences in 22 days
Case 2: 5 nucleotide differences in 12 days
Case 3: 8 nucleotide differences in 67 days

Coronavirus serology via micro array



For case 1 and 2 sequential sera were available. At the earliest available time point both had no response to SARS-CoV-2 antigens.

Case 2 seroconverted over time with a broad response to multiple SARS-CoV-2 antigens.

For the 3rd patient no sera were available for testing.

Labinf@ct sent on 15-07-2020

Nationwide signaling system by e-mail to all laboratories, municipal health services and relevant clinicians, requesting notification of suspected cases of COVID19 re-infection.

Reporting criteria:

- Patients with a first COVID19 episode with a positive PCR or first clinical episode from a household with a previous PCR-positive case

OR

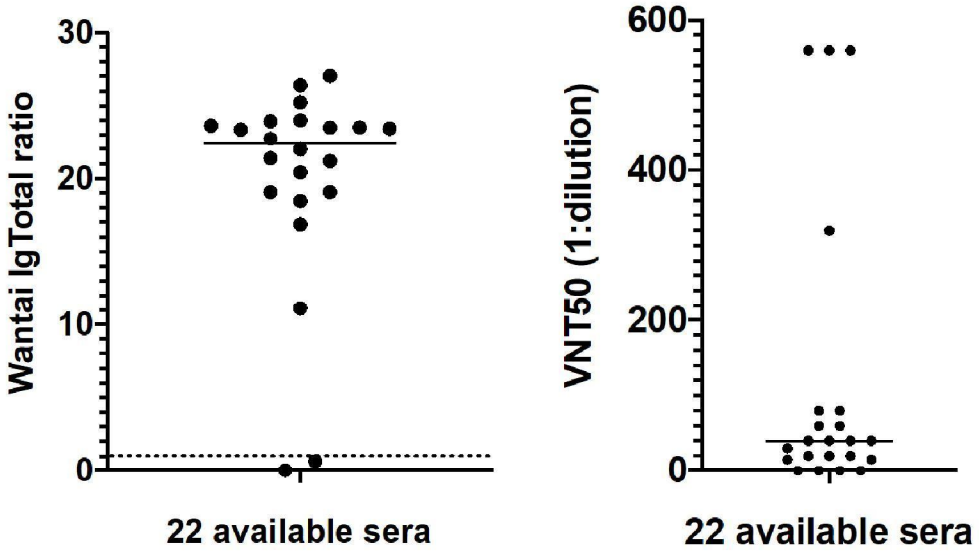
- A second clinical episode with symptoms matching COVID19 and a positive PCR and symptom-free interval of at least 8 weeks

Reported reinfection

As of 31st of August 2020

- 38 reported cases of possible reinfection
- 22 possible cases had available materials
- 15 of 22 cases had >8 weeks of symptom-free period
- 5 of 22 cases did not report symptoms of <8 weeks symptom-free period
- 2 of 22 cases dates of symptom onset unknown

Serology and virus neutralization



Conclusions

- In total three sequencing confirmed reinfection cases in The Netherlands
- 2 of the 3 described cases had short intervals between reinfections, but no adequate virus neutralization capabilities were observed suggesting lack of protective antibodies after the initial infection
- For the third case no serology could be performed as no samples were available
- In 22 clinically reported suspected reinfection cases lack or very low level neutralizing antibodies were observed in 82% (18/22) of cases. Findings comparable to Robbiani et al.

Discussion & questions

- What is the most accurate genetic cutoff to distinguish reinfection from prolonged shedding?
- Is the SARS-CoV-2 evolutionary rate within (immunocompromised) hosts comparable to the evolutionary rate between hosts?
- Is the clinical spectrum different in the second episode?
- Is there evidence of subsequent transmission? What is the level of viral load/shedding and is the shedding duration shorter?

Acknowledgements

BUITENGEWOON

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

novicare

5.1.2e

saltro

5.1.2e

553874



Three sequencing confirm

5.1.2e

04-09-2020

Timeline case 1

80 year old man with history of COPD, obesity, CHD, prostate carcinoma

16-03 erysipelas lower right leg
20-03 to 03-04 admitted to hospital for erysipelas treatment
12-04 readmitted due worsening of leg wound and low oxygen saturation. CRP 104. X-thorax: no infiltrates. PCR nose/throat swab: positive (Ct 15). O2 treatment and supportive care. Not intubated.
20-04 discharged from hospital
02-05 complaints of increased drowsiness
04-05 readmitted to hospital due to renal dysfunction, pneumonia and *C.difficile* infection. PCR nose/throat swab: negative.
05-05 admitted to ICU. PCR on lower airways material: positive (Ct 27)
07-05 discharged from ICU
09-05 PCR sputum: negative
15-05 discharged to recovery care centre

Timeline case 2

60 year old man with no relevant medical history

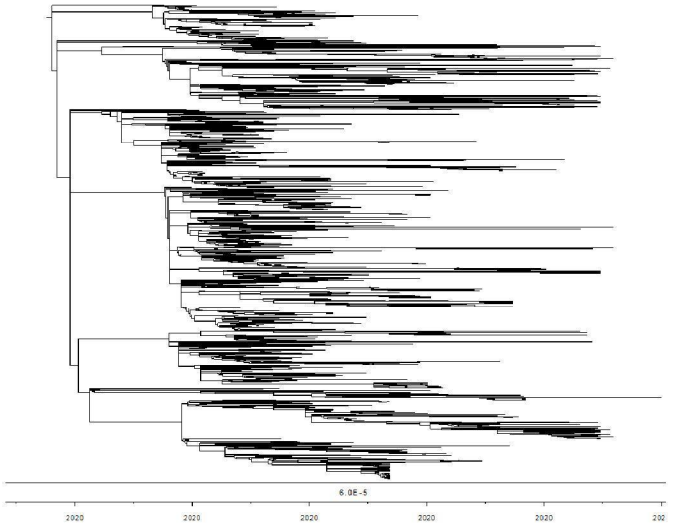
07-04 presented with abdominal pain and progressive dyspnea
14-04 admitted to hospital. X-thorax: bilateral infiltrates.
PCR nose/throat swab: positive (Ct 26). O2 treatment and supportive care. No intubation
17-04 discharge from hospital
19-04 readmitted with progressive dyspnea. PCR nose/throat: negative.
20-04 admitted in ICU, required ventilation
24-04 multiple lung embolisms
26-04 broncho-alveolar lavage PCR positive (CT 26)
12-05 galactomannan positive and treated for pulmonary aspergillosis
09-06 discharge from ICU

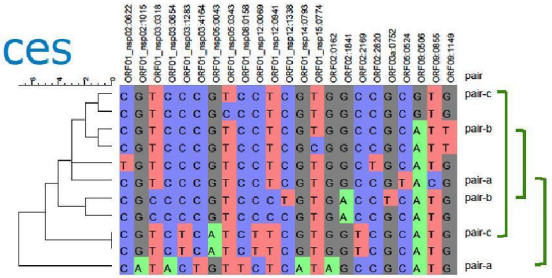
Timeline case 3

82 year old male with history of diabetes, hypertension, CHD, obesity, gout, gonartrosis. Living in long term care facility with a private room.

01-04 presented with fever, less approachable/communicative, general malaise, mild coughing, no respiratory distress. Patient room placed in isolation
02-04 PCR nose/throat swab: positive.
09-04 moved to in-house COVID19 isolation unit
12-04 fever and decubitus treated with amoxicillin/clavulanic acid (augmentin)
14-04 resolution of pulmonary symptoms
16-04 non-productive cough
20-04 discharged from COVID19 unit to personal room
09-06 complaints of increased diarrea and changed defecation. PCR throat/nose swab: positive. No fever, oxygen saturation 92%. Initially interpreted by local municipal health service as remnant RNA. No contact tracing was performed. Did advise 2 week quarantine and care in protective equipment.
12-06 resolution of complaints
18-06 ceased all isolation measures

Phylogeny of Dutch sequences

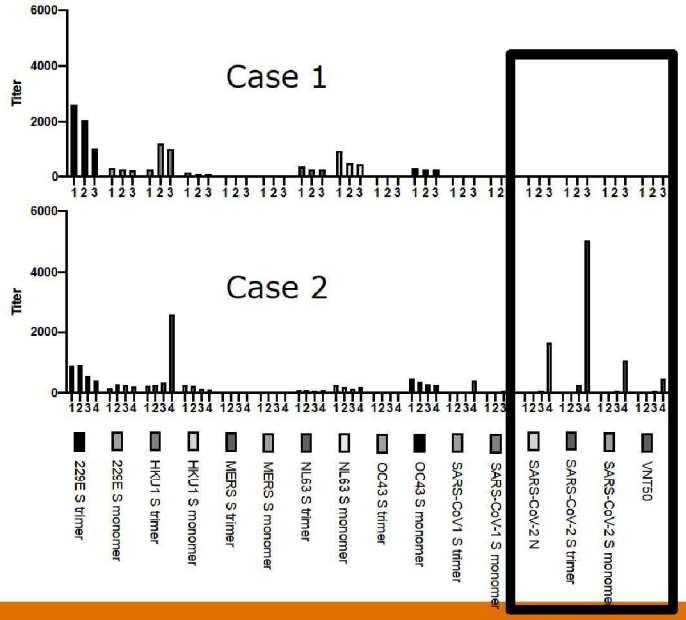






GISAID (31-08-2020): 2280 Dutch sequences

Coronavirus serology via micro array



For case 1 and 2 sequential sera were available. At the earliest available time point both had no response to SARS-CoV-2 antigens.

Case 2 seroconverted over time with a broad response to multiple SARS-CoV-2 antigens.

For the 3rd patient no sera were available for testing.

Labinf@ct sent on 15-07-2020

Nationwide signaling system by e-mail to all laboratories, municipal health services and relevant clinicians, requesting notification of suspected cases of COVID19 re-infection.

Reporting criteria:

- Patients with a first COVID19 episode with a positive PCR or first clinical episode from a household with a previous PCR-positive case

OR

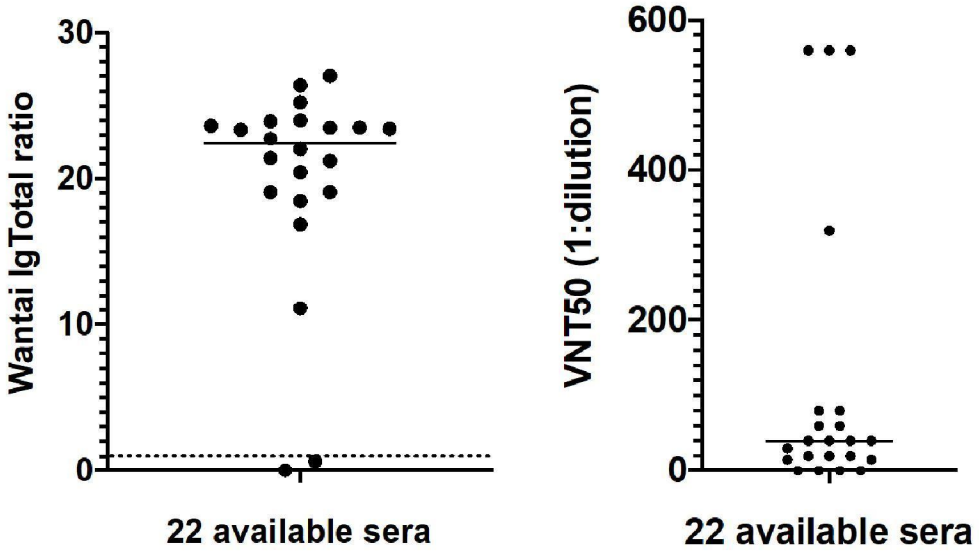
- A second clinical episode with symptoms matching COVID19 and a positive PCR and symptom-free interval of at least 8 weeks

Reported reinfection

As of 31st of August 2020

- 38 reported cases of possible reinfection
- 22 possible cases had available materials
- 15 of 22 cases had >8 weeks of symptom-free period
- 5 of 22 cases did not report symptoms of <8 weeks symptom-free period
- 2 of 22 cases dates of symptom onset unknown

Serology and virus neutralization

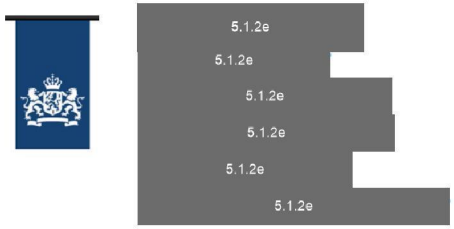


Conclusions

- In total three sequencing confirmed reinfection cases in The Netherlands
- 2 of the 3 described cases had short intervals between reinfections, but no adequate virus neutralization capabilities were observed suggesting lack of protective antibodies after the initial infection
- For the third case no serology could be performed as no samples were available
- In 22 clinically reported suspected reinfection cases lack or very low level neutralizing antibodies were observed in 82% (18/22) of cases.

Acknowledgements

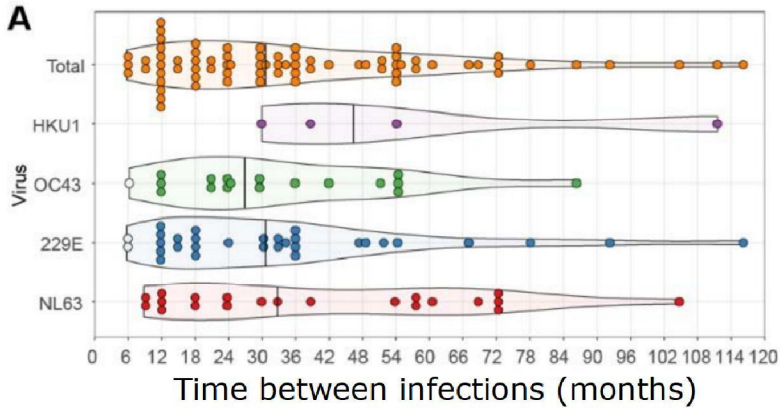








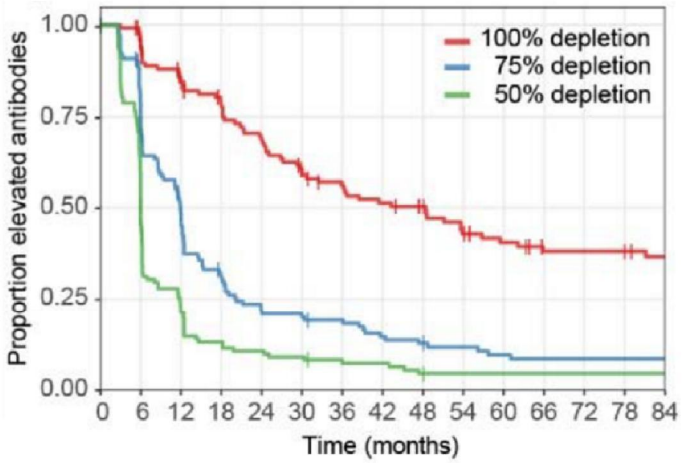
Endemic coronaviruses



Reinfections can occur as early as 6 months after initial infection in endemic coronaviruses.

Edridge et al. MedRxiv May 2020

Waning immunity



Immunity raised to the initial infection is depleted quite rapidly over time with evidence of >50% depletion after 6 months in the majority of tested individuals.

Edridge et al. MedRxiv May 2020

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl]; [redacted] [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Fri 9/4/2020 11:53:55 AM
Subject: RE: [redacted]en COVID serologie
Received: Fri 9/4/2020 11:53:56 AM

Mooi,

Misschien kunnen we suriname verleiden tot een gezamenlijk serologisch onderzoek?

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 13:53
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: [redacted]en COVID serologie

Hem gebeld, hij staat positief tegenover initiatief, hij checkt nog bij internationaal VWS, we horen snel terug.

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 13:34
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: Re: [redacted]en COVID serologie

wellicht helpt het dan dat jij [redacted] hier toestemming voor laat geven *

From: [redacted]
Sent: Friday, 4 September 2020 13:25
To: [redacted]; [redacted]
Subject: RE: [redacted]en COVID serologie

Ja, prima. Dan kunnen we er ook wel 100 sturen, zijn ze voorlopig aan de slag?

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 11:07
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: [redacted]en COVID serologie

Hoi,

Er staan 9000 kits bij VWS te wachten op een toepassing.....

Ik stel voor dat we kijken of we daarvan wat los kunnen peuteren. Ik stel dan wel voor om er meteen 10 of zo te sturen in het kader van efficientie.

Ik ga kijken of dat lukt.

Gr [redacted]

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 11:03
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: 5.1.2a en COVID serologie

Ha 5.1.2e 5.1.2e

ik stuur jullie bijgaande e-post van 5.1.2e door, die momenteel in 5.1.2a de 5.1.2e

Kunnen wij hem helpen aan een vijftal Wantai testkits? Zie e-post.

Met vrGr,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @azp.sr>
Sent: donderdag 3 september 2020 14:07
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: 5.1.2a en COVID serologie

Beste 5.1.2e

RIVM heeft ons in het begin enorm geholpen met de extractie apparatuur 5.1.2e de analist en 5.1.2e (hoop maar dat ik het goed schrijf) voor logistiek. Ik neem even contact op met 5.1.2e om de dingen rondom extractie te weten. Kan dus zijn dat je hoort dat ik nog meer mensen bij het RIVM aan het benaderen ben.

Goede groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Sent: Thursday, September 3, 2020 4:54 AM
To: 5.1.2e
Subject: RE: Suriname en COVID serologie

Beste 5.1.2e

Dank voor jouw bericht en 'hartenkreet'! Na twee decennia vrijwel jaarlijks in Suriname te zijn geweest, kan ik het geschrevene meevoelen.

Ik heb vanmiddag overleg met IDS, onze diagnostiek centrum, ga die testkits regelen en kom er snel op terug.

Met beste groet,

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2a

5.1.2e

To: [redacted]
Cc: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Fri 9/4/2020 10:22:12 AM
Subject: FW: sneltest Vraag om [redacted] te contacteren LCDK
Received: Fri 9/4/2020 10:22:12 AM

Graag even contact [redacted] gaat nu wel heel snel.....

From: [redacted]
Sent: vrijdag 4 september 2020 11:55
To: [redacted]
Cc: [redacted]
Subject: RE: sneltest Vraag om [redacted] te contacteren LCDK

Dag [redacted]
Dank je wel.
Ik wil je laten weten dat ik zojuist [redacted] van RIVM heb gesproken. Zij zijn bereid mee te denken over de opzet van een pilot bijv in grote steden om te bezien hoe de test zich gedraagt, en dan gericht inzetten op maatschappelijk prioritaire groepen, zorgwerkers, leraren en politie bijvoorbeeld.

Zij is daarnaast geïnteresseerd om van deze 100K voor het RIVM een aantal te ontvangen voor eigen validatie. Ik ben daarmee akkoord, [redacted] geeft het aantal aan jou door.

Ik denk dus eigenlijk dat we met dit plan nu voldoende backup hebben om deze optie om te zetten in een order. [redacted] in cc om ook even haar mening te horen, uiteraard blijft het besluit VWS.

Mvg
[redacted]

[redacted]
[redacted]
[redacted]@minvws.nl
+31 6 [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: vrijdag 4 september 2020 10:49
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: sneltest Vraag om [redacted] te contacteren LCDK

Beste [redacted] ik heb zojuist met VWS afgestemd.

We willen graag een optie op 100.000 testen voor september en 1.2 miljoen testen voor oktober.

Het voorbehoud om dit om te zetten in de order is voornamelijk de uitkomst van de kwaliteitstesten. We zullen deze optie omzetten in een order als de test in de praktijk net zo goed werkt als in de bijsluiter en de aangeleverde data over de performance staat weergegeven.

Deze order zal dan waarschijnlijk vanuit het LCH komen, waarbij centraal inkopen en distribueren.

Met vriendelijke groet,
[redacted]

Landelijk Consortium Hulpmiddelen
Team-lead LAB nationaal inkopen Corona-crisis



5.1.2e, PhD
M: 0[5.1.2e]
E: 5.1.2e@lchulpmiddelen.nl
Algemene inkoopvragen: 5.1.2e@lchulpmiddelen.nl

Ik hoop dat dit voor jou voldoende is?

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @abbott.com>
Verzonden: vrijdag 4 september 2020 10:43
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @abbott.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @abbott.com>
Onderwerp: RE: sneltest Vraag om 5.1.2e te contacteren LCDK

Goedemorgen 5.1.2e

Zoals zojuist besproken;
Rotterdam (EMC) heeft reeds 500 testen besteld, evenals UMCU (2000 testen). Beide voor validatie.
RIVM kan ik ook van kits voorzien. Dat kan gratis, maar dan moet ik intern een validatie protocol overleggen van het RIVM waar ik goedkeuring voor moet hebben. UMCU wilde die weg niet afleggen en heeft testen besteld waarop we hen hebben gevraagd onze aanbevelingen voor een protocol te volgen.

Voor de zekerheid hieronder de bestel gegevens:

Productomschrijving	Productcode	Aantal	Prijs
PANBIO™ COVID-19 Ag Rapid test device	**41FK10**	1 (25 testen)	€ 5.1.1c

Uit voorraad leverbaar, prijs is excl. btw.

Bestellingen kunnen gestuurd worden naar 5.1.2e @abbott.com (wij zijn onderdeel van Abbott maar onze administratie is gescheiden)

Op basis van gesprek met 5.1.2e van VWS vanochtend heb ik alvast 100.000 testen voor September en 1.5M testen voor Oktober gereserveerd voor NL. Een optie op een bepaalde hoeveelheid voor September zou mij intern erg helpen.

Houdbaarheid; 12 maanden

Groet,

5.1.2e

Abbott 5.1.2e

Abbott Rapid Diagnostics bv
Dr. Hub van Doorneweg 175
5026 RD Tilburg

Abbott Rapid Diagnostics bv
Da Vincilaan 11 5.1.2e
B-1935 Zaventem

Abbott Rapid Diagnostics
5.1.2e @abbott.com
The Netherlands
Office +31 (0)13 5.1.2e
Belgium
Office +32 5.1.2e

This communication may contain information that is proprietary, confidential, or exempt from disclosure. If you are not the intended recipient, please note that any other dissemination, distribution, use or copying of this communication is strictly prohibited. Anyone who receives this message in error should notify the sender immediately by telephone or by return e-mail and delete it from his or her computer.

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Verzonden: vrijdag 4 september 2020 10:07
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @abbott.com>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: RE: sneltest Vraag om 5.1.2e te contacteren LCDK

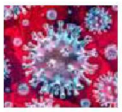
Beste 5.1.2e zou je zo snel mogelijk testsamples naar het RIVM en Rotterdam willen sturen? Zoals je weet zijn dit de testlabs voor Covid. Wat heb je nodig om dat in gang te zetten? Ik weet dat UMCU ook al een bestelling heeft gedaan.

We willen hier centrale inkoop op doen, wat heb je hier voor nodig? We kunnen een addendum maken op de bestaande overeenkomst mbt Alinity wat mij betreft.

Hoeveel krijg je er voor NL beschikbaar van die 4 miljoen?
Die 4 miljoen testen, gaat het dan over een dag, een week, een maand? Wat is de exp. date?

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

Landelijk Consortium Hulpmiddelen
Team-lead LAB nationaal inkopen Corona-crisis



5.1.2e, PhD
M: 06 5.1.2e
E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl
Algemene inkoopvragen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl

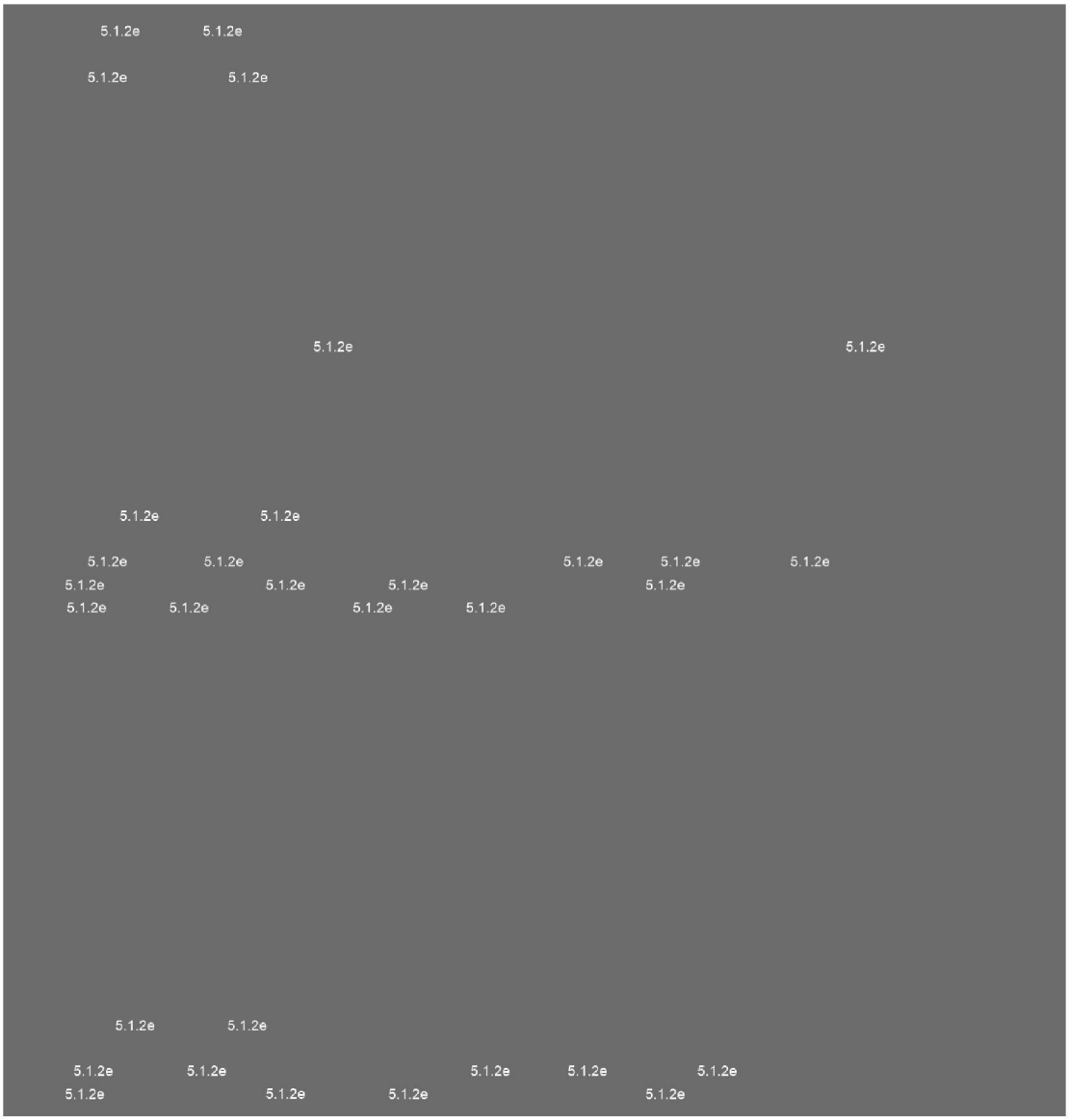
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
Dubbel

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 2:00:38 PM
Subject: RE: nationale inventarisatie antigeen testen
Received: Thur 9/3/2020 2:00:38 PM

Ha,

Ja alleen antigeen testen nu voor de inventarisatie.

Gr 5.1.2e



To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 9:36:19 AM
Subject: FW: Overzicht geplande validatie antigeen testen
Received: Tue 9/29/2020 9:36:20 AM

Ha 5.1.2e en 5.1.2e

Belangrijkste vraag vanuit LCH is nu hoeveel antigeentesten ze moeten inslaan. Volgens mij kunnen we dat nog niet berekenen maar zouden we wel een richtpunt kunnen geven?
25% of 50% van het berekende aantal testen per dag in de vorm van antigeentest?
Als ze nu niet gaan kopen zijn we waarschijnlijk niet meer te krijgen nl. Of kopen wat er te krijgen is?

Enige gedachten hierover?

Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 08:55
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Overzicht geplande validatie antigeen testen

Voor daarna, ik tast in het duister over hoeveel duizend/miljoen antigeentesten ik moet veilig stellen voor NL. Heb jij daar getallen van? Groet 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 08:53
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: RE: Overzicht geplande validatie antigeen testen

Dag 5.1.2e

Bedoel je aantallen voor de studie of daarna, voor daadwerkelijke inzet van testen?

Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 20:22
To: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Overzicht geplande validatie antigeen testen

Hoi, dat kan ik niet want dat is niet berekend en er is nog geen testbeleid vastgesteld. Ik koppel je hiervoor aan 5.1.2e
Gr 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 18:13
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Overzicht geplande validatie antigeen testen

Ik heb de laatste communicatie opgevraagd, kan jij me dan in de serie 'Antigeentesten' de benodigde aantallen geven? Want ik tast in het duister over de toepassing en aantallen.

Belangrijk, want een selectiecriterium was apparatuur, een deel van de geselecteerde leveranciers kunnen dat niet. Ik kan me voorstellen dat bij sommige toepassingen het ook niet nodig is, maar bij anderen weer wel.

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 16:40
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: RE: Overzicht geplande validatie antigeen testen

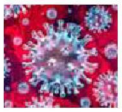
Hoi,
Kun jij aan 5.1.2e bevestigen dat bioeasy niet geexporteerd wordt uit china? Misschien kon hij nog wat via ambassadeur bewerkstelligen (zei hij).
Gr 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Datum: 28 september 2020 om 16:34:29 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Overzicht geplande validatie antigeen testen

Hoi 5.1.2e weten deze labs dat ze tzt bij ons kunnen bestellen? En ook hoe? Bioeasy is niet verkrijgbaar ,dus dat lijkt me niet handig. Siemens zit niet in de eerste ronde, de F-test wel toch?

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

Landelijk Consortium Hulpmiddelen
5.1.2e



5.1.2e, PhD
M: 06 5.1.2e
E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl
Algemene inkoopvragen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 11:34
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Overzicht geplande validatie antigeen testen

Beste allen,

Hierbij een overzicht van de geplande validaties van antigeen testen.

De eerste vijf labs zijn uit de inventarisatie bij NL labs is naar voren gekomen en zal ik regelmatig om een update vragen.



Met vriendelijke groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 10:29
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Excuus. Labmicta gaat de F doen. Met apparaat!!

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for Infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 10:25
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hoi 5.1.2e

5.1.2e mailde dat labmicta de F Biosensor gaat doen. Of gaan ze nu beiden doen? De F (met apparaat) en Q (op oog) Biosensor?

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 09:31

To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Labmicta gaat de Q biosensor testen. Ik heb het op de mail gezet om te bespreken met 5.1.2e hoe we dat moeten inregeln met labmcita. Morgen overleggen

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zondag 27 september 2020 12:46
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hoi,

Mediphos en Roche halen dan beiden de Q Biosensor uit Korea? En Roche plakt er nog eigen plaatje op? Verwarrend.

F Biosensor hogere sensitiviteit dan Q Biosensor op WHO praatjes. Zegt Koreaanse firma zelf ook. F Biosensor met apparaat er dan naast zetten? Of zit die al ergens in de pijplijn in Nederland om te testen. Mediphos heeft ook de F Biosensor in programma.

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zondag 27 september 2020 10:47
To: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Ik zal het oppakken met roche

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Sent: zaterdag 26 september 2020 21:59
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hallo 5.1.2e,

Dat viel mij inderdaad ook al op. Is dat iets wat wij nog moeten onderzoeken met Roche en Mediphos?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e LAB-team Corona-crisis
Landelijk Consortium Hulpmiddelen

E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | E-algemeen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | T: +316 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 11:09
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hoi

Ter info

Wat betreft performance zien we ook verschillen in wat mediphos ons opstuurt en wat ik haal uit de roche site van de Q test. Als deze dus dezelfde test is.

De Q test bij mediphos zegt



Roche zegt dit



5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Sent: maandag 21 september 2020 15:56
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hi 5.1.2e

Dank voor het doorspelen van deze info. Ik had inderdaad alleen om de F test gevraagd, omdat deze aan alle criteria voldoet.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e LAB-team Corona-crisis
Landelijk Consortium Hulpmiddelen

E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | E-algemeen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | T: +316 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 15:49
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Ter info, vanuit onze uitvraag heeft LabMicTA aangegeven dat zij de SB Biosensor test gaan valideren. Dus ik vermoed dat Mediphos met dit lab contact heeft. De data vanuit deze validatie wordt ook met ons gedeeld. De Q test en Biosynex testen voldoen niet aan alle criteria (geen analyzer), dus met de data van de F test hebben we de meest interessante test van Mediphos te pakken.

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 21 september 2020 15:11
To: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hoi 5.1.2e

Hoe zit het met de validatie van de testen die geleverd worden door mediphos. Ik zie alleen de F test dat die elders wordt gevalideerd. Hoe zit het met de Q test en de Biosynex?

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Sent: maandag 21 september 2020 11:02
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: FW: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hallo 5.1.2e en 5.1.2e

Hierbij het vernieuwde overzicht m.b.t. de beschikbare antigeen testen.
Ditmaal toegevoegd welke testen worden meegenomen in de evaluatie, en welke testen niet. Daarbij is vermeld waar de evaluatie plaatsvindt.

@5.1.2e Ik zag vanmorgen in je email dat de Sysmex test niet voldoet aan de WHO richtlijnen. Daarom wordt deze test niet langer meegenomen in de evaluatie.
Mediphos start deze week met een validatie in NL van hun antigeen test. Als het goed is ontvangen jullie deze week de naam van het lab die hieraan meewerkt.
Er hoeft dus geen RIVM of GGD capaciteit vrijgemaakt te worden voor deze test.

@5.1.2e Afgelopen woensdag gaf je aan dat Abbott gevalideerd wordt door o.a. UMCG, maar volgens Abbott wordt dit uitgevoerd door UMCU en EMC.
Zij hebben de validatiekits al ontvangen. Is dat bekend bij jou? Ik neem aan dat UMCG dan geen testen meer hoeft te ontvangen voor de validatie?
Verder vanmorgen vernomen dat BD antigeen test wordt gevalideerd door Amphia Ziekenhuis.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e LAB-team Corona-crisis
Landelijk Consortium Hulpmiddelen

E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | E-algemeen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | T: +316 5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: donderdag 17 september 2020 14:50
Aan: 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @rivm.nl
CC: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hallo 5.1.2e

Vorige week is er via Diagned een uitvraag gedaan met betrekking tot de beschikbare antigeen testen.
In opdracht van 5.1.2e heb ik de reacties op deze uitvraag verwerkt in bijgaand overzicht. Een aantal van deze testen hadden we al in beeld, maar er zijn ook een aantal testen aangeboden die nog niet in het overzicht waren opgenomen.
Voer voor ons overleg van straks.

@5.1.2e @rivm.nl Ben jij bekend met de Orient Gene Biotech test, de Lumipulse assay en de Watmind antigen test? Zijn deze testen reeds in NL gevalideerd voor zover jij weet?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e LAB-team Corona-crisis
Landelijk Consortium Hulpmiddelen

E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | E-algemeen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | T: +316 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

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*

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*

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*

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: 5.1.2e [5.1.2e@gmail.com]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e@gmail.com]; 5.1.2e [5.1.2e@rivm.nl]; 5.1.2e
5.1.2e [5.1.2e@rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/28/2020 4:22:25 PM
Subject: RE: Risico van verlengen van geldigheid van PCR testen voor inkomende reizigers
Received: Mon 9/28/2020 4:22:26 PM

5.1.2e rightly pointed out that you are increasing the chance of missing a positive case as you test longer prior to departure, as chances post infection increase that a test comes out positive. So you can be a bit more quantitative concerning the risk of missing a case you would otherwise have found when allowing for a positive test 3 days before departure.
I have to ponder over this a bit longer. Will get back to you.

Best
5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @lchulpmiddelen.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 2:51:00 PM
Subject: RE: Overzicht geplande validatie antigeen testen
Received: Tue 9/29/2020 2:51:02 PM

Ik kom zsm op terug

From: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 16:30
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Overzicht geplande validatie antigeen testen

Ho 5.1.2e

Nee, helaas niet, want we moeten ook een tweede ronde gaan starten (of niet??) en we moeten weten dat als er bepaalde leveranciers niet door de validatie komen (wat dus zeer waarschijnlijk is) of dat dan een ramp is of dat er genoeg is. Dus ik moet weten wanneer ik genoeg heb.

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 16:26
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Overzicht geplande validatie antigeen testen

Dag 5.1.2e
Tijdens de LCT begreep ik dat je al aantallen veilig stelt.
Is deze vraag daarmee opgelost?
Groet, 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
Dubbel
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e

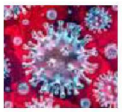
To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @lchulpmiddelen.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @lchulpmiddelen.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 2:38:54 PM
Subject: RE: Overzicht geplande validatie antigeen testen
Received: Tue 9/29/2020 2:40:50 PM

Hoi 5.1.2e, voorlopig zetten we ze niet in de LCH-portal en zullen we alleen op 'RIVM signaal' een bepaald aantal testen afsturen naar de labs. Als ze het zelf regelen is het natuurlijk ook prima, alleen moeten ze het dan zelf regelen qua kosten. Dus jullie (5.1.2e en jij) bepalen op dit moment wie wat krijgt alleen ter validatie. Deze validatiekits zijn dan op kosten van VWS, wij noteren dat intern als gift.

Als de testen door de validatie zijn, dan kunnen de labs de testen in de LCH-portal bestellen en dan kost het ook geld. Als ze niet door de validatie komen zullen door LCH niet uitgegeven worden.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

Landelijk Consortium Hulpmiddelen
5.1.2e



5.1.2e, PhD
M: 06 5.1.2e
E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl
Algemene inkoopvragen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 16:31
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Overzicht geplande validatie antigeen testen

Hoi 5.1.2e

De vijf labs die nu hebben aangegeven van plan zijn een bepaalde antigeen test te valideren, hebben zelf contact met de leveranciers. Alleen LabMicTa met de SD Biosensor F test is door Kim benaderd om met 'onze' veldstudie mee te doen. Dus in die onderhandeling met Mediphos (leverancier van Biosensor F test) zou LCH op dit moment een al een rol spelen.

Wat is de procedure voor het bestellen van (andere) testen via LCH? Dan zou ik dat aan de labs kunnen laten weten.

Groet 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 7:46:22 AM
Subject: FW: Motivatie afwijzing leveranciers
Received: Tue 9/29/2020 7:46:23 AM

Ik zag data 5.1.2e al had gemaild.

Dit klopt toch?

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 30 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 16:29
To: 5.1.2e 5.1.2e)' < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Motivatie afwijzing leveranciers

Beste 5.1.2e

Het proces wat 5.1.2e bedoelde is wat er in de informatiemails is beschreven.

Het proces samengevat:

- Nieuwe aanbieders worden doorgestuurd naar LCH
- Informatiemail versturen dat 1e validatie ronde is gestart
- Voor toekomstige testvraag (dus 2e of evt 3e validatie ronde) zal offerte-uitvraag georganiseerd worden via de brancheorganisaties en/of www.tenderned.nl.
- LCH zal in overleg met RIVM en taskforce moleculair een selectie maken voor validatie?

Mogelijk willen/moeten we de criteria aanpassen op basis van de resultaten van de eerste validatie ronde. Ook hangt het ervan af hoeveel nieuwe testen nog nodig zijn (en dus gevalideerd moeten worden) om aan de nationale behoefte (testbeleid) te voldoen.

Is dit voldoende?

Groet 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
Dubbel
5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

To: [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 9/29/2020 7:44:50 AM
Subject: FW: Motivatie afwijzing leveranciers
Received: Tue 9/29/2020 7:44:52 AM

Hoi

Heb je het hier over het proces dat wij met [redacted] hadden opgesteld of over iest anders? Ik vraag het even, want ik wil voorkomen dat er meerdere (die haaks op elkaar staan) processen gaan lopen\]

Zie hieronder wat vanuit ons en LCH is opgesteld:

Selectiecriteria:

- Prestaties: Sensitiviteit ≥80% en Specificiteit ≥97% in geteste GGD-populatie (zie bijgaand Word-document voor uitleg populatie)
- Volume: ca. 1 miljoen testen per maand beschikbaar voor NL
- Communicatie: Bij voorkeur Nederlandstalige accountmanager, waardoor communicatie tussen LCH-Leverancier-lab voorspoedig verloopt.
- Volledige levering: Leverancier levert alle componenten, inclusief swab, buffer, cassettes, etc.
- Track record: Bewezen kwaliteit van leverancier in diagnostisch veld (dit kunnen [redacted], RIVM verifiëren)
- Omwille van registratie uitslag test is de wens om een antigeen test te kopen in combinatie met een analyzer instrument.

Email richting bedrijven:

Geachte heer/mevrouw **<naam>**,

Naar aanleiding van de uitvraag van Diagned naar beschikbare antigeen testen heeft u een aanbieding gedaan. In samenwerking met het RIVM zijn meerdere criteria vastgesteld waarop uw aanbieding is beoordeeld. U test voldoet niet volledig aan deze criteria en wordt daarom uitgesloten voor de validatiefase van het RIVM. Hieronder leest u de motivatie.

Motivatie 1: Prestatie niet conform WHO richtlijn
De WHO adviseert voor wat betreft de prestaties van de antigeen test een ondergrens van ≥80% voor sensitiviteit en ≥97% voor specificiteit. De aangeboden test voldoet niet aan de richtlijn met betrekking tot specificiteit.

Motivatie 2: Ontbreken van analyseapparatuur t.b.v. het uitwisselen van gegevens
In verband met de traceerbaarheid van de testresultaten is het van belang dat de antigeen testen worden aangeboden in combinatie met analyseapparatuur waarmee de resultaten geanalyseerd en geregistreerd kunnen worden. Dit is niet het geval bij uw aanbieding.

Motivatie 3: Volume voorziet niet in de behoefte
Met een eerste inventarisatie is de behoefte naar antigeen testen binnen Nederland vastgesteld. De door u gecommuniceerde aantallen voorzien onvoldoende in die behoefte.

Uiteraard staat het u vrij om op eigen initiatief een laboratorium te benaderen voor het laten uitvoeren van een validatie.

Toekomstige testvraag
Voor specifieke producten in de testketen, waarvan wij voorzien dat daar behoefte aan is op basis van het Nederlandse testbeleid - nu én in de toekomst - zullen wij offerte-uitvragen organiseren via de brancheorganisaties en/of deze publiceren op www.tenderned.nl. In deze offerte-uitvragen zullen we uitleggen welke producten wij nodig hebben en aan welke specificaties c.q. kwaliteitseisen de betreffende producten moeten voldoen. Ook lichten we dan toe hoe een offerte ingediend kan worden.

Wij gaan er vanuit u zo voldoende geïnformeerd te hebben.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Landelijk Consortium Hulpmiddelen

E: [redacted]@lchulpmiddelen.nl | E-algemeen: [redacted]@lchulpmiddelen.nl | T: +316 [redacted]

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for Infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 302 5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 16:09
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Motivatie afwijzing leveranciers

Beste alle, ten eerst fijn dat er nu een ingang komt voor nieuwe aanbieders.
De afwijs tekst heb ik geen commentaar op. Wel zoek ik naar een proces waar aanbieders geselecteerd worden voor een validatie traject. Hoe gaan we dat doen? Ik begreep van 5.1.2e dat daar een proces voor is. @5.1.2e weet jij daarvan?
5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 11:14
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Motivatie afwijzing leveranciers

Hoi 5.1.2e

De motivatie 'niet geschikt voor POCT, door grote labanalyzers' moet er inderdaad ook bij. Dan kunnen de leveranciers die op de uitvraag van Diagnet hebben gereageerd op de hoogte worden gesteld.

Voor nieuwe aanbieders (die niet op Diagnet uitvraag hebben gereageerd) stel ik de volgende tekst voor:

5.1.2i

Het lijkt mij het beste als de informatiemails over de procedure vanuit LCH worden verstuurd. Dus dat RIVM of VWS nieuwe aanbieders doorsturen naar 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl. Is dat goed 5.1.2e

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 10:24
To: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Motivatie afwijzing leveranciers

Beste allen, 5.1.2e had een voorzet gedaan, dekt dit de lading? We wijzen juiste ook de leveranciers af die op grote lab analyzers

draaien, ook niet geschikt voor POCT.

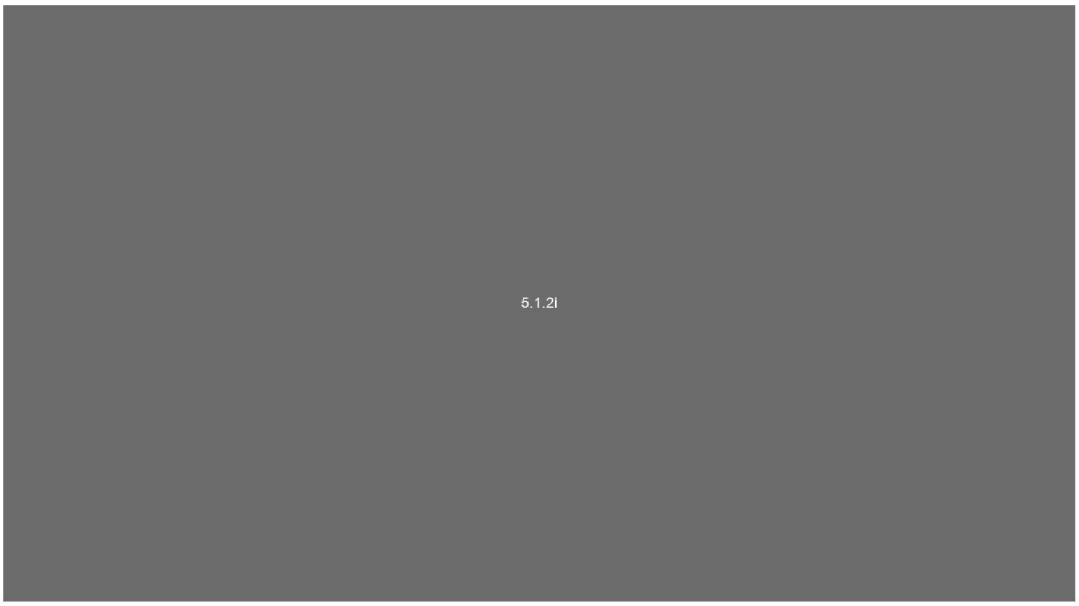
Van: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 19:27
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: Motivatie afwijzing leveranciers

Hi 5.1.2e

Hierbij mijn voorstel m.b.t. de e-mail die we kunnen sturen naar de leveranciers van antigeen testen, die niet volledig voldoen aan de opgestelde criteria.

Alleen de motivatie die van toepassing is, wordt naar de leveranciers gestuurd. Indien niet van toepassing wordt het achterwege gelaten.

Wil je het voorstel verifiëren en mij evt. je opmerkingen laten weten? Ik heb de alinea m.b.t. toekomstige testvraag gekopieerd uit de standaardtekst van het LCH waar je vanmorgen naar verwees.



Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Landelijk Consortium Hulpmiddelen

E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | E-algemeen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | T: +316 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

深圳市易瑞生物技术股份有限公司
Shenzhen Bioeasy Biotechnology Co.,Ltd.

Letter of Authorization

To whom it may concern;

We Shenzhen Bioeasy Biotechnology Co.,Ltd.
at No. 2-1 Liuxian 1st Road, Xin'an Sub-District, Baoan District, Shenzhen, Guangdong Province, China

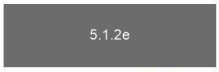
herewith declare that
PRODIAG B.V
at Zandvoortweg 185, 3741 BD Baarn, the Netherlands

is our sales and marketing distributor partner for 2019-nCoV test kits.
2019-nCoV product lists

S/N	Classification	Product Name	Package Size
1	Infectious disease	2019-Novel Coronavirus（2019-nCoV）Ag (Fluorescence) Test Kit	25T/ kit selflife: 24 months
2	Infectious disease	2019-Novel Coronavirus (2019-nCoV) IgG/IgM GICA Rapid Test	25T/ kit selflife: 24 months
3	Infectious disease	2019-Novel Coronavirus（2019-nCoV）Ag (GICA) Test Kit	25T/ kit selflife: 24 months
4		Time- resolved Fluorescence immunoassay analyzer EASY-11	1 unit/ carton

We hereby declare that under mentioned product lists that our company has the ability to manufacture. Therefore, PRODIAG B.V is authorized to bid in tenders, to import, to distribute and also to register all these mentioned products into Netherlands Ministry of Health.

This letter will be valid until March 30th . 2022 unless otherwise declared.





SHENZHEN BIOEASY BIOTECHNOLOGY CO.,LTD

www.bioeasy.com
ADD: No. 2-1 Liuxian 1st Road, Xin' an Sub-District, Baoan District, Shenzhen,Guangdong Province, China 518101
TEL: +86-4001111126 +86-755-27948546 Email: info@bioeasy.com FAX: +86-755-27948417 V16-07-12

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/11/2020 8:27:31 AM
Subject: WMO: FFX studie en andere, graag je advies
Received: Fri 9/11/2020 8:27:32 AM
Validation Antigen rapid test v2.docx

Beste 5.1.2e

Aangehecht het protocol voor de validatie van de antigeen testen. Dit is een draft, en er moet nog door minvws/GGDen etc beoordeeld worden, dus er zullen vast nog aanpassingen komen hierop. Maar ik stuur je het nu door om te kijken of dit protocol ook gebruik kan maken van het slapend protocol van de mexicaanse griep en we dus kunnen varen op een amendement. Kan je het mexicaanse protocol en amendement voor FFX sturen? Dan kan ik zelf ook de opzet inzien.

Volgens 5.1.2e (Microvida) heeft hij deze study design ook bij het screenen van voetballers (dus achteraf afname van een neus swab met informed concent) en dat was nWMO. Wat me verbaasd want bij een andere studie die ik coördineer was er al twijfel of het nWMO was bij het alleen al navragen van symptyomen 3 en 6 manden na infectie met alleen extra vragenlijstje.

Ik hoop dat je er zsm naar kan kijken, er is enige haast bij gezien de media aandacht die deze testen hebben

Dankje

5.1.2e

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 30 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @ami.health]; 5.1.2e 5.1.2e @ami.health]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e .
(5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Subject: Feedback on work on Sint Maarten

Dear 5.1.2e

A few issues after a VC we had with SMMC:

- AMI staff for CPS and ambulances come to the hospital for Covid testing. In our understanding AMI brings its own on site test, since the contract mentions this. Can you explain why your staff comes to the hospital for tests and do you agree with us that this should be done with the AMI tests? 5.1.2a
5.1.2a

- SMMC informed us that you don't follow MRSA protocols with new staff. With the first teams it was accepted since it was a crisis situation. We assume that after working with Aruba and Curacao AMI understands that MRSA spread prevention is very important in Dutch hospitals. Can you work in the same way with SMMC, since it is a burden when SMMC has MRSA positive AMI staff.

Thanks!

Best,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: 5.1.2e @nvmm.nl"[5.1.2e @nvmm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 2:50:22 PM
Subject: RE: Inventarisatie validatie gegevens voor sneltesten SARS-CoV2 diagnostiek
Received: Thur 9/3/2020 2:50:26 PM
Voorstel begeleidende tekst sneltesten_final.docx

Beste 5.1.2e

Heel erg bedankt voor je oplettendheid! De deadline moet zijn vrijdag 11 september om 12:00 (zie bijlage).

Ik heb inderdaad gemerkt dat er af en toe problemen zijn met mijn mailadres, ICT is ermee bezig…

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 16:47
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Inventarisatie validatie gegevens voor sneltesten SARS-CoV2 diagnostiek

From: 5.1.2e | NVMM < 5.1.2e @nvmm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 16:42
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Inventarisatie validatie gegevens voor sneltesten SARS-CoV2 diagnostiek

Ha 5.1.2e

Het mailadres van 5.1.2e werkt niet? Krijg het terug als onbekend bij RIVM.

In de tekst staat geen deadline datum genoemd – weten jullie wat dit moet zijn?

Groet, 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e @nvmm.nl
030- 5.1.2e / 06 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: Thursday, 3 September 2020 16:17
To: 5.1.2e | NVMM < 5.1.2e @nvmm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Inventarisatie validatie gegevens voor sneltesten SARS-CoV2 diagnostiek

Beste 5.1.2e,

Mijn naam is 5.1.2e en ik heb de COVID-19 gerelateerde werkzaamheden overgenomen van 5.1.2e. In analogie aan de inventarisatie en het delen van validatie gegevens voor serologische testen, willen we nu de status van validatie van antigeentesten in Nederlandse labs in kaart brengen.

Gezien de hoge urgentie van dit vraagstuk, wil ik u vragen of u deze uitvraag z.s.m. aan de NvMM leden kunt versturen (zie bijlagen: begeleidende tekst en Excel formulier).

Bij voorbaat dank en met vriendelijke groet,

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

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*

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: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 9/23/2020 6:16:33 PM
Subject: FW: Agenda voor morgen
Received: Wed 9/23/2020 6:16:34 PM

Ha 5.1.2e

Zie hier twee vragen van GGD GHOR die ze morgenochtend in een overleg willen agenderen.

T.a.v. 1 lijkt me niet zozeer de kern wie we vanuit VWS precies benaderd hebben, maar vooral goed om te weten dat individuele organisaties de brief niet kennen. Vanuit VWS kunnen we benadrukken dat we eea verduidelijkt hebben (rijksoverheid.nl) inmiddels. Weet jij zo welke "WMO koepels" benaderd zijn door 5.1.2e vorige week?

M.b.t. het tweede punt, klopt mijn lezing en kun jij evt aanvullen/concretiseren?
* Het gaat vooral om respijtzorg en dagbesteding
* Er kan ook sprake zijn van ambulante zorg onder de WMO waarbij – als er geen vervanging is – de continuïteit van de zorgverlening aan patiënten in gevaar komt. Het gaat dan om essentiële zorg bij mensen thuis. Als die geen doorgang leeft is dat een heftige inbreuk op iemand zijn dagelijks leven.
* Qua aantallen gaat het vooral om respijtzorg en dagbesteding.

Dank voor je reactie!
Groet,
5.1.2e

5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 18:34
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Agenda voor morgen

Beste 5.1.2e

Wat betreft de agenda goed om alvast twee extra punten te noemen.

- Naar wie precies is de informatiebrief voorrang testbeleid zorgpersoneel gestuurd? Ik lees in een mail van jouw 'zorgkoepels'. Ik krijg echter ook signalen van WMO zorgorganisaties dat zij de brief niet kennen. Dat zorgt ook voor verwarrende telefoongesprekken, omdat ze niet goed weten of ze onder de regeling vallen.
- Daarbij lijkt het me ook een gespreksonderwerp waarom we niet alleen respijtzorg en dagbesteding opnemen als zorgmedewerkers onder de WMO? Wat is hier de reden achter? Dat voorkomt onduidelijkheid. Deze mensen zijn over het algemeen ook op dit moment vervangbaar.

En alvast voorlopend op het gesprek morgen: er staat niet in het script dat mensen aan het bed moeten staan. Er staat juist zeer weinig in het script, zoals jullie hebben verzocht.

Tot morgen!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht
Telefoon: 06- 5.1.2e

E-mail : 5.1.2e @ggdghor.nl
Website : www.ggdghor.nl
Twitter : @GGDGHORNL

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.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 17:27
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Agenda voor morgen

Ha 5.1.2e

Dank voor je reactie. Ik wacht nog even af!

M.b.t. de signalen: ik snap dat het voor jullie ook zoeken is en het niet eenvoudig is te achterhalen.
Tegelijkertijd krijgen wij steeds meer signalen binnen dat bepaalde groepen niet in aanmerking komen voor de test, zie mijn mail van zojuist. We horen van meerdere kanten nu dat mensen "die niet aan het bed staan" niet in aanmerking komen. Dat is niet de bedoeling.

Groet,
5.1.2e

5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 17:18
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Agenda voor morgen

Hoi 5.1.2e

Dank je wel. Dit lijken me de juiste agendapunten. Ik overleg nog even of we hier nog wat aan toe willen voegen.

De signalen zijn doorgekomen. Het is echter soms niet helemaal te achterhalen waar het dan misgaat. Ik had een oud collega van de GGD stad Utrecht aan de lijn, zij had het over de buurteam (sociale wijkteam) medewerkers. Dus ik heb haar ook gevraagd: zegt de call center medewerker dat het geen zorgmedewerkers zijn? Weten ze zelf niet zeker of ze onder de prioritaire doelgroepen vallen en zijn ze daarom twijfelachtig bij deze vraag aan de telefoon? Zijn ze vervangbaar (wat bij buurtteam medewerkers vanwege minder werk door covid19 zo is)? Moeten ze te lang wachten aan de telefoon?
Zij komt daar nog op terug.

Tot morgen!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht
Telefoon: 06- 5.1.2e

E-mail : 5.1.2e @ggdghor.nl
Website : www.ggdghor.nl
Twitter : @GGDGHORNL

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.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 16:44
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Agenda voor morgen

Ha 5.1.2e

Dank voor je mail! Ik haak collega 5.1.2e ook even aan, zij is de permanente opvolger van 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Wij willen de volgende dingen in ieder geval bespreken. Heb je aanvullingen?

- Horen graag hoe het in de prioriteit-testlocaties loopt. Als jullie hebben zijn we benieuwd naar aantallen, maar ook meer algemene vragen (is er plek genoeg of juist te weinig; wat gaat goed; waar lopen regionale GGDen tegen aan).
- Wij ontvangen signalen uit het veld dat het niet overal soepel loopt (zie hieronder en in eerder mails afgelopen dagen) en willen graag afspraken maken hoe hiermee om te gaan.

M.b.t. de signalen, allemaal eerder gemaild, maar hier de kern:
- We horen dat bepaalde groepen (o.a. huisartsen, verloskundigen, jeugdzorg) uitgesloten worden of mensen die "niet aan het bed staan". Dat klopt niet met de beleidsmatige lijn.
- We horen dat mensen in de teststraat om ander bewijs wordt gevraagd dan afgesproken (bijv: werknemer = loonstrook en vervolgens zou een werknemer teruggestuurd worden omdat hij geen AGB code bij zich heeft).
- In een regio (Den Haag) zouden mensen niet in aanmerking komen als ze geen contact hebben gehad met een covid-19 patiënt.

Tot morgen, groet 5.1.2e

5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 15:52
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Agenda voor morgen

Hoi 5.1.2e

Het lijkt me handig om voor de afspraak morgen om 10.45 uur met elkaar een agenda af te stemmen.
Wat willen jullie sowieso bespreken? Dan kunnen wij ervoor zorgen dat we hiervoor de juiste gegevens paraat hebben.

Dank je!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht
Telefoon: 06- 5.1.2e

E-mail : 5.1.2e @ggdghor.nl
Website : www.ggdghor.nl
Twitter : @GGDGHORNL

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.

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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 2:05:53 PM
Subject: RE: nationale inventarisatie antigeen testen
Received: Thur 9/3/2020 2:05:54 PM
Voorstel begeleidende tekst sneltesten_final.docx
Validatie_sneltesten_V1.xlsx

Sorry, nog kleine aanpassingen, dus dit zijn de laatste versies!

In principe staat alles gereed om te versturen naar 5.1.2e van NvMM, behalve het emailadres. Deze vraag staat uit bij ICT, hopelijk snel geregeld...

Moet ik hierop wachten of zal ik ervan uitgaan dat dit wel geregeld is voordat mensen reageren?

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 16:03
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: nationale inventarisatie antigeen testen

Prima!

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 15:49
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: nationale inventarisatie antigeen testen

Hoi 5.1.2e

Hierbij de laatste versies, dus graag hier naar kijken.

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: donderdag 3 september 2020 14:09
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: nationale inventarisatie antigeen testen

Hoi 5.1.2e

Ik heb de besproken aanpassingen gedaan (zie bijlagen). Nog voor de duidelijkheid wat vragen:

- Begeleidende tekst: Is de inventarisatie alleen voor (snelle) antigeen testen? Dus (snelle) moleculaire testen worden nu niet meegenomen?
- Validatie Excell: Vraag (6) toegevoegd over een standaard protocol. Maar daar zal een link naar een protocol moeten worden toegevoegd, dus dat nog afwachten? (extra tabs voor Test 2, 3, etc. zal ik nog aanmaken).

Ik zal het alias emailadres 5.1.2e @rivm.nl via ICT aanmaken en de mail naar 5.1.2e van NVMM klaarzetten, zodat het z.s.m. uitgestuurd kan worden.

Groet 5.1.2e

P.s. De documenten staan op: 5.1.2h

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 13:59
To: 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2e 5.1.2e)' < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e @umcutrecht.nl
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>

Subject: nationale inventarisatie antigeen testen

Hoi,
Alvast ter info:
Er gaat deze week (hopelijk vandaag) een call uit via de NVMM om iig voor de antigeentesten te inventariseren wie wat aan het valideren is en wat de resultaten zijn. Dit wordt dan in rapportages gedeeld met de labs. Deze actie is om beleid te informeren en de labs de gelegenheid te geven om geïnformeerd keuzes te maken voor implementatie. Dit in analogie aan wat we tot nu toe gedaan hebben en nog doen voor de serologie.

Daarnaast gaat ook het OMT zich binnenkort, en in stappen al naar gelang de status van kennis, buigen over de toepasbaarheid van diverse testen als alternatief voor de PCR.

Met deze e-mail nu meteen de NVMM, VWS en het collega COVID-19 ref lab geïnformeerd over deze op handen zijnde actie *

Hartelijke groeten 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 11:54
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e)' < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e @umcutrecht.nl
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: fastdetect sneltest, Nanopore sneltest

Beste 5.1.2e en anderen,

Leuk dat iedereen enthousiast is, zal een call plannen voor 3e week van september, zal eerdaags een uitnodiging volgen.

Wij zijn inderdaad in gesprek met Spektrax en enkele anderen, handig om tijdens call uitgebreider te bespreken, en hoe wij gecoördineerd en complementair snel-testen kunnen valideren en implementeren!

Met hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e
Infectieziekten
Streeklaboratorium

GGD Amsterdam

T 020 5.1.2e
M 06 5.1.2e
5.1.2e @ggd.amsterdam.nl

Van: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Verzonden: dinsdag 1 september 2020 17:04
Aan: 5.1.2e ; 5.1.2e 5.1.2e)'; 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e ; 5.1.2e @umcutrecht.nl
CC: 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e
Onderwerp: RE: fastdetect sneltest, Nanopore sneltest

Beste 5.1.2e

Zeker een goed idee. Vanuit RIVM is 5.1.2e (in cc) gestart om één en ander gecoördineerd aan te pakken.
Graag haar aanhaken dus bij een call.

We zijn ook benieuwd naar jullie ervaringen met o.a. Spectrax waarvoor jullie ook evaluatie aan het doen zijn, toch?

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>
Sent: donderdag 27 augustus 2020 12:12
To: 5.1.2e 5.1.2e)' < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e @umcutrecht.nl
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>
Subject: RE: fastdetect sneltest, Nanopore sneltest

Beste Allemaal,

Momenteel is het streeklaboratorium van GGD Amsterdam bezig met het prospectief valideren van snel-testen voor SARS-CoV2 diagnostiek in de teststraat RAI. Tevens zijn wij in gesprek met vele andere partijen (bedrijfsleven, academie, onderzoeksinstituten) die snel-testen ontwikkelen en dat zal bij allen van jullie ongetwijfeld niet anders zijn. Deze snel-testen zijn vaak gebaseerd op verschillende technieken en deze testen hebben allemaal verschillende eigenschappen waardoor het belangrijk is om, naast technische specificaties van testen, ook te kijken naar andere randvoorwaarden zoals benodigde materialen (e.g. reagentia, afname setjes, bruikbaarheid van verschillende transport media van test), opschaalbaarheid, mate van inzetbaarheid buiten het lab, etc. Al deze factoren bij elkaar bepalen hoe een test ingezet kan worden als de validatie rond is.

Wellicht is het handig om binnenkort een meeting of call te organiseren zodat wij in groter verband de validatie van snel-testen efficiënter kunnen organiseren op complementaire wijze, zodat er dubbel werk wordt voorkomen. Bijvoorbeeld, afgelopen weken zijn wij veel benaderd door verschillende commerciële partijen, waar jullie wellicht ook ervaring mee hebben en vice versa.

Graag hoor ik of jullie geïnteresseerd zijn in een overleg, dan kan ik een meeting / call organiseren op korte termijn.

Met vriendelijke groet,

Mede namens 5.1.2e GGD Amsterdam,

5 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
Infectieziekten
Streeklaboratorium

GGD Amsterdam

T 020 5.1.2e
M 06 5.1.2e
5.1.2e @ggd.amsterdam.nl

Van: 5.1.2e 5.1.2e) [5.1.2e @minvws.nl]
Verzonden: dinsdag 25 augustus 2020 12:27
Aan: 5.1.2e 5.1.2e; 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e ; 5.1.2e @umcutrecht.nl
CC: 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e
Onderwerp: fastdetect sneltest, Nanopore sneltest

Beste collega's van de Task Force Diagnostiek, en collega's van het GGD lab Amsterdam,
Er komen regelmatig sneltesten voorbij mijn mailbox waarover ik graag de mening van de Task Force zou willen horen. Onder leiding van 5.1.2e hebben we voor de zomer 4 LAMP PCR-gebaseerde tests besteld om te valideren, en nu komen FastDetect 5.1.2a en Nanopore 5.1.2a langs, waarover ik ook heel graag jullie mening zou willen horen.

Vanwege de druk op de testcapaciteit voor mensen met symptomen is het belangrijk om te onderzoeken of er ook testen zijn die gebruikt kunnen worden buiten het ziekenhuis en voor andere doeleinden.

In samenwerking met het GGD lab Amsterdam (CC) worden nu een aantal innovatieve testmethoden gevalideerd en ik zou dan ook willen vragen of de taskforce met GGD lab Amsterdam zou willen afstemmen hoe goede commerciële testen evt. ook in samenwerking met hen klinisch gevalideerd kunnen worden, zodat er een soepel proces ontstaat voor het gehele proces van beoordeling en validatie.

Om te vermijden dat er dubbel werk wordt gedaan, ben ik zo vrij geweest om jullie allemaal met deze ene mail te informeren. Bij voorbaat dank voor jullie begrip daarvoor.

Tot slot is er behoefte om de resultaten van de beoordeling en evt. validatie of de beslissing om geen validatie te doen, zichtbaar wordt in een overzicht, dus ik hoor graag van de Task Force hoe zo'n overzicht eruit zou zien en waar dit zichtbaar zou zijn.

Mochten er onduidelijkheden zijn, dan hoor ik het graag.
Dank!
5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 10/6/2020 11:53:26 AM
Subject: FW: CORRECTIE Dagelijkse update cijfers Caribisch Nederland
Received: Tue 10/6/2020 11:53:26 AM

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] < [redacted]@rivm.nl>
Datum: dinsdag 29 sep. 2020 11:29 AM
Aan: [redacted] < [redacted]@rivm.nl>, [redacted]@minocw.nl)? < [redacted]@minocw.nl>, [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@rivm.nl>, [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minocw.nl < [redacted]@minocw.nl>, [redacted] < [redacted]@minszw.nl>, [redacted] < [redacted]@minbzk.nl>, [redacted]@mindef.nl < [redacted]@mindef.nl>, Dienstpostbus DCC-VWS < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted] < [redacted]@rivm.nl>, [redacted]@minezk.nl> < [redacted]@minezk.nl>, [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@rijksdienstCN.com < [redacted]@rijksdienstCN.com>, [redacted] < [redacted]@rivm.nl>, [redacted] < [redacted]@rivm.nl>, [redacted]@rijksdienstCN.com < [redacted]@rijksdienstCN.com>, [redacted] < [redacted]@MINSZW.NL>, [redacted]) - DGMo < [redacted]@minienw.nl>, [redacted] < [redacted]@minbzk.nl>, [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] (GPO) < [redacted]@rws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minjenv.nl < [redacted]@minjenv.nl>, [redacted]) - DGLM < [redacted]@minienw.nl>, [redacted] < [redacted]@minbzk.nl>, [redacted]@minvws.nl' < [redacted]@minvws.nl'>, [redacted] < [redacted]@minbzk.nl>, [redacted])< [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minbzk.nl>, [redacted] (IRF/BZK) < [redacted]@minfin.nl>, [redacted]@minjenv.nl> < [redacted]@minjenv.nl>, [redacted]@minez.nl < [redacted]@minez.nl>, Dienstpostbus CTC-VWS < [redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted] < [redacted]@minbzk.nl>, [redacted] < [redacted]@rivm.nl>, [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>, [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: CORRECTIE Dagelijkse update cijfers Caribisch Nederland

Beste allen,

Onderstaande aantallen zijn op basis van de informatie welke wij t/m gisteren (28-9) hebben ontvangen.

Ter info:

- [redacted]
- [redacted]

Maximaal controleren (incl. zorg kwetsbare personen	Bonaire	St. Eustatius	Saba	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Aantal positief geteste mensen totaal (sinds gisteren)	97 (+9)	13	5	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Aantal actieve COVID patiënten actueel	79	9	0	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Aantal ziekenhuisopnamen actueel (cumulatief[2])	2 (4)	0	0	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Aantal patiënten op IC actueel (cumulatief[2])	0 (2)	0	0 (1)	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Aantal patiënten overleden totaal	1	0	0	5.1.2a	5.1.2a	5.1.2a

- * 5.1.2a
- [1] inclusief 1 inwoner van Saba
- [2] Het cumulatief aantal ziekenhuisopnames wordt bepaald vanuit de casusregisters. Deze zijn (met name voor 5.1.2a en 5.1.2a niet volledig compleet. Het cumulatief aantal ziekenhuisopnames loopt daarom achter op de werkelijkheid. Het aantal actuele opnames is wel correct.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

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: [redacted] [redacted]@rivm.nl]; [redacted])'[redacted]@tno.nl]
Cc: [redacted] [redacted]@beter.com]
From: [redacted]
Sent: Wed 9/2/2020 2:09:22 PM
Subject: RE: klinische validatie van LAMP in presymptomatische groep
Received: Wed 9/2/2020 2:09:26 PM

Beste [redacted],

Wij doen alleen de serologie (Abbott) maar geen snel test PRC
Ik zou graag willen onderzoeken of we de serologie ,waarbij we de deelnemers over de tijd kunnen volgen kunnen combineren met een LAMP in een
presymptomatische populatie.
Wij bedienen naast ABN AMRO een aantal grote klanten in de financieel zakelijke dienstverlening en advocatuur maar hebben ook leraren in ons bestand
Een overleg lijkt mij een prima eerste stap

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Beter

Paalbergweg 2-4
1105 AG Amsterdam

Telefoon: 088 [redacted]
Mob: 06 [redacted]

www.beter.com Beter is een dochteronderneming van ABN AMRO.

Van: [redacted] < [redacted]@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 2 september 2020 15:17
Aan: [redacted])' < [redacted]@tno.nl>
CC: [redacted] < [redacted]@beter.com>; [redacted] < [redacted]@beter.com>
Onderwerp: RE: klinische validatie van LAMP in presymptomatische groep

Hoi,

Idd goed omdat even te verkennen! Ik had daar niet aan gedacht. Ik weet dat [redacted] zelf een sneltest PCR doet?

Gr [redacted]

From: [redacted]) < [redacted]@tno.nl>
Sent: woensdag 2 september 2020 15:14
To: [redacted] < [redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] < [redacted]@beter.com>; [redacted]@beter.com
Subject: klinische validatie van LAMP in presymptomatische groep

Beste [redacted],

Ik sprak Rudy van Leusden, algemeen directeur van Beter, de arbodienst van de abn amro (en ook TNO). Hij zou heel graag een pilot willen draaien met LAMP, als snelle en directe methode om personeelsleden te testen op aanwezigheid van het virus. Nu gaf hij ook aan dat Beter ook participeert in een serologische studie die door jullie wordt geleid (https://www.covidantistoffen.nl).

Nu vroeg ik me af of dit niet de ideale gelegenheid is biedt om lamp te testen in een presymptomatische groep personen. Het koppelen van zowel lamp tests aan serologische gegevens en evt registraties van klachten zou idealiter ook de opzet zijn van een dergelijke studie.

Hoe kijk jij hiertegen aan?

5.1.2e

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. TNO accepts no liability for the content of this e-mail, for the manner in which you use it and for damage of any kind resulting from the risks inherent to the electronic transmission of messages.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

This message (including any attachments) is confidential and may be privileged. If you have received it by mistake please notify the sender by return e-mail and delete this message from your system. Any unauthorised use or dissemination of this message in whole or in part is strictly prohibited. Please note that e-mails are susceptible to change. Beter shall not be liable for the improper or incomplete transmission of the information contained in this communication nor for any delay in its receipt or damage to your system. Beter does not guarantee that the integrity of this communication has been maintained nor that this communication is free of viruses, interceptions or interference.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/4/2020 5:24:41 PM
Subject: RE: svp check op cijfers in teksten
Received: Fri 9/4/2020 5:24:42 PM

Ha 5.1.2e
Mee eens, dit is een heel belangrijk punt en het staat op mijn netvlies.
Op afstand werken maakt het inderdaad niet makkelijker, en ik hoop ook dat we in de volgende rondes met een vast(er) publicatieteam kunnen werken. Dat helpt waarschijnlijk ook om processen efficiënter in te richten.
Groeten!
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: vrijdag 4 september 2020 19:19
To: 5.1.2e
Cc: 5.1.2e
Subject: RE: svp check op cijfers in teksten

Ha 5.1.2e
Dank! Was er zelf – min of meer toevallig – ook al tegenaan gelopen. Heb hier in het begin van de avond ook met 5.1.2e over gehad. Graag wil ik vóórdat we weer in de publicatiestress van ronde 7 zitten, met jou en 5.1.2e nieuwe (strakkere) werkafspraken hierover maken. Het helpt natuurlijk niet mee om op afstand te werken, maar met name de afstemming met/tussen de subteams Analyse en Publicatie kan/moet beter. Voor deze ronde doet 5.1.2e dit weekend nog een finale check op de cijfers van zowel nieuwsbericht als de uitgebreidere toelichting.
Fijn weekend, tot volgende week!
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 19:09
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: svp check op cijfers in teksten

Hoi 5.1.2e
In aanvulling op wat 5.1.2e al doorgaf: als ik zelf kijk in het laatste document dat 5.1.2e heeft doorgestuurd (waarvan ik er dan nu dus vanuit gaat dat dat klopt, ze heeft volgens mij heel secuur gewerkt), staan er een paar andere percentages onder 'thuis blijven en testen'. Het relevante stukje kopieer ik even hieronder (misschien had je het zelf inmiddels ook al gevonden…).

5.1.2i

Fijn weekend!
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 18:03
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: svp check op cijfers in teksten

Dank voor nu; ik puzzel verder.
Maandag zet ik samen met 5.1.2e de samenvatting online (tegelijkertijd met nieuwsbericht en publiceren onderzoekspagina's).
Voor 5.1.2e fijne vakantie!
Voor beiden: fijn weekend!
Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 17:03
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: svp check op cijfers in teksten

Hoi 5.1.2e
Bijgevoegd feedback op de gele cijfers, eentje klopt nu niet namelijk. De overige cijfers hebben we allebei geen tijd meer voor om te checken. 5.1.2e had alles wel uitvoerig gecheckt, dus in haar document kun je alle juiste cijfers

vinden.
Anders kan misschien iemand in het analyseteam er nog naar kijken? Daar komen de cijfers vandaan, dus voor hen is het een stuk makkelijker zoeken.
En een andere vraag, zet jij zelf deze samenvatting op de website?
Vriendelijke groet,
5.1.2e



5.1.2e | 5.1.2e
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij | Corona Gedragsunit | Regiobeeld.nl
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven / Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
M +31 (0)6 5.1.2e E 5.1.2e @rivm.nl
RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 16:26
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: svp check op cijfers in teksten
Importance: High

Ha 5.1.2e,
Bijgaand het def. nieuwsbericht en de toelichtende tekst voor op de webpagina. Graag een laatste check op de cijfers, iig de geel gemarkeerde.
Mijn dank en groet in het voren! 5.1.2e
Met vriendelijke groet,

5.1.2e

RIVM Stafeenheid Communicatie
A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T +31 30 5.1.2e
M +31 6 5.1.2e
5.1.2e @rivm.nl
www.rivm.nl
RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag

Version: June 2020



EUROPEAN COMMISSION
DIRECTORATE-GENERAL FOR COMMUNICATIONS NETWORKS, CONTENT AND TECHNOLOGY

Digital Society, Trust and Cybersecurity
eHealth, Well-Being & Ageing

CONDITIONS FOR AWARDING GRANTS WITHOUT A CALL FOR PROPOSAL – ACTIVATION OF EMERGENCY SUPPORT INSTRUMENT IN RESPONSE TO THE COVID-19 PANDEMIC

Contents

1. INTRODUCTION – BACKGROUND....3
2. OBJECTIVE(S) – THEME(S) – PRIORITIES....3
3. TIMETABLE....3
4. BUDGET AVAILABLE....4
5. ADMISSIBILITY REQUIREMENTS....4
6. ELIGIBILITY CRITERIA....4
6.1. Eligible applicants....4
6.2. Eligible activities....6
7. EXCLUSION CRITERIA....7
7.1. Exclusion....7
7.2. Remedial measures....8
7.3. Rejection from the call for proposals....9
7.4. Supporting documents....9
8. SELECTION CRITERIA....9
8.1. Financial capacity....9
8.2. Operational capacity....10
9. AWARD CRITERIA....10
10. LEGAL COMMITMENTS....10
11. FINANCIAL PROVISIONS....11
11.1. Forms of the grant....11
11.2. Eligible costs....11
11.3. Ineligible costs....13
11.4. Eligible costs that may be covered by the single lump sum....14
11.5. Balanced budget....14
11.6. Calculation of the final grant amount....14
11.7. Reporting and payment arrangements....14
11.7.2 Pre-financing guarantee....15
11.8. Other financial conditions....15
12. PUBLICITY....16
12.1. By the beneficiaries....16
12.2. By the Commission....17
13. PROCESSING OF PERSONAL DATA....17

14. PROCEDURE FOR THE SUBMISSION OF PROPOSALS..... 17

1. INTRODUCTION – BACKGROUND

Council Regulation (EU) 2020/521 of 14 April 2020 activating the emergency support under Regulation (EU) 2016/369 ("Emergency Support Instrument" or "ESI"), and amending its

provisions taking into account the COVID-19 outbreak, was designed to give rapid and

flexible assistance to the Member States in the current exceptional circumstances in response to the COVID-19 emergency.

Commission Decision C(2020)2794 final of 24 April 2020 on the financing of Emergency Support Instrument under Council Regulation (EU) 2016/369 ("Financing Decision for 2020") ensures the implementation of the Emergency Support Instrument.

In particular, it establishes that grants may be awarded without a call for proposals, in accordance with the conditions set out in its Annex.

On 8 April 2020, the Commission adopted a Commission Recommendation on a common Union toolbox for the use of technology and data to combat and exit from the COVID-19 crisis, in particular concerning mobile applications and the use of anonymised mobility data.

Member States in the eHealth Network, with the support of the Commission, have recently agreed on a set of technical specifications to ensure a safe exchange of information between contact tracing apps[1] based on a decentralised architecture.

The agreement builds on the recently adopted guidelines for interoperability, as well as on the EU toolbox for contact tracing apps and the Commission Guidance on data protection.

To support further streamlining of the system, the Commission is setting up a gateway service (subsequently referred to as European federation gateway service, EFGS), an interface to support the exchange of data between national apps with similar architectural approaches and based on technical specifications agreed by participating Member States. This solution will help citizens traveling abroad (in countries participating in the scheme) to be alerted if they have been exposed to a user who tested positive for COVID-19 in a country they visited. This solution will also help citizens that may have been exposed to a citizen using a different app (e.g. visiting citizen) who has tested positive for COVID-19.

2. OBJECTIVE(S) – THEME(S) – PRIORITIES

The aim of this action is to support Member States that have deployed a national digital contact tracing app to connect to EFGS thus ensuring the interoperability of the contact tracing apps at the benefit of citizens and businesses facilitating travel across EU, whilst controlling the spread of the virus.

[1] Tracing apps aim at warning people who have been in contact with confirmed infected persons and help prevent the wider spread of the virus.

In particular, the aim of the action is to facilitate, where needed, the adaptation of national contact tracing app and backend solutions to join the EFGS.

3. TIMETABLE

	Steps	Date and time or indicative period
(a)	Invitation to submit applications (earliest submission)	*07/09/2020*
(b)	**Deadline for submitting applications**	***12/10/2020 – 17:00 Luxembourg time***
(c)	Evaluation period	*October 2020*
(d)	Information to applicants	*November 2020*
(e)	Signature of grant agreement(s)	*December 2020*

The proposed maximum duration of the project is 6 months.

The grant can be awarded for past or future actions. Actions cannot start before 23 July 2020.

4. BUDGET AVAILABLE

The total budget earmarked for the co-financing of projects under the action is estimated at 5.1.2a

The maximum grant will be EUR 5.1.2a

The Commission reserves the right not to distribute all the funds available.

5. ADMISSIBILITY REQUIREMENTS

In order to be admissible, applications must be:

- submitted to the Commission in writing, on paper, in one (1) original clearly identified as such and one (1) copy, accompanied by an electronic copy in USB key (see section 14);
- submitted by the deadline for submitting applications referred to in section 3 by registered post, courier service, or hand-delivery (proposals submitted by fax or email will not be accepted);
- complete, i.e. must include all parts of the Grant application form available in annex; drafted in one of the EU official languages; if the application is submitted in another language than English, please provide at least a summary of the action in English;
- duly signed by the applicant(s).

Failure to comply with any of these requirements will lead to rejection of the application.

6. ELIGIBILITY CRITERIA

6.1. Eligible applicants

Proposals may be submitted by any of the following applicants:

- Entities, national authorities, or consortia, endorsed by the Ministry of Health in Member States, or the competent national public health authority, for the provision of an approved national contact tracing app or for ensuring cross-border interoperability of an approved national contact tracing app.
- non-profit organisation (private or public);
- public authorities (national, regional, local);
- profit making entities;
- natural persons.

Please be aware that following the entry into force of the EU-UK Withdrawal Agreement[2] on 1 February 2020 and in particular Articles 127(6), 137 and 138, the references to natural or legal persons residing or established in a Member State of the European Union are to be understood as including natural or legal persons residing or established in the United Kingdom. UK residents and entities are therefore eligible to participate under this call.

Applicants will need to be registered in ABAC, the accounting system of the European Commission. It is possible to apply to be registered in ABAC via a link provided in the Grant application form.

Country of establishment

Only applications from legal entities established in the following countries are eligible:

- EU Member States;
- The United Kingdom during the transition period under the Withdrawal Agreement (until 31 December 2020);
- EEA countries: Iceland, Liechtenstein, Norway.

Consortium requirements (does not apply to single entities)

- In order to be eligible, a proposal must be submitted by a consortium composed of at least ***1*** *(one)* legal entity;

The application shall be submitted by one applicant, whether established specifically or not for the action, on behalf of the consortium; the consortium may consist of several legal entities, all of which must comply with the eligibility, non-exclusion and selection criteria set out in this call for proposals, and must implement together the proposed actions; and the application identifies the said entities.

For the purpose of declaring eligible costs as specified under section 11.3, the entities composing the applicant shall be treated as affiliated entities in accordance with Article 187 of the Financial Regulation.

[2] Agreement on the withdrawal of the United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland from the European Union and the European Atomic Energy Community.

Supporting documents

In order to assess the applicants' eligibility, the following supporting documents are requested:

- Endorsement statement from the Ministry of Health in Member States, or the competent national public health authority, or the national member of the eHealth network (see Grant application form) ;
- letter of commitment from the applicant to use the EFGS for the purpose of exchanging information with other Member States in the context of contact tracing apps;
- plan and budget describing activities for the connection of the approved national contact tracing app to the EFGS, including (expected) date to start using the EFGS;
- for the applicant, and each of the members in the consortium (if relevant):
  - **For private entities that are applicants and/or part of a consortium:** extract from the official journal, copy of articles of association, extract of trade or association register, certificate of liability to VAT (if, as in certain countries, the trade register number and VAT number are identical, only one of these documents is required);
  - **For public entities that are applicants and/or part of a consortium:** copy of the resolution, decision or other official document establishing the public-law entity;
  - **For natural persons that are part of a consortium:** photocopy of identity card and/or passport; certificate of liability to VAT, if applicable (e.g. some self-employed persons).
- **For entities without legal personality that are part of a consortium:** documents providing evidence that their representative(s) have the capacity to undertake legal obligations on their behalf.

6.2. Eligible activities

The following types of activities are eligible under this call for proposals:

- Connection of a contact tracing app to the EFGS to the EFGS within the EU/EEA;
- software development activities for the adaptation or extension of a national backend server of a contact tracing app, or of the contract tracing app itself, to fulfil the requirements of the EFGS, for the purpose of exchanging contact tracing keys (and other relevant information), across national borders, with other national backend servers belonging the EU or the EEA;
- preparation, testing, deployment and supporting activities for the connection of a national backend server of a contact tracing app to the EFGS, for the purpose of exchanging contact tracing keys, across national borders, with other national backend servers belonging the EU or the EEA;
- activities related to risk assessments and security plans for the national interfaces with the EFGS; and
- communication activities to raise population awareness of cross-border interoperability of contact tracing apps enabled by the EFGS.

6.3 Implementation period

- the indicative maximum duration of projects is 6 months;
- The grant can be awarded for past or future actions. Actions cannot start before 23 July 2020.

7. EXCLUSION CRITERIA

7.1. Exclusion

The authorising officer shall exclude an applicant from participating in call for proposals procedures where:

(a) the applicant is bankrupt, subject to insolvency or winding-up procedures, its assets are being administered by a liquidator or by a court, it is in an arrangement with creditors, its business activities are suspended, or it is in any analogous situation arising from a similar procedure provided for under EU or national laws or regulations;

(b) it has been established by a final judgment or a final administrative decision that the applicant is in breach of its obligations relating to the payment of taxes or social security contributions in accordance with the applicable law;

(c) it has been established by a final judgment or a final administrative decision that the applicant is guilty of grave professional misconduct by having violated applicable laws or regulations or ethical standards of the profession to which the applicant belongs, or by having engaged in any wrongful intent or gross negligence, including, in particular, any of the following:

  (i) fraudulently or negligently misrepresenting information required for the verification of the absence of grounds for exclusion or the fulfilment of eligibility or selection criteria or in the performance of a contract, a grant agreement or a grant decision;

  (ii) entering into agreement with other applicants with the aim of distorting competition;

  (iii) violating intellectual property rights;

  (iv) attempting to influence the decision-making process of the Commission during the award procedure;

  (v) attempting to obtain confidential information that may confer upon it undue advantages in the award procedure;

(d) it has been established by a final judgment that the applicant is guilty of any of the following:

  (i) fraud, within the meaning of Article 3 of Directive (EU) 2017/1371 of the European Parliament and of the Council and Article 1 of the Convention on the protection of the European Communities' financial interests, drawn up by the Council Act of 26 July 1995;

  (ii) corruption, as defined in Article 4(2) of Directive (EU) 2017/1371 or Article 3 of the Convention on the fight against corruption involving officials of the European Communities or officials of Member States of the European Union, drawn up by the Council Act of 26 May 1997, or conduct referred to in

Article 2(1) of Council Framework Decision 2003/568/JHA, or corruption as defined in the applicable law;

(iii) conduct related to a criminal organisation, as referred to in Article 2 of Council Framework Decision 2008/841/JHA;

(iv) money laundering or terrorist financing within the meaning of Article 1(3), (4) and (5) of Directive (EU) 2015/849 of the European Parliament and of the Council;

(v) terrorist offences or offences linked to terrorist activities, as defined in Articles 1 and 3 of Council Framework Decision 2002/475/JHA, respectively, or inciting, aiding, abetting or attempting to commit such offences, as referred to in Article 4 of that Decision;

(vi) child labour or other offences concerning trafficking in human beings as referred to in Article 2 of Directive 2011/36/EU of the European Parliament and of the Council;

(e) the applicant has shown significant deficiencies in complying with main obligations in the performance of a contract, a grant agreement or a grant decision financed by the Union's budget, which has led to its early termination or to the application of liquidated damages or other contractual penalties, or which has been discovered following checks, audits or investigations by an authorising officer, OLAF or the Court of Auditors;

(f) it has been established by a final judgment or final administrative decision that the applicant has committed an irregularity within the meaning of Article 1(2) of Council Regulation (EC, Euratom) No 2988/95;

(g) It has been established by a final judgement or final administrative decision that the applicant has created an entity in a different jurisdiction with the intent to circumvent fiscal, social or any other legal obligations of mandatory application in the jurisdiction of its registered office, central administration or principal place of business;

(h) it has been established by a final judgement or final administrative decision that an entity has been created with the intent referred to in point (g);

(i) for the situations referred to in points (c) to (h) above, the applicant is subject to:

(i) facts established in the context of audits or investigations carried out by European Public Prosecutor's Office after its establishment, the Court of Auditors, the European Anti-Fraud Office or the internal auditor, or any other check, audit or control performed under the responsibility of an authorising officer of an EU institution, of a European office or of an EU agency or body;

(ii) non-final judgments or non-final administrative decisions which may include disciplinary measures taken by the competent supervisory body responsible for the verification of the application of standards of professional ethics;

(iii) facts referred to in decisions of persons or entities being entrusted with EU budget implementation tasks;

(iv) information transmitted by Member States implementing Union funds;

(v) decisions of the Commission relating to the infringement of Union competition law or of a national competent authority relating to the infringement of Union or national competition law; or

(vi) decisions of exclusion by an authorising officer of an EU institution, of a European office or of an EU agency or body.

7.2. Remedial measures

If an applicant declares one of the situations of exclusion listed above (see section 7.4), it must indicate the measures it has taken to remedy the exclusion situation, thus demonstrating its reliability. This may include e.g. technical, organisational and personnel measures to correct the conduct and prevent further occurrence, compensation of damage or payment of fines or of any taxes or social security contributions. The relevant documentary evidence which illustrates the remedial measures taken must be provided in annex to the declaration. This does not apply for situations referred in point (d) of section 7.1.

7.3. Rejection from the call for proposals

The authorising officer shall not award a grant to an applicant who:

(a) is in an exclusion situation established in accordance with section 7.1; or

(b) has misrepresented the information required as a condition for participating in the procedure or has failed to supply that information; or

(c) was previously involved in the preparation of documents used in the award procedure where this entails a breach of the principle of equal treatment, including distortion of competition, that cannot be remedied otherwise.

Administrative sanctions (exclusion) may be imposed on applicants, if any of the declarations or information provided as a condition for participating in this procedure prove to be false.

7.4. Supporting documents

Applicants must provide a "blue ink" signed declaration on their honour certifying that they are not in one of the situations referred to in Articles 136(1) and 141 FR, by filling in the relevant form attached to the application form accompanying the call for proposals.

This obligation may be fulfilled in one of the following ways:
(i) the coordinator of a consortium signs a declaration on behalf of all applicants; OR
(ii) each applicant in the consortium signs a declaration in its name; OR
(iii) each applicant in the consortium sign a separate declaration in their own name.

8. SELECTION CRITERIA

8.1. Financial capacity

The verification of financial capacity shall not apply to applicants which are public bodies, including Member State organisations.

Other applicants must have stable and sufficient sources of funding to maintain their activity throughout the duration of the grant and to participate in its funding. The applicants' financial capacity will be assessed on the basis of the following supporting documents to be submitted with the application:

a) Low value grants (≤ EUR 5.1.2a

- a declaration on their honour.

b) Grants > EUR 5.1.2a

- a declaration on their honour, and
- ➢ the profit and loss account as well as the balance sheet for the last two financial year[s] for which the accounts were closed;
- ➢ for newly created entities: the business plan might replace the above documents;

On the basis of the documents submitted, if the Commission considers that financial capacity is weak, s/he may:

- request further information;
- decide not to give pre-financing;
- decide to give pre-financing paid in instalments;
- decide to give pre-financing covered by a bank guarantee (see section 11.4 below);
- where applicable, require the joint and several financial liability of all the co-beneficiaries.

If the RAO considered that the financial capacity is insufficient s/he will reject the application.

8.2. Operational capacity

Applicants must have the professional competencies as well as appropriate qualifications necessary to complete the proposed action. In this respect, applicants have to submit a declaration on their honour, and the following supporting documents

- description of the organisation, and profile of the people primarily responsible for managing and implementing the operation.

9. AWARD CRITERIA

Eligible applications/projects must fulfil all of the following conditions:

- be specific to eligible activities referred to in section 6.2
- be consistent with sound financial management[3];
- have not received any other EU funding for the specific activities of adapting the backend server to connect to EFGS as specified in section 6.2.

[3] As defined in the Financial Regulation, Article 2 (59): "'sound financial management' means implementation of the budget in accordance with the principles of economy, efficiency and effectiveness".

10. LEGAL COMMITMENTS

In the event of a grant awarded by the Commission, a grant agreement drawn up in euro and detailing the conditions and level of funding, will be sent to the applicant, as well as the information on the procedure to formalise the agreement of the parties.

Two copies of the original agreement must be signed first by the legal representative[4] (person authorised to sign the agreement) of the coordinator on behalf of the consortium and returned to the Commission immediately. The Commission will sign it last.

11. FINANCIAL PROVISIONS

11.1. Forms of the grant

11.1.1 Reimbursement of costs actually incurred

The grant will be defined by applying a maximum co-financing rate of 100% to the eligible costs actually incurred and declared by the beneficiary.

The maximum grant will be 5.1.2a EUR.

11.2. Eligible costs

Eligible costs shall meet all the following criteria:

- they are incurred by the beneficiary;
- they are incurred during the duration of the action, with the exception of costs relating to final reports; they are indicated in the estimated budget of the action;
- they are necessary for the implementation of the action which is the subject of the grant;
- they are identifiable and verifiable, in particular being recorded in the accounting records of the beneficiary and determined according to the applicable accounting standards of the country where the beneficiary is established and according to the usual cost accounting practices of the beneficiary;
- they comply with the requirements of applicable tax and social legislation;
- they are reasonable, justified, and comply with the principle of sound financial management, in particular regarding economy and efficiency.

The beneficiary's internal accounting and auditing procedures must permit direct reconciliation of the costs and revenue declared in respect of the action/project with the corresponding accounting statements and supporting documents.

Eligible costs may be direct or indirect.

11.2.1. Eligible direct costs

The eligible direct costs for the action are those costs which:

with due regard to the conditions of eligibility set out above, are identifiable as specific costs directly linked to the performance of the action and which can therefore be booked to it directly, such as:

[4] The Commission reserves the right to ask the proof of appointment

(a) *the costs of personnel working under an employment contract with the beneficiary or an equivalent appointing act and assigned to the action, provided that these costs are in line with the beneficiary's usual policy on remuneration.*

Those costs include actual salaries plus social security contributions and other statutory costs included in the remuneration. They may also comprise additional remunerations, including payments on the basis of supplementary contracts regardless of the nature of those contracts, provided that they are paid in a consistent manner whenever the same kind of work or expertise is required, independently from the source of funding used;

The costs of natural persons working under a contract with the beneficiary other than an employment contract or who are seconded to the beneficiary by a third party against payment may also be included under such personnel costs, provided that the following conditions are fulfilled:

(i) the person works under conditions similar to those of an employee (in particular regarding the way the work is organised, the tasks that are performed and the premises where they are performed);

(ii) the result of the work belongs to the beneficiary (unless exceptionally agreed otherwise); and

(iii) the costs are not significantly different from the costs of staff performing similar tasks under an employment contract with the beneficiary.

The recommended methods for the calculation of direct personnel costs are provided in Appendix.

(b) *costs of travel and related subsistence allowances, provided that these costs are in line with the beneficiary's usual practices on travel;*

(c) *the depreciation costs of equipment or other assets (new or second-hand) as recorded in the beneficiary's accounting statements, provided that the asset:*

(i) is written off in accordance with the international accounting standards and the beneficiary's usual accounting practices; and

(ii) has been purchased in accordance with the rules on implementation contracts laid down in the grant agreement, if the purchase occurred within the implementation period;

The costs of renting or leasing equipment or other assets are also eligible, provided that these costs do not exceed the depreciation costs of similar equipment or assets and are exclusive of any finance fee;

Only the portion of the equipment's depreciation, rental or lease costs corresponding to the implementation period and the rate of actual use for the purposes of the action may be taken into account when determining the eligible costs. By way of exception, the full cost of purchase of equipment may be eligible under the Special Conditions, if this is justified by the nature of the action and the context of the use of the equipment or assets;

(d) *costs of consumables and supplies, provided that they:*

(i) are purchased in accordance with the rules on implementation contracts laid down in the grant agreement; and

(ii) are directly assigned to the action;

(e) costs arising directly from requirements imposed by the Agreement (dissemination of information, specific evaluation of the action, audits, translations, reproduction), including the costs of requested financial guarantees, provided that the corresponding services are purchased in accordance with the rules on implementation contracts laid down in the grant agreement;

(f) costs derived from subcontracts, provided that specific conditions on subcontracting as laid down in the grant agreement are met;

(g) costs of financial support to third parties, provided that the conditions laid down in the grant agreement are met;

(h) duties, taxes and charges paid by the beneficiary, notably value added tax (VAT), provided that they are included in eligible direct costs, and unless specified otherwise in the grant agreement.

Please be aware that eligibility also needs to comply with what is set out in section 6.2 and 6.3.

11.2.2. Eligible indirect costs (overheads)

Indirect costs are costs that are not directly linked to the action implementation and therefore cannot be attributed directly to it.

A flat-rate amount of 7 % of the total eligible direct costs of the action, is eligible as indirect costs, representing the beneficiary's general administrative costs, which can be regarded as chargeable to the action/project.

Indirect costs may not include costs entered under another budget heading.

11.3. Ineligible costs

The following items are not considered as eligible costs:

a) return on capital and dividends paid by a beneficiary;
b) debt and debt service charges;
c) provisions for losses or debts;
d) interest owed;
e) doubtful debts;
f) exchange losses;
g) costs of transfers from the Commission charged by the bank of a beneficiary;
h) costs declared by the beneficiary under another action receiving a grant financed from the Union budget. Such grants include grants awarded by a Member State and financed from the Union budget and grants awarded by bodies other than the Commission for the purpose of implementing the Union budget. In particular,

beneficiaries receiving an operating grant financed by the EU or Euratom budget cannot declare indirect costs for the period(s) covered by the operating grant, unless they can demonstrate that the operating grant does not cover any costs of the action.

i) contributions in kind from third parties;
j) excessive or reckless expenditure;
k) deductible VAT.

11.4. Eligible costs that may be covered by the single lump sum

Not applicable

11.5. Balanced budget

The estimated budget of the action must be attached to the application form. It must have revenue and expenditure in balance.

The budget must be drawn up in euros.

Applicants for whom costs will not be incurred in euros should use the exchange rate published on the Infor-euro website available at:

http://ec.europa.eu/budget/contracts_grants/info_contracts/inforeuro/inforeuro_en.cfm

11.6. Calculation of the final grant amount

The final amount of the grant is calculated by the Commission at the time of the payment of the balance. For more details see Article. II.25 of the grant agreement.

11.7. Reporting and payment arrangements

11.7.1 Payment arrangements

The beneficiary may request the following payments provided that the conditions of the grant agreement are fulfilled (e.g. payment deadlines, ceilings, etc.). The payment requests shall be accompanied by the documents provided below and detailed in the grant agreement:

Payment request	Accompanying documents
A **pre-financing payment** corresponding to 80% of the maximum grant amount	financial guarantee (see section 11.7.2)
Payment of the balance The Commission will establish the amount of this payment on the basis of the calculation of the final grant amount (see section 11.5 above). If the total of earlier payments is higher than the final grant amount, the beneficiary will be	final technical report (b) final financial statement

required to reimburse the amount paid in excess by the Commission through a recovery order.	

In case of a weak financial capacity, section 8.1 above applies.

11.7.2 Pre-financing guarantee

A pre-financing guarantee for up to the same amount as the pre-financing may be requested in order to limit the financial risks linked to the pre-financing payment.

The financial guarantee, in euro, shall be provided by an approved bank or financial institution established in one of the EU Member States. When the beneficiary is established in a third country, the Commission may agree that a bank or financial institution established in that third country may provide the guarantee if it considers that the bank or financial institution offers equivalent security and characteristics as those offered by a bank or financial institution established in a Member State. Amounts blocked in bank accounts shall not be accepted as financial guarantees.

The guarantee may be replaced by:

- a joint and several guarantee by a third party or,
- a joint guarantee of the beneficiaries of an action who are parties to the same grant agreement.

The guarantee shall be released as the pre-financing is gradually cleared against interim payments or the payment of the balance, in accordance with the conditions laid down in the grant agreement.

As an alternative to requesting a guarantee on pre-financing, the Commission may decide to split the payment of pre-financing into several instalments.

11.8. Other financial conditions

a) <u>Non-cumulative award</u>

An action may only receive one grant from the EU Budget. Under no circumstances shall the same costs be financed twice by the Union budget. To ensure this, applicants shall indicate in the grant application the sources and amounts of Union funding received or applied for the same action or part of the action or for its (the applicant's) functioning during the same financial year as well as any other funding received or applied for the same action.

b) <u>retroactivity</u>

Grants may be awarded retroactively under the conditions in section 6.3.

c) <u>Implementation contracts/subcontracting</u>

Where the implementation of the action requires the award of procurement contracts (implementation contracts), the beneficiary may award the contract in accordance with its usual purchasing practices provided that the contract is

awarded to the tender offering best value for money or the lowest price (as appropriate), avoiding conflicts of interest.

The beneficiary is expected to clearly document the tendering procedure and retain the documentation in the event of an audit.

Entities acting in their capacity as contracting authorities within the meaning of Directive 2014/24/EU[5] or contracting entities within the meaning of Directive 2014/25/EU[6] must comply with the applicable national public procurement rules.

Beneficiaries may subcontract tasks forming part of the action. If they do so, they must ensure that, in addition to the above-mentioned conditions of best value for money and absence of conflicts of interests, the following conditions are also complied with:

a) subcontracting does not cover core tasks of the action;

b) recourse to subcontracting is justified because of the nature of the action and what is necessary for its implementation;

c) the estimated costs of the subcontracting are clearly identifiable in the estimated budget;

d) any recourse to subcontracting, if not provided for in description of the action, is communicated by the beneficiary and approved by the Commission. The Commission may grant approval:

   (i) before any recourse to subcontracting, if the beneficiaries requests an amendment

   (ii) after recourse to subcontracting if the subcontracting:

   - is specifically justified in the interim or final technical report and
   - does not entail changes to the grant agreement which would call into question the decision awarding the grant or be contrary to the equal treatment of applicants;

e) the beneficiaries ensure that certain conditions applicable to beneficiaries, enumerated in the grant agreement (e.g. visibility, confidentiality, etc.), are also applicable to the subcontractors.

d) Financial support to third parties

Not applicable

12. PUBLICITY

12.1. By the beneficiaries

Beneficiaries must clearly acknowledge the European Union's contribution in all publications or in conjunction with activities for which the grant is used.

[5] Directive 2014/24/EU of the European Parliament and of the Council of 26 February 2014 on public procurement and repealing Directive 2004/18/EC (OJ L 94, 28.3.2014, p. 65-242)

[6] Directive 2014/25/EU of the European Parliament and of the Council of 26 February 2014 on procurement by entities operating in the water, energy, transport and postal services sectors and repealing Directive 2004/17/EC (OJ L 94, 28.3.2014, p. 243-374)

In this respect, beneficiaries are required to give prominence to the name and emblem of the European Commission on all their publications, posters, programmes and other products realised under the co-financed project.

To do this they must use the text, the emblem and the disclaimer available at *https://ec.europa.eu/info/resources-partners/european-commission-visual-identity_en*.

If this requirement is not fully complied with, the beneficiary's grant may be reduced in accordance with the provisions of the grant agreement.

12.2. By the Commission

With the exception of scholarships paid to natural persons and other direct support paid to natural persons in most need, all information relating to grants awarded in the course of a financial year shall be published on an internet site of the European Union institutions no later than the 30 June of the year following the financial year in which the grants were awarded.

The Commission will publish the following information:

- name of the beneficiary;
- address of the beneficiary when the latter is a legal person, region when the beneficiary is a natural person, as defined on NUTS 2 level[7] if he/she is domiciled within the EU or equivalent if domiciled outside the EU;
- subject of the grant;
- amount awarded.

Upon a reasoned and duly substantiated request by the beneficiary, the publication shall be waived if such disclosure risks threatening the rights and freedoms of individuals concerned as protected by the Charter of Fundamental Rights of the European Union or harm the commercial interests of the beneficiaries.

13. PROCESSING OF PERSONAL DATA

The reply to any call for proposals involves the recording and processing of personal data (such as name, address and CV). Such data will be processed pursuant to Regulation (EC) No 45/2001 on the protection of individuals with regard to the processing of personal data by the Community institutions and bodies and on the free movement of such data. Unless indicated otherwise, the questions and any personal data requested that are required to evaluate the application in accordance with the call for proposal will be processed solely for that purpose by the European Commission.

Personal data may be registered in the Early Detection and Exclusion System by the Commission, should the beneficiary be in one of the situations mentioned in Articles 136 and 141 of Regulation (EU, Euratom) 2018/1046[8]. For more information see the Privacy Statement on:

https://ec.europa.eu/info/data-protection-public-procurement-procedures_en.

[7] Commission Regulation (EC) No 105/2007 of 1 February 2007 amending the annexes to Regulation (EC) No 1059/2003 of the European Parliament and of the Council on the establishment of a common classification of territorial units for statistics (NUTS), OJ L39, 10.2.2007, p.1.

[8] https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A32018R1046

14. PROCEDURE FOR THE SUBMISSION OF PROPOSALS

Proposals must be submitted by the deadline set out under section 3.

No modification to the application is allowed once the deadline for submission has elapsed. However, if there is a need to clarify certain aspects or to correct clerical mistakes, the Commission may contact the applicant during the evaluation process.

Applicants will be informed in writing about the results of the selection process.

Submission on paper:

Application forms are available in annex.

Applications must be submitted in the correct form, following the guidelines as outlined in the Grant application form, duly completed and dated. They must be submitted in in **one original paper copy** (no additional paper copies required) signed by the person authorised to enter into legally binding commitments on behalf of the applicant organisation.

Where applicable, all additional information considered necessary by the applicant can be included on separate sheets, but assessment will be based on information included in the Grant application form.

An electronic version (pdf) of the Grant application form and all documents on USB stick must be provided together with the printed original requested.

Applications must be sent to the following address:

European Commission

Directorate-General for Communications Networks, Content & Technology

Unit H3 – eHealth, Well-Being and Ageing

For the attention of the Marco MARSELLA (EUFO 02/160)

10, Rue Robert Stümper,

L-2557, Luxembourg

- *by* post[9] (evidence will be constituted by the postmark),
- by courier service (evidence will be constituted by date of deposit slip of courier service);
- or by hand-delivery, (evidence will be constituted by the acknowledgement of receipt). It is compulsory for security reasons to address it to the central mail department of the Commission as follows:

European Commission

Directorate-General for Communications Networks, Content & Technology

Unit H3 – eHealth, Well-Being and Ageing

ARIANE Building

Cloche d'Or

[9] Applicants are advised to keep the payment receipt with date and time from the post office in order to be able to prove that the proposal has been sent within the deadline

Route d'Esch 400

L – 1471 Luxembourg

In this case, proof of submission of the proposal will take the form of a receipt signed and dated by the official of the Commission's central mail department who takes delivery of the documents. The department is open from 08.30 to 16.00 on Mondays to Fridays. It is closed on Saturdays, Sundays and Commission holidays.

In addition to the above:

- applicants **must** send an **e-mail** before the deadline set out under section 3 to the following email address: *CNECT-H3@ec.europa.eu* **to inform us about your submission on paper**.

Applications sent by fax or e-mail will not be accepted.

➢ **Contacts**

CNECT-H3@ec.europa.eu with a reference to the Call's title.

The Commission is not bound to reply to requests for additional information received less than six working days before the deadline for submitting applications set in section 3.

Where of general interest, requests for additional information will be circulated through the eHealth Network, or directly to applicants.

➢ **Annexes:**

- Grant application form
- Grant application budget table
- Declaration of honour
- Model grant agreement (for information)
- Financial and technical report template (for information)

Appendix

Specific conditions for direct personnel costs

1. Calculation

The ways of calculating eligible direct personnel costs laid down in points (a) and (b) below are recommended and accepted as offering assurance as to the costs declared being actual.

The Commission may accept a different method of calculating personnel costs used by the beneficiary, if it considers that it offers an adequate level of assurance of the costs declared being actual.

a) for persons working exclusively on the action:

{*monthly rate for the person*

multiplied by

number of actual months worked on the action}

The months declared for these persons may not be declared for any other EU or Euratom grant.

The **monthly rate** is calculated as follows:

{*annual personnel costs for the person*

divided by 12}

using the personnel costs for each full financial year covered by the reporting period concerned.

If a financial year is not closed at the end of the reporting period, the beneficiaries must use the monthly rate of the last closed financial year available;

b) for persons working part time on the action

(i) If the person is assigned to the action at a fixed pro-rata of their working time:

{*monthly rate for the person multiplied by pro-rata assigned to the action*

multiplied by

number of actual months worked on the action}

The working time pro-rata declared for these persons may not be declared for any other EU or Euratom grant.

The monthly rate is calculated as above.

(ii) In other cases:

{hourly rate for the person multiplied by number of actual hours worked on the action}

or

{daily rate for the person multiplied by number of actual days worked on the action}

(rounded up or down to the nearest half-day)

The number of actual hours/days declared for a person must be identifiable and verifiable.

The total number of hours/days declared in EU or Euratom grants, for a person for a year, cannot be higher than the annual productive hours/days used for the calculations of the hourly/daily rate. Therefore, the maximum number of hours/days that can be declared for the grant are:

{number of annual productive hours/days for the year (see below)

minus

total number of hours and days declared by the beneficiary, for that person for that year, for other EU or Euratom grants}.

The '**hourly/daily rate**' is calculated as follows:

{annual personnel costs for the person

divided by

number of individual annual productive hours/days} using the personnel costs and the number of annual productive hours/days for each full financial year covered by the reporting period concerned.

If a financial year is not closed at the end of the reporting period, the beneficiaries must use the hourly/daily rate of the last closed financial year available.

The 'number of individual annual productive hours/days' is the total actual hours/days worked by the person in the year. It may not include holidays and other absences (such as sick leave, maternity leave, special leave, etc.). However, it may include overtime and time spent in meetings, trainings and other similar activities.

2. Documentation to support personnel costs declared as actual costs

For **persons working exclusively on the action**, where the direct personnel costs are calculated following **point (a),** there is no need to keep time records, if the beneficiary signs a **declaration** confirming that the persons concerned have worked exclusively on the action.

For **persons assigned to the action at a fixed pro-rata of their working time**, where the direct personnel costs are calculated following **point (b)(i),** there is no need to keep time records, if the beneficiary signs a declaration that the persons concerned have effectively worked at the fixed pro-rata on the action.

For **persons working part time on the action**, where direct personnel costs are calculated following **point (b)(ii),** the beneficiaries must keep **time records** for the number of hours/days declared. The time records must be in writing and approved by the persons working on the action and their supervisors, at least monthly.

In the absence of reliable time records of the hours worked on the action, the Commission may accept alternative evidence supporting the number of hours/days declared, if it considers that it offers an adequate level of assurance.

HOSPITAINER
Rapid Deployment Hospital

Griftsemolenweg 19-21
8171 NS Vaassen, the Netherlands
Phone: +31(0)55-5191713
Fax: +31(0)55-5191714
5.1.2e @hospitainer.com
Internet: www.hospitainer.com

Date: 05-06-2020
Reference: Mobile Covid-19 Lab
Subject: Description

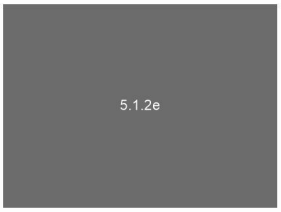
Hospitainer mobile Covid-19 testing Laboratory

Thank you for your request for Mobile Covid-19 Lab.

Our PCR Covid-19 lab is designed testing of persons suspected of being infected with the Covid-19 virus.

We have delivered over 3 of labs during the present Covid-19 crisis to a Government.

During the Ebola crisis we delivered 3 Ebola testing labs.



Hospitainer/Erasmus infectious disease testing for Ebola – Sierra Leonne

Our Mission
Our mission is to make specialist medical care possible in places where it seems impossible. We want to make that care affordable, efficient and fast for as many people as possible. In this way we contribute to reducing suffering in the world, to more stability in a region and we contribute to building communities.

Our Impact
We build medical solutions that are self-sufficient and can be made operational quickly in almost any part in the world. Thanks to our approach, we break through existing ideas about medical care and development cooperation.

In the future (after Covid-19) you can use this facility for a mobile hospital, and we can help you to make that complete. This way the investment is also safe for the future.

I hope we made you a fitting offer.

Thank you for the trust in our services.

With kind regards,

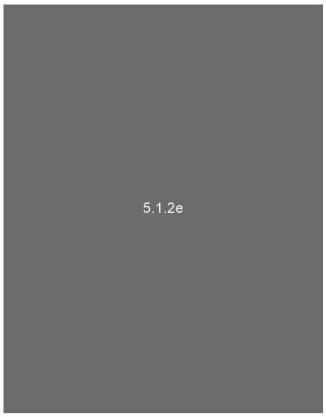
5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e

1 Laboratory



Laboratory



One of the 3 labs in use in Romania 2020



Included BSL II cabinet

- We offer a 20 ft laboratory:
  - Biosafety level 2
  - Room designed based upon recommendations CDC for Corona test labs.

- Lab room
  - Biosafety Cat II cabinet
  - Fridge
  - Lab stools
  - Work bench

- Infrastructure
  - Water treatment
  - Under pressure
  - Air treatment, including:
    - Input air filters
    - Hepa13 filtering for outlet air of BSL2 cabinet
  - AC & heating
  - UPS

- Diagnostic equipment (delivery time can be given at time of order)
  - PCR Virus test machine
  - Vortex
  - Centrifuge
  - Extraction machine or temporarily manual extraction

- **Optional**:
  - Consumables for laboratory. Amount and type to be discussed at time of order.

Because of the high demand worldwide, the labs might be gone quickly.

Instruction
Hospitainer trainers will be present online (Skype) during set-up of the facility, to instruct your staff on site. This is due to travel restrictions because of Covid-19.

2 Conditions

2.1 Support/warranty

- 1 Year helpdesk by telephone/Whatsapp. Parts are not included in the service, except warranty for the first year.
- 1 year of warranty. We follow the warranty conditions of our suppliers/manufacturers.
- Instruction manuals are included

2.2 Force Majeure

Due to the current Corona crisis, the economy can be influenced leading to longer delivery times of suppliers, longer shipping times or even blockades. Delivery times can go up. Also market prices can go up, we will follow this trend.

If we face delays because of Covid-19, or incomplete delivery of all information and paperwork from the client, the delivery will be prolonged.

2.3 Availability

Hospitainer has committed to more outstanding orders. At the time of order the final planning will be given.

2.4 Pictures & content

Pictures serve as an example only; no rights can be claimed from the images shown. The positions, colours and shapes of items can be different in reality.
The content described in this offer may vary slightly depending on availability. In case some items are not available, a fitting alternative will be supplied.

The content in the annexes may slightly vary from what is mentioned in this contract. This contract is leading.

2.5 General conditions

All our quotations, all orders placed with us and all contracts concluded with us, are subject to the "Royal Metaalunie Conditions". These conditions are filed with the registrar of the District Court of Rotterdam. See Annex - General Conditions 2019

2.6 Disclaimer

Hospitainer is not responsible for any material or physical damage because of failure or the functioning of the offered goods. The goods are offered as is and by signing you agree on this condition and other conditions.

Price ex works

5.1.1c

2.7 Payment

Conditions:

- 100% payment in advance

This unit has been offered to other clients on the condition First Come First Serve. Payment is leading, so if another client would pay before you, we will offer the deal to the other client.

2.8 Validation offer

One time offer valid for one week, subject to availability.

To: [redacted] [redacted]@pblq.nl]
Cc: [redacted])[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Sun 9/13/2020 7:22:17 PM
Subject: RE: 1e cijfers in rapportage vorm
Received: Sun 9/13/2020 7:22:00 PM

Mooie opzet zo [redacted] suggestie meldingen misbruik vanuit IGJ (aantal, soort e.d..) erbij

---

Van: [redacted] <[redacted]@pblq.nl>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 15:25
Aan: [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>; [redacted] <[redacted]@dictu.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@icloud.com>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: 1e cijfers in rapportage vorm

Hoi,

Hierbij een eerste "dashboard" met cijfers zoals we die nu bijhouden. Gegevens uit de surveys (o.a. RIVM) over adoptie gaan we er als eerste aan toe voegen. Top 5 Helpdesk en categorieën wordt volgende week nog wat specifieker. Andere suggesties?

Dit overzicht gaan we verspreiden in plaats van de losse data die nu heen en weer gaan via de mail. Daarnaast gaan we bespreken welke cijfers in het officiële dashboard kunnen worden opgenomen. En de cijfers ook delen met degene die bij RIVM/ZonMw aan modellering doen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

06 [redacted]

Muzenstraat 120 [redacted] 2511 WB [redacted] Den Haag

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 15:00
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@pblq.nl>
Onderwerp: 1e cijfers in rapportage vorm

Hi [redacted]

Hierbij de cijfers in een conceptrapportage, waarbij rekening heb gehouden met de stijl van onze campagne.

Ben benieuwd naar jullie feedback. Uiteraard zullen we het rapport continu blijven verrijken (e.g. top 5 vragen KCC, cijfers 0-meting etc)

M.i. kunnen we het breder verspreiden & zou dit wellicht input kunnen zijn voor (nieuwe) gesprekken met de lieden van het

Corona dashboard.

Met vriendelijke groet,

5.1 5.1.2e
5.1.2e
(06) 5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl

Directie Informatiebeleid | CIO-Office | Privacy@VWS
Parnassusplein 5 | 2511 VX | DEN HAAG
Postbus 20350 | 2500 EJ | DEN HAAG

5.1.2e

To: 5.1.2e ,[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @icloud.com]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e 2e 5.1.2e [5.1.2e]; 5.1.2e)[5.1.2e @dictu.nl]; 5.1.2e . (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 9/14/2020 12:18:05 PM
Subject: RE: Ares(2020)4740375 - Invitation to submit a grant application – ESI – joining the European Federation Gateway Service
Received: Mon 9/14/2020 12:18:07 PM

Idd easy money 5.1.2e . maar kan ook een goeie injectie zijn op de kwaliteit van de dienstverlening en effectiviteit van de app!

Grtz, 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

Dubbel
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

To: 5.1.2e ,[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @icloud.com]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e]; 5.1.2e)[5.1.2e @dictu.nl]; 5.1.2e . (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 9/14/2020 10:55:41 AM
Subject: RE: Ares(2020)4740375 - Invitation to submit a grant application – ESI – joining the European Federation Gateway Service
Received: Mon 9/14/2020 10:55:43 AM

Hoi 5.1.2e

5.1.2e is met vakantie, maar ik heb morgen gelegenheid om te webexen.

Met vriendelijke groet,



5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Programma Realisatie digitale ondersteuning
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 06 5.1.2e

Van: 5.1.2e . <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 12:38
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @icloud.com>; 5.1.2e (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e >; 5.1.2e) < 5.1.2e @dictu.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Ares(2020)4740375 - Invitation to submit a grant application – ESI – joining the European Federation Gateway Service

Ga ik doen 5.1.2e ! Absoluut, dit keer is het ook vrij "easy" money om van de EC te krijgen.

@ 5.1.2e en @ 5.1.2e , schikt het jullie morgen kort te Webex'en om de aanvraag te bespreken? Ik lees dat wij namelijk het een en ander aan bewijsstukken moeten aanleveren, bijv. Financial identification.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 12:34
Aan: 5.1.2e . <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @icloud.com>
CC: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e >; 5.1.2e) < 5.1.2e @dictu.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e , 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Ares(2020)4740375 - Invitation to submit a grant application – ESI – joining the European Federation Gateway Service

Interessant 5.1.2e elke ton is er 1!

Betrek vooral ook even 5.1.2e van het financiële team erbij !

Grt 5.1.2e

Van: 5.1.2e . <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 12:13
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @icloud.com>
CC: 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e >; 5.1.2e) < 5.1.2e @dictu.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Ares(2020)4740375 - Invitation to submit a grant application – ESI – joining the European Federation Gateway Service

Beste 5.1.2e ,

Graag wil ik aanstaande donderdag even stil staan bij het onder verzoek van de Europese Commissie. De EC stelt geld ter beschikking om de nodige aanpassingen te doen zodat landen grensoverschrijdend interoperabel zijn met een max van EUR 5.1.2a Daarvoor moeten wij het een en ander in de application form en budget form invullen. Aanstaande donderdag wil ik kort bespreken hoe wij dit gezamenlijk kunnen doen zodat wij op tijd een verzoek voor geld kunnen indienen. **Deadline voor indiening is 12 oktober 17.00 uur**.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e @ec.europa.eu>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 15:36
Aan: 5.1.2e . <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Ares(2020)4740375 - Invitation to submit a grant application – ESI – joining the European Federation Gateway Service

Ares(2020)4740375 - Invitation to submit a grant application – ESI – joining the European Federation Gateway Service

Sent by 5.1.2e @ec.europa.eu>. All responses have to be sent to this email address.
Envoyé par 5.1.2e @ec.europa.eu>. Toutes les réponses doivent être effectuées à cette adresse électronique.

Dear Sir/Madam,

The European Commission is inviting your organisation to submit a grant application for the adaptation of national contact tracing app and backend solutions to join the European federation Gateway Service in the framework of the Activation of Emergency Support Instrument in response to the COVID-19 Pandemic.

The national eHealth Network representative(s) provided your contact details to the Commission.

Please find attached an invitation letter, the "Conditions for awarding grants without a call for proposal – Activation of emergency support instrument in response to the COVID-19 Pandemic" and its annexes.

Kind regards,

CNECT.H3 - eHealth, Well-Being & Ageing

To: [redacted])[redacted]@minvws.nl]; [redacted][redacted][redacted][redacted]@pblq.nl]; [redacted]; [redacted][redacted][redacted]@minbzk.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 9/8/2020 8:32:58 AM
Subject: RE: CoronaMelder data
Received: Tue 9/8/2020 8:32:00 AM

Interessante uitkomsten [redacted]! Dát moet op ons RDO-dashboard !

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 8 september 2020 10:00
Aan: [redacted] <[redacted]@pblq.nl>; [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>; [redacted])
<[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: CoronaMelder data

Ha [redacted]

Op basis van CIBG en GGD GHOR NL data het volgende actuele beeld:

CIBG data
31 augustus: 27 indexen geholpen door de 5 GGD'en
2 september: 42 indexen
7 september: 61 indexen

GGD GHOR NL Data

- In de periode 21 aug-6 september zijn er 1111 testaanvragen geweest n.a.v. notificatie in CoronaMelder
- In de periode 25 aug-6 september zijn er 761 testuitslagen n.a.v. testaanvraag na notificatie. 14 daarvan was de uitslag positief. Dat is 1,84%.
- In de periode 25 aug-6 september zijn er 892 testaanvragen n.a.v. notificatie, daarvan hadden 865 klachten (97%)
- In de periode 25 aug-6 september zijn er 892 testaanvragen n.a.v. notificatie, daarvan waren 5 in beeld van BCO (0,56%)
- In de periode 31 aug-6 september zijn 28,9% van de testaanvragen n.a.v. notificatie in de 5 testregio's. De overige 71,1% zijn testaanvragen in de overige 20 regio's. In de week daarvoor was het beeld vergelijkbaar.

Het RIVM doet onderzoek naar de 3% asymptomaten, dus heb deze data ook met hen gedeeld. De data wordt ook opgehaald door de onderzoeksgroep van Wolfgang.

Opvallend:

- Aandeel positieve testuitslagen neemt toe
- Meeste testaanvragers hebben klachten
- Gros testaanvragers is niet al in beeld bij BCO
- Merendeel testaanvragers komt niet uit de 5 testregio's

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
[redacted]

To: [redacted])[redacted]@minvws.nl]; [redacted][redacted]@ami.health]
Cc: [redacted])[redacted]@minvws.nl]; [redacted]@rivm.nl]; [redacted].
([redacted])[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 9/9/2020 3:55:22 PM
Subject: Re: Feedback on work on [redacted]
Received: Wed 9/9/2020 3:55:28 PM

Hello [redacted]

All of our clinicians are COVID PCR tested prior to being sent to [redacted](or any island for that matter). It was asked of us by the island that they do additional COVID-19 tests once we got there, but we do provide proof of valid PCR tests within 72 hours of our clinicians arriving. We were informed last week that the island would like to stop providing secondary testing to our clinicians because we already do testing. This is not an issue.

As for MRSA - we are actively working on this with the island. We are happy to source MRSA testing in the US. Prior to this [redacted] had informed us they were happy to do this test on the island. But if this has become in any way burdensome we will do the same as we do with [redacted] and get these tests in Miami.

Best regards,

[redacted]
[redacted]

11150 Sunset Hills Road
Suite 307
Reston, VA 20191
Mobile +1 971-[redacted]

Visit us online at ami.health

This email message is intended only for the addressee and may contain information which is confidential. If you are not the intended recipient please advise the sender by return email, do not use or disclose the contents, and delete the message and any attachments from your system.
Please consider the environment before printing this email.

From: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Sent: Wednesday, September 9, 2020 11:42 AM
To: [redacted] <[redacted]@ami.health>; [redacted] <[redacted]@ami.health>
Cc: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted])
<[redacted]@minvws.nl>
Subject: Feedback on work on [redacted]

[EXTERNAL]

Dear [redacted]

A few issues after a VC we had with SMMC:

- AMI staff for CPS and ambulances come to the hospital for Covid testing. In our understanding AMI brings its own on site test, since the contract mentions this. Can you explain why your staff comes to the hospital for tests and do you agree with us that this should be done with the AMI tests? Since there is a problem with testing capacity on Sint Maarten this becomes an issue for SMMC.

- SMMC informed us that you don't follow MRSA protocols with new staff. With the first teams it was accepted since it was a crisis situation. We assume that after working with 5.1.2a AMI understands that MRSA spread prevention is very important in Dutch hospitals. Can you work in the same way with SMMC, since it is a burden when SMMC has MRSA positive AMI staff.

Thanks!

Best,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: 5.1.2e [5.1.2e @ami.health]; 5.1.2e e [5.1.2e @ami.health]; 5.1.2e (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Sun 9/13/2020 1:50:11 PM
Subject: RE: Curacao heads up
Received: Sun 9/13/2020 1:50:11 PM

Dear 5.1.2e

No, I am very sorry. It is still under discussion on Sint Maarten :-(

I will come back to you soon.

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

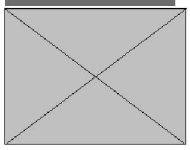
Van: 5.1.2e < 5.1.2e @ami.health>
Datum: zondag 13 sep. 2020 2:42 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e e < 5.1.2e @ami.health>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Re: Curacao heads up

Hello 5.1.2e

I hope your weekend is well. I was wondering if there was an update on the lab equipment for Sint Maarten?

Best regards,

5.1.2e
5.1.2e



11150 Sunset Hills Road
Suite 307
Reston, VA 20191
Mobile +1 5.1.2e

Visit us online at ami.health



This email message is intended only for the addressee and may contain information which is confidential. If you are not the intended recipient please advise the sender by return email, do not use or disclose the contents, and delete the message and any attachments from your system.
Please consider the environment before printing this email.

From: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Sent: Friday, September 11, 2020 8:13 AM
To: [redacted] <[redacted]@ami.health>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@ami.health>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Subject: RE: Curacao heads up

[EXTERNAL]

Dear [redacted]

Thanks for this email. We have received the same request. We are discussing this. I will come back on this.

Lab is still under discussion on Sint Maarten. I hope we can take a decision soon. We have call this afternoon.

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@ami.health<[redacted]@ami.health>>
Datum: vrijdag 11 sep. 2020 2:03 PM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl<[redacted]@minvws.nl>>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl<[redacted]@minvws.nl>>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl<[redacted]@minvws.nl>>
Kopie: [redacted] <[redacted]@ami.health<[redacted]@ami.health>>
Onderwerp: FW: Curacao heads up

Dear [redacted]

Please see the below email from [redacted] this morning. Can you speak with the team on Curacao and advise us how to proceed?

Also, do you have an update regarding the lab equipment for St. Maarten?

Best Regards,
[redacted]

[[redacted]@01D68812.0F453130]<http://www.ami.health/> للخـــدمات الطبيـــة

11150 Sunset Hills Road
Suite 307
Reston, VA 20191
Mobile [redacted]
Office [redacted]

Visit us online at ami.health<http://www.ami.health/>

[[redacted]@01D68812.0F453130]<https://www.linkedin.com/company/amiexpeditionaryhealthcare>
[[redacted]@01D68812.0F453130] <https://twitter.com/amiexphealth> [[redacted]@01D68812.0F453130]
<https://www.facebook.com/amiexpeditionaryhealthcare>

This email message is intended only for the addressee and may contain information which is confidential. If you are not the intended recipient please advise the sender by return email, do not use or disclose the contents, and delete the message and any attachments from your system.

Please consider the environment before printing this email.

From: 5.1.2e <5.1.2e @ami.health>
Sent: Friday, September 11, 2020 7:56 AM
To: 5.1.2e <5.1.2e @ami.health>; 5.1.2e <5.1.2e @ami.health>; 5.1.2e <5.1.2e @ami.health>; 5.1.2e <5.1.2e @ami.health>; 5.1.2e <5.1.2e @ami.health>; 5.1.2e <5.1.2e @ami.health>
Cc: Jim Sims <5.1.2e @ami.health>; 5.1.2e <5.1.2e @ami.health>
Subject: Curacao heads up

All –
I received a WhatsApp text message early this morning from 5.1.2e in Curacao who informed me that several ER clinicians at CMC have tested + for COVID. He asked if we could provide ER docs and nurses on short notice. I told him yes. Can we follow-up with appropriate constituencies to determine if this is a "go" and if the Dutch or CMC (directly) will pay? Thanks.

5.1.2e
5.1.2e

[5.1.2e @01D68810.FE664DA0]<http://www.ami.health/>

11150 Sunset Hills Road
Suite 307
Reston, VA 20191
Mobile 5.1.2e
Direct 5.1.2e
Office 5.1.2e

Visit us online at ami.health<https://ami.health>

[5.1.2e @01D68810.FE664DA0]<https://www.linkedin.com/company/amiexpeditionaryhealthcare>[5.1.2e @01D68810.FE664DA0]<https://twitter.com/amiexphealth>[5.1.2e @01D68810.FE664DA0]<https://www.facebook.com/amiexpeditionaryhealthcare>

This email message is intended only for the addressee and may contain information which is confidential. If you are not the intended recipient please advise the sender by return email, do not use or disclose the contents, and delete the message and any attachments from your system.

Please consider the environment before printing this email.

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 9/16/2020 10:35:48 AM
Subject: RE: format werkgeversverklaring voorrang zorgpersoneel testen
Received: Wed 9/16/2020 10:35:49 AM

Hai [redacted]

Ben jij het eens met onderstaande acties?
We komen weer in dezelfde molen als met die werkgeversverklaring: we bereiken met een brief nooit alle zorgverleners die recht hebben op toegang tot de fastlane. Daarnaast; nu komt er weer een grote adminsitartieve last bij de werkgevers om dit kenbaar te maken aan al hun medewerkers. Met wel doel? Het geheim houden van het telefoonnummer en de procedure. Maar, zo'n telefoonnummer is 3 seconden geheim en dan staat het op twitter. Gaan we daarvoor al deze moeite doen?

Moet je niet helder communiceren op de site van de GGD wat de procedure wordt en wat het speciale telefoonnummer wordt?

Hoor graag wat jij (en eventueel [redacted] hiervan vindt.

Groet,
[redacted]

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 11:54
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted])
< [redacted]@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>;
[redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: format werkgeversverklaring voorrang zorgpersoneel testen

Dag allen

Wij hebben gebeld met de GGD GHOR. Wij hebben hen voorgelegd als oplossing:

Vragen callcenter aan iemand die zich meldt als zorgmedewerker:

Bent u in loondienst? Zoja:
-wat is de naam van uw werkgever ?
-wat is uw BSN?
→ wilt u als bewijsstuk meenemen: loonstrookje met naam werkgever

Zonee:
Bent u ZZP'er? zoja:
-wat is uw KVK nummer
-wat is uw BSN
→ wilt u als bewijsstuk meenemen: kopie Wkkgz zelftest.nl registratie
→ of: wilt u als bewijsstuk meenemen: kopie van uw zorgovereenkomst

Zonee:
Bent u vrijgevestigde zorgprofessional (huisarts/fysiotherapeut)?
-heeft u voor mij een AGB-code
-BSN
→ wilt u voor mij als bewijsstuk meenemen

Reactie GGD: klinkt goed.
Op langere termijn liever niet meer in teststraten checken, maar al bij aanmelden. Dat kan via technische oplossing van Teleperformance: die vragen tijdens gesprek om via een SMS-code via de telefooncamera het bewijsstuk te laten → dat is dan de authenticatie. Dit is binnen 2-3 weken up and running, voorlopig kopie meenemen naar de teststraat.

Belangrijkste triage aan de voorkant wordt: wie krijgt het telnr en hoe wordt het 'gericht' verspreid. Mag nergens anders terecht komen.

Daarvoor moet nu een brief komen richting werkgevers (inspiratie van OCW) met een scherpe instructie: voor wie is het bedoeld, en instructies: hoe gaat het werken. Verstandig is om te melden dat er gewerkt wordt aan technische oplossing.

Ook oplossing bedenken: hoe bereiken we via zzp'ers / PGBérs

Signaal moet zijn: als iedereen zich laat testen (koks, secretresses) dan gaat de fastlane vollopen. Dus je moet kunnen zeggen: Zonder mij kan de zorg aan de patiënten niet doorgaan.

Checkvraag: is het AVG – proof om loonstrook te geven?

Dubbelcheck: Werknemers van ziekenhuizen niet naar de fastlane, die moeten hun eigen mensen blijven testen. Dus NVZ krijgt het nummer niet voor diens organisaties.

Acties nu:
5.1.2e gaat ism 5.1.2e en 5.1.2e een instructiebrief aan werkgevers opstellen, afsttemmen met GGD GHOR
- 5.1.2e deelt bovenstaand script met GGD GHOR
-kan iemand de AVG check doen?

Groet
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
+3 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 11:09
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e , 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: format werkgeversverklaring voorrang zorgpersoneel testen

5.1.2e even voor duidelijkheid : deze verklaring is van tafel! zowel cure als care gaat werken met loonstrook als bewijs,

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: woensdag 16 sep. 2020 9:03 AM
Aan: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e ,) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.' 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: format werkgeversverklaring voorrang zorgpersoneel testen

Allen,

Met veel dank aan 5.1.2e een format voor een voorrangsprocedure voor zorgmedewerkers.

Idee is om met een ABG code te werken (daarmee bereik je een grotere doelgroep dan werkgevers). Ik begreep uit het overleg van gister dat loonstrookje gesuggereerd werd, maar dat geldt dus niet voor zelfstandigen / solistische zorgverleners. Voordeel van een ABG code is ook dat GGDen aan de voorkant nummer kunnen registeren zoals ze bij leraren in callcenter om brin-nummer vragen.

Graag zo spoedig mogelijk jullie reactie of dit werkbaar is.
Procesvoorstel: ik stem eerst af of dit werkbaar is voor GGD en dan delen we met 't veld.

@ 5.1.2e ik zie da 5.1.2e afwezig is, kan ik bij jou terecht?

Hartelijke groet,
5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
E: 5.1.2e @minvws.nl | T: 06 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @etz.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @etz.nl]; 5.1.2e @novicare.nl[5.1.2e @novicare.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @saltro.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/7/2020 8:43:12 AM
Subject: Herinfectie casussen
Received: Mon 9/7/2020 8:43:15 AM
Reinfection v2.pptx

Beste allen,

afgelopen vrijdag heb ik de 3 herinfectie casussen gepresenteerd in een online bespreking met Europese CDC (powerpoint heb ik in de mail toegevoegd). Er waren rond de 150 participanten vanuit heel de wereld, waaronder ook de Amerikaanse CDC. Ook werden herinfectie casussen vanuit Hong Kong gepresenteerd, Amerika en België.

Er kwamen na afloop veel vragen over onze casussen, vooral enkele voor de hand liggende vragen. Zoals is de tweede infectie minder symptomatisch, wat is de hoogte van de virale load bij de 2e infectie, is er longitudinaal gesampled om de duur van uitscheiding te bepalen en ook of er bewijs is dat ze zelf tijdens de 2e infectie nog andere personen hebben geïnfecteerd.

Daarnaast kwamen veelal technische vragen, zoals wat de cut-off qua mutatieverschil was om te kunnen spreken over een 2e infectie. Zijn er genoeg virussen rondom de casus gesequenced om de lokale virusdiversiteit te bepalen. Of er ook gekeken is in longitudinaal gesamplede patiënten om te bepalen of de mutatiefrequentie gedurende infectie in immuungecompromitteerden gelijk is aan de mutatiefrequentie tussen verschillende patiënten.

Dit wilde ik jullie graag terugkoppelen ook omdat het handig kan zijn om enkele van de discussiepunten mee te nemen voor de paper in wording aangezien er vast ook wel mogelijke reviewers tussen zaten.

Mochten er vragen en/of opmerking zijn dan hoor ik het uiteraard graag.

Hartelijke groet,

5.1.2e

Tel: 06-5.1.2e

To: [redacted] [redacted]@ami.health]
From: [redacted])
Sent: Mon 9/21/2020 9:46:40 AM
Subject: RE: ER doctors from Aruba to Curacao
Received: Mon 9/21/2020 9:46:40 AM

Great. Thanks!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@ami.health>
Datum: maandag 21 sep. 2020 1:38 AM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Re: ER doctors from Aruba to Curacao

Perfect. The team is on it. The physicians are going to be COVID tested tomorrow, and the ministry is working on their paperwork in Curacao.

Best regards,

[redacted]
[redacted]

11150 Sunset Hills Road
[redacted]
Reston, VA 20191
Mobile +1 971[redacted]

Visit us online at ami.health

This email message is intended only for the addressee and may contain information which is confidential. If you are not the intended recipient please advise the sender by return email, do not use or disclose the contents, and delete the message and any attachments from your system.
Please consider the environment before printing this email.

From: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Sent: Sunday, September 20, 2020 7:01 PM
To: [redacted] <[redacted]@ami.health>
Subject: RE: ER doctors from Aruba to Curacao

[EXTERNAL]

Hi [redacted]

It is 2 extra for Curacao on top of the 6. And fill up to 10 MDs on Aruba as planned.

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e <5.1.2e @ami.health< 5.1.2e @ami.health>>
Datum: zondag 20 sep. 2020 4:33 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl< 5.1.2e @minvws.nl>>
Onderwerp: Re: ER doctors from Aruba to Curacao

Hi 5.1.2e

Not a problem. I will get working on this ASAP.

My only question at this point is should we be backfilling these positions with ICU MDs on Aruba? And then be working with 6 on Curacao, and 10 on Aruba. Or will we just be moving these two so that there will be 6 on Curacao and 8 on Aruba.

Kind regards,

5.1.2e
5.1.2e
[https://i.imgur.com/0mEGklz.png]<http://www.ami.health>

11150 Sunset Hills Road
5.1.2e

Reston, VA 20191

Mobile +1 971- 5.1.2e

Visit us online at ami.health<https://ami.health>
[https://i.imgur.com/Y6EVEkI.png]<https://www.linkedin.com/company/amiexpeditionaryhealthcare>
[https://i.imgur.com/yGrw7BV.png] <https://twitter.com/amiexphealth> [https://i.imgur.com/FAHxQFs.png]
<https://www.facebook.com/amiexpeditionaryhealthcare>
This email message is intended only for the addressee and may contain information which is confidential. If you are not the intended recipient please advise the sender by return email, do not use or disclose the contents, and delete the message and any attachments from your system.
Please consider the environment before printing this email.

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: Sunday, September 20, 2020 4:16 PM
To: 5.1.2e < 5.1.2e @ami.health>
Cc: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @hoharuba.com>; 5.1.2e @cmc.cw' < 5.1.2e @cmc.cw>
Subject: ER doctors from Aruba to Curacao

[EXTERNAL]

Dear 5.1.2e

Can you please follow up - as discussed - on moving the 2 ER doctors from Aruba to Curacao. I copy 5.1.2e for all the necessary steps.

Thanks,

5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/28/2020 1:29:53 PM
Subject: RE: URGENT FW: RIVM en ZEBSW20 - militaire oefening
Received: Mon 9/28/2020 1:29:54 PM

Hoi,

Aantallen staan in de mail. Gaat potentieel om duizenden. Dus dat lijk mij inderdaad meer voor hoog volume lab.

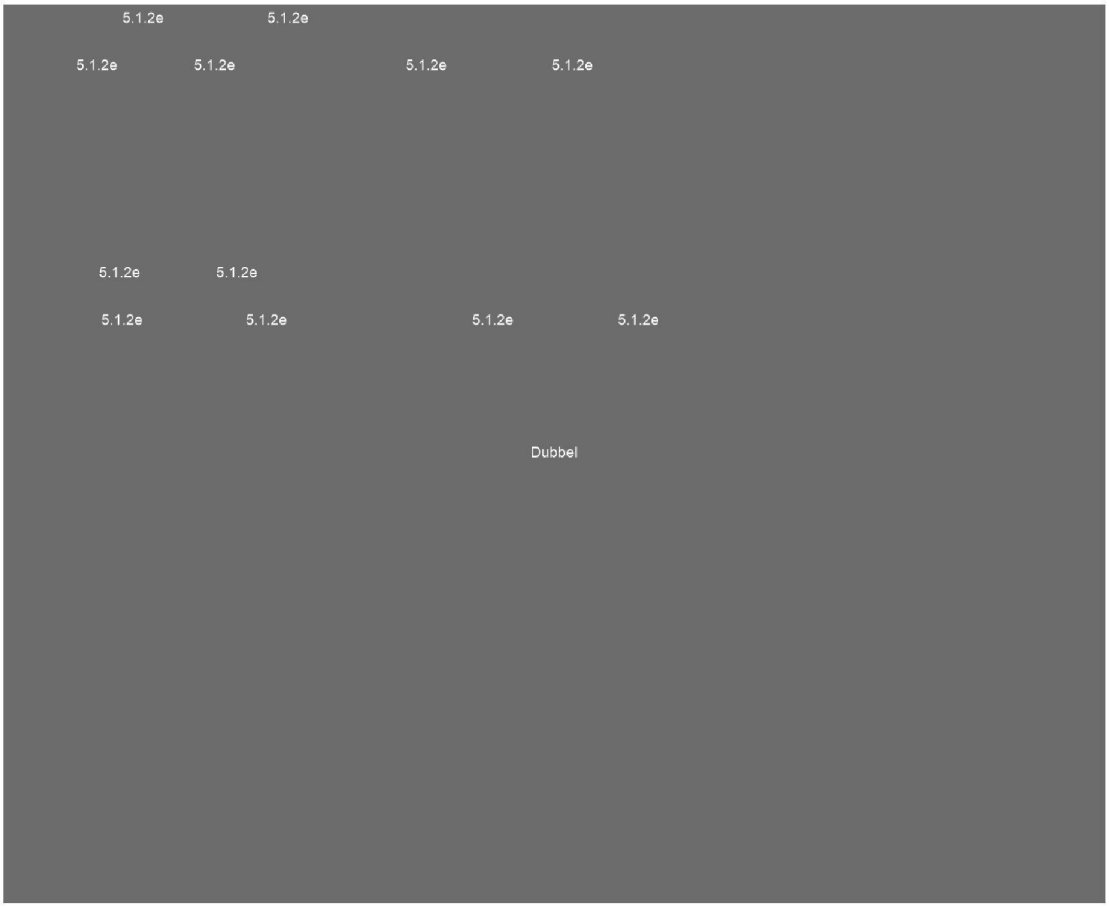
Militairen met symptomen op oefening testen kan zeker wel interessante informatie opleveren. Als we dat goed aanpakken met verzameling van symptomen erbij.

Studie blijven we wel aangesloten.

We halen zeker interessante informatie uit dagelijks defensiemonsters testen, zeker nu er meer personen met symptomen getest worden. Kan altijd beter. Dit is ook onze enige extra bijdrage aan de testvraag in Nederland. Ons daar helemaal van los koppelen omdat het niet zo leuk is en het wat vraagt van inzetbaarheid is mi niet juiste argument. Bovendien wordt druk in weekeinde behoorlijk laag gehouden.

Mvg

5.1.2e



To: 5.1.2e [5.1.2e @hospitainer.com]
Cc: 5.1.2e 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @hospitainer.com]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @hospitainer.com]; 5.1.2e [5.1.2e @hospitainer.com]
From: 5.1.2e)
Sent: Tue 9/15/2020 1:57:32 PM
Subject: RE: How can we as Hospitainer improve based on our work for you?
Received: Tue 9/15/2020 1:57:32 PM

Sorry dat het met 5.1.2e niet gelukt is. Het is weer volop crisis op de eilanden. Geldt ook voor 5.1.2e .
Het komt er vast nog wel een keer.

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @hospitainer.com>
Datum: dinsdag 15 sep. 2020 7:36 AM
Aan: 5.1.2e)< 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e 5.1.2e)< 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @hospitainer.com>, 5.1.2e < 5.1.2e @hospitainer.com>, 5.1.2e < 5.1.2e @hospitainer.com>
Onderwerp: Re: How can we as Hospitainer improve based on our work for you?

OK, dank je wel.
Succes met de opschaling.

Vraagje, is er eventueel nog gelegenheid om Met 5.1.2e te spreken die een onderzoek doet hoe we onze service kunnen verbeteren?

Als je te druk bent, geen probleem! Is anders 5.1.2e een optie? Maar die zal ook wel druk zijn. Alle begrip als jullie het laten schieten.

Groet uit zonnig Vaassen. 30 graden vandaag….

Rolof

> Op 15 sep. 2020, om 11:55 heeft 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl> het volgende geschreven:
>
> Hoi Rolof,
>
> Het lokale lab en RIVM hebben besloten om alsnog het lab duurzaam te versterken en daar gaat ook een week of vier in zitten. Dat heeft de voorkeur.
>
> Groet van zonnig Bonaire.
>
> 5.1.2e
>
> Verzonden met BlackBerry Work
> (www.blackberry.com)
>
> Van: 5.1.2e < 5.1.2e @hospitainer.com< 5.1.2e @hospitainer.com>>
> Datum: dinsdag 15 sep. 2020 3:13 AM
> Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl< 5.1.2e @minvws.nl>>

Kopie: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl< [redacted] @minvws.nl>>, [redacted] < [redacted] @hospitainer.com< [redacted] @hospitainer.com>>, [redacted] < [redacted] @hospitainer.com< [redacted] @hospitainer.com>>, [redacted] < [redacted] @hospitainer.com< [redacted] @hospitainer.com>>
Onderwerp: Re: How can we as Hospitainer improve based on our work for you?

Beste [redacted]

Dank.

Vraag;

Wij willen gaan kijken bij de leveranciers of we niet snel wat kunnen krijgen als uitzondering. We gaan een rondje bellen. Dan is het wel van belang om te weten om gelijk aan te kunnen geven:

- Hoeveel testen per dag zijn er nodig?
- Moeten wij de consumables (reagens, plastics en testen) ook leveren?
- Leveren wij het lab ook (hebben we staan en snel klaar. Uitdaging zijn de 2 bovenstaande dingen)

Verder:
- Moeten we staff trainen?
- Vliegen of varen?

vr gr

Rolof

Op 15 sep. 2020, om 02:57 heeft [redacted]) < [redacted] @minvws.nl< [redacted] @minvws.nl>> het volgende geschreven:

Hoi Rolof,

Dank voor jullie voorstel. Door de drukte heb ik jullie niet kunnen beantwoorden. We hebben naar jullie voorstel gekeken en het probleem is dat we de capaciteit per direct nodig hebben. Alle voorstellen die we krijgen nemen te veel weken in beslag. Ook jullie voorstel.

Groet,

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com<http://www.blackberry.com>)

Van: [redacted]
< [redacted] @hospitainer.com< [redacted] @hospitainer.com>< [redacted] @hospitainer.com>>
Datum: maandag 14 sep. 2020 7:32 AM
Aan: [redacted])
< [redacted] @minvws.nl< [redacted] @minvws.nl>< [redacted] @minvws.nl>>
Kopie: [redacted])
< [redacted] @minvws.nl< [redacted] @minvws.nl>< [redacted] @minvws.nl>>, [redacted]
< [redacted] @hospitainer.com< [redacted] @hospitainer.com>< [redacted] @hospitainer.com>>

Onderwerp: Re: How can we as Hospitainer improve based on our work for you?

Beste 5.1.2e en 5.1.2e,

Zijn er nog ontwikkelingen? Zie onder mijn vragen.

vr groet,

Rolof

Op 2 sep. 2020, om 15:37 heeft 5.1.2e <5.1.2e @hospitainer.com<5.1.2e @hospitainer.com><5.1.2e @hospitainer.com>> het volgende geschreven:

Beste 5.1.2e

Regarding your question;

We have more than one 20ft Container Covid19 lab in stock (see attachment). At the moment the PCR equipment has a delivery time of 6 weeks, I will try to see if we can get it quicker.
AB testing; looking into that as well.

- When would you need the lab?
- Is there enough budget to fly it in?
- What about consumables?
- How many tests per day?

It can be transformed to a traditional lab later-on.

Met vriendelijke groet / With kind regards,

Rolof Mulder
(+31) 06 5.1.2e

CEO

Griftsemolenweg 19-21
8171 NS Vaassen
The Netherlands
Tel. + 31 (0)55 5.1.2e

Op 1 sep. 2020, om 13:47 heeft 5.1.2e)
<5.1.2e @minvws.nl<5.1.2e @minvws.nl><5.1.2e @minvws.nl>> het volgende geschreven:

Beste Rolof,

Sure we are ready to join a VC. However, we an urgent question. We need to scale up the PCR testing on Sint Maarten. I read that you provide PCR labs. Can you please provide more information on what you deliver?

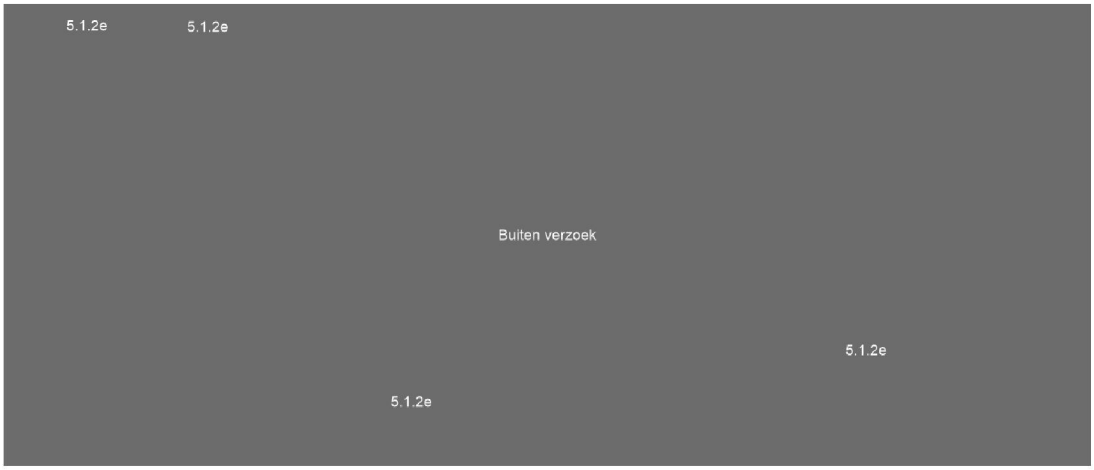
Kind regards,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com<http://www.blackberry.com><http://www.blackberry.com/>)

Van: 5.1.2e
<5.1.2e @hospitainer.com<5.1.2e @hospitainer.com><5.1.2e @hospitainer.com><5.1.2e @hospitainer.com>>
Datum: dinsdag 25 aug. 2020 12:57 PM
Aan: 5.1.2e)
<5.1.2e @minvws.nl<5.1.2e @minvws.nl><5.1.2e @minvws.nl5.1.2emailto:gj.rietveld@minvws.nl>>, 5.1.2e 5.1.2e)
<5.1.2e @minvws.nl<5.1.2e @minvws.nl><5.1.2e @minvws.nl><5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl>>
Kopie: 5.1.2e (Strategy&)
<5.1.2e @strategyand.nl.pwc.com<5.1.2e @strategyand.nl.pwc.com><5.1.2e @strategyand.nl.pwc.com><5.1.2e @strategyand.nl.pwc.com>>
Onderwerp: How can we as Hospitainer improve based on our work for you?



Met vriendelijke groet / With kind regards,

Rolof Mulder
(+31) 06 5.1.2e

CEO

Griftsemolenweg 19-21
8171 NS Vaassen
The Netherlands
Tel. + 31 (0)55 5.1.2e

More info on 5.1.2e

[http://tinyurl.com/logo-strategyand]
Part of the PwC network

5.1.2e
Mobile: +31 6 5.1.2e
Email:

[redacted]@strategyand.nl.pwc.com<[redacted]@strategyand.nl.pwc.com><[redacted]@strategyand.nl.pwc.com><[redacted]@strategyand.nl.pwc.com>
PricewaterhouseCoopers Advisory N.V.
Thomas R. Malthusstraat 5 | 1066 JR | P.O. Box 90351 | 1006 BJ | Amsterdam, the Netherlands
www.strategyand.pwc.com/nl<http://www.strategyand.pwc.com/nl>/<http://www.strategyand.pwc.com/nl/>
<https://www.strategyand.pwc.com/nl/home>

Follow Strategy& on Twitter: @Strategyand<https://twitter.com/strategyand>

[cid:F5AB0DC2-53DD-4B6E-BFA1-D40B6F5F7E2C]

www.hospitainer.com<http://www.hospitainer.com><http://www.hospitainer.com/><https://hospitainer.com/>

Wij maken u erop attent dat wij de persoonsgegevens die u ons heeft verstrekt en eventueel nog zult verstrekken, zullen verwerken op de manier zoals wij die in onze privacyverklaring hebben omschreven. Wij verwijzen u graag naar https://hospitainer.com/privacy-statement voor meer informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens en de rechten die u heeft.

We would like to draw your attention to the fact that the personal data you provide to us now and in the future, will be processed in the way we described in our privacy statement. We refer you https://hospitainer.com/privacy-statement for more information about the processing of your personal data and the rights you have. Any information transmitted by means of this e-mail (and any of its attachments) is intended exclusively for the addressee or addressees and for those authorized by the addressee or addressees to read this message. Any use by a party other than the addressee or addressees is prohibited. The information contained in this e-mail (or any of its attachments) may be confidential in nature and fall under a duty of non-disclosure. Hospitainer BV shall not be liable for damages resulting from the use of electronic means of communication, including - but not limited to- damages resulting from failure or delay in delivery of electronic communications, interception or manipulation of electronic communications by third parties or by computer programs used for electronic communications and transmission of viruses and other malicious code.

<logo.png>

Met vriendelijke groet / With kind regards,

Rolof Mulder
(+31) 06 [redacted]

CEO

Griftsemolenweg 19-21
8171 NS Vaassen
The Netherlands
Tel. + 31 (0)55 [redacted]

<logo.png>

www.hospitainer.com<http://www.hospitainer.com><https://hospitainer.com/>

Wij maken u erop attent dat wij de persoonsgegevens die u ons heeft verstrekt en eventueel nog zult verstrekken, zullen verwerken op de manier zoals wij die in onze privacyverklaring hebben omschreven. Wij verwijzen u graag naar https://hospitainer.com/privacy-statement voor meer informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens en de rechten die u heeft.

We would like to draw your attention to the fact that the personal data you provide to us now and in the future, will be processed in the way we described in our privacy statement. We refer you https://hospitainer.com/privacy-statement for more information about the processing of your personal data and the rights you have. Any information transmitted by means of this e-mail (and any of its attachments) is intended exclusively for the addressee or addressees and for those authorized by the addressee or addressees to read this message. Any use by a party other than the addressee or addressees is prohibited. The information contained in this e-mail (or any of its attachments) may be confidential in nature and fall under a duty of non-disclosure. Hospitainer BV shall not be liable for damages resulting from the use of electronic means of communication, including - but not limited to- damages resulting from failure or delay in delivery of electronic communications, interception or manipulation of electronic communications by third parties or by computer programs used for electronic communications and transmission of viruses and other malicious code.

<Offer Covid 19 lab.pdf>

Met vriendelijke groet / With kind regards,

Rolof Mulder
(+31) 06 5.1.2e

CEO

Griftsemolenweg 19-21
8171 NS Vaassen
The Netherlands
Tel. + 31 (0)55 5.1.2e

[cid:F5AB0DC2-53DD-4B6E-BFA1-D40B6F5F7E2C]

www.hospitainer.com<http://www.hospitainer.com><https://hospitainer.com/>

Wij maken u erop attent dat wij de persoonsgegevens die u ons heeft verstrekt en eventueel nog zult verstrekken, zullen verwerken op de manier zoals wij die in onze privacyverklaring hebben omschreven. Wij verwijzen u graag naar https://hospitainer.com/privacy-statement voor meer informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens en de rechten die u heeft.

We would like to draw your attention to the fact that the personal data you provide to us now and in the future, will be processed in the way we described in our privacy statement. We refer you https://hospitainer.com/privacy-statement for more information about the processing of your personal data and the rights you have. Any information transmitted by means of this e-mail (and any of its attachments) is intended exclusively for the

addressee or addressees and for those authorized by the addressee or addressees to read this message. Any use by a party other than the addressee or addressees is prohibited. The information contained in this e-mail (or any of its attachments) may be confidential in nature and fall under a duty of non-disclosure. Hospitainer BV shall not be liable for damages resulting from the use of electronic means of communication, including - but not limited to- damages resulting from failure or delay in delivery of electronic communications, interception or manipulation of electronic communications by third parties or by computer programs used for electronic communications and transmission of viruses and other malicious code.

<logo.png>

Met vriendelijke groet / With kind regards,

Rolof Mulder
(+31) 06 5.1.2e

CEO

Griftsemolenweg 19-21
8171 NS Vaassen
The Netherlands
Tel. + 31 (0)55 5.1.2e

[cid:F5AB0DC2-53DD-4B6E-BFA1-D40B6F5F7E2C]

www.hospitainer.com<https://hospitainer.com/>

Wij maken u erop attent dat wij de persoonsgegevens die u ons heeft verstrekt en eventueel nog zult verstrekken, zullen verwerken op de manier zoals wij die in onze privacyverklaring hebben omschreven. Wij verwijzen u graag naar https://hospitainer.com/privacy-statement voor meer informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens en de rechten die u heeft.

We would like to draw your attention to the fact that the personal data you provide to us now and in the future, will be processed in the way we described in our privacy statement. We refer you https://hospitainer.com/privacy-statement for more information about the processing of your personal data and the rights you have. Any information transmitted by means of this e-mail (and any of its attachments) is intended exclusively for the addressee or addressees and for those authorized by the addressee or addressees to read this message. Any use by a party other than the addressee or addressees is prohibited. The information contained in this e-mail (or any of its attachments) may be confidential in nature and fall under a duty of non-disclosure. Hospitainer BV shall not be liable for damages resulting from the use of electronic means of communication, including - but not limited to- damages resulting from failure or delay in delivery of electronic communications, interception or manipulation of electronic communications by third parties or by computer programs used for electronic communications and transmission of viruses and other malicious code.

<logo.png>

Met vriendelijke groet / With kind regards,

Rolof Mulder
(+31) 06 5.1.2e

CEO

554041

Griftsemolenweg 19-21
8171 NS Vaassen
The Netherlands
Tel. + 31 (0)55 5.1.2e

HOSPITAINER
Rapid Deployment Hospital

www.hospitainer.com

Wij maken u erop attent dat wij de persoonsgegevens die u ons heeft verstrekt en eventueel nog zult verstrekken, zullen verwerken op de manier zoals wij die in onze privacyverklaring hebben omschreven. Wij verwijzen u graag naar https://hospitainer.com/privacy-statement voor meer informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens en de rechten die u heeft.

We would like to draw your attention to the fact that the personal data you provide to us now and in the future, will be processed in the way we described in our privacy statement. We refer you https://hospitainer.com/privacy-statement for more information about the processing of your personal data and the rights you have. Any information transmitted by means of this e-mail (and any of its attachments) is intended exclusively for the addressee or addressees and for those authorized by the addressee or addressees to read this message. Any use by a party other than the addressee or addressees is prohibited. The information contained in this e-mail (or any of its attachments) may be confidential in nature and fall under a duty of non-disclosure. Hospitainer BV shall not be liable for damages resulting from the use of electronic means of communication, including -but not limited to- damages resulting from failure or delay in delivery of electronic communications, interception or manipulation of electronic communications by third parties or by computer programs used for electronic communications and transmission of viruses and other malicious code.

Analyses: 5.1.2e , 5.1.2e

- Het % mensen met klachten dat zich laat testen is van 12% (halverwege juni) toegenomen tot 18% (begin juli) en 32% (halverwege augustus)
- 26% van de onderzoek deelnemers rapporteert 1 of meer COVID-19 gerelateerde klachten nu of in de afgelopen 6 weken
    - 54% geeft aan dat dit (waarschijnlijk) komt door onderliggende aandoening
        - 21% van deze mensen heeft zich laten testen in afgelopen 6 weken
        - Dat betreft dus 2.95% totale sample
    - 46% geeft aan dat dit nieuwe klachten zijn niet door onderliggende aandoening
        - 45% van deze mensen laat zich testen in de afgelopen 6 weken
        - Dat betreft dus 5.38% totale sample
- 1.05% totale sample heeft zich getest zonder klachten. Dat is 11.1% van totaal aantal mensen dat zich heeft laten testen.[1]

Belangrijk: De gedragsunit doet onderzoek om trends in gedrag te signaleren. De studies van de gedragsunit zijn niet bedoeld voor surveillance doeleinden.

Voetnoot

[1] 3,8% van de respondenten heeft missende waarden op de klachtenvragen (klachten nu en klachten 6 weken) of heeft aangegeven niet te weten of ze de afgelopen 6 weken klachten hebben gehad. Bij de aanname dat deze respondenten geen klachten hebben (gehad) is het aandeel mensen zonder klachten dat zich heeft laten testen 13,4%. Dit is waarschijnlijk een te strenge aanname, want je ziet dat er onder deze groep meer getest wordt (6,4%) dan onder de mensen zonder klachten.

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 10/8/2020 7:36:32 PM
Subject: RE: Aanpassing Q&A voorrang testbeleid
Received: Thur 10/8/2020 7:36:32 PM

Mmm, zou niet sjiek van 5.1.2e zijn om maandag uit de afgesproken rol te stappen..helpt niet in relatie m.i. ..morgen maar even overleggen What To do!

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: donderdag 08 okt. 2020 9:34 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Aanpassing Q&A voorrang testbeleid

Ter info de mail van 5.1.2e waar ik net aan refereerde.

5.1.2e heeft dit van Per Saldo zelf, weet ik vanuit eerdere berichten vandaag.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: donderdag 08 okt. 2020 7:44 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Aanpassing Q&A voorrang testbeleid

Hallo 5.1.2e en 5.1.2e

Met het oog op het as Catshuisoverleg - waar 5.1.2e ook zal aanschuiven - even het signaal dat het nog niet wil vlotten met het effectueren van de afspraak over het testen van zorgverleners die een arbeidsovereenkomst hebben met pgb-budgethouders (zie hieronder). Volgens de afspraken kan deze groep ook aanspraak maken op voorrang bij testen op Corona. De verwachting is dat 5.1.2e dit zal aankaarten, dus goed om op voorbereid te zijn.
Het probleem is, als ik het goed begrepen heb, dat GGD's moeite hebben om de afspraak om te zetten in het gespreksprotocol voor de mensen (telefonisten) die de afspraken moeten maken. Louter verwijzen naar het feit dat arbeidsovereenkomsten met budgethouders dezelfde status hebben als die met een instelling is onvoldoende. Wellicht bestaat de vrees voor een onbekende (grote) groep nieuwe aanmeldingen.

5.1.2e onderneemt vanavond nog een poging richting de programmadirectie om hier beweging in te krijgen, maar mocht dat niet lukken, wil ik jullie vragen actie te ondernemen.

@ 5.1.2e : je vroeg naar het besluit over deze groep in de voorrangsregeling, maar ik begreep dat dergelijke afspraken niet formeel ergens worden gedocumenteerd, maar direct worden omgezet in richtlijnen ed.

Kunnen jullie hier met dit signaal uit de voeten?

Hartelijke groet,
5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Tue 9/22/2020 8:38:40 AM
Subject: RE: richtlijnen - aanpassing nodig of niet?
Received: Tue 9/22/2020 8:38:41 AM

Hoi 5.1.2e

Nee. We hebben geen aparte richtlijn voor vervoer opgesteld. Ik heb wel input geleverd voor de richtlijn dagbesteding (vervoer van en naar dagbesteding). Ik check of de info nog steeds actueel is en als aanpassingen nodig zijn geef ik het door aan 5.1.2e
De informatie die we op de website van de rijksoverheid hebben laten plaatsen over vervoer is verder nog steeds geldig/actueel: https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/zorg/vervoer

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 10:25
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: richtlijnen - aanpassing nodig of niet?

Hoi 5.1.2e

Zie mail 5.1.2e hieronder. Geldt dit ook nog voor doelgroepenvervoer naast het addendum dat we hebben voor Valys?

Vriendelijke groet,

5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
Mobiel 06 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 10:06
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e . (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: _Groep DMO-MT medewerkers < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: richtlijnen - aanpassing nodig of niet?

Hoi,

5.1.2e attendeerde mij even gister op het feit dat de richtlijnen die we gemaakt hebben in het kader van covid tot 1 september lopen.

Kunnen jullie kijken:
- Of update nodig is – denk het wel…
- Bezien of PBM en testen overal staat zoals in meest recente richtlijnen? (graag afstemmen met 5.1.2e
- Nieuwe versies naa 5.1.2e zenden?

Vraag is even wat we doen met dit voorrangsbeleid want geldt maar kort en dan moet richtlijn weer update krijgen.

5.1.2e mantelzorg – NB informele mantelzorgers komen niet in aanmerking voorrangsbeleid testen.
5.1.2e
5.1.2e – hulpmiddelen
5.1.2e – dagbesteding

Graag met enige spoed.... Dank!

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
5.1.2e |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Telefoon: 070- 5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl |

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @minbzk.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @me.com]; 5.1.2e [5.1.2e @dictu.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Thur 9/10/2020 3:15:27 PM
Subject: Re: RIVM data
Received: Thur 9/10/2020 3:15:34 PM

Ha, ja vanuit evaluatie komen we begin vw met een dashboardje waarin we deze gegevens tav de app ook kunnen volgen

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
06 5.1.2e

Muzenstraat 120 2511 WB Den Haag

Op 10 sep. 2020 om 16:39 heeft 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl> het volgende geschreven:

?
Ha allemaal,

N.a.v. de sessie gisteren met de TF Gedrag, nog het volgende. Het RIVM maakt een wekelijkse update over de epidemiologische situatie Covid-19: https://www.rivm.nl/documenten/wekelijkse-update-epidemiologische-situatie-covid-19-in-nederland

Daar staat veel interessante data in, denk aan:
- Setting van meest voorkomende besmettingen (p.17)
- Nauwe contacten die positief worden getest: 3-7% (p.21)

Als we dus met CoronaMelder richting die 3% weten te klimmen, dan weten we dat de app even betrouwbaar is als het regulier BCO ☺

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
06 5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 9/24/2020 11:16:01 AM
Subject: RE: Testcapaciteit BON
Received: Thur 9/24/2020 11:16:01 AM

sorry. CUR

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: donderdag 24 sep. 2020 12:52 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Testcapaciteit BON

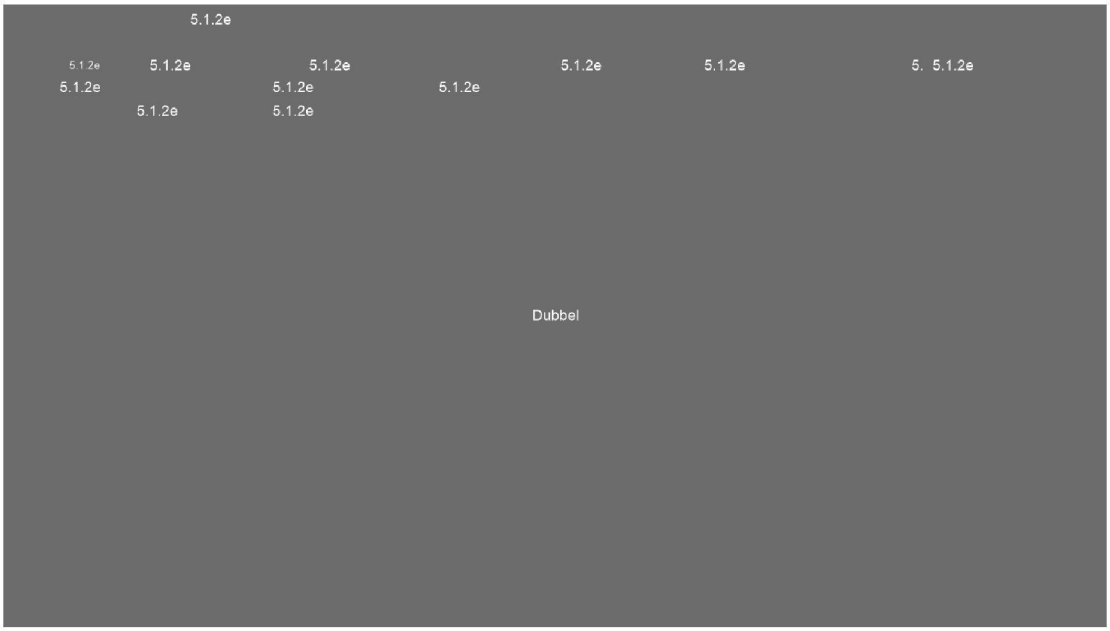
en dat de rest naar Bonaire gaat.

Hier bedoel je vast een ander eiland?

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 12:34
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Testcapaciteit BON

Volgens mij moeten we in de kamervragen antwoorden zeggen dat er een beperkte capaciteit op Bonaire is voor urgente testen en dat de rest naar Bonaire gaat.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)



To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e)
Sent: Mon 9/14/2020 5:13:09 PM
Subject: RE: Testcapaciteit Saba
Received: Mon 9/14/2020 5:13:10 PM

Van de gezaghebber mag het. Laborant wil echter niet.
Er wordt met hem/haar gesproken.....

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 2e
Crisisteam Caribisch Nederland

5.1.2e

Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
T (+31) 6 5.1.2e
E 5.1.2e @minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 18:52
Aan: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Testcapaciteit Saba

Ja dat gaat natuurlijk niet gebeuren, hooguit dat de laborant van Saba naar Statia kan worden gehaald?!

Van: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 18:47
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Testcapaciteit Saba

Ik denk dat Statia hier heeeeeeeel anders in zit.....

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 2e
Crisisteam Caribisch Nederland

5.1.2e

Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
T (+31) 6 5.1.2e
E 5.1.2e @minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 12:39
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Testcapaciteit Saba

Hier was ik al bang voor..

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 12:38
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5. 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Testcapaciteit Saba

Beste 5.1.2e
De machines zijn gearriveerd op Saba. Een en ander zou worden geïnstalleerd door 5.1.2e. Deze is wel in de regio aanwezig, maar momenteel niet in staat deze werkzaamheden te verrichten. Top Saba kan niet worden getest, er zijn wel gesprekken gaande om een van de labassistenten van Saba tijdelijk op Statia in te zetten. Er is ook geen bezwaar om de labassistenten van Statia zelf te laten werken indien zij niet veel klachten hebben en met gebruik van PBM.
Met vriendelijke groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 11:31
To: 5. 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Subject: Testcapaciteit Saba

Goedemorgen,

Kunnen jullie ons wat meer vertellen over de testcapaciteit op Saba momenteel? Zijn de toegestuurde machines inmiddels in gebruik?
Gezien de situatie op Statia, vroegen wij ons af of er wellicht testen vanuit daar naar Saba gestuurd kunnen worden?

Met hartelijke groet,

5.1.2e
Crisisteam COVID-19 & 5.1.2e

Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
T (+31) 6 5.1.2e
E 5.1.2e @minvws.nl
www.rijksoverheid.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: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 9/29/2020 3:52:02 PM
Subject: RE: testen hulpmiddelensector
Received: Tue 9/29/2020 3:52:02 PM

Toppie! Kan ik dan verder nog iets doen? Of laat je mij weten hoe het vervolg eruit zien (en of onze opdracht/verzoek wordt uitgevoerd)?

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 17:39
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: testen hulpmiddelensector

Heb het al doorgegeven ;)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 29 sep. 2020 5:38 PM
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: testen hulpmiddelensector

Sorry zie nu pas dat je in de CC staat!

Van: [redacted])
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 17:37
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: testen hulpmiddelensector

Ha [redacted],

Zie hieronder. Bel je hier morgenochtend over, ik stel me zo voor dat we de Q&A voor HH copy/pasten en HH vervangen voor hulpmiddelenzorg.

[redacted]

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 17:27
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: testen hulpmiddelensector

Ja dat kan. Graag even met [redacted] regelen.

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 17:11
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: testen hulpmiddelensector

Ja dat ben je. Je bent geen zorgmedewerker, maar je bent wel degelijk een medewerker onder de Wmo (heb ik eerder al bij [redacted] gecheckt).

Gezien de onduidelijkheid die er nu heerst en de noodzaak die er in individuele gevallen is om wel getest te worden (zal met name het geval zijn bij de complexe groepen hulpmiddelenbezitters), is het wel belangrijk dat dit opheldelen. Zouden we de branche op de lijst kunnen zetten en een QenA maken? Eventueel onder de 'nee, tenzij', vergelijkbaar met de Q&A van de huishoudelijke hulp?

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 17:03

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: testen hulpmiddelensector

Hulpmiddel wordt betaald uit wmo. Maar ben je als je werkzaam bent bij een leverancier een medewerkers onder de wmo?

Testvoorrang is overigens in principe alleen deze week nog en volgende week – zegt men, ik moet het nog zien – que testcapaciteit op orde.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 16:58
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: testen hulpmiddelensector

Als antwoord op de vraag uit je andere mail

Is hulpmiddelen sector altijd en essentieel en onvervangbaar?
We hebben ze nu niet op de lijst staan want ze zijn formeel geen medewerkers onder de Wmo toch?

Zie onze mailwisseling van vorige week hieronder. Hulpmiddelensector bevat formeel medewerkers vanuit de Wmo: een hulpmiddel is een maatwerkvoorziening die wordt verstrekt door gemeenten en hulpmiddelenleveranciers zijn gecontracteerd door gemeenten.

De medewerkers zullen in genoeg gevallen vervangbaar zijn. Maar als jij een adviseur bent en je moet een cliënt een stoel aanmeten voor een zoveelste passing of reparatie, dan ben je niet te vervangen door een andere adviseur.

Dus er is veel voor te zeggen om de medewerkers wél in aanmerking te laten komen voor een voorrangstest, maar er moet vanzelfsprekend een triage zijn over de onvervangbaarheid ivm de schaarste.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 08:44
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Q&A Prioriteit testen Wmo 2015 en Jeugdwet

Graag gedaan. Doe dat wanneer nodig ipv zelf rond te dolen!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: dinsdag 22 sep. 2020 8:11 AM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Q&A Prioriteit testen Wmo 2015 en Jeugdwet

Helder, hebben wij daar dezelfde interpretatie van, ga ik in die lijn de brief afdoen. Dank voor het sparren!

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 19:57
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Q&A Prioriteit testen Wmo 2015 en Jeugdwet

Bijgevoegd de brief.

Hierin staat:

Met voorrang testen van zorgmedewerkers en onderwijspersoneel
Zorgmedewerkers zijn essentieel voor het bestrijden en onder controle houden van corona en voor de continuïteit van zorg. Bovendien werken deze professionals met kwetsbare mensen. Verder is de infectiedruk in de zorg groter dan elders. Zorgmedewerkers kunnen daarom tijdelijk, maar zolang als het nodig is, met voorrang getest worden indien zij:

- Klachten hebben die bij covid-19 kunnen passen en zij zich volgens de richtlijn moeten laten testen[1]. En;

- essentieel zijn voor de (directe) patiënten-/cliëntenzorg en de continuïteit van zorg. Ik versta hieronder nadrukkelijk ook het laboratoriumpersoneel. En;
- zich niet kunnen laten vervangen door een collega. En;
- werkzaam zijn bij een zorgaanbieder die zorg verleent op grond van de Zorgverzekeringswet of de Wet Langdurige Zorg, de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (met name respijtzorg en dagbesteding) of intramurale onderdelen van de Jeugdwet, zorg op grond van de Wet forensische zorg of de Wet Publieke Gezondheid of onder de reikwijdte van de Wet BIG vallen. Ook zzp'ers, uitzendkrachten en medewerkers die uit een pgb betaald worden en die werken voor een zorgaanbieder in het kader van voorgaande wetten, komen in aanmerking.

Dus indien zij vallen onder wmo, klachten hebben, essenteel zijn **en totaal onvervangbaar** zijn (vaak is er toch wel een andere medewerker?), dan vallen ze ook onder de voorrang regels.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 19:40
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Q&A Prioriteit testen Wmo 2015 en Jeugdwet

Dank voor het doorsturen, alleen hiermee ben ik er nog niet. De vraag is namelijk of medewerkers die hulpmiddelenzorg bieden, óók in aanmerking komen voor de voorrangsregeling en dat kan ik op basis van de openbare info niet beoordelen.

Het afgelopen halfjaar hebben we meermaals geconstateerd dat deze groep medewerkers meer dan eens buiten bepaalde regelingen valt, omdat het geen zorgmedewerkers zijn. Maar ze zijn vrij onmisbaar als ze een cliënt een rolstoel moeten aanmeten, omdat anders die cliënt bijvoorbeeld de deur niet uitkomt (terwijl wij dat natuurlijk zo graag willen ;)). Vanuit het veld is de opvatting dat ze in aanmerking zouden moeten komen en die beredenering kan ik volgen. Je had het in de call over een lijstje met functies/profielen, wellicht dat ik op basis daarvan een inschatting kan maken?

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 18:49
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Q&A Prioriteit testen Wmo 2015 en Jeugdwet

Kun je hier al mee uit de voeten (actiepunt van mij uit video call)?

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 14:28
Aan: 5.1.2e @actiz.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @zorgthuisnl.nl>; 5.1.2e @vgn.nl; 5.1.2e @venvn.nl; 5.1.2e (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @jeugdzorgnederland.nl; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @vgn.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @zorgthuisnl.nl>; 5.1.2e @zorgthuisnl.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @actiz.nl>; 5.1.2e | SoloPartners <5.1.2e @solopartners.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Q&A Prioriteit testen Wmo 2015 en Jeugdwet

Dag allen,

In navolging van de berichtgeving afgelopen vrijdag, hierbij ook een aantal Q&A's met betrekking tot testen met prioriteit. Deze Q&A's zullen vandaag ook op de website van de Rijksoverheid gepubliceerd worden.

Hartelijke groeten,
5.1.2e

5.1.2e
Directie Maatschappelijke Ondersteuning (DMO)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Telefoon: 06 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl

[1] https://lci.rivm.nl/lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/zorgmedewerkersinzetentestbeleid

To: [redacted])[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 9/29/2020 3:38:37 PM
Subject: RE: Testen zorgpersoneel | signaal ggz/bw
Received: Tue 9/29/2020 3:38:37 PM

En!!'

Medewerkers hulpmiddelenzorg!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 29 sep. 2020 5:37 PM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Testen zorgpersoneel | signaal ggz/bw

En de toevoeging

Medewerkers maatschappelijke opvang!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 29 sep. 2020 3:07 PM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Testen zorgpersoneel | signaal ggz/bw

Ah sorry, ik was even kippig! :$

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 14:42
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted])
<[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Testen zorgpersoneel | signaal ggz/bw

Ha [redacted]

Klopt! Hier had ik vanochtend toch ook al antwoord op gegeven mbt redeneerlijn bij medewerkers VT?

[redacted]
Directie maatschappelijke ondersteuning

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 29 sep. 2020 2:34 PM

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Testen zorgpersoneel | signaal ggz/bw

Hi 5.1.2e

Ik kreeg via 5.1.2e onderstaande mailwisseling door en mijn oog valt op veilig thuis, moet ik die er nog bij zetten?
En dan de definitie zorgmedewerkers veilig thuis (ik ken de organisatie niet, maar ik kan me voorstellen dat er ook niet zorgmedewerkers werken).

Groet
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 14:05
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Testen zorgpersoneel | signaal ggz/bw

Alles staat erin 5.1.2e behalve VT.
Indien essentieel en niet vervangbaar moet die inderdaad met voorrang getest kunnen worden.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: dinsdag 29 sep. 2020 1:36 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Testen zorgpersoneel | signaal ggz/bw

Vanuit DMO had ik een preciezere lijst aangeleverd, die kennelijk nog niet was aangekomen:

- medewerkers beschermd wonen
- medewerkers maatschappelijke opvang
- medewerkers vrouwenopvang
- medewerkers Veilig Thuis

Kan dat nog mee?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: dinsdag 29 sep. 2020 12:22 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Testen zorgpersoneel | signaal ggz/bw

Ha 5.1.2e e.a.

Naar aanleiding van je mailtje aan 5.1.2e de volgende vraag:
Vrijdag hebben we contact gehad over de beroepenlijst, zie bijgaand. Het idee is dat de GGD die in het call centre (vanaf morgen hopelijk) gaat gebruiken als leidraad voor of iemand in aanmerking komt.

We hebben het eerder gehad over dat beroepen en functies hier wellicht door elkaar gaan lopen. Op dit moment staan tav de GGZ de verpleegkundigen, de psychiaters, de klinisch neuropsychologen (klinische neuropsychologie), de klinisch psychologen (klinische psychologie) en de POH-GGZ op de lijst.
DMO heeft de lijst met onderstaande medewerkers aangevuld.

- *Medewerkers dagbesteding Wmo/jeugd*
- *Medewerkers die maaltijdondersteuning bieden onder Wmo*
- *Ambulante begeleiders Wmo/jeugd (die werken met cliënten met bijv. verstandelijke beperking of ernstige ggz of gedragsproblematiek).*
- *Medewerkers beschermd wonen*
- *Medewerkers in de crisisopvang voor vrouwen*
- *Medewerkers logeermogelijkheden voor respijtzorg*
- *Huishoudelijke hulpen bij mensen met dementie*
- *Medewerkers in een 24uurs jeugdvoorziening (bijvoorbeeld gezinshuizen en gesloten jeugdzorg plus instellingen)*
- *Medewerkers in de logeeropvang jeugd*

Zijn er naar aanleiding van jouw mail nog aanvullingen nodig op die lijst van CZ en DMO?

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 10:46
Aan: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Testen zorgpersoneel | signaal ggz/bw
Urgentie: Hoog

Dag 5.1.2e

Omdat ik jullie allebei telefonisch niet te pakken krijg, stuur ik jullie direct deze mail.

Sinds kort is de voorrangsregeling voor testen zorgpersoneel op het coronavirus in werking getreden. Ik ontvang signalen uit het veld die er op neer komen dat:

- Ggz-medewerkers die zich melden te horen krijgen dat zij niet in aanmerking komen voor voorrang, omdat dit voorbehouden zou zijn aan ziekenhuismedewerkers.
- Vrijgevestigd ggz-zorgverleners die te horen krijgen dat ze niet in aanmerking komen voor voorrang, omdat dit alleen zou gelden voor mensen met "handen aan het bed".

Enige toelichting op de herkomst van deze signalen. Voor afstemming met partijen uit de sector ggz en beschermd wonen is een koepeloverleg ggz&corona ingericht (met partijen vanuit client-/naastenperspectief/zorgaanbieders/overige hulpverlening/financiers ggz en bw). Periodiek komen deze veldpartijen onder voorzitterschap van VWS bij elkaar. Via dit gremium worden deze signalen aangedragen. Voor VWS ligt er de rol om signalen serieus te nemen en te benutten voor de feedback-/pdca-loop rond dit testbeleid. Daarom zoek ik contact met jullie.

De verdere achtergrond van deze signalen vergt nog wel verder uitvragen (wat voor casuïstiek, hoe vaak/waar), dat realiseer ik me. Verder goed te benadrukken dat ook in de ggz/bw echt precaire situaties spelen waarbij (langerdurende) uitval van personeel echt tot problemen leidt op vlak van continuïteit/veiligheid/kwaliteit waar kwetsbare patiënten echt door geraakt worden, vergelijkbaar met delen van de ziekenhuiszorg en vvt.

Mijn vragen:

- **Waar kan ik deze signalen beleggen binnen VWS en/of daarbuiten? Is er een proces ingericht voor evaluatie/bijstelling van de voorrangsregeling?**
- **Welk handelingsperspectief kan ik de ggz-partijen teruggeven?**

Met vriendelijke groet, 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e | cluster ggz
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
T 06- 5.1.2e | 070- 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

To: 5.1.2e [5.1.2e @minbuza.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Tue 9/15/2020 9:58:04 PM
Subject: RE: Testing SXM
Received: Tue 9/15/2020 9:58:04 PM

Zie email 5.1.2e We laten AMI weten dat het niet feasible is.

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @minbuza.nl>
Datum: dinsdag 15 sep. 2020 3:05 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Testing SXM

Volgens mij waren we er in de dagstart redelijk duidelijk over (toch?), maar ik heb gezegd 'voorlopig'. Ami kan het weer snel regelen als het toch nodig blijkt.... nu iedereen naar bed!!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: dinsdag 15 sep. 2020 9:03 PM
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @minbuza.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Testing SXM

Misschien eerst voor de zekerheid even definitieve antwoord 5.1.2e fwachten?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @minbuza.nl>
Datum: dinsdag 15 sep. 2020 8:53 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Testing SXM

Ik had ze al laten weten voorlopig niet met ze in zee te gaan voor het testen. Ik zal 5.1.2e morgen nog eens antwoorden.....

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @ami.health>
Datum: dinsdag 15 sep. 2020 8:10 PM
Aan: 5.1.2e e < 5.1.2e @ami.health>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @minbuza.nl>
Onderwerp: Re: Testing SXM

Hi 5.1.2e

Based on this information have you made a decision as to whether Sint Maarten would like to proceed with the lab equipment?

Best regards,

5.1.2e
Program Manager

11150 Sunset Hills Road
Suite 307
Reston, VA 20191
Mobile +1 5.1.2e

Visit us online at ami.health

This email message is intended only for the addressee and may contain information which is confidential. If you are not the intended recipient please advise the sender by return email, do not use or disclose the contents, and delete the message and any attachments from your system.
Please consider the environment before printing this email.

5.1.2e e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

Dubbel

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Fri 9/25/2020 9:06:38 AM
Subject: RE: Vandaag aan het werk en tijd voor een overleg met GGD overoplossing voor testen met voorrang
Received: Fri 9/25/2020 9:06:38 AM

5.1.2e

Vandaag heb ik tot 12.30 uur ruimte, ik trek ook nog even een collega erbij als achtervang!

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 25 september 2020 10:54
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Vandaag aan het werk en tijd voor een overleg met GGD over oplossing voor testen met voorrang

Ha beiden,

5.1.2e ken ik 5.1.2e nog niet, maar 5.1.2e Daar valt ook het testen met voorrang onder, en dat loopt nu niet goed. De voorrangsplekken zijn allemaal vol, GGD weet niet wie er wel en niet in aanmerking komen ect. Daarom had ik net een overleg met 5.1.2e om te bespreken wat we kunnen gaan doen. 5.1.2e gaan kijken of ze een lijst kunnen maken van beroepen die er wel/niet onder het voorrangstest beleid vallen. Maar zij willen graag dat wij een overleg hebben met de GGD om te bespreken wat voor hen de oplossing zou zijn. Dat hoeft niet perse een lijst te worden, maar er moet wel iets gaan komen.

Mijn vraag voor nu, werken jullie vandaag? En kan ik een overleg met jullie plannen vanmiddag om even met de GGD te praten hierover? Het liefst hebben we dit overleg vandaag, maar als dat niet lukt is maandag echt de uiterlijke datum. Ik moet zo in overleg maar bel jullie even daarna als ik nog niks gehoord heb.

Groeten 5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
Programmadirectie COVID-19 – Ministerie van VWS
M: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Tue 9/29/2020 7:07:19 AM
Subject: RE: Veilig Thuis en Voorrangtesten FW: DPC ticket IT1621162 :Coronavirus COVID-19
Received: Tue 9/29/2020 7:07:19 AM

Lijkt mij juiste lijn inderdaad...

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 18:31
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Veilig Thuis en Voorrangtesten FW: DPC ticket IT1621162 : Coronavirus COVID-19

Ha 5.1.2e

We kregen via publieksinformatie de vraag van Veilig Thuis of zij ook onder het testen met voorrang vallen.

Ik ken die organisatie niet (gok jullie wel ivm jeugdwet?). Ik kan me voorstellen dat de lijn als volgt is, eens?

Wie zorg verleent aan bijv. slachtoffers van huiselijk geweld / kindermishandeling valt onder de regeling (als zij ook aan de andere voorwaarden voldoen: klachten die bij covid 19 passen, continuiteit in gevaar als ze niet werken, niet vervangbaar door collega etc.). Maar dat wil niet zeggen dat alle medewerkers van de organisatie er onder vallen (denk aan administratie, beleid), gaat dus vooral om de vraag of iemand zorg verleent.

Groeten,
5.1.2e

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 16:39
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: DPC ticket IT1621162 : Coronavirus COVID-19

Zie hieronder?

5.1.2e
.....
5.1.2e
T: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl
.....

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 16:38
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: DPC ticket IT1621162 : Coronavirus COVID-19

Hoi 5.1.2e

Weet jij dit?

Groetjes,
5.1.2e

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: noreply@informatierijksoverheid.nl <noreply@informatierijksoverheid.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 15:20
Aan: _Dienstpostbus VWS Voorlichting < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: DPC ticket IT1621162 : Coronavirus COVID-19

Datum/tijd gesprek: 21-09-2020 15:13:26
Referentie: IT1621162
Naam: 5.1.2e
E-mail adres: 5.1.2e @veiligthuishaaglanden.nl
Telefoonnummer: 06 5.1.2e
Kanaal: Inkomend telefoongesprek
Onderwerp: Coronavirus COVID-19

Inhoud vraag:
Mevrouw wil weten of haar medewerkers bij Veilig Thuis ook voorrang krijgen bij coronatesten. De GGD kon hier geen uitsluitsel over geven.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/10/2020 11:19:18 AM
Subject: FW: Woordvoeringslijn testcapaciteit
Received: Thur 9/10/2020 11:19:19 AM
inschatting testcapaciteit testen en bco.docx

Zie hier de woordvoeringslijn over capaciteit voor BCO (die wij niet berekend hebben).
Kun jij mijn aangeven wat wij hebben gedaan mbt inschatten van de benodigde testcapaciteit? Ik heb vragen van oa nrc.
Dank en groet!

5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: donderdag 10 september 2020 12:08
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Woordvoeringslijn testcapaciteit

Ha 5.1.2e
Ik heb een woordvoeringslijn opgesteld vanwege vragen die we (nog steeds) krijgen over het berekenen van de testcapaciteit voor testen en bco. Ik weet dat wij als RIVM in ieder geval geen berekeningen hebben gedaan.
Zie bijgaande opzet voor het beantwoorden van persvragen. Bij afwezigheid van 5.1.2e wil ik jou vragen even met me mee te lezen.
Gr 5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

.....
Stafeenheid Communicatie & Documentaire Informatievoorziening
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T +31 (0)30 5.1.2e
M+31 (0) 6 5.1.2e
@ 5.1.2e @RIVM.nl
http://www.rivm.nl

De zorg voor morgen begint vandaag

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 9/24/2020 4:09:20 PM
Subject: RE: Voorrang bij testen
Received: Thur 9/24/2020 4:09:20 PM

@ 5.1.2e

Zou je dit Onderdeel van de Q&A nog even willen checken bij jouw contactpersoon bij Per Saldo?
Of contactpersoon doorgeven mag ook :)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Datum: donderdag 24 sep. 2020 3:46 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voorrang bij testen

Hoi beiden,

Excuses voor de late reactie, ben steeds in overleg, maar jouw formulering lijkt me juist, 5.1.2e
Enige puntje is de term zzp-er: in pgb-land is het woord 'freelancer' meer ingeburgerd dan zzp-er.
Dit zouden jullie eventueel nog kunnen veranderen.

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 12:40
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voorrang bij testen

Ha beiden,

@ 5.1.2e volgens mij belangrijk dat jij even goed meeleest, want jij zit beter in de pgb-details dan ik met mijn historische kennis.

Volgens mij is het met deze afbakening nog steeds zo dat niet alle pgb-zorgverleners in aanmerking komen voor voorrang, toch, 5.1.2e ? Dus dat moet dan alsnog wel geëxpliciteerd worden.

Moet het dan niet worden:



Groet,

5.1.2e

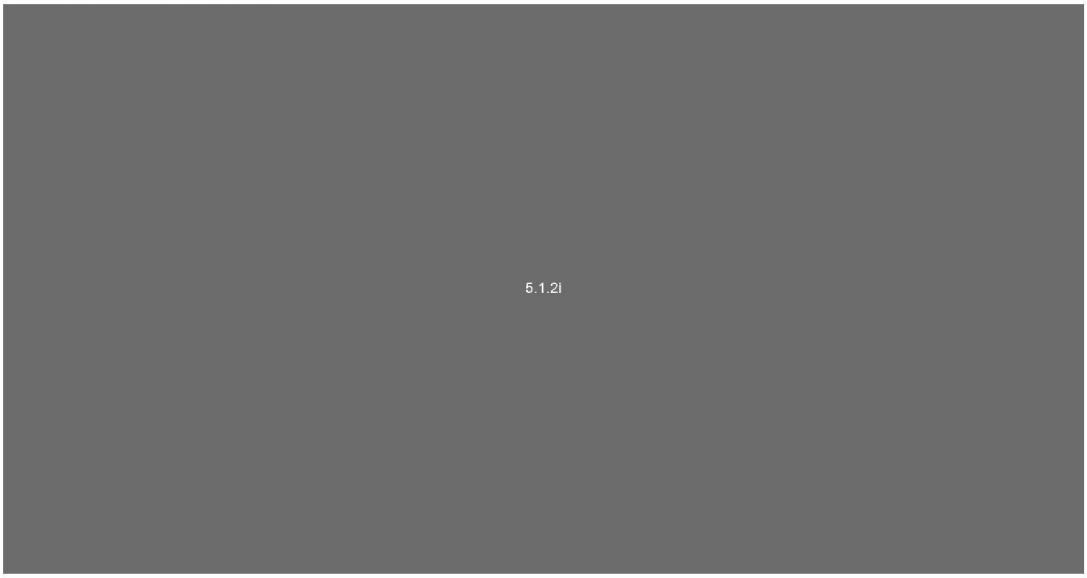
5.1.2e
5.1.2e
M 06 5.1.2e
E 5.1.2e @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 09:47
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voorrang bij testen

Dag 5.1.2e

Zouden we het zo kunnen tackelen denken jullie?
Gele arcering is dan de nieuwe.



Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 09:38
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voorrang bij testen

Oke, @ 5.1.2e wil je deze samen met 5.1.2e oppakken.

5.1.2e

5.1.2e

@ 5.1.2e @minvws.nl
06 5.1.2e

Voor het maken van afspraken kunt u contact opnemen
met 5.1.2e
@ 5.1.2e @minvws.nl
06 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 09:25
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Voorrang bij testen

Als ze arbeidscontract hebben lastig om ze niet mee te nemen denk ik.

Kunnen jullie (5.1.2e) Q en A aanpassen hierop en 5.1.2e berichten?

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 23:05
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voorrang bij testen

Wij schatten nu (op basis van het onderzoek informele zorg) tussen de 20 en 30 duizend zorgverleners.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: woensdag 23 sep. 2020 7:31 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voorrang bij testen

En hoe groot is groep?

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 18:42
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voorrang bij testen

Hi het is op te lossen door de groep informele zorgverleners met een arbeidsovereenkomst (aan te tonen door loonstrook of arbeidsovereenkomst) wel op te nemen tbv voorrang. Zo kunnen deze budgethouders hun werkgeverschap goed uitvoeren en beperken we toch de groep.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: woensdag 23 sep. 2020 6:26 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Voorrang bij testen

Is dit op te lossen? Of laten we het zo? Om hoeveel mensen gaat het?

Minister heeft helder aangegeven: geen informele zorgverleners. Reden: groep te beperken. Daarom bij Wmo eb Jeugd ook beperking van de groep. Testcapaciteit heeft nl momenteel grenzen bereikt en meer mensen voorrrang geven betekent de facto minder mensen uit de echt cruciale groepen. (Meer heb ik niet aan argumentatie 5.1.2e heeft persoonlijk bij minister gepleit voor inperking).

Gr 5.1.2e

Van: 5.1.2e e < 5.1.2e @pgb.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 16:31
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @pgb.nl>; 5.1.2e e < 5.1.2e @pgb.nl>
Onderwerp: FW: Voorrang bij testen

Geachte mevrouw 5.1.2e

Ik kreeg net van 5.1.2e het antwoord dat in de tekst wel degelijk de informele pgb zorgverleners worden bedoeld.
Ik ben hier zeer verbaasd over.

Informele zorgverleners zijn ook zorgverleners met een arbeidsovereenkomst, volgens mij wordt hier weer aan voorbij gegaan. Dat betekent dat een zorgverlener een arbeidsrelatie heeft, in dienst bij de budgethouder (werkgever). We spreken dan ook over professionele zorgverleners die 24/7 klaar staan om zorg te verlenen voor mensen met thuisbeademing maar niet voor een instelling werken of als ZZP-er. Haast bij testen is dan ook noodzakelijk. Dit is heel anders dan de naasten die zorg verlenen als informele zorgverlener met een familie overeenkomst. Is hier soms niet aan gedacht dat er naast naasten ook informele zorgverleners zijn met een arbeidsovereenkomst?

Als we spreken over de WAB (Wet Arbeidsmarkt in Balans) dan dienen budgethouders zich, net als elke werkgever, te houden aan de wetgeving (plichten) voor deze zorgverleners, maar zodra we naar de rechten van deze groep kijken worden ze ineens gelijkgesteld aan naasten, mantelzorgers en vrijwilligers. Ik kan dit niet rijmen.

Is hier een verklaring voor waarom voor deze tweedeling wordt gekozen?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Senior beleidsadviseur

mevr. 5.1.2e | 5.1.2e @pgb.nl | M 06 5.1.2e
Werkdagen: 5.1.2e

PerSaldo
www.pgb.nl

Bezoekadres Churchilllaan 11, 3527 GV UTRECHT
Postadres Postbus 19161, 3501 DD UTRECHT

Volg ons op:

Van: 5.1.2e) [5.1.2e @minvws.nl]
Verzonden: woensdag 23 september 2020 15:44
Aan: 5.1.2e e ; 5.1.2e
CC: DMO/Corona/Gehandicaptensector
Onderwerp: RE: Voorrang bij testen

Ha 5.1.2e ,

Ik ben niet betrokken geweest bij de besluitvorming, dus ik kan jullie helaas niet vertellen wat de argumentatie is. Het spijt me dat ik daar niet meer over kan toelichten.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
M 06- 5.1.2e
E 5.1.2e @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

Van: 5.1.2e e < 5.1.2e @pgb.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 14:23
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @pgb.nl>
CC: DMO/Corona/Gehandicaptensector < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Re: Voorrang bij testen

Dag 5.1.2e

Informele zorgverleners zijn ook zorgverleners met een arbeidsovereenkomst, volgens mij wordt hier weer aan voorbij gegaan. Dat betekent dat een zorgverlener een arbeidsrelatie heeft, in dienst bij de budgethouder (werkgever).

Als we spreken over de WAB dan dienen budgethouders zij zich, net als elke werkgever, te houden aan de wetgeving (plichten) voor deze zorgverleners, maar zodra we naar de rechten van deze groep kijken worden ze ineens gelijkgesteld aan mantelzorgers en vrijwilligers. Ik kan dit niet rijmen.

Is hier een verklaring voor waarom voor deze tweedeling wordt gekozen?

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag, september 23, 2020 12:59 PM
Aan: 5.1.2e (5.1.2e @pgb.nl); 5.1.2e @pgb.nl
CC: DMO/Corona/Gehandicaptensector

Onderwerp: Voorrang bij testen

Ha 5.1.2e en 5.1.2e ,

Ik ben nagegaan hoe het nu precies zit met het met voorrang testen van pgb-zorgverleners. Ik heb begrepen dat expliciet de bedoeling is dat informele zorgverleners die vanuit een pgb worden betaald geen voorrang krijgen bij testen. Dat is ook geëxpliciteerd in de Q&A's die hierover zijn gemaakt. Zie hier: https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/documenten/publicaties/2020/09/21/vragen-en-antwoorden-voorrang-testen-medewerkers-wmo-2015-en-jeugdwet

Groet,

5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
M 06 5.1.2e
E 5.1.2e @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

To: [redacted])[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted])[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 9/16/2020 7:46:53 AM
Subject: RE: VWS | corona&ggz | uitnodiging (eenmalig) koepeloverleg
Received: Wed 9/16/2020 7:46:53 AM

Ha,

Minister was er vrijdag in overleg duidelijk in dat hij de definitie te breed vindt. Snap de bezwaren maar definitie staat nu niet ter discussie wat mij betreft.

Misschien wel een goede inderdaad om meer opties op te nemen. Kern blijft volgens mij wil je dat zorginstellingen iets aan moeten leveren (daar is vanuit het Iz veld wat bezwaar tegen, overleg gisteravond) of ligt het alleen bij de zorgmedewerker (en dan krijg je dus loonstrookje en een of meerdere alternatieven voor niet-werknemers). Wat een puzzel, we houden niet iedereen tevreden ☺.

Groet,
[redacted]

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 09:19
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: VWS | corona&ggz | uitnodiging (eenmalig) koepeloverleg

Hai [redacted] e.a.

Zie bijgaand de inbreng van een GGS partij. Tweeledig:

1. Oproep om de jeugdzorg niet te beperken tot intramuraal. Dat gaat om de definitie zorgverlener die vrijdagmiddag nog is gewijzigd.
2. Oproep voor een format, met daarin nog een aantal andere opties als controle nummers (*BIG, SKJ, geregistreerd lidmaatschap branche organisaties of AGB code)*

Ik begreep dat [redacted] ook contact heeft gehad met de brancheorganisaties voor zzp'ers in de zorg. Die kwamen ook nog met het KVK-nummer, waarmee in een tool gecheckt kan worden of iemand een zorgverlener is.

Groet,
[redacted]

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 09:02
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: VWS | corona&ggz | uitnodiging (eenmalig) koepeloverleg

---

Van: [redacted] < [redacted]@psynip.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 15:25
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] < [redacted]@psynip.nl>; [redacted] < [redacted]@psynip.nl>; [redacted] < [redacted]@psynip.nl>; [redacted] < [redacted]@psynip.nl>
Onderwerp: RE: VWS | corona&ggz | uitnodiging (eenmalig) koepeloverleg

Excuus hierbij de juiste versie. Blijkbaar was mijn pc vastgelopen en eea niet opgeslagen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
[redacted]
06 [redacted]

5.1.2e @psynip.nl

Werkzaam op 5.1.2e

Nederlands Instituut van Psychologen NIP

Arthur van schendelstraat 650| Postbus 2085 | 3500 GB Utrecht |
5.1.2e | info@psynip.nl | www.psynip.nl

FACEBOOK | TWITTER | LINKEDIN

Van: 5.1.2e
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 15:17
Aan: 5.1.2e @minvws.nl
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @psynip.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @psynip.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @psynip.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @psynip.nl>
Onderwerp: RE: VWS | corona&ggz | uitnodiging (eenmalig) koepeloverleg

Beste 5.1.2e

Hierbij stuur ik je, namens 5.1.2e, bijgevoegde reactie op de versnelde toegang tot coronatesten.
Kortweg komt het erop neer dat ook de ambulante jeugdhulp hierin moet worden meegenomen en dat het belangrijk is om eea zo simpel mogelijk te houden en uit te gaan van vertrouwen.
Bij vragen, bel of mail gerust.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
06 5.1.2e
5.1.2e @psynip.nl

Werkzaam op 5.1.2e

Nederlands Instituut van Psychologen NIP

Arthur van schendelstraat 650| Postbus 2085 | 3500 GB Utrecht |
5.1.2e | info@psynip.nl | www.psynip.nl

FACEBOOK | TWITTER | LINKEDIN

Van: " 5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: 14 september 2020 om 20:05:30 CEST
Aan: " 5.1.2e ." < 5.1.2e @ineen.nl>, " 5.1.2e " < 5.1.2e @dji.minjus.nl>, " 5.1.2e " < 5.1.2e @minjenv.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @valente.nl>, " 5.1.2e " < 5.1.2e @dji.minjus.nl>, " 5.1.2e " < 5.1.2e @lvvp.info>, 5.1.2e < 5.1.2e @zn.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @venvn.nl>, " 5.1.2e " < 5.1.2e @ggznederland.nl>, " 5.1.2e @zinl.nl" < 5.1.2e @zinl.nl>, " 5.1.2e @nza.nl" < 5.1.2e @nza.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @nza.nl>, 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @p3nl.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @wijzijnmind.nl>, 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @113.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @psynip.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @nvvp.net>, 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @vng.nl>, " 5.1.2e " < 5.1.2e @opvang.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @ggznederland.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @ggznederland.nl>, " 5.1.2e @venvn.nl" < 5.1.2e @venvn.nl>, " 5.1.2e)" < 5.1.2e @igj.nl>, " 5.1.2e @nvvp.net" < 5.1.2e @nvvp.net>, 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @hsk.nl>, " 5.1.2e @zinl.nl" < 5.1.2e @zinl.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @zn.nl>
Kopie: " 5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>, " 5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>, " 5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>, " 5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>, " 5.1.2e (5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: VWS | corona&ggz | uitnodiging (eenmalig) koepeloverleg

Beste deelnemers aan koepeloverleg corona&ggz,

Vanwege een met urgentie door VWS en GGD's in te vullen regeling, stuur ik jullie deze mail. De vraag is expliciet relevant voor deelnemers aan ons overleg die vanuit het perspectief van een ggz-instelling optreden (incl. bijvoorbeeld ook instellingen met Wmo en Wfz in het aanbod) of zelfstandige/solistische zorgverleners.

Lees het bericht hieronder, waarin de inhoud van de boodschap&vraag staan weergegeven. Reacties kunnen naar mij verzonden worden, ik zet deze door naar betreffende VWS-collega. Vermijd als het 'allen beantwoorden' (om geen golf van mails teweeg te brengen). Een beeld van de reacties kan ik laten verzamelen in één document en later integraal terugkoppelen.

Reageren kan tot morgen einde (werk)dag, dus 17.00 uur.

Geen me een seintje als je tussendoor al een vraag hebt over inhoud of proces.

Vriendelijke groet, 5.1.2e

-*-*-*-
Afgelopen vrijdag is de Kamerbrief over de voorrang testen van zorgpersoneel uitgegaan. Eind van deze week moet de GGD *fastlanes* hebben ingericht voor zorgmedewerkers en onderwijs personeel. Vanmiddag begreep ik dat de GGD'en in die fastlanes toch een soort van verificatie willen inbouwen dat het echt om zorgpersoneel gaat dat zich niet kan laten vervangen.

Mijn verzoek aan jou is een mededeling te doen aan de GGZ koepels met daarin:
- het dringende verzoek op zeer korte termijn voor hun leden te organiseren dat als zorgpersoneel zich met voorrang wil laten testen bij de GGD fastlane ze bewijs moeten kunnen laten zien dat ze *in de zorg werkzaam zijn en niet vervangbaar zijn*, teneinde oneigenlijk gebruik van de fastlanes te voorkomen. Dit bewijs is nodig voor 1) het plannen van de afspraak en 2) het afnemen van de test in de fastlane.

De GGD'en denken nu aan:
- De koepels kunnen een standaard verklaring opstellen en verspreiden onder de leden. In zorginstellingen kunnen leidinggevenden deze verklaring ondertekenen/afgeven. Of,
- voor zelfstandig werkzame zorgprofessionals zonder werkgever; een BIG registratie of kwaliteitsregistratie.

Maar als ze (of jij) een ander idee hebben, horen we dat ook graag. Er zit uiteraard een korte deadline op. Als ze morgen eind van de dag iets kunnen laten weten, heel graag.

Daarnaast de dringende oproep aan de koepels om de leden op het hart te drukken dat ze verstandig om moeten gaan met de mogelijkheid die nu geboden wordt.

Voor de volledigheid de definitie uit de Kamerbrief.
Zorgmedewerkers kunnen daarom tijdelijk, maar zolang als het nodig is, met voorrang getest worden indien zij:
- *Klachten hebben die bij covid-19 kunnen passen en zij zich volgens de richtlijn moeten laten testen[1]. En;*
- *essentieel zijn voor de (directe) patiënten-/cliëntenzorg en de continuïteit van zorg. Ik versta hieronder nadrukkelijk ook het laboratoriumpersoneel. En;*
- *zich niet kunnen laten vervangen door een collega. En;*

- *werkzaam zijn bij een zorgaanbieder die zorg verleent op grond van de Zorgverzekeringswet of de Wet Langdurige Zorg, de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (met name respijtzorg en dagbesteding) of intramurale onderdelen van de Jeugdwet, zorg op grond van de Wet forensische zorg of de Wet Publieke Gezondheid of onder de reikwijdte van de Wet BIG vallen. Ook zzp'ers, uitzendkrachten en medewerkers die uit een pgb betaald worden en die werken voor een zorgaanbieder in het kader van voorgaande wetten, komen in aanmerking.*

Zorgverleners die onbetaalde/informele zorg verrichten komen niet in aanmerking. Ik doe een nadrukkelijk beroep op de zorgmedewerkers én hun werkgevers gezien de bovenstaande afbakening om kritisch te bezien of voorrang daadwerkelijk nodig is.

-*-*-*-

5.1.2e | 5.1.2e | cluster ggz
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
T 06 5.1.2e | 070 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

[1] https://lci.rivm.nl/lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/zorgmedewerkersinzetentestbeleid

To: [redacted]
Cc: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Thur 9/3/2020 1:55:02 PM
Subject: testkits SXM
Received: Thur 9/3/2020 1:55:02 PM

Hi [redacted]

We received an order for test kits from the lab of SXM. As you know, these test kits are very hard to get and that is also why you send in a 'bijstandsverzoek' request for assistance for SLS. We are working on it.

But for the main time: As I understood correctly there are two extra machines already purchased, which will arrive in a couple of weeks. Can you tell me when exactly the machines will arrive? And how many test kits you have atm and more important; how long you can test with this amount of available test kits? (assuming that the situation remains the same).

Thank you!

Kind regards,

[redacted]

Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

T (+31) [redacted]
E [redacted]@minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

To: 5.1.2e .[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 9/17/2020 7:59:40 AM
Subject: FW: Aanvraag Post COVID programmasecretaris_9 september 2020
Received: Thur 9/17/2020 7:59:41 AM
Stappenplan_voor_klant_inkoopproces_bij_HIS.pdf

Beste 5.1.2e

Onderstaand de beoordeling van de profielen door de inhuurdesk.

Voor de goede orde (ik weet niet hoe goed je VWS en onze processen kent)...
Op intranet is veel informatie te vinden over de inkoopprocessen. Een inkoopaanvraag begint bij het invullen van een inkoopaanvraagformulier.
5.1.2h

Het proces dat is bijgesloten is van de HIS dat is de voordeur voor inkoopprocessen. De feitelijke inhuur inkopen lopen via de 'onderaannemer' de Inhuurdesk.
Ik hoop dat je snel ondersteuning van een financieel adviseur krijgt. Hij/zij kan je hier zeker bij helepn.

Vriendelijke groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rijksoverheid.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 08:19
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Aanvraag Post COVID programmasecretaris_9 september 2020

Ha 5.1.2e

Dank alvast! Met een schuin oog zie ik (creatief) de volgende mogelijkheden:

1. Programmasecretaris kan via de IMOA P3
2. Managementondersteuner (schaal 7) kan via IFAR (mogelijk kan ik nog nagaan of er interne kandidaten zijn?)
3. Beleidsadviseurs vind ik lastig, maar als ik kijk naar het profiel dan oog het vrij generiek. Als mogelijke hoofdtaak zie ik het bewaken van processen en procedures en het actief zoeken van verbinding. Deze projectmatige insteek, zou ik ook kwijt kunnen in de IMOA (zolang er geen specifieke expertise qua kennis wordt gevraagd. Als de eisen onder schaal 11 en 12 zo gehanteerd blijven, dan zie ik de IMOA partijen deze profielen wel leveren.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 15:33
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rijksoverheid.nl>
Onderwerp: FW: Aanvraag Post COVID programmasecretaris_9 september 2020

Hai 5.1.2e

Door verwarring met verschillende initiatieven op het gebied van Covid (programma directie Covid-19, project testcapaciteit, programma directie nazorg Coronacrisis i.o.) kom ik er nu pas achter dat deze laatste nog in een voorfase van oprichting is. We doen er alles aan om de geboorte zo soepel en snel mogelijk te laten verlopen maar ik kan nu nog geen inkoopaanvraag inschieten omdat simpelweg nog geen budget gealloceerd is. Mag ik je wel met een schuin oog vragen naar de omschrijvingen te (laten) kijken en te adviseren welke mantels of inkoopprocedures hier het meest geschikt lijken?

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 12:49
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Aanvraag Post COVID programmasecretaris_9 september 2020

Nu mèt ...

Van: 5.1.2e .
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 12:47
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Aanvraag Post COVID programmasecretaris_9 september 2020

Hoi 5.1.2e

In aanvulling het document dat ik je gisteren stuurde tbv onze zoektocht naar een programmasecretaris, tref je bijgaand ook aan twee concept-teksten voor i) een management-ondersteuner en ii) (senior) beleidsadviseurs. Hopelijk helpen die je in je contacten.

Mocht je naar aanleiding hiervan vragen hebben, dan hoor ik het graag.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e .
Verzonden: maandag 14 september 2020 17:17
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Aanvraag Post COVID programmasecretaris_9 september 2020

Dag 5.1.2e

Bij deze. Tav een programmasecretaris heb ik goede ervaringen met "Op morgen".

Mvg,

5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e)
Sent: Mon 5/3/2021 12:51:44 PM
Subject: FW: Betaling innovatieve sneltest aan LMCU
Received: Mon 5/3/2021 12:51:44 PM
overzicht bekostiging sneltesten.docx

BEste 5.1.2e bijgevoegd overzicht van reserveringen is destijds ism met 5.1.2e gemaakt, zie bijlage. :

MassSpec sneltest fase 1 (validatie)	Hankemeier LUMC	5.1.2b	week 37	28/8	VWS		Resultaten worden be ZonMW. Bij positieve miljoen nodig voor fas (implementatie).

Betreffende de fase 2 van MassSpec, valt dit bedrag lager uit: 5.1.2b euro. Wij zijn voornemens dit bedrag via ZonMW uit te keren aan de verdere ontwikkeling van de MassSpec omdat ZonMw dan ook de verdere begeleiding op zich zal nemen. Zowel het OMT als het LCT hebben te kennen gegeven dat zij een verdere ontwikkeling van deze techniek ondersteunen.
Wat zou er nodig zijn om dit geld naar ZonMw over te hevelen?
Uiteraard ben ik bereikbaar voor mondelinge toelichting (vandaag pas na 16u).
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 14 april 2021 09:15
Aan: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Betaling innovatieve sneltest aan LMCU

Zeker zeker ☺

Van: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 14 april 2021 09:07
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Betaling innovatieve sneltest aan LMCU

Hoi 5.1.2e ja zou kunnen, ik had deze ook. Als jij nergens anders die bedragen hebt opgeschreven of doorgestuurd, moet dit het zijn. Is dit destijds doorgestuurd aan 5.1.2e
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 14 april 2021 09:01
Aan: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Betaling innovatieve sneltest aan LMCU

He 5.1.2e

Bedoel je deze?

5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 15:25
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Betaling innovatieve sneltest aan LMCU

Beste 5.1.2e Heb jij tijd vandaag live, of anders morgen telefonisch om een betaling aan het LUMC voor de ontwikkeling van een innovatieve testmethode door te spreken? Het betreft de Mass Spec bovenaan het bijgevoegde lijstje.

Met vriendelijke groet
5.1.2e

Dr. 5.1.2e
5.1.2e

Directie Informatiebeleid/CIO
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5| 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350| 2500 EJ Den Haag

M +31 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/8/2020 7:27:53 AM
Subject: Re: vraag over dagstaat COVID
Received: Tue 9/8/2020 7:27:54 AM

Hoi 5.1.2e

Er is geen connectie CoronIT met dagstaat of weekstaat. Dus ja, gewoon blijven melden in dag/weekstaat.

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: Tuesday, 8 September 2020 09:14:49
To: 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e
Cc: 5.1.2e ; 5.1.2e
Subject: FW: vraag over dagstaat COVID

Hoi 5.1.2e

UMCU vraagt of ze nog steeds ook hun GGD teststraattesten ook moeten rapporteren in de virologische dag/weekstaten. Moet dat inderdaad nog steeds?

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e . < 5.1.2e @umcutrecht.nl>
Verzonden: zaterdag 5 september 2020 23:06
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e . < 5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e . < 5.1.2e @umcutrecht.nl>
Onderwerp: vraag over dagstaat COVID

Beste 5.1.2e

Ik zie dat wij nog steeds GGD testen rapporteren in onze COVID dagstaat. Is dat wel de bedoeling. Ik neem aan dat de GGD cijfers via coronit bij jullie worden gerapporteerd?
Groet 5.1.2e

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.W. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

Denk s.v.p aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

Please consider the environment before printing this e-mail.

To: 5.1.2e [5.1.2e@rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e@rivm.nl]
Cc: CFO-dBV[5.1.2e@rivm.nl]
From: CFO-dBV
Sent: Mon 9/21/2020 8:42:52 AM
Subject: RE: Coordinerend overleg Corona
Received: Mon 9/21/2020 8:42:53 AM

Hi 5.1.2e

Zojuist met 5.1.2e aan de telefoon gezeten en de tijd aan laten passen van 13.30-14.15uur. Zaal 5.1.2e is gereserveerd.

5.1.2e vroeg nog of de agenda akkoord is.

Met vriendelijke groeten,
5.1.2e

Directiesecretariaat Milieu & Veiligheid

5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e

E-mail 5.1.2e@rivm.nl
Adres A. van Leeuwenhoeklaan 9 / Postbus 1, 3720 BA BILTHOVEN

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 09:57
Aan: cmt <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Coordinerend overleg Corona

Allen,

Wij hebben morgen een grote overlap met het MT RIVM waar het eerste onderwerp ook de Corona-situatie is. Dit lijkt me niet handig. Wij hebben wel in ieder geval 1 besluit te nemen dat 5.1.2e ons heeft toegestuurd over het intern testen.

Kunnen wij de timing nog aanpassen of kunnen wij ons beperken tot dit besluit en eventuele andere hoogstnoodzakelijke zaken en het in 15 minuten afronden en dan door naar het MT RIVM om 14.15 uur?

Groet, 5.1.2e

-----Original Appointment-----
From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: dinsdag 14 juli 2020 12:15
To: cmt; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e
Cc: 5.1.2e; 5.1.2e
Subject: Coordinerend overleg Corona
When: dinsdag 22 september 2020 14:00-15:00 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna.
Where: RIVM T0.19 of GoToMeeting 5.1.2h

Coördinerend overleg Corona 22 september 2020, 14:00 - 15:00 uur

Tue, Sep 22, 2020 2:00 PM - 3:00 PM (CEST)

Please join my meeting from your computer, tablet or smartphone.

5.1.2h

554181

You can also dial in using your phone.
United States (Toll Free): 5.1.2h
United States: 5.1.2h

Access Code: 5.1.2h

New to GoToMeeting? Get the app now and be ready when your first meeting starts:
https://global.gotomeeting.com/install/809509885

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 10/1/2020 3:05:42 PM
Subject: RE: COVID 5.1.2a
Received: Thur 10/1/2020 3:05:42 PM

Hoi, nee ik heb ook niets meer gehoord. Afwachten maar lijkt me. 5.1.2e stelde trouwens ook voor om eind oktober / volgende maand een keer weer een teleconf te beleggen.
Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 1 oktober 2020 17:02
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: COVID- 5.1.2a

Ik begrijp da 5.1.2e ook niets in de mail heeft.
Dan laten we het hier denk ik bij.
Of 5.1.2e zag toch geen rol voor RIVM hierin, of hij zit in enorme tijdnood en moeten wij misschien maar niet ongevraagd porren in hun (Deens/Chinees/maastrichts) initiatief.
Vooral gezien we de details nog niet kennen en niet weten of het haalbaar en/of interessant is voor het RIVM.
Zonder overleg heb ik ook nog niet zomaar de meldkamers mee, tenzij 5.1.2e er enkele mee heeft.
Of had 5.1.2e jou nog gemaild 5.1.2e?
Groeten
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: donderdag 1 oktober 2020 16:50
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: COVID- 5.1.2a

Hoi 5.1.2e, het zou zeker in het 5.1.2a MOU project passen. En mooi additioneel onderzoek met EMS data op kunnen leveren.
Ik heb gisteren geen slides ontvangen van 5.1.2e Jullie misschien wel?
Groeten
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 17:20
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: COVID 5.1.2a

Hoi 5.1.2e, vanmiddag nog even geSkyped met 5.1.2e. Hij wil met 5.1.2e en een groep uit Kopenhagen een 'pitch' voorbereiden voor de Europese Commissie as vrijdag. Dat gaat om 5.1.2a-EU samenwerking op gebied surveillance en kunstmatige intelligentie (AI). Bouwt voort op kennelijk succesvol project in 5.1.2a met EMS-dispatch data. Ze willen dan vrijdag iets voorstellen op gebied syndroomsurveillance en AI. Er zullen veel van dat soort pitches zijn, iedereen mag maar zo'n 5 slides laten zien dus kans op slagen is niet heel groot, maar 5.1.2e vroeg of RIVM mee zou willen doen als onderdeel van 5.1.2a project. Ik heb gezegd dat het volgens mij wel binnen onze RIVM-Maastricht 5.1.2a samenwerking valt maar dat jullie hier nu over gaan. Hij stuurt morgen de slides die ze hebben voorbereid, dan kunnen we beslissen.

We hebben het nog even gehad over het artikel in de Volkskrant van paar weken terug waar 5.1.2e voor geinterviewed was. Toch wel wat schokkend dat de Volkskrant journaliste (die in Beijing woont) dit al in mei aan de redactie had voorgelegd maar die vonden de strekking te positief voor 5.1.2a Heeft uiteindelijk dus paar maanden geduurd om het er toch door te krijgen.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e (HES) <5.1.2e @maastrichtuniversity.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 11:51

To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Re: COVID- 5.1.2a

Excellent Thanks!

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Date: Tuesday, 29 September 2020 at 11:50
To: "5.1.2e (HES)" <5.1.2e @maastrichtuniversity.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, "5.1.2e (HES)" <5.1.2e @maastrichtuniversity.nl>
Subject: RE: COVID- 5.1.2a

Dear 5.1.2e we could skype at 14:00?

From: 5.1.2e (HES) <5.1.2e @maastrichtuniversity.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 11:03
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e (HES) <5.1.2e @maastrichtuniversity.nl>
Subject: Re: COVID-5.1.2a
Importance: High

Dear 5.1.2e

Time is really flying!! Sorry for the long delay in getting back, we spent the last two weeks travelling in Germany and I was not monitoring my mails.

Would you have time for a quick call this afternoon regarding some urgent issues (any after 14:00 that would be convenient to you)?

I also get back in writing more comprehensively tomorrow.

Best
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Date: Friday, 11 September 2020 at 14:55
To: "5.1.2e (HES)" <5.1.2e @maastrichtuniversity.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: COVID- 5.1.2a

Dear 5.1.2e nice article in 'de Volkskrant' last Saturday, for which you were interviewed.

It is indeed remarkable that in the west we have largely ignored the experience of 5.1.2a experts and measures taken in 5.1.2a during the early stages of the pandemic.

At RIVM we got some inside information from 5.1.2e and our mathematical modellers had a 5.1.2a student (from Wuhan!), who did a lot of translation of 5.1.2a websites. There was also a lot of publicly available information from 5.1.2a on websites and in (pre)publications. I think that the achievements in 5.1.2a with isolation of the new virus in record time, upgrading health care services and implementing effective control measures are quite remarkable. However, the general attitude in Europe and the US seems to range from distrust to outright attacks such as by the US.

Anyway, lets hope that we can pick-up the collaboration with 5.1.2a in the near future. There is green light for this from RIVM and the Ministry.

For me, my employment at RIVM will stop end of this month when I reach the retirement age. However, I have agreed with my successor, 5.1.2e and 5.1.2e that I can still be involved in the activities under the RIVM-Maastricht- 5.1.2a collaboration.

Best regards,

5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

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: [5.1.2e] [5.1.2e]@rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/2/2020 11:26:59 AM
Subject: FW: Q-koorts en COVID-19
Received: Wed 9/2/2020 11:26:59 AM

Kreeg ook van 5.1.2e out-of-office tot 14 september. Misschien moeten we nu alvast op maandag 14 september een overleg plannen met alle EPI-betrokkenen 5.1.2e ?
Dan zijn 5.1.2e net weer terug van vakantie en kunnen we zorgen dat dit prioriteit krijgt in hun planning.

From: 5.1.2e
Sent: woensdag 2 september 2020 13:23
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Q-koorts en COVID-19

Hoi, zoals jullie weten moeten we in opdracht van VWS op heel korte termijn onderzoek uitvoeren naar mogelijk verhoogd risico en ernstig beloop van COVID-19 bij mensen die eerder Q-koorts hebben doorgemaakt. Door de Minister is aan de Tweede Kamer toegezegd dat RIVM daarover in december meer informatie zal aanleveren.

Het budget voor de activiteiten die we hebben voorgesteld is inmiddels goedgekeurd en dat betekent dat we snel aan de slag moeten (zie bijlage). Dat wordt best nog een uitdaging naast alle andere COVID-gerelateerde taken die we momenteel bij EPI hebben. Gisteren kwamen 5.1.2e en ik tot het volgende voorstel voor de personele inzet vanuit EPI:

- 5.1.2e gaat na haar vakantie aan de slag met de Q-koorts en COVID-19 meldingsdata op PC6 niveau zoals beschreven in de inleiding van het voorstel.
- Onderzoek #1 wordt zelfstandig door Nivel uitgevoerd
- Onderzoek #2 wordt door 5.1.2e gecoordineerd, waarbij 5.1.2e helpt en waar ook nog één van de nieuwe junior epidemiologen voor wordt ingezet
- Onderzoek #3 wordt door 5.1.2e gecoordineerd met ook hulp van één van de junior epidemiologen (voorstel 5.1.2e

Ik weet dat 5.1.2e nog t/m volgende week op vakantie zijn maar met degenen die morgen op RIVM zijn kunnen we dit nog even verder doorpraten.

Groet,
5.1.2e

To: 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/4/2020 2:37:56 PM
Subject: DR dinsdag a.s.
Received: Fri 9/4/2020 2:37:57 PM

Beste allen,

Komende dinsdag praten we in de DR over de topstructuur. 5.1.2e zou dat eigenlijk begeleiden, maar 5.1.2e is 5.1.1d en met dit gegeven kon en wilde ik ook niet rekenen op hem als 5.1.2e van onze discussie.

Om op korte termijn een andere externe begeleider te vinden die ook nog voldoende in onze materie kon worden meegenomen, dat was niet mogelijk.

Daarom het ik 5.1.2e gevraagd om de DR sessie van dinsdag voor te zitten, de discussie te begeleiden. 5.1.2e kent de materie, kent ons en wij kennen hem, maar hij heeft gezien zijn positie en met de komst van 5.1.2e geen belang bij de uitkomst. Voor ik 5.1.2e gevraagd heb, heb ik ook nog bij twee van jullie gecheckt 5.1.2e wil dat gelukkig graag doen, en wij hebben e.e.a. even voorgesproken, zodat we dinsdag een vruchtbare discussie hebben.

Goed weekend,
5.1.2e

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

T 5.1.2e
5.1.2e @rivm.nl
http://www.rivm.nl

RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 10/1/2020 3:59:58 PM
Subject: RE: Concept uitkomsten test
Received: Thur 10/1/2020 3:59:59 PM

Dank je wel 5.1.2e die had ik nog niet gezien!

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 1 oktober 2020 11:57
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Concept uitkomsten test

Hoi 5.1.2e

In de bijlage de Excel-bestanden met de meest recente Coronamelder-cijfers die VWS met 5.1.2e heeft gedeeld. Ook een Evaluatieverslag waar het een en ander gevisualiseerd is. Volgens mij zijn er op dit moment problemen met Coron-it en kunnen de meest recente cijfers er tijdelijk niet uitgehaald worden (maar we zijn natuurlijk ook gestopt met de pilot).

Verder hebben we deze week de eerste resultaten van de nul-meting ontvangen die middels RIVM en Lifelines vragenlijsten zijn gemeten. Dit geeft oa inzicht in de verwachte uptake van de app.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Sent: donderdag 10 september 2020 13:58
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Concept uitkomsten test

Ha 5.1.2e

Geen probleem. We hebben ondertussen alweer meer actuele data. Die had ik al met jullie gedeeld toch? Zie de brondata in de bijlage. Het concept verslag stuurde ik jullie vorige week toe, die heb ik eveneens bijgewerkt.

Ik sprak net 5.1.2e hij gaf aan dat het is afgestemd met 5.1.2e en dat delen met het OMT misschien geen goed idee is, omdat de data nog te veel vragen oproepen.

Gr 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 19:34
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Concept uitkomsten test

Hoi 5.1.2e

Bedankt voor het delen van dit concept met data over week 35 van de update in de excel van week 36.
Is er misschien ook al een concept verslag met de gecombineerde gegevens?

Kunnen we deze eerste resultaten delen met het OMT aanstaande maandag? Dan kan ik vragen of 5.1.2e de belangrijkste punten mee kan nemen in zijn presentatie.
Ik ga morgen ook in het overleg met 5.1.2e bespreken of dat een route kan zijn.

We hebben daarna nog contact.

Groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 18:25
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Subject: Concept uitkomsten test

Ha 5.1.2e

Hierbij alvast eerste data uit de test bij de 5 GGD'en. De data laat zien dat er amper sprake is geweest van asymptomatisch testen. Ik heb de GGD gevraagd om een actualisatie van de data en om de Schiphol data. Kijken of ze dat verzoek honoreren.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e. 5.1.2e
5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
06 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 10/1/2020 9:53:54 AM
Subject: RE: Nieuwe Infectieradar: help je ons testen?
Received: Thur 10/1/2020 9:53:55 AM

Ja, doe ik!

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 1 oktober 2020 09:32
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Nieuwe Infectieradar: help je ons testen?
Importance: High

Hi 5.1.2e

Gisteren hebben we 100 RIVM'ers uitgenodigd om infectieradar uit te testen. Zie onderstaande uitnodiging. Wellicht is het leuk dat jij deze mail doorstuurt naar MT CIb en DR?

Met evt nog wat info over het proces? Zie bijvoorbeeld onderstaand.

Gr 5.1.2e

*De afgelopen maanden is er hard gewerkt om een nieuwe, veilige en toekomstbestendige versie van infectieradar te bouwen. Daarmee laten mensen in Nederland ons weten of ze klachten hebben die kúnnen wijzen op het nieuwe coronavirus. En houden we samen zicht op verspreiding van het virus in Nederland. De afgelopen tijd hebben we op verschillende manieren aandacht besteedt aan de veiligheid van het nieuwe systeem. *

- *Er zijn meerdere penetratietesten op eventuele kwetsbaarheden op te sporen.*
- *De informatiebeveiliging en risico's op het gebied van privacy zijn uitgebreid getest (ook in afstemming met VWS)*
- *We hebben aandacht besteed aan de gebruikersvriendelijkheid en functionaliteit met collega's van EPI, LCI, CIO, SSC Campus en C&D.*

Op dit moment hebben we 100 RIVM'ers van allerlei verschillende centra gevraagd de nieuwe Infectieradar op de acceptatieomgeving te testen. Als alles goed gaat hopen we mogelijk volgende week het nieuwe systeem in productie te nemen. We vragen de journalist van de NOS die het oorspronkelijke datalek van infectieradar in juni bij het RIVM meldde om met ons mee te testen. Daarna gaan we voor een 'zachte' lancering. We nodigen dan ad random 100 bestaande deelnemers uit om het nieuwe en verbeterde infectieradar weer te gaan gebruiken. Zij krijgen een persoonlijke e-mail met het verzoek een persoonlijk profiel aan te maken, de achtergrondvragenlijst in te vullen en hun klachten door te geven via infectieradar.nl. Stapsgewijs nodigen we steeds een nieuwe groep deelnemers uit tot we alle deelnemers hebben uitgenodigd voor het nieuwe infectieradar. Als alles goed gaat, is het daarna weer mogelijk om actief nieuwe deelnemers te werven.

5.1.2e

dubbel

To: [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Thur 10/1/2020 9:53:07 AM
Subject: RE: Nieuwe Infectieradar: help je ons testen?
Received: Thur 10/1/2020 9:53:07 AM

Hoi,

Werkt perfect! 1 opmerking:

1. **Vul de wekelijkse klachtenlijst in.** Begrijp je de vragen? Zie je nog taalfouten? Krijg je foutmeldingen?

   Bevindingen:
   Had je in de afgelopen week geen, één of meerdere van deze klachten? → Ik kan ook een datum kiezen van 3 weken geleden → aan te passen naar alleen week terug vanaf invuldatum?

Groeten,
[redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: woensdag 30 september 2020 11:52
To: Infectieradar <[redacted]@rivm.nl>
Subject: Nieuwe Infectieradar: help je ons testen?

Nieuwe Infectieradar: help je ons testen?

Het nieuwe platform voor Infectieradar is bijna klaar om live te gaan. Voordat we echt live gaan vragen we eerst 100 RIVM'ers om het systeem te testen in de acceptatieomgeving. Is het systeem gebruiksvriendelijk en overzichtelijk? Help jij ons ook mee?

De nieuwe versie van infectieradar draait op een nieuw systeem van influenzanet. We willen in oktober gefaseerd live gaan met 'Infectieradar 3.0'. Bijgaand vind je een testinstructie. Daarin vragen we je enkele handelingen uit te proberen en je bevindingen te noteren. ***Je kunt testen tot donderdag 1 oktober 18 uur.*** Stuur voor die tijd je bevindingen naar [redacted]@rivm.nl.
Open de website: https://webclient.acc.infectieradar.nl/home
Let op: infectieradar werkt niet in internet explorer.

Over infectieradar
Het RIVM houdt op verschillende manieren de verspreiding van het nieuwe coronavirus in de gaten. Eén van de manieren is infectieradar. Daarmee laten mensen in Nederland ons weten of ze klachten hebben die kúnnen wijzen op het nieuwe coronavirus. Als er uit een bepaald gebied een snelle stijging van dit soort meldingen komen, kan het zijn dat het virus zich daar ineens verspreidt.

Dank voor je hulp!

Vriendelijke groet,
Team Infectieradar
Infectieradar is een samenwerking van Influenzanet en het RIVM

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e @minvws.nl'[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e @minvws.nl'[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e @minvws.nl'[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @minvws.nl'[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/30/2020 6:13:50 AM
Subject: RE: Kamervragen PvdA deadline morgen 9:00 (net binnen)
Received: Wed 9/30/2020 6:13:52 AM

Sorry, even in alle haast een antwoord. Ik weet niet hoe vraag 112 precies gesteld was maar het antwoord is dat het onderzoek op het punt stond te starten toen het gebrek aan testcapaciteit ons noopte om voorrang te geven aan het testen van mensen met klachten. Het onderzoek is daarom nog niet gestart. Het zal afhangen van wanneer de testcapaciteit wanneer dit onderzoek kan starten.

Groet,
5.1.2e

Is het in antwoord op vraag 112 weergegeven onderzoek naar asymptomatisch testen al bekend? Zo ja, wat is de conclusie uit dit onderzoek? Zo niet, wanneer worden de resultaten verwacht?

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 30 september 2020 00:25
To: 5.1.2e @minvws.nl' < 5.1.2e @minvws.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @minvws.nl' < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @minvws.nl' < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @minvws.nl' < 5.1.2e @minvws.nl>
Subject: RE: Kamervragen PvdA deadline morgen 9:00 (net binnen)

Best 5.1.2e et al.

Hierbij antwoord op vragen 7 en 8.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

--

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e / National Influenza Centre location Bilthoven
Department Emerging and Endemic Viruses
Division Virology
Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and *laboratory* Surveillance (IDS) / 5.1.2e
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
PO Box 1
3720 BA Bilthoven
The Netherlands

Shipping address:
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
The Netherlands

Tel. : 5.1.2e
E-mail : 5.1.2e @rivm.nl

Together with ErasmusMC, Rotterdam, being the National Influenza Centre (NIC) in the Netherlands
WHO COVID-19 reference laboratory

Wednesdays working at the ErasmusMC location of the NIC

Want to know more about surveillance of influenza in the Netherlands? See (click or scan):

For COVID-19 see (click or scan):

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 20:42
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Kamervragen PvdA deadline morgen 9:00 (net binnen)
Importance: High

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 19:52
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e)' <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e . <5.1.2e @minvws.nl>
Subject: FW: Kamervragen PvdA

Beste collega's,

Voor TK-debat van morgen (woensdag) zijn er nog vier vragen van de PvdA waar VWS onze hulp bij nodig heeft:

@5.1.2e zie vraag 6 over het onderzoek naar asymptomatisch testen. Zouden jullie deze kunnen beantwoorden?

@5.1.2e : vragen 7 en 8 gaan over de PCR-test. Zouden jullie deze kunnen beantwoorden?

Vanwege de hoge snelheid (**deadline woensdag 9:00 uur**) graag direct terugsturen aan VWS -> 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, in cc.

Groet,
5.1.2e

5.1.2e | 5.1.2e
5.1.2e
LCI | Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding

T +31 5.1.2e | **M** +31 5.1.2e **E** 5.1.2e @rivm.nl | **Skype** 5.1.2e | **W** www.rivm.nl/infectieziekten

Centrum Infectieziektebestrijding
RIVM - Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1 5.1.2e | 3720 BA Bilthoven

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

From: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 16:23
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e . <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Subject: Kamervragen PvdA

Ha 5.1.2e

We krijgen vragen binnen van de PvdA over testbeleid. Zie bijlage. 5.1.2e zou het RIVM deze kunnen beantwoorden? Dan kan PG nog een check doen. Als het lukt graag voor morgen 900u. Dank!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/28/2020 7:11:25 PM
Subject: RE: Remdesivir verdeling
Received: Mon 9/28/2020 7:11:26 PM

Dank je 5.1.2e
5.1.2e en ik hebben eind van de dag nog met 5.1.2e , 5.1.2e en anderen gepraat over welke aantallen nu door te geven voor de komende maanden.

Groeten,
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 18:14
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Fwd: Remdesivir verdeling

Hoi allemaal, ik stuur jullie onderstaande mail (nogmaals) door nav de vraag van 5.1.2e (doorscrollen tot onder).

Voor zover dat op papier staat werkt de Europese verdeelsleutel met meldingen van positieve testen (vermenigvuldigd met 2 statische fracties), niet zhs opnames.
Als Gilead nu toch zhs opnames lijkt te gebruiken is het inderdaad belangrijk dat ze zich baseren op NICE gegevens, niet OSIRIS. (https://stichting-nice.nl/covid-19-op-de-zkh.jsp)
A.s. dinsdag gaat het corona dashboard ook over op deze data bron voor ziekenhuisopnames, i.p.v. Osiris gegevens. En wij rapporteren hem al een tijdje in ons epidemiologisch weekrapport (figuur 21, https://www.rivm.nl/documenten/wekelijkse-update-epidemiologische-situatie-covid-19-in-nederland).

We kunnen jullie (of via wie dan ook deze data gedeeld kan worden met Gilead) dit ook dagelijks geautomatiseerd aanleveren. Geef maar een gil.

5.1.2e

From: "5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: Saturday, 26 September 2020 13:39
To: "5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>," 5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>," 5.1.2e (5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>," 5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Remdesivir verdeling

Hallo 5.1.2e en 5.1.2e , dank!
Over spanning op voorraad en mogelijke out of stock gisteren een nota naar beide ministers, 5.1.2e / Rivm is op de hoogte, goed om even de lijntjes kort te houden inderdaad
5.1.2e kun jij vast bijpraten vzv nodig met 5.1.2e ? Zij heeft ook de nota gehad
Groet, 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

Van: "5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: 26 sep. 2020 07:33
Naar: "5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>; "5.1.2e)" < 5.1.2e @minvws.nl>
Cc: "5.1.2e @rivm.nl'" < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Remdesivir verdeling

Hi 5.1.2e en 5.1.2e

Pakken jullie verder op waar nodig?

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
Ministerie van VWS
T. +31 6 5.1.2e
E. 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Datum: vrijdag 25 sep. 2020 10:49 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Remdesivir verdeling

Hoi 5.1.2e ,

Nog even feedback over de Europese remdesivir verdeelsleutel: dat blijkt te gebeuren op basis van data aangeleverd door ECDC, waarin de nieuwe cases in de afgelopen 14 dagen de enige dynamische variabele zijn. Daarop worden 2 statische fracties toegepast: fractie van cases die opgenomen wordt in het zhs en fractie van de opgenomen patiënten met ernstige ademhalingsproblemen.
Die zijn geschat obv langdurige gemiddelden over landen en obv onderzoek.

Dus eventuele onderrapportage van zhs opnames in OSIRIS is niet de oorzaak van het tekort wat komende week dreigt te ontstaan.

Wel leidt het feit dat ze retrospectieve gegevens gebruiken over # meldingen positief geteste mensen in een sterk stijgende epidemie als de onze dus tot een onderschatting van de werkelijke behoefte.
Idealiter zouden ze dit nowcasten, of op z'n minst de periode waarover meldingen worden meegenomen meer recent maken.

Wil jij dit ook doorgeven aan 5.1.2e en 5.1.2e ? Ik heb hun adressen niet.

Ik cc ook even 5.1.2e om goed geïnformeerd te zijn voor eventuele pers-vragen.

Dank je

5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

National Public Health Organization
Greece

Question 1: What are the testing options/resources in islands? For example, in Samos when we are reporting 0 cases were there any tests performed?

Testing in the Greek islands is conducted by the Mobile Health Units of the National Public Health Organization which operate locally or in nearby smaller islands. Testing can also be conducted in regional Health Centers and Hospitals in larger islands. The daily testing capacity for all islands never drops below 200 per day and can be significantly increased (>1000 per day) if needed. In Samos island, we report 4 confirmed cases and 487 tests conducted (RT-PCR). Samos airport POE screening (see table for POEs) reports 0 positives and 14 tests conducted.

Part III. Provision of data on number of tests (RT-PCR) performed at POEs and Islands.

Table 1. Total tests performed at Points of entry, by type:

POE cat.	No. of Tests conducted	No. of Positive results
International Airports	382.029	815
Ports	22.959	15
Ground Crossings	104.567	381
Sum	**509.191**	**1211**

Table 2. Tests performed (islands)

Island	No. of Tests performed (RT-PCR)
Crete	84900
Rhodes	12100
Mykonos	3250
Lesvos	3200
Santorini	2700
Zante	1630
Tinos	90
Serifos	65
Sum	**107200**

Table 3. Tests performed at POE (island airports 01-07-20 / 12-09-20)

Airport	No. of tests at poe	No. of Positive Results
Heraklion (Crete)	835	**82**
Rhodes	533	**33**
Corfu	214	**52**
Kos	239	**21**
Chania(Crete)	144	**14**
Zante	180	**19**
Mykonos	158	**99**
Santorini	115	**24**
Kefallonia	54	**3**
Skiathos	50	**6**
Samos	14	**0**
Karpathos	27	**0**
Limnos	30	**0**
sum	**2593**	**353**

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; covid-19 surveillance [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/15/2020 2:33:33 PM
Subject: RE: leeftijdsverdeling contacten
Received: Tue 9/15/2020 2:33:33 PM

Ik zet 5.1.2e en 5.1.2e er ook even bij.
Naast verandering in leeftijd van contacten zou het dan meteen goed zijn om naar % positieve contacten per leeftijdsgroep te kijken over de tijd, om te bezien in hoeverre dit de daling in overall % positieve contacten kan verklaren.

Dank,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 14:03
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; covid-19 surveillance <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: leeftijdsverdeling contacten

Vraag vanuit het RT:
In de COVID-data valt op dat het percentage positieve contacten daalt. Een mogelijkheid kan zijn dat contacten onder leeftijdsgenoten (en dan vooral bij de jongeren) zich minder vaak laten testen. Zouden jullie kunnen kijken of er een verandering te zien is in de leeftijd van contacten over de tijd?
Ik heb 5.1.2e in de cc gezet, maar hopelijk is zij niet meer de enige is die toegang tot de HPZone data heeft
Groet
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/15/2020 1:14:35 PM
Subject: RE: Signaalwaarde positieve testen
Received: Tue 9/15/2020 1:14:36 PM

ok

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 15:09
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Signaalwaarde positieve testen

Nee, nog niet, ik denk eigenlijk dat de situatie zo duidelijk in de mail van 5.1.2e wordt uitgelegd ('RIVM adviseert geen signaalwaarde ivm complexiteit en leeftijdsspecifieke effecten, VWS maakt een beleidskeuze') dat dat niet nodig is. Ik zie op dit moment ook niet hoe we betere signaalwaarden zouden kunnen voorstellen, dus daarom ook geen reden ze nu erover te mailen denk ik.

Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 10:33
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Signaalwaarde positieve testen

Hoi, is er nog een mail uitgegaan ter documentatie?

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 16:15
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Signaalwaarde positieve testen

Ha 5.1.2e

Ik vind het wel fijn dat VWS in deze mail expliciet de signaalwaarde als beleidskeuze neerzet. Die keuze komt ongeveer overeen met de drempelwaarde van 10 IC besmettingen in de huidige epidemiologische situatie. Hieruit volgt natuurlijk ook een drempelwaarde voor het aantal besmettelijken in Nederland, dat wordt wellicht hun volgende besluit.

We kunnen bezwaren noemen, dat is dan inderdaad meer voor documentatie.
We kunnen dezelfde argumenten ook meegeven als overwegingen wanneer VWS deze signaalwaarden zou kunnen aanpassen -- deze mogelijkheid houden ze open in de formulering – voor documentatie en misschien gebeurt er iets mee.

Vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 15:29
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Signaalwaarde positieve testen

Hoi 5.1.2e

Ja, interessant besluit. Zullen we samen een mail opstellen als reactie, waarin we onze bezwaren nog een keer kort op een rijtje zetten? Dan is dat iig gedocumenteerd. Morgen even over overleggen?

Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 15:25
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e .
(5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Subject: Signaalwaarde positieve testen

Hi 5.1.2e

Zoals net met 5.1.2e besproken hierbij nog op mail definitief bevestigd het besluit over de signaalwaarden (en zoals eerder al aantal keer mondeling besproken).
VWS stelt de signaalwaarden vast die op het dashboard verschijnen. Daarbij laten we ons adviseren door jullie waar dat kan, zoals eerder gedaan bij IC en ziekenhuisopnamen.

M.b.t. testen hebben jullie aangegeven geen signaalwaarde te kunnen vaststellen vanwege de complexiteit op dit onderwerp i.r.t. onder meer leeftijdsverdeling.
Omdat de minister wel veel waarde hecht aan een signaalwaarde, heeft hij de waarde van 7 op 100.000 inwoners vastgesteld, zowel landelijk als regionaal. Dit is dus nadrukkelijk een keuze van VWS.

Deze signaalwaarde verschijnt naar verwachting eind van de middag. Onder cijferverantwoording hebben we de volgende tekst opgenomen:

De signaalwaarde voor het aantal positief geteste mensen is toegevoegd. Deze bedraagt 7 op de 100.000 inwoners. Dit betekent dat vanaf deze waarde mogelijk het aantal besmettingen te hard oploopt om het virus in de hand te houden. Deze waarde wordt bijvoorbeeld ook in 5.1.2e gehanteerd. Een signaalwaarde functioneert als een 'alarmbel' om met urgentie naar de situatie te kijken. Mogelijk wordt deze waarde in de loop van de tijd verder verfijnd.

Ik hoop jullie hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; covid-19 surveillance[5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/14/2020 4:13:50 PM
Subject: RE: Antw: To the NFPs and OCPs for Action: new deadline for COVID-19 case-based and aggregated data
Received: Mon 9/14/2020 4:13:50 PM

Mooi!

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 17:47
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; covid-19 surveillance < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Antw: To the NFPs and OCPs for Action: new deadline for COVID-19 case-based and aggregated data

Dat zal gedaan worden. Is intern al besproken, ook met ids

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 14 september 2020 om 17:23:14 CEST
Aan: covid-19 surveillance < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: To the NFPs and OCPs for Action: new deadline for COVID-19 case-based and aggregated data

Hoi,

Zie onderstaande vraag.
We would therefore kindly like to ask you to submit the COVID-19 case-based and aggregated data of the previous epidemiological week (ending on the Sunday before the deadline) to TESSy by Tuesdays 23:59.

Voor ons is dit in principe geen probleem toch om de update in principe op dinsdag te doen? Liefst dan wel in de middag, zodat het data tot dinsdag 10 uur zijn.
Groeten,
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @santepubliquefrance.fr>
Sent: dinsdag 8 september 2020 16:34
To: 5.1.2i < 5.1.2e @ecdc.europa.eu>; 5.1.2e @meduniwien.ac.at' < 5.1.2e @meduniwien.ac.at>; 5.1.2e @ages.at' < 5.1.2e @ages.at>; 5.1.2e @kuleuven.be' < 5.1.2e @kuleuven.be>; 5.1.2e @sciensano.be' < 5.1.2e @sciensano.be>; 5.1.2e @sciensano.be' < 5.1.2e @sciensano.be>; 5.1.2e @sciensano.be' < 5.1.2e @sciensano.be>; 5.1.2e @uzleuven.be' < 5.1.2e @uzleuven.be>; 5.1.2e @uzleuven.be' < 5.1.2e @uzleuven.be>; 5.1.2e @sciensano.be' < 5.1.2e @sciensano.be>; 5.1.2e @wiv-isp.be' < 5.1.2e @wiv-isp.be>; 5.1.2e @ncipd.org' < 5.1.2e @ncipd.org>; 5.1.2e @ncipd.org' < 5.1.2e @ncipd.org>; 5.1.2e @hzjz.hr' < 5.1.2e @hzjz.hr>; 5.1.2e @hzjz.hr' < 5.1.2e @hzjz.hr>; 5.1.2e @hzjz.hr' < 5.1.2e @hzjz.hr>; 5.1.2e @mphs.moh.gov.cy' < 5.1.2e @mphs.moh.gov.cy>; 5.1.2e @mphs.moh.gov.cy' < 5.1.2e @mphs.moh.gov.cy>; 5.1.2e @ns.moh.gov.cy' < 5.1.2e @ns.moh.gov.cy>; 5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @ktuo.cz' < 5.1.2e @ktuo.cz>; 5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @ssi.dk' < 5.1.2e @ssi.dk>; 5.1.2e @ssi.dk' < 5.1.2e @ssi.dk>; 5.1.2e @ssi.dk' < 5.1.2e @ssi.dk>; 5.1.2e @ssi.dk' < 5.1.2e @ssi.dk>; 5.1.2e @ssi.dk' < 5.1.2e @ssi.dk>; 5.1.2e @terviseamet.ee' < 5.1.2e @terviseamet.ee>; 5.1.2e @terviseamet.ee' < 5.1.2e @terviseamet.ee>; 5.1.2e @terviseamet.ee' < 5.1.2e @terviseamet.ee>; 5.1.2e @terviseamet.ee' < 5.1.2e @terviseamet.ee>; 5.1.2e @thl.fi' < 5.1.2e @thl.fi>; 5.1.2e @thl.fi' < 5.1.2e @thl.fi>; 5.1.2e @thl.fi' < 5.1.2e @thl.fi>;





5.1.2e @who.int' < 5.1.2e @who.int>; 5.1.2e < 5.1.2e @ecdc.europa.eu>; 5.1.2i
< 5.1.2e @ecdc.europa.eu>; 5.1.2i < 5.1.2e @ecdc.europa.eu>;
5.1.2e @hpsc.ie' < 5.1.2e @hpsc.ie>; 5.1.2e @hpsc.ie' < 5.1.2e @hpsc.ie>; 5.1.2e @who.int'
< 5.1.2e @who.int>; 5.1.2e < 5.1.2e @ecdc.europa.eu>; 5.1.2e
< 5.1.2e @ecdc.europa.eu>; 5.1.2e < 5.1.2e @santepubliquefrance.fr>; 5.1.2e
< 5.1.2e @santepubliquefrance.fr>; 5.1.2e < 5.1.2e @santepubliquefrance.fr>

Subject: RE: To the NFPs and OCPs for Action: new deadline for COVID-19 case-based and aggregated data

Good afternoon,

We fully understand the constraints for the ECDC in collecting and analyzing the data from each member state and how extremely tight the new deadline is for your teams. Unfortunately, we won't be able to meet this deadline to upload French aggregated data to TESSy. First and foremost, as several indicators, including the lab data which corresponds to the number of confirmed cases, take at least 3 days to consolidate, we never communicate final data for a given week before the Wednesday morning of the following week. Secondly, due to the validation and analysis of this epidemiological data for Wednesday mornings, Tuesdays are extremely busy for our teams. We would therefore be unable to prepare TESSy upload files on Tuesdays in addition to the existing demands.

Would you please let us know how the French data (and possibly other countries in the same situation?) will be dealt with in the weekly country-overview reports? This is of major concern for us, as the data published by ECDC is attracting substantial political attention in France and elsewhere, and there is no doubt that many questions will be raised if French data are no longer displayed in the ECDC country-overview reports in the future.

Many thanks in advance,
Best regards,
5.1.2e and 5.1.2e

De : 5.1.2i [5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Envoyé : vendredi 4 septembre 2020 15:14
À : 5.1.2e @meduniwien.ac.at' < 5.1.2e @meduniwien.ac.at>; 5.1.2e @ages.at' < 5.1.2e @ages.at>;
5.1.2e @kuleuven.be' < 5.1.2e @kuleuven.be>; 5.1.2e @sciensano.be'
< 5.1.2e @sciensano.be>; 5.1.2e @sciensano.be' < 5.1.2e @sciensano.be>;
5.1.2e @sciensano.be' < 5.1.2e @sciensano.be>; 5.1.2e @uzleuven.be'
< 5.1.2e @uzleuven.be>; 5.1.2e @uzleuven.be' < 5.1.2e @uzleuven.be>; 5.1.2e @sciensano.be'
< 5.1.2e @sciensano.be>; 5.1.2e @wiv-isp.be' < 5.1.2e @wiv-isp.be>; 5.1.2e @ncipd.org'
< 5.1.2e @ncipd.org>; 5.1.2e @ncipd.org' < 5.1.2e @ncipd.org>; 5.1.2e @hzjz.hr' < 5.1.2e @hzjz.hr>;
5.1.2e @hzjz.hr' < 5.1.2e @hzjz.hr>; 5.1.2e @hzjz.hr' < 5.1.2e @hzjz.hr>;
5.1.2e @mphs.moh.gov.cy' < 5.1.2e @mphs.moh.gov.cy>; 5.1.2e @mphs.moh.gov.cy'
< 5.1.2e @mphs.moh.gov.cy>; 5.1.2e @ns.moh.gov.cy' < 5.1.2e @ns.moh.gov.cy>; 5.1.2e @szu.cz'
< 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @szu.cz'
< 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>;
5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>;
5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @ktuo.cz' < 5.1.2e @ktuo.cz>; 5.1.2e @szu.cz'
< 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @ssi.dk' < 5.1.2e @ssi.dk>; 5.1.2e @ssi.dk' < 5.1.2e @ssi.dk>; 5.1.2e @ssi.dk' < 5.1.2e @ssi.dk>; 5.1.2e @ssi.dk'
< 5.1.2e @ssi.dk>; 5.1.2e @ssi.dk' < 5.1.2e @ssi.dk>; 5.1.2e @ssi.dk' < 5.1.2e @ssi.dk>; 5.1.2e @terviseamet.ee'
< 5.1.2e @terviseamet.ee>; 5.1.2e @terviseamet.ee' < 5.1.2e @terviseamet.ee>;
5.1.2e @terviseamet.ee' < 5.1.2e @terviseamet.ee>; 5.1.2e @terviseamet.ee'
< 5.1.2e @terviseamet.ee>; 5.1.2e @terviseamet.ee' < 5.1.2e @terviseamet.ee>; 5.1.2e @thl.fi'
< 5.1.2e @thl.fi>; 5.1.2e @thl.fi' < 5.1.2e @thl.fi>; 5.1.2e @thl.fi' < 5.1.2e @thl.fi>;
5.1.2e @thl.fi' < 5.1.2e @thl.fi>; 5.1.2e @thl.fi' < 5.1.2e @thl.fi>; 5.1.2e @thl.fi' < 5.1.2e @thl.fi>;
5.1.2e @pasteur.fr' < 5.1.2e @pasteur.fr>; 5.1.2e <
5.1.2e @santepubliquefrance.fr>; 5.1.2e < 5.1.2e @iplesp.upmc.fr>; 5.1.2e
< 5.1.2e @santepubliquefrance.fr>; 5.1.2e @pasteur.fr' < 5.1.2e @pasteur.fr>; 5.1.2e
< 5.1.2e @santepubliquefrance.fr>; 5.1.2e < 5.1.2e @chu-lyon.fr>; 5.1.2e
< 5.1.2e @iplesp.upmc.fr>; 5.1.2e @chu-lyon.fr' < 5.1.2e @chu-lyon.fr>; 5.1.2e
5.1.2e @pasteur.fr' < 5.1.2e @pasteur.fr>; 5.1.2e @rki.de' < 5.1.2e @rki.de>; 5.1.2e @charite.de'
< 5.1.2e @charite.de>; 5.1.2e @rki.de' < 5.1.2e @rki.de>; 5.1.2e @rki.de' < 5.1.2e @rki.de>;




5.1.2e @mphs.moh.gov.cy' < 5.1.2e @mphs.moh.gov.cy>; 5.1.2e @cytanet.com.cy' < 5.1.2e @cytanet.com.cy>;
5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @ssi.dk' < 5.1.2e @ssi.dk>;
5.1.2e @ssi.dk' < 5.1.2e @ssi.dk>; 5.1.2e @terviseamet.ee' < 5.1.2e @terviseamet.ee>; 5.1.2e @thl.fi'
< 5.1.2e @thl.fi>; 5.1.2e @thl.fi' < 5.1.2e @thl.fi>; 5.1.2e <
5.1.2e @santepubliquefrance.fr>; 5.1.2e < 5.1.2e @santepubliquefrance.fr>; 5.1.2e @rki.de'
< 5.1.2e @rki.de>; 5.1.2e @rki.de' < 5.1.2e @rki.de>; 5.1.2e @eody.gov.gr' < 5.1.2e @eody.gov.gr>;
5.1.2e @eody.gov.gr' < 5.1.2e @eody.gov.gr>; 5.1.2e @nnk.gov.hu' < 5.1.2e @nnk.gov.hu>;
5.1.2e @nnk.gov.hu' < 5.1.2e @nnk.gov.hu>; 5.1.2e @landspitali.is' < 5.1.2e @landspitali.is>; 5.1.2e @landlaeknir.is'
< 5.1.2e @landlaeknir.is>; 5.1.2e @hpsc.ie' < 5.1.2e @hpsc.ie>; 5.1.2e @hse.ie' < 5.1.2e @hse.ie>;
5.1.2e @hse.ie' < 5.1.2e @hse.ie>; 5.1.2e @opbg.net' < 5.1.2e @opbg.net>;
5.1.2e @iss.it' < 5.1.2e @iss.it>; 5.1.2e @spkc.gov.lv' < 5.1.2e @spkc.gov.lv>;
5.1.2e @spkc.gov.lv' < 5.1.2e @spkc.gov.lv>; 5.1.2e @nvspl.lt' < 5.1.2e @nvspl.lt>;
5.1.2e @ulac.lt' < 5.1.2e @ulac.lt>; 5.1.2e @ms.etat.lu' < 5.1.2e @ms.etat.lu>;
5.1.2e @gov.mt' < 5.1.2e @gov.mt>; 5.1.2e @gov.mt' < 5.1.2e @gov.mt>;
5.1.2e @rivm.nl' < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @rivm.nl' < 5.1.2e @rivm.nl>;
5.1.2e @fhi.no' < 5.1.2e @fhi.no>; 5.1.2e @fhi.no' < 5.1.2e @fhi.no>; 5.1.2e @pzh.gov.pl'
< 5.1.2e @pzh.gov.pl>; 5.1.2e @dgs.min-saude.pt' < 5.1.2e @dgs.min-saude.pt>; 5.1.2e @insp.gov.ro'
< 5.1.2e @insp.gov.ro>; 5.1.2e @insp.gov.ro' < 5.1.2e @insp.gov.ro>; 5.1.2e @uvzsr.sk'
< 5.1.2e @uvzsr.sk>; 5.1.2e @uvzsr.sk' < 5.1.2e @uvzsr.sk>; 5.1.2e @nijz.si' < 5.1.2e @nijz.si>;
5.1.2e @nijz.si' < 5.1.2e @nijz.si>; 5.1.2e @isciii.es' < 5.1.2e @isciii.es>; 5.1.2e @isciii.es' < 5.1.2e @isciii.es>;
5.1.2e @folkhalsomyndigheten.se' < 5.1.2e @folkhalsomyndigheten.se>;
5.1.2e @folkhalsomyndigheten.se' < 5.1.2e @folkhalsomyndigheten.se>; 5.1.2e @phe.gov.uk'
< 5.1.2e @phe.gov.uk>; 5.1.2e @sozialministerium.at' < 5.1.2e @sozialministerium.at>;
5.1.2e @bmg.gv.at' < 5.1.2e @bmg.gv.at>; 5.1.2e @sciensano.be' < 5.1.2e @sciensano.be>;
5.1.2e @sciensano.be' < 5.1.2e @sciensano.be>; 5.1.2e @ncipd.org' < 5.1.2e @ncipd.org>;
5.1.2e @hzjz.hr' < 5.1.2e @hzjz.hr>; 5.1.2e @hzjz.hr' < 5.1.2e @hzjz.hr>;
5.1.2e @cytanet.com.cy' < 5.1.2e @cytanet.com.cy>; 5.1.2e @moh.gov.cy' < 5.1.2e @moh.gov.cy>;
5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @szu.cz' < 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @szu.cz'
< 5.1.2e @szu.cz>; 5.1.2e @sst.dk' < 5.1.2e @sst.dk>; 5.1.2e @terviseamet.ee' < 5.1.2e @terviseamet.ee>;
5.1.2e @terviseamet.ee' < 5.1.2e @terviseamet.ee>; 5.1.2e @thl.fi' < 5.1.2e @thl.fi>; 5.1.2e
5.1.2e < 5.1.2e @santepubliquefrance.fr>; 5.1.2e @rki.de' < 5.1.2e @rki.de>; 5.1.2e @rki.de'
< 5.1.2e @rki.de>; 5.1.2e @rki.de' < 5.1.2e @rki.de>; 5.1.2e @eody.gov.gr' < 5.1.2e @eody.gov.gr>;
5.1.2e @eody.gov.gr' < 5.1.2e @eody.gov.gr>; 5.1.2e @nnk.gov.hu' < 5.1.2e @nnk.gov.hu>;
5.1.2e @nnk.gov.hu' < 5.1.2e @nnk.gov.hu>; 5.1.2e @nnk.gov.hu' < 5.1.2e @nnk.gov.hu>;
5.1.2e @landlaeknir.is' < 5.1.2e @landlaeknir.is>; 5.1.2e @hse.ie' < 5.1.2e @hse.ie>; 5.1.2e @hse.ie'
< 5.1.2e @hse.ie>; 5.1.2e @sanita.it' < 5.1.2e @sanita.it>; 5.1.2e @spkc.gov.lv'
< 5.1.2e @spkc.gov.lv>; 5.1.2e @llv.li' < 5.1.2e @llv.li>; 5.1.2e @llv.li' < 5.1.2e @llv.li>;
5.1.2e @sam.lt' < 5.1.2e @sam.lt>; 5.1.2e @sam.lt' < 5.1.2e @sam.lt>;
5.1.2e @sam.lt' < 5.1.2e @sam.lt>; 5.1.2e @ms.etat.lu' < 5.1.2e @ms.etat.lu>;
5.1.2e @gov.mt' < 5.1.2e @gov.mt>; 5.1.2e @rivm.nl' < 5.1.2e @rivm.nl>;
5.1.2e @RIVM.NL' < 5.1.2e @RIVM.NL>; 5.1.2e @fhi.no' < 5.1.2e @fhi.no>; 5.1.2e @pzh.gov.pl'
< 5.1.2e @pzh.gov.pl>; 5.1.2e @pzh.gov.pl' < 5.1.2e @pzh.gov.pl>; 5.1.2e @dgs.min-saude.pt' < 5.1.2e @dgs.min-
saude.pt>; 5.1.2e @dgs.min-saude.pt' < 5.1.2e @dgs.min-saude.pt>; 5.1.2e @dgs.min-saude.pt' < 5.1.2e @dgs.min-
saude.pt>; 5.1.2e @insp.gov.ro' < 5.1.2e @insp.gov.ro>; 5.1.2e @uvzsr.sk' < 5.1.2e @uvzsr.sk>; 5.1.2e @uvzsr.sk'
< 5.1.2e @uvzsr.sk>; 5.1.2e @nijz.si' < 5.1.2e @nijz.si>; 5.1.2e @nijz.si' < 5.1.2e @nijz.si>; 5.1.2e @msssi.es'
< 5.1.2e @msssi.es>; 5.1.2e @folkhalsomyndigheten.se' < 5.1.2e @folkhalsomyndigheten.se>;
5.1.2e @folkhalsomyndigheten.se' < 5.1.2e @folkhalsomyndigheten.se>; 5.1.2e @folkhalsomyndigheten.se'
< 5.1.2e @folkhalsomyndigheten.se>; 5.1.2e @phe.gov.uk' < 5.1.2e @phe.gov.uk>;
5.1.2e @phe.gov.uk' < 5.1.2e @phe.gov.uk>; 5.1.2e @who.int' < 5.1.2e @who.int>; 5.1.2e @who.int'
< 5.1.2e @who.int>; 5.1.2e @who.int' < 5.1.2e @who.int>; 5.1.2e @who.int' < 5.1.2e @who.int>; 5.1.2i
5.1.2i < 5.1.2e @ecdc.europa.eu>; 5.1.2i < 5.1.2e @ecdc.europa.eu>; 5.1.2i
< 5.1.2e @ecdc.europa.eu>; 5.1.2e < 5.1.2e @ecdc.europa.eu>; 5.1.2e
< 5.1.2e @ecdc.europa.eu>; 5.1.2i < 5.1.2e @ecdc.europa.eu>;
5.1.2e @who.int' < 5.1.2e @who.int>; 5.1.2e < 5.1.2e @ecdc.europa.eu> 5.1.2i
< 5.1.2e @ecdc.europa.eu>; 5.1.2i < 5.1.2e @ecdc.europa.eu>; 5.1.2i
< 5.1.2e @ecdc.europa.eu>; 5.1.2e @hpsc.ie' < 5.1.2e @hpsc.ie>; 5.1.2e @hpsc.ie'
< 5.1.2e @hpsc.ie>; 5.1.2e @who.int' < 5.1.2e @who.int>; 5.1.2e < 5.1.2e @ecdc.europa.eu>; 5.1.2e
< 5.1.2e @ecdc.europa.eu>

Objet : To the NFPs and OCPs for Action: new deadline for COVID-19 case-based and aggregated data

Dear Operational Contact Points for Influenza and COVID-19,

Cc. National Focal Points for Influenza
Cc. National Coordinators

We would like to thank you for the regular COVID-19 data submissions to TESSy in the past weeks and months. ECDC has tried to reflect your data in a trustworthy way in the weekly country overview and weekly surveillance reports. As you are all aware, these reports are now used to inform high-level public health officials and to steer immediate public health action. A number of countries have asked ECDC to publish data by Wednesday evening in order to use the data for public health decisions. This tight timeline can be extremely challenging due to the time needed for extracting, validating, cleaning and analysing the data. The deadline for reporting is currently 12:00 on Wednesdays and it can take up to four hours for data to be available for download from TESSy. Further time is needed for analysis and interpretation.

We would therefore kindly like to ask you to submit the COVID-19 case-based and aggregated data of the previous epidemiological week (ending on the Sunday before the deadline) to TESSy by Tuesdays 23:59. In that way we can maintain the TESSy internal processes during the night and initiate the data analysis early Wednesday morning to have all outputs available by Thursday, including the datasets and the surveillance and country-overview reports.

We intend to implement this **change as of Tuesday 15 September**. This change will be reflected in an updated reporting protocol, which is under development. We understand this may put some additional strain on your workflows but hope that you will appreciate the benefits of more timely publication of the data. Please let us know if you think that it would be impossible for you to work with this new deadline.

Please do not hesitate to let us know should you have any questions.

Thank you!

Kind regards,
The ECDC COVID-19 team

European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)
Gustav III:s boulevard 40, 169 73 Solna, Sweden
Phone +46 (0)8 58 60 10 00 / Fax +46 (0)8 58 60 10 01
www.ecdc.europa.eu

Follow ECDC on:

15 ecdc 2005–2020

Confidentiality Notice
If you are not the intended recipient of this message, you are hereby kindly requested, to, consecutively, refrain from disclosing its content to any third party, delete it, and inform its sender of the erroneous transmittal.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: Secretariaat dV&Z[5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/22/2020 7:35:26 AM
Subject: RE: Teststraat
Received: Tue 9/22/2020 7:35:27 AM

Ik kan! Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 22 september 2020 om 09:27:19 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Teststraat

Natuurlijk. We plannen een borrel/afsluiting op 29 sep (vanaf 16:00u). 5.1.2e kan jij eventueel (deels) aansluiten?

Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 18 september 2020 12:13
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Teststraat

Wel goed om tzt de betrokken medewerkers even aandacht/ erkenning te geven voor hun inzet en prestatie. @5.1.2e stem jij dat af met 5.1.2e ? Misschein wel goed om ook 5.1.2e en/of 5.1.2e daar zichtbaar in te laten zijn, laat ik verder aan jullie.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
3720BA Bilthoven
5.1.2e
5.1.2e @rivm.nl
5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 12:12
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Teststraat

Ha 5.1.2e

Tkn - gister is in overleg met LCH en VWS besloten dat de teststraat (van mondkapjes) bij rivm gzb stopt per 1/10 as. Dit besluit is voor ons prima en het moment van stoppen ook.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
3720BA Bilthoven
5.1.2e
5.1.2e @rivm.nl
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/21/2020 5:16:23 PM
Subject: RE: oversterfte 1 maart - 30 juni (voor schattingen ziektelast en levensverwachting)
Received: Mon 9/21/2020 5:16:24 PM

Hoi 5.1.2e
Dank voor je uitleg. Wat ons betreft prima. Lijkt ons goed om voor de jongeren en jong volwassenen de echte sterfte te nemen en niet een schatting te maken van de oversterfte die heel raar kan uitpakken.
Fijn als de klasse 75+ nog uitgesplitst wordt en de periode COVID sterfte nog wordt aangepast.
Ik hoop dat we de definitieve cijfers binnenkort kunnen krijgen.
Alvast veel dank, groet 5.1.2e

5.1.2e
Adeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg (KVZ)
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Tel.nr.: 5.1.2e
E-mail: 5.1.2e @rivm.nl
werkdagen 5.1.2e
5.1.2e email: 5.1.2e @rivm.nl en telefoon: 030 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 17:07
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: oversterfte 1 maart - 30 juni (voor schattingen ziektelast en levensverwachting)

Beste allen,
Vandaag heb ik de geschatte oversterfte, alerts en weken van significante oversterfte besproken met 5.1.2e 5.1.2e
Een voorstel is om voor berekeningen en model input de gemelde sterfte te gebruiken bij de jongere groepen (<=54).
En voor 55+ leeftijdsgroepen de geschatte oversterfte te gebruiken. In de 55+ groepen zien we verhoogde en sterk verhoogde sterfte in het voorjaar.
In de jongere groepen zien we niet of nauwelijks oversterfte (<=34).
De 35-44 en 45-54 jarigen zitten er tussenin met enkele weken van (voornamelijk lichte) oversterfte.
In de jongere groepen lopen we het risico dat de oversterfte een overschatting is van COVID-gerelateerde sterfte. Aan de andere kant lopen we bij deze groepen ook het risico dat de gemelde COVID sterfte een onderschatting is (indien 1. niet getest, wel overleden of 2. Wel getest, wel overleden, maar vital status niet gemeld na oorspronkelijke melding van positief corona getest).

Hieronder de (over)sterfte in mrt t/m juni

Excess mortality and reported COVID-10 mortality march 1 – June 30 2020

Age group	estimated excess mortality	Gemelde COVID sterfte aan RIVM (t/m15 sept) *
0-4	-	0
mei-14	-	0
15-24	-	1
25-34	-	7
35-44	-	14

45-54	-	74
55-64	223	267
66-74	1440	985
75-plus **	8117	7230

* nog aanpassen naar aantallen t/m 30 juni (= de door VTV gekozen periode)

** opsplitsing naar 75-84 en 85plus volgt

Met vriendelijke groeten

5.1.2e
5.1.2e, PhD
5.1.2e
Centre for Infectious Disease Control Netherlands
RIVM - National Institute for Public Health and the Environment
P.O.Box 1 5.1.2e
3720 BA Bilthoven, the Netherlands

tel: 5.1.2e
fax:
5.1.2e @rivm.nl
http://www.rivm.nl

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 12:16:27 PM
Subject: FW: Heatmaps timelines per gemeente
Received: Tue 9/29/2020 12:16:28 PM

Ha 5.1.2e

Ter info, ik sprak je laatst over het type figuren en discussie zoals hieronder.
Weet niet zeker of je dit als interessant of misschien juist als spam beschouwt. Omdat ik het naar je RIVM mail stuur ga ik er vanuit dat dat wel OK is qua vertrouwelijke informatie delen.

Wat dit patroon uiteindelijk betekent heeft ook consequenties voor interpretatie van het luchtkwaliteit/veehouderij stuk en wat zinvol vervolg onderzoek is. Maar het is nu nog te vroeg om dat echt te kunnen zeggen, hangt o.a. af van hoe groot de onderkant van de piramide uiteindelijk is geweest.

Groetjes,
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: dinsdag 29 september 2020 13:10
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Heatmaps timelines per gemeente

PS voor 5.1.2a ziet de figuur er heel vergelijkbaar uit, met zo'n verspringing, in hun geval voor de ziekenhuisopnamen
5.1.2a 5.1.2a

Als we dat voor meerdere landen zien (er zijn meer voorbeelden van dit soort observaties), zou dat dan kunnen duiden op iets van lokale immuniteit die meespeelt?

Groetjes,
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: dinsdag 29 september 2020 13:00
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Heatmaps timelines per gemeente

Ha 5.1.2e 5.1.2e,

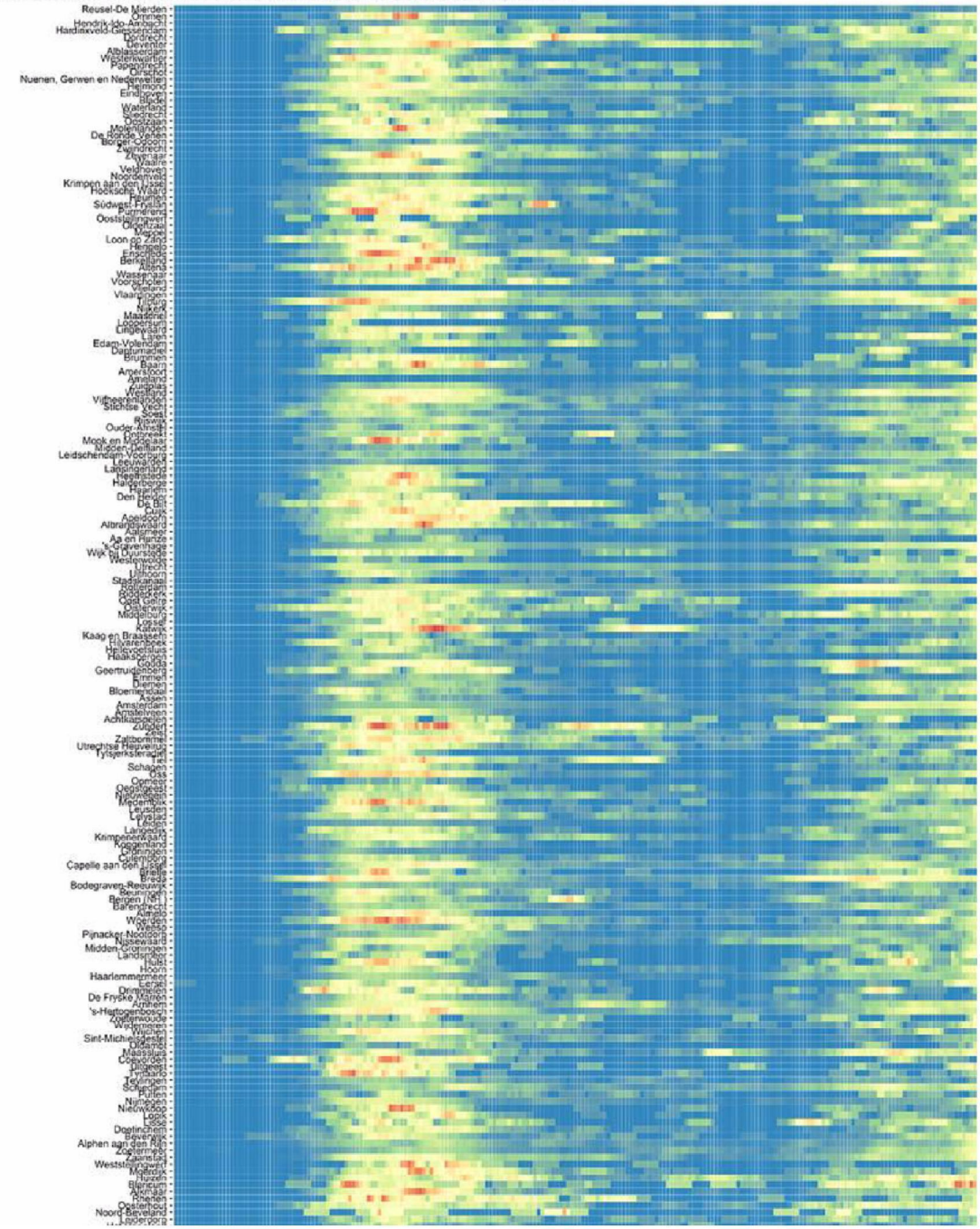
Om inzicht te krijgen in ruimtelijke patronen COVID-19 heb ik bijgevoegde figuren gemaakt, gebaseerd op een voorbeeld van internet (door @VictimofMaths). Zie ook het voorbeeld hieronder geplakt - scrollen tot beneden. Elke rij is een gemeente, ze zijn gesorteerd daar het moment waarop de piek van 1e ziektedag van patiënten was. Per rij is het genormaliseerd, het zegt niets over incidentieverschillen tussen gebieden, alleen over het tijdsverloop dan de (rolling) aantallen patiënten per gemeente per dag. Behoorlijk synchroon door het land. Tweede golf met eerste golf vergelijken is tricky i.v.m. testbeleid. In bijlage ook dezelfde figuur voor ernstige cases (ziekenhuisopname of sterfte) en overleden patiënten. Daarin is nog niet zo'n 'verspringing' te zien. Lijkt me nuttig om bij te houden waar (ernstige) infecties gaan oplopen en of gebieden met een eerdere hoge piek bijvoorbeeld qua ziekenhuisopnamen en sterfte in de tweede golf relatief gespaard worden, of niet. Helpt misschien om gevoel te krijgen voor eventueel meespelen van immuniteit (of niet..). Rechterkant van het plaatje loopt nog wat achter ivm de gebruikelijke delays tussen 1e ziektedag en verschijnen in OSIRIS.

Kunnen of willen jullie hier iets mee? Zal ik het nog naar iemand doorsturen?

Groetjes,
5.1.2e

Timelines for COVID-19 cases in Dutch municipalities

The heatmap represents the 7-day rolling average of the number of confirmed cases by date of disease onset, normalised to the maximum value within the Municipality.
Municipalities are ordered by the date at which they reached their peak number of new case disease onsets. Bars on the right represent the absolute number of cases in each municipality.
Data updated to 2020-09-29. Data for most recent days is provisional and may be revised upwards as additional tests are processed.



To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 6:46:40 AM
Subject: FW: Achtergrond gesprek npo
Received: Thur 9/3/2020 6:46:41 AM

Ha 5.1.2e

Graag even bij stil staan tijdens ons PO. Lijkt mij dat we dit ook even goed afstemmen met CIB (wel of niet op ingaan).

Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 2 september 2020 19:58
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Achtergrond gesprek npo

Hoi 5.1.2e

5.1.2e en ik hadden vanochtend tussen 9 en 12 twee documentairemaaksters van de publieke omroep op bezoek voor een achtergrondgesprek over ons deel in het bestrijden van de pbm crisis. 5.1.2e zat er bij omdat dit covid gerelateerd is. Het gesprek verliep heel goed. Wij hebben een goed en transparant verhaal te vertellen. Onze gasten waren goed ingelezen, ook over de technische details. Zij hebben al ca. 70 interviews gedaan. Hun verzoek is of ze mij kunnen interviewen voor camera. Dat zou in oktober moeten plaatsvinden. 5.1.2e en ik hebben geen bezwaar maar het laatste woord is aan jullie.

Weet wel dat VWS vorige week haar medewerking aan alle LCH gerelateerde interviews heeft ingetrokken. Dat zit zo: eerder heeft een LCH medewerker met instemming van VWS (5.1.2e) wekenlang filmopnames gemaakt van LCH (met GoPro) voor intern gebruik. Die beelden liggen nu kennelijk bij een TV producent en die leurt er mee bij diverse omroepen en bij VWS. Ons werk zal daar nauwelijks op staan omdat wij haar daar geweigerd hebben toen wij ontdekten wat er gebeurde. Behalve dat het in het geniep gedaan is, lig ik er niet van wakker.

De media van vandaag hadden er naar eigen zeggen niets mee van doen. Enfin, VWS scheert hun over 1 kam. 5.1.2e en ik zien het allebei niet als een reden om af te zien van een interview. 5.1.2e loopt die 5.1.2e en VWS even na via de woordvoeringslijn. Ook voor onze relatie met VWS is het mss wel goed om 5.1.2e even te polsen.

Groet,
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/24/2020 11:30:43 AM
Subject: RE: intern testen op COCID-19, besluit coordinerend overleg corona
Received: Thur 9/24/2020 11:30:43 AM

OK dankje.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 13:30
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: intern testen op COCID-19, besluit coordinerend overleg corona

Hoi 5.1.2e

Het is aan het CH om dat te beslissen. Als jij vindt dat het nodig is dan is het goed. Ik heb de ruimte bij de CH gelaten omdat we zelf het best kunnen bepalen wat nodig is voor de continuïteit van het werk.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 13:03
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: intern testen op COCID-19, besluit coordinerend overleg corona

Dag 5.1.2e

Even een vraag hierover:
Ik heb momenteel een 5.1.2e thuis die 5.1.2e. Valt niet onder de kritische processen die eerder in kaart gebracht zijn, maar betreft eigenlijk wel degelijk een ad hoc kritisch proces. Komt zo'n medewerker ook in aanmerking voor een interne test?
Ik begrijp dat deze medewerker vlot getest kan worden, dus nu geen nood aan de man, maar wel een hypothetische vraag.

Groet!

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 17:19
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5. 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: intern testen op COCID-19, besluit coordinerend overleg corona

Hoi,

Op verzoek van verschillende collega's hebben we vandaag in het coördinerend overleg corona (COC) gesproken over de mogelijkheid om, nu er achterstanden zijn bij de GGD, het (tijdelijk) weer mogelijk te maken om medewerkers intern te laten testen op COVID-19. Het gaat dan om medewerkers die werken binnen kritische processen, die hun werk alleen op het RIVM kunnen doen en waar het voor de continuïteit van het werk belangrijk is dat ze niet een paar dagen thuis moeten blijven in afwachting van een testmogelijkheid bij de GGD.
Het COC heeft besloten dat we voor deze gevallen de mogelijkheid willen bieden om intern te testen zodat de continuïteit van de kritische processen niet in het gedrang komt.

De procedure is dat een medewerker met klachten (die werkt aan kritisch proces en op het RIVM moet werken) die niet op korte termijn terecht kan bij een GGD in de buurt zich meldt bij zijn/haar centrumhoofd (of plaatsvervanger CH). Het centrumhoofd bepaalt of het testen van de betreffende persoon op korte termijn inderdaad nodig is voor de continuïteit en zo ja dan meldt het centrumhoofd de medewerker aan bij de bedrijfsarts (5.1.2e) die eea verder in gang zet.

5.1.2e zullen vandaag/morgen met elkaar afstemmen wat praktisch gezien de mogelijkheden voor het intern testen zijn. Duidelijk is dat we GEEN 24/7 service gaan inrichten maar ons beperken tot werkdagen en aansluiten bij de procedures zoals ze al zijn ingericht bij IDS.

Hopelijk zijn jullie hiermee geholpen, mochten er nog vragen zijn laat het weten.

Groet,
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/15/2020 10:04:14 AM
Subject: RE: Vraag over benaderen deelnemers voor vervolgonderzoek van reeds afgesloten studie
Received: Tue 9/15/2020 10:04:15 AM

Ja, klopt 5.1.2e en 5.1.2e hadden ook al meegelezen met het voorstel. Ik zag 5.1.2e nog, want ze liep net bij 5.1.2e weg toen ik in GTM kwam.
Ik heb gevraagd of 5.1.2e ze de groeten wil doen, misschien helpt het *

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 11:54
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Vraag over benaderen deelnemers voor vervolgonderzoek van reeds afgesloten studie

Wat een goed plan 5.1.2e en heel leuk dat Elke de nieuwe EPIET is, dat wist ik nog niet!
5.1.2e werkt nu ook bij de GGD HvB, dus mogelijk kan zij ook nog helpen.

Groeten, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 11:31
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Vraag over benaderen deelnemers voor vervolgonderzoek van reeds afgesloten studie

Dat is zeker goed nieuws!
Ik sprak net 5.1.2e, de nieuwe epi-et fellow. Zij werkt bij GGD HvB en kent oa 5.1.2e al vanuit de tijd dat zij de GGD ondersteunden. Ik heb haar over dit onderzoek verteld en over de koppeling van de meldingen zoals voorgesteld door 5.1.2e Het zou heel fijn zijn als zij hier een rol in kan spelen.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 09:25
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Vraag over benaderen deelnemers voor vervolgonderzoek van reeds afgesloten studie

Mooi 5.1.2e

Het projectnummer voor Q koorts - COVID is **V/150829/01/QC**. Daar kunnen uren op geschreven worden en daaruit kunnen ook overige kosten betaald worden.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 09:11
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Vraag over benaderen deelnemers voor vervolgonderzoek van reeds afgesloten studie

Goed nieuws, zie hieronder, ik ga een niet-WMO verklaring aanvragen via IIV/mensgebonden onderzoek van het RIVM.

Volgende week maandag kan ik bij 5.1.2e langsgaan. En 5.1.2e heeft aangegeven dat het kan met het BRP, kost wel ongeveer 8u per 100 personen, dus dat is nog wel een flinke klus (ook qua tijd/geld).

Is er trouwens al een tijdschrijfnummer beschikbaar of gaat dit op het Corona nummer?

Groeten, 5.1.2e

From: 5.1.2h <5.1.2e@metcbrabant.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 17:22
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: Re: Vraag over benaderen deelnemers voor vervolgonderzoek van reeds afgesloten studie

Geachte 5.1.2e

Hartelijk dank voor uw vraag. Ik heb u zojuist telefonisch proberen te bereiken maar dat is helaas niet gelukt.

Op grond van de door u verstrekte informatie, lijkt het inderdaad het meest voor de hand liggend om voor het voorgestelde vragenlijstonderzoek een niet-WMO verklaring aan te vragen. Het is dan goed om bij de niet-WMO aanvraag te vermelden dat u mensen zal benaderen die proefpersoon zijn geweest in een eerder (WMO-plichtig) onderzoek en hun toestemming hebben gegeven voor benadering voor eventueel vervolgonderzoek.

Ik wil hierbij wel benadrukken dat het uiteindelijk aan de commissie is om een oordeel te vellen over de al dan niet WMO-plichtigheid van het vervolgonderzoek.

Mocht u nog aanvullende vragen en/of opmerkingen hebben kunt u ons altijd mailen. Mocht u het prettig vinden om e.e.a. telefonisch nog even door te spreken dan kunt u mij op woensdag en donderdag bereiken op telefoonnummer 5.1.2e

Hopende u hiermee voor nu voldoende te hebben geïnformeerd.

Vriendelijke groet,

5.1.2e

METC Brabant

Tel: 5.1.2e

Email: info@metcbrabant.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 15:29
Aan: Info | METC Brabant <info@metcbrabant.nl>
Onderwerp: Vraag over benaderen deelnemers voor vervolgonderzoek van reeds afgesloten studie

Geachte heer/mevrouw,

Van 2011 t/m 2014 heb ik een onderzoek uitgevoerd naar de follow-up van acute Q-koortspatiënten (Q-HORT) dat door METC Brabant destijds werd getoetst en goedgekeurd (NL35654.028.11). Dit onderzoek werd uitgevoerd door o.a. het Jeroen Bosch Ziekenhuis in Den Bosch, de GGD Hart voor Brabant en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM).

Vanuit het Ministerie van VWS is er bij het RIVM de vraag binnen gekomen om verder onderzoek te doen naar een mogelijke relatie tussen het doorgemaakt hebben van Q-koorts en een verhoogd risico op infectie met SARS-CoV-2 en/of een ernstig beloop van COVID-19. De deelnemers van Q-HORT hebben destijds aangegeven of ze al dan niet voor vervolgonderzoek benaderd zouden mogen worden. De personen die daarvoor toestemming hebben gegeven zouden wij graag een vragenlijst willen sturen met vragen over 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.

Ik wilde graag informeren bij de METC Brabant of het voldoende is om een niet-WMO verklaring aan te vragen voor deze vervolgvragenlijst (dit kan via het RIVM) of dat het een amendement zou betreffen van de studie die reeds in 2014 afgerond is. Mocht u dit telefonisch aan mij willen toelichten dan kan dat op telefoonnummer 5.1.2e

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Dr. 5.1.2e
5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) | Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Centrum Epidemiologie en Surveillance van Infectieziekten (EPI)
Postbus 1 (5.1.2e
3720 BA BILTHOVEN
Tel: 5.1.2e
Email: 5.1.2e @rivm.nl 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/7/2020 9:56:22 AM
Subject: METC nader besluit protocol 06-282/E
Received: Mon 9/7/2020 9:57:50 AM
P2. Nader besluit positief NL13529.041.06 d.d. 01-09-2020.pdf

Betreft: 06/282 getiteld **"Onderzoek bij patiënten met COVID-19 en hun huishoudcontacten in Nederland (FFX-COVID-19)"**

Geachte 5.1.2e

De METC Utrecht heeft een besluit genomen over een amendement op bovengenoemd onderzoeksprotocol. Bijgaand vindt u het nader besluit van de commissie.

Aangezien voor bijgaande brief geen wettelijke verplichting tot ondertekening geldt, wordt de brief zonder handtekening alleen per e-mail verzonden.

De commissie heeft de volgende opmerkingen bij dit besluit:

1) Het is de commissie nu opgevallen dat in de PIF staat dat er een proefpersonen verzekering is afgesloten, maar het RIVM is daarvan vrijgesteld (de verzekeringsplicht zoals genoemd in artikel 7, eerste en negende lid van de WMO, vervalt, omdat de bepaling in artikel 7, tiende lid, van de WMO, van toepassing is);

2) de commissie heeft inmiddels een standpunt ingenomen over het terugkoppelen van uitslagen van COVID-19 tests. De METC is van mening dat het uitgangspunt dient te zijn dat die aan de proefpersonen worden gecommuniceerd tenzij er inhoudelijke redenen zijn om dit niet te doen. Graag daar in het vervolg rekening mee houden;

3) Het vervolgonderzoek ontbreekt nog in het tabel op pag. 4 van het protocol.

Met vriendelijke groet,
namens de METC,

Afdeling Toetsing Onderzoek

Medisch Ethische Toetsingscommissie Utrecht (METC Utrecht) | Afdeling Toetsing Onderzoek
Huispostnummer 5.1.2e | Postbus 85500 | 3508 GA Utrecht
T 5.1.2e info@metcutrecht.nl | www.metcutrecht.nl

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.W. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

Denk s.v.p aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

Please consider the environment before printing this e-mail.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 10/1/2020 8:21:15 AM
Subject: FW: covid-home
Received: Thur 10/1/2020 8:21:21 AM
Covid-home study_kort.pptx

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 21:37
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: covid-home

Hoi
Ik kan eventueel het hele verhaal een keer bij het kernteam laten zien- duurt 12 minuten.

5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: dinsdag 29 september 2020 21:29
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: covid-home

Hoi 5.1.2e
Hierbij de covid home studie opzet – ik had beloofd die te sturen.
Ik merk dat ik het heel vervelend vind om zonder toestemming van 5.1.2e de resultaten te delen dus ik stuur je de studie opzet en een deel van de resultaten.

Alles is te vinden op de ECCVID 2020 website- en eventueel kunnen mensen die geinteresseerd zijn de presentatie bekijken (alles blijft nog 3 maanden beschikbaar)
Ik heb een account, en 5.1.2e ook.

Maar beter zou denk ik zijn om aan 5.1.2e te vragen of ze het wil delen.

Groet
5.1.2e

#280

5.1.2e

COVID-HOME study

Prospective cohort study of non-hospitalised COVID-19 patients

Part I: duration and routes of viral shedding, genetic diversity, and development of immunity

5.1.2e

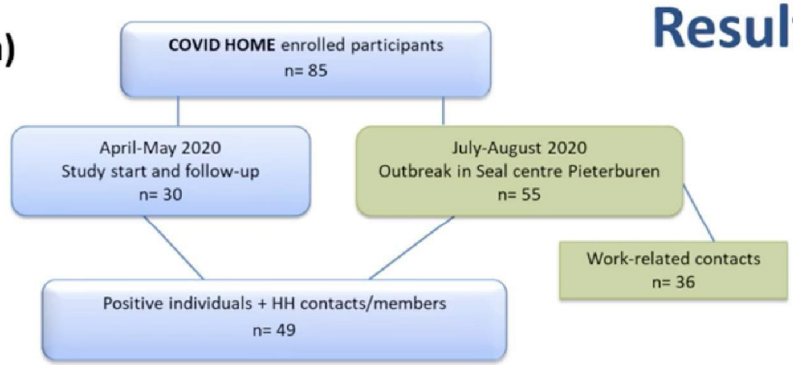
and *the COVID HOME research group*

Department of Medical Microbiology and Infection Prevention, University Medical Center Groningen - Groningen (Netherlands), Municipal Public Health Services Groningen (GGD Groningen) - Groningen (Netherlands)

554322

Results

a)



b)

	Number participants (n=49)	Positive (n=26)	p-value
Age in years (median) (range; IQR)	28.3 (1.5-64 ; 22-53)	40 (1.5-64 ; (23-57)	-
Age (years)			
≤ 15	5 (10.2%)	3 (60%)	
16 - 50	31 (63.3%)	15 (48.4 %)	0.688
> 50	13 (26.5%)	8 (61.5 %)	
Gender Female	31 (63.3%)	17 (55%)	
Male	18 (36.7%)	9 (50%)	0.744
Clinical presentation			
Asymptomatic	26 (53%)	4 (15.4%)	
Mild disease	17 (34%)	16 (94%)	<0.001
Moderate/more severe disease	6 (12.2%)	6 (100%)	

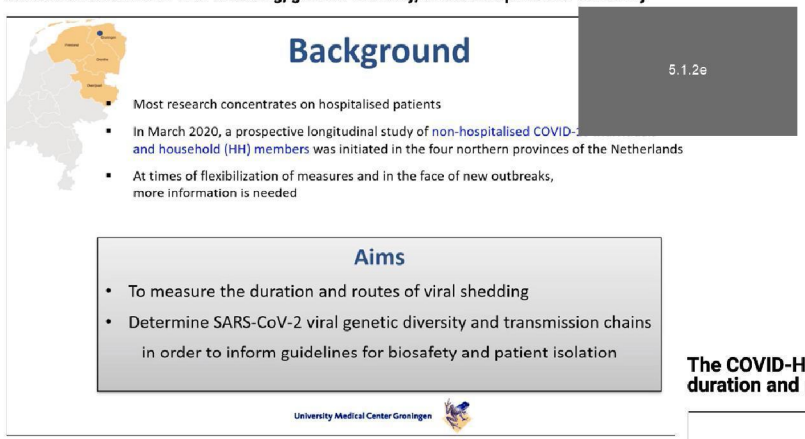
c) Frequency of symptoms at presentation &

Symptoms	At presentation (n=21) n (%)	Sypmtoms (n=21) n (%)
Fever	8 (38.1)	11 (47.8)
Dry cough	7 (33.3)	10 (43.5)
Cough with sputum production	4 (19.9)	6 (26.1)
Cough with bloody sputum	0 (0)	0 (0)
Fatigue / Malaise	11 (52.4)	14 (60.9)
Sleepiness	5 (23.8)	10 (43.5)*
Shortness of breath/ difficult breathing	5 (23.8)	9 (39.1)
Wheezing	0 (0)	0 (0)
Chest pain	1 (4.8)	2 (8.7)
Lack of smell (anosmia)	4 (19.0)	9 (39.1)*
Lack of taste (ageusia)	3 (14.3)	8 (34.8)*
Lower chest wall indrawing	1 (4.8)	3 (13.0)
Runny nose (Rhinorrhoea)	8 (38.1)	9 (39.1)
Sore throat	5 (23.8)	7 (30.4)*
Lack of apetite (Anorexia)	3 (14.3)	9 (39.1)*
Chills / rigors	4 (19.0)	7 (30.4)
Headache	10 (47.6)	12 (52.2)
Muscle aches (Myalgia)	7 (33.3)	9 (39.1)
Joint pain (Arthralgia)	2 (9.5)	3 (13.0)
Abdominal pain	2 (9.5)	4 (17.4)
Vomiting / Nausea	2 (9.5)	3 (13.0)
Diarrhoea	3 (14.3)	7 (30.4)*
Red eyes Conjunctivitis)	1 (4.8)	1 (4.3)
Skin rash	0 (0)	2 (8.7)
Skin ulcers	0 (0)	1 (4.3)
Lymphadenopathy	1 (4.8)	1 (4.3)
Altered consciousness /confusion	1 (4.8)	1 (4.3)
Seizures	0 (0)	0 (0)
Feeling dizzy/faint	2 (9.5)	5 (21.7)
Haemorrhage	0 (0)	2 (8.7)

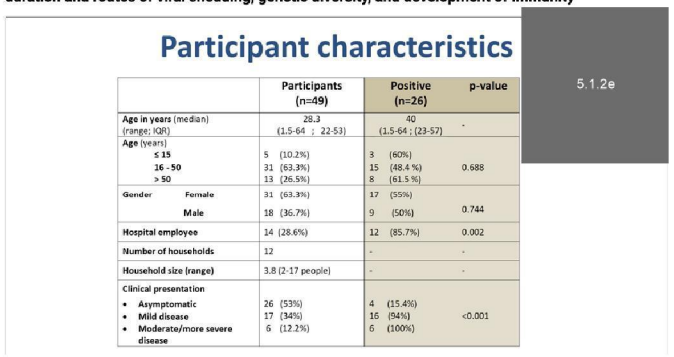
*Symptoms frequency increasing after enrollment

554322

The COVID-HOME study: prospective cohort study of non-hospitalised COVID-19 patients. Part I: duration and routes of viral shedding, genetic diversity, and development of immunity

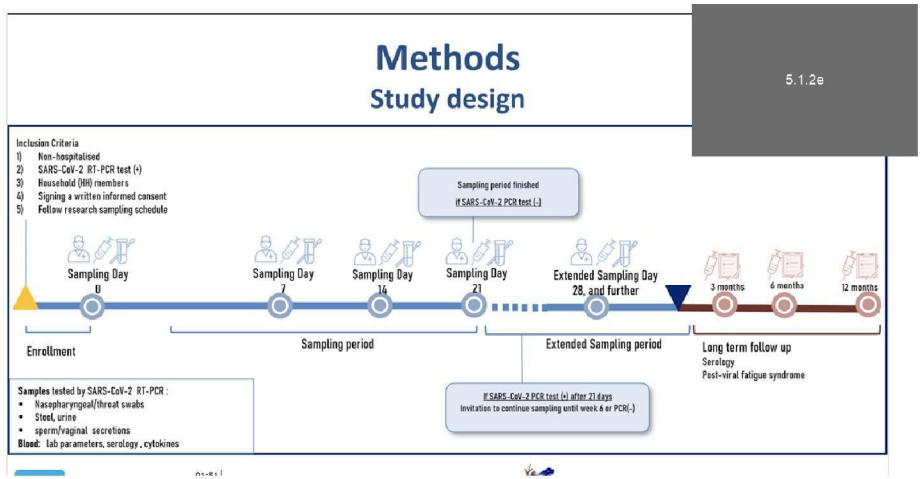


The COVID-HOME study: prospective cohort study of non-hospitalised COVID-19 patients. Part I: duration and routes of viral shedding, genetic diversity, and development of immunity



	Participants (n=49)	Positive (n=26)	p-value
Age in years (median) (range; IQR)	28.3 (1.5-64 ; 22-53)	40 (1.5-64 ; 23-57)	-
Age (years)			
≤ 15	5 (10.2%)	3 (60%)	
16 - 50	31 (63.3%)	15 (48.4 %)	0.688
> 50	13 (26.5%)	8 (61.5 %)	
Gender Female	31 (63.3%)	17 (55%)	
Male	18 (36.7%)	9 (50%)	0.744
Hospital employee	14 (28.6%)	12 (85.7%)	0.002
Number of households	12	-	-
Household size (range)	3.8 (2-17 people)	-	-
Clinical presentation			
• Asymptomatic	26 (53%)	4 (15.4%)	
• Mild disease	17 (34%)	16 (94%)	<0.001
• Moderate/more severe disease	6 (12.2%)	6 (100%)	

The COVID-HOME study: prospective cohort study of non-hospitalised COVID-19 patients. Part I: duration and routes of viral shedding, genetic diversity, and development of immunity



The COVID-HOME study: prospective cohort study of non-hospitalised COVID-19 patients. Part I: duration and routes of viral shedding, genetic diversity, and development of immunity

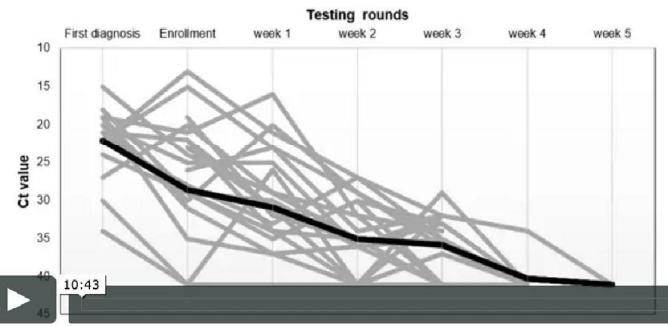
5.1.2e

Viral shedding

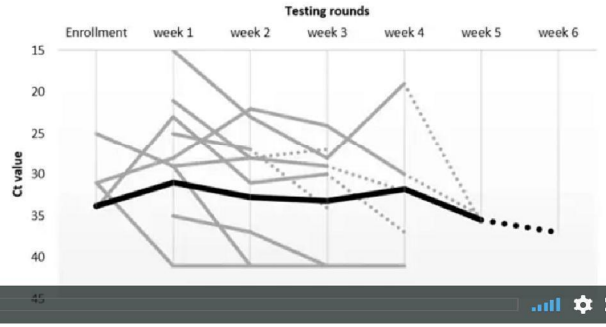
Samples tested	Total individuals tested (n=49)	Positive individuals	Total number of samples (Mean per person)	Median duration shedding in days (Range ; IQR)	Range (days)
Nasopharyngeal/throat	49 (100%)	26 (53%)	258 (5.3)	24 (20.5 - 32)	2 - 45
Stool	16 (33%)	13 (81%)	54 (3.4)	15 (10 - 21)*	8 - 31
Urine	16 (33%)	0	49 (3.0)	-	-
Vaginal (females=31)	10 (32%)	1 (10%)	31 (3.1)	7	-
Sperm (males=18)	3 (17%)	0	12 (4.0)	-	-

(* Real median duration longer: shedding ongoing)

Nasopharyngeal/throat (n=25)



Stool (n=13)



10:43

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/25/2020 7:05:17 PM
Subject: FW: pico2 data
Received: Fri 9/25/2020 7:05:18 PM

Ha 5.1.2e , nog uit gewoonte),

Ziehier een update vd pienter-corona ronde 2 analyse. Wordt allemaal nog verfijnd maar basis staat.

Fijn weekend – en 5.1.2e nogmaals het allerbeste.

5.1.2e

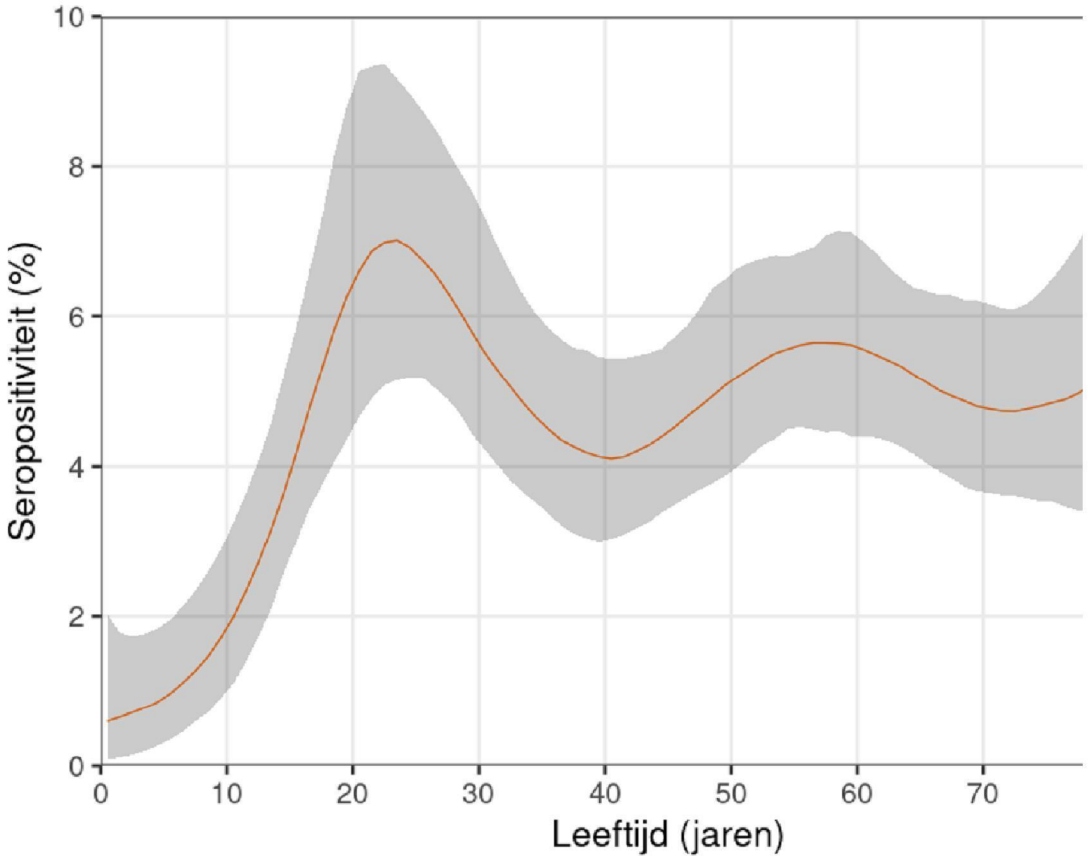
From: 5.1.2e
Sent: vrijdag 25 september 2020 19:38
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: pico2 data

Ha 5.1.2e

Even kort. De pico2 data zijn prachtig en de analyse met mixture (zonder gebruik te maken van het validatiepanel) loopt zonder problemen. Maandag ga ik nog wat verfijnen (mbt spline penalties) en dan mooie plaatjes maken (ROC op populatieniveau, mss uitsplitsen naar sekse, met en zonder weging, plaatje kans op infectie met 95%CrI als functie van Ab concentratie, gewogen seroprevalentie met 95%CrI, mss Youden index als functie van Ab concentratie). Dit zijn data waar je de boer mee op kan.

Fijn weekend,

5.1.2e



From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 23 september 2020 15:28
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: pico2 data

Et voilà, aangehecht de pico2 data: 7311 deelnemers met een bloedmonster. Zowel .csv als .sas7bdat bestand.

Korte uitleg over de variabelen:

-dn_randomisatienr = sample id.

-sample=1 zijn deelnemers uit pico1 en pico2 (dus zeg maar uit de oude NS en LVC); deelnemers uit pico2-plus hebben sample 2 of 3 (die komen uit de nieuwe steekproef)

-region=6 -> is de LVC (1-5 overige regio's in NL). voor NL schattingen wil je die niet meenemen dus

-gemeentecodegm_ned: gemeentecode die we gebruiken om clustering op te nemen in seroprev schatting (de pico2-plus deelnemers zijn random getrokken en hebben daarom de code pico_plus gekregen)

-lftyear_r2: leeftijd in jaren op moment van bloeddonatie

-lftmnd_r2: leeftijd in maadnen op moment van bloeddonatie

-pico2_s1_final: AU/mL van IgG S1 in pico2

-pico2_s1_final_log: elog van pico2_s1_final

-pico2_pos: dit zijn de seropositieve samples in pico2

-pico2_gewicht: de gewichten van pico2, lvc en pico-plus zijn afzonderlijk bepaald en samengevoegd in deze variabele (weet niet of je deze nodig hebt, maar dan heb je hem iig)

N.a.v. van ROC-analysis op validatiepanel zijn de test specifics van de 'nieuwe MIA': sp=0.9974 en se=0.8903.

Ik kom uiteindelijk uit op een gewogen en gecorrigeerde overall seroprevalentie van 4.0% (3.4-4.7) voor Nederland 14 juni, 2020 als mediane inclusiedatum.

Ciao!

5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/1/2020 3:48:44 PM
Subject: RE: Opnamedatum
Received: Tue 9/1/2020 3:48:45 PM

Ik zet 5.1.2e ook in de CC. Het is handig als zij hier ook op de hoogte van zijn.

Zoals maandag aangegeven zou het voor de GGD usergroep wellicht ook nuttig zijn om te kijken of het mogelijk is om de ziekenhuisopname informatie die in HPZone vermeld wordt direct in OSIRIS opgenomen kan worden. Mogelijk zou dat ook de probleem verhelpen.

Groetjes,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 1 september 2020 17:05
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Opnamedatum

Hallo,

Het is wellicht goed om te weten dat GGD Zuid Limburg mij tijdens het testen (van de HpZone-osiris koppeling) heeft verteld dat zij een hele goede koppeling hebben met het ziekenhuis systeem hebben. Ze zijn zich ervan bewust dat dit niet overal zo is.
Het lijkt me goed te weten waar je een goed voorbeeld van deze koppeling kan vinden.

Groeten,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 1 september 2020 16:28
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Opnamedatum

Hallo allen,

Ik begreep dat er de afgelopen periode gesproken is over mogelijke alternatieve bronnen voor het achterhalen van opnames/opnamedatums aangezien OSIRIS hierin achterloopt dan wel incompleet is.

Ik zou er voor pleiten om deze mogelijke databron niet direct naar RIVM te laten lopen maar naar de GGD/HPZone. De verbeterde data zou dan via OSIRIS bij RIVM moeten komen. Een aantal overwegingen hierbij:

- De GGD kan/mag waarschijnlijk een betere koppeling maken op patiënt niveau (misschien zelf BSN)
- Voorkomen van verschillen tussen gegevens die bekend zijn bij GGD en RIVM
- Locale GGD heeft dan zelf ook betere cijfers over de opnames
- Verantwoordelijkheid bij de juiste partij laten; het aanleveren van de juiste Covid-19 data is een wettelijke verantwoordelijkheid van de GGD. Als we bij problemen met de datakwaliteit op het niveau van individuele variabelen via andere wegen de data gaan binnenhalen is het einde zoek lijkt me.

Wellicht is het dan ook handig om een aantal andere ziekenhuisgerelateerde zaken (opname IC etc) via die koppeling naar de GGD mee te laten lopen?

Uiteraard zullen er ook argumenten zijn om dit toch anders te doen...

Groet, 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
Centrum Epidemiologie en Surveillance van Infectieziekten | Centrum Infectieziektebestrijding
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | kamer 5.1.2e
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T 5.1.2e
5.1.2e @rivm.nl
http://www.rivm.nl

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/7/2020 12:13:00 PM
Subject: aantal geteste kinderen - FFX
Received: Mon 9/7/2020 12:13:01 PM

Hierbij een een overzicht over het aantal kinderen dat recent positief getest heeft. Het is niet opgesplitst naar regio, maar het aantal over heel NL is nog laag.
Wat wel opvalt is dat het aantal meldingen in osiris hoger is. Dat kan ik nog niet verklaren.

Groet
5.1.2e

From: covid-19 surveillance <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 7 september 2020 13:06
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Twee vragen

Beste 5.1.2e

Hierbij het antwoord op vraag 2:

Kinderen positief getest in Teststraat: Deze data komt 1 keer per week binnen, dus de meest recente data (uitdraai van 1 september) is gebruikt. Het aantal positief geteste kinderen voor de maand augustus per leeftijdsgroep:
0-4: 12
4-12: 97
12-18: 317

Aantal kinderen positief getest vanuit de OSIRIS data van de maand augustus tot 1 september (zodat de datum overeenkomt met teststraat data):
0-4: 42
4-12: 217
12-18: 806

Aantal kinderen positief getest vanuit de OSIRIS tot 6 september (datafile die 6-9-2020 geproduceerd is):
0-4: 53
4-12: 289
12-18: 1043

Er zit een groot verschil tussen het aantal kinderen die positief zijn getest in de teststraten (lager) dan in de OSIRIS data. Zou dit kunnen komen doordat kinderen ook op een andere manier getest kunnen worden dan in een teststraat?

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zondag 6 september 2020 20:47
To: covid-19 surveillance <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Twee vragen

Hoi,

Twee uitzoek vragen:
1) hoeveel van de ziekenhuis opnames zijn vanwege 'andere reden' in de periode vanaf 1 augustus?
2) hoeveel kinderen zijn er per week positief gevonden in zowel Osiris als teststraat vanaf 1 augustus? Graag indelen in de volgende leeftijdsgroepen: 0-4, 4-12, 12-18.

De eerste vraag is nodig als achtergrond voor de inschatting of het mogelijk is om Nice data van verpleegafdelingen op te nemen in het surveillance overzicht. De 2e vraag is nodig voor de doorstart van de FFX.

Ik hoor graag wanneer jullie deze data kunnen leveren.

Bedankt vast,
5.1.2e

From: 5.1.2e
Required Attendees: 5.1.2e
Location: T0.19 / GMT
Importance: Normal
Subject: Tussentijdse evaluatie CvT - COVID-19
Start Date/Time: Fri 11/13/2020 1:00:00 PM
End Date/Time: Fri 11/13/2020 2:00:00 PM

Beste 5.1.2e

Op verzoek van 5.1.2e zal de bijeenkomst – indien mogelijk – fysiek plaatsvinden RIVM. Hij meent dat de kwaliteit van de gedachtewisseling gebaat is bij lijflijke aanwezigheid van de deelnemers. Met 5.1.2e is kortgesloten dat, vanwege het vertrouwelijke en vitale belang van deze bijeenkomst, een uitzonderingsregel gemaakt kan worden waarmee fysiek vergaderen toegestaan is. Wij nemen uiteraard alle voorzorgsmaatregelen in acht.

T0.19 wordt voor deze bijeenkomst in gereedheid gebracht.

Indien fysieke aanwezigheid niet mogelijk is, is deelname via Gotomeeting een optie. De gegevens staan hieronder:

Reflectie Covid-19 CvT
Fri, Nov 13, 2020

Please join my meeting from your computer, tablet or smartphone.
5.1.2h

You can also dial in using your phone.
Netherlands: 5.1.2h
Access Code: 5.1.2h

Join from a video-conferencing room or system.
Dial in or type: 5.1.2h or inroomlink.goto.com
Meeting ID: 5.1.2h
Or dial directly: 5.1.2e or 5.1.2h

New to GoToMeeting? Get the app now and be ready when your first meeting starts:
5.1.2h

Rol CvT en doel
De toegevoegde waarde van de CvT is om een meer coachende en reflecterende rol t.o.v. RIVM aan te nemen. Met welke dilemma's wordt het RIVM geconfronteerd? Hoe gaat men om met advisering op grond van zeer beperkte data en tijdsdruk?
Een gesprek hierover (dus meer een reflectie waarin de CvT een schouwende en coachende rol pakt) kan leiden tot een aantal conclusies en aanbevelingen van de CvT.
De bijeenkomst van 13 november is bedoeld om meer zicht en greep te krijgen op de materie. Tijdens een tweede bijeenkomst (later dit jaar, evt. de reeds geplande datum van 17 december) wil de CvT meer inhoudelijk in gesprek.

Praktisch
Wat betreft de twee onderwerpen moet de CvT in beginsel begrijpen hoe advisering tot stand komt. Wanneer de CvT het proces begrijpt kan gereflecteerd worden op en kunnen adviezen meegegeven worden t.a.v. beslissen in onzekerheid, met beperkte data, bewijsmateriaal, effectiviteit etc. Hierbij kan de CvT zich met name laten leiden door dilemma's. Het gaat dan niet zozeer om de beoordeling of bepaalde adviezen kloppen, maar hoe wetenschappelijke input van RIVM zich verhoudt t.a.v. advisering.

13 november:
- Start met algemene uitleg over rol RIVM, welke elementen laten zich onderscheiden + reflectie RIVM op dilemma's – 5.1.2e, achterwacht 5.1.2e.
- Zicht op wat er feitelijk gebeurt m.b.t. concrete casussen:
  - Modellering: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e vervolgsessie)
  - Validatie van sneltesten: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e vervolgsessie)

Informeren en discussiëren over positie RIVM, helder hebben welk proces RIVM aangaat, en hoe RIVM

rapporteert aan de buitenwereld.

Programma

13.00-14.00 5.1.2e / 5.1.2e e/o 5.1.2e
14.00-14.45 5.1.2e, 5.1.2e
14.45-15.15 pauze
15.15-16.15 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
16.15-17.00 Nabespreking, eventueel in aanwezigheid van 5.1.2e e/o 5.1.2e

Hartelijke groet,
5.1.2e
5.1.2e

To: 5.1.2e @sciensano.be[5.1.2e @sciensano.be];
5.1.2e @bfr.bund.de[5.1.2e @bfr.bund.de]; 5.1.2e @ssi.dk[5.1.2e @ssi.dk]; 5.1.2e @ssi.dk[5.1.2e @ssi.dk];
5.1.2e @visavet.ucm.es[5.1.2e @visavet.ucm.es]; 5.1.2e @pasteur.fr[5.1.2e @pasteur.fr]; 5.1.2e
(5.1.2e @surrey.ac.uk)[5.1.2e @surrey.ac.uk]; 5.1.2e @surrey.ac.uk[5.1.2e @surrey.ac.uk];
5.1.2e @iss.it[5.1.2e @iss.it]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e
(5.1.2e @wur.nl)[5.1.2e @wur.nl]; 5.1.2e @insa.min-saude.pt[5.1.2e @insa.min-saude.pt]; 5.1.2e
5.1.2e (5.1.2e @sva.se)[5.1.2e @sva.se]
Cc: 5.1.2e @sva.se[5.1.2e @sva.se]; 5.1.2e @bfr.bund.de[5.1.2e
5.1.2e @bfr.bund.de]; 5.1.2e @ssi.dk[5.1.2e @ssi.dk]; 5.1.2e @ucm.es[5.1.2e @ucm.es];
5.1.2e @surrey.ac.uk[5.1.2e @surrey.ac.uk]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl];
5.1.2e @sciensano.be[5.1.2e @sciensano.be]; OHEJPCOORD[5.1.2e @anses.fr]; 5.1.2e @surrey.ac.uk[5.1.2e @surrey.ac.uk];
5.1.2e @surrey.ac.uk[5.1.2e @surrey.ac.uk]; 5.1.2e @surrey.ac.uk[5.1.2e @surrey.ac.uk]; 5.1.2e
(5.1.2e @surrey.ac.uk)[5.1.2e @surrey.ac.uk]; 5.1.2e @surrey.ac.uk[5.1.2e @surrey.ac.uk]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/4/2020 10:57:56 AM
Subject: TR: Résultats appel SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2
Received: Fri 9/4/2020 10:59:10 AM
Résultats Phe-Coronavirus-2-GTN santé.xlsx

Dear PMT, dear All,

I enclose the results of the H2020 call on coronavirus.
@ 5.1.2e could be useful to scan what is done elsewhere and adjust our consortium
@comm team and all: to publish on our website?

BW

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
European and International Affairs Department.
French agency for food, environmental and occupational health & safety
14 rue 5.1.2e et Marie Curie
F-94701 Maisons-Alfort Cédex
5.1.2e
5.1.2e

TELEWORKING ON MONDAYS AND THURSDAYS

www.anses.fr www.onehealthejp.eu www.mvnassociation.org



De : 5.1.2e < 5.1.2e @recherche.gouv.fr>
Envoyé : vendredi 4 septembre 2020 10:00
À : 5.1.2e @recherche.gouv.fr
Cc 5.1.2e < 5.1.2e @recherche.gouv.fr>; 5.1.2e @recherche.gouv.fr
Objet : [[GTN Santé]] Résultats appel SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2

Bonjour,

Voici les résultats FR au 2ème à l'appel SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2,

Au niveau EU, au total 23 projets financés sur les 454 projets soumis.
La CE a octroyé un budget de 128 Meuros pour ces 23 projets (au lieu de 122 M euros prévus initialement) sur les 4 lignes d'appel

Topic		Proposals	total Funded Project	Reserve List	FR funded projects	Budget Allocated	Succes rate
SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2A	Repurposing of manufacturing for vital medical supplies and equipment (IA)	36	4	2	2	5.1.2b	11,1%
SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2B	Medical technologies, Digital Tools and Artificial Intellligence analytics to improve surveillance and care at high Technology Readiness Levels (IA)	221	13	3	5	5.1.2b	5,9%
SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2C	Behavioural, social and economic impacts of the outbreak response (RIA)	162	4	9	4	5.1.2b	2,5%
SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2D	Pan-European COVID-19 cohorts united against the pandemics (RIA)	21	1	2	1	5.1.2b	4,8%
SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2E	Networking of existing EU and international cohorts of relevance to COVID-19 (CSA)	14	1	1	0	2 997 5.1.2b	7,1%

La Fr est présente dans 12 projets financés (19 participants fr) dont un est coordonné par l'université de Lille, CorDial-S: PORTABLE AND FAST SURFACE PLASMON RESONANCE POINT-OF-CARE TEST FOR COVID-19. Le total du budget perçu par les partenaires fr sur cet appel est de **8,2 Meuros.**

La liste de tous les projets financés avec les participations fr est est en PJ

Pour votre info, la prochaine réunion du Comité de programme H2020 santé a lieu le 17 septembre et le détail des résultats aux 2 appels COVID-19 nous sera présenté.

Si vous avez des questions ou commentaires, n'hésitez pas à me les transmettre d'ici la fin de la semaine prochaine.

Bien cordialement

5.1.2b

5.1.2b PhD
Délégation aux Affaires Européennes et Internationales
Ministère de l'enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation
1, rue Descartes
75231 Paris cedex 05
Tel 5.1.2b

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/24/2020 1:25:42 PM
Subject: RE: Schatting 2 extra groepen (oversterfte 1 maart - 30 juni - voor schattingen ziektelast en levensverwachting)
Received: Thur 9/24/2020 1:25:43 PM

Hoi 5.1.2e
Nog even een vraag. Is voor de gemelde COVID-sterfte in de tabel wel of niet de periode 1 maart tot en met 30 juni genomen. Boven de tabel staat van wel maar in de tabel niet.
Verder geldt dat voor de 55-64 jarigen de oversterfte (223) lager is dan de gemelde COVID-sterfte (267). Voor de jongere klassen wilde je dat niet en heb je de oversterfte gelijk gesteld aan de COVID-sterfte. Zouden wij ook zo doen. Maar zou je dat voor 55-64 jarigen ook moeten doen?
Groet 5.1.2e

5.1.2e
Afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg (KVZ)
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Tel.nr.: 5.1.2e
E-mail: 5.1.2e @rivm.nl
werkdagen 5.1.2e
Secretariaat: email: 5.1.2e @rivm.nl en telefoon: 030 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 12:21
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Schatting 2 extra groepen (oversterfte 1 maart - 30 juni - voor schattingen ziektelast en levensverwachting)

Ho 5.1.2e
Onder voorbehoud is hier alvast de opsplitsing naar 87-84 en 85+.
Ik wil m'n code&rekenstappen daarvoor nog even nalopen begin volgende week.
Ik verwacht geen of hooguit kleine wijzigingen.
Als je die twee groepen optelt kom je ongeveer op dezelfde schatting als voor de 75+ (8.078 vs 8117).
Omdat het per groep een eigen model en schatting betreft kom je bij optellen niet tot exact dezelfde getallen.
Groeten
5.1.2e

Excess mortality and reported COVID-10 mortality march 1 – June 30 2020

Age group	estimated excess mortality	Gemelde COVID sterfte aan RIVM (t/m15 sept) *
0-4 jr	-	0
5-14 jr	-	0
15-24 jr	-	1
25-34 jr	-	7
35-44 jr	-	14
45-54 jr	-	74

55-64 jr	223	267
65-74 jr	1440	985
75-84 jr	3648	2320
85-plus	4430	2690
75-plus **	8117	7230

* nog aanpassen naar aantallen t/m 30 juni (= de door VTV gekozen periode)

Groeten
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 21 september 2020 19:16
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: oversterfte 1 maart - 30 juni (voor schattingen ziektelast en levensverwachting)

Hoi 5.1.2e
Dank voor je uitleg. Wat ons betreft prima. Lijkt ons goed om voor de jongeren en jong volwassenen de echte sterfte te nemen en niet een schatting te maken van de oversterfte die heel raar kan uitpakken.
Fijn als de klasse 75+ nog uitgesplitst wordt en de periode COVID sterfte nog wordt aangepast.
Ik hoop dat we de definitieve cijfers binnenkort kunnen krijgen.
Alvast veel dank, groet 5.1.2e

5.1.2e
Adeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg (KVZ)
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Tel.nr.: +31 5.1.2e
E-mail: 5.1.2e @rivm.nl
werkdagen 5.1.2e
Secretariaat: email: 5.1.2e @rivm.nl en telefoon: 030 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 17:07
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: oversterfte 1 maart - 30 juni (voor schattingen ziektelast en levensverwachting)

Beste allen,
Vandaag heb ik de geschatte oversterfte, alerts en weken van significante oversterfte besproken met 5.1.2e 5.1.2e
Een voorstel is om voor berekeningen en model input de gemelde sterfte te gebruiken bij de jongere groepen (<=54).
En voor 55+ leeftijdsgroepen de geschatte oversterfte te gebruiken. In de 55+ groepen zien we verhoogde en sterk verhoogde sterfte in het voorjaar.
In de jongere groepen zien we niet of nauwelijks oversterfte (<=34).
De 35-44 en 45-54 jarigen zitten er tussenin met enkele weken van (voornamelijk lichte) oversterfte.
In de jongere groepen lopen we het risico dat de oversterfte een overschatting is van COVID-gerelateerde sterfte.
Aan de andere kant lopen we bij deze groepen ook het risico dat de gemelde COVID sterfte een onderschatting is (indien 1. niet getest, wel overleden of 2. Wel getest, wel overleden, maar vital status niet gemeld na oorspronkelijke melding van positief corona getest).

Hieronder de (over)sterfte in mrt t/m juni

Excess mortality and reported COVID-10 mortality march 1 – June 30 2020

Age group	estimated excess mortality	Gemelde COVID sterfte aan RIVM (t/m15 sept) *
0-4	-	0
mei-14	-	0
15-24	-	1
25-34	-	7
35-44	-	14
45-54	-	74
55-64	223	267
65-74	1440	985
75-plus **	8117	7230

* nog aanpassen naar aantallen t/m 30 juni (= de door VTV gekozen periode)

** opsplitsing naar 75-84 en 85plus volgt

Met vriendelijke groeten

5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
Centre for Infectious Disease Control Netherlands
RIVM - National Institute for Public Health and the Environment
P.O.Box 5.1.2e
3720 BA Bilthoven, the Netherlands

tel: +31 (0) 5.1.2e
fax: +31 (0)
5.1.2e @rivm.nl
http://www.rivm.nl

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/16/2020 8:04:04 AM
Subject: RE: Q koorts en COVID-19
Received: Wed 9/16/2020 8:04:04 AM

Dat is een goed idee, maar ik betwijfel of dat gaat lukken voor het eind van het jaar. De lab analyses van de PICO monsters op Qkoorts zijn waarschijnlijk nog niet ingepland. Maar wel goed om alvast over na te denken als alternatief.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 09:59
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Q koorts en COVID-19

We zouden dan voor kunnen stellen om dan aanvullende landelijke analyses te doen op basis PIENTER C. burnetii en SARS-CoV-2.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 09:57
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Q koorts en COVID-19

Ik meen me te herinneren dat we wisten dat de sera niet bewaard werden en dat het dus een zeer beperkt aantal zou worden. Maar misschien haal ik nu dingen door elkaar...
Goed om te bespreken morgen of het nog de moeite is. Zo niet dan moeten we VWS maar direct informeren.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 09:49
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Q koorts en COVID-19

Morgen maar even bespreken tijdens Q-screen overleg. Lijkt me in ieder geval goed om vanaf nu sera te bewaren voor het geval we (na de expert meeting) zouden besluiten om verder te gaan met de screening.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 22:45
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Q koorts en COVID-19

Ah dat is jammer. Dan heeft het initiële plan wat we hadden niet veel zin. Er zijn nog maar enkele praktijken die nog moeten starten. Het enige wat ik zou kunnen bedenken is om alle deelnemers opnieuw te vragen om bloed te laten prikken in het kader van onderzoek. Dat zou wel een wat uitgebreidere METC aanvraag betekenen, veel logistiek geregel en hogere kosten. Niet echt haalbaar om voor het eind van dit jaar klaar te hebben.

Groeten,
5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
Dubbel

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e
5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/15/2020 7:12:11 AM
Subject: RE: Vraag over benaderen deelnemers voor vervolgonderzoek van reeds afgesloten studie
Received: Tue 9/15/2020 7:12:12 AM

Wat goed zeg!

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 09:11
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Vraag over benaderen deelnemers voor vervolgonderzoek van reeds afgesloten studie

Goed nieuws, zie hieronder, ik ga een niet-WMO verklaring aanvragen via IIV/mensgebonden onderzoek van het RIVM.

Volgende week maandag kan ik bij 5.1.2e langsgaan. En 5.1.2e heeft aangegeven dat het kan met het BRP, kost wel ongeveer 8u per 100 personen, dus dat is nog wel een flinke klus (ook qua tijd/geld).

Is er trouwens al een tijdschrijfnummer beschikbaar of gaat dit op het Corona nummer?

Groeten, 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

dubbel

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/4/2020 8:11:37 AM
Subject: RE: Antw: Achtergrond gesprek npo
Received: Fri 9/4/2020 8:11:37 AM

Ja, procedure is afstemmen met comm en in de lijn. Dat laatste lijkt onvoldoende gebeurt (heb je het weer...) en de afweging bij comm lijkt (voor zover ik nu kan beoordelen) wat discutabel. In po verder ok?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
3720BA Bilthoven

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 4 september 2020 09:52
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Antw: Achtergrond gesprek npo

Hai, 5.1.2e noemde het gisteren al in ons kennismakingsgesprek. Idd goed om hier nog even over te sparren. Zijn er procedures voor verzoeken van de media? Groet, 5.1.2e

---

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 4 september 2020 om 08:44:34 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Achtergrond gesprek npo

Voor ons po ook. Dit had beter anders kunnen lopen. Is ook gewoon deels onvermijdelijk dat dit soort dingen gebeuren, maar moeten we dus scherper op gaan zijn (wake up call).

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
3720BA Bilthoven

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 3 september 2020 17:17
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e

5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Achtergrond gesprek npo

Hoi allen,

In afstemming met 5.1.2e komen we tot de volgende lijn:

Deze documentaire is een reconstructie/evaluatie van een lopend dossier. RIVM heeft eerder besloten daar niet actief aan deel te nemen. Wel vinden we het belangrijk om open en transparant over ons werk te zijn. Dat hebben we gedaan door het voeren van het achtergrond gesprek. Mocht de publieke omroep nog aanvullende vragen hebben, dan kunnen wij die natuurlijk wederom in een achtergrondgesprek of schriftelijk beantwoorden.

5.1.2e, laat jij dit aan de NPO weten?

5.1.2e, kan jij deze werkwijze/beslissing in het MT V&Z nog even toelichten dinsdag als mijn vervanger daar?

Groet, 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

dubbel

To: 5.1.2e [5.1.2e @ggdhvb.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @Rotterdam.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdflevoland.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggd.groningen.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggd.amsterdam.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @ggdzl.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdru.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdru.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @ggd.amsterdam.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggd.amsterdam.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 1:23:25 PM
Subject: Notulen + presentatie stuurgroep overleg 22-09
Received: Wed 9/23/2020 1:23:45 PM
20200922-Stuurgroepvergadering.pptx
CONTROL update project 22-9-2020.docx
Notulen CONTROL stuurgroep overleg 22-09-2020.docx

Beste CONTROL Stuurgroep collega's,

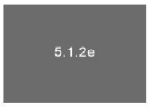
Na het stuurgroep overleg van gisteren volgen hier de slides van de presentatie van 5.1.2e de notulen, en een korte update van de voortgang (die gisteren omwille van de tijd niet aan bod kwam).

Als datum voor het volgende stuurgroep overleg stellen we voor dinsdag 13 oktober, 16:30-18:00.

Daarnaast willen we jullie graag nog vragen na te denken over suggesties voor leden van de adviesgroep. Wat we nog missen zijn mensen die direct betrokken zijn bij de corona testketen (teststraat & lab vooral), een medisch specialist en (afgevaardigden van) cliënten. We vinden het belangrijk om ook in de adviesgroep een regionale spreiding te hebben, dus het zou mooi zijn als regio's die nu nog ontbreken ook aangevuld kunnen worden. Namen die we al doorgekregen hebben staan in de tabel hieronder.

Naam	Expertise	Locatie
5.1.2e	Arts MG en adviseur GGD HvB	Noord-Brabant
5.1.2e	Infectieziekten/GGD/epi	Landeljik
5.1.2e	Sociale psychologie	Limburg
5.1.2e	Sociale psychologie	Utrecht
5.1.2e	Epidemiologie	Utrecht
5.1.2e	Modelleur	Utrecht
5.1.2e	Modelleur	Utrecht
5.1.2e	Lab	Amsterdam
5.1.2e	Huisarts	Amsterdam

Groeten,
5.1.2e



GGD Amsterdam

T 020 5.1.2e
M 06 5.1.2e
5.1.2e @ggd.amsterdam.nl

554424

Nieuwe Achtergracht 100, 1018 WT Amsterdam
ggd.amsterdam.nl

Werkdagen 5.1.2e

554425

CONTROL:
COntact TRacing OptimaLization

1e stuurgroep overleg
22 september 2020

Effectiviteit & optimalisatie van bron- en contactonderzoek om de verspreiding van SARS-Cov-2 te beperken

Agenda

1. Welkom
2. Samenstelling stuurgroep & werkgroep
3. Samenwerkingsovereenkomst
4. Verwerkersovereenkomst + DPIA
5. Samenstelling adviesgroep
6. Start procesevaluatie & data extractie
7. Stagiaires
8. Datum en tijd volgende vergadering
9. Rondvraag

Agenda

1. Welkom
2. **Samenstelling stuurgroep & werkgroep**
3. Samenwerkingsovereenkomst
4. Verwerkersovereenkomst + DPIA
5. Samenstelling adviesgroep
6. Start procesevaluatie & data extractie
7. Stagiaires
8. Datum en tijd volgende vergadering
9. Rondvraag

2. Samenstelling stuurgroep

GGD Groningen	5.1.2e
GGD Flevoland	5.1.2e
GGD Amsterdam	5.1.2e
GGD Regio Utrecht	5.1.2e & 5.1.2e
GGD Rotterdam-Rijnmond	5.1.2e
GGD Hart voor Brabant	5.1.2e
GGD Zuid Limburg	5.1.2e
RIVM	5.1.2e

554425

2. Samenstelling werkgroep

GGD Groningen	5.1.2e
GGD Flevoland	5.1.2e & 5.1.2e
GGD Amsterdam	5.1.2e
GGD Regio Utrecht	5.1.2e
GGD Rotterdam-Rijnmond	5.1.2e & 5.1.2e
GGD Hart voor Brabant	5.1.2e
GGD Zuid Limburg	5.1.2e
RIVM	5.1.2e

554425

Agenda

1. Welkom
2. Samenstelling stuurgroep & werkgroep
3. **Samenwerkingsovereenkomst**
4. Verwerkersovereenkomst + DPIA
5. Samenstelling adviesgroep
6. Start procesevaluatie & data extractie
7. Stagiaires
8. Datum en tijd volgende vergadering
9. Rondvraag

3. Samenwerkingsovereenkomst

Begroting

- GGD Amsterdam, verantwoordelijk voor de aanvraag en het gebruik van de subsidie, stelt de gelden voor het Project beschikbaar na ontvangst van ZonMw conform het Project budget.
- Elke Partij is zelf verantwoordelijk voor de verantwoording van de kosten volgens algemeen aanvaarde boekhoudkundige en management principes.
- Elke partij wordt betaald op basis van werkelijke en naar behoren gemotiveerde kosten tot een maximum gesteld in het Project budget.

ZonMw betaald voorschotten uit. Betaling kan tussentijds, nadat Adam het voorschot heeft ontvangen, via facturering.

3. Samenwerkingsovereenkomst

Auteurschappen

Voorstel om veel te schrappen. De volgende artikelen blijven dan staan:

- Iedere Partij heeft recht op auteurschap op publicaties afkomstig uit het Project.
- Op publicaties zullen, in overleg, de namen van alle betrokken Partijen worden genoemd, voor zover gewenst en mits is voldaan aan de door de International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) gestelde criteria aan auteurschap (uit 'The Uniform Requirements'), zoals opgenomen in Bijlage 5 bij deze Samenwerkingsovereenkomst
- De volgorde van de auteurs in de auteurslijst vormt een weerspiegeling van de door eenieder geleverde relatieve bijdrage aan de Publicatie
- Alle voorgenomen publicaties en rapportages worden ter beoordeling aan de Projectgroep voorgelegd voor wat betreft wetenschappelijke kwaliteit, relevantie en doelmatigheid.
- Alle publicatie moeten ten minste één auteur bevatten die werkzaam is bij een der Partijen

3. Samenwerkingsovereenkomst

Auteurschappen

- Na goedkeuring van de voorgenomen publicatie zal de Partij die eindverantwoordelijk is voor de publicatie de gevraagde data (waar mogelijk anoniem en ten minste pseudoniem) en Resultaten ter beschikking stellen

Vraag: geen toestemming van 'deelnemers' voor dit onderzoek. Is dat een punt als we Resultaten/Data openbaar maken?

Bespreken met jurist/privacy officer. Verwerkersovereenkomst gaat dieper in op Data aspect.

Toevoeging:

- Onderzoeksinitiatieven van Partij(en) relaterend aan het Project waarbij Data worden gebruikt van meerdere Partijen worden ingebracht in de Stuurgroep.

Willen we als project elkaar de mogelijkheid geven om onderzoek te doen?
Alleen ter kennisgeving? Of vinden we dat de stuurgroep hier akkoord voor moet geven?

3. Samenwerkingsovereenkomst

Planning

18 sept:	revisie 1 naar Stuurgroep
24 sept:	feedback revisie terug
28 sept:	finale versie naar partners
30 sept:	deadline akkoord partners
1 okt:	deadline indienen ZonMW

28 sept:	finale versie naar partners
30 sept:	deadline akkoord partners
1 okt:	deadline indienen ZonMW

554425

Agenda

1. Welkom
2. Samenstelling stuurgroep & werkgroep
3. Samenwerkingsovereenkomst
4. **Verwerkersovereenkomst + DPIA**
5. Samenstelling adviesgroep
6. Start procesevaluatie & data extractie
7. Stagiaires
8. Datum en tijd volgende vergadering
9. Rondvraag

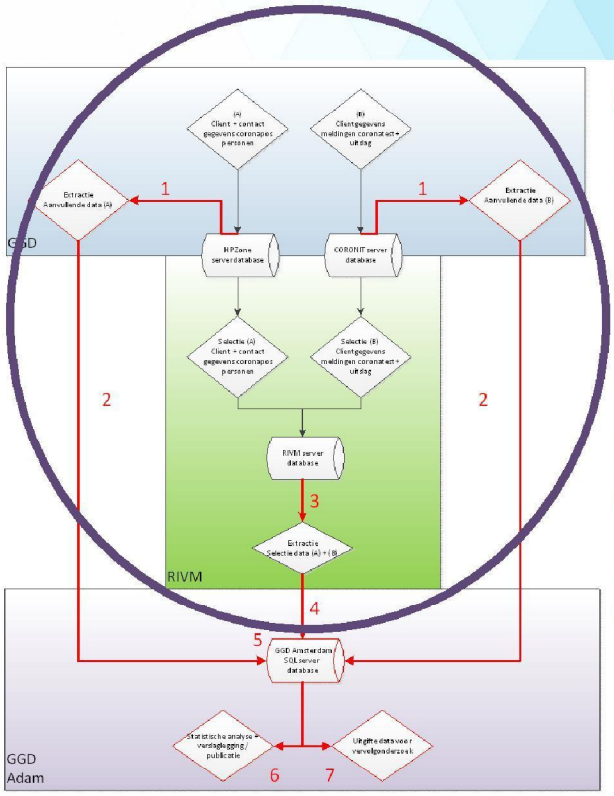
4. Verwerkersovereenkomst (& DPIA)

Doel: Vastleggen hoe we omgaan met de data, met name de (bijzondere) persoonsgegevens

Status: Eerste draft (zie mail 18-9-2020)

Voor finaliseren van eerste conceptversie is er duidelijkheid nodig over hoe het proces van versturen/ontvangen van data gaat

4. Verwerkersovereenkomst (& DPIA)

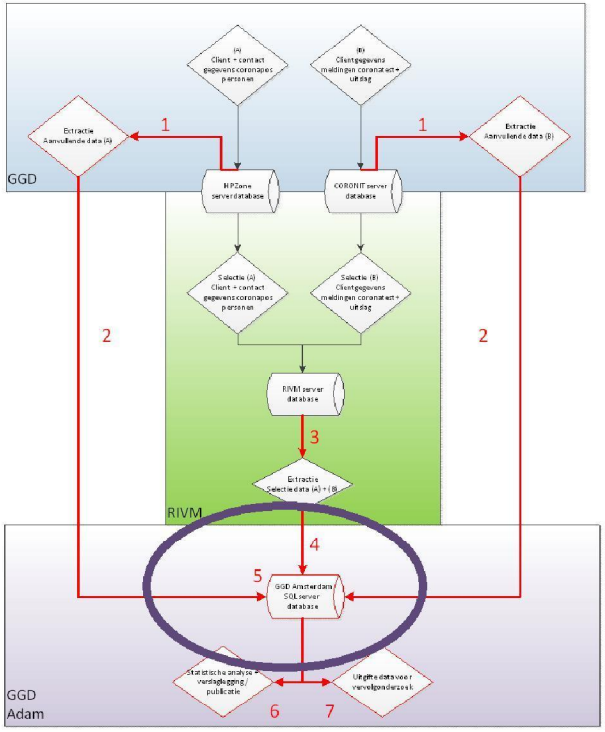


Data extractie uit RIVM database:
- Osiris data dump
- Voordeel: opgeschoond, gelijk per GGD
- Nadeel: beperkte set

Data extractie uit HPZone & CoronIT:
- Automatische data extractie van benodigde variabelen
- Zetten we op voor Amsterdam
- Voordeel: volledig, kan real-time
- Nadeel: erg ruwe data, inspanning per GGD nodig

- Vraag: HPZone account 5.1.2e voor de GGD'en

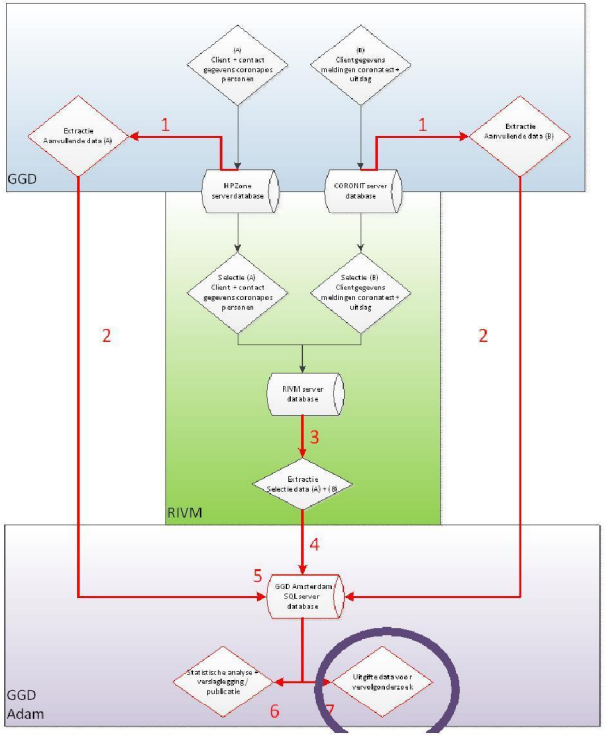
4. Verwerkersovereenkomst (& DPIA)



CONTROL Data opslag:

1) SQL server GGD Amsterdam:
   - Veilig & simpel, maar alleen toegankelijk vanuit Adam
2) Cloud database:
   - Veilig (?), geen ervaring mee, toegankelijk voor alle partijen, kosten?

4. Verwerkersovereenkomst (& DPIA)



Beschikbaarheid data:

1) Onderzoek door onszelf
2) Onderzoek door externe partijen

Agenda

1. Welkom
2. Samenstelling stuurgroep & werkgroep
3. Samenwerkingsovereenkomst
4. Verwerkersovereenkomst + DPIA
5. **Samenstelling adviesgroep**
6. Start procesevaluatie & data extractie
7. Stagiaires
8. Datum en tijd volgende vergadering
9. Rondvraag

554425

5. Adviesgroep

5.1.2e **N-Brabant**	Arts Maatschappij & gezondheid GGD HvB	5.1.2e **, Utrecht**	Sociaal psychologie
5.1.2e	Arts, infectieziekten & epidemioloog (TB)	5.1.2e **, Limburg**	Sociaal psychologie
5.1.2e	Epidemiologie	5.1.2e **, Utrecht**	Modelleur
5.1.2e **Amsterdam**	Medisch microbioloog (Sanquin)	5.1.2e **, Utrecht**	Modelleur
5.1.2e	Huisarts, Amsterdam	5.1.2e	Huisarts, Rotterdam

Corona testketen
Lab

Huisarts
Medisch specialist

Client

Agenda

1. Welkom
2. Samenstelling stuurgroep & werkgroep
3. Samenwerkingsovereenkomst
4. Verwerkersovereenkomst + DPIA
5. Samenstelling adviesgroep
6. **Start procesevaluatie & data extractie**
7. Stagiaires
8. Datum en tijd volgende vergadering
9. Rondvraag

6. Procesevaluatie & data extractie

5.1.2e	5.1.2e
- Amsterdam: 1) Proces in kaart brengen 2) CoronIT data opschonen 3) CoronIT data analyseren 4) HPZone data analyseren	- Amsterdam: 1) HP Zone data opslaan & opschonen 2) Data import automatiseren 3) Vergelijk Adam data & RIVM data 4) Route data

554425

Agenda

1. Welkom
2. Samenstelling stuurgroep & werkgroep
3. Samenwerkingsovereenkomst
4. Verwerkersovereenkomst + DPIA
5. Samenstelling adviesgroep
6. Start procesevaluatie & data extractie
7. **Stagiaires**
8. Datum en tijd volgende vergadering
9. Rondvraag

7. Stagiaires

Stagiaire 1: Student geneeskunde
Factoren geassocieerd met het hebben van veel contacten

Stagiaire 2: Student toegepaste wiskunde
De impact van versnellingen/verbeteringen in de BCO testketen op de verspreiding van SARS-CoV-2

554425

Agenda

1. Welkom
2. Samenstelling stuurgroep & werkgroep
3. Samenwerkingsovereenkomst
4. Verwerkersovereenkomst + DPIA
5. Samenstelling adviesgroep
6. Start procesevaluatie & data extractie
7. Stagiaires
8. **Datum en tijd volgende vergadering**
9. Rondvraag

Agenda

1. Welkom
2. Samenstelling stuurgroep & werkgroep
3. Samenwerkingsovereenkomst
4. Verwerkersovereenkomst + DPIA
5. Samenstelling adviesgroep
6. Start procesevaluatie & data extractie
7. Stagiaires
8. Datum en tijd volgende vergadering
9. **Rondvraag**

Notulen overleg stuurgroep CONTROL project
Dinsdag 22 september 2020 10:00-11:00, via Teams

Aanwezig:
GGD Amsterdam: 5.1.2e
5.1.2e
GGD Flevoland: 5.1.2e (arts M&G IZB i.o.)
GGD Groningen: 5.1.2e (arts IZB, regionaal epidemiologisch consulent RIVM)
GGD Hart voor Brabant: 5.1.2e (onderzoeker Infectieziekten)
GGD Rotterdam-Rijnmond: 5.1.2e (arts M&G IZB)
GGD Utrecht: 5.1.2e (arts M&GIZB)
GGD Zuid-Limburg: 5.1.2e (5.1.2e)
RIVM-CIb: 5.1.2e (5.1.2e
5.1.2e).

Niet aanwezig:
5.1.2e (arts M&G GGD Amsterdam), 5.1.2e (arts M&GIZB GGD Utrecht)

1. **Opening en welkom** (5.1.2e)

5.1.2e opent de vergadering en heet iedereen welkom. Het is nog maar kort sinds de start van het project, maar er is al veel gedaan. Vorige week is ook de nieuwe data scientist bij de GGD Amsterdam begonnen, 5.1.2e

2. **Samenstelling stuurgroep & werkgroep**

De samenstelling van zowel de stuurgroep als de werkgroep zijn inmiddels ingevuld. Dit is dan ook het eerste overleg van de nieuwe stuurgroep. Dank aan degenen die hierin plaats nemen.

3. **Stand van zaken samenwerkingsovereenkomst**

De concept samenwerkingsovereenkomst is inmiddels rondgestuurd, en van de meeste partijen is hier reeds feedback op ontvangen. Hieruit zijn geen grote punten naar voren gekomen, maar vooral tekstuele wijzigingen. Er staan nog kleine wijzigingen open vanuit GGD Hart voor Brabant, deze zullen verwerkt worden. De reactie vanuit het RIVM volgt op korte termijn. Er wordt een revisie gemaakt die nog een keer naar alle partijen gestuurd zal worden. We proberen nog steeds de deadline van 1 oktober te halen, maar het is belangrijk dat iedereen het eens is met de overeenkomst.

In principe maakt ZonMw 1x per maand een deel van het projectgeld over naar GGD Amsterdam. De waarschijnlijke route is dat vervolgens de andere partijen een factuur kunnen indienen om hun deel van het geld te declareren. Hierbij is het in overleg mogelijk om dit ook 1x per maand te doen, of bijvoorbeeld 1x per kwartaal, of 1x per jaar. Vanuit GGD Amsterdam zal een format declaratie/factuur opgesteld worden die gebruikt kan worden, maar als er binnen de andere partijen voorkeur is voor een reeds bestaand eigen formulier is dat ook in orde. Bij het factureren is het nodig om een specificatie te geven van de gewerkte uren. 5.1.2e gaat na of dit inderdaad klopt en koppelt dit terug aan de Stuurgroep.

Over de auteurschappen stond in het concept voorstel een passage op advies van de jurist, waarin heel veel geëxpliciteerd werd. Het voorstel is nu om een groot deel van deze tekst te schrappen, en als belangrijke voorwaarde te houden dat om auteur te kunnen worden er voldaan moet worden aan de ICMJE standaard. Daarnaast blijft staan dat publicaties voorgelegd moeten worden aan de stuurgroep ter goedkeuring. Door het schrappen van de expliciete bepalingen blijven we flexibeler om in te spelen op eventuele nieuwe ontwikkelingen/onderzoeksvragen die in de loop van het project opkomen. Dergelijke nieuwe onderzoeksvragen zullen uitgewerkt worden tot een kort onderzoeksvoorstel en voorgelegd worden aan de stuurgroep.

Over het delen/openbaar maken van de data was nog wat discussie. In het ZonMw format moet hier iets over vermeld worden, maar voor nu is de consensus dat het volstaat om op te nemen dat we de intentie hebben om de data openbaar te maken 'waar mogelijk' en natuurlijk enkel geanonimiseerd danwel gepseudonimiseerd. Dit zal verder uitgewerkt worden in de verwerkersovereenkomst, waar in de samenwerkingsovereenkomst naar verwezen zal worden.

4. Update verwerkersovereenkomst & DPIA

Er is gewerkt aan een concept voor de verwerkersovereenkomst en de DPIA en hier is enig contact over geweest met de Privacy Officer en jurist van de GGD Amsterdam. Zoals het er nu staat blijven alle opties open (bijv. data delen via het RIVM, maar ook data aanleveren door de afzonderlijke GGD'en). Voor het vervolg is het goed om na te denken over de precieze verwerkingen, en vastleggen hoe de routing van de data geregeld gaat worden. Het open houden van alle opties in de verwerkersovereenkomst betekent namelijk wel meer werk, eventueel kunnen ook zaken later door middel van een addendum toegevoegd worden.

Er is contact geweest tussen 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e van het RIVM, over welke data er aan het RIVM wordt aangeleverd, en in welke vorm het daar opgeslagen wordt. Niet alle data uit HPZone wordt aangeleverd aan het RIVM, dus het is sowieso een beperkte dataset. 5.1.2e zal bekijken hoe deze data eruit zien, vergelijken met de Amsterdamse HPZone data. Daarna beoordelen we in hoeverre we daarmee de onderzoeksvragen kunnen beantwoorden. De verwachting is dat er voor delen van het onderzoek aanvullende gegevens nodig zijn vanuit de deelnemende GGD'en die niet in de set zitten die standaard naar het RIVM gestuurd wordt. De resultaten van deze inventarisatie worden op korte termijn teruggekoppeld naar de stuurgroep/werkgroep. Er is behoefte aan een 'data overleg' waarin deze uitkomsten worden besproken, maar ook waarin we ervaringen met data extractie uitwisselen. Deze zal worden gepland.

Een complicerende factor voor het onderzoek is de continu veranderende situatie (bijv. het afschalen van BCO in bepaalde regio's). Aan deze realiteit kunnen we natuurlijk niets veranderen, maar we kunnen wel proberen er zo goed en flexibel mogelijk mee om te gaan. CONTROL is in gesprek met een student HBO toegepaste wiskunde voor een stage. Hij zou kunnen gaan werken met een wiskundig model ism 5.1.2e (RIVM), waarin uitkomsten van BCO gemodelleerd kunnen worden a.d.h.v. enkele parameters. Dus mocht de situatie zo zijn dat de praktijk data te grote beperkingen hebben, kunnen deze modellen mogelijk nog een uitkomst bieden.

Per GGD zal een DPIA check moeten plaatsvinden. Dit kan in principe gebaseerd worden op het format van de GGD Amsterdam, zodra die goedgekeurd is; deze is vrij uitgebreid en zal in principe op de meeste vragen antwoord geven. Daarnaast kunnen vragen van de juristen uit de overige GGD'en ook aan Amsterdam voorgelegd worden voor hulp/advies.

5.1.2e werkt in samenwerking met de datamanagers in Amsterdam aan een tool voor automatische data-extractie en koppeling vanuit HPZone en CoronIT in SQL. Een openstaand discussiepunt is hoe het verkrijgen van toegang tot data van de GGD'en vormgegeven kan worden. Een genoemde optie is een 0-uren aanstelling, maar dat zal niet (voor alle GGD'en) zonder meer kunnen. Bij de kleinere GGD'en is minder ondersteuning aanwezig, dus zal dit worden geboden vanuit Amsterdam. De data-extractie tool kan worden gedeeld met de andere GGD'en, om het proces te automatiseren, hierbij zal 5.1.2e het aanspreekpunt zijn (5.1.2e @ggd.amsterdam.nl).

Naast het nog vorm te geven proces van data delen, is er ook de vraag van data opslag. Het simpelste is de data op te slaan bij de GGD Amsterdam, maar het nadeel daarvan is dan de toegankelijkheid voor de overige partners. Een alternatief is het opslaan in de cloud, waar alle projectleden erbij kunnen. Niemand in de groep heeft hier echter ervaring mee, dus de mogelijkheden en voorwaarden daarvoor moeten eerst onderzocht worden. De vraag is wel of het echt nodig is, resultaten delen en datasets delen op verzoek zou mogelijk ook kunnen volstaan.

Samenvattend: er zijn nog veel openstaande punten uit de verwerkersovereenkomst, daarop komen we terug als de samenwerkingsovereenkomst is afgerond.

5. Samenstelling adviesgroep

Er zijn al een goed aantal namen doorgegeven als mogelijke leden voor de adviesgroep, waarvoor dank. De voorgestelde personen zijn nog niet benaderd. Qua expertise mist er vooral nog iemand vanuit het lab, dit is van belang aangezien ook het lab-deel van de testketen mogelijke vertragingen en verbeterpunten kent. Een adviesgroeplid uit een groot lab of uit een teststraat zou dan ook gewenst zijn. Er wordt ook benadrukt dat het wenselijk is om ook in de adviesgroep een goede regionale spreiding te hebben. Vanwege te weinig tijd wordt dit agendapunt verder per email afgehandeld.

6. Start procesevaluatie & data extractie

Vanwege te weinig tijd wordt dit agendapunt verder per email afgehandeld.

7. Stagiaires op het project

Vanwege te weinig tijd wordt dit agendapunt verder per email afgehandeld.

8. Datum volgend overleg

De voorkeur gaat uit naar een dinsdag, laat in de middag. Er zal op korte termijn een datum vastgesteld worden voor het volgende overleg (over ca. 3 weken).

9. Rondvraag

5.1.2e: Blijft het budget ongewijzigd ten opzicht van het projectvoorstel (ook als er meer GGD'en aan het project gaan deelnemen)? – Ja. Aan de begroting in het projectvoorstel zal niets gewijzigd worden. Als er meer GGD'en willen deelnemen, zal er gekeken worden of financiering op een andere manier mogelijk is.

5.1.2e Worden de presentatie slides doorgestuurd? – Ja, de slides worden met de notulen rondgestuurd. Opslag van documenten in teams wordt ook bekeken.

5.1.2e Heeft de mail van 18-9 met stukken niet ontvangen. Graag nog een keer sturen.

Actielijst:

#	Wat	Wie
1	Gereviseerde samenwerkingsovereenkomst rondsturen	5.1.2e
2	Data overleg plannen over data GGD'en/RIVM & data extractie processen bij GGD'en	
3	Suggesties voor adviesgroep doorgeven	
4	Route uitbetaling financiering navragen en terugkoppelen aan Stuurgroep. Suggestie: format factuur	

To: covid-19 surveillance[5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/17/2020 5:26:05 PM
Subject: RE: drempelwaardes voor inschaling
Received: Thur 9/17/2020 5:26:06 PM

Hoi 5.1.2e

Dank voor de toelichting, duidelijk zo.
De meldingen van de huidige dag lijken mij niet toegevoegd te hoeven worden, het landkaartje lijkt me wel heel nuttig.

Groeten,
5.1.2e

From: covid-19 surveillance < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 17 september 2020 10:36
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; covid-19 surveillance < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: drempelwaardes voor inschaling

Goedemorgen,

De aantallen per 100.000 over twee weken gaat over het aantal meldingen in die periode per 100.000 inwoners, dus het klopt wel dat deze hoger is voor de afgelopen twee weken dan afgelopen week. Het is wat onduidelijk verwoord dus dit zullen we aanpassen. De laatste kolom met data van 11 sept betreft inderdaad de data van alleen die ene dag.

Ons voorstel is om op maandagen het volgende aan te leveren:

- Aantal meldingen afgelopen week
- Aantal meldingen afgelopen week per 100.000 inwoners
- Aantal meldingen week daarvoor
- Aantal meldingen week daarvoor per 100.000 inwoners

Mocht het van toegevoegde waarde zijn om naast het bovenstaande ook het **aantal meldingen vandaag**, **het aantal meldingen vandaag per 100.000 inwoners** en/of **het landkaartje** met in het donkergrijs de veiligheidsregio's met aantal meldingen **> 50/100.000 inwoners afgelopen week** toe te voegen, dan kan dat ook toegevoegd worden.

Wat betreft het aanleveren op maandagochtend, dit zal waarschijnlijk eerder het begin van de middag worden.

Ik hoor het graag als er nog op-/aanmerkingen zijn!

Vriendelijke groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 21:09
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; covid-19 surveillance < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: drempelwaardes voor inschaling

Hoi,
Dank allen voor het maken van de overzichten!
Ik denk dat er een fout in de berekende aantallen per 100K over twee weken zit in de data vandaag berekend, volgens mij zitten deze een factor 2 te hoog (?). Het is immers niet logisch dat de incidentie over de afgelopen twee weken gemiddeld hoger zou zijn dan die over de afgelopen week, aangezien de incidentie in de afgelopen week hoger lag dan in de voorlaatste week.
En in de data van 11 sept snap ik de laatste kolom niet, zijn dat data van 1 dag, hoewel er staat t/m 10 sept?
Groeten,
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 18:00
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; covid-19 surveillance < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: drempelwaardes voor inschaling

Hoi,

Zojuist hebben 5.1.2e nog overlegd. Hun voorstel is om in een twee-traps-raket te werken:

- 1 week >50/100.000: GGD gaat op verder onderzoek uit, er volgt nog geen actie.
- Voor een 2e week op rij >50/100.000: Er moet actie komen voor die regio.

Het idee is om iedere week op maandagochtend deze cijfers op een rijtje te hebben, met de gegevens t/m maandagochtend 10 uur. Misschien kan het T team alvast nadenken over een mooie (en handige) visualisatie.

Morgen is er een overleg hierover bij VWS. Vanuit EPI kan 5.1.2e deelnemen. Hopelijk staat VWS er ook achter.

Fijne avond,

5.1.2e

PS er is op epidemiologische grond geen basis om een goede drempelwaarde te bepalen, dit verklaart dat het lastig is om tot iets te komen.
PPS dank T team voor de bijlages!

From: covid-19 surveillance < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 17:54
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Verzoek aanvulling vanuit inschalingsoverleg FW: Informatie Haaglanden, Amsterdam-Amstelland, Rotterdam Rijnmond

Beste 5.1.2e

Wij hebben een aantal bestanden voor jullie.

- Word document met data van afgelopen vrijdag
- Word document met data van vandaag
- Document met landkaartjes

Er was wat discussie over data van de afgelopen 1 of 2 weken en over het gebruik van data van afgelopen vrijdag of van vandaag.
We hebben data van beide periodes (1-2 weken) en beide dagen (vrijdag/vandaag) toegevoegd.

We horen het graag als jullie nog vragen/verzoeken hebben.

Vriendelijke groet,

5.1.2e

Namens het COVID-19 Surveillance Team

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Date: 16 September 2020 at 12:15:06 CEST
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: Verzoek aanvulling vanuit inschalingsoverleg FW: Informatie Haaglanden, Amsterdam-Amstelland, Rotterdam Rijnmond

Ha 5.1.2e

Bij het inschalingsoverleg vanmorgen is men mee gegaan met ons voorstel om de incidentie van 50/100.000/2 weken mede te gebruiken bij de bepaling van regio's die hoger ingeschaald gaan worden (het onderscheid 50-100 en > 100 zoals in het RT besproken gister hanteert men liever (nog) niet). Op dit moment, cf de Word bijlage, geldt dit dan iig de 3 grote steden (Amsterdam/Den Haag/Rotterdam), en sowieso Utrecht/Kennemerland/Hollands Midden. Daarnaast gaat men overwegen om Gooi&Vechtstreek, Zuid Holland Zuid en Flevoland toe te voegen.

Zaanstreek-waterland is even on hold.

Daarnaast wil men mede kijken naar hoe de regio's scoren mbt aantal positieve testen/100.000/dag zoals in het dashboard gebruikt.

Voor de onderbouwing van de besluitvorming en uitwerking van het beleid vraagt men om de volgende aanvullende informatie op het gemaakte Overzicht/word document:

1. Het aantal positieve testen/100.00/dag zoals in het dashboard gehanteerd. Kunnen jullie dit aan de tabel op blz 1 van het word document toevoegen? Deze data mogen van vandaag of gister zijn, wat voor jullie het handigst is.
2. Kunnen jullie een overzichtskaart van NL maken met daarin de incidentie per regio, met in (grijs)kleuren onderscheid boven de 50/100.000/2 weken? Regio Zaanstreek Waterland graag arceren, die is even apart gezet.
3. Een overzicht per regio zoals in het Word doc uitgewerkt voor de 6 aanvullende GGD regio's voor: leeftijd van meldingen afgelopen week. Dit betreft dus Utrecht/Kennemerland/Hollands Midden, Gooi&Vechtstreek, Zuid Holland Zuid en Flevoland.

Zoals besproken zouden we dit graag vandaag ontvangen.

Erg bedankt!

Groet
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 11:02
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: FW: Informatie Haaglanden, Amsterdam-Amstelland, Rotterdam Rijnmond

---

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: vrijdag 11 september 2020 18:23
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: FW: Informatie Haaglanden, Amsterdam-Amstelland, Rotterdam Rijnmond

Input voor het regio overleg voor maandagmiddag.

Komende weken moet dit proces met EPI verder gestroomlijnd worden op de vrijdag en door iemand van LCI opgepakt worden.
5.1.2e en ik zijn het erover eens dat dit los getrokken moet worden van het technische cluster overleg dat niet gaat over deze inhoud. Dit is breder dan clusters.
Degene die dit gaat oppakken kan dit verder met 5.1.2e afstemmen, wellicht 5.1.2e

From: covid-19 surveillance <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: vrijdag 11 september 2020 17:54
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: Informatie Haaglanden, Amsterdam-Amstelland, Rotterdam Rijnmond

Beste allen,

Bij dezen een overzicht van informatie over Haaglanden, Amsterdam-Amstelland en Rotterdam Rijnmond.
Dit zijn namelijk de 3 regio's waarin zowel absoluut als relatief de meeste meldingen zijn gedaan de afgelopen week.
Bijgevoegd zijn de GGD-specifieke PDFs, evenals de dagelijkse landelijke PDF van vandaag.
Hopelijk helpt deze informatie ons het weekend door.

Helaas hebben we nogal problemen met de teststraten data. Hiervan hebben we nog geen recente data beschikbaar, maar we werken aan een overzicht van de laatste 7 dagen op basis van wat we direct van CoronIT per mail hebben ontvangen. Dit sturen we jullie nog na.

Werkze allen dit weekend!

Vriendelijke groet,

5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @gmail.com]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/17/2020 9:54:29 AM
Subject: RE: Rt
Received: Thur 9/17/2020 9:54:30 AM

Ha 5.1.2e

Goede vraag. Heb er even met 5.1.2e naar gekeken. De informatie over eerste ziektedag uit de teststraten is inderdaad sneller, maar niet zo veel. In de Osiris gegevens vanaf 1 augustus duurt het gemiddeld 4.8 dagen van EZD tot melding en 5.2 dagen van EZD tot ziekenhuisopname. Voor de rapportagevertraging van ziekenhuisopnames in Osiris kunnen we corrigeren, dat maakt minder uit.

De ongeveer 14 dagen hangt voornamelijk op de duur van de infectiecyclus. We rapporteren het reproductiegetal voor een datum van eerste ziektedag van de besmetter. Om dat getal te schatten moeten we met redelijke betrouwbaarheid weten hoeveel mensen op die dag hun eerste ziektedag hadden, en we moeten rapportages binnen hebben over de mensen die door hun zijn besmet. Orde van grootte: 4 dagen na eerste symptomen kunnen besmettingen nog plaatsvinden, 4 dagen incubatietijd, 3 dagen van eerste symptomen tot testen, 2 dagen van testen tot lab bevestiging en melding, dan zitten we aan 13 dagen voordat de informatie binnen is.

Vriendelijke groeten,

5.1.2e
-----Original Message-----
From: 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com>
Sent: woensdag 16 september 2020 23:19
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Rt

Ha 5.1.2e, Even tussendoor en misschien een rare vraag maar waarom hebben we eigenlijk nog steeds kennis van de Rt waarde met terugkijk op ongeveer 14 dagen (toen op grond van ziekenhuis opnames), terwijl we nu de waarde berekenen/schatten op grond van testraat gegevens waarbij het toch veel korter duurt voor de eerste ziekte dag bekend wordt (kunnen acteren korter op bekend worden ...)? Maar de Rt wordt nog steeds bekend gemaakt op 14 dagen terug. Komt dat door de vertraging in de teststraat? Maak ik een denkfout?
Met vrGr, 5.1.2e

Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/16/2020 8:34:43 AM
Subject: Re: Aantal besmettelijke patiënten in Nederland
Received: Wed 9/16/2020 8:36:45 AM

Dank voor je snelle en heldere reactie 5.1.2e Met vriendelijke groet, 5.1.2e

Verstuurd vanaf mijn iPad

> Op 16 sep. 2020 om 08:53 heeft 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl> het volgende geschreven:
>
> Ha 5.1.2e
> Goed punt, dat komt ongeveer overeen met hoe wij dat zien. De infectieuze periode die wij gebruiken is 8 dagen (van 2 voor eerste ziektedag, tot 4 tot 8 erna). (wij baseren ons hier op 95% interval voor secondaire besmettingen). Dan kom je op incidentie van 30 per 100000 en ongeveer 1 op de 8 infecties gevonden. Een groot deel van de niet-gevonden infecties heeft geen of milde klachten (en waarschijnlijk niet erg besmettelijk). De BCO draagt zeker bij aan de bestrijding door de uitbraak goed in kaart te brengen, en door bewustzijn in de omgeving van een uitbraak te verhogen. We verwachten dat alles goed zou lopen er zo'n 0,2 secondaire gevallen per primair geval door BCO wordt voorkomen, als alles langzamer loopt en mensen geven niet al hun contacten loopt deze bijdrage snel terug. De verhouding meldingen en ziekenhuisopnames is inderdaad verschoven, wat dit betekent voor aantal infecties per melding of per ziekenhuisopname wordt duidelijk als de serologische gegevens van de pienter-corona (3e golf) binnenkomen.
> Vriendelijke groeten,
> 5.1.2e
>
> -----Original Message-----
> From: 5.1.2e <5.1.2e @kpnmail.nl>
> Sent: dinsdag 15 september 2020 08:51
> To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
> Subject: Aantal besmettelijke patiënten in Nederland
>
> Hoi 5.1.2e
>
> Op het corona dashboard wordt gemeld dat er op 4 september naar schatting 249 besmettelijke patiënten waren per 100,000 bevolking (prevalentie) en er 4 per 100,000 besmettelijke patiënten werden gevonden met testen. Welke duur van infectiositeit nemen jullie aan? Als dat een dag of vijf zou zijn, zou de incidentie ongeveer 50 per 100,000 zijn en slechts 1 op de 10 patiënten worden gevonden. Zien jullie dit ook zo? Maakt dat de bijdrage van BCO niet vrijwel irrelevant? Klopt de prevalentieschatting nog wel, nu de verhouding tussen aantallen gevonden infecties en aantal ziekenhuisopnames heel anders is dan toen de eerste schattingen van prevalentie werden gemaakt?
>
> Met vriendelijke groet,
>
> 5.1.2e
>
>
> Verstuurd vanaf mijn iPad
>
> 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<http://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<http://www.rivm.nl/en> Committed to health and sustainability

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e | Cuccibu[5.1.2e @cuccibu.nl]
Cc: 5.1.2e)"[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/8/2020 12:50:35 PM
Subject: FW: Data teststraat Schiphol voor analyse
Received: Tue 9/8/2020 12:50:36 PM

Beste 5.1.2e 5.1.2e

Ter info de visie vanuit GGD Kennemerland op het leveren van data vanuit CoronIT voor analyse door RIVM.
Het is echt belangrijk dat het juridisch goed geregeld wordt in een brede overeenkomst/convenant dat het RIVM data vanuit teststraten en BCO mag analyseren ten behoeve van de COVID-19 bestrijding.
Nu lukt het niet om aan vragen van VWS tegemoet te komen. Maar VWS heeft daarin uiteraard zelf ook een rol om de opdracht vanuit de Minister helder te maken. Misschien kan 5.1.2e daarin helpen om te kijken waar het hangt binnen VWS.

Ik hoop dat het lukt dit verder te brengen.

Groeten,
5.1.2e

.....
5.1.2e
RIVM | Centrum Infectieziektebestrijding | Centrum Epidemiologie en Surveillance
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | 5.1.2e
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven | Postbak 5.1.2e
Tel. 030 5.1.2e
http://www.rivm.nl
.....

From: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdkennemerland.nl>
Sent: dinsdag 8 september 2020 14:23
To: 5.1.2e)' < 5.1.2e @minvws.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Data teststraat Schiphol voor analyse

Beste 5.1.2e

Dank voor je mail.
De brief in jouw mail betreft echter alleen bron- en contact opsporing (BCO) en de verwerking in HP Zone. De teststraat Schiphol en CoronIT betreffen het laagdrempelig testbeleid, dat zijdelings ook in de brief genoemd wordt. Het kan heel goed zijn dat de minister de gegevens uit de teststraat Schiphol nodig heeft voor zijn beleid, maar dan moet de minister dat conform de Wpg aangeven in een brief aan de voorzitter van de Veiligheidsregio Kennemerland. Die brief heb ik echter tot nu niet gezien. Of er is misschien een brief van de minister aan GGD GHOR Nederland over teststraten in het algemeen? En BCO is toch wat anders dan testen lijkt mij.

Verder wordt in de brief de bevoegdheid van het RIVM genoemd om de gegevens namens de minister gepseudonimiseerd te verwerken. In de brief wordt artikel 6 van de RIVM genoemd als grondslag, maar dat klopt niet. Artikel 6c heeft betrekking op iets anders. Dus, graag ook duidelijk maken waar de grondslag voor het RIVM op gebaseerd is voor deze verwerking.

Bovengenoemde bevindingen heb ik ook doorgeven aan de Functionaris Gegevensbescherming van de GGD. Zij is op de hoogte van de situatie, en is daar terughoudend over.

Vriendelijke groeten,

5.1.2e
5.1.2e

GGD Kennemerland | 5.1.2e
Zijlweg 200, 2015 CK Haarlem| Postbus 5514, 2000 GM Haarlem
T 06- 5.1.2e E 5.1.2e @ggdkennemerland.nl
5.1.2e

Bekijk onze onderzoeksresultaten op www.gezondheidsatlaskennemerland.nl

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 8 september 2020 11:40
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdkennemerland.nl>; 5.1.2e @mindef.nl' < 5.1.2e @mindef.nl>
CC: 5.1.2e @rivm.nl
Onderwerp: RE: Data teststraat Schiphol voor analyse

Dag allen,

Wellicht biedt deze brief ook voldoende aanknopingspunten om de data wel te delen?

Vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e
T: 06 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 8 september 2020 10:22
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdkennemerland.nl>; 5.1.2e @mindef.nl' < 5.1.2e @mindef.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Data teststraat Schiphol voor analyse

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

Een extra export vanuit CoronIT is nog niet gelukt. Ik ga wel onze jurist vragen nog weer met GGD GHOR te overleggen maar is onduidelijk wanneer dat lukt.
Een andere optie waar ik aan dacht is om een uitgeklede dataset direct vanuit de GGD te krijgen. Postcode is bv niet nodig. Er zit sowieso al geen identifier in dus op deze manier lijkt het me niet herleidbaar.
Is leveren van deze lijst velden voor de GGD mogelijk? In principe heb ik het vluchtnummer ook niet nodig, als jullie een veld kunnen leveren met land herkomst vlucht is dat ook prima.

Variabelen
"Aanmaakdatum"
"Aanvrager_organisatie"
"Afnamelocatie"
"Afspraak.start"
"Afspraak_status"
"Bijzondere_doelgroep"
"Datum.monsterafname"
"Datum.uitslag"
"Deelname_status"
"Geboortejaar"
"GGD_testlocatie"
"Uitslag"
"Ziektegegevens_eerste_ziektedag"
"Afspraak_notitie"

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdkennemerland.nl>
Sent: maandag 7 september 2020 12:53
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>

Cc: 5.1.2e @mindef.nl' < 5.1.2e @mindef.nl>
Subject: RE: Data teststraat Schiphol voor analyse

Beste 5.1.2e,

Ik ben er mee bezig. Ik kom er zo snel mogelijk op terug.

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 7 september 2020 11:43
Aan: 5.1.2e @mindef.nl' < 5.1.2e @mindef.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdkennemerland.nl>
Onderwerp: RE: Data teststraat Schiphol voor analyse

Beste 5.1.2e 5.1.2e

Voor de analyse lijkt het me goed om ook specifiek te kijken naar de vluchten die geselecteerd zijn. En om iets over de opkomst te weten zou je dan eigenlijk ook willen weten hoeveel passagiers er op elke vlucht zaten.
Is het mogelijk om een lijst mee te sturen van welke vluchten per dag geselecteerd waren, met het land en de luchthaven van vertrek erbij? En kregen jullie van Schiphol ook aantallen passagiers per vlucht?
Buiten de vluchten waar geflyerd is bij de gate zijn er vast ook mensen die gewoon zijn binnengelopen, maar die komen waarschijnlijk uit een grote hoeveelheid aan oranje landen dus het is nog even de vraag hoe dat mee te nemen is de analyse.

Het is me nu nog niet duidelijk of het land van herkomst van de vlucht ook in het memoveld staat of alleen het vluchtnummer. Als het laatste het geval is heb ik wel ook een lijst nodig van land/luchthaven van vertrek om dat aan het vluchtnummer te kunnen koppelen. Kunnen jullie zo'n lijst leveren? Anders kom ik ook een eind door in elk geval de mensen van de geselecteerde vluchten te analyseren, als daar een lijst van is. Ik heb nu natuurlijk ook nog geen beeld van hoe groot de groep testers van geselecteerde vluchten vs overige vluchten is.

Als het technisch lastig is om de data uit CoronIT te krijgen is het misschien ook nog een optie om 5.1.2e bij CoronIT te vragen of ze een aparte export van jullie data inclusief het memoveld willen maken. Dat kunnen ze dan op dezelfde plek op de server neerzetten als waar de export naar RIVM nu terecht komen. Even de vraag wat voor het nu de snelste oplossing is, maar misschien gaat een query draaien ook makkelijk bij jullie.

Ik hoor het graag!

Groeten,
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: vrijdag 4 september 2020 12:52
To: 5.1.2e @mindef.nl' < 5.1.2e @mindef.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdkennemerland.nl>; 5.1.2e)' < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Data teststraat Schiphol voor analyse

Geachte 5.1.2e

Vanuit VWS is het verzoek om voor half september een analyse van de gegevens van de teststraat Schiphol te hebben. Ik heb nu begrepen dat deze analyse niet door GGD Kennemerland gedaan zal worden maar dat we dit bij het RIVM gaan doen. Het lastige is dat relevante informatie voor de analyse, zoals het land van herkomst van de vlucht, nog niet in de standaard export zit die vanuit CoronIT naar het RIVM gaat.

Er is overleg geweest tussen juristen van CoronIT en RIVM over het delen van gegevens en we krijgen deze dus ook standaard. De velden die in de export zitten staan in de mail hieronder genoemd, hier zitten geen herleidbare persoonsgegevens in.

Is het akkoord dat GGD Kennemerland de data van de teststraat apart aanlevert met de relevante velden voor

analyse? Ik heb de juridische afspraken zelf niet op papier maar daarom 5.1.2e en 5.1.2e van VWS in cc mochten er nog vragen zijn hierover.

Met vriendelijk groet,

5.1.2e

.....
5.1.2e
RIVM | Centrum Infectieziektebestrijding | Centrum Epidemiologie en Surveillance
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | 5.1.2e
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven | Postbak 5.1.2e
Tel. 030 5.1.2e
http://www.rivm.nl
.....

From: 5.1.2e
Sent: donderdag 3 september 2020 19:05
To: 5.1.2e <5.1.2e @ggdkennemerland.nl>
Subject: RE: veldnamen gegevensbestand

Hoi 5.1.2e

Dit is de lijst die we nu twee keer week in een export krijgen.
In de registratie op Schiphol worden vast maar een beperkt aantal velden ingevuld vanwege de korte tijd die er dan is.
Kijk graag zelf ook nog even welke velden er nog inzitten bij jullie die relevant kunnen zijn bij de analyse. Bv klachten is wel belangrijk en nu zit bij ons alleen de datum klachten erin maar niet of/welke klachten iemand had. Dat gaat in een nieuwe versie van de export aangepast worden. Maar voor de Schiphol analyse zou het goed zijn of we kunnen kijken of er iets geregistreerd is over het al dan niet aanwezig zijn van klachten.

Vanmiddag uit het gesprek met CoronIT bleek wel dat een nieuwe versie van de export nog even duurt dus voor nu zullen we het met een download die jullie kunnen maken moeten doen.

Groet,
5.1.2e

Variabelen in export vanuit CoronIT (Gele worden nu gebruikt voor rapportage)
"Aanmaakdatum"
"Aanvrager_organisatie"
"Afnamelocatie"
"Afspraak.start"
"Afspraak_status"
"Bijzondere_doelgroep"
"Datum.monsterafname"
"Datum.uitslag"
"Deelname_status"
"Doelgroep_gewerkt_bij"
"Doelgroep_type_contactberoep"
"Doelgroep_type_zorgverleners_organisatie"
"Geboortejaar"
"Gemeente"
"Geslacht"
"GGD_testlocatie"
"GGD_werkgebied"
"Laboratorium_naam"
"Laboratorium_type"
"Plaats"
"Postcode..3.cijfers."
"Uitslag"
"Werkgever_afdeling"
"Werkgever_organisatie"
"Ziektegegevens_eerste_ziektedag"

From: 5.1.2e <5.1.2e@ggdkennemerland.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 14:38
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: veldnamen gegevensbestand

Hoi 5.1.2e

Het zit toch anders in elkaar dan ik eerst begrepen dacht te hebben. Wij hebben geen Excel-bestanden met daarin het vrije tekstveld met vluchtnummer enzovoort. Wij hebben wel toegang tot de achterkant van het CoronIT-gegevensbestand zelf. Wij kunnen daar zelf selecties uit maken c.q. filters toepassen.
Volgens mijn collega 5.1.2e is het nu het handigst als jij precies aangeeft wat de namen zijn van de velden die jullie verkrijgen uit CoronIT. Dan kunnen wij voor een selectie zorgen c.q. een (Excel-) bestand met dezelfde velden aangevuld met het vrije tekstveld.

Groet,
5.1.2e

*****DISCLAIMER*****
De informatie verzonden met dit e-mailbericht (en bijlagen) is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n) en zij die van de geadresseerde(n) toestemming kregen dit bericht te lezen. Gebruik door anderen dan geadresseerde(n) is verboden. De informatie in dit e-mailbericht (en bijlagen) kan vertrouwelijk van aard zijn en kan binnen het bereik vallen van een geheimhoudingsplicht en een verschonings- recht. Externe e-mail wordt door Veiligheidsregio Kennemerland niet gebruikt voor het aangaan van verplichtingen. Aan de inhoud van dit bericht kunnen geen rechten worden ontleend.

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*

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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e
5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 9/7/2020 3:13:53 PM
Subject: RE: Data teststraat Schiphol voor analyse
Received: Mon 9/7/2020 3:14:02 PM

Ha 5.1.2e

Vervelend dat ze dat niet willen leveren. Dank ook voor het signaal. Ik heb direct even contact opgenomen met Kennemerland, gelukkig staat de 5.1.2e er hetzelfde in als wij. Namelijk gewoon leveren die data, maar ook wel begrip voor het feit dat die verwerkersovereenkomst nodig is, en dat we daarvan zouden moeten kunnen aangeven dat die er hoe dan ook is...

Hij gaf aan dat CoronIT mensen dit hoe dan ook zouden moeten weten. Dus heb jij daar wellicht een contact persoon om dat na te gaan? Hopelijk kunnen zij het dan snel sturen, zodat je dit weer naar GGD Kennemerland kan sturen...

Verder begrijp ik ook dat reizigers niet verplicht zijn dit formulier in te vullen en dat zij toestemming geven voor verwerking van de gegevens, dus dat dit AVG-proof is..

Mocht het via bovenstaande weg niet lukken, laat het dan even weten. Dan kijken we wat wij verder kunnen doen!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
.....
5.1.2e
T: 06 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl
.....

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 7 september 2020 16:45
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Data teststraat Schiphol voor analyse

Hoi 5.1.2e

We krijgen inderdaad twee keer week een export uit CoronIT. Alleen op basis van wat daarin zit kan ik dus alleen het totale aantal getest en % positief in de teststraat Schiphol bekijken, waarvan we vorige week dit met VWS 5.1.2e hebben gedeeld:

	NEG	POS	TOT BEKEND	% POS	geen uitslag	TOT	% geen uitslag
week 33	864	16	880	1,8%	47	927	5,1%
week 34	4.514	73	4.587	1,6%	108	4.695	2,3%
week 35	5.657	111	5.768	1,9%	668	6.436	10,4%
Totaal	11.035	200	11.235	**1,8%**	823	12.058	6,8%

Klachten zit nu niet in de export. De export vanuit CoronIT loopt nu handmatig en dat gaat bepaald niet altijd soepel. Vanuit CoronIT wordt er wel gewerkt aan een automatische export die we dan ook dagelijks kunnen krijgen. Het idee is dat er dan ook extra velden toegevoegd gaan worden. Daarover is donderdag weer een overleg met onder andere 5.1.2e en 5.1.2e van CoronIT/GGD GHOR.

Ik heb net gebeld met de contactpersoon bij Kennemerland maar daar heeft de Privacy Officer gezegd dat ze de

data niet kunnen delen zonder verwerkersovereenkomst. Er zou al wel een overeenkomst tussen CoronIT/GGD GHOR en RIVM moeten zijn lijkt me. Ik denk dat de beste oplossing is CoronIT te vragen of ze een aparte export van de teststraat Schiphol data inclusief het memoveld willen maken. Dat kunnen ze dan op dezelfde plek op de server neerzetten als waar de export naar RIVM nu terecht komen. Maar dan wil de AVG persoon van Kennemerland nog steeds de verwerkersovereenkomst zien op basis waarvan deze data gedeeld mogen worden met RIVM. Ik begreep trouwens dat er vanmorgen een overleg op Schiphol is geweest over registratie van reizigers waar ook gesproken is over AVG aspecten en dat daar vanuit VWS 5.1.2e bij was.

Ik had vorige week al een mailtje gestuurd naar jurist en mensen intern bij RIVM om info over de verwerkersovereenkomst boven water te krijgen maar nog geen reactie. Ik ga nu ook CoronIT mailen met dezelfde vraag. Als jullie hierin ook iets kunnen betekenen graag!

En anders is de oplossing misschien dat GGD Kennemerland de data van de eigen teststraat analyseert, al gaven ze aan daar geen tijd voor te hebben.

Groet
5.1.2e

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: maandag 7 september 2020 14:28
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Subject: FW: Cijfers ter indicatie uitvoeringstoets

Ha 5.1.2e

Ik krijg vanuit de GGD het signaal dat het RIVM in principe bij onderstaande data zou moeten kunnen komen. Mocht het nou niet lukken, geef dan een seintje, dan gaan we die toegangsrechten verruimen.

Gr 5.1.2e

Van: 5.1.2e | M&I/Partners < 5.1.2e @mxi.nl>
Verzonden: vrijdag 4 september 2020 08:28
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e | M&I/Partners < 5.1.2e @mxi.nl>
Onderwerp: RE: Cijfers ter indicatie uitvoeringstoets

Hi 5.1.2e

Het RIVM haalt deze gegevens al dagelijks op. Ik kan ze ondersteunen bij de interpretatie van de gegevens en/of de analyse.

Personen die weten hoe zij de data uit CoronIT dagelijks ophalen zijn:
5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl> 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>

Kort gezegd zoek je de data met daarbij 3 datavelden: afnamelocatie (="Kennemerland – Schiphol"), uitslag (="positief"), en klachten (hierbij is een optie "Geen van deze" uit een lange selectielijst). Mogelijk wil je ook de datum monsterafname (=moment van testafname).

Hoor graag als ik iets kan betekenen.

Groet, 5.1.2e

M&I/Partners/
adviseurs voor management en informatie
Dr. 5.1.2e | 5.1.2e
Sparrenheuvel 32 | 3708 JE | Zeist | +31 (0)6 5.1.2e LinkedIn
www.mxi.nl

From: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 08:22
To: 5.1.2e | M&I/Partners <5.1.2e @mxi.nl>
Subject: FW: Cijfers ter indicatie uitvoeringstoets

Ha 5.1.2e

Zie onderstaande vraag. Kan je mij daarbij helpen?

Gr 5.1.2e

5 5.1.2e 5.1.2e)
Verzonden: donderdag 3 september 2020 18:16
Aan: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e | M&I/Partners' <5.1.2e @mxi.nl>
Onderwerp: RE: Cijfers ter indicatie uitvoeringstoets

Ha 5.1.2e

Ik had vandaag een call met RIVM en PG over asymptomatisch testen. Zou jij mij kunnen helpen aan data uit CoronIT over asymptomatisch testen n.a.v. een melding in CoronaMelder en asymptomatisch testen op de teststraat op Schiphol? We willen namelijk weten van beide groepen:

- Hoeveel positieve testuitslag
- Hoeveel klachten

Dan kan RIVM analyseren wat de toegevoegde waarde is van asymptomatisch testen. Ik vermoed namelijk dat uit de data zal blijken dat die toegevoegde waarde laag is vergeleken met testen van andere doelgroepen.

Gr 5.1.2e

5 5.1.2e 5.1.2e)
Verzonden: dinsdag 1 september 2020 13:38
Aan: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e | M&I/Partners' <5.1.2e @mxi.nl>
Onderwerp: FW: Cijfers ter indicatie uitvoeringstoets

Ha 5.1.2e

Heb jij een laatste update over de coronIT testaanvraag cijfers? Ook in relatie tot testuitslagen, aantal wel/geen klachten? En regionale verspreiding van testaanvragen uitslagen etc, alles natuurlijk n.a.v. melding in de app.

G 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

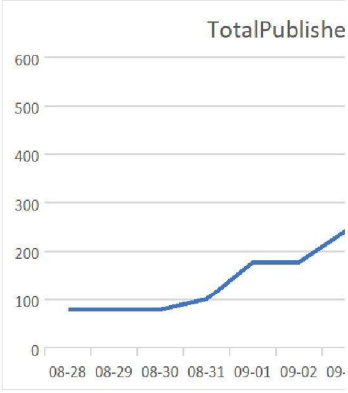
This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

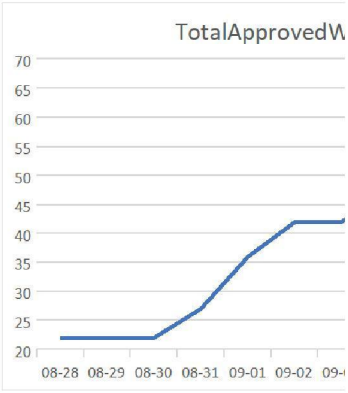
Dag	9/8/2020
TotalWorkflows	23499
TotalWorkflowsWithKeys	1496
TotalAuthorizedWorkflows sinds 17-8	**64**
TotalKeys	6818
TotalPublishedKeys	143
TotalPublishedKeys sinds 17-8	**495**

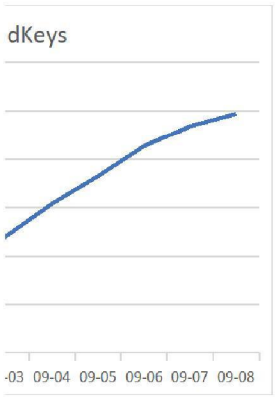
Sinds 01/09/2020 hebben wij dagelijks gegevens verwijderd ivm de opslagtijd van 14 dagen.

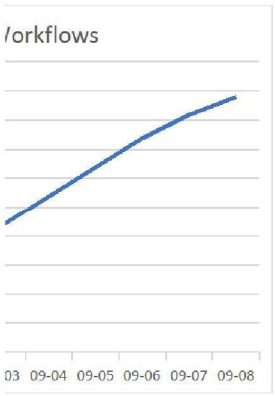
Toelichting
Dag van moment opname
Een workflow per keer dat de "delen met GGD" scherm was open gemaakt
Totaal aantaal workflows waarbij minstens 1 sleutel was geupload.
Totaal aantaal door GGD geauthoriseerde workflows sinds 17-aug
Totaal aantal daily keys in de DB
Total aantal gepubliceerde keys
Total aantal gepubliceerde keys

Dag	TotalPublishedKeys	TotalApprovedWorkflows
08-28	79	22
08-29	79	22
08-30	79	22
08-31	101	27
09-01	178	36
09-02	178	42
09-03	241	42
09-04	308	47
09-05	365	52
09-06	428	57
09-07	469	61
09-08	495	64
09-09		
09-10		
09-11		
09-12		
09-13		
09-14		
09-15		
09-16		
09-17		
09-18		
09-19		
09-20		
09-21		






dKeys
-03 09-04 09-05 09-06 09-07 09-08


/orkflows
03 09-04 09-05 09-06 09-07 09-08

Afspraken n.a.v. coronamelder app, per geplande afspraakdatum				
Afspraak start	Ja	Nee	Weet niet / gebru	Eindtotaal
8/21/2020	60	3,190	1,351	4,601
8/22/2020	58	3,502	1,505	5,065
8/23/2020	30	2,822	1,098	3,950
8/24/2020	71	4,100	1,938	6,109
8/25/2020	76	4,664	2,169	6,909
8/26/2020	95	4,549	1,994	6,638
8/27/2020	88	4,726	2,161	6,975
Eindtotaal	**478**	**27,553**	**12,216**	**40,247**

Testuitslag bij aanmelding n.a.v. coronamelder app	
Testuitslag	Aantal
NEGATIEF	400
POSITIEF	5
Eindtotaal	**405**

Klachten bij aanmelding n.a.v. coronamelder app	
Klachten	Aantal
Ja	394
Nee	11
Eindtotaal	**405**

Afnames per GGD regio n.a.v. coronamelder			
GGD werkgebied	Aantal	% testen via coronamelderapp	% alle testen per ggd-regio
GGD Amsterdam	33	8.1%	10.7%
GGD Brabant-Zuidoos	15	3.7%	4.1%
GGD Drenthe	34	8.4%	2.4%
GGD Flevoland	5	1.2%	2.4%
GGD Fryslân	8	2.0%	3.2%
GGD Gelderland-Midc	17	4.2%	3.8%
GGD Gelderland-Zuid	6	1.5%	2.8%
GGD Gooi- en Vechtst	8	2.0%	1.7%
GGD Groningen	16	4.0%	3.1%
GGD Haaglanden	19	4.7%	6.0%
GGD Hart voor Brabar	34	8.4%	6.2%
GGD Hollands MIdder	10	2.5%	3.9%
GGD Hollands Noorde	14	3.5%	4.1%
GGD IJsselland	15	3.7%	2.9%
GGD Kennemerland	7	1.7%	6.1%
GGD Limburg-Noord	10	2.5%	2.3%
GGD Noord- en Oost (	19	4.7%	2.9%
GGD regio Utrecht	32	7.9%	8.4%
GGD Rotterdam-Rijnn	28	6.9%	6.4%
GGD Twente	29	7.2%	3.3%
GGD West-Brabant	11	2.7%	3.4%
GGD Zaanstreek-Wat	7	1.7%	1.8%
GGD Zeeland	4	1.0%	1.5%
GGD Zuid-Holland Zui	10	2.5%	2.6%
GGD Zuid-Limburg	10	2.5%	2.7%
(leeg)	4	1.0%	1.1%

Eindtotaal	**405**	**100%**	**100%**

aanmelding n.a.v. coronamelder app	
BCO	**Aantal**
Ja	1
Nee	404
Eindtotaal	**405**

Afspraken n.a.v. coronamelder app, per geplande afspraakdatum				
Afspraak start	Ja	Nee	Weet niet / gebru	Totaal
25-aug	76	4,666	2,170	6,912
26-aug	95	4,549	1,994	6,638
27-aug	88	4,732	2,164	6,984
28-aug	72	5,433	2,166	7,671
29-aug	53	4,535	1,780	6,368
30-aug	51	4,184	1,590	5,825
Eindtotaal	**435**	**28,099**	**11,864**	**40,398**

Testuitslag bij aanmelding n.a.v. coronamelder app			
Afspraak start	Negatief	Positief	Totaal
25-aug	74	2	76
26-aug	94	1	95
27-aug	88		88
28-aug	72		72
29-aug	50	1	51
30-aug	11	2	13
Eindtotaal	**389**	**6**	**395**

Klachten bij aanmelding n.a.v. coro
Afspraak start
25-aug
26-aug
27-aug
28-aug
29-aug
30-aug
Eindtotaal

Afnames per GGD regio n.a.v. coronamelder			
GGD werkgebied	Aantal	% testen via coronamelderapp	% alle testen per ggd-regio
GGD Amsterdam	28	6.4%	9.6%
GGD Brabant-Zuidoos	13	3.0%	4.2%
GGD Drenthe	41	9.4%	2.4%
GGD Flevoland	3	0.7%	2.5%
GGD Fryslân	7	1.6%	3.0%
GGD Gelderland-Midc	14	3.2%	3.7%
GGD Gelderland-Zuid	12	2.8%	2.9%
GGD Gooi- en Vechtst	11	2.5%	1.8%
GGD Groningen	14	3.2%	3.5%
GGD Haaglanden	11	2.5%	5.9%
GGD Hart voor Brabar	27	6.2%	6.2%
GGD Hollands MIdder	16	3.7%	3.8%
GGD Hollands Noorde	14	3.2%	4.4%
GGD IJsselland	27	6.2%	3.0%
GGD Kennemerland	7	1.6%	6.8%
GGD Limburg-Noord	11	2.5%	2.3%
GGD Noord- en Oost (	21	4.8%	3.1%
GGD regio Utrecht	24	5.5%	8.6%
GGD Rotterdam-Rijnn	42	9.7%	5.9%
GGD Twente	37	8.5%	3.3%
GGD West-Brabant	15	3.4%	3.4%
GGD Zaanstreek-Wate	9	2.1%	1.9%
GGD Zeeland	3	0.7%	1.5%

GGD Zuid-Holland Zui	11	2.5%	2.5%
GGD Zuid-Limburg	12	2.8%	2.9%
(leeg)	5	1.1%	1.0%
Eindtotaal	**435**	**100%**	**100%**

554470



achten bij aanmelding n.a.v. coronamelder app		
Klachten	Geen klachten	Totaal
73	3	76
93	2	95
83	5	88
71	1	72
52	1	53
50	1	51
422	**13**	**435**

Onderdeel van een BCO bij aanmelding n.a.v. coronamelder app	
Afspraak start	BCO
25-aug	0
26-aug	0
27-aug	0
28-aug	0
29-aug	0
30-aug	0
Eindtotaal	**0**

nmelding n.a.v. coronamelder app	
geen BCO	Totaal
76	76
95	95
88	88
72	72
53	53
51	51
435	**435**

Afspraken n.a.v. coronamelder app, per geplande afspraakdatum			
Afspraak start	**Ja**	**Nee**	**Weet niet / gebruikt de app niet**
31-aug	73	4,687	2,092
1-sep	53	5,251	2,343
2-sep	78	6,367	2,791
3-sep	62	6,371	2,832
4-sep	65	6,691	3,110
5-sep	57	5,598	2,501
6-sep (t/m 17:40)	69	5,036	2,298
Eindtotaal	**457**	**40,001**	**17,967**

Testuitslag bij aanmelding n.a.v. coronamelder app			
Afspraak start	**Negatief**	**Positief**	**Totaal**
31-aug	70	3	73
1-sep	52		52
2-sep	77	1	78
3-sep	60	1	61
4-sep	60	3	63
5-sep	37		37
6-sep	2		2
Eindtotaal	**358**	**8**	**366**

Afnames per GGD regio n.a.v. coronamelder			
GGD werkgebied	**Aantal**	**% testen via coronamelderapp***	**% alle testen per ggd-regio**
GGD Amsterdam	25	5.5%	9.7%
GGD Brabant-Zuidoost	17	3.7%	4.0%
GGD Drenthe	33	7.2%	2.5%
GGD Flevoland	16	3.5%	2.8%
GGD Fryslân	19	4.2%	3.0%
GGD Gelderland-Midden	15	3.3%	3.8%
GGD Gelderland-Zuid	13	2.8%	3.0%
GGD Gooi- en Vechtstreek	6	1.3%	1.9%
GGD Groningen	15	3.3%	3.3%
GGD Haaglanden	17	3.7%	5.8%
GGD Hart voor Brabant	18	3.9%	6.5%
GGD Hollands MIdden	11	2.4%	3.7%
GGD Hollands Noorden	15	3.3%	4.9%
GGD IJsselland	36	7.9%	3.5%
GGD Kennemerland	15	3.3%	4.8%
GGD Limburg-Noord	8	1.8%	2.5%
GGD Noord- en Oost Gelde	15	3.3%	3.0%
GGD regio Utrecht	37	8.1%	7.7%
GGD Rotterdam-Rijnmond	49	10.7%	5.8%

GGD Twente	35	7.7%	3.6%
GGD West-Brabant	6	1.3%	3.9%
GGD Zaanstreek-Waterlan	12	2.6%	2.2%
GGD Zeeland	2	0.4%	2.1%
GGD Zuid-Holland Zuid	9	2.0%	2.4%
GGD Zuid-Limburg	11	2.4%	3.1%
(leeg)	2	0.4%	0.9%
Eindtotaal	**435**	**100%**	**100%**

***Waar is een afspraak ingepland, wanneer deze is ingepland n.a.v. de app?**

554471

spraakdatum	
{leeg}	Totaal
17,466	24,318
19,512	27,159
18,117	27,353
18,109	27,374
18,417	28,283
15,988	24,144
14,244	21,647
121,853	**180,278**

Klachten bij aanmelding n.a.v. coronamelder app			
Afspraak start	Klachten	Geen klachten	Totaal
31-aug	72	1	73
1-sep	51	2	53
2-sep	78		78
3-sep	59	3	62
4-sep	64	1	65
5-sep	57		57
6-sep	62	7	69
Eindtotaal	**443**	**14**	**457**

Onderdeel van een BCO bij aanmelding n.a.v. coronamelder app			
Afspraak start	**BCO**	**geen BCO**	**Totaal**
31-aug	0	73	73
1-sep	1	52	53
2-sep	1	77	78
3-sep	0	62	62
4-sep	1	64	65
5-sep	2	55	57
6-sep	0	69	69
Eindtotaal	**5**	**452**	**457**

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 9/27/2020 7:25:36 PM
Subject: RE: frequency for informing Dutch health institute
Received: Sun 9/27/2020 7:25:37 PM

Is wrsch foutje van de afzender, dank voor het doorsturen, 5.1.2e pakt het op verwacht ik.

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zondag 27 september 2020 21:22
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: frequency for informing Dutch health institute

Hoi 5.1.2e, ik weet niet waarom dit naar ons is gestuurd. Komt jou dit bekend voor?

From: 5.1.2i <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 25 september 2020 13:33
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: frequency for informing Dutch health institute

Van: 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Verzonden: vrijdag 25 september 2020 12:59
Aan: 5.1.2e @marshall.usc.edu' <5.1.2e @marshall.usc.edu>; 5.1.2e @med.uoa.gr' <5.1.2e @med.uoa.gr>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2i <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e @minvws.nl
Onderwerp: frequency for informing Dutch health institute

Dear 5.1.2e

As discussed, we suggest that you or your colleagues share info on the developments in Greece, directly with the contact-person at the Dutch Health Institute (RIVM) that you have been in touch with before. I don't have those contact-details, but I can find out if you would like me to.

For the moment the weekly report on the situation on the islands seems to work well.

I was wondering if ECDC now had better information from Greece, than what could be distilled from the ECDC 30-day-projections.

Best,

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e

Embassy of the Kingdom of the Netherlands

Leoforos Vassileos Konstantinou 5-7
10674 | Athens | Greece
M
T 5.1.2e

Orange Grove A workspace for young entrepreneurs.

From: 5.1.2e
Sent: vrijdag 18 september 2020 14:30
To: 5.1.2e @marshall.usc.edu
Cc: 5.1.2e @med.uoa.gr; 5.1.2e < 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minbuza.nl>
Subject: ECDC-30-day-projections-Sept-2020.pdf

Dear 5.1.2e

Thank you so much for the useful meeting today.

As discussed, please find the ECDC Report attached.

I also have two additional questions:

- What are your projections for Greece?

- We are planning an internal strategy-day with colleagues at our embassy. We would like to discuss the impact of COVID on our work as well (travel advisories; consular assistance working from home and in the office etc.) Any suggestions for resource persons?

Thank you so much for your help and information!

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Embassy of the Kingdom of the Netherlands

Leoforos Vassileos Konstantinou 5-7
10674 | Athens | Greece
M 5.1.2e
T

Orange Grove A workspace for young entrepreneurs.

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/22/2020 12:56:31 PM
Subject: Sanquin serology t/m week 12 (Sept 10)
Received: Tue 9/22/2020 12:56:31 PM
Sanquin Serology data SARS-CoV-2 week 32-37.docx

Hoi allen,

In de bijlage weer de Sanquin Donor Serology data voor kalenderweken 32 t/m 37 (3 augustus t/m 10 september). In de nieuwste week (7-10 september) is de laagste seroprevalentie tot nu toe gemeten. In beide geslachten en vrijwel alle leeftijdscategorieën is de seroprevalentie gedaald t.o.v. vorige week.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: donderdag 17 september 2020 19:03
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Sanquin serology t/m week 11 (Sept 3)

Hoi allen,

In de bijlage weer de Sanquin Donor Serology data voor kalenderweken 31 t/m 36 (27 juli t/m 3 september). De seroprevalentie is weer iets afgenomen tov vorige week. Het beeld van seroprevalentie naar leeftijd blijft nog steeds hetzelfde. In de regio's SpoedZorgNet AMC en Traumacentrum Zuidwest-Nederland is de seroprevalentie ook weer gedaald tov vorige week.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: woensdag 9 september 2020 14:32
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Sanquin serology t/m week 10 (Aug 27)

Hoi allen,

In de bijlage weer de Sanquin Donor Serology data voor kalenderweken 30 t/m 35 (20 juli t/m 27 augustus). De seroprevalentie lijkt de laatste week weer licht te stijgen, opnieuw met name in de 18-30y leeftijdscategorie. Verder lijkt er een seroprevalentie stijging ingezet te zijn in de ROAZ regio's SpoedZorgNet AMC (o.a. regio Amsterdam) en Traumacentrum Zuidwest-Nederland (o.a. regio Rotterdam), maar koplopers blijven nog steeds de regio's Brabant en Limburg.

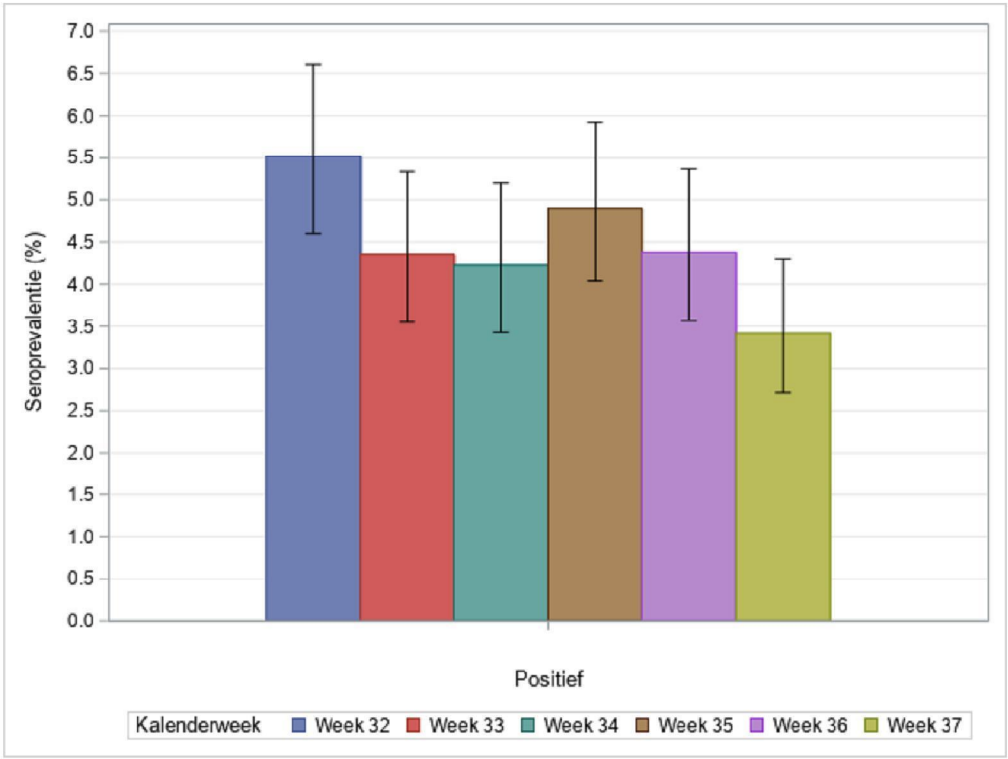
Groet,
5.1.2e

Sanquin Donor Serology data SARS-CoV-2 – Calendar weeks 32-37 (Aug 03 – Sept 10)
Analyzed by [redacted] 5.1.2e

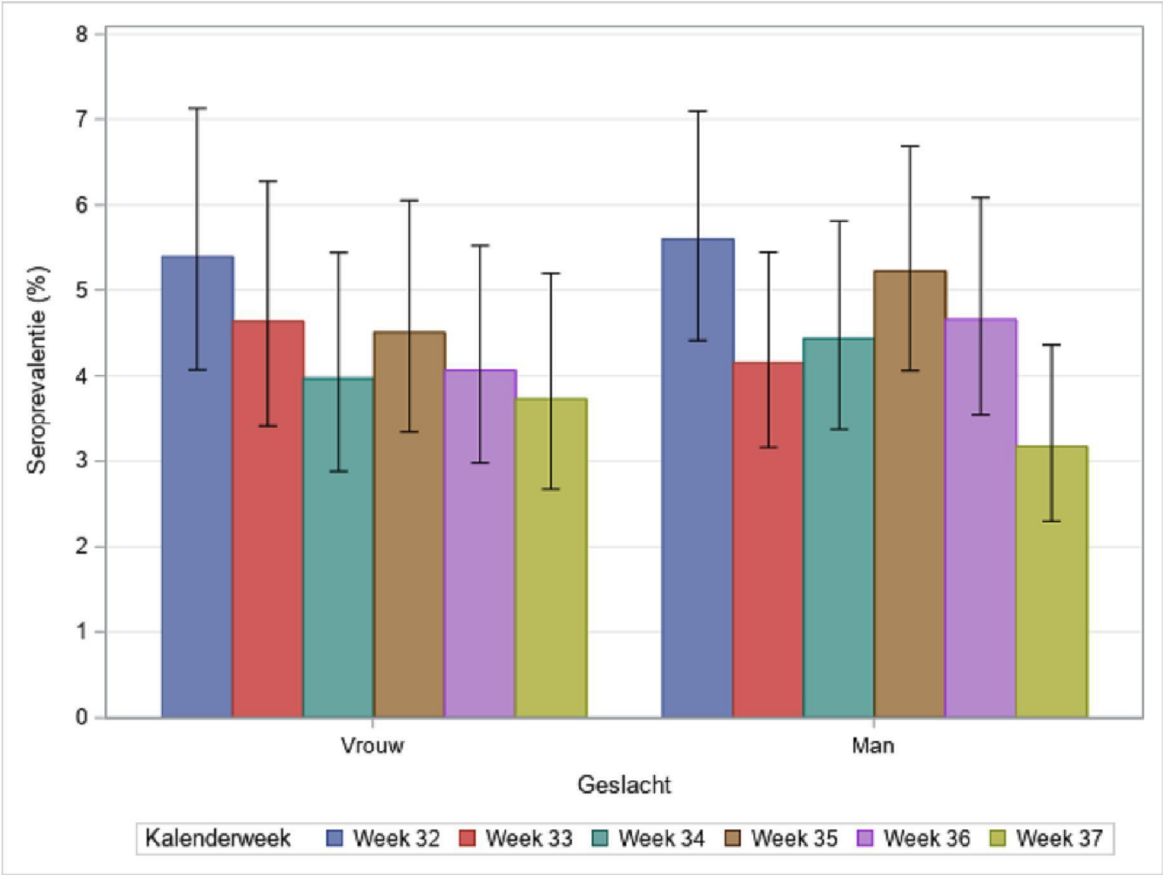
Seroprevalence, by week

Note. The estimates provided are crude rates of Dutch donors in the age range 18-79 years who are cross-sectionally included by week. These data are unweighted, not corrected for the survey design or for test specifics (like in Pienter-Corona); hence, they do not represent the Dutch population and may fluctuate per week.

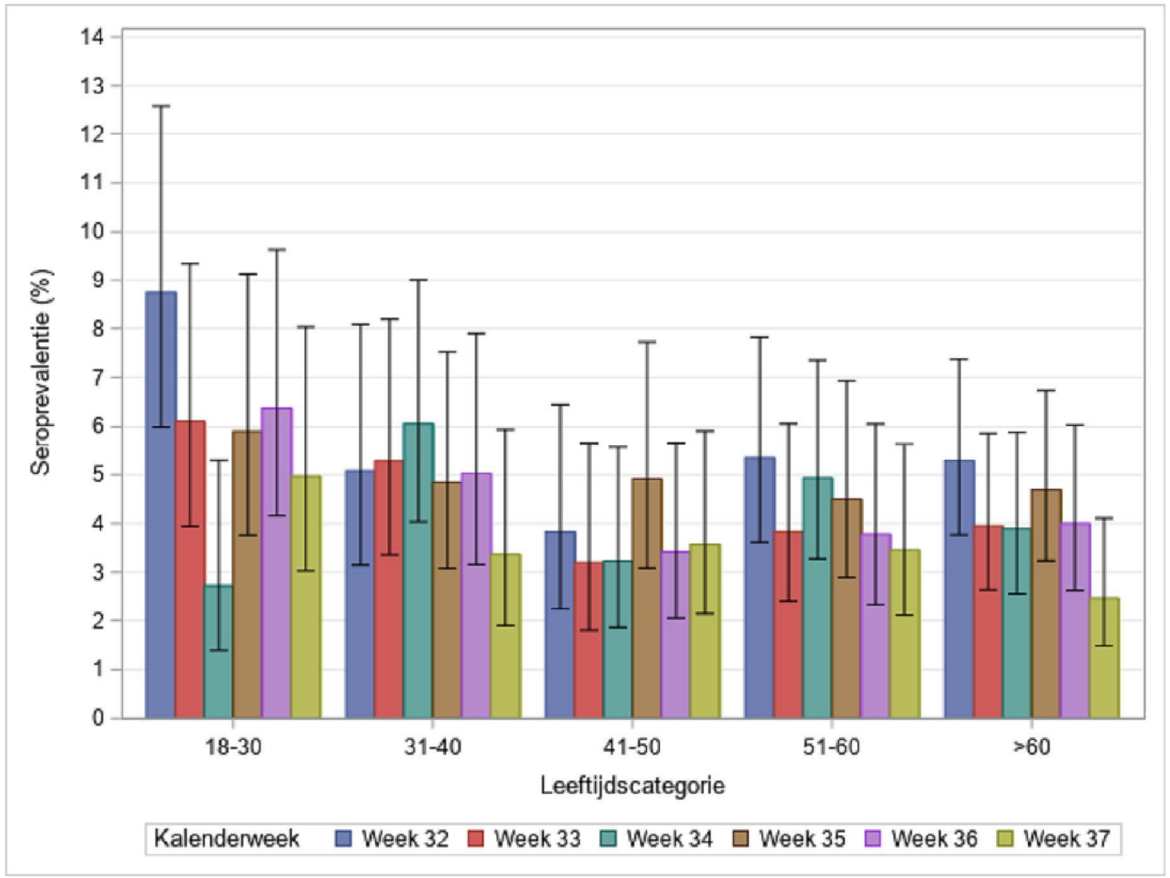
Overall



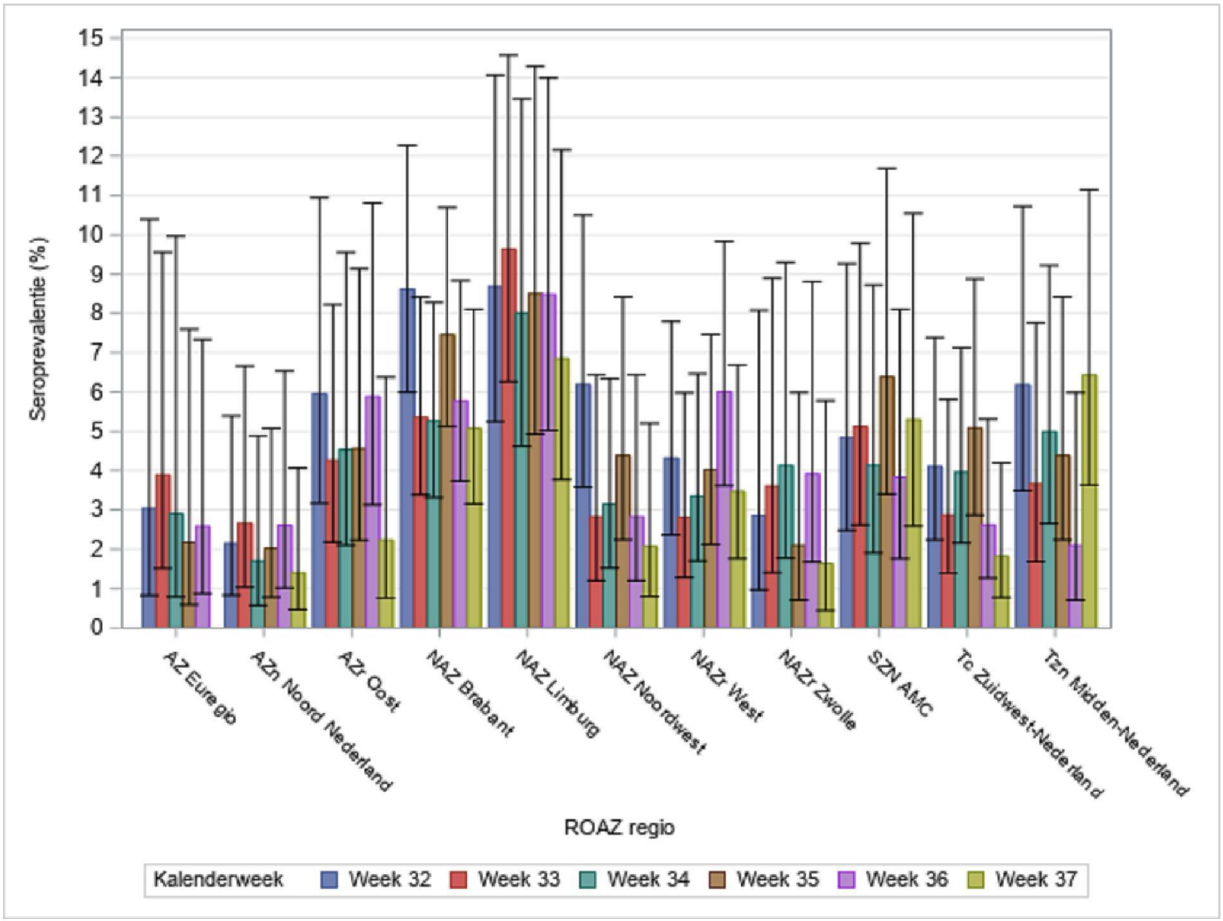
Sex


8
7
6
5
4
3
2
1
0
Seroprevalentie (%)
Vrouw
Man
Geslacht
Kalenderweek
Week 32
Week 33
Week 34
Week 35
Week 36
Week 37

Age groups

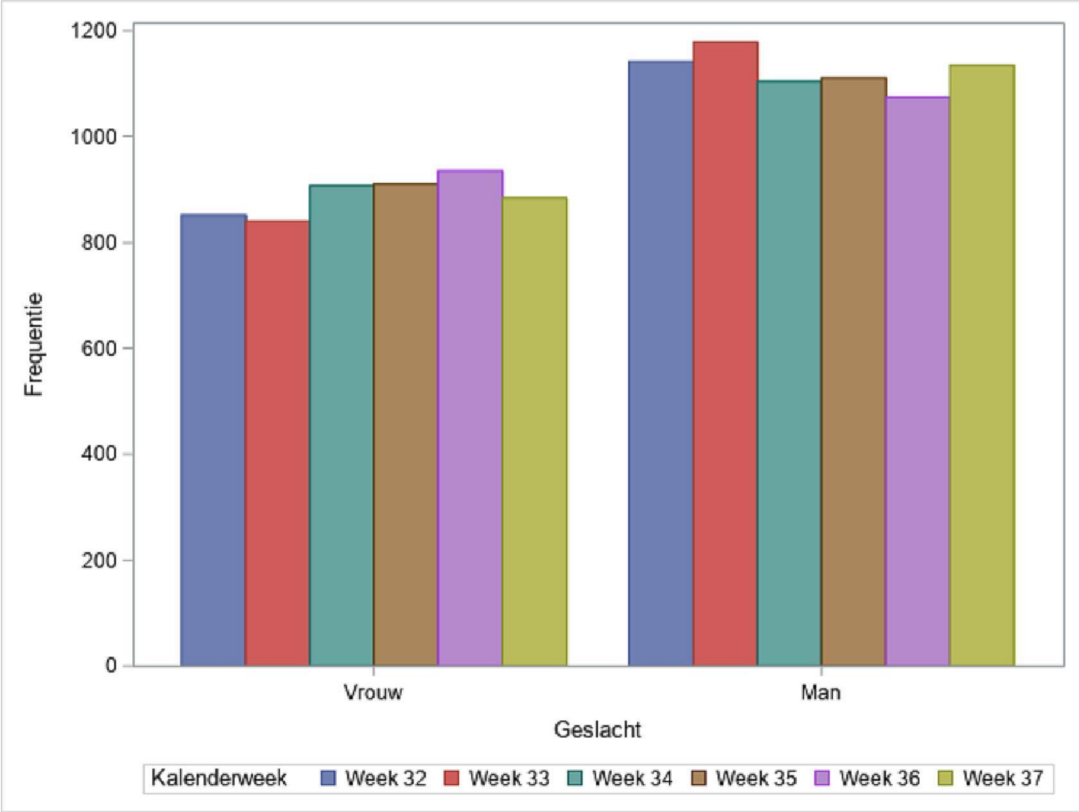

Seroprevalentie (%)
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
18-30
31-40
41-50
51-60
>60
Leeftijdscategorie
Kalenderweek
Week 32
Week 33
Week 34
Week 35
Week 36
Week 37

ROAZ region

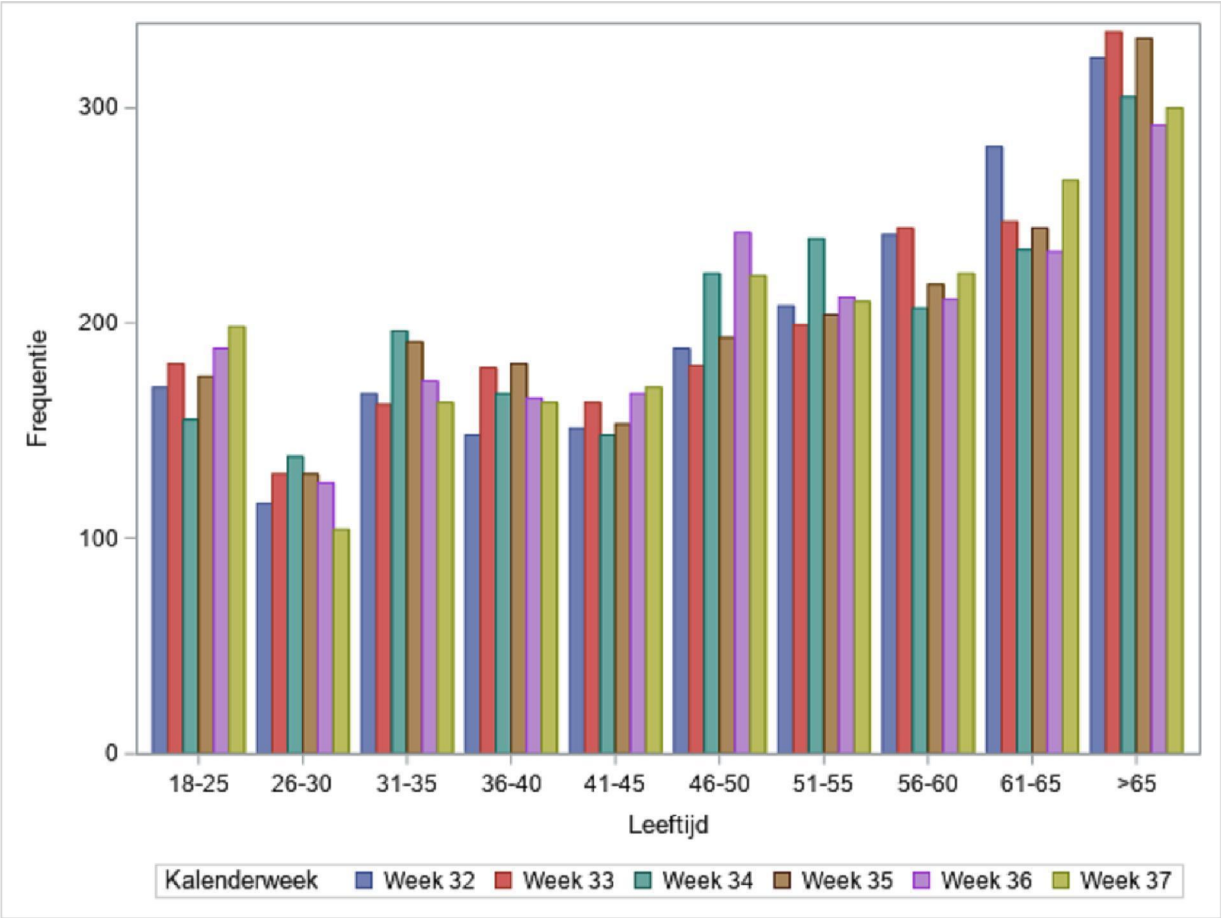

Seroprevalentie (%)
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
AZ Euregio
AZn Noord Nederland
AZr Oost
NAZ Brabant
NAZ Limburg
NAZ Noordwest
NAZr West
NAZr Zwolle
SZN AMC
Tc Zuidwest-Nederland
Tzn Midden-Nederland
ROAZ regio
Kalenderweek
Week 32
Week 33
Week 34
Week 35
Week 36
Week 37

Descriptives of included donors, by week

Sex

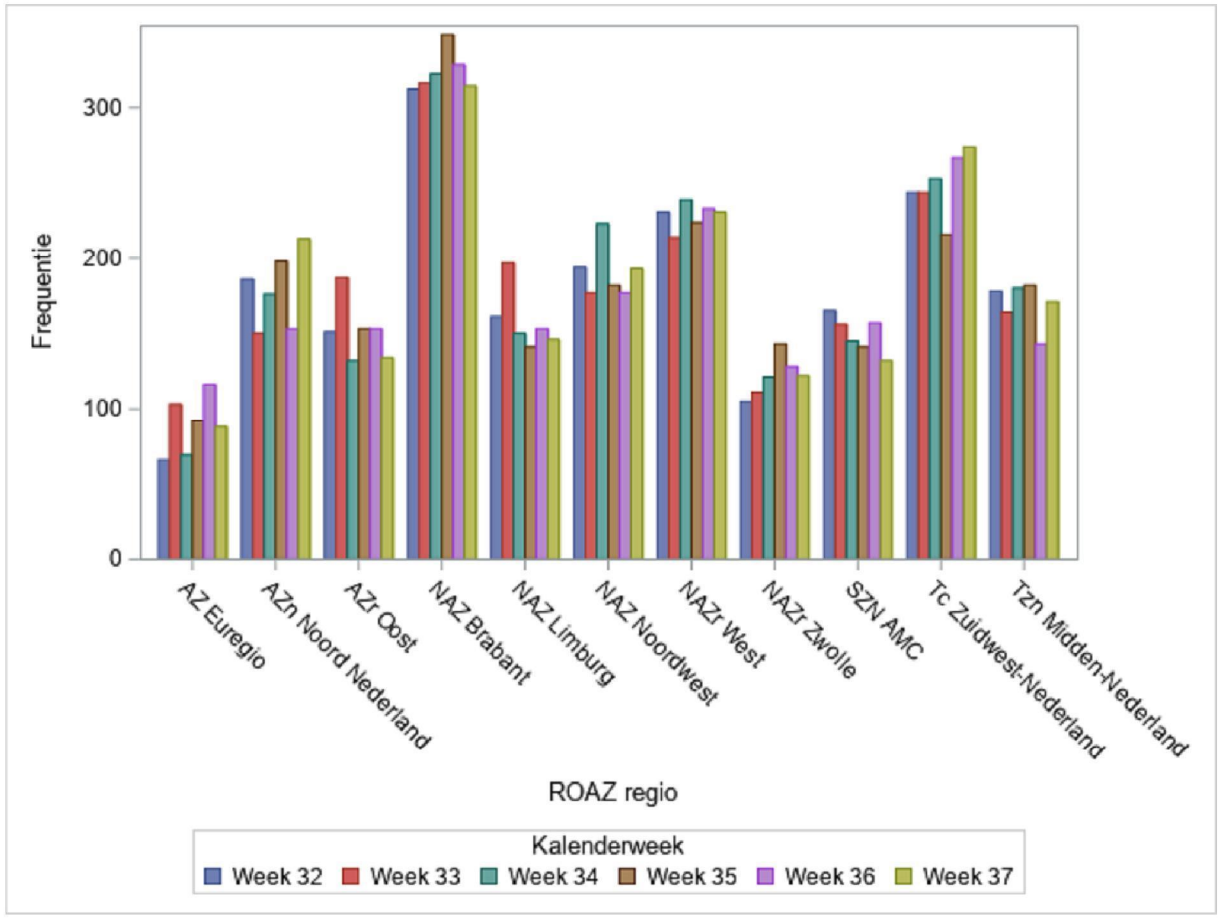


Age groups


Frequentie
300
200
100
0
18-25
26-30
31-35
36-40
41-45
46-50
51-55
56-60
61-65
>65
Leeftijd
Kalenderweek
Week 32
Week 33
Week 34
Week 35
Week 36
Week 37

554485

ROAZ regions



To: [redacted]
Cc: [redacted]
Sent: Tue 9/22/2020 8:53:49 AM
Subject: RE: notitie Reizigers - kleine aanpassing
Received: Tue 9/22/2020 10:19:41 AM

Beste [redacted]

In deze periode werden 326 positieve gevallen gevonden in de Schiphol teststraat vs. 22.555 in de andere teststraten. In de Schiphol teststraat is dus een fractie van het totaal aantal positieven in de teststraten gevonden.

Inderdaad is het aannemelijk dat het aantal mensen zonder klachten dat zich liet testen op Schiphol groter is dan het aantal mensen dat zich laat testen in de teststraten, maar wij hebben geen data om dit te onderbouwen.

Landelijk zien we ook een wisselend aantal tests maar de schommelingen daarin zijn vele malen kleiner dan bij Schiphol.

Schiphol				**Alle teststraten behalve Schiphol**			
	POS	**Totaal**	**% POS**	week	positief	totaal	% positief
week 33	16	877	1,8%	33	3.719	102.921	3,6%
week 34	73	4.580	1,6%	34	3.398	135.723	2,5%
week 35	119	6.305	1,9%	35	3.420	156.298	2,2%
week 36	64	4.375	1,5%	36	5.163	176.599	2,9%
week 37	54	2.982	1,8%	37	7.419	188.898	3,9%
Totaal	326	19.119	**1,7%**		23.119	760.439	**3,0%**

Groet,
[redacted]

From: [redacted]
Sent: maandag 21 september 2020 23:50
To: [redacted]
Cc: [redacted]
Subject: RE: notitie Reizigers - kleine aanpassing

Dag [redacted]

Dan toch nog drie vragen.: wat bedoel je met deze zin:

Duidelijk is ook dat het aantal positieven uit de teststraat op Schiphol een fractie is (1,4%) van het totaal aantal positieven dat in dezelfde periode in de teststraten is gevonden. In deze periode werden

En; we kunnen toch wel stellen dat de kans groot is dat het aantal mensen zonder klachten dat zich liet testen op Schiphol groter is dan het aantal mensen dat zich laat testen in de teststraten?.. of omdat je de cijfers niet hebt kan je er dus niks over zeggen, en dan is het aantal positieven dus gewoon de helft van

het aantal dat in de teststraten wordt gevonden.

En: het wisselende aantal testen per week zien we landelijk (juist in die periode) toch ook? Dus waarom is een vergelijking niet zinvol?

Groet,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Datum: maandag 21 sep. 2020 3:39 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.15.1.2e . 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e,
5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: notitie Reizigers - kleine aanpassing

Er sloop nog een foutje in de laatste zin. Ik bedoelde dat er onder de personen in de teststraat op Schiphol wrs meer mensen zonder klachten waren dan in de overige teststraten.
Zie onder de aanpassing.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: maandag 21 september 2020 14:10
To: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>;
5.1.2e @minvws.nl' < 5.1.2e @minvws.nl>
Subject: RE: notitie Reizigers

Beste 5.1.2e

Bedankt voor je reactie op de notitie.

Wat betreft je eerste vraag over het aantal positieven per week. Het aantal positieven per week op Schiphol wordt voor een belangrijk deel bepaald door de testcapaciteit van de teststraat daar. In de loop van week 33 werd deze opgestart en was het aantal tests relatief laag, in week 35 werden ruim 6000 mensen getest. Ik heb dacht ik ergens gelezen dat het de bedoeling was 1000 tests per dag te kunnen doen. Waarom het aantal tests in week 36 lager was dan in week 35 is mij niet bekend. In week 37 is de teststraat gesloten, dat was dus geen volledige week en toen zijn er rond de 3000 mensen getest. Gezien het wisselende aantal tests per week is het niet zinvol het aantal positieven per week te vergelijken met landelijk. Duidelijk is ook dat het aantal positieven uit de teststraat op Schiphol een fractie is (1,4%) van het totaal aantal positieven dat in dezelfde periode in de teststraten is gevonden.

In de versie van de notitie die ik heb (Notitie Reizigers _20200917_definitief.doc) wordt in de tekst verwezen naar figuur 1, die gebaseerd is op de gegevens in tabel 2. Figuur 2 is er niet, en er wordt in de tekst ook niet naar verwezen. Ik zei wel dat Figuur 3 eigenlijk figuur 2 had moeten heten.

Het percentage positief fluctueert over de tijd, zowel in de teststraat Schiphol als in de overige teststraten. Ter info heb ik hier wel het % positief in de overige teststraten per week (de aantallen zijn iets hoger dan in de notitie omdat er nog wat nagekomen uitslagen van week 37 bij zitten).

Alle teststraten behalve Schiphol

week	positief	totaal	% positief
33	3.719	102.921	3,6%
34	3.398	135.723	2,5%
35	3.420	156.298	2,2%
36	5.163	176.599	2,9%
37	7.419	188.898	3,9%
	23.119	760.439	**3,0%**

Voor het bekijken van trends over de tijd is een langere periode zinvoller. Omdat het hier over een relatief beperkte periode van een aantal weken gaat is voor de vergelijking van teststraat Schiphol met landelijk de gehele periode samen genomen.

We denken dat de conclusie gerechtvaardigd is, juist doordat we data uit dezelfde periode vergelijken. Een vergelijking met een eerdere periode is niet zinvol doordat de infectiedruk (en dus het % positief) toen anders was. En juist als er nu meer mensen zonder klachten in de overige teststraten zouden zijn, verlaagt dat het percentage positief t.o.v. de situatie dat iedereen wel klachten zou hebben. Waarschijnlijk is het deel van de mensen zonder klachten op Schiphol inderdaad~~lager~~ hoger dan in de overige teststraten, maar we hebben geen informatie om dit te kunnen checken.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e, PhD
RIVM | Centrum Infectieziektebestrijding | Centrum Epidemiologie en Surveillance
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | 5.1.2e
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven | Postbak 5.1.2e
Tel. 030 5.1.2e
http://www.rivm.nl

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: vrijdag 18 september 2020 15:11
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Subject: RE: notitie Reizigers

Beste 5.1.2e

Dank voor het, zo snel, doen toekomen van deze notitie,

Ik heb twee vragen over de notitie:

- Waarom is er geen vergelijking gemaakt van het aantal positieven per week op Schiphol en landelijk? Ik zie trouwens dat daar wel naar wordt verwezen in de tekst op p.3 figuur 2. Maar figuur 2 lijkt weggevallen te zijn.
- En ik vroeg mij af in hoeverre onderstaande conclusie te trekken is. Ik begrijp dat het lastig conclusies trekken is wanneer het onderzoek zo'n korte doorlooptijd heft, en jullie weinig data tot jullie beschikking hadden. Maar 1,7% klinkt laag, maar is het vergeleken met wat we ook eerder in NL vonden (dat lag toen zelfs lager, rond de 1,3% bij mensen die eigenlijk hoe dan ook klachten zouden moeten hebben), niet best hoog? Vooral gelet op het feit dat er waarschijnlijk een hele grote groep mensen zonder klachten bij zaten. Groter dan de groep mensen zonder klachten bij de normale teststraten. Of kan je dit niet zeggen en is dit te kort door de bocht?

Met een vindpercentage dat bijna de helft lager ligt dan in de overige teststraten in Nederland kan wel geconcludeerd worden dat

het testen van reizigers (waarvan een onbekend deel asymptomatisch was) op Schiphol minder efficiënt is in het opsporen van positieve personen dan het testen van mensen met klachten.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Beleidsmedewerker Testen - Team Testen en Traceren - VWS
T: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 17 september 2020 21:40
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: notitie Reizigers

Beste collega's,

Zoals eerder beloofd sturen we jullie een korte notitie met een analyse van de resultaten uit de teststraat op Schiphol en van reishistorie bij nieuw gediagnosticeerde COVID-19 patiënten in Nederland.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
RIVM | Centrum Infectieziektebestrijding | Centrum Epidemiologie en Surveillance
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven | Postbak 5.1.2e
Tel. 030 5.1.2e
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*

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: 5.1.2e [5.1.2e @gmail.com]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/21/2020 11:31:44 AM
Subject: RE: Testen en ziekte
Received: Mon 9/21/2020 11:31:45 AM

Hoi 5.1.2e

Nee, daar hebben we geen info over, we hebben nu zelfs geen toegang tot het type klachten dat ze hebben. Ik denk wel dat als ze naar een teststraat kunnen komen, ze (nog) niet heel erg ziek zijn.

Groet, 5.1.2e

-----Original Message-----
From: 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com>
Sent: maandag 21 september 2020 13:11
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Testen en ziekte

Ha 5.1.2e en 5.1.2e
Hebben we inzicht hoe ziek degenen zijn die zich in de test straten melden?
Gr 5.1.2e

Verstuurd vanaf mijn iPad

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/17/2020 5:03:11 PM
Subject: Sanquin serology t/m week 11 (Sept 3)
Received: Thur 9/17/2020 5:03:12 PM
Sanquin Serology data SARS-CoV-2 week 31-36.docx

Hoi allen,

In de bijlage weer de Sanquin Donor Serology data voor kalenderweken 31 t/m 36 (27 juli t/m 3 september). De seroprevalentie is weer iets afgenomen tov vorige week. Het beeld van seroprevalentie naar leeftijd blijft nog steeds hetzelfde. In de regio's SpoedZorgNet AMC en Traumacentrum Zuidwest-Nederland is de seroprevalentie ook weer gedaald tov vorige week.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: woensdag 9 september 2020 14:32
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Sanquin serology t/m week 10 (Aug 27)

Hoi allen,

In de bijlage weer de Sanquin Donor Serology data voor kalenderweken 30 t/m 35 (20 juli t/m 27 augustus). De seroprevalentie lijkt de laatste week weer licht te stijgen, opnieuw met name in de 18-30y leeftijdscategorie. Verder lijkt er een seroprevalentie stijging ingezet te zijn in de ROAZ regio's SpoedZorgNet AMC (o.a. regio Amsterdam) en Traumacentrum Zuidwest-Nederland (o.a. regio Rotterdam), maar koplopers blijven nog steeds de regio's Brabant en Limburg.

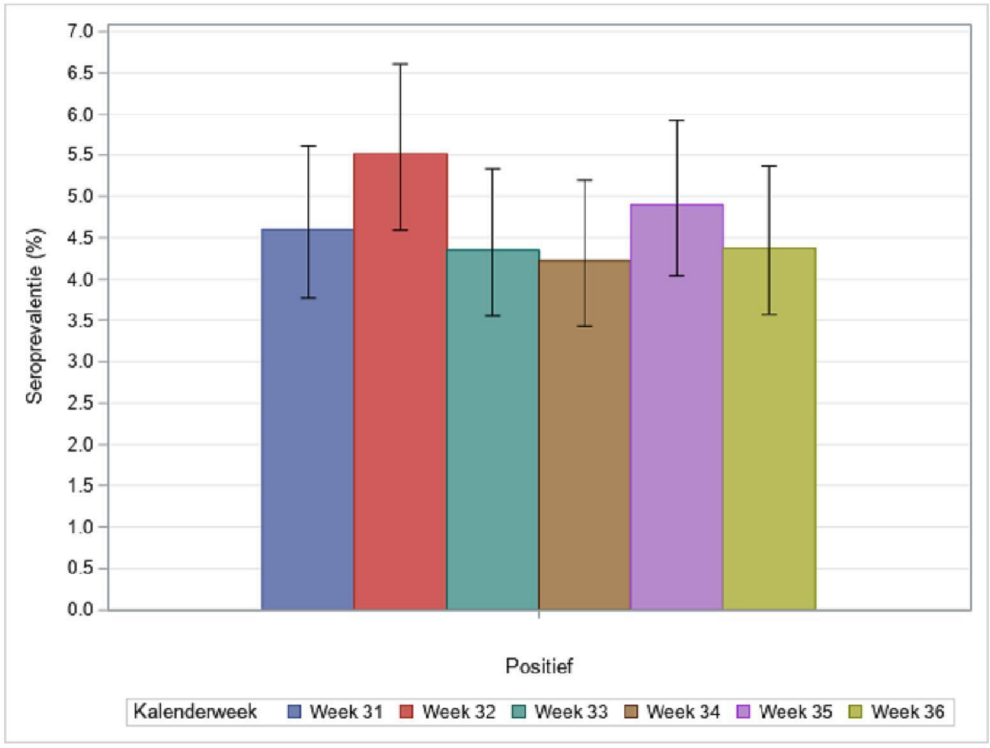
Groet,
5.1.2e

Sanquin Donor Serology data SARS-CoV-2 – Calendar weeks 31-36 (July 27 – Sept 03)
Analyzed by 5.1.2e

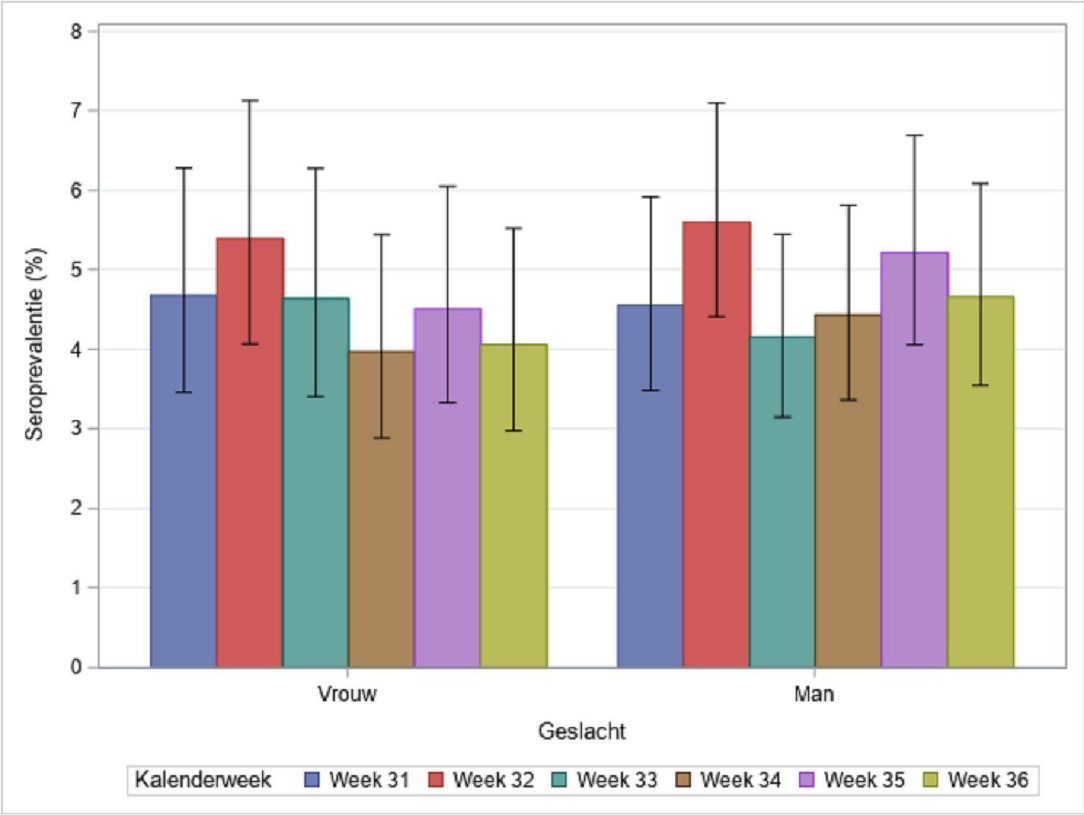
Seroprevalence, by week

Note. The estimates provided are crude rates of Dutch donors in the age range 18-79 years who are cross-sectionally included by week. These data are unweighted, not corrected for the survey design or for test specifics (like in Pienter-Corona); hence, they do not represent the Dutch population and may fluctuate per week.

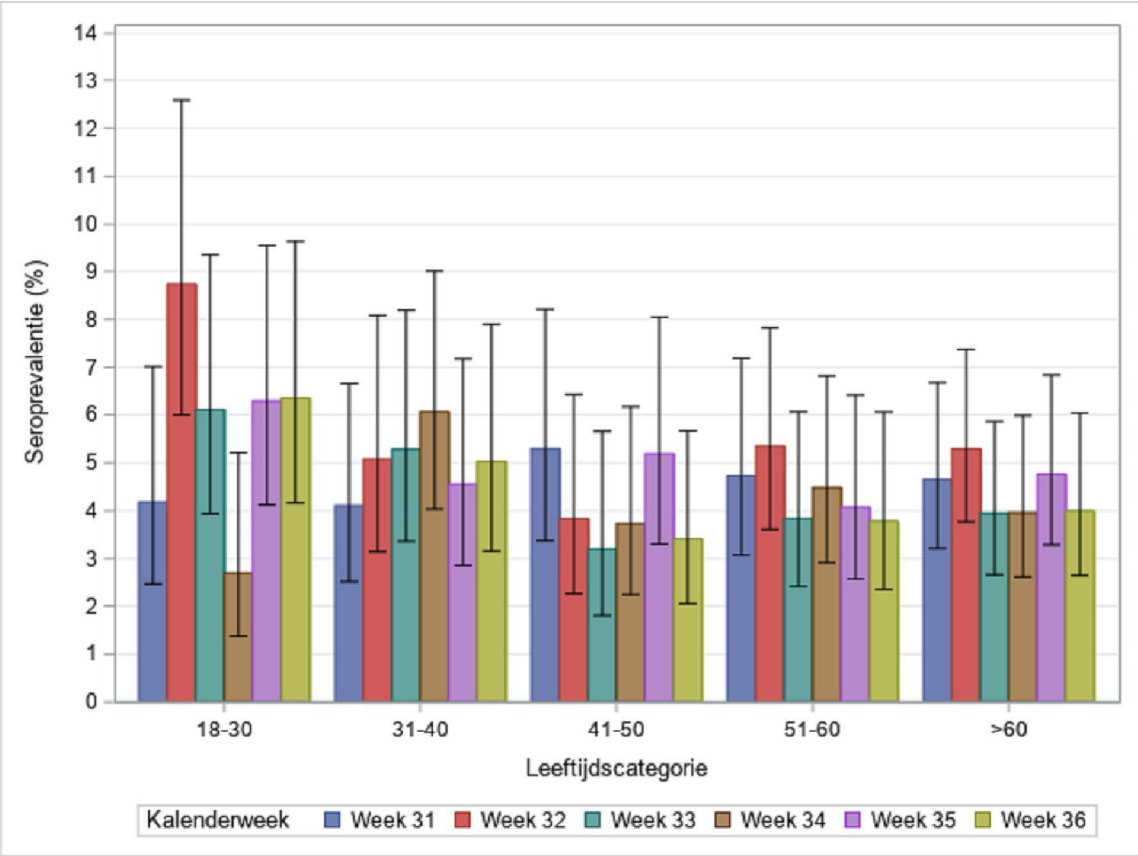
Overall



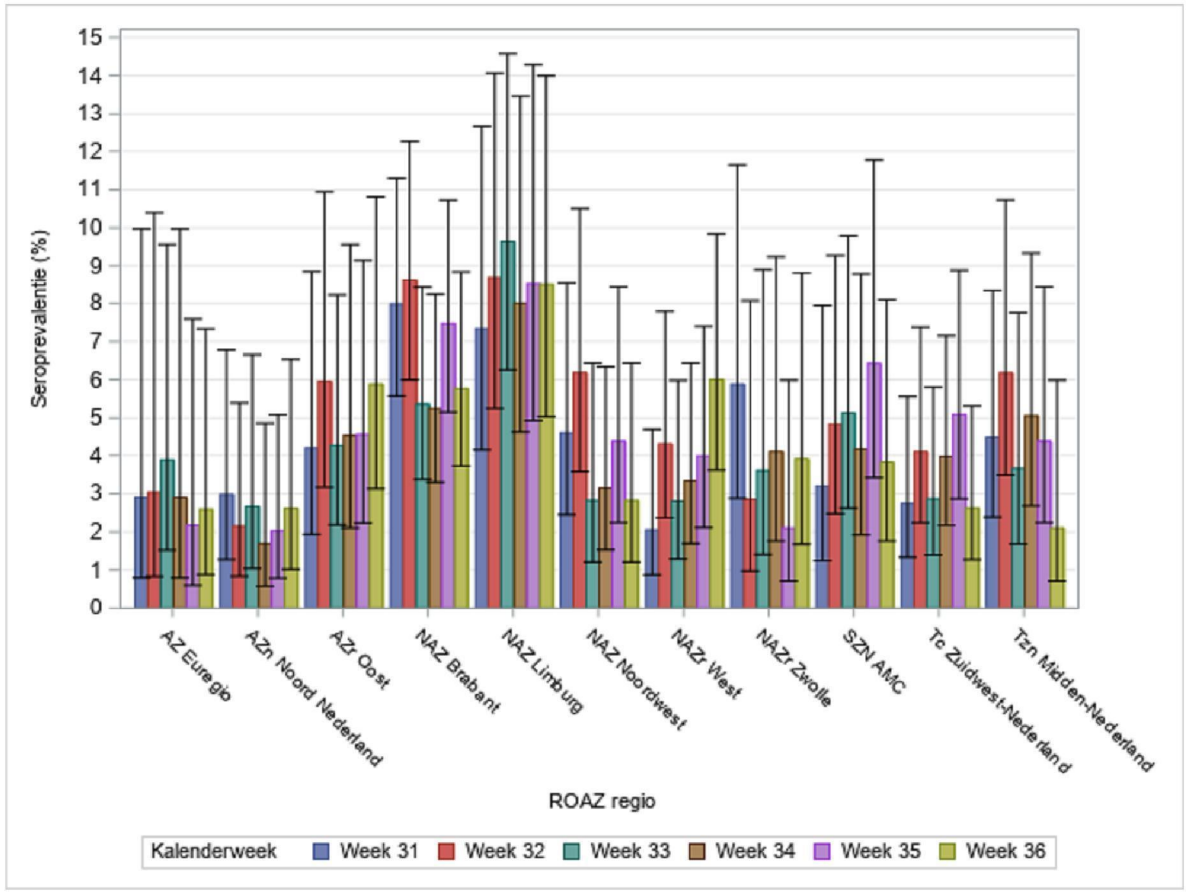
Sex


8
7
6
5
4
3
2
1
0
Seroprevalentie (%)
Vrouw
Man
Geslacht
Kalenderweek
Week 31
Week 32
Week 33
Week 34
Week 35
Week 36

Age groups

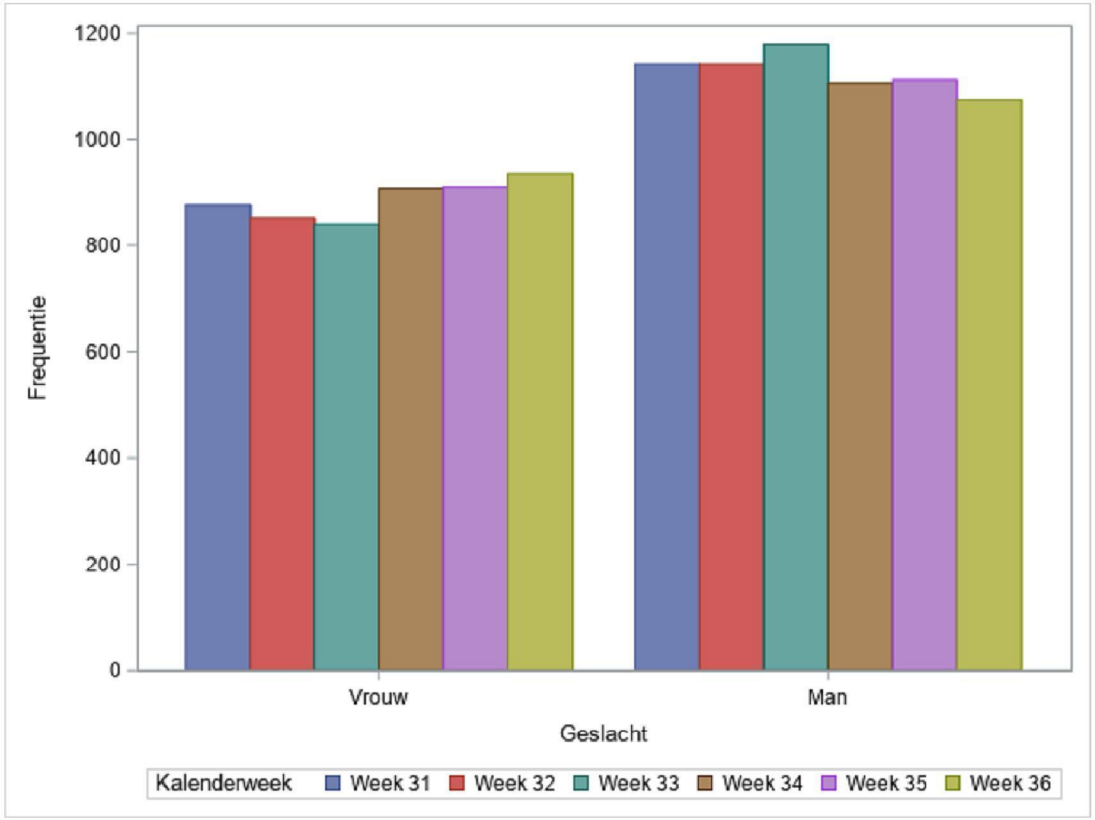

Seroprevalentie (%)
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
18-30
31-40
41-50
51-60
>60
Leeftijdscategorie
Kalenderweek
Week 31
Week 32
Week 33
Week 34
Week 35
Week 36

ROAZ region

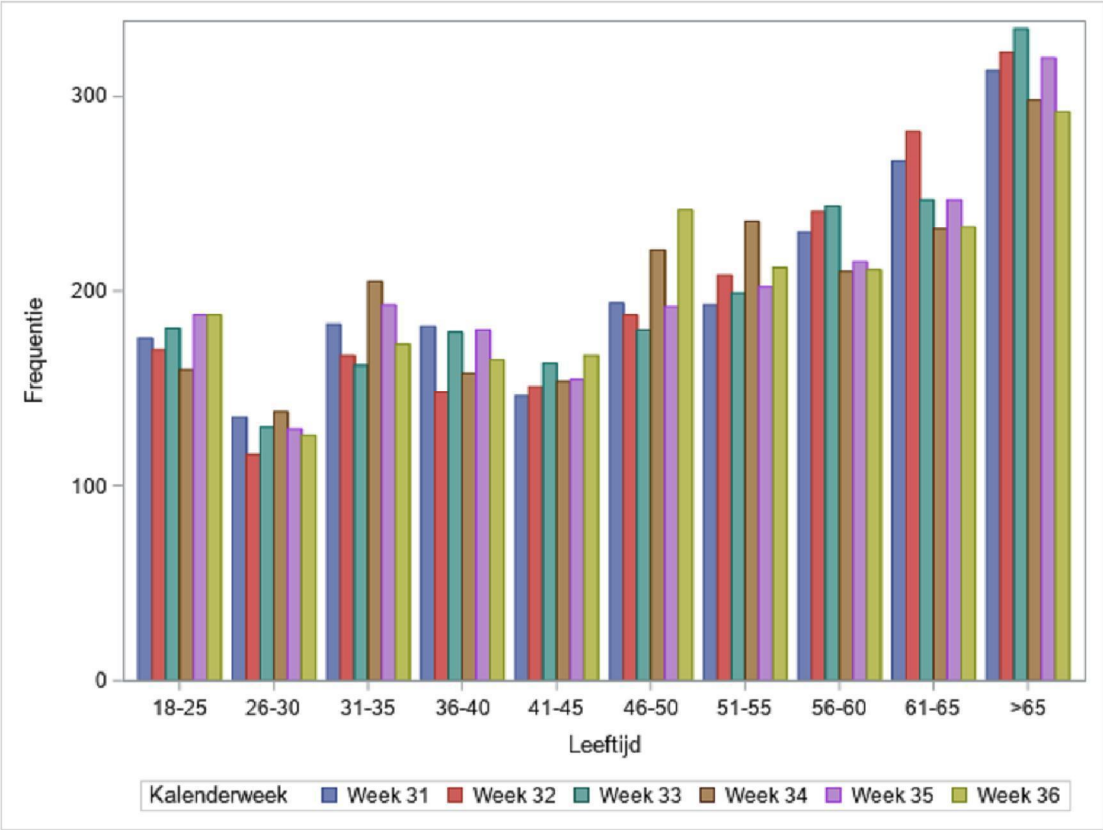

Seroprevalentie (%)
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
AZ Euregio
AZn Noord Nederland
AZr Oost
NAZ Brabant
NAZ Limburg
NAZ Noordwest
NAZr West
NAZr Zwolle
SZN AMC
Tc Zuidwest-Nederland
Tzn Midden-Nederland
ROAZ regio
Kalenderweek
Week 31
Week 32
Week 33
Week 34
Week 35
Week 36

Descriptives of included donors, by week

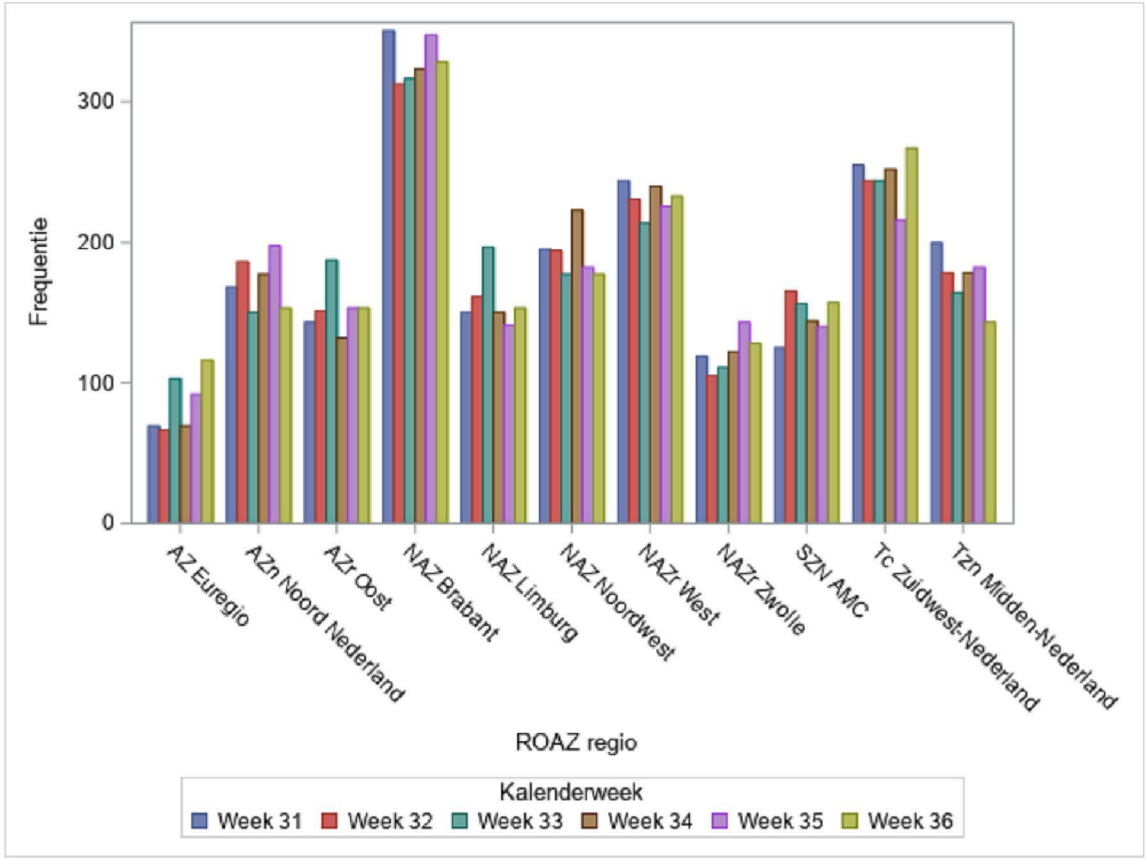
Sex



Age groups


300
200
100
0
Frequentie
18-25
26-30
31-35
36-40
41-45
46-50
51-55
56-60
61-65
>65
Leeftijd
Kalenderweek
Week 31
Week 32
Week 33
Week 34
Week 35
Week 36

ROAZ regions



To: covid-19 surveillance[5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/17/2020 12:05:51 PM
Subject: RE: aantal osirismeldingen week 23-37
Received: Thur 9/17/2020 12:05:52 PM

Veel dank allen!

5.1.2e
5.1.2e

Van: covid-19 surveillance <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 17 september 2020 om 13:58:42 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, covid-19 surveillance <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: aantal osirismeldingen week 23-37

Beste 5.1.2e

Hierbij de informatie van het aantal meldingen van de GGD's per week.

Week	Totaal aantal meldingen GGD
23 (1 juni t/m 7 juni)	1210
24 (8 juni t/m 14 juni)	1158
25 (15 t/m 21 juni)	723
26 (22 t/m 28 juni)	558
27 (29 juni t/m 5 juli)	435
28 (6 t/m 12 juli)	469
29 (13 t/m 19 juli)	929
30 (20 t/m 26 juli)	1285
31 (27 juli t/m 2 augustus)	2378
32 (3 t/m 9 augustus)	3922
33 (10 t/m 16 augustus)	4062
34 (17 t/m 23 augustus)	3604
35 (24 t/m 30 augustus)	3574
36 (31 augustus t/m 6 september)	4951
37 (7 t/m 13 september)	7980

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: donderdag 17 september 2020 13:05
To: covid-19 surveillance <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: aantal osirismeldingen week 23-37

Hoi 5.1.2e, het gaat om het totale aantal meldingen. Gr 5.1.2e

---

Van: covid-19 surveillance <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden op: donderdag 17 september 2020 12:52
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>,covid-19 surveillance <5.1.2e@rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl> 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: RE: aantal osirismeldingen week 23-37

Beste 5.1.2e

Wil de journalist het totaal aantal meldingen van de GGD's per week, of het totaal aantal testen en positieve testen uit de teststraten?

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: donderdag 17 september 2020 12:17
To: covid-19 surveillance <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: aantal osirismeldingen week 23-37

Hoi,
een journalist van het AD wil graag het totaal aantal meldingen in week 23-37. In tabel 12 van de weekpdf staat het aantal positief getesten door de GGD, maar hij wil voor dezelfde periode graag het totaal aantal positief getesten. Is het mogelijk dit aantal vanmiddag uit te draaien? Doe maar per week, voor het geval die vraag later alsnog komt.
Dank,
5.1.2e

Overzicht kaartjes_ (regio Zaanstreek-Waterland is rood omlijnd)

Overzicht aantal meldingen per 100.000 over **2 weken:**

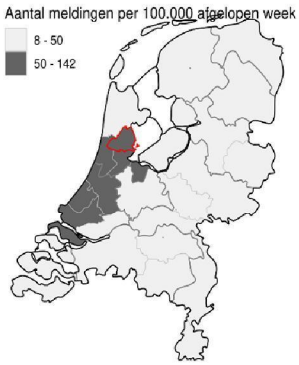




Links data van 11 september 2020.

Rechts data van 16 september 2020.

Overzicht aantal meldingen per 100.000 **over 1 week:**



Kaart regio's met data van 16 september 2020

Bron: Osiris data

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/15/2020 8:49:28 PM
Subject: Re: Asymptomatisch testen onderzoek
Received: Tue 9/15/2020 8:49:29 PM

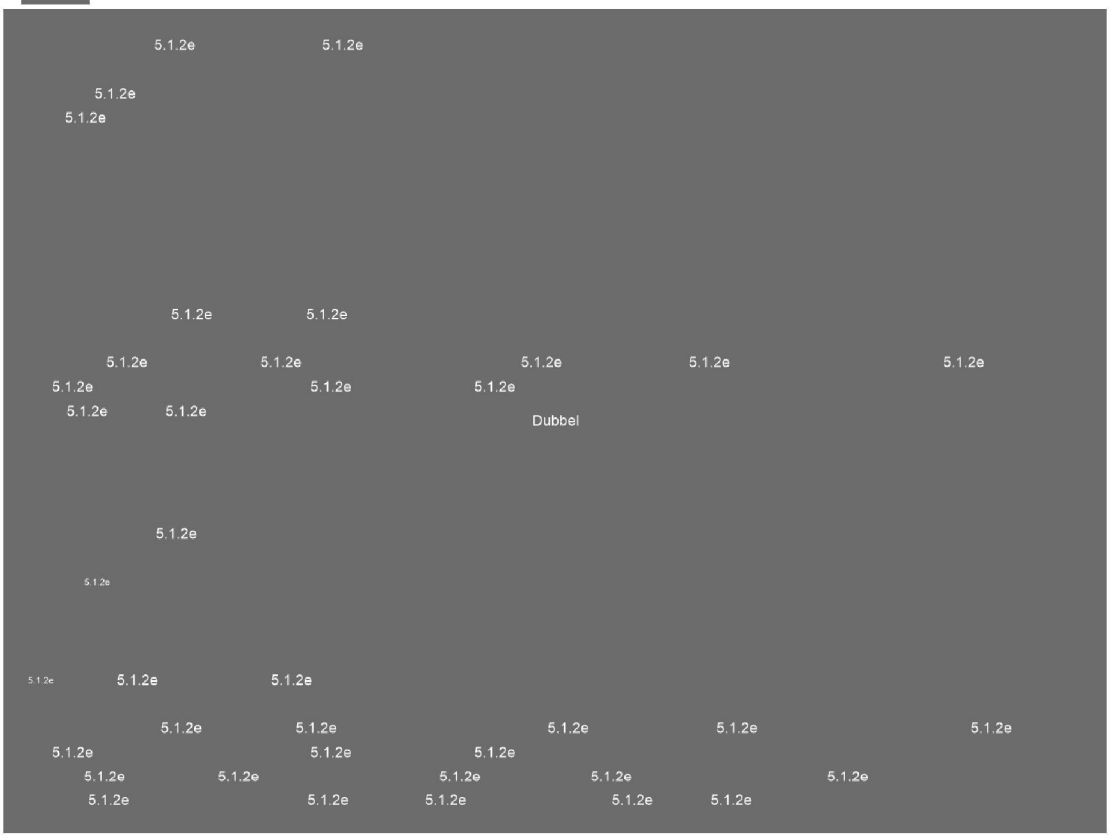
Hoi 5.1.2e

De notitie over Schiphol/reizigers ligt nu bij 5.1.2e, onze coordinator COVID-19 surveillance en 5.1.2e 5.1.2e. Als het goed is zou de notitie morgen jullie kant op komen.

Over punt 2 in mijn eerdere mail begreep ik dat 5.1.2e contact met Hugo de Jonge had gehad en dat de conclusie was dat er rond de evaluatiegegevens van de app nog teveel vragen zijn. Daardoor dacht ik dat punt 2 kon vervallen. Aangezien de rapportage over de app via GGD GHOR naar jullie komt leek me dat een samenvatting daarvan vanuit hier ook eigenlijk niets toevoegt. Want we hebben op dit moment geen andere gegevens om te analyseren. We zijn wel in gesprek met CoronIT over verbetering en uitbreiding va de set gegevens die we krijgen.

Groeten,

5.1.2e



To: [redacted] [redacted]@rivm.nl]; [redacted] [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 9/15/2020 1:22:33 PM
Subject: FW: Asymptomatisch testen onderzoek
Received: Tue 9/15/2020 1:22:34 PM

Hoi, zie hieronder, is er een notitie over asymptomatisch testen toegezegd?
Naar mijn weten alleen over Schiphol, n.a.v. overleg dat we daar met [redacted] over hadden afgelopen vrijdag? (wat we nu dus aanvullen met OSIRIS, om een completer beeld te geven over reizigers?)

Dank, [redacted]

From: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 13:28
To: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: Asymptomatisch testen onderzoek

Ha [redacted]

Als je nog wil afstemmen over de CoronaMelder passage, hoor ik het graag.

Gr [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 13:26
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Asymptomatisch testen onderzoek

Beste [redacted]

Er wordt aan gewerkt. In cc collega [redacted] die je kan informeren over de exacte status.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

LCI | Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding

T [redacted] | M [redacted] | E [redacted]@rivm.nl | Skype [redacted] | W www.rivm.nl/infectieziekten

Centrum Infectieziektebestrijding
RIVM - Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, interne postbak [redacted] 3720 BA Bilthoven

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

From: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 13:18
To: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: Asymptomatisch testen onderzoek

[redacted] is er donderdag weer, is dan de notitie gereed?

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 13:17
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Automatic reply: Asymptomatisch testen onderzoek

I'm out of office on 15 and 16 September.

Best regards,

5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/15/2020 7:46:33 AM
Subject: RE: morgen AI presentatie COVID-19
Received: Tue 9/15/2020 7:46:34 AM

Hoi 5.1.2e

Dank voor het op de hoogte brengen. Ik zelf probeer aan te haken en ik zal het doorsturen naar collega's...

Gr,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 17:14
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: morgen AI presentatie COVID-19

Beste 5.1.2e

Morgenmiddag 14.30-15.30 uur komt een externe spreker bij EPI, mogelijk interessant voor mensen die aan AI werken binnen het RIVM?

Groet,
5.1.2e

Dinsdag 15 september – 5.1.2e van IPT Robotics

Mogelijk interessant voor de mensen die aan Infectieradar werken!

IPT Robotics heeft een systeem ontwikkeld die mogelijk behulpzaam is in strijd tegen de corona pandemie. Een aantal kernpunten die ze willen bespreken aan de hand van een case study:

- Bevestigde gevallen kunnen sneller en nauwkeuriger worden geïdentificeerd.
- Zelfrapportage geeft een real-time beeld van bevestigde gevallen.
- Het systeem identificeert potentieel symptomatische patiënten voordat ze worden getest.
- Het systeem heeft aangetoond dat in sommige gebieden officiële statistieken systematisch de prevalentie van COVID-19 onderschatten.
- Gedetailleerdere epidemiologische gegevens kunnen overheidsfunctionarissen ondersteunen bij het aanpakken van de belangrijkste onderdelen van een gecoördineerd responsplan.
- Aanpakken van systematische hiaten in testen en kennisgeving en verbetering van de nauwkeurigheid van testcriteria

-----Oorspronkelijke afspraak-----
Van: 5.1.2l ; 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 15 juni 2020 10:52
Aan: 5.1.2l EPI-Staf; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl]; EPIrefereer[redacted]@rivm.nl]; [redacted] [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 9/14/2020 10:18:01 AM
Subject: RE: EPI refereer covid update flitspresentaties aanstaande donderdag
Received: Mon 9/14/2020 10:18:02 AM

Normaal engels inderdaad.
Vorige keer deden we het in het Nederlands, maar dan doen we het nu in het Engels.

Ik stuur de uitnodiging er dan zo uit.

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: zondag 13 september 2020 20:18
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; EPIrefereer <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: EPI refereer covid update flitspresentaties aanstaande donderdag

Hoi [redacted]

Dat klopt, CO 12.30-13.00 uur.
Refereer is normaliter toch altijd in het Engels?

Groeten,
[redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: vrijdag 11 september 2020 11:04
To: EPIrefereer <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: EPI refereer covid update flitspresentaties aanstaande donderdag

Ik wil graag maandagochtend dan de uitnodiging eruit sturen, maar ik wacht dan even op bevestiging [redacted] wat de bedoeling is met [redacted] zijn tijd.

Zoals ik nu begrijp:

12.30-13.00 Centrumoverleg met [redacted]
13.00-14.00 Flitspraatjes

We moeten ook nog even de taal bepalen, Nederlands of Engels? ([redacted] sowieso Engels natuurlijk). [redacted] vroeg hierom.

Groeten,

[redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: vrijdag 11 september 2020 10:52
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: EPI refereer covid update flitspresentaties aanstaande donderdag

Ha allen,

Beste allen,

Voor aanstaande donderdag 17 september staat weer een covid flitspresentatie sessie op de planning voor de EPI refereer.
Leuk om weer een update te krijgen van waar jullie allemaal aan werken!
Ik zou graag de volgende onderwerpen voorstellen, zie onderstaand, gebaseerd op de vorige keer in april en nieuwe

ontwikkelingen.
Zoals jullie zien is het een lange lijst (als iedereen kan), maar het is ook expliciet de bedoeling om het korte presentaties (niet meer dan 3-5 minuten, paar slides) te houden, zodat de voorbereiding jullie hopelijk niet veel tijd hoeft te kosten en we een mooi overzicht hebben.

- Sterfte: 5.1.2e
- 5.1.2e: update werk (bijv aantal besmettelijken?)
- 5.1.2e: update werk (bijv IC NICE?)
- BCO: 5.1.2e
- Teststraten: 5.1.2e
- COVID-19/Qkoorts: 5.1.2e
- Pienter: 5.1.2e
- Clusters: 5.1.2e
- % asymptomatic: 5.1.2e
- *Infectieradar update?:* 5.1.2e
- *Literatuur update?:* 5.1.2e

Zouden jullie ons kunnen laten weten of jullie volgende week donderdag beschikbaar zijn om een korte presentatie te houden?
We zullen deze keer beginnen met het centrumoverleg, omdat 5.1.2e zal langskomen bij het centrumoverleg en niet om half twee kan.
Refereer zal dus vanaf kwart voor één/één uur starten.
Bij uitzondering zal de refereer weer live en digitaal zijn en plaatsvinden in T0.12. Als je op het RIVM kan komen voor je presentatie zou dat fijn zijn, maar je kunt het dus ook vanaf huis doen.
Als ik nog een relevante spreker/onderwerp ben vergeten dan hoor ik het graag!

We horen graag of je een korte presentatie wilt houden!
Sorry voor de late vraag, was even opstarten na de vakantie.... *

Groeten, 5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
RIVM - Centre for Infectious disease control
Centre for Epidemiology and surveillance of infectious diseases
Postbus 1 5.1.2e
3720 BA Bilthoven
The Netherlands

Tel: 5.1.2e
Email: 5.1.2e @rivm.nl

5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sat 9/12/2020 8:47:52 PM
Subject: RE: presentatie voor OMT 14 september
Received: Sat 9/12/2020 8:47:53 PM

Hoi 5.1.2e,

Ziet er goed uit! Een paar punten:

Kan aan mijn mobiel liggen maar op de interventies slide zijn de bullets niet mooi in lijn met de pijlen.

Slide “aantal clusters naar setting”: dit gaat over actieve clusters toch? Dan zou ik de woord “actieve” toevoegen aan de titel van de slide.

Reizigers: nu staat er dat 17% van reizigers covid doorgeven. Wellicht duidelijker: 17% van binnenlands en buitenlands reizigers... of soiets?

De cluster van 238: ik heb niet specifiek naar die cluster zelf gekeken maar veel hierover met anderen gepraat die wel hiernaar hebben gekeken. Die is begonnen als een studenten cluster van rond de 50. Daarna is het een reizigers cluster geworden. In de loop van de tijd zijn meerdere clusters waarschijnlijk samengevoegd en een grote cluster geworden door links tussen personen in de clusters. De meeste mensen in de megacluster vervolgens de setting vakantie / reis / medereiziger hadden, maar er zitten ook veel setting “student” tussen. Dit is een beetje verwaarant en iets waar we de afgelopen weken in overleg zijn geweest. Wellicht is het nuttig om de definitie van cluster te herzien of wat meer info over subclusters binnen mega clusters te rapporteren.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Date: 12 September 2020 at 21:15:39 CEST
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: presentatie voor OMT 14 september

Hoi 5.1.2e

Hartelijk dank, mooi overzicht! Zie hieronder een paar suggesties voor vooral tekstuele edits, die ik heb doorgevoerd in bijgaande versie.

Groeten,

5.1.2e

Slide 12:

Bijlage 7.3.3.2c geeft lagere aantallen tests in week 33-35 en een hoger aantal in week 36. Ik weet niet wat de verklaring hiervoor is. Maar lijkt me handig om de zelfde tabel in de powerpoint te gebruiken als in die bijlage. Ik heb deze tabel over degene geplaatst die jij er in had gezet, zodat je hem evt weer kan verwijderen.

Slide 14:

- Het percentage gevonden gevallen via BCO daalt naar 13.6% in week 36 → omdat tabel met die gegevens niet in de ppt staat, veranderd in:
- Het percentage gevonden gevallen via BCO daalt van 27-29% in week 28-30 naar 14-17% in week 34-36

- Ook tekst over % positief iets geherformuleerd, zodat er nu staat dat het percentage geregistreerde positieve contacten daalt (niet dat % lijkt te dalen) , en dan wel welke percentages in recente weken genoemd

Slide 16: verandering definitie actieve clusters toegevoegd (14dg sinds laatste EZD ipv sinds laatste melding)

Vraag: klopt de range van max 238? In de linelist staat setting van dit cluster in Tilburg gedefinieerd als medereiziger/reis/vakantie, dus dat is de wijze van introductie geweest met daarna heel veel verspreiding? Is dit geverifieerd bij de GGD? Heb dat niet meegekregen, kan goed door vakantie, maar wilde toch even checken.

Slide 19:

- Groter testinterval vervangen door: Groter interval 1e ziektedag en testuitslag voor reizigers met waarschijnlijke bron in buitenland. Neem aan dat dat bedoeld wordt?

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: zaterdag 12 september 2020 13:48
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: presentatie voor OMT 14 september

Ha allemaal

Hier is de concept versie van de presentatie voor het OMT van maandag. Als je het doorleest ben je gelijk weer bij. Enorm bedankt voor de aangeleverde slides, enkele heb ik een beetje aangepast zodat ik er een goed verhaal bij heb. Laat maar even weten als er nog dingen missen, of als je nog fouten ziet.

Vriendelijke groeten,

5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e | Cuccibu
Sent: Wed 9/9/2020 8:29:50 PM
Subject: RE: Antw: Uitwisseling data GGD (teststraten en BCO) naar RIVM
Received: Wed 9/9/2020 8:30:59 PM

Goedenavond 5.1.2e en 5.1.2e

Ik heb nog niet naar de mail kunnen kijken. Op dit moment heb ik een spoedgeval dat afgehandeld dient te worden. Ik zal morgen in de ochtend een reactie geven.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e @cuccibu.nl / +31 (0) 6 5.1.2e

Cuccibu B.V.
+31 (0) 5.1.2e
Boutenslaan 195-C, 5654 AN, Eindhoven
www.cuccibu.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 21:41
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e | Cuccibu <5.1.2e @cuccibu.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Antw: Uitwisseling data GGD (teststraten en BCO) naar RIVM

Hallo 5.1.2e

Vanmiddag heb ik 5.1.2e gemaild. Ik heb nog geen reactie van haar ontvangen. Morgenochtend probeer ik 5.1.2e te bellen.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 9 september 2020 om 18:25:02 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e | Cuccibu' <5.1.2e @cuccibu.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Uitwisseling data GGD (teststraten en BCO) naar RIVM

Hoi 5.1.2e, 5.1.2e

Lukt het nog om morgenochtend voor 9:30 uur een korte update te geven van de volgende stappen, verantwoordelijken en tijdspad voor het juridisch vormgeven van de data uitwisseling?

Bedankt en groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: dinsdag 8 september 2020 15:39
To: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e @mindef.nl' < 5.1.2e @mindef.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e | Cuccibu < 5.1.2e @cuccibu.nl>; 5.1.2e | M&I/Partners < 5.1.2e @mxi.nl>; 5.1.2e | M&I/Partners < 5.1.2e @mxi.nl>; 5.1.2l < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Data teststraat Schiphol

Beste allen,

5.1.2e en ik hebben vanmorgen overlegd met 5.1.2e
Het blijkt dat het verder juridisch vormgeven van de data uitwisseling tussen GGD/GGD GHOR/CoronIT en RIVM heeft stilgelegen. Dit wordt nu weer opgepakt door 5.1.2e in overleg met 5.1.2e Waarschijnlijk zal er een convenant moeten worden opgesteld.

Voor nu kan alleen GGD Kennemerland meer gedetailleerde analyse naar herkomstland vlucht uitvoeren op de data van de teststraat Schiphol.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e, PhD
RIVM | Centrum Infectieziektebestrijding | Centrum Epidemiologie en Surveillance
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | 5.1.2e
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven | Postbak 5.1.2e
Tel. 030 5.1.2e
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

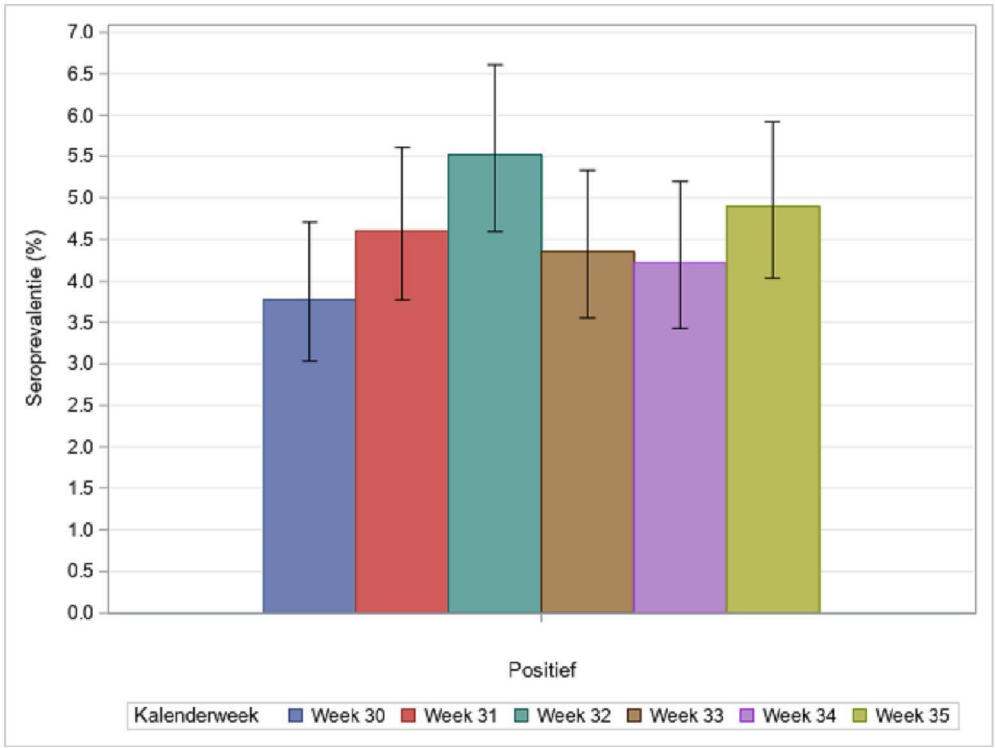
This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

Sanquin Donor Serology data SARS-CoV-2 – Calendar weeks 30-35 (July 20 – Aug 27)
Analyzed by [redacted] 5.1.2e

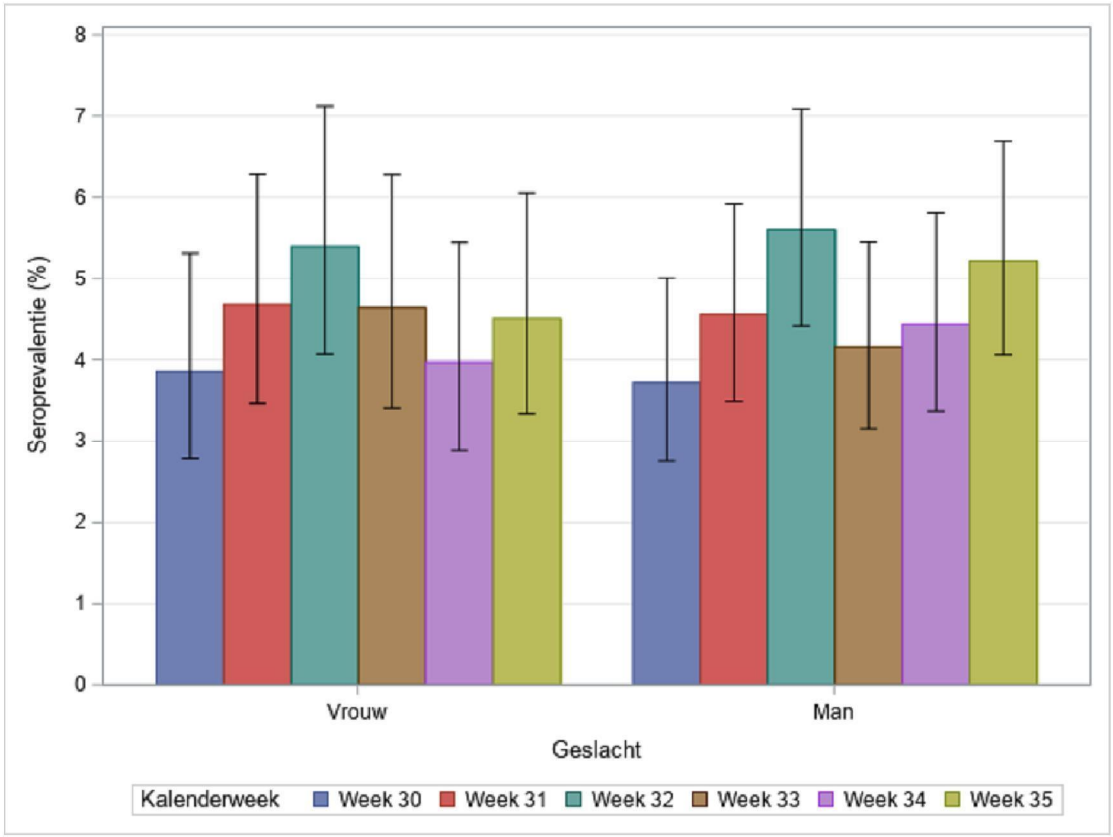
Seroprevalence, by week

Note. The estimates provided are crude rates of Dutch donors in the age range 18-79 years who are cross-sectionally included by week. These data are unweighted, not corrected for the survey design or for test specifics (like in Pienter-Corona); hence, they do not represent the Dutch population and may fluctuate per week.

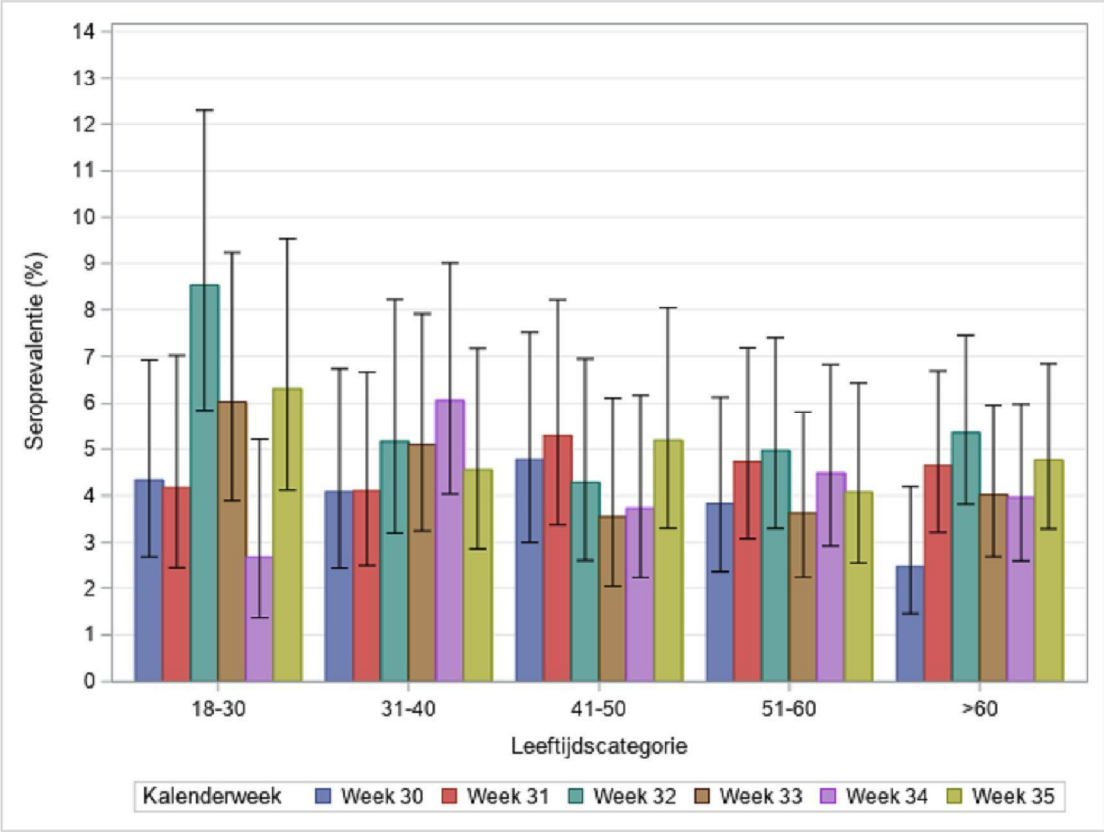
Overall



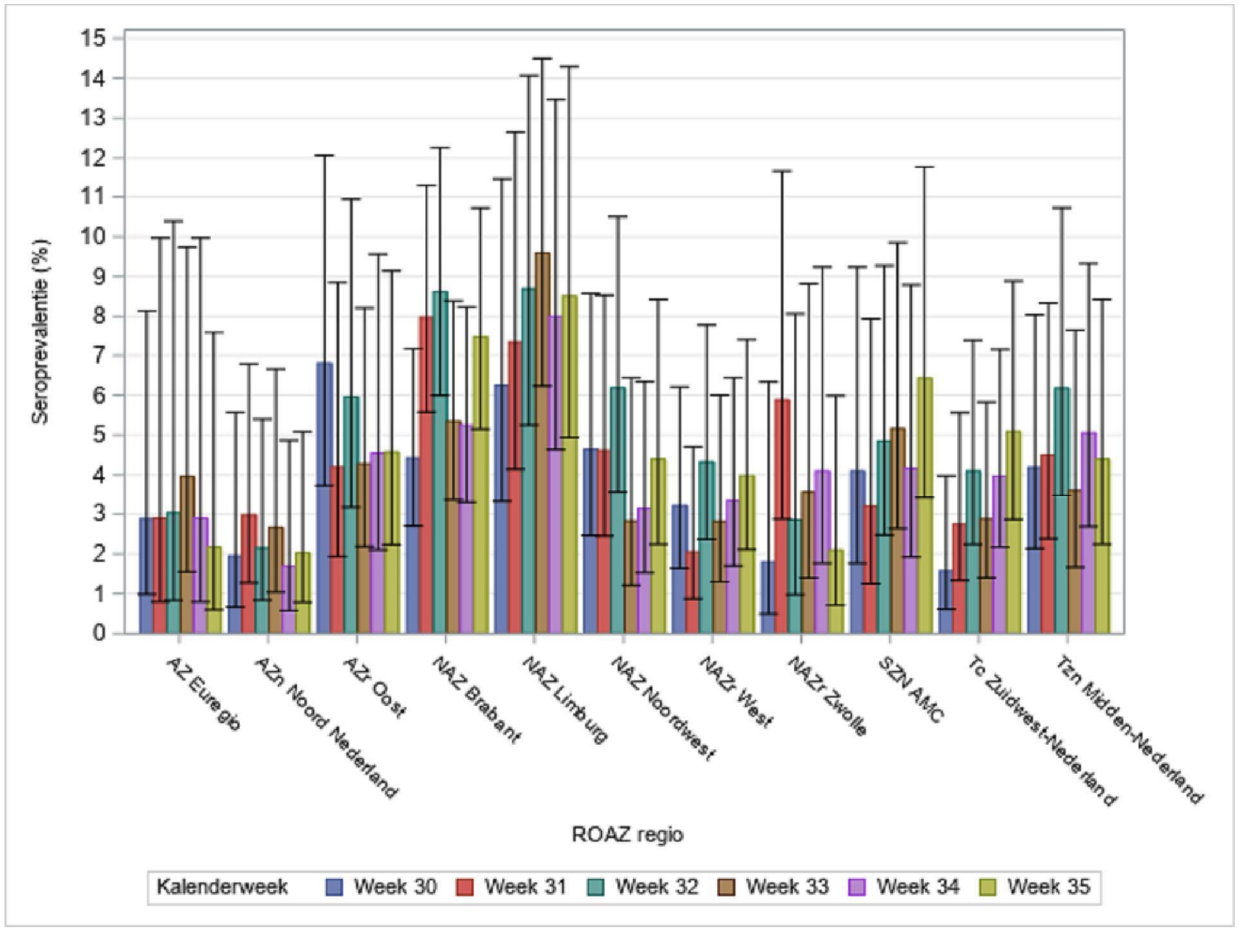
Sex


8
7
6
5
4
3
2
1
0
Seroprevalentie (%)
Vrouw
Man
Geslacht
Kalenderweek
Week 30
Week 31
Week 32
Week 33
Week 34
Week 35

Age groups

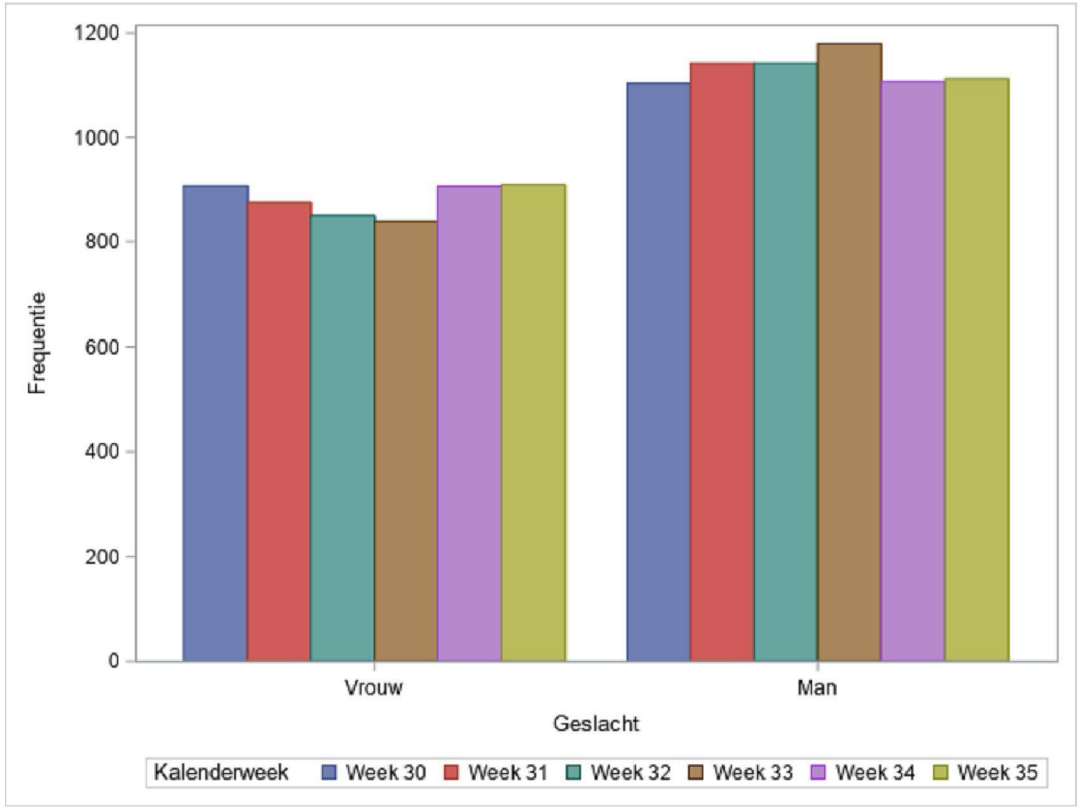

Seroprevalentie (%)
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
18-30
31-40
41-50
51-60
>60
Leeftijdscategorie
Kalenderweek
Week 30
Week 31
Week 32
Week 33
Week 34
Week 35

ROAZ region

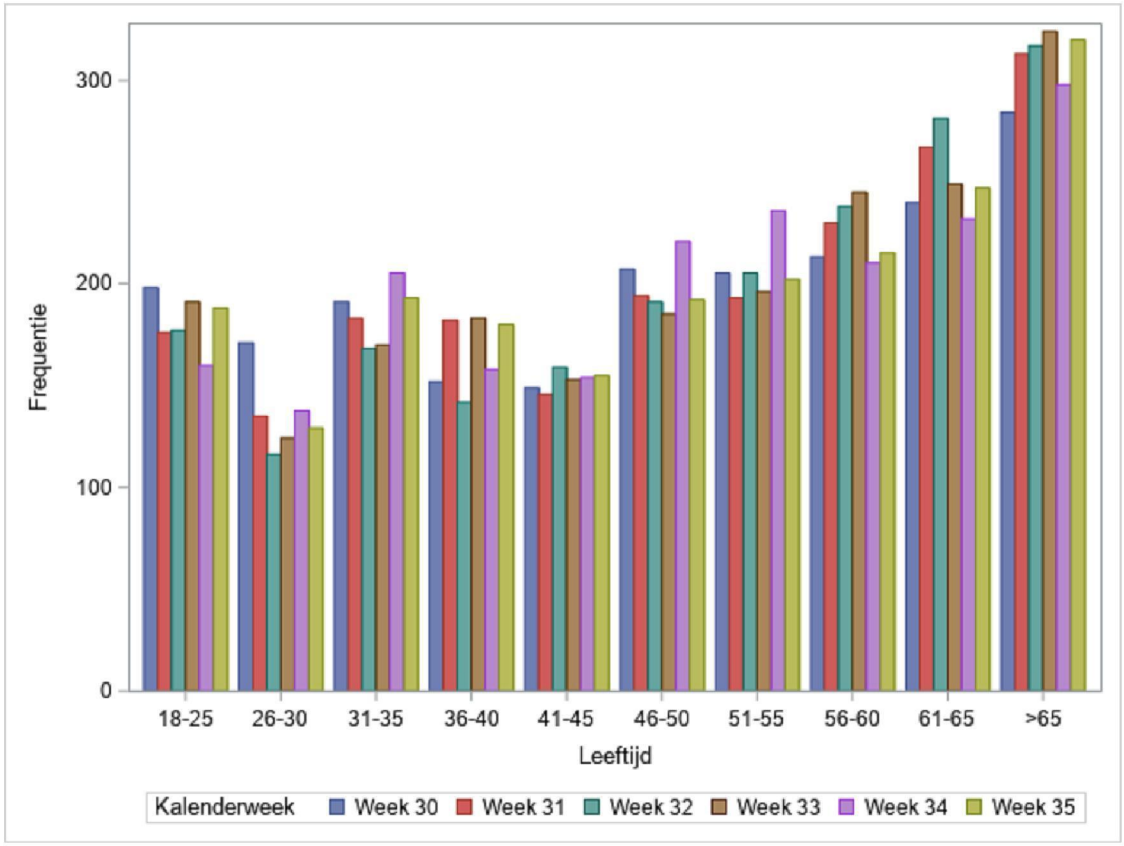

Seroprevalentie (%)
15
14
13
12
11
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0
AZ Euregio
AZn Noord Nederland
AZr Oost
NAZ Brabant
NAZ Limburg
NAZ Noordwest
NAZr West
NAZr Zwolle
SZN AMC
Tc Zuidwest-Nederland
Tzn Midden-Nederland
ROAZ regio
Kalenderweek
Week 30
Week 31
Week 32
Week 33
Week 34
Week 35

Descriptives of included donors, by week

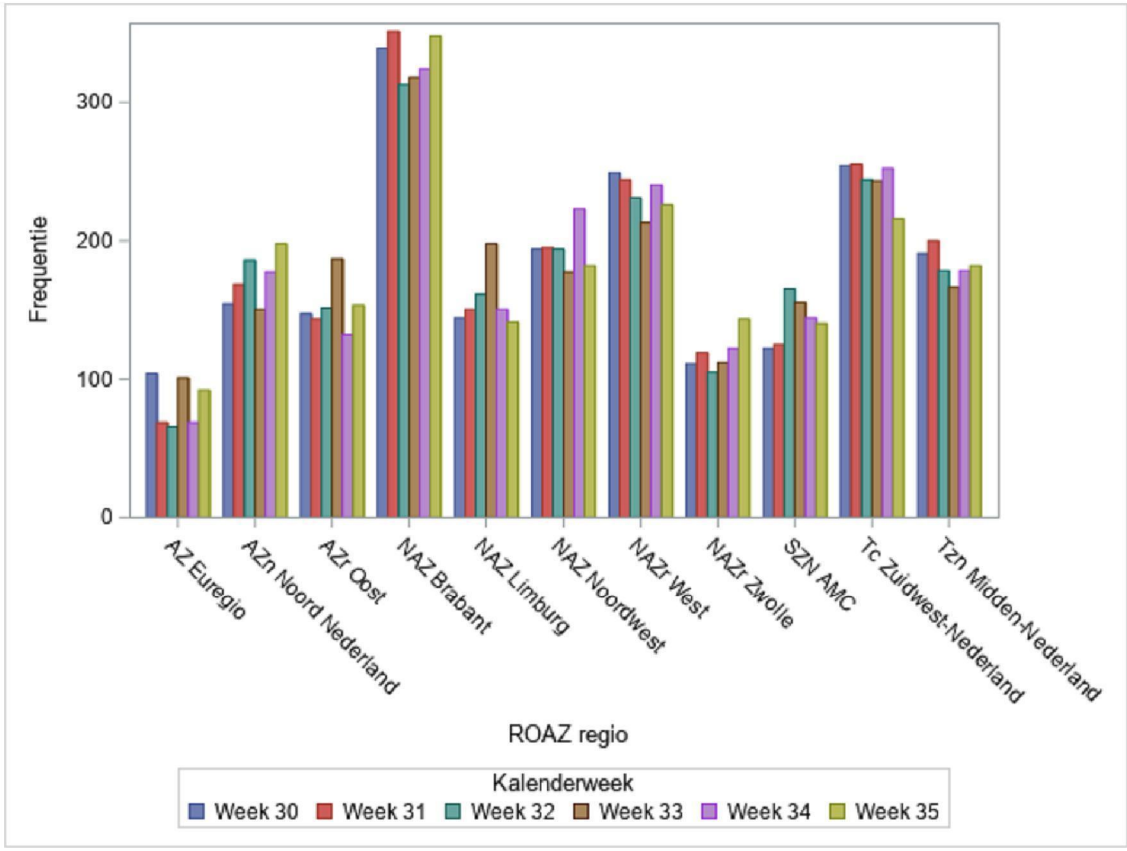
Sex



Age groups


300
200
100
0
Frequentie
18-25
26-30
31-35
36-40
41-45
46-50
51-55
56-60
61-65
>65
Leeftijd
Kalenderweek
Week 30
Week 31
Week 32
Week 33
Week 34
Week 35

ROAZ regions

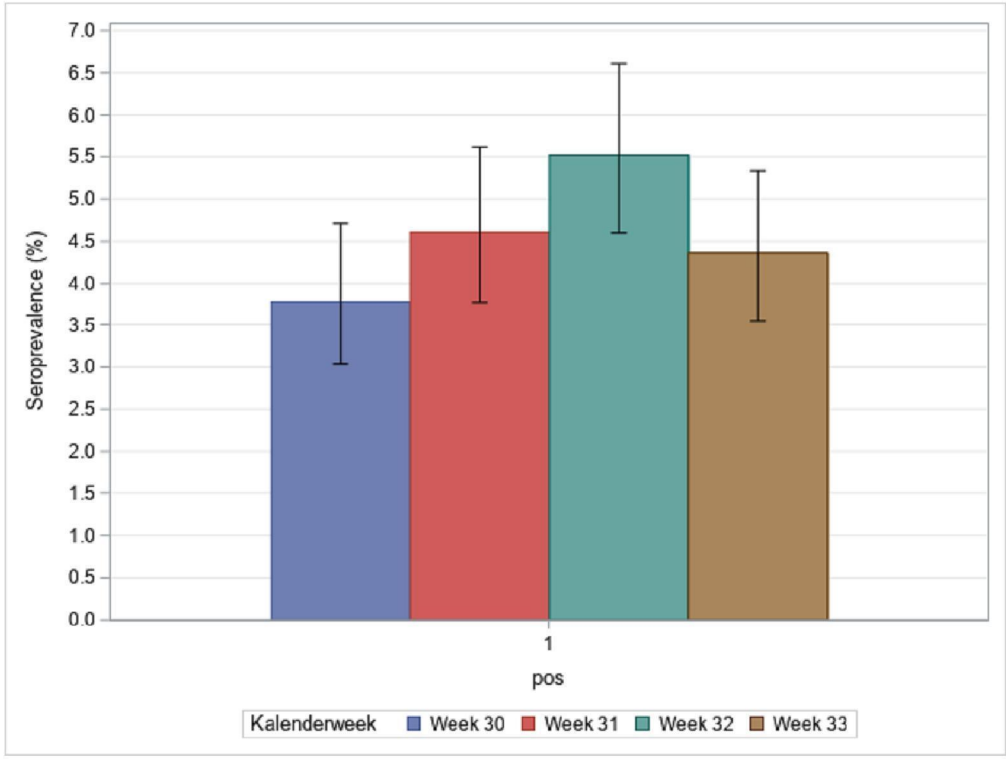


Sanquin Donor Serology data SARS-CoV-2 – Calendar weeks 30-33 (July 20 – Aug 13)
Analyzed by 5.1.2e

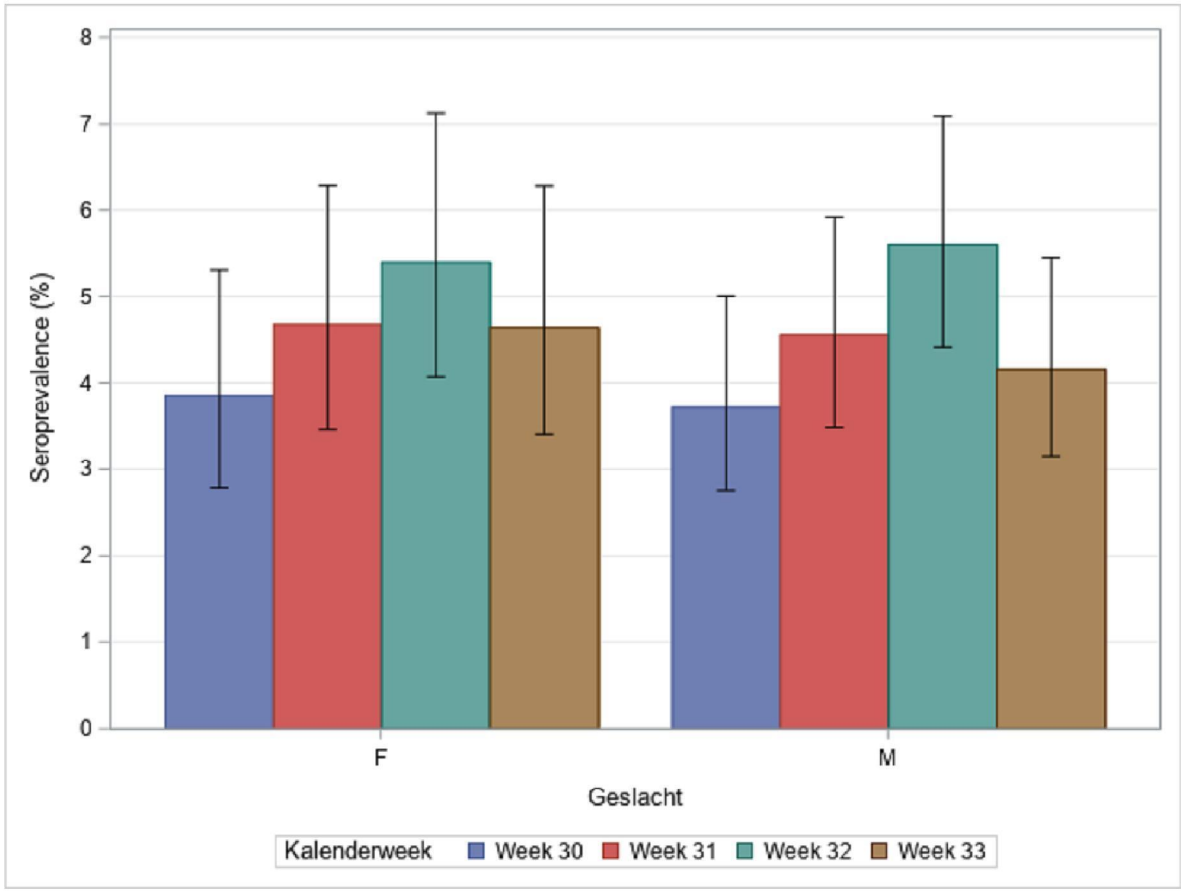
Seroprevalence, by week

Note. The estimates provided are crude rates of Dutch donors in the age range 18-79 years who are cross-sectionally included by week. These data are unweighted, not corrected for the survey design or for test specifics (like in Pienter-Corona); hence, they do not represent the Dutch population and may fluctuate per week.

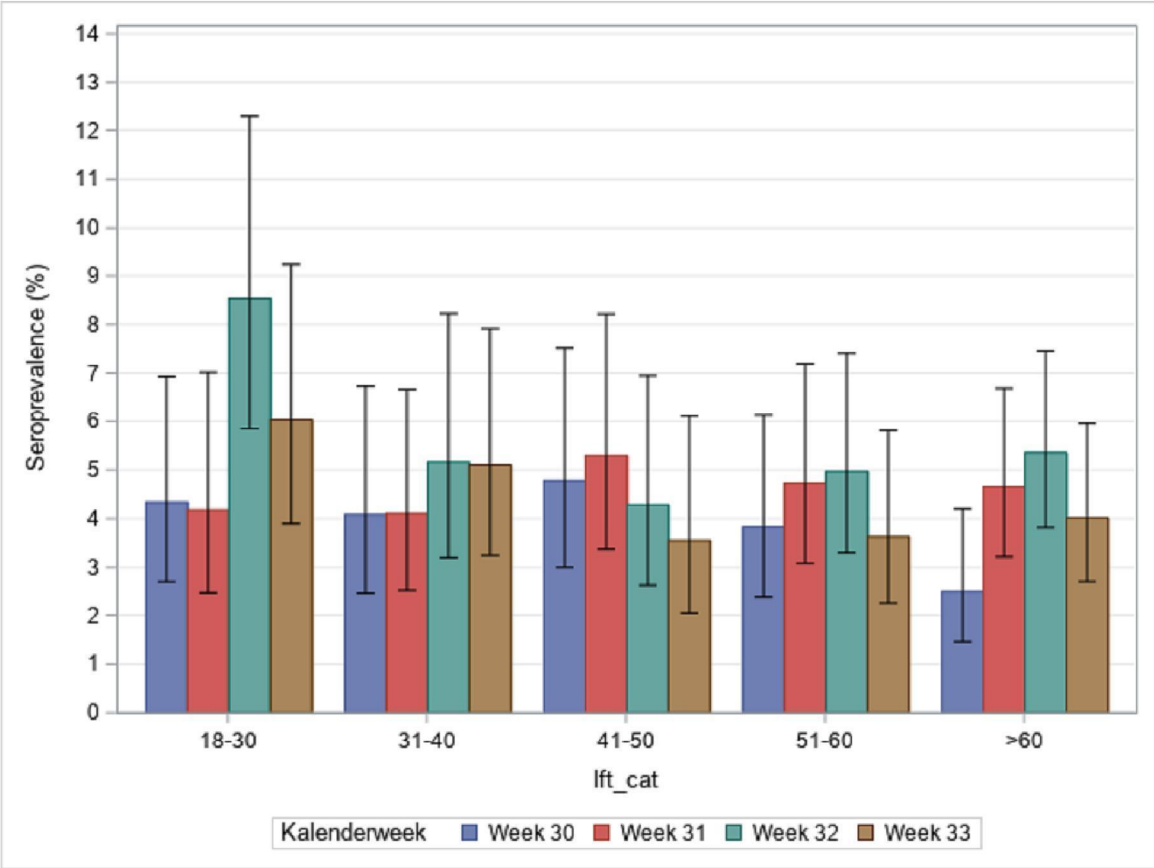
Overall



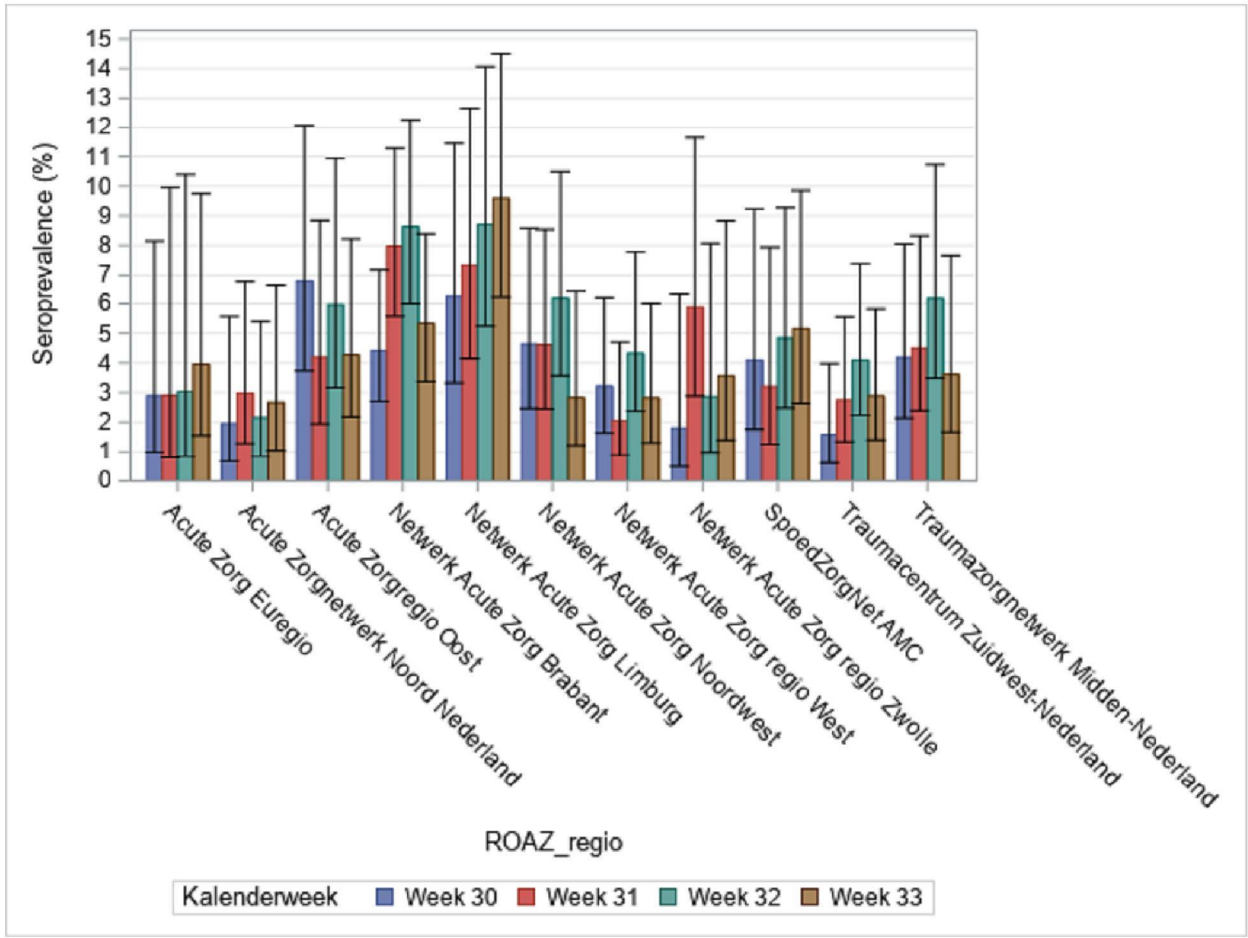
Sex


8
7
6
5
4
3
2
1
0
Seroprevalence (%)
F
M
Geslacht
Kalenderweek
Week 30
Week 31
Week 32
Week 33

Age groups

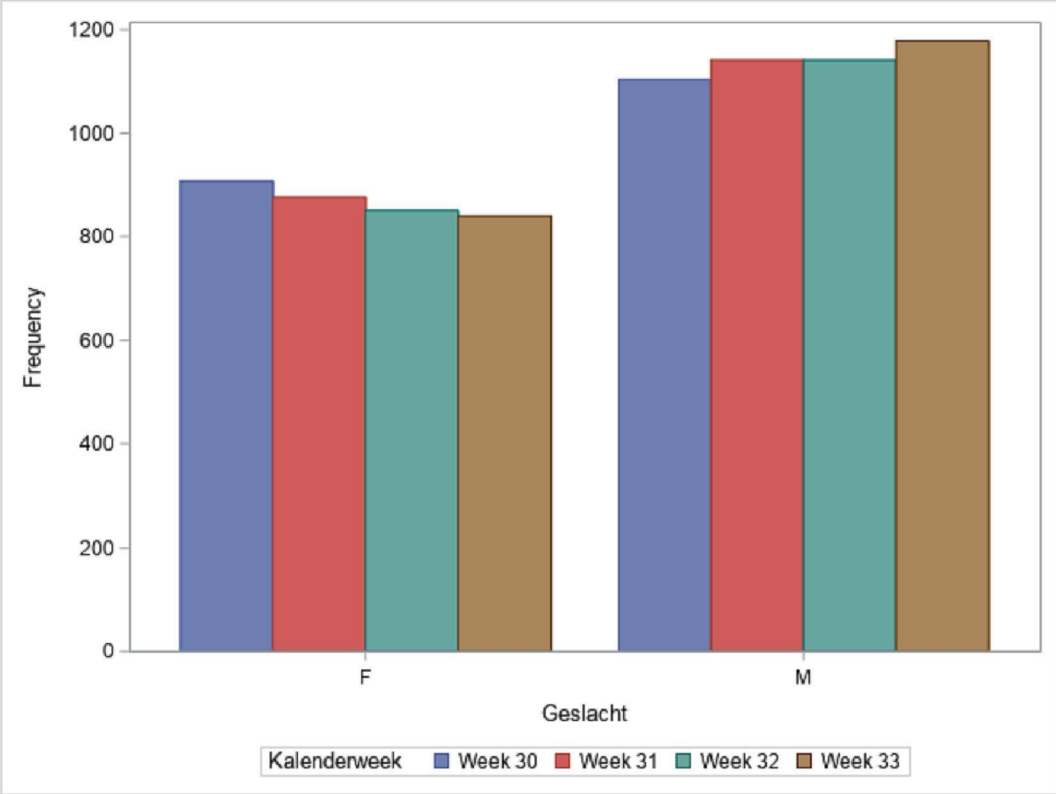

Seroprevalence (%)
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
18-30
31-40
41-50
51-60
>60
Ift_cat
Kalenderweek
Week 30
Week 31
Week 32
Week 33

ROAZ region

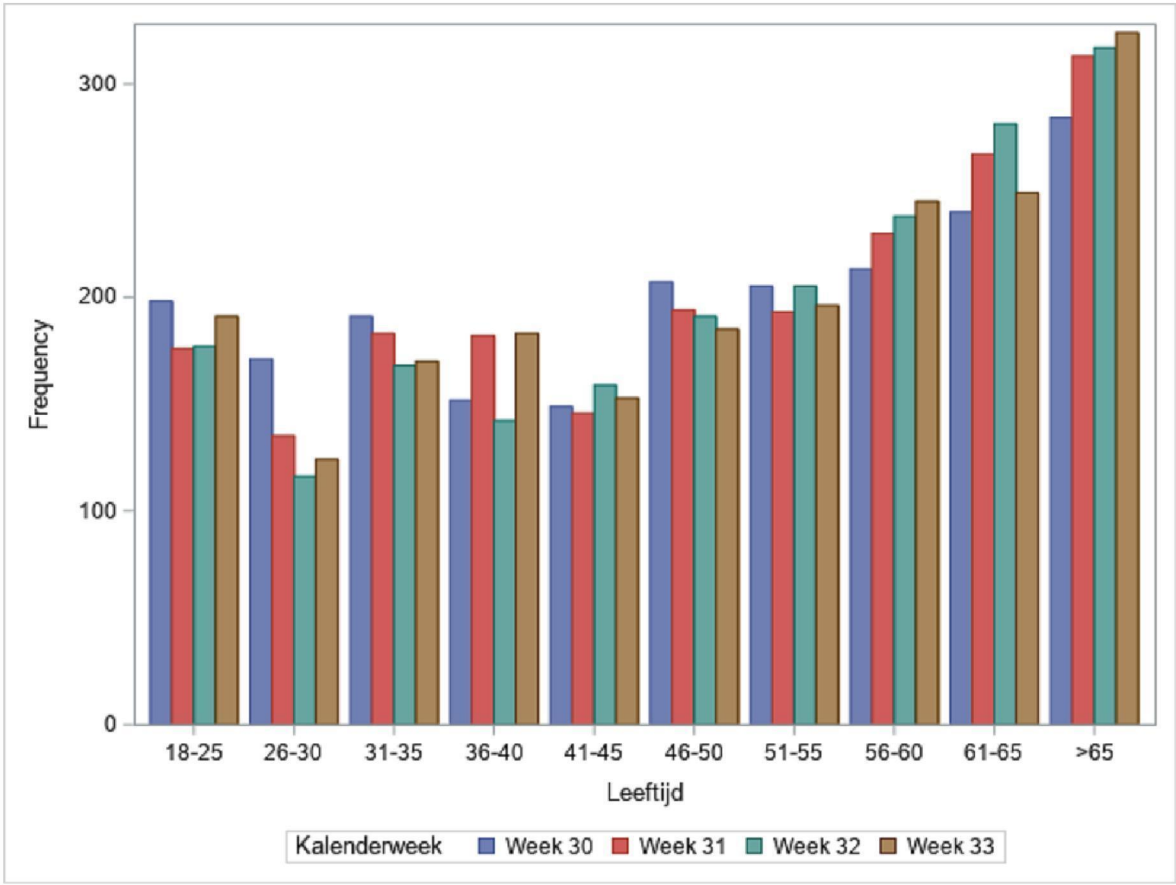

Seroprevalence (%)
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
Acute Zorg Euregio
Acute Zorgnetwerk Noord Nederland
Acute Zorgregio Oost
Netwerk Acute Zorg Brabant
Netwerk Acute Zorg Limburg
Netwerk Acute Zorg Noordwest
Netwerk Acute Zorg regio West
SpoedZorgNet AMC
Traumacentrum Zuidwest-Nederland
Traumazorgnetwerk Midden-Nederland
ROAZ_regio
Kalenderweek
Week 30
Week 31
Week 32
Week 33

Descriptives of included donors, by week

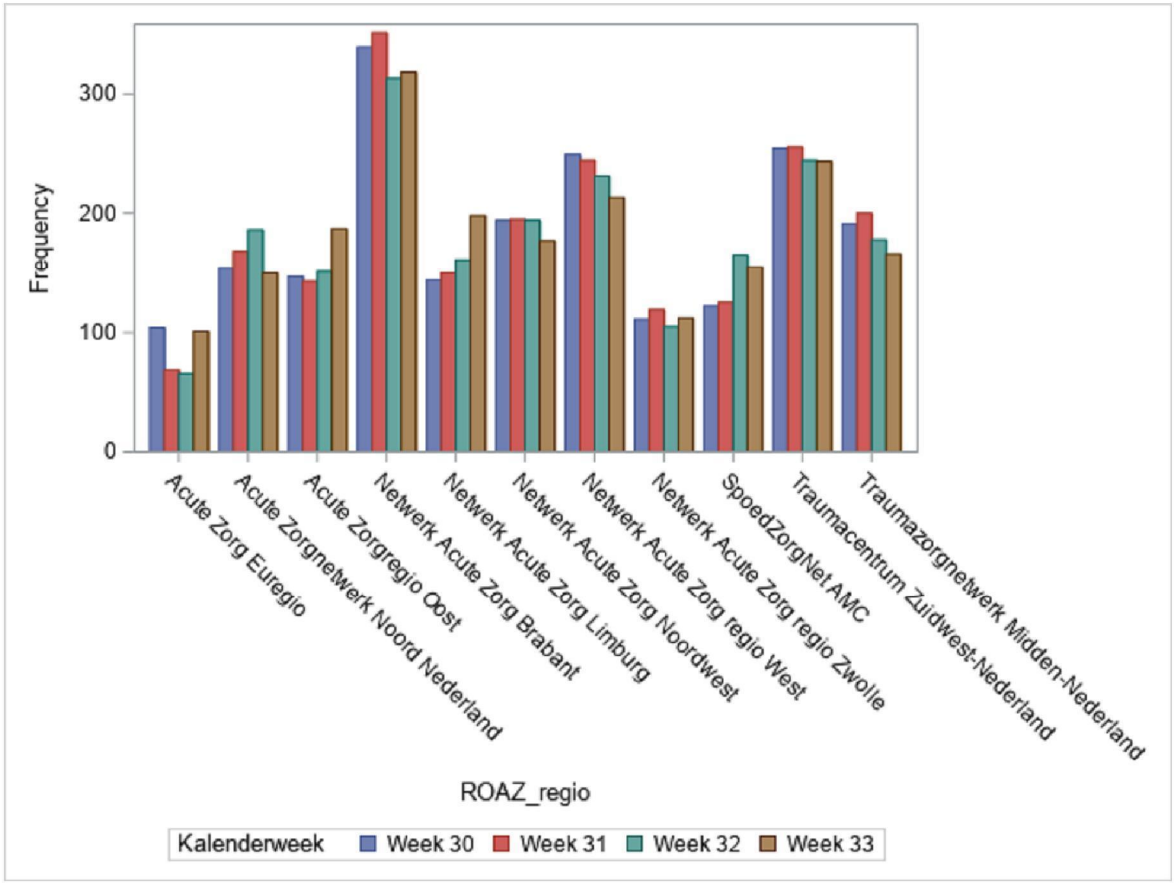
Sex



Age groups


300
200
100
0
Frequency
18-25
26-30
31-35
36-40
41-45
46-50
51-55
56-60
61-65
>65
Leeftijd
Kalenderweek
Week 30
Week 31
Week 32
Week 33

ROAZ regions



To: Secretariaat | NVMM[5.1.2e @nvmm.nl]
From: Secretariaat | NVMM
Sent: Tue 9/1/2020 5:36:03 AM
Subject: Voorraad testmaterialen voor Roche 96 niet onbeperkt
Received: Tue 9/1/2020 5:36:37 AM

Geachte NVMM-leden,

In de brief die zaterdag 22 augustus vanuit LCH, NVMM en VMML is verzonden en in de LCDK-nieuwsbrief van 24 augustus stond dat er op dit moment geen tekort is op het gebied van testmaterialen voor Roche MP96. Deze berichtgeving is onjuist en behoeft nuancering. Levering van de producten voor de MP96 gaat inderdaad steeds beter. Van een groot aantal MP96-gerelateerde producten zijn meer aantallen beschikbaar dan de huidige vraag. Zoals het er nu uitziet is deze beschikbaarheid stabiel voor het winterseizoen. De hogere getallen kunnen initieel gebruikt worden om de voorraad op te hogen. Daarnaast kan, als de personele bezetting dat toelaat, ook de huidige testcapaciteit opgehoogd worden.

Er is echter nog wel degelijk een backorder situatie voor de MP96 Processing Cartridges. De verwachting is dat die situatie binnen één tot twee maanden opgelost wordt. Voor de kortere termijn geldt dat vervanging voor de MP96 Processing Cartridges beschikbaar is. Dit betreft de Processing Cartridges van Bioplastics. Deze zijn gevalideerd bij meerdere MML's en te bestellen bij Biozym of bij het LCH. Ondanks dat Roche aangeeft de hele winter een hoog aantal testmaterialen te kunnen leveren, is de voorraad niet onbeperkt. Grote orders zullen dan ook niet in één keer uitgeleverd kunnen worden.

Meer informatie: info@lcdk.nl

Met vriendelijke groet,

Dr. M.A. Kusters-van Someren
Directeur NVMM

5.1.2e @nvmm.nl
030- 5.1.2e / 06 5.1.2e

To: Secretariaat | NVMM[5.1.2e @nvmm.nl]
From: Secretariaat | NVMM
Sent: Thur 9/3/2020 4:25:42 PM
Subject: Inventarisatie validatiegegevens voor sneltesten SARS-CoV2 diagnostiek: verzoek reactie voor 11 september
Received: Thur 9/3/2020 4:26:05 PM
Validatie_sneltesten_V2.xlsx

Aan de leden AM, aios, MMM en MMMio,

De Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT) zorgt in opdracht van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) voor opschaling en optimalisatie van diagnostiek van COVID-19 ten behoeve van de bestrijding van SARS-CoV-2 verspreiding in Nederland. Afgevaardigden van het ministerie van VWS, leden van de NVMM, Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH), RIVM en brancheverenigingen van diagnostica Diagned hebben zitting in het LCT. Om de effectiviteit van het overkoepelende testbeleid te verhogen, willen zij een beeld krijgen van testen die (in potentie) de detectie van infecties toegankelijker, goedkoper en sneller maken.

Met dit schrijven willen we de status van validatie van antigeentesten in kaart brengen ten behoeve van het informeren van landelijk beleid en ten behoeve van de deelnemende medisch microbiologische laboratoria om geïnformeerd keuzes te maken voor eventuele implementatie van antigeentesten. Dit in analogie aan de inventarisatie en het delen van validatiegegevens voor serologische testen.

Bij deze mail is een formulier gevoegd om de status en resultaten van validatie van antigeentesten te inventariseren. Bent u van plan om antigeentesten voor SARS-CoV-2 te gaan valideren, bent u daar al mee bezig of heeft u dit al afgerond, dan willen we u vragen om dit formulier (Validatie_sneltesten_V1.xlsx) in te vullen. Als u nog in het proces van validatie zit, verzoeken wij u het formulier in te vullen voor zover dat kan, en bij nieuwe informatie een geüpdatete formulier te sturen, zodat de LCT steeds op de hoogte is van de laatste ontwikkelingen.

Alle ingevulde formulieren kunnen verstuurd worden naar 5.1.2e @rivm.nl ***uiterlijk vrijdag 11 september 12:00 uur.***
Wij willen u hartelijk bedanken voor uw aandacht en bijdrage!

Vriendelijke groet,

5.1.2e
Namens LCT

Secretariaat Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM)

P/a Izore, Centrum Infectieziekten Friesland
Postbus 21020
8900 JA Leeuwarden
t: 058 - 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sat 9/26/2020 6:26:06 AM
Subject: Misleidende activiteiten vanuit commerciële partijen
Received: Sat 9/26/2020 6:28:16 AM

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

vanuit mijn omgeving word ik er op geattendeerd dat er nu zeer misleidende aanbiedingen zijn om je snel te laten testen waarna je "veilig" je activiteiten kunt hervatten. Ik denk dat we hier aandacht voor moeten vragen en zelfs overwegen om juridische stappen tegen te ondernemen.
Dit is echt gevaarlijk naar mijn mening. De werkgevers zijn vaak te goeder trouw omdat ze de claims die dit soort bedrijven maken geloven.

Zie bijvoorbeeld deze site:

5.1.5

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/25/2020 2:01:09 PM
Subject: RE: Suriname
Received: Fri 9/25/2020 2:01:10 PM

Ik heb net 5.1.2e gebeld, offerte wordt opgevraagd!
Suriname is ons dankbaar!!

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 25 september 2020 om 10:54:05 GMT-3
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Suriname

Lijkt mij prima idee! 5.1.2e: kan desnoods uit spijkerpot...

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 25 september 2020 15:43
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Suriname
Importance: High

Hoi 5.1.2e
Is het mogelijk om een elisa reader te bestellen voor het AZP? Resultaten zijn niet betrouwbaar. Ik heb al geïnformeerd om eentje te laten bestellen bij IDS. Dit kan, we kunnen het afboeken op corona.

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 23 september 2020 om 15:54:23 GMT-3
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Suriname

Ga eens informeren of we iets hebben staan ...

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 14:26
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Suriname

Hoi 5.1.2e

Hier weer een bericht uit Suriname. De 100 serologische kits zijn binnengekomen. De faciliteiten om te testen zijn dramatisch. Er is geen elisa washer aanwezig zijn de elisa reader is kapot. Zouden wij hier iets in kunnen betekenen?
De inventarisatie lijst van noodzakelijke materialen is nog langer dan dit. Die zou ik op een later moment met jou delen, zodra ik de prioritering juist heb.

Verder dan dat, gaat het hier goed. Men leeft bij de dag. We hebben er voor gezorgd dat 5.1.2e een radio interview heeft gegeven, om meer zichtbaarheid en erkenning te geven aan de analisten. Ik zal eens kijken of ik je het fragment kan toezenden.

Groet,

5.1.2e

Ps. 5.1.2e is hier ook, je krijgt de hartelijke groeten van hem!

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 15 september 2020 om 10:14:53 GMT-3
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Suriname

Ha 5.1.2e
Jij bent nu al in Paramaribo aangekomen? Wat leuk! Vooreerst – doe de collegae daar de hartelijke groeten, 5.1.2e 5.1.2e en anderen. Ze zullen wel overbelast zijn, zo te lezen in Starnieuws etc.
Probeer je zicht te krijgen waar echt behoefte aan is, dan kunnen we proberen meer hulp te geven?
Met beste groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 14:23
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Suriname

Hoi 5.1.2e

Kleine update uit Suriname. De analisten branden hier langzaam op. Ik hoop structuur aan te kunnen brengen en ze te horen, en in kaart te brengen wat er nodig is om het werk voor hun efficiënter/aangenamer te maken.
Momenteel hebben ze, zoals de rest van de wereld, een tekorten aan plastics.

Groet,
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/25/2020 5:22:56 PM
Subject: Doorst: Urgent - verstrekking testmateriaal 5.1.2a
Received: Fri 9/25/2020 5:23:05 PM

5.1.2e

Mij zegt dit niet veel maar aangezien deze vraag over privacy gaat wellicht verstandig als dit vanuit FCC opgepakt wordt? Ik weet niet of 5.1.2e dit al leest dus ik ben maar even zo brutaal om dit vast aan jou door te sturen.

Mvg,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Datum: 25 september 2020 om 18:16:55 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Urgent - verstrekking testmateriaa 5.1.2a

Beste 5.1.2e

Graag je dringende aandacht voor het onderstaande inzake testmateriaal Covid.

Als Functionaris voor gegevensbescherming van VWS – de interne toezichthouder AVG VWS - ben ik benaderd door de Autoriteit Persoonsgegevens i.v.m. berichtgeving van de NOS van 23 september jl. over het inschakelen van een laboratorium in 5.1.2a voor de analyse van coronatests van Nederlandse burgers.

In dit artikel wordt aangegeven dat de eerste materialen door lab Saltro naar hun zusterlab in 5.1.2a zijn verstuurt.
Bij navraag bij de beleidsdirectie DGV en GGD Woerden ter beantwoording aan de AP blijkt dat deze berichtgeving niet klopt en is aangegeven dat er nog geen doorgifte van persoonsgegevens en genetisch materiaal aan derde landen als 5.1.2a heeft plaatsgevonden. Aan de AP hebben we laten weten dat VWS voor wat betreft het proces zich in een verkennende fase bevindt waarbij VWS momenteel bezig is met de uitwerking en de onderhandeling van de details van het contract. Waarbij ook de privacyaspecten de aandacht van VWS heeft.

Echter uit het gesprek dat ik zojuist met de Functionaris voor gegevensbescherming van Saltro heb gehad, werd door hen aangegeven dat samples met genetisch materiaal door het RIVM aan hen zijn aangeleverd voor testen ten behoeve van het verkrijgen van een kwaliteitscertificaat voor de diagnostische methodiek. Saltro gaf aan dat deze test in hun zuster lab in 5.1.2a 5.1.2a zijn uitgevoerd. Voor zover mij nu bekent gaat het hier om 15 monsters bestaande uit 5 positief geteste monsters in de vorm van een poolsera en 10 negatief geteste monsters (bestaande uit 2 patiënt uniek en 8 media)

Herkennen jullie dit en kan het RIVM hier de context in relatie tot privacywetgeving AVG aangeven?

Het is van groot belang dat deze informatie zo scherp mogelijk geformuleerd wordt omdat op basis van deze informatie overwogen moet worden of de AP maandag aanvullend geinformeerd moet worden.
In verband met eventuele terugkoppeling aan de AP ontvang ik graag uiterlijk maandag of zoveel eerder als mogelijk een reactie op bovenstaande.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
5.1.2e @minVWS.nl | (06 5.1.2e
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 10/8/2020 2:40:36 PM
Subject: RE: Terugkoppelen uitslagen FFX
Received: Thur 10/8/2020 2:40:37 PM

Ha 5.1.2e
ligt er al een concept uitslag formulier voor FFX dat ik even moet meekijken, of bespreken we dat gewoon as maandag verder ?
ik ben er i.i.g.
Ik zie dat 5.1.2e al ergens in haar eerdere mail een FFX nummer ophoest (449440), waar de Wantai serologie niet overeenstemt met de MIA. Zo zijn er nog een paar, ik kan ze as maandag laten zien als we er aan toekomen.

Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 7 oktober 2020 18:41
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Terugkoppelen uitslagen FFX

Hoi,
Ter info

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 7 oktober 2020 15:01
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Terugkoppelen uitslagen FFX

Hoi 5.1.2e
Dank je voor de antwoorden.

Ik kon in jouw overzicht niet zien hoe het zit met de serologie- het verloop en wantai- mia correlatie- er staat alleen een 1 of niet.

Zou het toch niet goed zijn om met de verschillende betrokken onderzoeksgroepen de data per deelnemer na te lopen?
Er zijn toch een aantal waar vragen bij zijn lijkt me.
Bij veel is het duidelijk dus ik denk dat je met twee uur klaar bent.
Voordeel is dan dat iedereen erbij betrokken is en zijn/haar inbreng heeft.

Wat denken jullie dat de belangrijkste vragen van de deelnemers zal zijn?
Ik denk:
1. was ik positief in de PcR (ik zou dan de materialen samen nemen om zo min mogelijk verwarring te geven)
2. Heb ik antistoffen (ook nog in het laatste serum?).
En dat voor alle gezinsleden apart vermeld.

Ik weet dat 5.1.2e deze week vrij is- ik weet niet wie jouw vraag over de speekselresultaten gaat beantwoorden en ook niet of dat deze week gebeurt.

Zoals ik al had aangegeven is et van belang om het zo eenvoudig mogelijk te formuleren (dus taal op B 1 of B2 nivo).

De formulering zou vergelijkbaar moeten zijn bij andere studie denk ik (zoaalsPico)
Ik hoor graag van je.
Ik ben deze week druk bezig met een cursus - daardoor erg weinig tijd overdag - na half 5 belbaar: 5.1.2e

554635

Groet

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

Dubbel



To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 10/2/2020 3:20:06 PM
Subject: RE: Terugkoppelen uitslagen FFX
Received: Fri 10/2/2020 3:20:07 PM

Hoi 5.1.2e

Ik zal e.e.a. op een rij zetten voor je. Dit zijn inderdaad vragen die goed zijn om even door te nemen bij deelnemers waar misschien wat opvallende uitslagen zijn (wel PCR, geen serologie of andersom). En goed om dezelfde bewoording aan te houden als de PICO studie. Ik kom hier maandag op terug.

Groeten,
5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 3:49:57 PM
Subject: FW: Procedure aanbiedingen nieuwe antigeen testen
Received: Tue 9/29/2020 3:49:59 PM

From: 5.1.2e
Sent: Tuesday, 29 September 2020 17:49:57 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna
To: 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e 5.1.2e; 5.1.2e
Subject: Procedure aanbiedingen nieuwe antigeen testen

Beste allen,

Omdat vele van ons regelmatig emails krijgen van aanbieders van nieuwe antigeen sneltesten, stuur ik jullie de met VWS en LCH afgesproken procedure:

- Ontvanger (RIVM, VWS, LCH) stuurt standaard informatiemail (zie hieronder)
- Na de (nog nader te bepalen) offerte-uitvraag zullen de binnengekomen reacties door Taskforce moleculair, RIVM en LCH worden beoordeeld en geselecteerd voor validatie.

Ik houd jullie op de hoogte als er een nieuwe offerte-uitvraag uitstaat (en de informatiemail dus aangepast moet worden).

Beste (leverancier),

Wij ontvingen van u een aanbieding met betrekking tot antigeentesten. Dank u dat u ons wilt meehelpen in de strijd tegen COVID-19. Op dit moment is dit de huidige stand van zaken: Er is een uitvraag gedaan via Diagned met betrekking tot de beschikbare antigeen sneltesten. In samenwerking met het RIVM zijn meerdere criteria vastgesteld waarop een selectie is gemaakt voor de 1e validatie ronde. Omwille van de capaciteit is deze validatie ronde gesloten. Uiteraard staat het u vrij om op eigen initiatief een laboratorium te benaderen voor het laten uitvoeren van een validatie.

Toekomstige testvraag
Voor specifieke producten in de testketen, waarvan wij voorzien dat daar behoefte aan is op basis van het Nederlandse testbeleid - nu én in de toekomst – zal het Landelijk Consortium Hulpmiddelen een offerte-uitvragen organiseren via de brancheorganisaties en/of deze publiceren op www.tenderned.nl. In deze offerte-uitvragen zullen we uitleggen welke producten wij nodig hebben en aan welke specificaties c.q. kwaliteitseisen de betreffende producten moeten voldoen. Ook lichten we dan toe hoe een offerte ingediend kan worden.

Wij gaan er vanuit u zo voldoende geïnformeerd te hebben en hopen dat we uw aanbiedingen via die route mogen ontvangen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 10/2/2020 10:52:37 AM
Subject: RE: covid-home
Received: Fri 10/2/2020 10:52:38 AM

Oké, dank.
Ik stuur hem straks mee met de nieuwe agenda.

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 1 oktober 2020 11:45
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: covid-home

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 1 oktober 2020 11:44
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: covid-home

Ik heb haar gevraagd of ik het mag delen
Zie hieronder.
Ik heb slechts een deel naar je toegestuurd- probeer zo de grotere file te turen (als dat lukt).
Groet
5.1.2e

Hi 5.1.2e
Can I share your presentationswith colleagues at RIVM?
They did not attend eccvid but I think they should be informed about your study.

Hi 5.1.2e, sure! We are looking for people who have a good protocol for preparation of clinical samples for culturing the virus, either by storing samples (freezing them) and then culturing. For nose/throat (which is easier) , but mainly for stools, urine, semen and vaginal swabs. Could you point me to some researchers?

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 30 september 2020 om 11:08:49 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: covid-home

Hoi 5.1.2e

Wat is jou inschatting, er werd gevraagd dit te delen met de RT-leden, ik zag dat de website een besloten circuit voor deelnemers is inderdaad. Zijn er leden die dit niet op een andere manier al hebben kunnen zien? Want dan is het misschien niet relevant om het op te vragen er lijken mij mogelijk meer posters interessant...
Hoor wel,
Groet, 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

dubbel

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 1:18:17 PM
Subject: RE: oproep melding misleiding rond Covid-19 testen
Received: Tue 9/29/2020 1:18:17 PM

Ook iets voor een labinf@ct?

Groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: Tuesday, 29 September 2020 15:13:24 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna
To: 5.1.2i 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e
Subject: oproep melding misleiding rond Covid-19 testen

Ter info

From: 5.1.2e | NVMM < 5.1.2e @nvmm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 14:24
To: 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>
Subject: Re: melding misleiding Covid-19 testen

Beste 5.1.2e

Hartelijk dank, we nemen het op in onze volgende nieuwsbrief.

Vriendelijke groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>
Sent: Tuesday, September 29, 2020, 14:20
To: 5.1.2e | NVMM; 5.1.2e @rivm.nl
Cc: 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e)
Subject: RE: melding misleiding Covid-19 testen

Beste 5.1.2e

Na overleg met onze afdeling communicatie komen wij tot de volgende tekstsuggestie voor de nieuwsbrief:

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd ontvangt met grote regelmaat signalen over het aanbieden van serologische sneltesten aan particulieren. Naast toezicht naar aanleiding van meldingen zoekt de inspectie zelf ook proactief naar dit soort signalen. Omdat het een economisch delict zou kunnen zijn zoekt de inspectie ook met regelmaat de samenwerking met de FIOD.
Door het toezicht van de inspectie hebben veel wederverkopers de verkoop van dergelijke producten gestaakt. Maar de verkoop zal niet geheel zijn verdwenen en in aanloop naar een tweede golf waarschijnlijk zelfs toenemen. De inspectie ontvangt graag meldingen over de verkoop van serologische sneltesten aan particulieren. U kunt de inspectie bereiken via meldpunt@igj.nl.
Vermeld daarbij zo gedetailleerd mogelijk uw waarneming: welke winkel of website, welke test en wanneer.

Vriendelijk dank voor het onder de aandacht brengen hiervan.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Afdeling Medische Technologie
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

M 06-5.1.2e
5.1.2e @igj.nl
https://www.igj.nl
Twitter: @IGJnl

Bekijk het verhaal van IGJ: **Gezond vertrouwen**

Van: 5.1.2e | NVMM <5.1.2e @nvmm.nl>
Verzonden: zondag 27 september 2020 13:36
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e @rivm.nl
CC: 5.1.2e @lumc.nl
Onderwerp: RE: melding misleiding Covid-19 testen

Beste 5.1.2e

Dank voor de snelle reactie. Ik wacht een tekst af.

Vriendelijke groet,
5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e @nvmm.nl
030-5.1.2e / 06-5.1.2e

From: 5.1.2e) <5.1.2e @igj.nl>
Sent: Sunday, 27 September 2020 13:35
To: 5.1.2e | NVMM <5.1.2e @nvmm.nl>; 5.1.2e @rivm.nl
Cc: 5.1.2e @lumc.nl
Subject: RE: melding misleiding Covid-19 testen

Beste 5.1.2e

Dank voor de mail en de proactieve opstelling om er dan meteen breed aandacht aan te geven via de NVMM nieuwsbrief. Erg attent!

Ik kan mij er goed in vinden dat dit onderwerp breed onder de aandacht wordt gebracht. Dat is zeker ook in het belang van de inspectie. Wel wil ik dan nog even goed nadenken over de –in de haast geformuleerde- tekst. En ik wil dat ook even kortsluiten met onze afdeling communicatie. Wij zijn nu erg druk bezig met het afronden van ons rapport over de testcapaciteit, waarover wij 5.1.2e en 5.1.2e ook hebben geïnterviewd. Mogen wij hier daarom later deze week bij jullie op terugkomen?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Afdeling Medische Technologie
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

M 06- 5.1.2e
5.1.2e @igj.nl
https://www.igj.nl
Twitter: @IGJnl

Bekijk het verhaal van IGJ: **Gezond vertrouwen**

Van: 5.1.2e | NVMM < 5.1.2e @nvmm.nl>
Verzonden: zondag 27 september 2020 13:28
Aan: 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>
CC: 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e | NVMM < 5.1.2e @nvmm.nl>
Onderwerp: FW: melding misleiding Covid-19 testen

Geachte heer 5.1.2e en beste 5.1.2e

Ik kreeg onderstaande mail door van 5.1.2e. Is het een idee dat de NVMM in de nieuwsbrief aan haar leden hier een bericht over plaatst?

Bijv:

5.1.2i

Mogelijk komen er veel (overlappende) reacties - misschien is het handig om te vragen om de betreffende website in de onderwerpregel te noemen, dan kan IGJ snel zien of het om een al bekende site gaat?

Vriendelijke groet,
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e @nvmm.nl
030- 5.1.2e / 06- 5.1.2e

Beste 5.1.2e en collega's,

Dank voor de melding aan de inspectie voor gezondheidszorg en jeugd. Wij zullen deze mail als een formele melding in behandeling nemen. Dat wil zeggen dat de IGJ op basis van deze melding onderzoek zal uitvoeren, en indien nodig handhavend zal optreden. De IGJ is inderdaad de autoriteit die hierop toezicht houdt.

De werkwijze van de IGJ voorziet er niet in dat de melder op de hoogte wordt gehouden van de voortgang van het toezicht of de uitkomsten daarvan. Je zult daarover dus geen terugkoppeling ontvangen.

De inspectie ontvangt met grote regelmaat signalen over serologische sneltesten en herkent dit type problematiek. Naast toezicht naar aanleiding van meldingen zoekt de IGJ zelf ook proactief naar dit soort signalen. Omdat het een economisch delict zou kunnen betreffen zoeken wij ook met regelmaat de samenwerking met de FIOD. De verkoop van sneltesten aan particulieren zien wij helaas frequent; dit is verboden. Door het toezicht van de IGJ hebben veel wederverkopers de verkoop van dergelijke producten gestaakt. Echter, wij blijven steeds dergelijke meldingen krijgen en waarschijnlijk is dat nog maar een topje van de ijsberg. Wij stellen het daarom op prijs dergelijke meldingen te blijven ontvangen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Afdeling Medische Technologie
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

M 06- 5.1.2e
5.1.2e @igj.nl
https://www.igj.nl
Twitter: @IGJnl

Bekijk het verhaal van IGJ: **Gezond vertrouwen**

"Als u ons gevoelige informatie wilt sturen, gebruik dan een veilige mail oplossing of ons beveiligd portaal (Rijkscloud). Zie voor meer informatie onze website https://www.igj.nl/contact"

"Als u ons gevoelige informatie wilt sturen, gebruik dan een veilige mail oplossing of ons beveiligd portaal (Rijkscloud). Zie voor meer informatie onze website https://www.igj.nl/contact"

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 9:45:30 AM
Subject: RE: Antw: vraag vanuit het respons team van het RIVM
Received: Tue 9/29/2020 9:45:31 AM

Bedankt 5.1.2e
Moet ik dan iets vertellen?
Nog steeds geen reactie van 5.1.2e Tegen die tijd dat hij het weet is de testcapaciteit ms op orde..
Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 11:00
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Antw: vraag vanuit het respons team van het RIVM

Hoi
Ik heb je voor het volgende RT laten uitnodigen- OK?
6 okt 9 uur
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 28 september 2020 om 20:42:13 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Doorst: vraag vanuit het respons team van het RIVM

Dag 5.1.2e
Ter info mocht het RT willen weten hoe het zit. Dit staat dus nog uit.

LCDK kan hier niet bij helpen want zij gaan over spullen. Ze helpen bv met het omleggen van stromen als er echt tekorten zijn. Dat doen ze ook als apparatuur stuk gaat of er bv zieke mw zijn in een lab. Ze sturen dus niet maar proberen oplossingen te bieden als daar om gevraagd wordt. Reactief dus.

Vandaar dat ik de vraag bij de GGD heb uitgezet. Of zou 5.1.2e meer weten?
Ik stuur de vraag nog een keer aan 5.1.2e.
Zal je op de hoogte houden.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 23 september 2020 om 14:47:09 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @ggdghor.nl>
Onderwerp: vraag vanuit het respons team van het RIVM

Beste 5.1.2e

Ik leg deze vraag uit het respons team van het RIVM maar even bij jou neer.

"In hoeverre speelt verminderde test capaciteit in de afgelopen week voor welke regio".

Het is belangrijk om te weten in welke regio's minder getest is dan gewenst/de week ervoor zodat dat meegenomen kan worden in de duiding van de epidemiologische data.
Heb jullie een wekelijks regionaal overzicht van het aantal mensen dat belt voor een test maar dat niet getest kan worden door schaarste? Als dat probleem in de ene regio groter is dan in de andere regio is dat belangrijke informatie.

Als die informatie er is zou je die dan kunnen delen met het RT van het RIVM? Zij vergaderen altijd op dinsdagochtend trouwens en dan kijken ze naar de data die dinsdag online komen.

Bedankt voor je hulp

Groet, 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/28/2020 6:05:28 PM
Subject: RE: vragen vanuit de huisartsen
Received: Mon 9/28/2020 6:05:29 PM

Bedankt 5.1.2e
Uiteraard gaat de zorg voor.

Voor de kamervragen is er alleen een kort antwoord nodig per vraag maar als jij de boel hebt uitgezocht kun je dat waarschijnlijk gemakkelijk geven.

Het stukje voor TK kan misschien een korte versie zijn van het stuk voor NHG zonder de details? Zou dat een optie zijn? Soort van publiekssamenvatting van het NHG stukje?

Lukt dat?
Groet, 5.1.2e

5.1.1d
Misschien kom ik morgenmiddag wel naar het RIVM dan kunnen we nog even overleggen.
In de ochtend alleen webex bijeenkomsten dus dat doe ik thuis.

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 28 september 2020 om 18:49:44 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: vragen vanuit de huisartsen

Hoi 5.1.2e

Ik ben even verder gegaan met jouw aanzet, nog niet klaar, maar de patientenzorg bij het Amsterdam UMC vandaag ging voor.

Ik zou de vraag van de NHG oppikken, er zit wel wat overlap in het soort vragen dat relevant kan zijn voor de Tweede Kamer, wil je proberen dat we dat in één stukje opschrijven, of aparte stukjes? De NHG vroeg ook om wat literatuuronderbouwing, ik weet niet of de kamer daar veel om geeft. Verder is ook nog een aantal Kamervragen over diagnostiek, is dat weer een apart traject?

Groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: Monday, 28 September 2020 09:58:24 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna
To: IDS-ddmicrobioloog
Cc: 5.1.2e; 5.1.2e
Subject: RE: vragen vanuit de huisartsen

Dag 5.1.2e

Ik heb een paar punten bij elkaar gezet met wat tekst uit een stukje over serologie dat gemakkelijk om te schrijven is naar PCR denk ik.
Wie van jullie wil dit verder uitwerken?
Begrijp dat VWS het graag ook in een voortgangsbrief van a.s. vrijdag aan de TK wil melden. Enige haast is er dus

wel.
Opzetje staat ook in de map Kerngroep op R.

Bedankt.
Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: donderdag 24 september 2020 15:38
To: 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: vragen vanuit de huisartsen

Zou idd fijn zijn als een van jullie 3-en dit op kan pakken.
Een vergelijkebare vraag komt nl uit Den Haag. Dan kunnen we hetzelfde A4-tje daar voor gebruiken

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 14:27
To: 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: vragen vanuit de huisartsen

Hoi,

Heeft iemand van jullie tijd om 5.1.2e te beantwoorden?
Ik heb die website net ook ge-appt, komen meer vragen uit voort. Moeten we overwegen om een A4tje op te stellen die we aan communciatie kunne geven en uitsturen naar elk mailtje dat we hierover moeten beantwoorden?

Gr 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

To: 5.1.2e @nhg.org'[5.1.2e @nhg.org]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/25/2020 3:02:42 PM
Subject: RE: vragen vanuit de huisartsen
Received: Fri 9/25/2020 3:02:43 PM

Beste 5.1.2e ,

Wij zullen de zaken rond betekenis van de test-uitslagen verder oppakken.
Vandaag is een nieuwe versie van de diagnostiekparagraaf van de LCI-richtlijn en bijbehorende bijlage op de website geplaatst. Deze zijn echter geschreven als handreiking aan (GGD)artsen, niet als weerwoord op twijfels bij het publiek.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
5.1.2e | 5.1.2e
Centrum Infectieziektebestrijding (CIb) | Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) | http://www.rivm.nl/cib/
Tel.: 030 - 5.1.2e (secretariaat 5.1.2e
Aanwezig 5.1.2e | 5.1.2e (5.1.2e @amsterdamumc.nl)

From: 5.1.2e < 5.1.2e @nhg.org>
Sent: donderdag 24 september 2020 14:15
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: PCR

Dag 5.1.2e

Hoe vergaat het jullie? Nog steeds druk bezig, natuurlijk? Gezien jullie werkzaamheden bij het RIVM benader ik jullie maar als eerste.

Er is toenemend sprake van onrust in de samenleving (jullie bekend) over de coronamaatregelen. Ik kreeg vandaag dit doorgestuurd: https://www.nederlandterugnaarnormaal.nl/

Een onderdeel van spot/negatieve berichtgeving betreft de betrouwbaarheid van de PCR test. Deze berichten/vragen bereiken mij ook.
In de LCI richtlijn COVID 19 wordt daarover maar beperkte informatie gegeven. Ik denk zelf dat het handig is om daarin op te nemen wat de testeigenschappen zijn van deze test. Is dat een idee?

5.1.2

Graag zou ik weer eens van gedachten wisselen/gewezen worden op betrouwbare literatuurbronnen om vragen op een goede manier te kunnen beantwoorden en opmerkingen op een juiste wijze te kunnen pareren...

Indien ik iemand anders moet vragen, dan hoor ik het graag, want mijn ervaring is dat jullie druk bezet zijn.

Hartelijke groeten, 5.1.2e

-- Dit Bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het Nederlands Huisartsen Genootschap aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten. 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. The Dutch College of General Practitioners accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 9/20/2020 1:13:53 PM
Subject: RE: Postmortalecovid19 test
Received: Sun 9/20/2020 1:13:54 PM

Dank, ik heb gevraagd om feedback, maar de GGD'en zijn erg druk...

Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zondag 20 september 2020 14:52
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Postmortalecovid19 test

Hoi
In een stuk Q&A van de ned ver pathologie:via de FMD (helemaal onderaan)

3. Hoe betrouwbaar is een postmortale COVID-19 test?
Hierover zijn nog geen officiële cijfers bekend maar de eerste ervaringen leren dat een post- mortem test van longmateriaal een betrouwbare positieve uitslag kan geven.

Als er geen obductie kan dat niet
Dan is denk de neusswab next best- maar Hoe goed?
Blijkbaar veel indiers hierin geinteresseerd maar zag geen artikel- maar hel slecht heel kort gezocht

Toch: als de indicatie een keer is gesteld (er is een monster afgenomen) is het lastig om terug te draaien- moeilijk uut te leggen.

Ben benieuwd naar de uitkomst.
Fijne zondag*

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 9/20/2020 1:08:29 PM
Subject: RE: REACTIE GEVRAAGD. Update Diagnostiekparagraaf en -bijlage LCI-richtlijn COVID-19
Received: Sun 9/20/2020 1:08:30 PM
Herziening paragraaf Diagnostiek LCI richtlijn COVID-19_20200915_5.1.2e.docx
Herziening Dx bijlage LCI richtlijn COVID-19_20200917_5.1.2e.docx

Beste 5.1.2e

Hierbij resultaat van mijn zorgvuldige review. Omdat ik de versie die tijdens mijn vakantie online gekomen is niet nagekeken heb, zitten er ook nog een aantal correcties/aanvullingen in op die tekst. Gezien de discussie over targets en enkel positieven heb ik daar ook een stukje in de bijlage over toegevoegd met wat refs.

Wat speeksel betreft kan het stuk pas online als de labinf@ct uit is. Ben ik nu me bezig, dus theoretisch zou dat dan tegelijkertijd kunnen.

Nieuwe labs is erg in beweging, dus dat kan zomaar weer veranderen. Dat moet dan maar nakomen als update.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e

Dubbel

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sat 9/19/2020 3:13:13 PM
Subject: Doorst: Kamervragen
Received: Sat 9/19/2020 3:13:14 PM

En de discussie

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 19 september 2020 om 17:07:54 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Antw: Kamervragen

De taal eis komt niet van ids, wij checken de kwaliteit. Ik kan mij niets herinneren over deze eis en zou ik ook niet ondersteund hebben. De iso 15189 is een internationale norm die per land door de accreditation board wordt gevolgd die gaat zeker niet over taal. Ik denk dus dat je eerder bij vws of nvmm en de crisis org moet zijn voor info.
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 19 september 2020 om 13:31:52 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Antw: Kamervragen

Misschien is 5.1.2e nog op vakantie, daarom stuur ik de mail ook door aan 5.1.2e wellicht kan zij hierop antwoorden.

Groet m, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 19 september 2020 om 13:08:41 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Kamervragen
Prioriteit: Hoog

Dag 5.1.2e

Zie bijgaande Kamervragen met al een opzet voor antwoorden van VWS.
Daarin staat dat de gestelde taaleis voor de buitenlandse labs die Covid testen willen doen van het RIVM komt.
Op RIVM.nl staat hier niets over.
Enige wat ik kan bedenken dat het te maken heeft met eisen gesteld aan ISO15189 accreditatie maar of daar een taaleis in staat weet ik niet. Weet eerlijk gezegd ook niet of het wettelijk verplicht is om zo'n accreditatie te hebben als je diagnostiek voor mensen doet in NL. Daar weet jij hoop ik alles van.

Navraag bij 5.1.2e leert dat hij geen idee heeft waar dit vandaan komt en hij gaf aan dat jij hier misschien meer van weet.

Enig idee?
We moeten maandagochtend reageren en wat er nu staat klopt niet. Dat zal ik morgen in elk geval vast aankondigen.

Bedankt voor je hulp

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Datum: 18 september 2020 om 19:01:00 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Kamervragen
Prioriteit: Hoog

Dag 5.1.2e

Nóg meer kamervragen die eigenlijk ook voor as dinsdag moeten. Dit gaat om die taaleis voor Duitse laboratoria. 5.1.2e 5.1.2e heeft al een voorzet gedaan voor beantwoording, ik heb deze verder nog niet gecheckt.

Het gaat echt alleen om de vragen die over jullie gaan, of waar jullie iets over kunnen zeggen. Graag in track changes werken, als dat lukt.

Wat is een haalbare deadline voor jullie? Ze moeten bij ons waarschijnlijk wel maandagochtend de lijn in… zal vast maandag begin van de middag worden.

Vriendelijke groet,

5.1.2e
.....
5.1.2e
T: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl
.....

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 14:56
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Kamervragen

Ha 5.1.2e en 5.1.2e

Hierbij een eerste opzet je voor de beantwoording van de kamervragen van Ellemeet, Marijnissen en Hijink. Sommige zaken heb ik de kennis niet voor.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Beleidsmedewerker
Directie Publieke Gezondheid | 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl | 06 - 5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid Welzijn & Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 08:30
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Kamervragen
Urgentie: Hoog

Hoi 5.1.2e

Er is wat extra hulp bij geroepen gisteravond. 5.1.2e heeft veel ervaring met kamervragen beantwoorden etc. Vandaar dat ze die van Paternotte trekt.

1. Kan jij deze kamervragen (zie bijlage) voor het eind van de dag proberen te beantwoorden? Van **lid Ellemeet 2020Z16522** over de Duitse taaleis. En de vragen van **2020Z16527 Marijnissen en Hijink** over de Taaleis van de Duitse labs? Die laatste vragen moeten ook voor het debat van as dinsdag. En de eerste sset van ellemeet is een aanvulling op die tweede set vragen. Dus beter maar allebei volledig beantwoorden.
2. Kan je een voorzet doen voor de Schiphol vragen van Paternotte, en vragen van 5.1.2e over die 67 oppakken?
3. Eventueel: afronden van de Kamervragen van Veldman, het liefst ook voor eind van de dag.

Dankjewel weer! Deze volgorde is het belangrijkst, vanwege beantwoording voor het debat☺.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e
T: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl

Resultaat speeksel diagnostiek SARSLIVA Pilot studie:

SV-001-co	pos
SV-001-pa	neg
SV-002-co	pos
SV-002-pa	pos
SV-005-co	pos
SV-005-pa	pos
SV-031-co	pos
SV-031-pa	pos
SV-031-k1	pos
SV-031-k2	pos
SV-044-co	pos
SV-044-pa	pos
SV-052-co	pos
SV-052-pa	neg
SV-072-co	pos
SV-072-pa	pos

- Indien neg: Monster NEGATIEF in de PCR testen voor SARS-CoV-2.

Interpretatie:

Er is geen SARS-CoV-2 RNA aangetoond in de speeksel monsters.
Bij hele vroege afname kan de PCR nog negatief zijn. Tevens neemt bij langer bestaan van de klachten (> 15 dagen) de gevoeligheid af.

Conclusie: Aanwezigheid van SARS-CoV-2 niet aan kunnen tonen. Door aanwezigheid van meerdere negatieve monsters voor een deelnemer is het onwaarschijnlijk dat er een SARS-CoV-2 infectie was tijdens de periode van monster afname. Echter, een negatieve PCR kan een infectie niet uitsluiten.

- Indien pos: Monster POSITIEF in de PCR test(en) voor SARS-CoV-2.

Interpretatie:

Er is SARS-CoV-2 RNA aangetoond in ten minste 1 van de beschikbare speeksel monsters. De uitscheiding van SARS-CoV-2 kan duren tot 21 dagen na begin van de infectie en is mede afhankelijk van de afname locatie (speeksel, nasopharynx- oropharynx of dieper in de longen (BAL)), de ernst van de ziekte en of de patiënt immuun gecompromitteerd is.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directeur PG, Directeur G&VW, Stuurgroep LCT

Bezoekadres:
T 070 5.1.2e
F 070

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
5.1.2e
M +31(0)6- 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum
6 juli 2020

Aantal pagina's
2

memo

Prioritering testcapaciteit bij schaarste

Aanleiding

In de stuurgroep Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT) van vrijdag 3 juli jl. is gesproken over de inzet van testcapaciteit bij schaarste. In het geval van schaarste is het wenselijk om te prioriteren in doelgroep/testsetting. Dit memo legt afspraken hierover vast en is afgestemd met SZW (werkgevers, werknemers en arbodienstverleners), project reizigers (PG) en de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT). Dit memo dient als input voor de regiegroep testen en traceren.

Toelichting

Er is een groep van gevalideerde laboratoria die PCR covid-19 diagnostiek uit mogen voeren[1]. Alle testen die in Nederland afgenomen worden, worden bij deze zelfde groep laboratoria geanalyseerd. Het gaat onder andere om de volgende settings van testen;

1. Testen bij klachten in het kader van een individueel medisch behandeltraject, afgenomen in ziekenhuizen, in zorginstellingen en door huisartsen;
2. Testen bij klachten in het kader van publieke gezondheid, afgenomen in de GGD teststraten en het testen van personen zonder klachten op specifiek verzoek van de GGD in het kader van infectieziektebestrijding, bijvoorbeeld bij clusters;
3. Testen afgenomen bij personen met of zonder klachten, in het kader van de arbodienstverlening. Het kan hier gaan om het testen van medewerkers met en zonder klachten, bijvoorbeeld in het kader van een steekproef onder werknemers of in het kader van een reizigersverklaring indien medewerkers naar het buitenland moeten voor hun werk en het land een negatieve testverklaring eist.
4. Testen afgenomen bij toeristen met of zonder klachten. Bij klachten kunnen toeristen in Nederland zich ook gratis laten testen bij de reguliere testfaciliteiten in de buurt van hun vakantieverblijf. In sommige landen wordt bij inreizen een covid-free verklaring vereist. Deze verklaringen worden door private partijen afgegeven, op basis van een test in Nederland die ook gebruikt maakt van dezelfde labcapaciteit.

[1] Het RIVM beheert een lijst van laboratoria die gevalideerd zijn om covid-19 diagnostiek uit te voeren, zie daarvoor https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/aanvullend. Deze lijst is dynamisch en kan groeien.

5. Er zijn nog andere testsettings, zoals testen in het kader van onderzoek, testen bij sporters, etc. Dit gaat om relatief kleine aantallen maar deze kunnen in gevallen wel een publiek belang dienen.

Belangrijke conclusie is dat er verschillende aanleidingen kunnen zijn om te testen (publiek/privaat), dat er getest wordt bij personen met of zonder klachten en dat deze afgenomen testen allemaal door dezelfde groep van laboratoria geanalyseerd worden. NB. Let wel er is ook de mogelijkheid om de testen te analyseren in Duitsland.

Op dit moment is er geen sprake van schaarste als het gaat om testmaterialen of testcapaciteit bij laboratoria. Alle inzet is er op gericht om iedereen met klachten in Nederland, inclusief buitenlandse mensen met klachten die zich in Nederland bevinden, te kunnen testen. Omdat er op moment van schrijven minder mensen met klachten getest worden dan verwacht (dit zijn grosso modo de setting 1 en 2 zoals hierboven genoemd), is er ook genoeg ruimte om mensen zonder klachten in het kader van arbodienstverlening of reizen te testen (setting 3 en 4).

Richting het najaar is de verwachting dat het aantal mensen met klachten toeneemt. Het is dan ook de bedoeling dat de testcapaciteit hieraan gekoppeld meegroeit. Het zou echter zo kunnen zijn, dat er –onverhoopt- een moment komt dat er zodanig veel mensen zijn die getest moeten worden, dat het niet meer mogelijk is om iedereen die een test wil, tegemoet te komen. Het is wenselijk om hier vooraf afspraken over te maken.

Afspraken

1. Het totaal aantal uitgevoerde covid-19 testen wordt gebaseerd op het aantal testen zoals gerapporteerd in de virologische dagstaten van het RIVM.

2. Als het aantal uitgevoerde testen twee dagen achtereen meer dan 80% van de op dat moment beschikbaar testcapaciteit per dag overschrijdt, wordt in de bestuurlijke regiegroep testen en traceren overleg gevoerd over prioritering van de testen. Het RIVM heeft zitting in deze regiegroep.

3. Bij dit overleg wordt in beginsel als uitgangspunt voor de prioritering de volgorde van testsettings zoals genoemd onder 'toelichting' van dit memo gehanteerd, waarbij testsetting 1 de hoogste prioriteit heeft en de rest in volgorde volgt. Bij dit besluit worden ook aspecten meegenomen zoals testen van personen met/zonder klachten, testen van medewerkers in de zorg, testen bij kwetsbare personen, testen in publieke vs. private sector, meerwaarde van onderzoek, etc. Het RIVM kan aanvullend advies hierover leveren ten behoeve van besluitvorming in de regiegroep.

4. Besluiten over en de uitwerking van prioritering van testen zijn bindend voor de betrokkenen en worden zo snel mogelijk gecommuniceerd naar de relevante betrokken partijen. Eea wordt dan ook in de RIVM richtlijnen verwerkt.

5.1.2e

5.1.2e

To: [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Fri 9/4/2020 9:28:04 AM
Subject: CRIOS 27280 - testen op Schiphol
Received: Fri 9/4/2020 9:28:04 AM

Testaanbieder (https://coronatestservice.nl/) heeft een eigen website, apart van het lab, maar op hun site schrijven ze wel 'Wij zijn een RIVM gevalideerd laboratorium voor COVID-19 PCR testen'. Noemen twee locaties: Schiphol en Utrecht the Wall.

Lab van [redacted] (https://coronalab.eu/contact/) vermeldt een ISO 9001:2015 accreditatie op hun website. Noemen als testlocatie o.a. dezelfde plek op Schiphol als CoronaTestservice, maar niet die in Utrecht.

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
[redacted] | [redacted]
Centrum Infectieziektebestrijding (CIb) | Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) | http://www.rivm.nl/cib/
Tel.: 030 - [redacted] (secretariaat [redacted]

Aanwezig RIVM [redacted] ([redacted]@amsterdamumc.nl)

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2i
Sent: Fri 9/4/2020 8:56:49 AM
Subject: FW: OMt werkgroep NL labs vs buitenlandse labs: weet iemand hier iets van??
Received: Fri 9/4/2020 8:56:49 AM

From: 5.1.2e
Sent: Friday, 4 September 2020 10:56:48 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna
To: 5.1.2e; 5.1.2i 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e
Subject: RE: OMt werkgroep NL labs vs buitenlandse labs: weet iemand hier iets van??

Hoi,

Ja raar dat eea door elkaar loopt.

Mbt antigeen berichtgeving: roche is enorm media offensief gestart, net zoals anderen. Eerst zien en testen dan geloven..... Je merkt dat de pers ookop alles springt wat maar nieuwtje kan zijn. Ik sprak net 5.1.2e ze worden gebombardeerd met vragen over testen weer.

Gr 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 10:41
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2i 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Re: OMt werkgroep NL labs vs buitenlandse labs: weet iemand hier iets van??

Geen idee van. ISO, kwaliteitscheck met panels en confirmaties zijn al klaar of onderweg voor Eurofins, Stein labs Monchen-Gladbach en Synlabs. Allemaal na besluitvorming LCDK om die erbij te betrekken. Gaat het misschirn om welke monsterstromen naar buitenland moeten/kunnen gaan?

Terzijde. In de media lijkt het nu of de antigeentest super nieuw en het ei van columbus is. Ze waren er al lang en kwaliteit uitgezonderd de fluorescente test is nog steeds niet erg sensitief. Verwonder mij over de berichtgeving. Op basis minimale info van wel grote spelers in het veld. Maar die hebben met andere pathogenen en vergelijkbare sneltesten ook bokken geschoten. Eerst maar eens zien of ze beter zijn dan die andere.

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: Friday, 4 September 2020 08:53:44
To: 5.1.2i 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e
Subject: OMt werkgroep NL labs vs buitenlandse labs: weet iemand hier iets van??

Hoi,

LCI is blijkbaar met MMLs bezig over stuk mbt positie NL labs vs buitenlandse labs. Is er hier iemand die hier iets van weet?!?

Heel vreemd dat IDS als deelnemer aan LCT, taskforce track & trace hier niet bij betrokken zou zijn dus ik hoop dat iemand zegt dat LCI ons erbij gevraagd heeft. Ik heb ook al navraag gedaan bij 5.1.2e

Gr 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 08:41

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: Doorst: voorbereiding OMT stuk prioriteren van testen - OMT 14-9

Het gaat hierom dat we op een zeer korte termijn in OMT een prioritering moeten voorstellen (zoals ik je al vertelde). De andere discussie gaat over rol MML's en buitenlandse lab, dit is iets anders.

Ik hoop dat het een en ander nu duidelijk is, groet, 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e
5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e
5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e .
(5.1.2e)[5.1.2e @amsterdamumc.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/1/2020 3:37:30 PM
Subject: RE: Antw: voorstel tot rapportage sequence data van bijzondere SARS-COV-2 casus
Received: Tue 9/1/2020 3:37:31 PM

Dag,

> 5.1.2e jij had aangegeven in unilab dat het niet gerapporteerd mocht worden
Nee, ik had dit aangegeven zodat er geen uitslag van de PCR resultaten uitgedaan zou worden. Bij ander monsters heeft o.a. 5.1.2e dit aangegeven. Het heeft geen zin ze een uitslag, eventueel met Ct waarden, te sturen van een monster wat ze zelf als positief hebben ingestuurd. Het wacht op resultaat sequensen. Dat zou teruggekoppeld kunnen worden zodat zij het in hun systeem ook weer af kunnen sluiten. Dus, sequensen wel of niet gelukt en als het gelukt is wat er eventueel meer over de sequentie is te zeggen.

Serologie uitslagen worden wel gewoon verstuurd. @ 5.1.2e klopt?

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 1 september 2020 10:54
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e ,
5.1.2e) < 5.1.2e @amsterdamumc.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Antw: voorstel tot rapportage sequence data van bijzondere SARS-COV-2 casus

Beste allen
Mbt het rapporteren van herinfecties- we hebben het hierover gisteren gesproken.
Volgens mij zou 5.1.2e hierover nog overleggen met 5.1.2e (over oa. sequencing)

5.1.2e jij had aangegeven in unilab dat het niet gerapporteerd mocht worden.

Komende donderdag zouden we een overzicht van de herinfecties bespreken.
Misschien kunnen we het dan hierover hebben?

5.1.2e

Van: 5.1.2i < 5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 1 september 2020 om 10:32:47 CEST
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e
< 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: voorstel tot rapportage sequence data van bijzondere SARS-COV-2 casus

---

From: 5.1.2e
Sent: Tuesday, 1 September 2020 10:32:46 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna
To: 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2i ; 5.1.2e ; 5.1.2e
Cc: 5.1.2e
Subject: RE: voorstel tot rapportage sequence data van bijzondere SARS-COV-2 casus

Hoi,

Mooi. Goed voorstel. Er komen regelmatig vragen van GGD en labs over uitslagen sequencing en serologie van ingestuurde herinfectie monsters. In UNILAB blijven de sequencing monsters open staan. Blijft dat zo, of gaat er via dat kanaal ook nog een uitslag uit naast het rapportje?

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 1 september 2020 10:15
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2i <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: voorstel tot rapportage sequence data van bijzondere SARS-COV-2 casus

Beste allen,
Zie bijgevoegd manier van seq data delen met externen door het EMC. Ik denk dat het goed en professioneel is dat wij dit ook in een standaard format gaan doen en ergens opslaan waar iedereen toegang heeft zodat eea gevonden kan worden bij vragen (ook als onze sleutelfiguren afwezig zijn). Ik ben zo vrij geweest om hier alvast een template voor te maken.
Wellicht kan 5.1.2e een gemeenschappelijke folder aanmaken waar we toegang tot krijgen en deze template en ingevulde info makkelijk kunnen ophalen?

Hartelijke groeten 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 31 augustus 2020 13:59
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Doorst: Klinische gegevens patient met herinfectie SARS COV2

Van: 5.1.2e <5.1.2e @pamm.nl>
Datum: 28 augustus 2020 om 17:21:06 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @pamm.nl>
Onderwerp: Klinische gegevens patient met herinfectie SARS COV2

Beste 5.1.2e

Zoals beloofd hierbij een korte samenvatting van de patiënte met herinfectie;

90 jarige vrouw;
VG/ 2003 IgM paraproteine bij kleincellig B-cel NHL wv Leukeran in 2013, 2015 en 2016, sinds 2017 macroglobulinemie van Waldentröm, 2019 recidief lymfoom (kleincellig, Waldenstrom niet typisch) waarvoor R-CVP kuren. TIA, AF .

6-4-2020 opname met koorts, hoesten en zuurstofbehoeftig. CRP 76, lymfopenie, LDH 320. Op X-thorax drukke interstitiële tekening in beide longen met ook versterkte vaattekening. Het beeld is suggestief voor overvulling. Geen duidelijke consolidaties passend bij infectie met het corona virus.
PCR COVID-19 op keelnasofarynxuitstrijk positief (Cq waarde 26,21). Gestart met Cefuroxim, na 3 dagen omgezet naar amoxicilline po. Op 9-4-2020 in redelijke conditie ontslagen naar zorghotel voor verder herstel.

1-6-2020 heropname met hevig hoesten, toename dyspnoe en sinds 1 dag koorts. Bij ontslag na vorige opname waren de voornaamste resterende klachten vermoeidheid (geen koorts meer). CRP 138, leukocyten 40,3 (lymfopenie), LDH 216.
PCR COVID-19 op keelnasofarynxuitstrijk en sputum positief (Cq waarden 25,19 en 26,54), 3-6 serologie SARS COV2 negatief (Igtotaal).

Ivm infiltraat rechteronderkwab op X-thorax werd gestart met cefuroxim. Op vervolg X-thorax verslechtering longbeeld met uitbreiding consolidaties, waarop switch naar piperacilline/tazobactam. Geen bacteriële verwekker aangetoond in sputumkweek, legionella en pneumococcen sneltest negatief.
Aspergillus antigen in serum negatief. Op 8-6 werd geswitched naar meropenem-ciprofloxacin waaronder ook geen verbetering.
Omdat patiënte geen verdere behandeling meer wilde, is zij op 11-6 overgeplaatst naar een hospice.

Monsters van 6-4 en 1-6 naar Erasmus MC gestuurd voor sequencing, zie bijgaand rapport.

Mocht je nog aanvullende vragen hebben dan laat maar weten,

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Arts-microbioloog
T. +31 (0)88 5.1.2e | E. 5.1.2e @pamm.nl | PAMM.nl

PAMM kijkt verder
Laboratoria voor pathologie en medische microbiologie
De Run 6250 | 5504 DL Veldhoven
Postbus 2 | 5500 AA Veldhoven

Casus rapport mogelijke herinfectie SARS-CoV-2

d.d. 26-08-2020

Introductie

De SARS-CoV-2 prevalentie en het aantal uitbraken in Nederland nemen weer toe. Het is belangrijk om door middel van sequentie analyse van mogelijke uitbraken proberen in te schatten of het gaat transmissie clusters of verschillende introducties vanuit de algemene bevolking. Dit heeft grote invloed op controle en bestrijdingsmaatregelen, en risico inschattingen van de impact en verspreiding van SARS-CoV-2. Daarnaast kan sequentie analyse gebruikt worden om te kijken of er sprake is van een langdurige infectie met hetzelfde virus of een nieuwe infectie met een ander virus.

Methode

De complete genoom sequenties zijn bepaald door middel van een SARS-CoV-2 specifieke, amplicon gebaseerde, sequence methode gebruik makend van Nanopore sequencing (https://www.nature.com/articles/s41591-020-0997-y). De sequenties van de virussen uit de ingestuurde monsters zijn vergeleken met alle beschikbare (>2100) Nederlandse sequenties door middel van een maximum likelihood (ML) analyse.

Binnengekomen samples

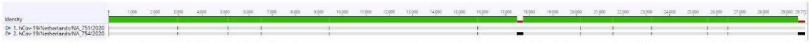
In totaal zijn 2 monsters ontvangen waarvan in totaal 2 succesvol zijn gesequenced. Het eerste sample dateert van 6 april terwijl het tweede sample op 8 juni is afgenomen.

Onderzoeksvraag

Is er sprake van een herinfectie bij deze patiënt?

Resultaten

De sequenties van de virussen in de twee opgestuurde monsters hebben 10 nucleotiden verschil ten opzichte elkaar. Gemiddeld gezien verandert het virus op 1 positie elke 1,5 tot 2 weken. In 2 maanden tijd zou het virus normaal gezien dus tussen de 4 en 5 nucleotiden verschil kunnen hebben maar het vinden van 10 nucleotiden verschil maakt het aannemelijk dat het hier gaat om een herinfectie.



Figuur 1. De twee SARS-CoV-2 virussen gevonden in de patiënt, nucleotide verschillen zijn aangegeven in zwart. De grote zwarte blokken geven aan dat daar de nucleotiden niet op een betrouwbare manier vastgesteld konden worden (1,85% van het genoom).

© Copyright 2020, Viroscience, ErasmusMC, Rotterdam. De informatie uit dit rapport mag niet worden gebruikt voor commerciële doeleinden. Indien u informatie uit dit rapport wilt gebruiken voor publicaties, gelieve eerst contact op te nemen met 5.1.2e @erasmusmc.nl of 5.1.2e @erasmusmc.nl

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 10/7/2020 12:37:00 PM
Subject: Doorst: Terugkoppelen uitslagen FFX
Received: Wed 10/7/2020 12:37:00 PM
Uitslagen terugkoppelen FFX (ANONIEM) 06-10-2020.xlsx

Ter info

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Datum: 6 oktober 2020 om 23:02:57 CEST
Aan: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>, [redacted] <[redacted]@rivm.nl>, [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppelen uitslagen FFX

Dag [redacted]

[redacted] hieronder een paar antwoorden op je vragen in het rood. In de bijlage de laatste resultaten. Ik wacht nog op een aantal speeksel resultaten, op dit moment zijn er al enkele personen die zonder de speekselresultaten eigenlijk als conclusie negatief hadden. In het eerste tabblad staan de uitslagen geel gearceerd als ze alleen bij dit specifieke materiaal PCR positief getest zijn (bijv. positief neus/keelwat, maar negatief feces en speeksel, serologie resultaten niet meegenomen) of alleen serologie positief. Het eerste tabblad zijn ook de resultaten die ik aan de gezinnen wil terugkoppelen, zonder de conclusie variabelen. In het tweede tabblad staat meer details zoals Ct-waardes etc. om op te zoeken als jullie opvallende dingen tegenkomen.

Ik heb zelf alleen nog twijfel over deelnemer [redacted]: wel of niet serologie positief? Hij stond groen in het laatste overzichtsbestand dat [redacted] me heeft gestuurd, maar werd vervolgens op negatief gezet?

Ik zou graag eind van de week de resultaten terugkoppelen. Zijn dan ook de laatste speekselresultaten bekend?

Groeten,
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 2 oktober 2020 16:59
Aan: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppelen uitslagen FFX

Beste [redacted]

Leuk om je presentatie te horen afgelopen dinsdag.
Ik had nog een paar vragen nav die presentatie over de labdata maar dar was helaas geen tijd voor.
– oa over hoevaak een NS/OS PCR positief waren in de opeenlopende monsters- en welke Ct waarden werden gezien.
En of er een verband is met serologie: neemt de Ct waarde af als de serologie toeneemt (welke serologie? Wantai? Luminex?)
Ik geloof dat bij de meeste personen de neus/keelwat alweer negatief was, zodra de serologie positief wordt. Sommige personen bleven erg lang positief in neus/keelwat, wel vaak met hoge Ct-waardes.

Ik heb niets meer gehoord over de brief- heb je nog van anderen commentaar gehad?
Ik ben ook wel benieuwd of er deelnemers waren die wel PCR positief waren maar niet serologisch positief.
En hoe dit wordt beoordeeld. Ja, ik heb nog wat reacties gekregen, zal een nieuwe versie van de brief maken waarin jullie commentaren zijn verwerkt. Verder zijn er inderdaad deelnemers wel PCR positief zonder serologie. Ik geloof een stuk of 10 deelnemers (heb deze blauw gearceerd in de bijlage)? Meer details kun je vinden in de bijlage.

Ik ben ook gevraagd mee te denken over een soort uitslag brief voor oa de Pico studie van IIV en het leek me verstandig verwoordingen in de verschillende brieven op elkaar te laten aansluiten.

Ik zou dus graag willen weten hoe anderen hebben gereageerd- kan dat? Ja, zal commentaar en bijgewerkte versie snel doorsturen.

Hartelijke groet
5.1.2e

Ik zag tijdens de ECCVID een presentatie door 5.1.2e van de covid-home studie uit noordnederland dit plaatje.
Zij hebben gemiddeld 5,3 samples per persoon; hoeveel zijn dat er in de FFX studie? Sowieso meer, minimaal 2 neus/keelwatten, 3 fecesmonsters, 3 speekselmonsters en 3x bloedmonster.
Ik heb nog meer plaatjes van deze studie- laat maar weten als je die ook wilt zien.

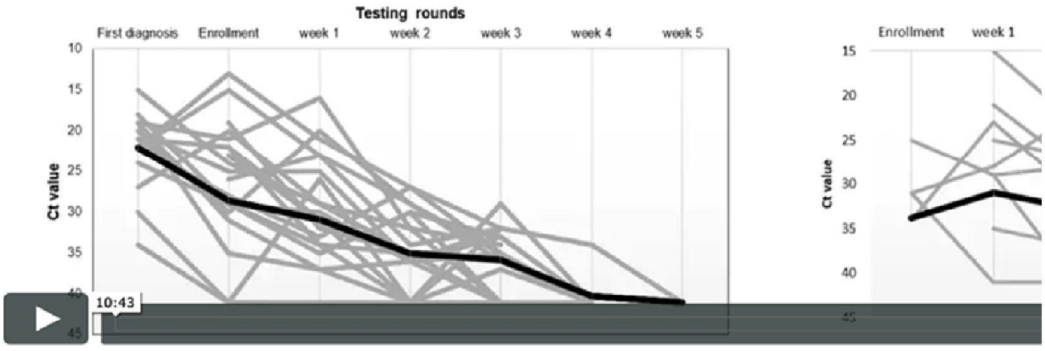
The COVID-HOME study: prospective cohort study of non-hospitalise duration and routes of viral shedding, genetic diversity, and developm

Viral shedding

Samples tested	Total individuals tested (n=49)	Positive individuals	Total number of samples (Mean per person)	Medi shedd (Ran
Nasopharyngeal/throat	49 (100%)	26 (53%)	258 (5.3)	24 (
Stool	16 (33%)	13 (81%)	54 (3.4)	15 (
Urine	16 (33%)	0	49 (3.0)	
Vaginal (females=31)	10 (32%)	1 (10%)	31 (3.1)	
Sperm (males=18)	3 (17%)	0	12 (4.0)	

(* Real me

Nasopharyngeal/throat (n=25)



5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e Dubbel 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/25/2020 2:08:20 PM
Subject: FW: Terugkoppelen uitslagen FFX
Received: Fri 9/25/2020 2:08:21 PM
FFX-COVID-19 Brief informatie uitslagen 22-09-2020 5.1.2e docx

Hoi
Ik zie dat het naar 5.1.2e is gestuurd- wellicht moeten jullie hier ook/in plaats van op het lijstje?

Groet
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: vrijdag 25 september 2020 16:07
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Terugkoppelen uitslagen FFX

Beste 5.1.2e

Ik heb wat opmerkingen gemaakt bij je brief.
Ik vraag me af of het voldoende B2 nivo is qua tekst.
Ik ben daar niet zo goed in- 5.1.2e van de LCI wel.

Ik wil graag meekijken naar de uitslagen als je dat wilt.
Geef maar aan wanneer je dat wilt doen.

Hebben jullie ook naar de resultaten en de interpretatie daarvan per gezin gekeken?
De combinatie van alle resultaten per gezin en of dat nog voor een bepaald individu vragen op kan leveren?
Ik heb denk ik veel van jullie discussies niet meegekregen; ik hoop dat jij of iemand anders mij een beetje kan bijpraten?
Krijgen de huisartsen van de deelnemers de resultaten ook of moeten de deelnemers dat zelf doorsturen?
Dan zou ik daar nog een zin over opnemen.

Groet
5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [(5.1.2e @rivm.nl)[5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl)[5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/25/2020 1:29:45 PM
Subject: aangepast testbeleid voor RIVM medewerkers
Received: Fri 9/25/2020 1:29:46 PM

Beste 5.1.2e

Naar aanleiding van de mededeling tijdens het kernteam dat het testbeleid van RIVM medewerkers voor covid-19 is gewijzigd zou ik mede namens 5.1.2e en 5.1.2e willen vragen wat de precieze afspraken zijn.
Zoals je weet zijn wij in het begin van de corona uitbraak sterk betrokken geweest bij het testbeleid voor MW en met de rol van de bedrijfsarts.
Er werd veelvuldig door de bedrijfsarts een beroep op ons gedaan.

Op een gegeven moment werd besloten om de RIVMers bij de GGD en later teststraten te laten testen waardoor het accent veel meer bij de GGD kwam te liggen.
Blijkbaar is dat nu weer aangepast.
Helaas zijn wij daar als AM helemaal niet bij betrokken- dat vinden we jammer.

Wij zouden graag willen weten wat de afspraken zijn zodat wij bij eventuele vragen van de bedrijfsarts ook weten hoe het zit.

Ik hoor graag van je.

Groet
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 9:06:53 AM
Subject: Doorst: Terugkoppelen uitslagen FFX
Received: Wed 9/23/2020 9:06:53 AM
FFX-COVID-19 Brief informatie uitslagen 22-09-2020 5.1.2e docx

Hoi
Ik zou je de naam nog geven van de Epi- 5.1.2e

Toevallig stuurde ze dit rond- ik neem aan dat ik het door mag sturen aan jou als FFX IDS aanspreekpunt?

Groet

5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 23 september 2020 om 10:40:33 CEST
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Terugkoppelen uitslagen FFX

Beste allen,

Ik heb een brief opgesteld om de uitslagen van de FFX deelnemers terug te koppelen. Ik heb ook een voorbeeld toegevoegd van mogelijke uitslagen per gezin. Hoor graag of deze opzet zo goed is en alle informatie juist is. Ik zal dan per gezin een brief opstellen met alle uitslagen, die zou ik dan nog graag met iemand willen checken, voordat ze verstuurd worden. Sowieso komen er nog wat speeksel uitslagen bij geloof ik?

Groeten,
5.1.2e

Met vriendelijke groet,
5.1.2e
5.1.2e

RIVM Centrum voor Epidemiologie en Surveillance van Infectieziekten (EPI)
Respiratoire Infecties (RES) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T +31 (0)30 5.1.2e | **E** 5.1.2e @rivm.nl
Aanwezig op 5.1.2e

RIVM National Institute for Public Health and the Environment
Centre for Epidemiology and Surveillance of Infectious Diseases (EPI)
PO Box 1 | 3720 BA Bilthoven | the Netherlands
http://www.rivm.nl

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/18/2020 10:31:04 AM
Subject: RE: 5.1.2a bericht over PCR kit die niet goed is - graag reactie
Received: Fri 9/18/2020 10:31:04 AM

Beste 5.1.2e

Dit komt terug op de aktiepuntenlijst van het SO dus ik zou het graag kunnen beantwoorden.

Ik heb niets gehad via de NVMM , en 5.1.2e en 5.1.2e ook niet.

Ik zou graag willen weten hoe dit is gelopen- wie er voor de NVMM op de lijst staat mbt betrokken bij COVID-19. Ik krijg (denk ik) de meeste andere stukken wel.

Ik hoor graag van je

Groet
5.1.2e

From: 5.1.2i < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 9 september 2020 15:32
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: 5.1.2a bericht over PCR kit die niet goed is - graag in SO-verslag opnemen

Dag 5.1.2e
Zou jij het betreffende bericht van de NVMM evt kunnen doorsturen? Groeten, 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: Saturday, September 5, 2020 5:07 PM
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2i < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: 5.1.2a bericht over PCR kit die niet goed is - graag in SO-verslag opnemen

Hoi,

Prima. Zoals gezegd is het al wel verstuurd via de NVMM.

Gr 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zaterdag 5 september 2020 17:06
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2i < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: 5.1.2a bericht over PCR kit die niet goed is - graag in SO-verslag opnemen

Hoi 5.1.2e
Dank voor het doorsturen- ik had de referentie niet en bij navraag bleek 5.1.2e het ook niet te hebben. Ik was er nog niet aan toe gekomen om het bij 5.1.2e na te vragen.
Volgens 5.1.2e werd de test in NL niet gebruikt.

5.1.2e – we hebben dit in het RT besproken en ook in het SO.
Volgens mij was iedereen het over eens dat het geen goed idee is om het als labinf@ct te sturen maar dat het wel als buitenland signaal voor het SO kon dienen.
We doen dat wel vaker: bijv. een probleem met C trachomatis in de diagnostiek waardoor patienten werden gemist- ik geloof dat dat ook in Zweden speelde.
Het is dus geen precedent.

Ik denk dat het wel goed is om te waarschuwen voor dit soort zaken maar er niet teveel tijd en moeite in te steken.

Ik probeer een kort berichtje te maken.

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zaterdag 5 september 2020 14:51
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2i < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: 5.1.2a bericht over PCR kit die niet goed is - graag in SO-verslag opnemen

Hoi,

Is in mijn ogen geen onderwerp voor het SO. Bovendien heft dit dan precedentwerking dat we meer lab technische berichten gaan opnemen in het SO in de toekomst? Lijkt me niet. Maar goed, het berichtje is reeds verspreid onder de NVMM.

Gr 5.1.2e

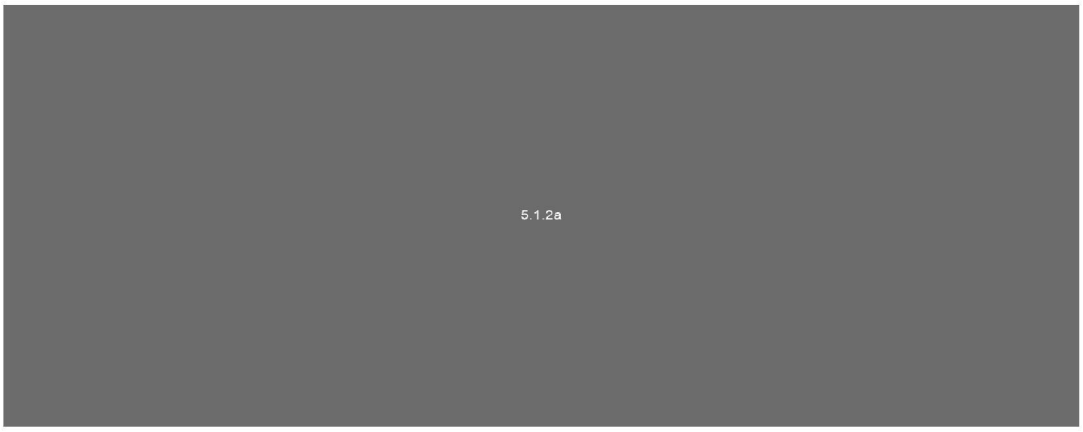
From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zaterdag 5 september 2020 14:22
To: 5.1.2i < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: 5.1.2a bericht over PCR kit die niet goed is - graag in SO-verslag opnemen

Dag collega's,

Er was een/twee weken terug een 5.1.2a bericht over een niet goede PCR-kit. Deze wordt naar alle waarschijnlijkheid niet in Nederland gebruikt, daarom komt er geen labinf@ct over, maar leek het ons (Respons Team Covid-19) wel goed om er een stukje aan te wijten in het SO-verslag.
Meelezers: 5.1.2e

Groet, 5.1.2e

5.1.2a



5.1.2e
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (postbak 5.1.2e
3720 BA Bilthoven
Tel: 030 - 5.1.2e
Mob: 06 5.1.2e

5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/11/2020 3:10:46 PM
Subject: RE: herinfecties: afstemming EPI LCI IDS IIV
Received: Fri 9/11/2020 3:10:47 PM

Ok
Dank voor het doorgeven – ik zal na volgende week 5.1.2e op de hoogte houden
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 11 september 2020 14:28
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: herinfecties: afstemming EPI LCI IDS IIV

Hoi,

Ik heb even kort met 5.1.2e afgestemd. Ik ben contactpersoon vanuit de lci, maar omdat het om een vrij medisch inhoudelijk dossier gaat, moet er ook een arts van de LCI bij. Dat zal 5.1.2e worden. Zij weet alleen nog niet dat zij dit dossier krijgt, dus ik zal haar volgende week eerst bijpraten, maar dan weet je ervan.

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 11 september 2020 13:28
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e)' <5.1.2e @amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: herinfecties: afstemming EPI LCI IDS IIV

Ter info
Ik heb vandaag met 5.1.2e (LCI) besproken wat wij doen- 5.1.2e is de komende weken hopelijk met hele andere zaken bezig.
Daarna heb ik met 5.1.2e overlegd die nu intern coordineert bij EPI- resp inf.

Ik heb aan 5.1.2e en 5.1.2e een email gestuurd met het verzoek nog een vraag over de 5.1.2e van de herinfectie toe te voegen.

De lijst met sera is bij 5.1.2e – zij geeft ze komende week aan 5.1.2e (10 microliter)

Donderdag gaan we met een klein clubje overleggen – daarna volgt mogelijk een groter overleg.

Dan is iedereen weer op de hoogte

Hartelijke groet
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: vrijdag 11 september 2020 13:17
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: herinfecties registratie in OSIRIS

5.1.2e,
Goed je even in je nieuwe (en oude) hoedanigheid te hebben gesproken.

Zou jij kunnen aangeven hoe vaak in OSIRIS wordt gemeld dat er mogelijk sprake in van herinfectie?

Als ik het goed begrijp is er een controleslag die gemaakt wordt bij de OSIRiS meldingen waarbij jullie nagaan waarom iemand mogelijk twee keer in het systeem staan.
En dat is de enige reden om ernaar te kijken.

Als er dan sprake is van een herinfectie zou dat in OSIRIS moeten kunnen worden vermeld als ik het goed heb.
En kunnen we daar dan ook op zoeken of staat het in een vrij veld waar niet op gezocht kan worden?

Zoals je weet hebben we een herinfectie clubje bij IDS bestaande uit mijzelf, 5.1.2e , 5.1.2e , 5.1.2e , 5.1.2e , 5.1.2e en een aios 5.1.2e . We werken samen met 5.1.2e en 5.1.2e van LCI- zij zijn begonnen met een casus register;
5.1.2e van IIV is ook betrokken.

Bij EPI gaat hoop ik de CONTEST studie lopen : 5.1.2e en 5.1.2e trekken dat.
Wij zijn de materialen van de patienten uit het casus register waarvan ook materiaal beschikbaar is aan het testen: bij voldoende lage Ct waarde liefst van beide episoden een sequencing; als er serum is ook serologie met een uitgebreid pakket.
Daarnaast zijn 5.1.2e en 5.1.2e in samenwerking met Tilburg (ETZ 5.1.2e) bezig met het opzetten van een herinfectie studie.

Ongetwijfeld lopen er elders ook nog studies waar ik niet van weet- maar bij mijn weten is dit wat er bij het CIb loopt.

Hartelijke groet
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 11 september 2020 09:39
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: En nog een paar mogelijke herinfecties

Hoi 5.1.2e

Ik had het hier gisteren al even kort over: onduidelijkheid in herinfecties en rol van EPI?
Ter bespreking zo na het CO,
Groet 5.1.2e

From 5.1.2i < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 9 september 2020 16:16
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: En nog een paar mogelijke herinfecties

Ha 5.1.2e

Hier nog even over doorgepraat met 5.1.2e bij GGD Gelderland Zuid kregen we bericht terug dat ze hier niet achteraan gaan omdat ze gewoon geen capaciteit hebben.
De vraag is of de GGD Amsterdam nu met onderstaande vraag wel aan de slag gaat. Wij denken van niet. Ook zij zijn druk en bovendien wordt door 5.1.2e van epi-surveillance nog uitgezocht (bij 5.1.2e) hoe deze meldingen opeens vanuit hen gerapporteerd worden.
Dus vraag is of en hoe we hiermee om moeten gaan. Ik zie/spreek je vrijdag.

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 9 september 2020 15:22
To: 5.1.2i 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: En nog een paar mogelijke herinfecties

Ok interessant.
Graag!

Ook even ter info naar 5.1.2e

From: 5.1.2i < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 9 september 2020 13:09
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: En nog een paar mogelijke herinfecties

Hoi 5.1.2e
Het lijkt toch wel goed te gaan met herinfecties vanuit epi, zie hieronder. Kennelijk houdt 5.1.2e dat in de gaten?
Zal ik ook deze weer nabellen?
Groet 5.1.2e

From: 5.1.2i < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 9 september 2020 12:55
To: 5.1.2i < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: En nog een paar mogelijke herinfecties

Hoi LCI voorwachten,

Nog meer mogelijke herinfecties.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 9 september 2020 12:51
To: 5.1.2i < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: En nog een paar mogelijke herinfecties

Hoi 5.1.2e

Ik heb nog een paar mogelijke herinfecties uit Amsterdam.

Groeten,
5.1.2e

OSIRISNR	Dubbel? Ja/Nee	Wissen? Ja/Nee	Opmerking	EIGENAAR	STATUS	GGD	Melding ontvangen	Datum 1e positieve uitslag
5.1.2e		nee	mogelijk herinf	G-AMSTERDAM	AccoordLCI	GGD Amsterdam	2020-08-18	2020-08-17
		nee	mogelijk herinf	G-AMSTERDAM	AccoordLCI	GGD Amsterdam	2020-04-27	2020-04-26
		nee	mogelijk herinf	G-AMSTERDAM	AccoordLCI	GGD Amsterdam	2020-08-20	2020-08-20
		nee	mogelijk herinf	G-AMSTERDAM	AccoordLCI	GGD Amsterdam	2020-05-09	2020-05-08
		nee	mogelijk herinf	G-AMSTERDAM	AccoordLCI	GGD Amsterdam	2020-08-29	2020-08-29
		nee	mogelijk herinf	G-AMSTERDAM	AccoordEPI	GGD Amsterdam	2020-04-04	2020-04-04

	klachtenvrij >8 wk	leeftijd	10-19 jr	20-49	50-70	>70	totaal	
M	8	10-85 jr	2	2	3	1	8	
V	7	22-54 jr	0	5	2		7	
	niet of <8wk klachtenvrij							
M	3	51-64			3		3	
V	2	23 en57		1	1		2	
	onbekend							
V	2	64 en 78			1	1	2	
totaal			2	8	10	2	22	
resultaten	serologie:							
	leeftijd	MV	unilabnr	IDS serol. 2 Wantai ratio (>1 = pos)	IDS VNT (grens pos: 10)			
1	10	M	4752000007	23.52	80			
2	47	M	4752000008	22.74	30			
3	55	M	4752000009	23.53	320			
4	54	V	4752000005	23.64	560			
5	18	M	4752000006	25.24	15			
15	46	V	4752000010	0.66	<10			
18	22	V	4752000014	27.04	VNT50%: 1:40 en VNT90%: 1:10			
23	85	M	475200020	21.19	VNT50 1:40; VNT90 <10			
24	32	V	4752000019	19.06	VNT50 1:40; VNT90 <10			
25	59	M	4752000015	22.01	VNT50: 1:80; VNT90: 1:15			
29	50	v	4752000023	16.86	VNT50: 1:20; VNT90: <10			
32	31	V	4752000024	11.11	VNT50 <10			
34	22	V	4752000025	24.00	VNT50 <10			
36	61	M	4752000033	26.42	VNT50: 1:40; VNT90: 1:10			
39	31	M	4752000034	20.41	VNT50 1:15; VNT90 <10			
klachtenvrije periode opzoeken niet zeker								
37	64	V	4752000018	23.95	VNT50 1:560			
38	78	v	4752000021	19.06	VNT50%: 1:560 en VNT90%: 1:240			
klachtenvrij < 8weken								
17	52	M	4752000011	21.38	VNT50 <1:10			
19	51	M	4752000012	18.46	VNT50: 1:60; VNT90: 1:10			
20	64	M	4752000013	0.02				
26	57	V	4752000016	23.44	VNT50: 1:60; VNT90: 1:20			
30	23	V	4752000022	23.38	VNT50 1:20; VNT90 1:10			
serologie bij klachtenvrij >8 wk								

wantai			VNT 50 < 10	VNT 10-50	VNT >50			
neg (<1.0)	1		1					
ratio 1-10	0							
ratio 10-20	3		1	2				
ratio > 20	11		1	6	4			
niet of <8wk klachtenvrij								
neg (<1.0)	1		nb					
ratio 1-10								
ratio 10-20	1				1			
ratio > 20	3		1	1	1			
onbekend								
ratio > 20	2				2			
totaal	22		4	9	8			

wantai neg	ratio 1-10	ratio 11-20	ratio > 20		VNT 50 < 10	VNT 10-50	VNT >50	
			8			5	3	
1		3	3		3	3	1	
1		1	1		1		1	
			2			1	1	
		1	1				2	
2		5	15		4	9	8	
IDS PCR 1		**Ct**						
4732004240		staat open						
4732004241		staatopen						
4732004803		Ct 31.0	NGS geen uitslag uitsturen.					
4732004848		Ct 34.9	Monster POSITIEF in de PCR testen voor SARS-CoV-2.NGS JC7-8-2020.					
4732004847		Ct E neg,RdF	Monster POSITIEF in de PCR t		4732004798 maart 2020 PCR neg			
4732004846		Ct 27.6	NGS JC7-8-2020.					
nvt								
4732004607		Ct 32 en 34						
4732004635		Ct 20						
4732004849		Ct 33.5						

	leeftijd	MV	unilabnr	aantal dagen 2eEZD afname serum	IDS serol. 2 Wantai ratio (>1 = pos)	IDS VNT (grens pos: 10)		
1	10	M	4752000007		23.52	80		
2	47	M	4752000008		22.74	30		
3	55	M	4752000009		23.53	320		
4	54	V	4752000005	4	23.64	560		
5	18	M	4752000006	7	25.24	15		
15	46	V	4752000010	3	0.66	<10		
17	52	M	4752000011	7	21.38	VNT50 <1:10		
18	22	V	4752000014	29	27.04	VNT50%: 1:40 en VNT90%: 1:10		
19	51	M	4752000012	10	18.46	VNT50: 1:60; VNT90: 1:10		
20	64	M	4752000013	3	0.02			
23	85	M	4752000020	14	21.19	VNT50 1:40; VNT90 <10		
24	32	V	4752000019	12	19.06	VNT50 1:40; VNT90 <10		
25	59	M	4752000015	6	22.01	VNT50: 1:80; VNT90: 1:15		
26	57	V	4752000016		23.44	VNT50: 1:60; VNT90: 1:20		
29	50	v	4752000023	14	16.86	VNT50: 1:20; VNT90: <10		
30	23	V	4752000022	5	23.38	VNT50 1:20; VNT90 1:10		
32	31	V	4752000024	6	11.11	VNT50 <10		
34	22	V	4752000025		24.00	VNT50 <10		
36	61	M	4752000033	19	26.42	VNT50: 1:40; VNT90: 1:10		
37	64	V	4752000018		23.95	VNT50 1:560		
38	78	v	4752000021		19.06	VNT50%: 1:560 en VNT90%: 1:240		
39	31	M	4752000034	7	20.41	VNT50 1:15; VNT90 <10		

554807

	IDS PCR 1		Ct	2e EZD	afname serum
				16-Jun	6/28/2020
				22-Jun	6/28/2020
				25-Jun	6/28/2020
	4732004240		staat open	4-Jun	6/8/2020
	4732004241		staatopen	1-Jun	6/8/2020
				6-Jul	7/9/2020
	nvt			7/9/2020	7/16/2020
	4732004803		Ct 31.0	25-Jun	7/24/2020
	4732004607		Ct 32 en 34	7/11/2020	7/21/2020
	4732004635		Ct 20	7/11/2020	7/14/2020
	4732004848		Ct 34.9	21-Jul	8/4/2020ontvangst
	4732004847		Ct E neg,RdRP 34.2	7/18/2020	7/30/2020
				7/22/2020	7/28/2020ontvangst
					7/25/2020
				7/31/2020	8/14/2020ontvangst
	4732004849		Ct 33.5	7/31/2020	8/5/2020
				8/11/2020	8/17/2020
					8/20/2020
				8/5/2020	8/24/2020
					7/29/2020ontvangst
	4732004846		Ct 27.6		7/19/2020
				8/19/2020	8/26/2020

554807

ID	leeftijd	MV	unilabnr	IDS serol. 2 Wantai ratio (>1 = pos)	IDS PCR 1	Ct	
4	54	V	4752000005	23.64	4732004240	staat open	
5	18	M	4752000006	25.24	4732004241	staatopen	
19	51	M	4752000012	18.46	4732004607	Ct 32 en 34	
20	64	M	4752000013	0.02	4732004635	Ct 20	
18	22	V	4752000014	27.04	4732004803	Ct 31.0	NGS geen uitslag ui
37	64	V	4752000018	23.95	4732004846	Ct 27.6	NGS JC7-8-2020.
24	32	V	4752000019	19.06	4732004847	Ct E neg,RdRP 34.2	NGS JC7-8-2020
23	85	M	475200020	21.19	4732004848	Ct 34.9	NGS JC7-8-2020
30	23	V	4752000022	23.38	4732004849	Ct 33.5	

tsturen.

4732004798 maart 2020 PCR neg

554807

	klachtenvrij >8 wk	leeftijd	10-19 jr	20-49	50-70	>70	onbekend	totaal
M	6			2	1	3		6
V	6			2		2	2	6
niet klachten vrij of <8 wk								
V	4			1	1	1	1	4

Betreft: Overeenkomst Moleculair diagnostische Covid-19 capaciteit van het ministerie van VWS

Geachte heer, mevrouw,

Zoals u wellicht via het ministerie van VWS of de LCDK heeft vernomen is Menarini Benelux geselecteerd als een van de aanbieders voor moleculaire diagnostische Covid-19 capaciteit door het ministerie van VWS.

Via deze brief willen wij u graag op de hoogte brengen van de aanbieding die wij hebben gedaan in de aanbesteding van VWS.

Wij bieden de volgende instrumenten aan:

- Hamilton STAR systemen voor de RNA extractie uit de primaire tubes en twee Biorad CFX96 systemen (per Hamilton STAR systeem) voor de detectie van de COVID-19 testen, zowel de extractie en de detectie systemen betreffen open systemen. Het Hamilton STAR systeem kan vanuit de primaire tubes de extractie uitvoeren, bij een tweede sessie op hetzelfde systeem wordt de set-up van de PCR platen uitgevoerd





Tevens bieden wij volgende hoog-kwalitatieve reagentia aan:

- MagBio HighPrep Viral DNA RNA kit voor de extractie

- KH RADI Covid-19 detection kit, kwalitatief hoogwaardige test en als zeer goed beoordeeld in een vergelijkende studie van het RIVM[1] en op de Finddx.org[2] database.

[1] Comparison of commercial RT-PCR diagnostic kits for COVID-19
[2] https://www.finddx.org/covid-19/sarscov2-eval-molecular/molecular-eval-results/

Menarini Benelux NV/SA – Division Diagnostics – De Kleetlaan 3 – B-1831 Machelen (Diegem) – Belgium
Tel. +32 (0)2 721.49.30 – Fax +32 (0)2 721.50.49 – email: [redacted]@menarinidiagnostics.be – www.menarinidiagnostics.be
RPM Bruxelles RPR Brussel / VAT BE 0403.075.481

Branch office in the Netherlands: Europalaan 2, NL-5232 BC 's Hertogenbosch (Den Bosch)
Tel. +31 (0)40 208.20.00 – Fax +31 (0)40 204.21.84 – email: [redacted]@menarinidiagnostics.nl – www.menarinidiagnostics.nl
VAT NL 009.664.750 B01 / KvK Eindhoven nr. 17085642



Viral Lysis Buffer / ProK Solution / Nuclease-free Water
NBE (yield enhancer) / RDW Buffer / MAG-S1 Particles



Als bijlagen bij deze brief zijn de brochures van de verschillende producten bijgevoegd:

- Brochure HAMILTON STAR
- Brochure Bio-Rad CFX96
- Brochure MagBio HighPrep Viral DNA RNA kit
- Brochure KH RADI Covid-19 detectie kit

Het team van Menarini Diagnostics Benelux staat graag tot uw beschikking voor meer informatie.

Aarzel niet om contact met ons op te nemen!

Vriendelijke groeten,

5.1.2e
Field Sales Manager Labo Benelux
5.1.2e @menarinidiagnostics.be
+32 (5.1.2e

5.1.2e
Product Manager Labo Benelux
5.1.2e @menarinidiagnostics.be
+32 (5.1.2e

5.1.2e
Sales Product Specialist Laboratory Products
5.1.2e @menarinidiagnostics.nl
+31 (0) 5.1.2e

5.1.2e
Account Manager Laboratory Products
5.1.2e @menarinidiagnostics.nl
+31 (0) 5.1.2e

5.1.2e
Marketing Manager Benelux
5.1.2e @menarinidiagnostics.nl
+31(0) (5.1.2e

A.MENARINI diagnostics

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/30/2020 11:59:57 AM
Subject: RE: Informatiebrief Eurofins Clinical Diagnostics - Ct-waarde afkapgrens?
Received: Wed 9/30/2020 11:59:58 AM

Besten,

5.1.2e allemaal al bekend en wordt in diverse groepen over gesproken.

Er is geen generieke Ct afkapwaarde en die gaat er niet komen ook.

CoronIT heeft, negative, positive, indeterminate en binnenkort ook nog equivocal. Wie de lead heeft in definiëren wat er in CoronIT moet komen en wat niet en wie daarvoor geconsulteerd wordt is mij niet duidelijk. Dus, schiet de berichtgever niet af. Ik ben er niet bij betrokken geweest.

Taskforce 5.1.2e diagn gaat brief over Ct waarden sturen aan 5.1.2e.

De kit die Synlab Duitsland gebruikt heeft één gen en een afkapwaarde van Ct 35. Ct boven 35 zegt de kit:

Samples with a CT value of > 35 are within the detection limit. It should be noted that the detection limit of the RT-PCR depends on the sample matrix, the Cycler and the RNA extraction and can vary accordingly. We therefore recommend that these samples be assessed as inconclusive, examine the individual curves for sigmoidity and requesting a corresponding follow-up sample taking into account the clinical symptoms. The appropriately trained personnel are responsible for assessing these samples.

In evalutie van testresultaten van Synlab Duitsland en in overleg met hen is besloten dat zij door kunnen gaan met rapporteren van Ct > 35 'inconclusive' resultaten als 'indeterminate' in CoronIT, met daarbij de standaard te kiezen mededeling: "Resultaat bij herhaling niet te beoordelen. Indien klinisch relevant aub opnieuw materiaal insturen."

Eurofins gebruikt een heel andere test met 2 genen en hanteert een afkapwaarde >= 39 bij single gene positive om resultaten in CoronIT als indeterminate te rapporteren. Eurofins is uitgebreid bekeken en wat zij genereren klopt met wat we bij RIVM confirmeren. Geen foutief positief resultaten dus. Ik heb LCDK geadviseerd:
In conclusion, there is no evidence that the RT-PCR assays utilized at the Eurofins laboratory generates false positive signals, even if Ct is higher than 39. Therefore, the increased percentage positive is a valid observation, assuming the original laboratory has similar performance. Therefore, cross validation of the original laboratory with similar specimens used for the current confirmations is recommended to find out whether the observed increase in percentage positives is true or a result of underreporting by the original laboratory.

LCDK is nog in beraad wat ze met ander lab of andere labs willen doen ivm crossvalidatie. Ik weet niet welke labs eerder voor de teststraten met nu hogere prevalentie getest hebben.

Heel graag eea aan GGD/GHOR collega's doorgeven zodat zij juist geïnformeerd zijn.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 30 september 2020 12:39
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Informatiebrief Eurofins Clinical Diagnostics - Ct-waarde afkapgrens?

Hoi,

Weten jullie waar die afgesproken CT-waarde afkapgrens van 35 vandaan komt? Is dat echt vanuit 'het RIVM' afgesproken? Dat is toch niet zo hard tussen testsystemen en labs te stellen. Bovendien geeft de Panther helemaal geen Ct-waarden. Eigenlijk

zou er een vierde uitslag naast pos, neg en niet interpreteerbaar moeten komen, iets van laag-positief, maar dat moet dan per lab en testsysteem worden vastgesteld waar de grens ligt. Is dan aan GGD en LCI om daar wel of geen BCO op te doen; laag-pos betekend niet automatisch geen recente infectie, kan ook aan andere factoren zoals kwaliteit van afname liggen.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @vggm.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 12:00
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdzl.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.groningen.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @certe.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.groningen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdhvb.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @ggdhaaglanden.nl; 5.1.2e (GGD) < 5.1.2e @ggdzhz.nl>; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @ggdhollandsnoorden.nl) < 5.1.2e @ggdhollandsnoorden.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdru.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @vggm.nl>
Onderwerp: RE: Informatiebrief Eurofins Clinical Diagnostics

Wij gaan ook over op Duits lab (Synlab?).

Vanuit LCDK: Er is vanuit het RIVM een CT-waarde afkapgrens afgesproken, deze ligt op 35. De verwachting is dus niet dat er extreme positieve percentages uit zullen komen zoals in Groningen of in onze regio bij NOG (beiden Eurofins)
Het lab staat nog niet in de lijst van het LCI met labs, maar die is nog niet up-to-date. Het heeft zou alle validaties vanuit RIVM doorstaan hebben.

Dit is wat wij hier aan info hebben.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Afdeling Infectieziektebestrijding VGGM

T: 088- 5.1.2e

E: 5.1.2e @vggm.nl

W: www.vggm.nl

Gelderland-Midden

OOK IK ZET MIJ IN TEGEN ANTIBIOTICARESISTENTIE
DAARWORDTIEDEREENBETERVAN.NL/HANDTEKENING

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdzl.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 11:12
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.groningen.nl>; 5.1.2e @rivm.nl' (5.1.2e @rivm.nl) < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @certe.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.groningen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdhvb.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @ggdhaaglanden.nl; 5.1.2e (GGD) < 5.1.2e @ggdzhz.nl>; 5.1.2e 5.1.2e (5.1.2e @ggdhollandsnoorden.nl) < 5.1.2e @ggdhollandsnoorden.nl>; 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl) < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @vggm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdru.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @vggm.nl>
Onderwerp: RE: Informatiebrief Eurofins Clinical Diagnostics

Hi 5.1.2e

Dit is inderdaad lastig. In Duitsland wordt in het algemeen een test als positief afgegeven bij een PCR < 40.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.groningen.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 10:42
Aan: 5.1.2e @rivm.nl' (5.1.2e @rivm.nl) < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @certe.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.groningen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdhvb.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @ggdhaaglanden.nl; 5.1.2e (GGD) < 5.1.2e @ggdzhz.nl>; 5.1.2e 5.1.2e (5.1.2e @ggdhollandsnoorden.nl) < 5.1.2e @ggdhollandsnoorden.nl>; 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl) < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @vggm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdru.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @vggm.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdzl.nl>
Onderwerp: FW: Informatiebrief Eurofins Clinical Diagnostics

Hoi 5.1.2e

Voor de corona screening zijn wij door het LCDK veroordeeld tot Eurofins. In de bijlage staat de informatie uitgeschreven dat zij alle testuitslagen met een CT,39 als positief waarderen. Uitlezen van de curve of hertesten behoort niet tot de mogelijkheden en de ct waarde wordt ook niet automatisch meegeleverd. Op uitdrukkelijk verzoek heeft men CT waardes achteraf ter beschikking gesteld waaruit blijkt dat tegen de 20 % van de uitslagen een ct waarde heeft tussen de 35 en 39. Dat zou kunnen betekenen dat we een fors aantal testen als fout positief behandelen. Dat lijkt mij op zijn minst hoogst ongewenst en uiteraard heeft dit nogal wat ongewenste implicaties: medisch ethisch, economisch etc. Hoe hiermee om te gaan is de vraag: in een andere setting zou je dan opnieuw kunnen gaan testen maar dat is in de huidige situatie volstrekt onmogelijk.....

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Arts M&G Infectieziektenbestrijding
Regionaal arts consulent Noord Nederland LCI/RIVM
5.1.2e

Tel: 050 5.1.2e
Mob:06 5.1.2e
5.1.2e @ggd.groningen.nl
Aanwezig: 5.1.2e
Bezoekadres: Hanzeplein 120, 9713 HW Groningen
Postadres: Postbus 584, 9700 AN Groningen

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.groningen.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 15:08
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.groningen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.groningen.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.groningen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.groningen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.groningen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.groningen.nl>
Onderwerp: FW: Informatiebrief Eurofins Clinical Diagnostics

Ter info over de test bij Eurofins.
Afkapwaarde idd van 39 en er is bij het lab geen ruimte voor herhalingstesten, bij twijfel.

Groeten 5.1.2e

5.1.2e
Arts M&G, Infectieziektebestrijding
Stafarts RVP
GGD Groningen
T: 050- 5.1.2e
M: 06- 5.1.2e

Aanwezig: 5.1.2e

www.ggd.groningen.nl

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @nmdl-lcpl.nl>
Verzonden: vrijdag 25 september 2020 15:36
Onderwerp: Informatiebrief Eurofins Clinical Diagnostics

Geachte heer / mevrouw,

Op verzoek van het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) voeren wij (een deel) van uw coronatests uit. Om onze samenwerking zo voorspoedig
mogelijk te laten verlopen, sturen wij u bijgevoegde informatiebrief.

In bijgevoegde brief vindt u o.a. een stappenplan van het afnameproces.
Hierbij is het zeer belangrijk dat de swab(s) in het buisje met transport medium worden geplaatst en de dop goed op het buisje wordt gedraaid.
Meerdere samples konden namelijk de afgelopen periode niet in behandeling worden genomen, omdat er geen swab aanwezig was of het buisje lekte.

Verder vindt u in de brief o.a. informatie over het Eurofins laboratorium, de test die gebruikt wordt, de rapportage van de uitslagen en facturatie.

Mocht u naar aanleiding van deze brief nog vragen hebben, kunt u ons bereiken op telefoonnummer 088- 5.1.2e

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

NMDL-LCPL
Visseringlaan 25
2288 ER Rijswijk
Nederland

De informatie verzonden met deze e-mail is vertrouwelijk en uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n) of diens gemachtigde(n). Indien u deze e-mail per abuis heeft ontvangen, wordt u verzocht dit bericht aan de afzender te retourneren en vervolgens te vernietigen. Verder willen wij u erop wijzen wanneer u niet de geadresseerde bent, het doorsturen, kopiëren of verspreiden van de inhoud van deze e-mail verboden is.

Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden maakt bij e-mail gebruik van SSL/TLS zodat gegevens via een beveiligde verbinding worden uitgewisseld. Wij vragen u om er zorg voor te dragen dat SSL/TLS ook aan uw zijde ingericht is. Uw provider of ict ondersteuningspartij kan u hierbij helpen. Alleen als beide kanten dit instellen is e-mail beveiligd.

DISCLAIMER.

Deze e-mail is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Gebruik van de inhoud ervan door anderen dan de geadresseerde is niet toegestaan.

Mocht deze e-mail niet voor u bestemd zijn, wilt u deze dan terugsturen en vernietigen?

Openbaarmaking, vermenigvuldiging en verspreiding van deze e-mail is niet toegestaan.

Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden staat niet in voor de juiste en volledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mail,

noch voor de tijdige ontvangst daarvan.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/24/2020 6:46:37 PM
Subject: RE: vragen vanuit de huisartsen
Received: Thur 9/24/2020 6:46:38 PM

Prima , ik zit wel in ECCVID en RT WNV Russen 10-12. Geen info over tot nu

Groet
5.1.2e

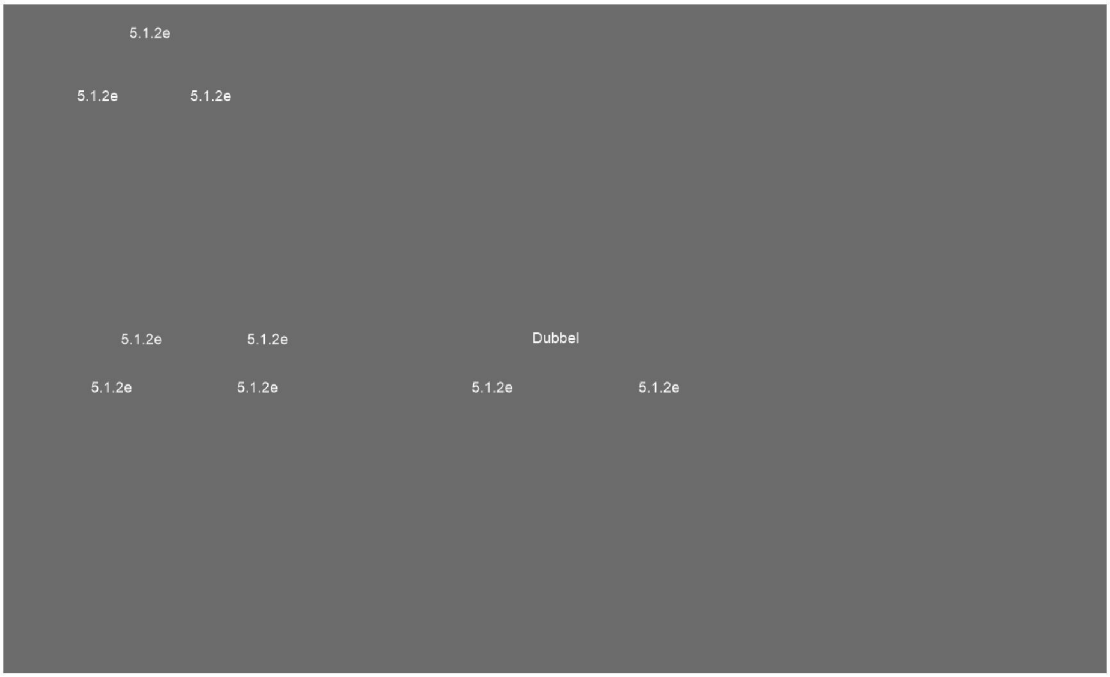
Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 24 september 2020 om 17:53:08 CEST
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: vragen vanuit de huisartsen

Morgen even kijken wie hier tijd voor heeft?

Ik heb even naar die website gekeken; belangrijkste in hun betoog is dat ondanks de toename aan positief geteste mensen er niets zou gebeuren aan ziekenhuisopnames en IC-patienten. Ze noemen gegevens tot ongeveer 18 september. Opnames, ook IC stijgen inmiddels afgelopen dagen wel duidelijk wel, zelfs zoveel dat sommige ziekenhuizen al praten over uitplaatsen/afschalen van non-COVID-zorg.
Aantal patienten op de ICs met COVID zijn in een week van 50 naar ruim honderd gegaan, als deze verdubbelingstijd zo doorgaat zitten we over 4 weken op 1600 patienten, meer dan toen we in april op het maximum zaten. Wat vinden de modelleurs hiervan, is het bij het RT ter sprake geweest?

Groet,

5.1.2e



To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/7/2020 3:28:29 PM
Subject: RE: Kamervragen
Received: Mon 9/7/2020 3:28:30 PM

Hoi 5.1.2e

Daar ging de vraag niet over. De vraag ging over geaccrediteerd zijn voor het doen van covid-diagnostiek. Mijn antwoord was correct. Klopt wel wat jij zegt als het gaat om aanvraag ISO 15189 accreditatie. Dat onderscheid moet dan misschien eerst nog duidelijk gemaakt worden en dat de vraagsteller voor zijn/haar vragen niet juist de term accreditatie gebruikt.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 7 september 2020 17:18
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e)' < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Kamervragen

Beste 5.1.2e
Voor de laatste vraag: *Kunt u daarbij tevens benoemen hoeveel Nederlandse laboratoria wel een accreditatie-aanvraag hebben gedaan, maar deze accreditatie niet hebben gekregen?"*

Het RIVM is geen accrediterende instantie dus wij hebben geen inzicht in of er labs zijn die ***deze accreditatie*** niet hebben gekregen.
Het is wellicht nog van belang om erop te wijzen dat er een groot verschil is tussen de verschillende accreditaties. Alle laboratoria die een accreditatie hebben door de Raad voor Accreditatie zijn te vinden op hun website. Daarbij kan het om verschillende soorten accrediatie gaan. Wij hebben het liefst een iso 15189 accrediatie met een flexibele scope in het medische werkveld omdat daarmee de hele keten is geborgd.
De labs die iso 9001 zijn geaccrediteerd zijn niet te vinden op de RvA site.

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 7 september 2020 16:45
To: 5.1.2e)' < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Kamervragen

Beste 5.1.2e

Ik stuur dit antwoord ook nog even aan onze juristen en arts-microbioloog om te checken op juistheid.

"Kunt u aangeven aan welke wet- en regelgeving en noodzakelijke afspraken diagnostische laboratoria moeten voldoen voor covid-diagnostiek in Nederland?

Dit staat beschreven in: https://www.nvmm.nl/media/3638/kwaliteitsdocument-covid-19-diagnostiek.pdf

Klopt het dat arts-microbiologen verplicht lid moeten zijn van Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM)? Zo ja, waarom?"

Het is in Nederland niet strikt noodzakelijk om als arts-microbioloog lid te zijn van de NVMM.

"Kunt u aangeven hoeveel Nederlandse diagnostische laboratoria op dit moment geaccrediteerd zijn voor het doen van covid-diagnostiek?

Laboratoria worden niet geaccrediteerd voor COVID-19 diagnostiek. Het RIVM is geen accrediterende instantie. Om de kwaliteit te bewaken van deze diagnostiek wordt een validatie en verificatie uitgevoerd. Details over de kwaliteitscriteria staan beschreven in hoofdstuk 6. Laboratoria van: https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/aanvullend. Daar staan ook de laboratoria die voldaan hebben aan die kwaliteitscriteria; nu 64 in getal.

Kunt u daarbij tevens benoemen hoeveel Nederlandse laboratoria wel een accreditatie-aanvraag hebben gedaan, maar deze accreditatie niet hebben gekregen?"
Er zijn geen medisch microbiologische laboratoria of andere laboratoria die de kwaliteitstoets niet met goed gevolg hebben gedaan. Wel hebben sommige laboratoria hun technieken moet optimaliseren om aan de kwaliteitstoets te voldoen. Dat is niet ongewoon bij de introductie van een nieuw pathogeen en nieuwe diagnostiek. Daarom is er ook een kwaliteit toetsing programma.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Sent: maandag 7 september 2020 14:04
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Kamervragen

Beste 5.1.2e,

Wij hebben de volgende Kamervragen ontvangen. 5.1.2e wist mij te vertellen dat jij de antwoorden hierop kon geven. Heb jij tijd om ons hierbij te helpen?

"Kunt u aangeven aan welke wet- en regelgeving en noodzakelijke afspraken diagnostische laboratoria moeten voldoen voor covid-diagnostiek in Nederland? Klopt het dat arts-microbiologen verplicht lid moeten zijn van Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM)? Zo ja, waarom?"

"Kunt u aangeven hoeveel Nederlandse diagnostische laboratoria op dit moment geaccrediteerd zijn voor het doen van covid-diagnostiek? Kunt u daarbij tevens benoemen hoeveel Nederlandse laboratoria wel een accreditatie-aanvraag hebben gedaan, maar deze accreditatie niet hebben gekregen?"

Alvast heel erg bedankt!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Beleidsmedewerker
Directie Publieke Gezondheid | Testen en Traceren
5.1.2e @minvws.nl | 06 - 5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid Welzijn & Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

To: 5.1.2e)'[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e
5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/7/2020 3:15:43 PM
Subject: RE: Kamervragen
Received: Mon 9/7/2020 3:15:44 PM

Hallo 5.1.2e

Eens met de antwoorden van 5.1.2e Nog een aanvulling op het antwoord op vraag 1: er is geen wet- en regelgeving op dit punt.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: maandag 7 september 2020 16:48
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Kamervragen

Beste 5.1.2e

Hartelijk dank in elk geval! Ik wacht nog even op de input van de rest dan.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Beleidsmedewerker
Directie Publieke Gezondheid | Programma Testen en Traceren
5.1.2e @minvws.nl | 06 - 5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid Welzijn & Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 7 september 2020 16:45
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Kamervragen

Beste 5.1.2e

Ik stuur dit antwoord ook nog even aan onze juristen en arts-microbioloog om te checken op juistheid.

"Kunt u aangeven aan welke wet- en regelgeving en noodzakelijke afspraken diagnostische laboratoria moeten voldoen voor covid-diagnostiek in Nederland?

Dit staat beschreven in: https://www.nvmm.nl/media/3638/kwaliteitsdocument-covid-19-diagnostiek.pdf

Klopt het dat arts-microbiologen verplicht lid moeten zijn van Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM)? Zo ja, waarom?"

Het is in Nederland niet strikt noodzakelijk om als arts-microbioloog lid te zijn van de NVMM.

"Kunt u aangeven hoeveel Nederlandse diagnostische laboratoria op dit moment geaccrediteerd zijn voor het doen van covid-diagnostiek?

Laboratoria worden niet geaccrediteerd voor COVID-19 diagnostiek. Het RIVM is geen accrediterende instantie. Om de kwaliteit te bewaken van deze diagnostiek wordt een validatie en verificatie uitgevoerd. Details over de kwaliteitscriteria staan beschreven in hoofdstuk 6. Laboratoria van: https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/aanvullend. Daar

staan ook de laboratoria die voldaan hebben aan die kwaliteitscriteria; nu 64 in getal.

Kunt u daarbij tevens benoemen hoeveel Nederlandse laboratoria wel een accreditatie-aanvraag hebben gedaan, maar deze accreditatie niet hebben gekregen?"
Er zijn geen medisch microbiologische laboratoria of andere laboratoria die de kwaliteitstoets niet met goed gevolg hebben gedaan. Wel hebben sommige laboratoria hun technieken moet optimaliseren om aan de kwaliteitstoets te voldoen. Dat is niet ongewoon bij de introductie van een nieuw pathogeen en nieuwe diagnostiek. Daarom is er ook een kwaliteit toetsing programma.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: maandag 7 september 2020 14:04
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Kamervragen

Beste 5.1.2e

Wij hebben de volgende Kamervragen ontvangen. 5.1.2e wist mij te vertellen dat jij de antwoorden hierop kon geven. Heb jij tijd om ons hierbij te helpen?

"Kunt u aangeven aan welke wet- en regelgeving en noodzakelijke afspraken diagnostische laboratoria moeten voldoen voor covid-diagnostiek in Nederland? Klopt het dat arts-microbiologen verplicht lid moeten zijn van Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM)? Zo ja, waarom?"

"Kunt u aangeven hoeveel Nederlandse diagnostische laboratoria op dit moment geaccrediteerd zijn voor het doen van covid-diagnostiek? Kunt u daarbij tevens benoemen hoeveel Nederlandse laboratoria wel een accreditatie-aanvraag hebben gedaan, maar deze accreditatie niet hebben gekregen?"

Alvast heel erg bedankt!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Beleidsmedewerker
Directie Publieke Gezondheid | Testen en Traceren
5.1.2e @minvws.nl | 06 - 5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid Welzijn & Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

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*

ECDC Procurement Version 2019 1.

5.1.2e
National Institute for Public Health and
the Environment (RIVM)
3720 BA Bilthoven
The Netherlands
5.1.2e @rivm.nl

Stockholm, Date:16/07/2020

Our ref: 5.1.2f

Dear Mr. 5.1.2e,

Re: Request for services for specific contract 4 within framework contract ECDC/2017/002 "Support of surveillance activities of human influenza in Europe 2017-2021 – External quality assessment (EQA)" – ID RS/2020/DPR/12287

For the implementation of the above mentioned framework contract, and according to its Article I.4.3 – Implementation of single FWC, ECDC would like to request an estimate of the resources to be allocated for the execution of the following services.

The Contractor is asked to provide expert surge capacity for the development and execution of the following **serology SARS-CoV-2 external quality assessment (EQA)** covering the emergent respiratory virus; the provision of deliverables with increased timeliness and different time lines is requested due to the public health emergency, as stated in the framework contract. The services will be provided within the scope of the FWC.

1. **Description of the services**

Task 1. Coordination and communication

- Provide the technical expertise and capacity to perform the serology EQA scheme for ERLI-Net, ECOVID-LabNet and 5.1.2e laboratories participating in the laboratory and response activities for COVID-19/SARS-CoV-2.

  Draft a letter to be approved by ECDC and contact the potential EQA participants on the basis of the list and contact information of the persons (name, address, telephone number, email, etc.) provided by ECDC. The contact letter should indicate the rationale and objective of the EQA, the reporting requirements and timelines, including the minimum requirements for obtaining an EQA participation certificate, the provisions for intellectual property, data ownership and sharing, and planned post-EQA activities such as reports, feedback to the individual laboratories and publications. The letter should also indicate any participation requirements in EQA participation or data submission, e.g. for the participating laboratories to be involved in the SARS-CoV detection and response at national level.

- The final participants will be agreed with ECDC. A copy of the final participants list shall be shared with ECDC.

- ECDC shall be copied in all communications of the leader/partners (and sub-contractor where applicable) with relevant stakeholders, including network members and participating laboratories.

Task 2. EQA preparation and material distribution

- In collaboration with ECDC, select the set of sera suitable for the EQA scheme to be included in the EQAs. The pool of sera used for the EQA should reflect the need for assessing the different antibody titres used by the laboratories and representing different severity scales of COVID-19 infection (asymptomatic, mild and severe), with the different methods (ELISA, CLIA, neutralisation assays). EQA panels for the following topic should be prepared:
    - SARS-CoV-2 antibody detection to assess the sensitivity and specificity of the methods.

- Provide for ECDC approval the protocols and the methods to be used in the EQAs, including the performance indicators.

- Prepare selected serum panels, perform quality control and organise confirmatory testing, including prior testing of the panel in minimum 2 laboratories.

- Prepare the protocols and safety instructions on how to handle and store the EQA samples. The final protocols and safety instructions should be shared with ECDC for information before sending the EQA specimens.

- Prepare all EQA sera for each panel in one package per laboratory. Each package should contain the EQA sera, the protocols and safety, storage instructions and detailed information about routines for reporting the results, information on the methods and material used.

- Send the packages in a secure manner with the safety instructions on how to handle the EQA sera to the participating laboratories according to international biosafety regulations for shipment.

Task 3. Data analysis and feedback/support to the participants

- Collect, compile the data and analyse the results by producing and distributing:

    - Individual feedback on the results to each participating laboratory. If needed, assist the laboratories not able to achieve acceptable level of performance in the EQA exercise by providing troubleshooting services and advice. The report should contain recommendations for improvements, troubleshooting advice. A copy of the individual report should be provided to ECDC. A country report should be sent to each contact point in the respective country. The report should include the individual results from the participating laboratories in the country and include a conclusion on the performance and capacity of the participating laboratories. A copy of the national reports should also be provided to ECDC.
    - Make a database with raw data available to ECDC and summarise activities in an interim report, that will include which method(s) was used by each laboratory (ELISA, CLIA, neutralisation assay (pseudotype or culture methodology).

- After the participants have received the individual feedback reports, distribute a link to a feedback survey based on ECDC template to the EQA participants.

Task 4. Certification, reporting and communicating to ECDC

- Prepare and distribute ECDC certificates of participation to the participating laboratories, using the ECDC template (provided by ECDC). Upon approval of ECDC, a certificate of participation could be issued if the laboratory has returned all results within the given timeframe meeting the minimum criteria. The minimum criteria should be decided upon together with the ECDC project manager.

  Draft a comprehensive EQA report per scheme, including the results of all participating laboratories per EQA scheme to be sent to ECDC either using ECDC's template (provided by ECDC) for an ECDC report to be published as technical report on the ECDC's website or in the format of a draft manuscript (to be agreed with ECDC project manager). In the report, recommendations for troubleshooting and training needs should be stated. In addition, the results should be made available and presented to the network at the ECDC organised relevant network meetings and consultations as well as international conferences as appropriate.

2. Description of the deliverables

ECDC expects that 80 laboratories participate and asks to deliver the following services:

DL1 A detailed project plan for the EQA with targets for baseline performance should be included describing the different steps for the EQA schedule and each panel in the offer.

DL2.1 Interim report on the progress of the implementation of deliverables. Preparation of the EQA sera together with the detailed EQA protocol per scheme (including the panels, methods and safety instructions). Setup of data collection and automated analysis. Invitation letter sent to the potential EQA participants and the final participants agreed with ECDC.

DL2.2 Distribution of the EQA specimens together with the detailed EQA protocol per scheme (including the panels, methods and safety instructions).

DL3 Raw data at institute level to be sent to ECDC within 1 week of receipt of EQA results. Individual and country laboratory feedback reports to each of the participating laboratories and country, with a copy to ECDC, in order to allow each participant and country to rate their performance against expected results; the collected raw data of the EQA exercises should be provided in an electronic database.

DL4 A detailed final report of each EQA exercise performed under the specific contract, including presentation of data on methods and performance sent to ECDC within two months of completion of the EQA scheme by all participating laboratories, preferably no later than 30 April 2021 depending on the EQA delivery date. A preliminary version of the final report should be sent to ECDC for review and approval. The final report should be provided either in the format of an ECDC report or as a draft manuscript (to be discussed and agreed with ECDC project manager).

3. Timeframe and payments

The timeframe for this project is estimated at 9 months, 30 June 2021 latest.
The following **interim deliverables** are to be provided by 3 weeks after contract signature:
DL1: Detailed project plan for the organisation of the EQA (to be paid at 100% upon delivery after being accepted by ECDC);
DL2.1: An interim report on the progress of the implementation of deliverables, specimen preparation with the detailed EQA protocol per scheme and data collection and analysis setup (to be paid up to 50% upon the report being accepted by ECDC).

The following ***final deliverables*** shall be delivered no later than 8 months from the starting date of provision of the services or by May 2021 latest:
DL2.2: Distribution of the EQA specimens together with the detailed EQA protocol per scheme (including the panels, methods and safety instructions).
DL3: Raw data at institute level to be sent to ECDC within 1 week of receipt of EQA results. Individual and country laboratory feedback reports to each participating laboratories and country, with a copy to ECDC, up to 80 reports to be delivered ;
DL4: A detailed final annual report of the conducted EQA.

Conditions

Within 10 working days of this request for services being sent, ECDC shall receive the completed specific tender back, duly signed and dated and sent to the following email address:
5.1.2e @ecdc.europa.eu and copy to 5.1.2e @ecdc.europa.eu

Prices and payments should be according to the framework contract (Articles I.5 and I.6). The estimated budget for this assignment is up to 5.1.1c Euro.

ECDC is not bound with a contract in connection with this request for services. The Contractor cannot demand ECDC for compensation for any costs incurred for the offer.

Yours sincerely,

5.1.2e

5.1.2e

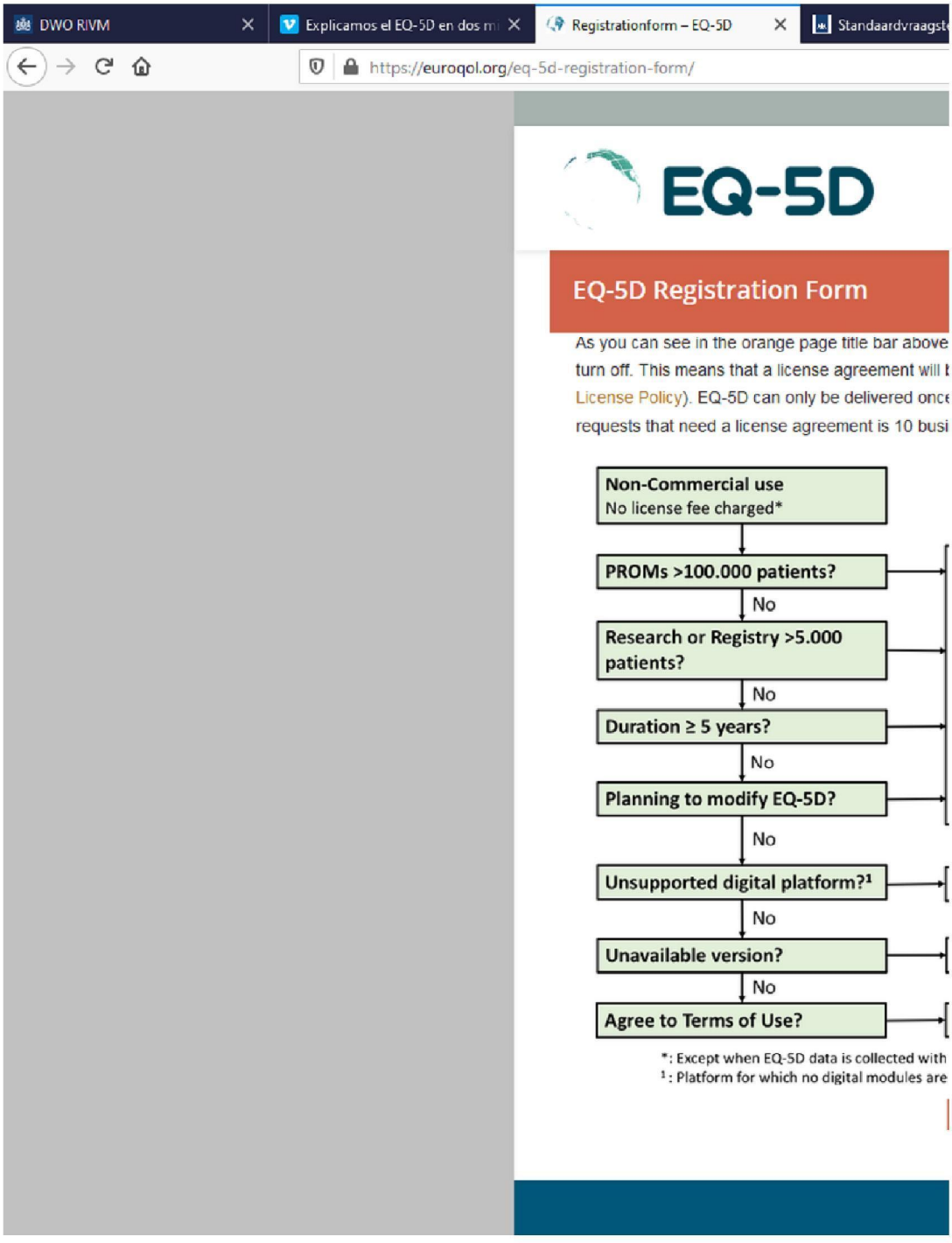
[Electronically signed]

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 2:22:45 PM
Subject: FW: Your request to use EQ-5D has been received (Registration ID: 5.1.2b)
Received: Wed 9/23/2020 2:22:46 PM

Hi 5.1.2e

Ik heb de registratie bij EuroQol alvast ingevuld, zie hieronder. Ik heb nog even telefonisch contact gehad met EuroQol: wat ik begrijp is dat REDCap en CastorEDC platformen zijn waarin je je online vragenlijst kunt bouwen. Hun advies was dat wanneer je je eigen vragenlijstsoftware gebruikt, je de reguliere digitale versie aan moet vragen. Dit leek me toch het beste omdat de teststraat studie ook gebruik maakt van FormDesk en we dit programma waarschijnlijk ook gebruiken voor follow-up (FormDesk is inmiddels uitgebreid ook getest en ik weet niet of dat voor de andere systemen geldt). De aanvraag kan dan wel wat langer duren en er zitten mogelijk kosten aan (controle van screenshot) maar dat horen we dan nog. Registratie verplicht overigens tot niets en jij zou sowieso nog even informeren of we met de andere landen kunnen meeliften (formeel niet lijkt me want ik lees dat je voor elk onderzoek weer apart moet registreren….). Ik heb zowel de EQ-5D-3L als EQ-5D-5L versie opgevraagd, dan kunnen we daar nog een keuze in maken. De 5L is misschien beter maar de 3L korter (3L wellicht geschikter voor de teststraatvragenlijst maar 5L beter voor follow-up?). Wordt vervolgd.

Groeten,
5.1.2e


DWO RIVM
Explicamos el EQ-5D en dos m
Registrationform – EQ-5D
Standaardvraagst
https://euroqol.org/eq-5d-registration-form/
EQ-5D
EQ-5D Registration Form
As you can see in the orange page title bar above
turn off. This means that a license agreement will b
License Policy). EQ-5D can only be delivered once
requests that need a license agreement is 10 busi
Non-Commercial use
No license fee charged*
PROMs >100.000 patients?
No
Research or Registry >5.000 patients?
No
Duration ≥ 5 years?
No
Planning to modify EQ-5D?
No
Unsupported digital platform?1
No
Unavailable version?
No
Agree to Terms of Use?
*: Except when EQ-5D data is collected with
1: Platform for which no digital modules are

5.1.2e 5.1.2e
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1 5.1.2e
3720 BA Bilthoven
tel +31 (0) 5.1.2e
fax +31 (0)
5.1.2e @rivm.nl
www.rivm.nl

From: Euroqol.org < 5.1.2e @euroqol.org>
Sent: 23 September 2020 15:45
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Your request to use EQ-5D has been received (Registration ID: 37856)

Your request to use EQ-5D has been received

Registration ID: 5.1.2e

Dear 5.1.2e,

Thank you for registering your study/trial/project or other at the EuroQol website.

According to the information you provided, your request has been qualified has a Non Commercial request, and your registration has the status 'Standard'. Within 10 business days a representative from the EuroQol Office will be in contact.

Meanwhile, here are some links to information on EQ-5D you may find interesting:

- EQ-5D User Guides on how to use EQ-5D and how to analyse and report EQ-5D data
- Information on choosing a value set
- Frequently Asked Questions
- Key references on EQ-5D

You are kindly invited to visit our website to find more information on EQ-5D and EuroQol.

You sent us the following information:

Your details

Title / Salutation	5.1.2e
First name	5.1.2e
Last Name / Family Name	5.1.2e
Work environment	Government / Non-Profit / HTA Agency
Other work environment	
Organization	RIVM

Postal Address	Postbox 1 5.1.2e
Postal / Zip code	3720 BA
City	Bilthoven
Country	NL
Email	5.1.2e @rivm.nl
Phone	+31 5.1.2e

Intended use of EQ-5D

Title / Description / Study Code	Quality of live COVID-19
Objective	To determine the quality of life of COVID-19 patients
Source of funding / Sponsor	RIVM
Please list CROs if applicable	
Please list Vendors if applicable	
EQ-5D use	Research (intend to publish the results)
Other EQ-5D use	
Study design / Primary use	Observational study (including case-control, cohort and cross-sectional studies)
Other design / Primary use	
Clinical area	COVID-19
Other clinical area	
Number of patients / respondents for this registration	
Do you plan to use EQ-5D in an app?	No
How use EQ-5D data in an app?	

Start date (year only)	2020
End date (year only)	2021

Requested EQ-5D versions

Requested available versions	1. Dutch (Netherlands) | EQ-5D-3L Self-Complete - Digital - Laptop/Desktop 2. Dutch (Netherlands) | EQ-5D-5L Self-Complete - Digital - Laptop/Desktop
Requested unavailable versions	
Desired date of availability	

Permissions

Are you planning to modify EQ-5D?	No
Planned EQ-5D modification	
Are you prepared to have this information published in any EuroQol reports/surveys regarding usage of EQ-5D? (Note that only anonymised information will be published)	Yes
Can we contact you by email in case of important product notifications? (Note that you can always opt-out / ask to be removed from the mailing list)	Yes
I agree with the terms of use and privacy statement	Yes

Kind regards,

EuroQol Research Foundation



To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 2:03:10 PM
Subject: RE: FAQ infectieradar voor PICO website
Received: Wed 9/23/2020 2:03:11 PM

Hoi 5.1.2e

Bedankt voor de snelle reactie! Ik ga het antwoord verwerken.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 23 september 2020 15:20
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FAQ infectieradar voor PICO website

Beste 5.1.2e

Als antwoord:
Infectieradar wordt op dit opnieuw opgezet en getest. We hopen eind september/begin oktober het onderzoek te hervatten. We starten eerst met de mensen die al meededen, en daarna nodigen we nieuwe mensen uit.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: 22 September 2020 16:32
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FAQ infectieradar voor PICO website

Hoi 5.1.2e

Sinds 1 juli ben ik werkzaam binnen het PIENTER Corona onderzoek. Misschien heb je mijn naam al eens in de cc zien staan van PICO mailings.

Momenteel zijn we bezig met het updaten van de PICO website. Een van de onderdelen is een webpagina met veel gestelde vragen die vaak voorbijkomen in de PIENTER mailbox. O.a. de vraag "**Krijg ik nog iets van infectieradar te horen?**" zien we regelmatig voorbij komen en willen we dus toevoegen aan de webpagina. Ik vroeg me af of jij een kort antwoord zou kunnen opstellen bij deze vraag?

Veel dank alvast!

Groet,

5.1.2e

To: 5.1.2i 5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [

To: 5.1.2e [5.1.2e @uantwerpen.be]; 5.1.2e [5.1.2e @phe.gov.uk]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 2:39:13 PM
Subject: Quality of life / EQ5D
Received: Wed 9/23/2020 2:39:14 PM

Hi both,

Hope you are well.
This summer we had contact about performing quality of life studies among COVID patients.

After some delays I/we hope to get at least a prospective quality of life study of the ground. Where we aim to include people when they are tested, and follow them up. This way we get both positives and negatives.

To do so I have a very pragmatic question about the EQ-5D for you both: what is your arrangement with EuroQol? Do you pay (how much)? And did/do you get a digital version? And which software do/did you use?

Another question: do you also perform quality of life studies on the general public to assess the impact of lock down/other measures? As I think this is a good idea too.

Best wishes,
5.1.2e

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl]; [redacted] [redacted]@rivm.nl]; [redacted] [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 9/22/2020 2:03:33 PM
Subject: RE: update LCT
Received: Tue 9/22/2020 2:03:35 PM

Hoi,

De specifieke vraag vandaag was of de LCDK wekelijks (op maandag) kan aangeven hoe de capaciteit (toevoer van middelen?) in de voorgaande week verdeeld was over NL. Dit om dit in duiding van epi data mee te nemen. "In hoeverre speelt verminderde test capaciteit/toedeling van materialen in de afgelopen week voor welke regio". Verzoek is of de LCDK dit kan aanleveren. Dus uitgesplitst voor regio's. [redacted]

Gr [redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 15:58
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: update LCT

Dank [redacted] Om overload door allerlei documenten en presentaties te voorkomen vraag ik bij deze dat [redacted] (op basis van haar deelname of informatie via jou) ons regelmatig in het RT op de hoogte houdt van de bijzondere ontwikkelingen. En aarzel niet om zelf erbij aan te sluiten, als dat nodig is.

Groet, [redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 15:55
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: update LCT

Dag [redacted] en [redacted]

Van [redacted] hoorde ik dat jullie in het RT gesproken hebben over LCT en over LCDK. Zoals jullie weten zit ik (bij afwezigheid van [redacted]) nu in de stuurgroep LCT. [redacted] sluit ook regelmatig aan. De club was eigenlijk voor de zomer on hold gezet maar gezien de urgente vragen van de laatste tijd over testcapaciteit zijn we weer volop aan de slag. We vergaderen 1 x per week (dinsdag 12.00-13.00) en LCDK laat daar altijd een update van de cijfers zien. Verder aanwezig zijn [redacted] en [redacted] van uit de GGD, [redacted] namens NVMM, een vertegenwoordiger van VMML, mensen van LCH en VWS, Diangnet. Ook zijn er veel agendaleden. Voorzitter tot 1 okt [redacted].

Een subgroep van de LCT (nl GGD, VWS en LCDK) praat elke ochtend over hoe het staat met de capaciteit, welke problemen er zijn etc.

Wekelijks krijgen wij een update over aantal afspraken bij de GGD, aantal testen, 'noodoplossingen' in GGD regio's, omleggen stromen, contractonderhandelingen nieuwe labs en nieuwe spullen, update poolen, etc.

Punten van vandaag uit de LCT die voor jullie mogelijk relevant zijn.

- GGD stelde de vraag wanneer testen geen zin meer heeft omdat de BCO capaciteit niet meer opgeschaald kan worden. Voorzitter vond dit zeker geen vraag voor LCT maar voor OMT of RIVM. En terecht natuurlijk. Ik meen dat er al iets loopt bij EPI trouwens al is dat denk ik een bredere vraag.
- De regiegroep testen en traceren staat on hold. GGD vond dat het traceren deel (en infectieziektenbestrijdings deel) nu minder geborgd is. LCT is echter niet bedoeld voor inhoudelijke discussies maar voor strategische aansturing van de capaciteit. Nog niet duidelijk waar het naar toe gaat dus.
- Vandaag werd verder de ontwikkelagenda vd LCT gedeeld met de volgende onderwerpen: [redacted] wordt voorzitter, versterken mandaat LCDK, testlandschap regionaal vs hoog volume labs, voorbereiden op nieuwe antigeen testen. Onderwerpen komen in de toekomst aan bod.

De presentatie van LCDK wordt soms ook gedeeld. Ik kan 5.1.2e van LCDK wel vragen of ik die naar jullie mag sturen. Lijkt me wel goed als jullie daar dan wat uitleg bij krijgen. Wil ik best doen maar zou je 5.1.2e ook kunnen vragen.

Tot zo ver.

Groet, 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/15/2020 9:54:14 AM
Subject: FW: advies testen als klachten over zijn
Received: Tue 9/15/2020 9:54:15 AM

Nav vraag van 5.1.2e stuur ik onderstaand mailtje ter info ook even naar jullie allen, vrijdag is dit afgestemd met 5.1.2e omdat er ruis was op de lijn omdat een paar DPG'en opgeroepen hadden om testafspraken af te zeggen als de klachten je klachten over zijn (Komt nu vaker voor vanwege wachttijd in teststraten)

Van: 5.1.2e
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 17:16
Aan: 5.1.2e @ggdgelderlandzuid.nl' < 5.1.2e @ggdgelderlandzuid.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdhvb.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdhaaglanden.nl>; 5.1.2e (GGD) (5.1.2e @ggdzhz.nl) < 5.1.2e @ggdzhz.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdhollandsnoorden.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @vggm.nl>; 5.1.2e @ggdzl.nl' < 5.1.2e @ggdzl.nl>; 5.1.2e @ggd.groningen.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdru.nl>
Onderwerp: advies testen als klachten over zijn

Dag 5.1.2e en 5.1.2e

Ik heb LCI-intern overleg gehad, of wij nu al een landelijke uitspraak kunnen doen over al dan niet testen bij personen die een testafspraak hebben, maar waarbij de klachten al over zijn, teneinde testcapaciteit vrij te maken.

Testbeleid en prioritering staat maandag op agenda OMT. Op dit moment is het niet raadzaam om vooruitlopend op evt OMT advies het landelijk beleid aan te passen.
Dus advies blijft om te testen bij klachten. Ook als klachten over zijn is officiële lijn alsnog te testen.
Onderbouwing blijft dat je zicht wil houden op het virus en risicogroepen en dat bij een evt positieve test BCO verricht moet worden.
Groet 5.1.2e

Met vriendelijke groet,

5.1.2e ,
Arts M&G, Coördinator regionale consulenten
tel.: 06- 5.1.2e
e-mail: 5.1.2e @rivm.nl
www.rivm.nl/infectieziekten

554950

GGD regio Utrecht

Stand van zaken tbv inschalingsoverleg
14-9-2020

Beeld regio Utrecht

- Aantal COVID-19 besmettingen
  - Leeftijdsverdeling
  - Regio overzicht
- Teststraat aantallen
  - Percentage positieve uitslagen
- BCO
  - Clusters
  - Doorlooptijden

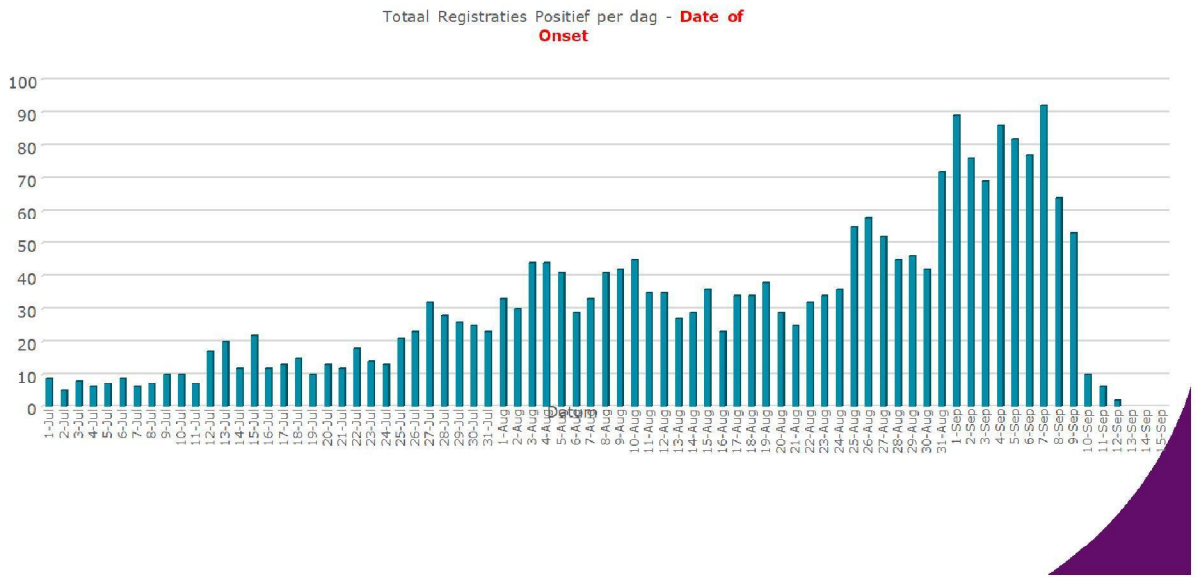
554950

Aantal COVID-19 positieven per week

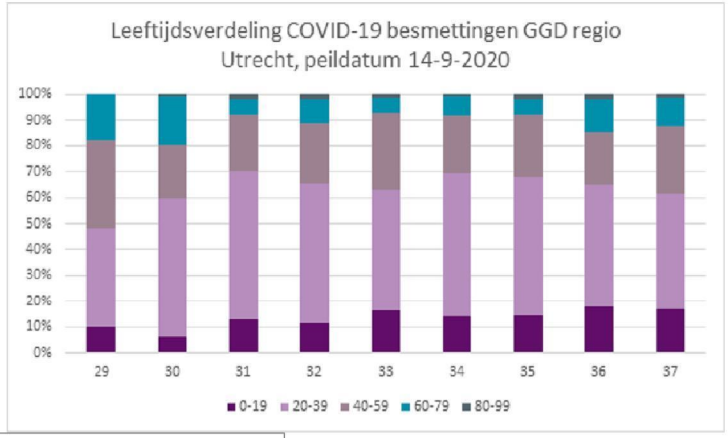


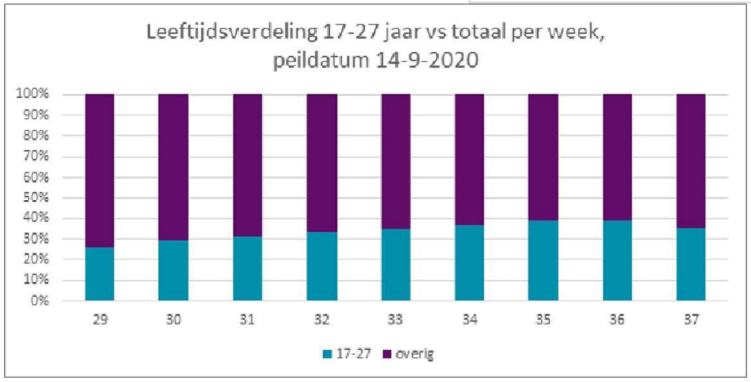
554950

Aantal COVID-19 positieven naar eerste ziektedag

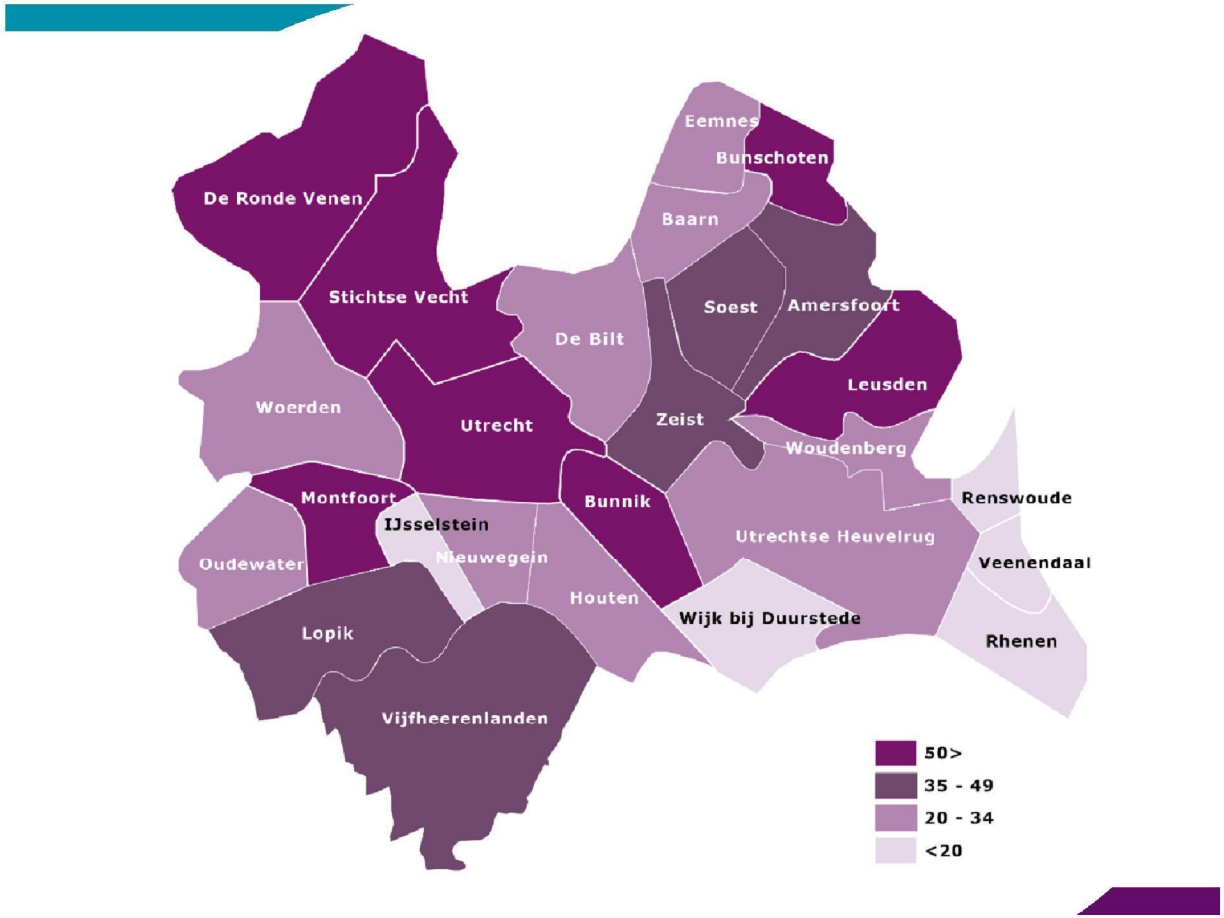


Leeftijdsverschuiving positieve patiënten

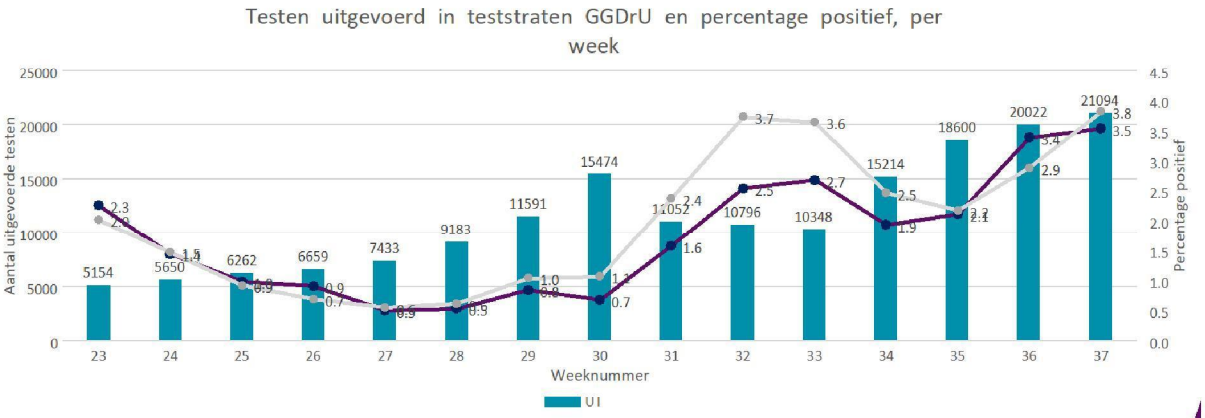




554950

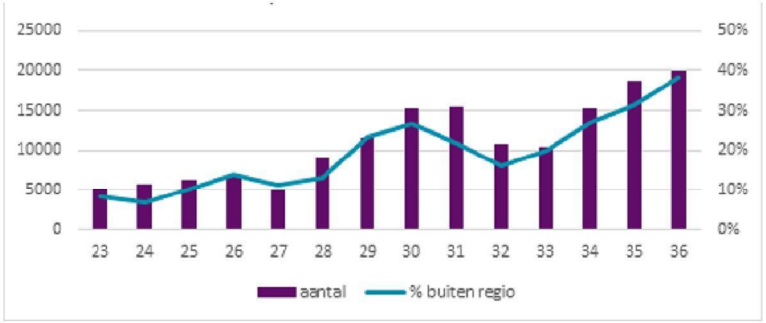

Eemnes
Bunschoten
De Ronde Venen
Baarn
Stichtse Vecht
Soest
Amersfoort
De Bilt
Leusden
Woerden
Utrecht
Zeist
Woudenberg
Montfoort
Bunnik
Renswoude
IJsselstein
Utrechtse Heuvelrug
Oudewater
Nieuwegein
Veenendaal
Houten
Wijk bij Duurstede
Lopik
Rhenen
Vijfheerenlanden
50>
35 - 49
20 - 34
<20

Teststraat aantal testen GGDrU; percentage positief per dag



Testen voor inwoners buiten regio Utrecht

peildatum 7-9-2020

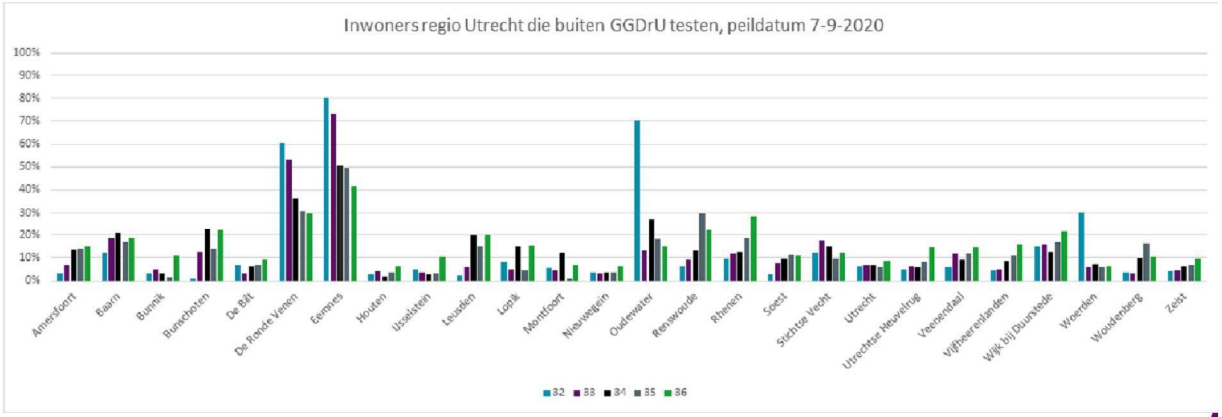


Top 10 gemeentes buiten regio week 36:

Amsterdam
Hilversum
Almere
Ede
Nijkerk
Amstelveen
Gooise Meren
Culemborg
Huizen
Haarlemmermeer

Amsterdam GGD (dus gemeentes Amsterdam, Amstelveen, Diemen, Aalsmeer, Uithoorn, Ouder-Amstel):
afgenomen testen week 35: 675
afgenomen testen week 36: 896

Inwoners regio Utrecht die buiten de regio testen
(percentage van totaal getesten in de gemeente)



BCO doorlooptijden

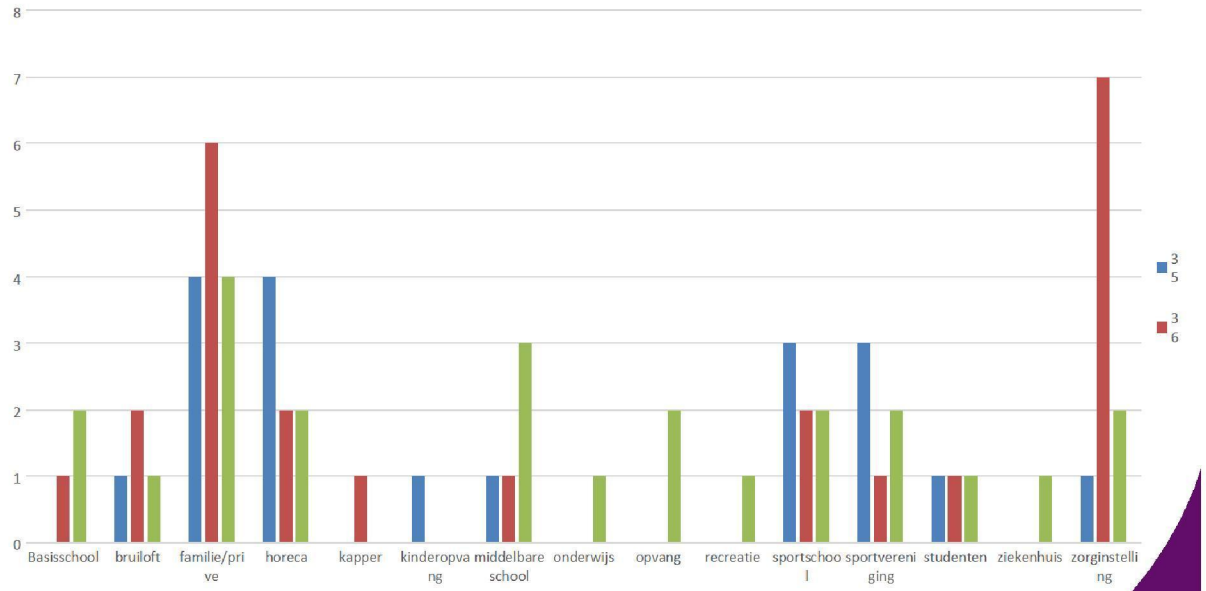
Datum	<24 hr	24-48 hr	>48 hr	gg / overgedragen	Totaal	Openstaand
7-sep	3	55	22	66	80	150
8-sep	9	59	9	15	77	170
9-sep	12	75	6	37	93	129
10-sep	23	37	27	29	87	142
11-sep	34	14	19		67	170
12-sep*	5	53	22		80	
13-sep						

79% van BCO is binnen 48 uur afgerond in de getoonde periode

* Sinds 13 September overgestapt op geprioriteerd BCO

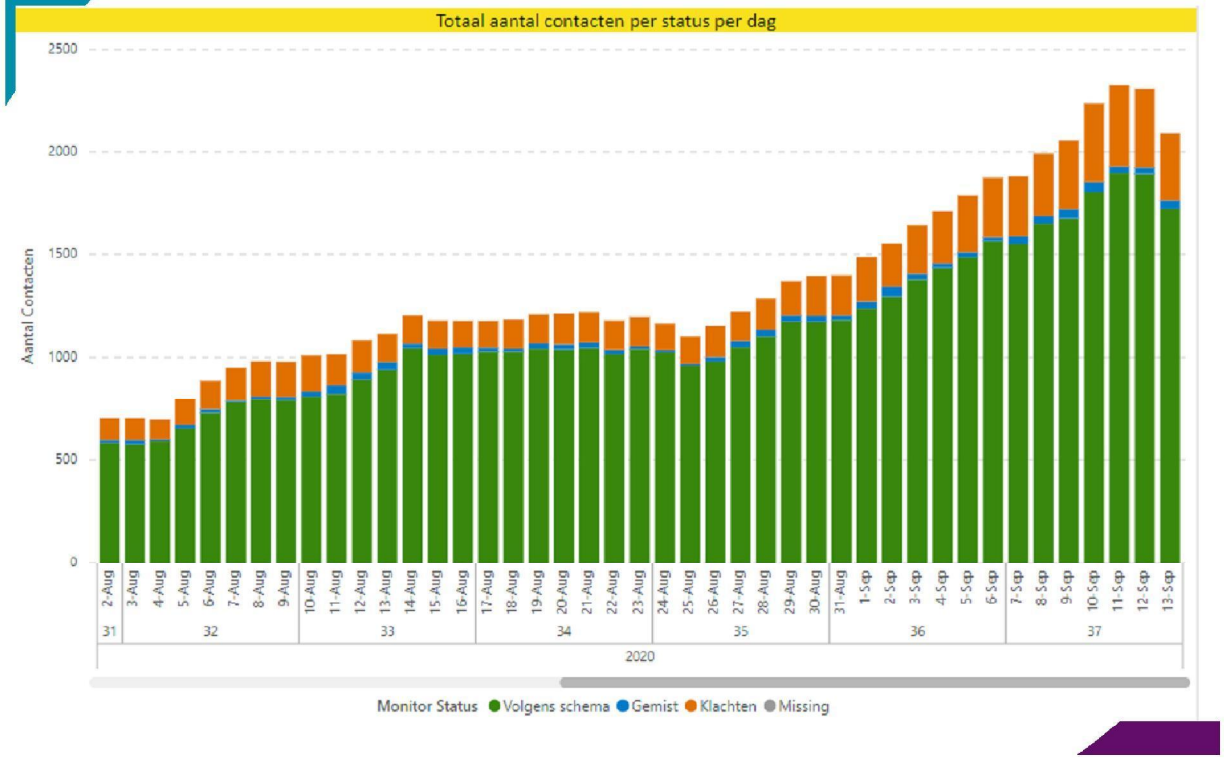
554950

Aantal nieuwe clusters per setting



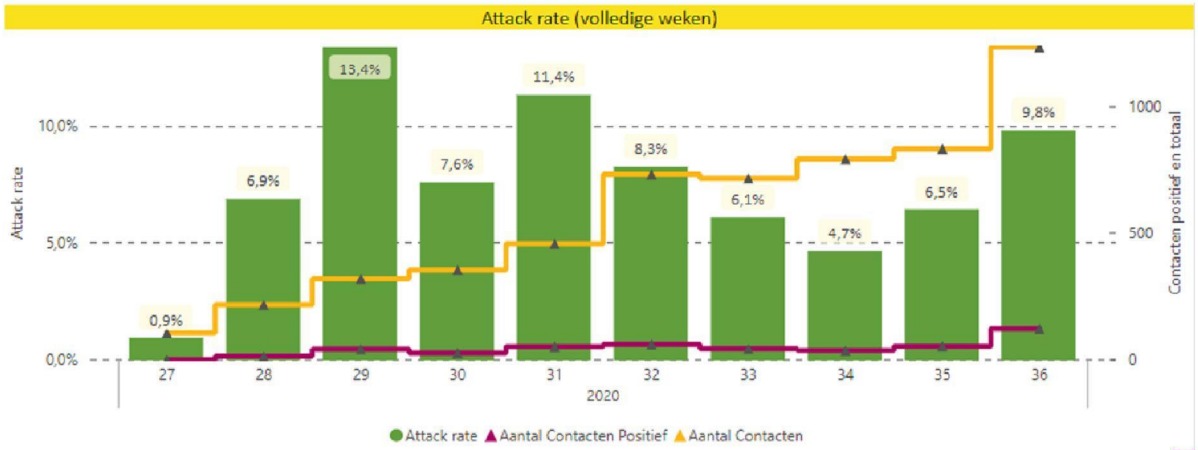
554950

Monitoring

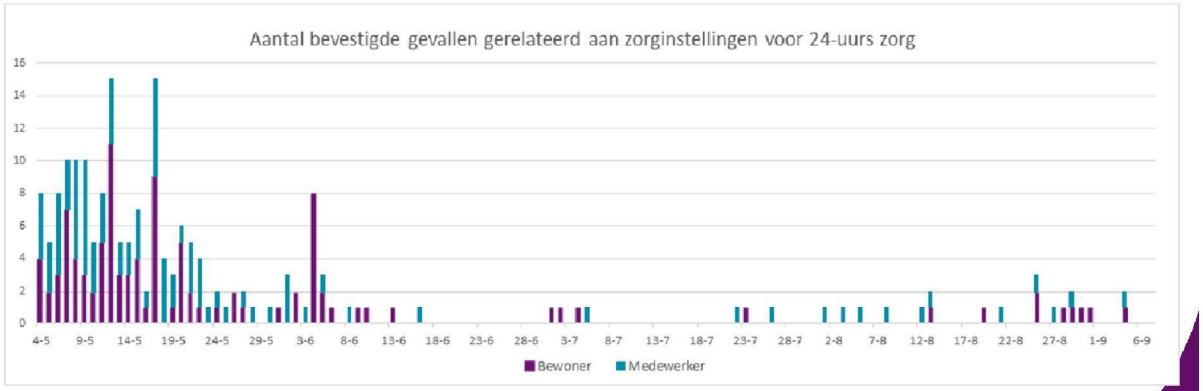


554950

BCO


Attack rate (volledige weken)
Attack rate
10,0%
5,0%
0,0%
0,9%
6,9%
13,4%
7,6%
11,4%
8,3%
6,1%
4,7%
6,5%
9,8%
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
2020
1000
500
0
Contacten positief en totaal
Attack rate
Aantal Contacten Positief
Aantal Contacten

Aantal COVID-19 meldingen in zorginstellingen



Conclusie

- Aantallen ongeveer verdubbeld tov augustus, zelfde orde grote als begin april
- Geen duidelijke focus voor oorzaak van besmettingen

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 9/6/2020 7:52:47 PM
Subject: RE: veldonderzoek antigeentesten rivm-ggd-lch
Received: Sun 9/6/2020 7:52:48 PM

Hoi,

Dat laten we nog weten. Beter zicht op als plan er ligt. Deze week iig.

Gr 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zaterdag 5 september 2020 13:56
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: veldonderzoek antigeentesten rivm-ggd-lch

Hoi 5.1.2e helder. Enig idee wanneer er resultaten te verwachten zijn?

@ 5.1.2e ter info, mede gezien agenda OMT

Goed weekend, groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 16:03
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2i < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: veldonderzoek antigeentesten rivm-ggd-lch

Ter info, laatste ontwikkelingen na opgevoerde druk vanuit VWS

From: 5.1.2e
Sent: vrijdag 4 september 2020 15:58
To: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @ggdgelderlandzuid.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: veldonderzoek antigeentesten rivm-ggd-lch

Beste allen,

Diverse mensen gesproken. Idee is nu het volgende:

Vanuit RIVM gaat 5.1.2e een project met daarin veld vergelijkingen/validatie van een aantal antigeentesten coördineren. Dwz plan van aanpak/protocol in afstemming met de GGD en LCH (@5.1.2e landelijke coordinatie hulpmiddelen).
Dit omvat:
-welke testen (zie volgende paragraaf)
-welke teststraten (3-5 testlocaties met wat spreiding in COVID-19 prevalenties)
-hoeveelheid inclusies
-logistiek , wat gebeurt waar etc.
-synthese data

Met 5.1.2e en 5.1.2e overlegd: op basis van studies die we gezien hebben in een TC met de WHO willen we inzetten op 3-5 locaties met 4k-5k personen per locatie. Deze aantallen zijn nodig gezien de lage circulatie in NL op dit moment. Dit blijkt ook uit andere studies internationaal (verwachtingsmanagement: geen van de testen daar

haalde een gevoeligheid van 50% bij screening in asymptomaten, zeer milde klachten)
Dan kom je dus op max 25.000 testen die nodig zijn.

Wensenlijst testen:

Abbott
Roche (nog niet beschikbaar)
Quidel (apparaat sofia2)
Biosensor.

Kun jij hier nu mee aan de slag 5.1.2e
5.1.2e neemt contact op met 5.1.2e voor de invulling van het onderzoek.
5.1.2e koppelt dit alles netjes terug aan de taskforce moleculair. Uiteindelijk kunnen deze data en data van testen 5.1 5.1.2e en 5.1.2e gekoppeld worden. Daarnaast nog een inventarisatie gaande of er nog andere initiatieven zijn waarvan wij niet weten (loopt via 5.1.2e bij ons).

Tel nr. 5.1.2e: 06- 5.1.2e

Groet 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

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

Contact:
P.O. Box 1
3720BA Bilthoven, the Netherlands

Tel: 5.1.2e
e-mail: 5.1.2e @rivm.nl

To: 5.1.2i 5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/25/2020 2:21:11 PM
Subject: Antw: Geaccrediteerde laboratoria
Received: Fri 9/25/2020 2:21:11 PM

Is echt een vraag voor IDS 5.1.2e. Dus inderdaad aangeven dat 5.1.2e maandag weer bereikbaar is.
Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2i <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 25 september 2020 om 16:15:25 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Geaccrediteerde laboratoria

Hoi 5.1.2e

Zie vraag van 5.1.2e aan 5.1.2e

Volgens mij hebben wij dit overzicht niet.

Zal ik haar mailen dat 5.1.2e as maandag zal reageren op haar mail? Of ken jij deze lijst of iemand die haar verder kan helpen?

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>
Sent: vrijdag 25 september 2020 15:31
To: Secretariaat GZB <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Geaccrediteerde laboratoria

Beste,

Ik mail nav de out of office van 5.1.2e. Zou u mij een overzicht kunnen sturen van de laboratoria die geaccrediteerd zijn door het RIVM voor Covid-19 diagnostiek mét de datum waarop de accredatie is gegeven? Of kan u mij doorverwijzen naar de persoon die zo'n lijst zou kunnen hebben?

Hartelijk dank!

Groeten,
5.1.2e

5.1.2e | Data-analist
Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) COVID-19
5.1.2e @lcdk.nl | mobiel 06 5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: 25 September 2020 15:21
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>
Subject: Geaccrediteerde laboratoria

Hoi 5.1.2e

Heb jij een overzicht van de laboratoria die geaccrediteerd zijn door het RIVM mét de datum waarop ze zijn geaccrediteerd?

Ik heb dit overzicht gevonden: https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/aanvullend maar daar staan geen datums bij. We hebben namelijk een vraag van Follow the Money omtrent het aantal labs dat geaccrediteerd was versus het aantal labs dat gekoppeld was

aan GGD teststraten mid-Augustus.

Groeten,
5.1.2e

5.1.2e | Data-analist
Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) COVID-19
5.1.2e @lcdk.nl | mobiel 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @gmail.com]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/21/2020 7:57:16 AM
Subject: RE: pico in CAS-BES
Received: Mon 9/21/2020 7:57:17 AM

5.1.2e kon ook om 14u. 5.1.2e ben jij handig met die gotomeet links?
Zoja zou jij eentje kunnen uitsturen? Dank dank
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 21 september 2020 09:55
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: pico in CAS-BES

Hoi,
Prima, ik kan om 14u. Heb je een gotomeet oid? Ik werk vanuit huis.

Groetjes,
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 21 september 2020 09:51
To: 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: pico in CAS-BES

Ik was vergeten dat er om 15u overleg is met Aruba, zouden jullie ook om 14u kunnen overleggen?

Als het niet kan niet erg, kom ik later bij het aruba overleg

Grt
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>
Sent: maandag 21 september 2020 07:58
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Re: pico in CAS-BES

Hoi 5.1.2e

Sorry voor late reactie, dacht dat ik al had gereageerd. Ik denk dat ik vanmiddag wel zou moeten kunnen. Gaat het nog door het overleg?

Groet,
5.1.2e

Op 16 sep. 2020 om 11:46 heeft 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl> het volgende geschreven:

Beste 5.1.2e

5.1.2a

Van 5.1.2e begreep ik dat je een protocol had geschreven voor een seroepidemiologie studie op Sint

Maarten.
Zou jij maandag a.s. kunnen aansluiten bij een kort overleg met 5.1.2e en 5.1.2e van rivm, om van gedachten te wisselen over de methodologie?

15-15.30 NL tijd.

Zou super zijn!

zou je het protocol mogelijk willen delen met ons? Dat zou natuurlijk helemaal fijn zijn.

Groet en dank
5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
Infectious Disease Surveillance & Epidemiology
RIVM
The Netherlands

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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/8/2020 2:36:47 PM
Subject: RE: sneltest
Received: Tue 9/8/2020 2:36:48 PM

Een update: 5.1.2a
5.1.2e hoopte al over een week (!) resultaten te hebben.

Groet
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: dinsdag 8 september 2020 09:58
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: sneltest

Hoi 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e

5.1.2e en 5. 5.1.2e waren beiden enthousiast over het idee om een pilot te doen in Aruba met een diagnostische sneltest. Het gaat om de volgende test, uit de VS
ik citeer uit het Science stukje (https://www.sciencemag.org/news/2020/08/milestone-fda-oks-simple-accurate-coronavirus-test-could-cost-just-5)

"Dubbed BinaxNOW, Abbott's test uses a credit card–size device with a decades-old lateral flow technology to detect SARS-CoV-2 antigens. After a health care professional conducts a nasal swab of a patient, they insert the swab into the device along with a few drops of solution, which help the material flow across a strip containing antibodies that bind to the virus and create a color change to signal the presence of SARS-CoV-2 proteins." En "According to FDA, the Abbott test correctly identifies patients with SARS-CoV-2 97.1% of the time and people without the virus 98.5% of the time."

Ik wilde dit idee delen met 5.1.2e en 5.1.2e (micrbiologen) en de epidemiologen op Aruba. Vanmiddag om 14.30 hebben we een vergadering.
Het beste zou zijn om in te zetten naast reguliere PCR test, om readout vd sneltest te vergelijken met ct waardes uit PCR test. Tevens overige epidemiogische gegevens bijhouden zoals time sample, symptom onset date etc., maar dat gebeurt al goed. 5.1.2a
5.1.2a
We kunnen een indicatie krijgen van de testbehoefte adhv de huidige testafnames, met een nader te bepalen marge. Ik hoor graag jullie gedachtes hierover.

Groet,
5.1.2e

To: 5.1.2e 2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/4/2020 12:25:13 PM
Subject: RE: test positivity rate
Received: Fri 9/4/2020 12:25:14 PM

Ja hoor, vanaf juli prima.

From: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 14:25
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: test positivity rate

Vanaf wanneer zou je deze gegevens willen hebben? Juli?

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030- 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
Aanwezig: 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 4 september 2020 14:24
Aan: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: test positivity rate

Als je het voor aruba en sxm dagelijks hebt heel fijn. 5.1.2e was ook wel voor rapportage ervan in wekelijks "bulletin" *

From: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 14:22
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: test positivity rate

Ha 5.1.2e

Sommige eilanden rapporteren ook dagelijks het aantal uitgevoerde testen, maar dat doen ze niet allemaal! 5.1.2a meestal wel goed, dus als je die liever dagelijks wilt dan kan ik dat ook wel berekenen. Voor het rapport lijkt me dat alleen wel een beetje gedetailleerd.

Gr, 5.1.2e

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030- 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
Aanwezig: 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 4 september 2020 14:21

Aan: 5.1.2e 2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: test positivity rate

Ah, super.
Ik begrijp dat dagelijkse positivity pas later goed te krijgen is?
Maar per week is al heel fijn.
Dank!
5.1.2e

From: 5.1.2e 2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 14:19
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: test positivity rate

Hoi 5.1.2e

Ja dat zou zeker kunnen, zat er zelf ook al aan te denken net toevallig *

Op dit moment rapporteren we het al voor de gehele tijdsperiode sinds maart, maar dat is inmiddels natuurlijk niet meer zo informatief. Dagelijks hebben we niet vaak genoeg volledige updates voor, maar voor (ongeveer) per week moet het zeker mogelijk zijn. zou dus in het EPI rapport op vrijdag toegevoegd kunnen worden. Ik ga er voor volgende week mee aan de slag!

Heb jij er wat aan om vanmiddag al wat cijfers van me te ontvangen? Kan het bijvoorbeeld van afgelopen week of afgelopen maand wel even met de hand toen.

Groetjes, 5.1.2e

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030- 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
Aanwezig: 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 4 september 2020 14:15
Aan: 5.1.2e 2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: test positivity rate

Hoi 5.1.2e ,

Zou het mogelijk zijn om in de rapportage van de BES -Carib ook de test positivity rate mee te nemen, met de dagelijkse COVID meldingen? Dat zou enorm helpen met de interpretatie van de cijfers en hun betrouwbaarheid. Voor 5.1.2a zeker belangrijk, weet niet hoe moeilijk dat is?

Grt 5.1.2e

Dr 5.1.2e
Infectious Disease Surveillance & Epidemiology
RIVM
The Netherlands

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 10/5/2020 7:10:56 AM
Subject: RE: Risico van verlengen van geldigheid van PCR testen voor inkomende reizigers
Received: Mon 10/5/2020 7:10:57 AM

5.1.2a

Groeten, 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zondag 4 oktober 2020 21:51
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Risico van verlengen van geldigheid van PCR testen voor inkomende reizigers

Ha 5.1.2e

Leuk dat jij ook jouw licht hierover liet schijnen -jij denkt dus net als ik dat het alleen met verlengde blootstelling te maken heeft, geen complexe berekeningen met "gegeven dat iemand besmet is dan heb je zoveel minder kans om hem te treffen..." .
Voor Aruba en st maarten betreft het vooral hoger risico landen dus idd niet handig.

5.1.2a

Gr 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zondag 4 oktober 2020 17:34
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Risico van verlengen van geldigheid van PCR testen voor inkomende reizigers

Hoi 5.1.2e

Lekker late reactie dus misschien niet meer nodig :-).

Volgens mij kun je met alleen de incubatieperiode hier niet zoveel over zeggen, maar heb je ook de incidentie (van besmettingen niet meldingen) van de plaats van herkomst nodig. Een verlenging van 5 naar 3 dagen lijkt me prima voor iemand uit Nieuw-Zeeland maar een slecht idee voor iemand uit Spanje. Volgens mij is dat moeilijk uit te rekenen, omdat je een aanname nodig hebt voor onderrapportage van besmettingen (per herkomstland) en een aanname over hoe de testen over de 3 of 5 dagen verdeeld zijn (negatieve test mag maximaal 3 of 5 dagen oud zijn, maar ook jonger).

Groeten, 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 30 september 2020 18:26
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Risico van verlengen van geldigheid van PCR testen voor inkomende reizigers

Hoi 5.1.2e

Alleen als je even (tijd hebt en) wil lachen om de discussies tussen 5.1.2e van het LCI en mij.
Ik begrijp hier even niks meer van, wat hij bedoelt. Jij wel?

Zie wisseling emails, en laatste plaatje. Helemaal onderaan de vraag van 5.1.2e uit StMaarten.

Heeft te maken met dat je in de eerste paar dagen na infectie virus niet kunt meten met PCR, dus die mis je als je toeristen test bij vertrek (vs -3 dagen, vs -5 dagen testen).

Ben benieuwd, jij bent een goeie puzzelaar.

Grt 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 11:24
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: Risico van verlengen van geldigheid van PCR testen voor inkomende reizigers

Hoi 5.1.2e
Het is ook lastig; zie bijgaande figuur:
Ik kreeg hem vanuit huis niet geknipt en geplakt, dus maar zo. Dit is een van de figuren die je kunt vinden over de incubatietijd. Als je ervanuit gaat dat de vireamie 2 dagen eerder begint moet je de grafiek wat naar links verschuiven.
Als je op de dag van vertrek meet zal je de mensen die asymptomatisch en toch viramisch zijn eruit pikken, alsmede degenen die presymptomatisch zijn. Hoe langer voor vertrek je meet hoe groter de groep is die nog aan het incuberen zijn en niet vireamisch, en die mis je dus. Dat gaat volgens bijgaande grafiek, of een van de varianten.
Kom je er zo verder mee?
Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e | 5.1.2e
5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM), Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

☎ 030 5.1.2e | Mob. +316 5.1.2e | Kamer 5.1.2e
✉ 5.1.2e@rivm.nl | www.rivm.nl

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 09:30
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: Risico van verlengen van geldigheid van PCR testen voor inkomende reizigers

Hoi 5.1.2e

Ik zit mijn hoofd te breken over die kansen: volgens mij heb je evenveel kans om iemand in zijn nog negatieve fase ten onrechte negatief te testen als je op dag van vertrek of 5 dagen voor vertrek test.

Je hebt alleen een toegevoegd risico dat iemand besmet raakt in de 5 dagen voor vertrek. Bel mij anders even.
Grt 5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: maandag 28 september 2020 17:55
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: Risico van verlengen van geldigheid van PCR testen voor inkomende reizigers

Ha 5.1.2e

Daar heb je een punt, en dat is een aspect had ik niet had meegenomen. Het berekenen van de kans dat je een geval mist terwijl het wel positief is.

Hoe reken je die 70% precies uit? Dit hangt ook af van hoeveel asymptomaten je aanneemt toch?

Ik denk dat dat percentage gemiste gevallen omlaag gaat als je asymptomaten meerekent (want dan is het aantal dagen waarover je positief uit de bus komt zonder dat het weet hoger).
Zoals je merkt vind ik dit hele moeilijke materie, je kunt mij makkelijk tegenspreken.

Grt 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 15:58
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: Risico van verlengen van geldigheid van PCR testen voor inkomende reizigers

Hoi 5.1.2e
Ik denk dat je er wel iets meer over kunt zeggen. Er is een cohort dat aan het incuberen is en dat je er op deze manier uit hoopt te pikken. Het risico dat iemand uit dit cohort positief wordt nadat ze zijn getest neemt toe hoe langer ze tevoren zijn getest. Dit hangt samen met de curve van tijdsduur van incubatietijden (gemiddeld 5 dagen met een spreiding). Bij 5 dagen tevoren testen en 1 dag of meer reistijd mis je gok ik zo'n 70%.
Aruba was daar wat helderder over. Die lijn kon ik wel goed volgen.
Groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 10:08
To: 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: Risico van verlengen van geldigheid van PCR testen voor inkomende reizigers

Hi 5.1.2e

5.1.2e asks me what the risk associated with extending the period for a negative test pre-entry from 3 to 5 days would be.
This is a rather impossible question to answer -it has to do with the extra risk of someone getting infected in the 5 days prior to departure -rather than 3 days.

If you think you are missing tourists because they cannot get their test results shortly enough before departure, what about testing the tourists that could not get a test done before departure upon arrival on the island, as Aruba does? Additionally, even better, retesting the ones that had a negative test 5 days prior to departure. That way you know for sure that someone is not infected (given incubation time during which virus is undetectable for a couple of days). How realistic is testing at the airport at SXM?

Best
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>
Sent: vrijdag 25 september 2020 16:52

To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e @sintmaartengov.org
Subject: Risico van verlengen van geldigheid van PCR testen voor inkomende reizigers

Hi 5.1.2e

Ik ben 5.1.2e in Sint Maarten. Ik heb een vraag waar je misschien mee kunt helpen. Wij hebben sinds recentelijk de tijdsperiode verlengt waarin een negatieve PCR test nog geldig is voor inkomende toeristen. Voorheen mocht een PCR resultaat slechts maximaal 3 dagen oud zijn; dit is nu verlengt naar 5 dagen.

Ik begreep van 5.1.2e dat jij in het verleden het risico heb gemodelleerd van de geldigheid van PCR testen op het wel/niet missen van COVID-19 positieve toeristen. Kun jij iets zeggen over dit risico en hoe dit toeneemt van 3 naar 5 dagen? Alvast heel erg bedankt voor je hulp.

Groetjes,
5.1.2e

5.1.2e
Collective Prevention Services
Ministry of Public Health Social Development and Labor
Sint Maarten

P.S. Ik heb dit bericht vanaf mijn gmail gestuurd, omdat het vanaf mijn Sint Maarten account anders bij het RIVM in de spam folder komt.

To: [redacted]@rivm.nl]
Sent: Mon 9/28/2020 3:21:52 PM
Subject: RE: Risico van verlengen van geldigheid van PCR testen voor inkomende reizigers
Received: Mon 9/28/2020 3:21:52 PM

Ha [redacted]

Daar heb je helemaal gelijk in; en die kans dat is gegeven dat je besmet bent.

[redacted]

Dubbel

[redacted]

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2i [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e .[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 9/30/2020 6:58:45 AM
Subject: RE: Kamervragen Futselaar en Bromet/loslopende nertsen
Received: Wed 9/30/2020 6:58:49 AM

Hoi allen,

Eerst dank nog voor 5.1.2e dat ze de actieradius en omliggende van de nerts heeft uitgezocht. Zo te lezen hoeft het dan niet van het dichtstbijzijnde bedrijf te komen, goed dat er naar de sequentie kijken.
M.b.t. de bijgevoegde kamervragen, die waren van maandag, toen we nog niks van de loslopende nerts wisten. Als er een aangepaste set is, laat ik het jullie weten. Ik zal ook uitzoeken hoe het met de communicatie loopt.
Groet voor nu, 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Datum: dinsdag 29 sep. 2020 10:18 PM
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2i < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Kamervragen Futselaar en Bromet/loslopende nertsen

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

Ik mail jullie even omdat jullie hopelijk morgen (woensdag) beschikbaar zijn om dit op te pakken.
5.1.2e en ik zijn vrij vandaag, 5.1.2e zet ik in cc, zij is al gedeeltelijk op de hoogte.

5.1.2e appte me op dinsdagavond met het bericht dat er een loslopende nerts is gevangen (ik weet niet wanneer) in de buurt van Deurne. Deze nerts is onderzocht door het WBVR (wageningen bioveterinary research) en positief getest op Sars-CoV-2. Waarschijnlijk betreft het een PCR, maar goed om dit nog te verifiëren. Op 7 september zijn in Deurne 2 bedrijven geruimd, op 24 september een bedrijf in America (14 km verderop), een bedrijf in Meijel (16 km) is op 25 september geruimd, nu is er een besmet bedrijf in Neer, 30 km verderop.
Ik heb geen idee hoever ontsnapte nertsen kunnen lopen in het wild, op internet lees ik dat nertsen tot 45 km van een nertsenfokkerij zijn aangetroffen.

Het is niet duidelijk of de GGD op de hoogte is, ik denk dat het sowieso belangrijk is de GGD Brabant ZO hiervan in kennis te stellen. 5.1.2e vraagt nog na bij de communicatieadviseur of dit gecommuniceerd gaat worden.

Kunnen jullie meelezen met deze kamervragen? Ik kan evt woensdagmiddag nog meedenken, ik ben in de ochtend niet bereikbaar.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 19:53
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Kamervragen Futselaar en Bromet/loslopende nertsen

Ter info.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minlnv.nl>
Datum: vrijdag 25 sep. 2020 1:55 PM

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Kamervragen Futselaar en Bromet

Dag 5.1.2e

Bij deze de antwoorden op de Kamervragen van Futselaar en Bromet mij bijbehorende nota. Zou jij die bij jullie in de lijn willen brengen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
(Senior) Beleidsmedewerker
.....
Directie Dierlijke Agroketens en Dierwelzijn
Ministerie van Landbouw, Natuur en Voedselkwaliteit
Bezuidenhoutseweg 73 | 2594 AC | Den Haag | 5.1.2e
Postbus 20401 | 2500 EK | Den Haag
.....
T 070 5.1.2e
M 06 5.1.2e
5.1.2e @minlnv.nl
www.rijksoverheid.nl/lnv

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is gezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.
De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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.
The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/30/2020 8:03:30 AM
Subject: RE: Antw: opening teststraat GGD + pop-up lab TNO
Received: Wed 9/30/2020 8:03:32 AM
20200929 Testen LAMP en rol RIVM5.1.2docx

Hallo 5.1.2e
hierbij mijn comments.
En je kunt me natuurlijk bellen als je nog vragen hebt 5.1.2e

Gr.
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 17:41
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Antw: opening teststraat GGD + pop-up lab TNO

Hallo 5.1.2e

In de bijlage mijn voorstel voor de webtekst. Ik heb wat geschoven en heb ook gekeken naar informatie op de pagina van ZonMw en TNO. Wil je kijken of het zo inhoudelijk (nog) klopt? We kunnen zo nog bellen, maar morgenochtend vroeg is ook goed.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Communicatieadviseur RIVM

t. 030 5.1.2e
m. 06 5.1.2e
Aanwezig: 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 13:03
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Antw: opening teststraat GGD + pop-up lab TNO

Ha 5.1.2e

Zie hier bericht van woordvoerder TNO van vanochtend. Morgen hebben zij een klein persmoment om de coronasneltest in gebruik te nemen.

Ik heb 5.1.2e gevraagd om een stukje tekst aan te leveren over onze rol in dit traject. Wil jij kijken of je dit kunt bewerken tot een stukje tekst voor op onze website?

Het telnr van 5.1.2e 5.1.2e

Zie hieronder:
Het ZonMW project beoogt een snelle detectiemethode voor sarscov2 in keel- en neusswabs op te zetten op basis van de LAMP technologie (Loop-mediated isothermal amplification).
Met deze technologie wordt net als bij de -standaard- PCR het virus RNA gedetecteerd, maar het berust op een andere biochemie. Daardoor zijn er een paar belangrijke verschillen; in de uitvoering van de metingen en in de benodigde chemicalien.

RNA extractie met een speciale kit is niet nodig; dit spaart tijd, handelingen, materialen (chemicalien) en geld.

De LAMP reactie is sneller en de benodigde instrumenten zijn eenvoudiger doordat het proces op 1 constante temperatuur gebeurt.
Benodigde enzymen zijn -deels- andere dan die nodig zijn bij PCR, waardoor PCR tekorten geen effect hebben op de beschikbaarheid ervan.

De opdracht van het project is om deze LAMP detectie in de praktijk toepasbaar te maken waarbij de prestaties (gevoeligheid en specificiteit, dus vals-negatieve en vals-positieve resultaten) vergelijkbaar zijn met de PCR resultaten. En daarnaast om de benodigde enzymen en andere materialen eenvoudig te houden en waar mogelijk in Nederland te produceren om geen last te hebben van dreigende tekorten en afhankelijkheid van buitenlandse leveranciers.

Bij het RIVM gaan we uitzoeken of het virus in het begin van de procedure voldoende onschadelijk gemaakt wordt zodat de vervolgstappen niet in een speciaal beveiligd lab uitgevoerd hoeven te worden. Bij de voorlopige opzet worden voor virus-inactivatie nog beproefde chemicalien gebruikt waarvoor tekorten dreigen, maar het doel is deze te vervangen voor een alternatief waarvoor deze beperkingen niet gelden.
Daarnaast gaan we uitzoeken of de LAMP detectie ook gebruikt kan worden voor de detectie van sarscov2 in andere monstertypes dan klinische, met name afvalwater. Hiermee kan de methode een aanvulling vormen voor de afvalwatersurveillance.

Gr 5.1.2e

From: 5.1.2e) <5.1.2e @tno.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 08:26
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Antw: opening teststraat GGD + pop-up lab TNO

Ik bedoelde het eerdere persbericht. https://www.tno.nl/nl/over-tno/nieuws/2020/9/tno-ontwikkelt-snelle-goedkope-en-betrouwbare-coronatest-binnen-het-uur-een-uitslag/

Inhoudelijk gebeurt er niet veel nieuws anders dan ter plekke zeggen dat deze fase in validatie naar verwachting 2 weken gaat duren.

Met vriendelijke groet
/ Best regards

5.1.2e
5.1.2e
Marketing and Communications TNO

T: +31 88- 5.1.2e
M: +31 6- 5.1.2e
E: 5.1.2e @tno.nl

TNO innovation for life

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 08:24
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @tno.nl>
Onderwerp: RE: Antw: opening teststraat GGD + pop-up lab TNO

Ha 5.1.2e

Dank voor de info. Wil je het concept bericht eventueel met mij delen? Ik zal het uiteraard niet verder verspreiden.

Gr 5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e

.....

Stafeenheid Communicatie & Documentaire Informatievoorziening
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T +31 (0)30 5.1.2e
M+31 (0) 6 5.1.2e
@ 5.1.2e @RIVM.nl
http://www.rivm.nl

De zorg voor morgen begint vandaag

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 08:22
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Antw: opening teststraat GGD + pop-up lab TNO

Dag 5.1.2e
Het plan is morgenochtend een zeer beperkte (corona!) persbijeenkomst te organiseren bij het popup lab in de RAI. Niet heel veel inhoudelijke info, vooral een startmoment en photo-opp. Vermoedelijk is de burgemeester erbij. Zeer beperkt, dus graag deze info ook niet verder verspreiden.

We zullen verder daarover alleen twitteren en na afloop ook iets op Facebook doen. Ons persbericht blijft daarbij de inhoudelijke leidraad.

Met vriendelijke groet
/ Best regards

5.1.2e
5.1.2e
Marketing and Communications TNO

T: +31 88- 5.1.2e
M: +31 5.1.2e
E: 5.1.2e @tno.nl

TNO innovation for life

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: zondag 27 september 2020 10:53
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>
Onderwerp: Antw: opening teststraat GGD + pop-up lab TNO

Ha 5.1.2e , dank alvast voor t doorgeven. Ik hoor t graag als je wat meer info hebt. Fijne zondag nog!

5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @tno.nl>
Datum: 27 september 2020 om 10:34:38 CEST
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: opening teststraat GGD + pop-up lab TNO

Beste 5.1.2e

Het lijkt nu zeker dat woensdagochtend de GGD-teststraat + pop-up lab van TNO geopend kunnen worden.
Meer info volgt als ik die heb.

Met vriendelijke groet
/ Best regards

5.1.2e
5.1.2e
Marketing and Communications TNO

T: +31 88 5.1.2e
M: +31 6 5.1.2e
E: 5.1.2e @tno.nl



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. TNO accepts no liability for the content of this e-mail, for the manner in which you use it and for damage of any kind resulting from the risks inherent to the electronic transmission of messages.

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*

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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/28/2020 4:05:41 PM
Subject: FW: poster voor ingang teststraten voor evaluatie van sneltesten
Received: Mon 9/28/2020 4:05:42 PM

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e

Kunnen jullie hier morgenochtend even over schakelen? Ik begrijp dat 5.1.2e hier al bij betrokken was. Het lijkt me handiger als 5.1.2e dit dan oppakt, aangezien ik er sowieso weinig vervolg aan kan geven.

Groet 5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030) 5.1.2e
M (06) 5.1.2e
http://www.rivm.nl

Aanwezig op 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 16:30
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: poster voor ingang teststraten voor evaluatie van sneltesten

Als jij tijd over hebt, kun jij deze oppakken?
Gr!
5.1.2e

5.1.2e MSc
5.1.2e
RIVM Stafeenheid Communicatie & Documentaire Informatievoorziening
Afdeling Programma's en Projecten
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T 030- 5.1.2e
M 06-
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 14:38
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: poster voor ingang teststraten voor evaluatie van sneltesten

FYI

met vriendelijke groet,
5.1.2e

Bedrijfsvoering | Communicatie en Documentaire informatievoorziening
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

T 030 – 5.1.2e
M 06 – 5.1.2e
5.1.2e @rivm.nl
www.rivm.nl

5.1.2e

RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 14:33
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: poster voor ingang teststraten voor evaluatie van sneltesten

Dit is hem.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Bedrijfsvoering | Bureau Directieraad | Communicatie en Documentaire informatievoorziening
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu | 5.1.2e
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

T +31 5.1.2e
M + 31 5.1.2e
5.1.2e @rivm.nl
http://www.rivm.nl

RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag

*** Wil je iets laten vormgeven of drukken? Formuleer je wensen met behulp van het briefingsformulier op de wiki Vormgeving en drukwerk ***

Van: 5.1.2e
Verzonden: donderdag 24 september 2020 13:33
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: poster voor ingang teststraten voor evaluatie van sneltesten

Beste 5.1.2e

Je bent op het juiste adres hoor. Wat ik graag van je wil weten is of er een communicatieadviseur hierbij betrokken is.

We hebben hiervoor wel een volledig ingevuld briefingsformulier nodig, deze mag je invullen en komt vanzelf op de goede plek terecht.

Bijgaand voor de zekerheid ook nog even de aanleverspecificaties:

Graag ontvangen we alle benodigde input in één keer.
Het aanleveren van de input graag in één zip-bestand:

- Teksten in Word.
- Van figuren (zoveel mogelijk) de bronbestanden aanleveren, bijvoorbeeld in excel of als eps. Visio-bestanden kun je exporteren naar een eps-, emf- of wmf-bestand.
- Foto's aanleveren in hoge resolutie.
- Eventuele voorkeuren met betrekking tot het kleurgebruik horen we ook heel graag.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Bedrijfsvoering | Bureau Directieraad | Communicatie en Documentaire informatievoorziening
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu | 5.1.2e
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

T +31 5.1.2e
M + 31 5.1.2e
5.1.2e @rivm.nl
http://www.rivm.nl

RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag

*** Wil je iets laten vormgeven of drukken? Formuleer je wensen met behulp van het briefingsformulier op de wiki Vormgeving en drukwerk ***

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 11:46
Aan: 5.1.2i < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: poster voor ingang teststraten voor evaluatie van sneltesten

Beste

Zoals in het nieuws is aangegeven werken we als RIVM aan een landelijk evaluatie van sneltesten. Er is heel een hele hoge urgentie voor. Hierbij gaan we personen die een teststraat bezoeken dubbel bemonsteren. Ze krijgen hierbij een informatiebrief, toestemmingsformulier etc. Maar we zouden graag aan de ingang van de teststraat een poster willen zetten waarbij ze al geïnformeerd worden dat er op die dag op die locatie dubbel afgenomen zal worden bij toestemming. Ik ben bezig met een onderzoekteam die we on site gaan hebben en verder alles gaan coördineren.

Het zal gaan om 3-5 locaties.

Ik weet niet of ik op het juiste adres voor advies/hulp in het ontwerp van zo een poster.

5.1.2e

5.1.2e

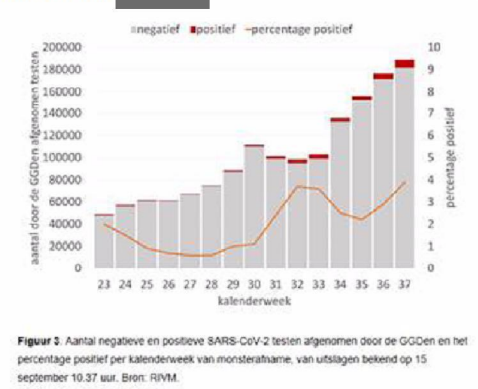
Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for Infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/18/2020 8:37:41 AM
Subject: RE: Evaluatie/andere vorm wekelijkse duiding
Received: Fri 9/18/2020 8:37:42 AM

Hi 5.1.2e

Voor het geval we de teststraten in een grafiek op RIVM.nl willen gaan plotten.
In het signaleringsoverleg staat een mooi voorbeeld van hoe dat kan met aantallen negatief, aantallen positief, %positief.
Groeten van 5.1.2e



Figuur 3. Aantal negatieve en positieve SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGDen en het percentage positief per kalenderweek van monsterafname, van uitslagen bekend op 15 september 10.37 uur. Bron: RIVM.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 13:18
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Evaluatie/andere vorm wekelijkse duiding

Hoi

5.1.2e is uitgenodigd.
Ik wil hierover nog even sparren een andere communicatieadvisuer, maar ik denk eigenlijk aan een nieuwsbericht waar in de tekst de data van positieven, opnames en overleden patiënten niet meer wordt opgenomen. Dat mag in een zin opgenomen worden of in een tabel.
De nieuwsberichten kunnen korter, waarbij we dan alleen ingaan op de bijzonderheden. Die tekst kan in veruit de meeste gevallen op maandag geschreven worden. Het aantal aan te vullen getallen wil ik dan laten afnemen.
Op de actueelpagina geen tekst meer, maar weer een teller met alleen dan nu elke dinsdag weekcijfers.

Gr!
5.1.2e

5.1.2e MSc
Senior communicatieadviseur
RIVM Stafeenheid Communicatie & Documentaire Informatievoorziening
Afdeling Programma's en Projecten
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T 030-5.1.2e
M 06-
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 12:13

To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Evaluatie/andere vorm wekelijkse duiding

Hoi 5.1.2e
Zou je 5.1.2erbij willen uitnodigen? Zij is in de leer voor het nieuwsbericht.

Als je al concrete ideeen hebt over de andere vorm van de wekelijkse duiding, mail die dan gerust al aan 5.1.2e 5.1.2e met mij in cc. Want ik heb daar wel een mening over, maar zou het daarna toch met haar moeten afstemmen.

Groeten van 5.1.2e

-----Original Appointment-----
From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 11:42
To: 5.1.2e ; 5.1.2e
Subject: Evaluatie/andere vorm wekelijkse duiding
When: donderdag 17 september 2020 14:00-14:30 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna.
Where: U0.47

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/17/2020 3:27:07 PM
Subject: FW: welke cijfers kloppen?
Received: Thur 9/17/2020 3:27:07 PM

fyi

From: covid-19 surveillance <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 17 september 2020 16:46
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: welke cijfers kloppen?

Dank voor je feedback. Wij gaan dit intern even bespreken om te kijken wat handig is. De keuze voor de cijfers van het aantal afgenomen testen in het nieuwsbericht is een keuze van communicatie en de cijfers van het nieuwsbericht zijn online ook voor iedereen in te zien.. Het is dus ook net waar de betreffende lezer kijkt. Daarbij staat in de wekelijkse pdf bij de voetnoten en introtekst o.b.v. hoe het % positief is berekend en welke getallen wel en niet zijn meegenomen.

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 17 september 2020 14:03
To: covid-19 surveillance <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: welke cijfers kloppen?

Dank je 5.1.2e

Ik snap de redenering, we moeten dus heel goed opletten welke combinatie van cijfers we in het nieuwsbericht zetten als we deze nuances niet vermelden

From: covid-19 surveillance <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 17 september 2020 12:59
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: welke cijfers kloppen?

Hallo 5.1.2e

Om het percentage positief te berekenen nemen wij enkel tests mee mét een testuitslag, het cijfer in het nieuwsbericht zijn alle afgenomen tests dus ook (nog) zonder testuitslag.
Daarnaast is bij het berekenen van het % pos het aantal afgenomen tests in de teststraat van Schiphol niet meegenomen omdat zij met een andere indicatie zijn getest namelijk: reis in risicoland i.p.v. de normale indicatie: klachten. Dit betreft circa 4000 testen maar varieert per week. Als je in de wekelijkse pdf kijkt onder H9 zie je de cijfers waarop wij het % pos berekenen. In de beschrijving staat vermeld dat de tests van Schiphol niet zijn meegenomen.
Als je nog vragen hebt hoor ik het graag.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 17 september 2020 11:57
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; covid-19 surveillance <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: welke cijfers kloppen?

Hallo 5.1.2e

Via de feedback knop op rivm.nl krijgen we een opmerking dat de percentages in
https://www.rivm.nl/nieuws/aantal-en-aandeel-van-positieve-tests-stijgt niet kloppen.
Als ik in https://www.rivm.nl/documenten/wekelijkse-update-epidemiologische-situatie-covid-19-in-nederland kijk op blz 22 staan

er weer andere cijfers.

Als ik reken met de cijfers van het niewsbericht kom ik uit op het volgende;

	Nieuwsbericht			Rapport		
Periode	aantal testen	testen positief	percentage	aantal testen	testen positief	percentage
7-13 sep	195545	8265	4,23%	188898	7419	3,93%
voorgaande week	189182	5427	2,87%	176599	5163	2,92%

Het lijkt er dus op dat er in het nieuwsbericht iets niet klopt of dat ik en andere lezers iets niet begrijpen of lezen

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e
Adviseur communicatie
.....
Bedrijfsvoering | Bureau Directieraad | Communicatie en Documentaire informatievoorziening
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
.....
T +31
M +31 5.1.2e
5.1.2e @rivm.nl
http://www.rivm.nl
.....
RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag



To: [redacted] [redacted]@rivm.nl]; [redacted] [redacted]@rivm.nl]; [redacted] [redacted] [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 9/15/2020 11:50:36 AM
Subject: RE: Duiding dashboard
Received: Tue 9/15/2020 11:50:37 AM

Akkoord, ook namens [redacted]

Groeten van [redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 13:47
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: Duiding dashboard

Hoi, zijn jullie akkoord met onderstaande tekst voor dashboard?

Dank, [redacted]

Besmettingen COVID-19 verder toegenomen
De afgelopen week (9 t/m 15 september) is het aantal nieuwe positief geteste personen wederom sterk toegenomen. De sterkste stijgingen waren weer te zien in de provincies Zuid-Holland en Noord-Holland. De nieuwe besmettingen nemen toe in alle leeftijdsgroepen, maar de meeste nieuwe besmettingen zijn gemeld in de leeftijdsgroep van 20-40 jaar. Ook het reproductiegetal is verder gestegen tot 1,38. De aantallen patiënten die vanwege COVID-19 zijn opgenomen in het ziekenhuis of op de intensive care zijn ook gestegen.

More new COVID-19 infections
The number of people who newly tested positive has increased in the past week (9 to 15 September). Again, the sharpest rise in new infections was seen in the provinces of South-Holland and North-Holland. The number of newly tested positive persons increased across all age-groups, but most new infections were reported in the 20-40 year old group. The reproduction number has also increased, to 1.38. More COVID-19 patients were reported to have been admitted to the hospital or the ICU in the past week.

[redacted], PhD MSc
[redacted]
RIVM | Centrum Infectieziektebestrijding | Centrum Epidemiologie en Surveillance
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven | Postbak [redacted]
Tel. 030 [redacted]
http://www.rivm.nl

To: 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; 5.1.2e
5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Fri 9/11/2020 7:49:14 AM
Subject: Update Podcast Alleen Samen
Received: Fri 9/11/2020 7:49:18 AM
Alleen Samen - de coronapodcast.docx

Ter info ook voor jullie. Als jullie aanvulling hebben hoor ik het graag!

Gr, 5.1.2e

Van: 5.1.2e)
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 09:46
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e @minjenv.nl; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; communicatie covid-19
(5.1.2e @minjenv.nl) < 5.1.2e @minjenv.nl>
Onderwerp: Update Podcast Alleen Samen

Beste allemaal,

Zie onderstaande mail van 5.1.2e (de podcastmaker) en mijn plannetje in de bijlage.

Ben nog bezig met de mp3 op Rijksoverheid.nl te krijgen. Zodra hij daar staat wil ik hem actief gaan delen i.s.m. de social adviseurs en de collega's bij GGD GHOR en RIVM.

Gr, 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @t-talks.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 14:18
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Update Podcast Alleen Samen

Hi allemaal,

Even een update over de podcast.

Spotify
De podcast staat online op Spotify. Jullie kunnen 'm vinden door 'Alleen Samen - Corona Podcast' in te tikken. Dit is de directe link.

Apple en Google
Apple Podcast en Google Podcast hanteren een toelatingsprocedure tot hun platform die iets langer duurt. Ik verwacht dat de podcast daar binnen een week zichtbaar is. Ik geef 5.1.2e een seintje als het zover is.

Radio 1 platform
Goed voorstel van 5.1.2e Ik zal de podcast aanmelden.

Website
Los van de platforms is het goed dat de podcast op één centrale plek terug te vinden is. De website van VWS en/of de Rijksoverheid is daar geschikt voor. 5.1.2e pakt dat op.

Tips voor promotie
Dan nog enkele tips voor de promotie van de podcast.

Het is bij een podcast belangrijk dat hij constant gepromoot wordt. Dat is anders dan bij een live uitzending waar je promotie maakt voor één moment. Een podcast kan altijd beluisterd worden en verdient dan ook over een langere periode aandacht in de marketingmix.

Het helpt vaak om een klein plannetje op te stellen. 5.1.2e werkt dat verder uit.

Enkele tips.

- Publiceren jullie een artikel over BCO? Verwijs dan naar de podcast. Een mooie extra service en een verdiepende laag.

- Op pagina's van de rijksoverheid waar nu informatie te vinden is over BCO kun je een link naar de podcast plaatsen.

- Jullie LinkedIn is een sterk netwerk met waarschijnlijk veel geïnteresseerden voor dit onderwerp. Goed om de podcast daar onder de aandacht te brengen. Dit geldt ook voor de LinkedIn-pagina van de gastspreker en GGD. Het helpt om een publicatie schemaatje te maken. Als jullie gespreid posten, krijgt de podcast langere tijd aandacht.

- Een kort filmpje met een korte quote uit de podcast kan een trigger zijn om te gaan luisteren. Bovendien is het een mooie aandachtstrekker. Wij kunnen dit maken. Ik stuur 5.1.2e meer info.

Tot zover!

Hartelijke groet,

5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/24/2020 8:04:32 AM
Subject: RE: intern testen op COCID-19, besluit coordinerend overleg corona
Received: Thur 9/24/2020 8:04:33 AM

Goed plan, ik denk dat we met achterwacht het ook wel gaan redden.

5.1.1d

5.1.1d

Groetjes 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 08:59
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: intern testen op COCID-19, besluit coordinerend overleg corona

Ha 5.1.2e
Laten we even kijken hoe het loopt en of het nodig is. Als het zover komt, kunnen we dan beslissing nemen. Kan mij voorstellen dat dit wel een uitzondering is, ja.

5.1.1d
Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 23 september 2020 16:14
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: intern testen op COCID-19, besluit coordinerend overleg corona

Hoi 5.1.2e

In oktober gaat er een dierproef lopen voor een EU project REFINE. 5.1.2e oördineert dit. Er zijn 3 weken waarin secties zijn.

Ik heb met hem afgesproken dat hij voor de sectie dagen achterwacht regelt, voor het geval er iemand uitvalt. Reden is dat we een dierproef niet kunnen uitstellen en we dus alles op alles moeten zetten om genoeg mankracht te hebben mocht er iemand klachten krijgen.
Dus, ik denk dat we dit gaan redden door dit zo te regelen. Maar mocht de nood aan de man komen en er een lange wachtrij is bij de GGD, zou dan iemand van ons ook getest kunnen worden?

Hoor het graag,

Groeten 5.1.2e

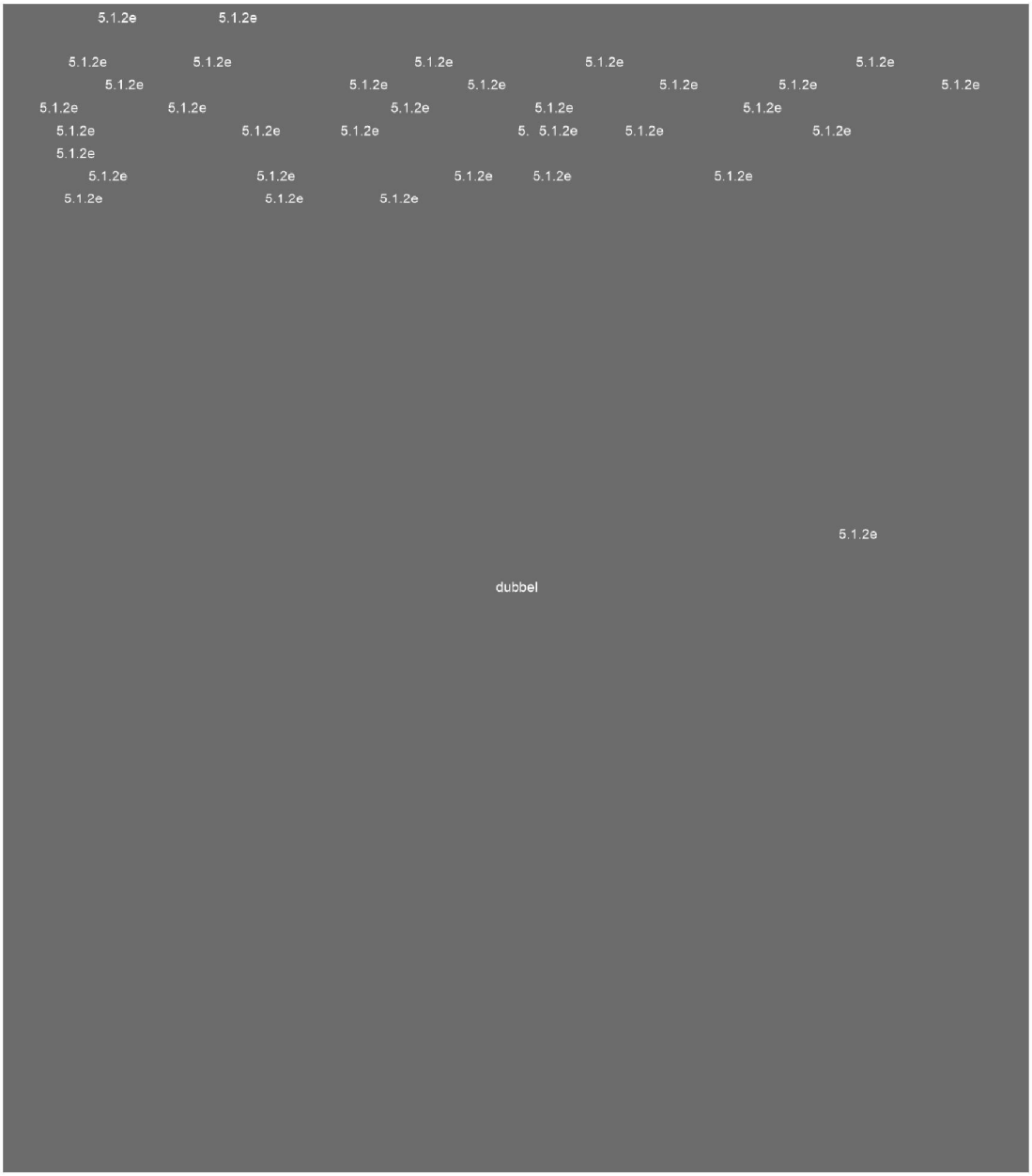
5.1.2e 5.1.1d
Hopelijk gaat het bij jullie ook soepel.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 23 september 2020 11:07
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: intern testen op COCID-19, besluit coordinerend overleg corona

Hoi allen,

Zie hieronder het besluit dat RIVMers die aan kritisch proces werken en dat werk op het RIVM moeten doen zich bij milde klachten op het RIVM kunnen laten testen. Wij hebben 3 kritische processen: EV, Hielprik en teststraat. En daarvan kan deel natuurlijk ook vanuit huis. Gaat dus vooral om de labmdw.
Goed om dit te delen met de mdw. Als iemand zich wil laten testen dan kunnen ze dat via mij regelen (als blijkt dat het dus niet snel kan via de GGD).

Groet, 5.1.2e



To: 5.1.2e [5.1.2e @gmail.com]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @gmail.com]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 10/5/2020 2:14:51 PM
Subject: RE: Risico van verlengen van geldigheid van PCR testen voor inkomende reizigers
Received: Mon 10/5/2020 2:14:52 PM

Hi 5.1.2e

So indeed, after giving it some more thought, it mostly is an issue of having three additional days to become infected with SARS cov2 before leaving.
Best
5.1.2e

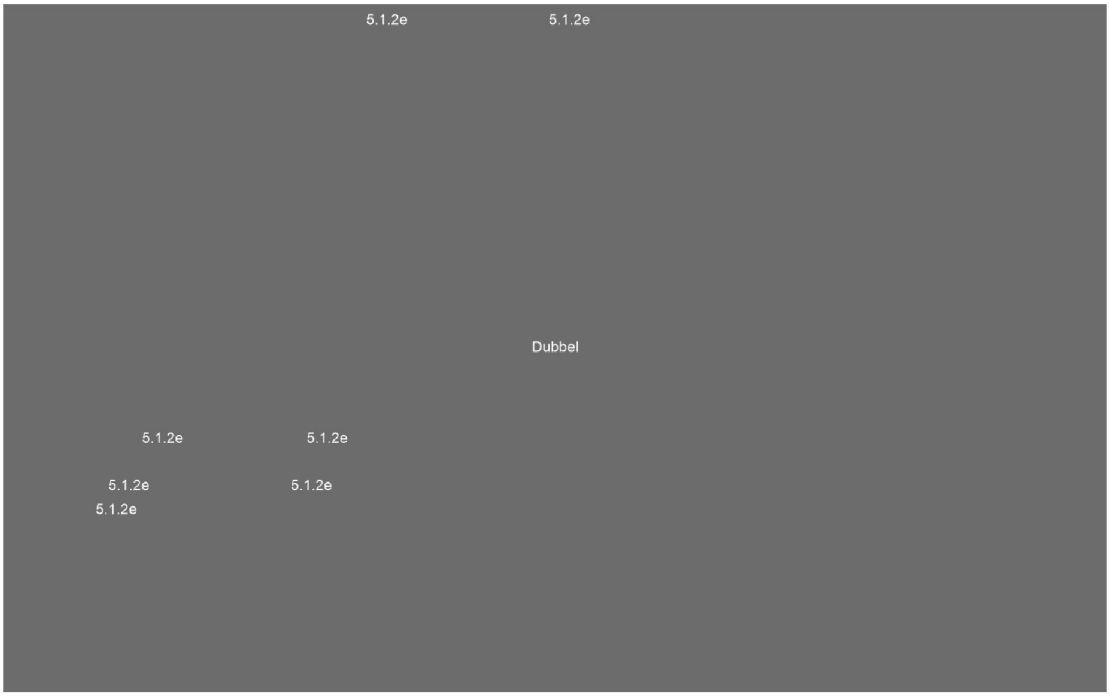
From: 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com>
Sent: maandag 28 september 2020 16:24
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Re: Risico van verlengen van geldigheid van PCR testen voor inkomende reizigers

Hi 5.1.2e

Thanks. Indeed we had the same thought; that the increased risk is linked to the 2 additional days of potential exposure prior to travel.

SXM is currently testing incoming travellers at the airport who have an outdated or no PCR test result. 5.1.2a
5.1.2a

Best wishes,
5.1.2e

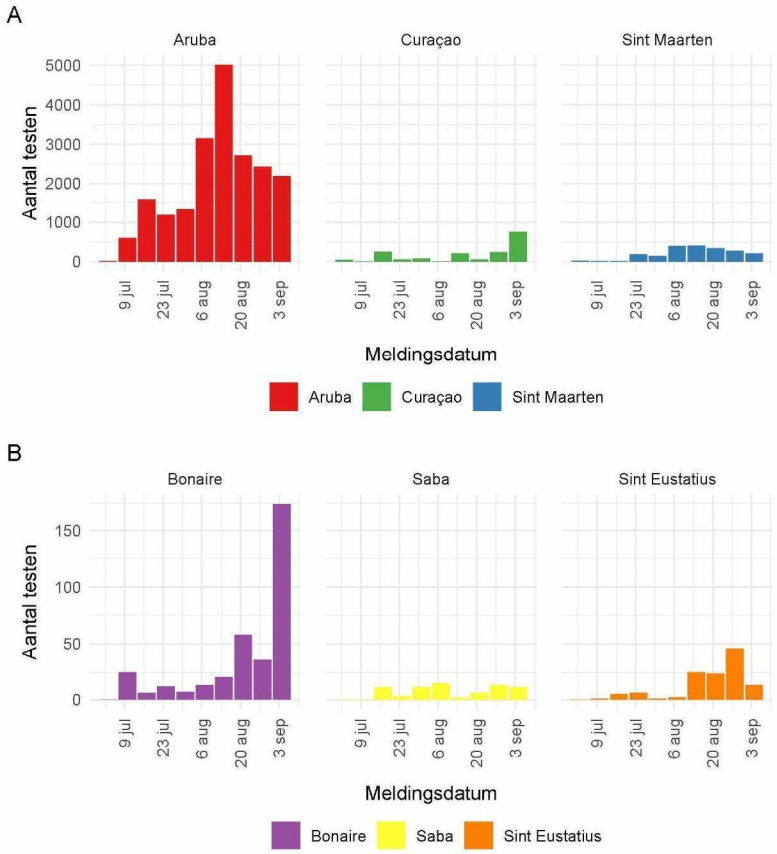


Tabel 1: Aantal verrichtte SARS-CoV-2 testen, aantal testuitslagen en procent positief[1,2], BES- en CAS-eilanden

	Afgelopen 7 dagen				Afgelopen 30 dagen			
BES-/CAS-eilanden	Aantal	Positief	Negatief	% positief	Aantal	Positief	Negatief	% positief
Aruba	2473	527	1946	21.3	11762	2102	9573	17.9
Bonaire	106	1	105	0.9	395	5	397	1.3
Curaçao	633	57	576	9.0	1684	103	1581	6.1
Saba	15	0	12	0.0	47	0	42	0.0
Sint Eustatius	72	6	34	15.8	166	7	114	5.3
Sint Maarten	148	26	122	17.6	1578	311	1267	19.7

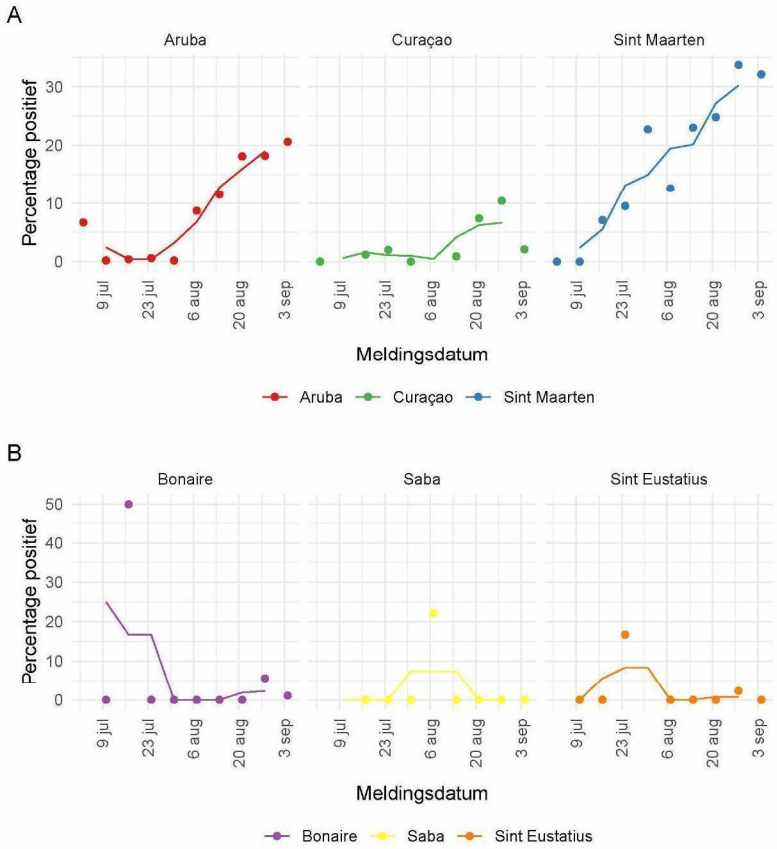
[1] Gebaseerd op het totaal aantal testen (positief, negatief en (mogelijke) testen in afwachting)
[2] Voor testen in afwachting, zie Tabel 4

Figuur 1. Totaal aantal verrichtte SARS-CoV-2 testen op BES- en CAS-eilanden per week, naar meldingsdatum.



Gebaseerd op het totaal aantal testen (positief, negatief en (mogelijke) testen in afwachting). Een week loopt van vrijdag t/m donderdag.

Figuur 2. Procent positief van alle verrichtte SARS-CoV-2 testen op BES- en CAS-eilanden, naar meldingsdatum. De stippen geven het percentage per week aan; de lijn een 3-wekelijks lopend gemiddelde.



Gebaseerd op het totaal aantal testen (positief, negatief en (mogelijke) testen in afwachting). Een week loopt van vrijdag t/m donderdag. Weken met 1 test en 1 uitslag worden niet weergegeven evenals weken met nul testen.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/8/2020 11:34:55 AM
Subject: FW: concept Duiding dashboard
Received: Tue 9/8/2020 11:34:56 AM

Fyi

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 8 september 2020 13:22
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: concept Duiding dashboard

Geen probleem.
Duidelijk stukke!

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 8 september 2020 13:10
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: concept Duiding dashboard

Hoi 5.1.2e , zie hieronder, deadline 13.45.

Sorry dat ik je nog niet ge-cc-ed had, ben er nog niet helemaal aan gewend dat je er gewoon weer bent!

Dank je,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 8 september 2020 13:08
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: concept Duiding dashboard

Hoi 5.1.2e ,
Ik vind m goed zo.
Mail m nog aan 5.1.2e , voor het geval het haar lukt om mee te lezen voor 13.45.
Groeten van 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 8 september 2020 13:04
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: concept Duiding dashboard

Hoi,

5.1.2e 5.1.1d 5.1.1d Als ik het voor 2 uur kan opsturen naar VWS (incl. Engelse vertaling) is er echter geen probleem, dus daar streef ik naar.

Dit is een concept versie, op basis van het nieuwsbericht dat 5.1.2e zojuist rondmailde.

Noot: ik noem de leeftijdsgroep 20- 40 jaar omdat het dashboard de leeftijdscategorieën in 20 jaar bars laat zien.

We hebben met het dashboard team afgesproken dat we niets vermelden in de duiding waarvoor geen tegels in het dashboard zitten. Dus nog niks over % positief uit teststraten, over clusters, settings etc. Er komen een hoop veranderingen aan de komende weken, dus de duiding zal ook gaan veranderen dan.

Ben je akkoord met onderstaand stukje?

Dank, 5.1.2e



5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
RIVM | Centrum Infectieziektebestrijding | Centrum Epidemiologie en Surveillance
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven | Postbak 5.1.2e
Tel. 030 5.1.2e
http://www.rivm.nl

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

Indicatief uitputtingsoverzicht input gestuurd deel t/m augustus 2020 programma BGM (bedragen in €)

Input gestuurde opdrachten eenjarig

Opdrachtnr. OG	Opdrachttitel	Planning totaal	Realisatie Uur*Tarief	Realisatie M-kosten	Obligo's	Totale kosten	Saldo	% Uitputting	% Prognose
4.26	Ad hoc casuïstiek	5.1.2b							
Totaal									

Toelichting 5maands:
April is dit ad hoc budget uitgeput. Dit komt door de vele extra werkzaamheden voor GMT rondom tekorten mondmaskers en andere beschermingsmiddelen. i.v.m. Corona. Deze werkzaamheden variëren van het beoordelen van de kwaliteit van centraal ingekochte beschermingsmiddelen tot het inventariseren van mogelijkheden voor herverwerking. Naar verwachting lopen de extra werkzaamheden tot eind van dit jaar nog door. Met GMT is afgesproken de uren op dit ad hoc budget bij te houden, onder een aparte noemer. Op basis van de reeds gemaakte uren zal in juni een inschatting gemaakt worden van de nog te maken uren tot eind van het jaar. Ook externe inzet in opdracht van VWS voor het testen van beschermingsmiddelen wordt op dit budget geschreven.

De prognose is nu op 500% gezet. Het is nu nog heel lastig om een nauwkeurige prognose te geven. Het is afhankelijk van hoe lang de coronawerkzaamheden nog doorgaan. Daar is nu geen harde datum voor te benoemen.

- ➔ Let op: deze opdracht is in tweeën te knippen, namelijk in het reguliere ad hoc casuïstiek budget en kosten corona (mondkapjes en andere beschermingsmiddelen). Deze laatst genoemde kosten worden op dit budget geboekt, maar worden uiteindelijk via de claim verrekend met VWS (via het calamiteitenbudget bij het CIB). De kosten in de tabel hierboven zijn totaalkosten. Hieronder vind je ze los per onderdeel (ad hoc casuïstiek en corona).

Opdrachtnr. OG	Opdrachttitel	Planning totaal	Realisatie Uur*Tarief	Realisatie M-kosten	Obligo's	Totale kosten	Saldo	% Uitputting	% Prognose

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

4.26	Ad hoc casuïstiek	5.1.2b							
	Corona	0							
	Mondkap/MO					5.1.2b			
	Covid-19 / CO				5.1.2b	5.1.2b			
	Totaal					5.1.2b			
Totaal		5.1.2b							

To: 5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/17/2020 2:22:33 PM
Subject: FW: COVID-testen cruciale medewerkers ivm problemen teststraten
Received: Thur 9/17/2020 2:22:34 PM

Hoi,

Zie bijgevoegd verzoek om de mogelijkheid voor COVID-test medewerkers RIVM intern weer open te stellen voor medewerkers kritische processen. Mij lijkt het gelet op de continuïteit van onze kritische processen een logische stap om dit weer mogelijk te maken. Ik heb net even gesproken met 5.1.2e van IDS en wat haar betreft geen probleem mits instemming vanuit COC (mede ivm communicatie/imago), monstername en uitslag via bedrijfsarts en 5 dagen in de week (dus niet dat haar mensen er voor hoeven te werken in het weekend).

Het zou mooi zijn als we hierover dinsdag as. een besluit kunnen nemen, dus graag dit onderwerp op de agenda van dinsdag 22-9.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 17 september 2020 15:11
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: COVID-testen cruciale medewerkers ivm problemen teststraten

Beste 5.1.2e

Ik mail je als lid cmt, met het volgende. Door de oplopende wachttijden in de teststraten dreigen ook cruciale medewerkers van het RIVM met klachten niet op tijd getest te kunnen worden. Dit is nu al het geval bij de LCI, de enige mogelijkheid in de teststraten was in Terneuzen. Met 5.1.2e en IDS hebben we de mogelijkheden hiertoe verkend. En die zijn er, natuurlijk, omdat we het lab in huis hebben en via de verpleegkundigen de afname geregeld kan worden. We weten niet hoe lang deze periode van extreme drukte in de teststraten zal duren (mogelijk enkele weken). Zou het een idee zijn om, analoog aan het begin van de COVID-crisis, de mogelijkheid voor testen binnen het RIVM open te stellen voor alle cruciale medewerkers (dus degenen die in Bilthoven werken) met klachten?

Groet en dank, 5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
T +31 (5.1.2e | www.rivm.nl
RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

To: 5.1.2e [5.1.2e@rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/7/2020 3:01:45 PM
Subject: FW: onjuiste info op rijksoverheid: kwaliteitstest persoonlijke beschermingsmiddelen COVID-19
Received: Mon 9/7/2020 3:01:46 PM

Hi 5.1.2e,

Gaat om onderstaande foute info die op rijksoverheid.nl staat.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: maandag 7 september 2020 16:48
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: onjuiste info op rijksoverheid: kwaliteitstest persoonlijke beschermingsmiddelen COVID-19

HI 5.1.2e, 5.1.2e.

Ik heb een vraagje voor jullie. Ik hoop dat jullie mij verder kunnen helpen in communicatieland rondom COVID.
5.1.1d
5.1.1d Dit zijn spullen die worden ingekocht door Landelijk Consortium Hulpmiddelen. Nu heb ik een vraag waarvan ik hoop dat jullie ons (verder) op weg kunnen helpen.

Aanpassingen op rijksoverheid.nl
Een van de zaken waar ik tegenaan loop is dat er al langere tijd (minstens 1,5 maand) foutieve informatie staat op rijksoverheid.nl. Wij krijgen dit niet aangepast. Wij hebben een aantal leads gekregen en contacten voor VWS-PG, maar het lukt ons niet om foutieve info op de pagina rijksoverheid.nl aan te passen.

Foutieve informatie
Het gaat om de volgende link. https://www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgezondheid-welzijn-en-sport/tijdelijke-crisisstructuur/landelijk-consortium-hulpmiddelen/kwaliteitscontrole-beschermingsmiddelen

En dit is de informatie die wij o.a. graag genuanceerd zien.

- RIVM test niet alle LCH hulpmiddelen (want preferred suppliers gaan nu ongezien door)
- Documentatie wordt niet voor inkoop beoordeeld door RIVM
- Chirurgische mondneusmaskers type IIR worden alleen nog maar op spattest beoordeeld en NIET op Bacteriële Filtratie Efficiëntie.

Rol van het RIVM
Het lijken kleine aanpassingen, maar wel van groot belang om de rol die wij nu innemen (namelijks deels testen en niet alles) en daarmee het RIVM juist te positioneren.

Mijn vraag is dan ook of jullie ons verder op weg kunnen helpen om de juiste informatie op de rijksoverheid te krijgen, want na 1,5 maand bij verschillende deuren aangeklopt is het ons niet gelukt.

Ik hoor het graag wie van jullie club hierin mee kan denken.

Hartelijke groet,
5.1.2e

To: [redacted]@gmail.com]; [redacted]@statiagov.com]
Cc: [redacted]@rivm.nl]; [redacted]@rivm.nl]; [redacted]@sabagov.nl][redacted]@sabagov.nl]
From: [redacted]
Sent: Sun 10/25/2020 6:09:31 PM
Subject: RE: sequencing St. Eustatius
Received: Sun 10/25/2020 6:09:32 PM

Beste [redacted],

Voor de detailvragen ga ik [redacted] even vragen die de fylogenetische analyse doet.

Voor zover ik in GISAID sequentie data zie zijn er geen B.1.22 lineage virussen voor Curacao, St. Maarten, Aruba of [redacted] gerapporteerd. Dat wil niet zeggen dat ze er niet zouden kunnen voorkomen. Dat hangt natuurlijk af van hoeveel er van die eilanden is gesequenct en hoeveel er in databases zijn gerapporteerd; GISAID is de grootste verzameling en die haalt ook binnen van andere databases zoals GenBank.

Ik zal [redacted] vragen of hij de Eustatia sequenties kan plotetn in de achtergrond van sequenties van de andere eilanden en Nederland en verder wat hij denkt dat relevant is.

Met vriendelijke groeten,

[redacted]

From: [redacted] < [redacted]@gmail.com>
Sent: donderdag 8 oktober 2020 15:28
To: [redacted] < [redacted]@rivm.nl>; [redacted] < [redacted]@statiagov.com>
Cc: [redacted] < [redacted]@rivm.nl>; [redacted] < [redacted]@rivm.nl>; [redacted]@sabagov.nl
Subject: Re: sequencing St. Eustatius

Beste [redacted],

Hartelijk dank voor het werk en de informatie

We hebben met interesse gekeken en geevalueerd. Nu alles in dezelfde Nederlandse lineage valt hadden we nog twee vragen.

Zit er onder lineage niveau nog verschil in de fylogenetische informatie? Kan je bv de fotograaf nog onderscheiden of juist niet van de rest van het cluster?

Tweede vraag is: komt de B.1.22 lineage voor op Curacao, St. Maarten, Aruba of [redacted]

Zou het mogelijk zijn om een NJ tree te draaien van het Statia cluster en evt. sequenties van de andere eilanden alhier?

hartelijke groet,

[redacted]

On 10/1/2020 11:01 AM, [redacted] wrote:

Beste [redacted] en [redacted],

Met dank aan collega [redacted] voor beschouwing over de sequenties en de analisten die de next generation sequencing hebben gedaan.

Zes van de zeven SARS-COV-2 positieve monsters zijn in sequencing genomen. Het monster van Doc 1 niet omdat daarvan de virale load veel te laag was. Van 2 zijn er partiële sequenties, photographer en labtech 2 collection date 6/9/2020, ondanks ook een lage load. Van labtech 2 collection date 8/9/2020 is er wel een volledig sequentie. De volledige sequenties behoren allemaal tot GISAID clade GH en pagolin lineage B.1.22 en zijn identiek. De partiële sequenties hebben wel kenmerken die kenmerkend zijn voor lineage B.1.22. Daarmee kunnen we wel veilig concluderen dat de SARS-CoV-2 positieve personen allen met hetzelfde virus zijn geïnfecteerd. Of het ook uit 1 bron is zou epidemiologisch uitgezocht kunnen worden.

Lineage B.1.22 komt ook in Nederland vrij veel voor. In het begin van de epidemie werd dit type vooral en bijna exclusief in Gelderland gevonden, en in Gelderland werd toen bijna niets anders gevonden. Elders in Europa ook gevonden, in 5.1.2a 5.1.2a Maar het aantal is weinig, 39 tegenover 509 in Nederland. Hangt natuurlijk ook wel weer af van hoeveel er waar gesequenst is en gerapporteerd in de GISAID database.

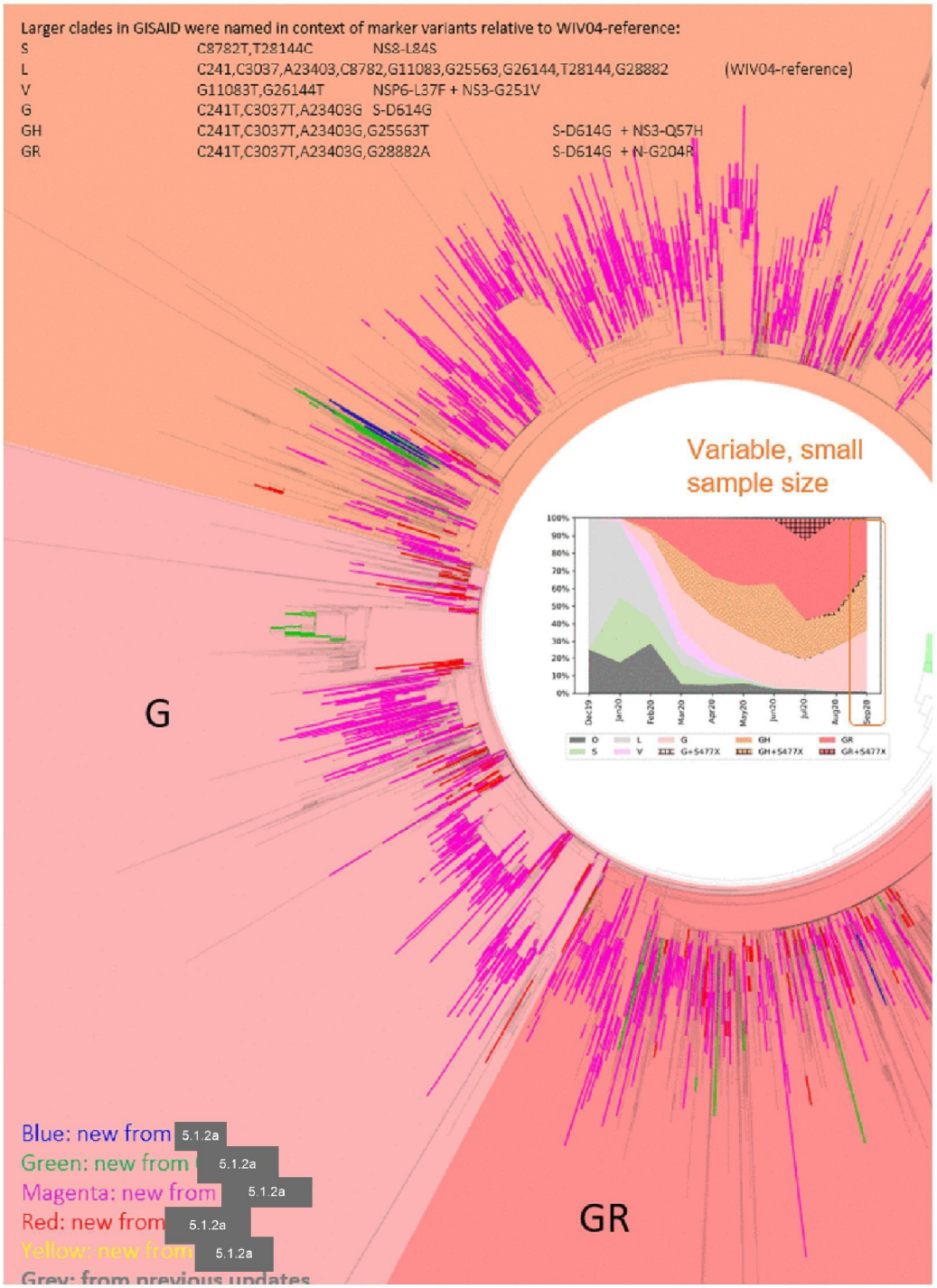
Het is wel erg interessant om dit op de eilanden in de gaten te houden, er zou clonale expansie kunnen optreden als het virus zich weet te handhaven en er verder niet veel introducties zijn. Was dit de eerste introductie op St Eustatius? Clonale expansie zou prachtige data kunnen opleveren met betrekking tot snelheid van variatie in het virus. Dus als er meer positieven zijn volgend op dit cluster om te sequensen zou dat erg mooi zijn. Ook om te kijken of er ook andere clades / pangolin lineages op St Eustatius circuleren.

Kunnen de data van minstens de positieve personen van het huidige cluster in een epidemiologisch tijdverloop gezet worden met datum of tijdreeks contact, eerste ziektedag, datum PCR positief en misschien negatief als daarna vaker is getest en datum laatste ziektedag? Zijn er verschillende eilanden betrokken?

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

Overall plaatje clades en pangolin lineages om het beeld helpen te duiden.


Larger clades in GISAID were named in context of marker variants relative to WIV04-reference:
S C8782T,T28144C NS8-L84S
L C241,C3037,A23403,C8782,G11083,G25563,G26144,T28144,G28882 (WIV04-reference)
V G11083T,G26144T NSP6-L37F + NS3-G251V
G C241T,C3037T,A23403G S-D614G
GH C241T,C3037T,A23403G,G25563T S-D614G + NS3-Q57H
GR C241T,C3037T,A23403G,G28882A S-D614G + N-G204R
Variable, small sample size
G
GR
Blue: new from 5.1.2a
Green: new from 5.1.2a
Magenta: new from 5.1.2a
Red: new from 5.1.2a
Yellow: new from 5.1.2a
Grey: from previous updates

From: 5.1.2e
Sent: woensdag 30 september 2020 11:43
To: 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>; 5.1.2e <5.1.2e@statiagov.com>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: sequencing St. Eustatius

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

Dir is dus één en dezelfde persoon die op 6 en 8 september is bemonsterd. Mijn interpretatie klopt?

Wij hebben beide afnames positief bevonden en beiden zijn in sequencing genomen.

Ik stuur vandaag een eerste beschouwing van de sequencing resultaten.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>
Sent: dinsdag 29 september 2020 20:28
To: 5.1.2e <5.1.2e@statiagov.com>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: Re: sequencing St. Eustatius

Dank je wel 5.1.2e.

Betreffende persoon heeft dan ook sample met RIVM no

5.1.1d

dat sample doet mee in de sequencing.

Hartelijke groet,

5.1.2e

On 9/29/2020 11:14 AM, 5.1.2e wrote:

Beste 5.1.2e.

We hebben het nagetrokken,
op zondag 6 sept QBMC Lab # 5.1.1d PCR:negatief
Op dinsdag 8 sept QBMC Lab # PCR positief. Deze sample was ook naar SLS gestuurd en was positef : SLS lab # 5.1.1d
Het betreft een laborant 5.1.2e geboren 5.1.2e

Graag verder aanwijzingen/advies over de interpretaties van de testen in QBMC lab

Groet,
5.1.2e

Kind regards,

5.1.2e
St.Eustatius Health Care Foundation/
Public Health Department.
St.Eustatius/Dutch Caribbean.
Tel: +599 5.1.2e
Mob:+599

On Mon, Sep 28, 2020 at 4:15 PM 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl> wrote:
Beste 5.1.2e,

De sequenties zijn net van de machine af en worden nu geanalyseerd. Ik hoop binnenkort de resultaten te kunnen laten weten.
Ik had nog één openstaande vraag. 5.1.1d van jullie, 5.1.1d bij ons, was bij ons positief. Wat was PCR resultaat bij jullie en hoe past deze persoon in het cluster? Ook iemand van lab of familielid? Helaas had dit monster een te lage load voor sequencing. Maar epidemiologisch verband mogelijk interessant.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

-----Original Message-----
From: 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>
Sent: maandag 28 september 2020 19:12
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e @statiagov.com; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: sequencing St. Eustatius

Hi 5.1.2e,

Weet jij wanneer we uitslagen kunnen verwachten van sequencing van St. Eustatius? De interne evaluatie zou de informatie wsch goed kunnen gebruiken.

hartelijke groet,
5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl<http://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<http://www.rivm.nl/en> Committed to health and sustainability

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

555201

Extern labnummer 1	Epi gegevens	SLS labnummer	Interpretatie	E	N2
5.1.1d	unk function	5.1.1d	Neg		
	unk function		Neg		
	QBMC director		Neg		
	Lab manager		Neg		
	Wife labtech 1		Pos	28.5	31.8
	Doc 1		Pos	0	42.3
	labtech 1		Pos	12.3	15
	labtech 2 collection 8/9/2020		Pos	16.7	18.8
	labtech 3		Neg		
	Doc 2 husb to doc 1		Neg		
	?		?		
	?		?		
	?		?		
	?		?		
	photographer		Pos	35.8	36.4
	labtech 2 collection 6/9/2020		Neg		
	?		?		
	?		?		
	?		?		
	?		?		
	microbiologist		Pos	22.7	23.9
	?		?		
	?		?		
	?		?		
	?		?		

555201

QBMC labnummer	E	N2	RIVM nummer	RIVM E Ct	RIVM RdRP Ct	RIVM conclusie
				nvt	nvt	neg
				nvt	nvt	neg
				nvt	nvt	neg
				nvt	nvt	neg
	28.7	32.3		28.7	29.0	pos
				0	34.5	pos
	14.2	15.3		14.5	15.0	pos
	17.4	17.9		19.1	19.7	pos
				nvt	nvt	neg
				nvt	nvt	neg
				nvt	nvt	neg
				nvt	nvt	neg
			5.1.1d	nvt	nvt	neg
				nvt	nvt	neg
5.1.1d				33.2	31.2	pos
				35.3	34.0	pos
				nvt	nvt	neg
				nvt	nvt	neg
				nvt	nvt	neg
				nvt	nvt	neg
				21.5	22.0	pos
				nvt	nvt	neg
				nvt	nvt	neg
				nvt	nvt	neg
				nvt	nvt	neg

Sequencing result

full
too low viral load for NGS
full
full

partial
partial

full

All B.1.22

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/28/2020 9:28:02 AM
Subject: Re: monster 5.1.2a
Received: Mon 9/28/2020 9:28:03 AM

Helemaal duidelijk, dank voor snelle reactie.

Kunnen wij ook onze RIVM rol richting GGD Utrecht beter uitleggen!

groet 5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: Monday, 28 September 2020 11:24:45
To: 5.1.2e
Cc: 5. 5.1.2e
Subject: RE: monster 5.1.2a

Dag 5.1.2e,

Er moet nog iets formeel ingeregeld worden deze week, maar aanmelden labs gaat via LCDK/VWS en VWS besluit. RIVM/IDS komt om de hoek kijken om de kwaliteit te evalueren. Labs moeten aan bijgevoegde eisen voldoen. Maar VWS besluit en kan additionele eisen stellen zoals gebruik apparatuur en reagentia die geen wissel trekken op beschikbaarheid middelen voor labs in Nederland of als nieuw lab in Nederland is geen wissel trekken op beschikbaarheid van middelen voor de bestaande COVID-19 labs.

Saltro/ 5.1.2a is door VWS geregeld en bij ons aangebracht om de kwaliteit te controleren en dat hebben we gedaan. Verder dan kwaliteitsborging gaat formeel de rol van RIVM/IDS niet.

VWS heeft grootschalige ondersteuning getenderd en daar komen mogelijk nog een aantal labs in binnen en buitenland uit voort.

Een lab/firma die zich aanmeld bij ons (RIVM/IDS) sturen we door naar LCDK voor afwegen en besluiten. Natuurlijk kunnen er cowboys zijn die op eigen gelegenheid testen aanbieden. Als we daar notie van krijgen en het is geen officieel MML dan geven we dat door aan IGJ.

Duidelijk(er) zo?

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 10:29
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5. 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: monster 5.1.2a

Dag 5.1.2e

Er zijn vragen, o.a. vanuit GGD regio Utrecht over procedure bij diagnostiekbepalingen in 5.1.2a en welke rol het RIVM hierin speelt.

Vanuit de financiering hebben wij hier geen specifieke rol in. Saltro blijft diegene die declareert via de GGD, en wij

betalen de rekening

Specifiek voor ons:

Hoe is procedure voor labs'om gevalideerd te worden door RIVM? Is dit op verzoek van VWS? Kan elk lab (ook buitenland) zelfstandig dit aanvragen? En hoe gaat dit in het werk. En als er veel aanvragen komen wie prioriteert dan?

Wij zijn benaderd omdat er bljkbaar een beperkt aantal monsters al vanuit teststraat Utrecht, al naar 5.1.2a gestuurd zijn, zonder medeweten van GGD Utrecht .

Kun jij ons (5. 5.1.2e en mij) enig inzicht geven in de procedure van validering en rol RIVM/VWS/LCDK etc..

Voor de buitenwereld is RIVM nl 1 organisatie

Ik hoor graag van je..

Groet, 5.1.2e

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 9/27/2020 2:49:31 PM
Subject: RE: SXM: opzetten gezamenlijk testcentrum
Received: Sun 9/27/2020 2:49:32 PM

Dat bedoel ik; het is gewoon Frankrijk ....

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: 27 september 2020 om 10:37:11 CEST
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: SXM: opzetten gezamenlijk testcentrum

Ha 5.1.2e

Ik denk ook dat het zeer complex is om dit te doen. Maar goed ze nemen het zelf initiatief. Ik zag op facebook gisteren een bericht voorbij komen, waaruit bleek dat ze de gesprekken voeren. 5.1.2a 5.1.2a

Groet,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e " < 5.1.2e @rivm.nl>
Datum: zaterdag 26 sep. 2020 11:22 PM
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: SXM: opzetten gezamenlijk testcentrum

Hoi 5.1.2e
Dank voor de update. Mooie initiatieven. 5.1.2a
5.1.2a
Met vriendelijke groet,

5.1.2e



5.1.2e | 5.1.2e
5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM), Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

☎ 5.1.2e
✉ 5.1.2e @rivm.nl | www.rivm.nl

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: vrijdag 25 september 2020 18:10
To: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: SXM: opzetten gezamenlijk testcentrum

Terugkoppeling van het gesprek 2 weken geleden. To be continued.

5.1.2e

———————————

Yesterday's meeting with the French went very well. Both sides agreed that despite our two parts, we are one island, therefore the need for coordination of approaches to combatting COVID-19 is paramount. Both sides praised the continued technical work of the two health agencies and happy to note that they have been working diligently based on the parameters of the MOU. Director of the Regional Health Agency Valerie Denux stressed that finding common reference points/indicators was important to collectively addressing the pandemic. Both sides agreed to this and the agencies will intensify their cooperation for the following two purposes:

- Determine points of alignment for the establishment of common reference points and indicators.
- Undertake research for the realization of a joint testing center (two areas identified during meeting)

Both agencies aim to present their results by next week Friday, October 2nd. Prime Minister sent a letter yesterday evening thanking the Prefet for convening the meeting and reiterated that addressing the pandemic together pandemic is best for the long-term health and socio-economic relationship between our two sides . In addition, she expressed her desire that the two initiatives may help to create the necessary framework that will assist in mitigating future ad-hoc border closures and support a collective approach to containment during the upcoming tourism season.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

dubbel

debiteurnummer 5.1.2e
factuurnummer
datum 31-07-2020
CTG nummer 5.1.2e
AGB-code

RDOG Hollands Midden
Ingekomen
13 AUG. 2020

Rooseveltstraat 65
2321 CT Leiden

T 071 516 00 20
F 071 516 00 99

GGD Hollands Midden
Parmentierweg 49
2316 ZV Leiden

SCAL
Medische Diagnostiek

Postbus 16080
2301 GB Leiden

info@scal.nl
www.scal.nl

Factuur

Betreft: analyse COVID-19 drive in april

30-04-2020	1396 x COVID-19 afname à € 5.1.2b	€	5.1.2b
30-04-2020	1396 x COVID-19 administratie kosten Alrijne à € 5.1.2b	€	

volgens overeenkomst tussen GGD hollands midden en SCAL Medische Diagnostiek

Wij verzoeken u het verschuldigde bedrag binnen 30 dagen over te maken op onze bankrekeningnr. 52.68.70.753 onder vermelding van ons debiteur- en factuurnr.
IBAN: NL19ABNA0526870753 BIC:ABNANL2A
BTW nr.: NL 5.1.2e

Te betalen € 5.1.2b

Op alle door SCAL verrichtte werkzaamheden en op alle aan SCAL verstrekte opdrachten zijn uitsluitend de door SCAL gehanteerde ALGEMENE VOORWAARDEN van toepassing, welke zijn gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel voor Rijnland onder nummer 41165885en op verzoek kosteloos worden verstrekt of toegezonden.

san centra voor medische diagnostiek

debiteurnummer 5.1.2e
factuurnummer
datum 31-07-2020
CTG nummer 5.1.2e
AGB-code

RDOG Hollands Midden
Ingekomen
13 AUG. 2020

Rooseveltstraat 65
2321 CT Leiden

T 071 516 00 20
F 071 516 00 99

GGD Hollands Midden
Parmentierweg 49
2316 ZV Leiden

SCAL
Medische Diagnostiek

Postbus 16080
2301 GB Leiden

info@scal.nl
www.scal.nl

Factuur

Betreft: analyse COVID-19 verzekerde patienten april

30-04-2020	228 x COVID-19 afname à € 5.1.2b	€	5.1.2b
30-04-2020	228 x COVID-19 administratie kosten Alrijne à € 5.1.2b	€	

zie bijlage
volgens overeenkomst tussen GGD Hollands Midden en SCAL Medische Diagnostiek

Wij verzoeken u het verschuldigde bedrag binnen 30 dagen over te maken op onze bankrekeningnr. 52.68.70.753 onder vermelding van ons debiteur- en factuurnr.
IBAN: NL19ABNA0526870753 BIC:ABNANL2A
BTW nr.: NL 5.1.2e

Te betalen € 5.1.2b

Op alle door SCAL verrichtte werkzaamheden en op alle aan SCAL verstrekte opdrachten zijn uitsluitend de door SCAL gehanteerde ALGEMENE VOORWAARDEN van toepassing, welke zijn gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel voor Rijnland onder nummer 41165885en op verzoek kosteloos worden verstrekt of toegezonden.

san centra voor medische diagnostiek

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Uitgangspunten financiering coronatesten

Vanaf 1 juni is het corona testbeleid verruimd. Deze factsheet gaat in de op de financiering van de kosten voor laboratoriumdiagnostiek binnen het testbeleid en is bedoeld voor professionals en organisaties die zich bezighouden met het testen.

NB: deze informatie heeft alleen betrekking op COVID-19 PCR-laboratoriumtesten en niet op serologische testen.

Overzicht
De financiering van coronatests verschilt voor verschillende groepen.

Doelgroep	Subgroep	Test aangevraagd door	Gefinancierd uit
Zorgmedewerkers	Ziekenhuispersoneel	Arbo-arts Ziekenhuis als werkgever	Budget ziekenhuizen
	Overige zorgsectoren	GGD-arts of arbo-arts	OGZ-budget
Patiënten	In het ziekenhuis	Arts Ziekenhuis	Zvw
	In een Wlz-instelling	Arts Wlz-instelling	Wlz
	Thuis of op locatie	GGD-arts	OGZ-budget
		Huisarts	**Let op:** OGZ-budget
Overige groepen*	-	GGD-arts	OGZ-budget

* tot 1 juni: conform de LCI-richtlijnen, sinds 1 juni: iedereen met klachten

Vanaf 1 juni 2020
Iedereen met milde klachten die mogelijk duiden op het Coronavirus, kan zich vanaf 1 juni 2020 laten testen bij de GGD.

Uitgangspunten voor de financiering:
- De verantwoordelijkheid voor zowel de regie op de uitvoering van de testen als de financiering ervan ligt bij de **GGD** in de regio.
- Diagnostiek voor COVID-19 vindt alleen plaats bij een erkend **medisch** microbiologisch laboratorium (zie deze lijst op website van het RIVM).
- De GGD maakt afspraken met de laboratoria die voor laboratoriumdiagnostiek van de COVID-test in aanmerking komen. Het ministerie van VWS heeft vanaf 1 juni een maximumvergoeding van € 65,- vastgesteld voor de laboratoriumdiagnostiek vanuit het OGZ-budget (inclusief ordertarief en indien nodig het medisch microbiologisch consult). De eerder gehanteerde maximumvergoeding is herzien na indexering van de kosten en aftrek van die kosten die geen betrekking hadden op de laboratoriumdiagnostiek.
- Het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) coördineert de landelijke samplestromen van GGD'en naar de laboratoria en kan deze indien noodzakelijk de komende maanden verleggen. Als dit gebeurt dienen het betreffende laboratorium en de GGD's alsnog afspraken te maken.

- De GGD maakt ook afspraken met regionale laboratoria en de regionale huisartsenvereniging over testen die via de huisartsen worden aangevraagd. De GGD en de regionale huisartsenvereniging communiceren hierover met de huisartsen in de regio. Hiervoor is reeds een handreiking opgesteld.
- Testen die worden afgenomen door de GGD worden betaald uit het Openbare Gezondheidszorgbudget (OGZ). De geteste persoon betaalt zelf niets. Laboratoria die nog geen afspraken hebben gemaakt over facturering, dienen hiervoor contact op te nemen met de GGD in hun regio.
- In principe is het testen van **zorgmedewerkers** een werkgeversverantwoordelijkheid. In deze uitzonderlijke situatie is besloten dat de laboratoriumdiagnostiek van zorgmedewerkers buiten de ziekenhuizen door de GGD kan plaatsvinden op rekening van het OGZ. Hier is voor gekozen om geen financiële drempel op te werpen voor vooral kleine instellingen en houders van een persoonsgebonden budget. De GGD test daarbij alle zorgmedewerkers, ongeacht of ze werknemer of zzp-er zijn. In bepaalde regio's kiezen sommige zorginstellingen ervoor zelf de testen uit te gaan voeren en geen gebruik te maken van de diensten van de GGD. Om voor vergoeding van de laboratoriumkosten via de GGD in aanmerking te komen, dient te worden voldaan aan een aantal voorwaarden. Zorginstellingen dienen hiervoor afspraken te maken met hun regionale GGD. Ziekenhuizen voeren de testen sowieso zelf uit voor hun eigen medewerkers en financieren dit uit het eigen budget.
- **Let op:** Ook indien de **huisarts** de test afneemt bij een patiënt en door een erkend laboratorium laat analyseren, kan de laboratoriumdiagnostiek voor de test worden vergoed uit het OGZ. Ook hiervoor geldt de maximumvergoeding van € 65,-. Het consult bij de huisarts wordt vergoed door de zorgverzekeraar. Het laboratorium dient de declaratie in bij de GGD waarmee afspraken over facturering zijn gemaakt en **niet** bij de zorgverzekeraar. Dit wijkt af van de gebruikelijke werkwijze en heeft als doel te voorkomen dat patiënten zelf voor de test moeten betalen via het eigen risico van hun zorgverzekering moeten betalen. Huisartsen dienen testen in te sturen naar een laboratorium waar de regionale GGD afspraken mee heeft.
- Wanneer een **patiënt in het ziekenhuis** ligt of voorafgaand aan opname op verzoek van het ziekenhuis wordt getest, wordt de test aangevraagd door het ziekenhuis en vergoed door de zorgverzekeraar van de patiënt, via het lopende dbc-zorgtraject (de test kan als zorgactiviteit geregistreerd worden). Dit betreft de reguliere financieringswijze. Voor ziekenhuiszorg geldt, ook in het geval van COVID-19, wel het eigen risico. De test in het ziekenhuis maakt hier onderdeel van uit. Patiënten die verblijven in een ziekenhuis zullen echter vrijwel altijd hogere zorgkosten hebben dan €385,- en zullen dus daarmee het verplicht eigen risico al volmaken. Ook als een patiënt verblijft in een andere zorginstelling gefinancierd uit de zorgverzekering (zoals GGZ-instelling), wordt de test vergoed door de zorgverzekeraar.
- Wanneer een **patiënt in een Wlz-instelling** verblijft wordt de test betaald uit de Wlz indien de instelling ook voor behandeling is gecontracteerd. Is dat niet het geval, dan gaat het testen via de huisarts (Zvw) en wordt het laboratoriumonderzoek vergoed uit het OGZ.

Van 6 april tot en met 31 mei 2020
Een groot deel van de uitgangspunten vanaf 1 juni gold ook al in de periode van 6 april tot en met 31 mei. Belangrijke verschillen:
- Er werd voorheen alleen getest bij specifieke doelgroepen die vallen onder de LCI-richtlijnen op het moment van testen. Gedurende deze periode is het testbeleid een paar keer verruimd.
- De maximale vergoeding voor een test vanuit het OGZ bedroeg in deze periode € 95,-.

Voor 6 april 2020
Voor de periode van voor 6 april geldt in afwijking van bovenstaande het volgende:
- Tot 6 april gold voor testen bij patiënten die door huisarts zijn afgenomen nog de gebruikelijke financieringswijze, dus uit de zorgverzekering, waarbij de kosten door verzekeraars verrekend werden met het eigen risico.
- Voor 6 april was er nog geen maximale vergoeding voor de test door VWS vastgesteld.

Vragen?
- Bekijk de veelgestelde vragen over testen op het coronavirus op rijksoverheid.nl
- Neem contact op met uw regionale GGD.

debiteurnummer 5.1.2e
factuurnummer
datum 31-07-2020
CTG nummer
AGB-code 5.1.2e

RDOG Hollands Midden
Ingekomen
13 AUG. 2020

Rooseveltstraat 65
2321 CT Leiden

T 071 516 00 20
F 071 516 00 99

SCAL
Medische Diagnostiek

GGD Hollands Midden
Parmentierweg 49
2316 ZV Leiden

Postbus 16080
2301 GB Leiden

info@scal.nl
www.scal.nl

Factuur

30-04-2020	Betreft: analyse COVID-19 drive in April 1396 x COVID-19 PCR à € 5.1.2b volgens overeenkomst tussen GGD Hollands Midden en SCAL Medische Diagnostiek	€ 5.1.2b

Wij verzoeken u het verschuldigde bedrag binnen 30 dagen over te maken op onze bankrekeningnr. 52.68.70.753 onder vermelding van ons debiteur- en factuurnr.
IBAN: NL19ABNA0526870753 BIC:ABNANL2A
BTW nr.: NL 5.1.2e

Te betalen € 5.1.2b

Op alle door SCAL verrichtte werkzaamheden en op alle aan SCAL verstrekte opdrachten zijn uitsluitend de door SCAL gehanteerde ALGEMENE VOORWAARDEN van toepassing, welke zijn gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel voor Rijnland onder nummer 41165885en op verzoek kosteloos worden verstrekt of toegezonden.

san centra voor medische diagnostiek

debiteurnummer 5.1.2e
factuurnummer
datum 31-07-2020
CTG nummer 5.1.2e
AGB-code

RDOG Hollands Midden
Ingekomen
13 AUG. 2020

Rooseveltstraat 65
2321 CT Leiden

T 071 516 00 20
F 071 516 00 99

SCAL
Medische Diagnostiek

GGD Hollands Midden
Parmentierweg 49
2316 ZV Leiden

Postbus 16080
2301 GB Leiden

info@scal.nl
www.scal.nl

Factuur

30-04-2020	Betreft: analyse COVID-19 verzekerde patiënten april 228 x COVID-19 PCR à € 5.1.2b zie bijlage volgens overeenkomst tussen GGD Hollands Midden en SCAL Medische Diagnostiek	€ 5.1.2b

Wij verzoeken u het verschuldigde bedrag binnen 30 dagen over te maken op onze bankrekeningnr. 52.68.70.753 onder vermelding van ons debiteur- en factuurnr.
IBAN: NL19ABNA0526870753 BIC:ABNANL2A
BTW nr.: NL 5.1.2e

Te betalen € 5.1.2b

Op alle door SCAL verrichtte werkzaamheden en op alle aan SCAL verstrekte opdrachten zijn uitsluitend de door SCAL gehanteerde ALGEMENE VOORWAARDEN van toepassing, welke zijn gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel voor Rijnland onder nummer 41165885en op verzoek kosteloos worden verstrekt of toegezonden.

san centra voor medische diagnostiek

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Uitgangspunten financiering coronatesten

Vanaf 1 juni is het corona testbeleid verruimd. Deze factsheet gaat in de op de financiering van de kosten voor laboratoriumdiagnostiek binnen het testbeleid en is bedoeld voor professionals en organisaties die zich bezighouden met het testen.

NB: deze informatie heeft alleen betrekking op COVID-19 PCR-laboratoriumtesten en niet op serologische testen.

Overzicht
De financiering van coronatests verschilt voor verschillende groepen.

Doelgroep	Subgroep	Test aangevraagd door	Gefinancierd uit
Zorgmedewerkers	Ziekenhuispersoneel	Arbo-arts Ziekenhuis als werkgever	Budget ziekenhuizen
	Overige zorgsectoren	GGD-arts of arbo-arts	OGZ-budget
Patiënten	In het ziekenhuis	Arts Ziekenhuis	Zvw
	In een Wlz-instelling	Arts Wlz-instelling	Wlz
	Thuis of op locatie	GGD-arts	OGZ-budget
		Huisarts	**Let op:** OGZ-budget
Overige groepen*	-	GGD-arts	OGZ-budget

* tot 1 juni: conform de LCI-richtlijnen, sinds 1 juni: iedereen met klachten

Vanaf 1 juni 2020
Iedereen met milde klachten die mogelijk duiden op het Coronavirus, kan zich vanaf 1 juni 2020 laten testen bij de GGD.

Uitgangspunten voor de financiering:

- De verantwoordelijkheid voor zowel de regie op de uitvoering van de testen als de financiering ervan ligt bij de **GGD** in de regio.
- Diagnostiek voor COVID-19 vindt alleen plaats bij een erkend **medisch** microbiologisch laboratorium (zie deze lijst op website van het RIVM).
- De GGD maakt afspraken met de laboratoria die voor laboratoriumdiagnostiek van de COVID-test in aanmerking komen. Het ministerie van VWS heeft vanaf 1 juni een maximumvergoeding van € 65,- vastgesteld voor de laboratoriumdiagnostiek vanuit het OGZ-budget (inclusief ordertarief en indien nodig het medisch microbiologisch consult). De eerder gehanteerde maximumvergoeding is herzien na indexering van de kosten en aftrek van die kosten die geen betrekking hadden op de laboratoriumdiagnostiek.
- Het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) coördineert de landelijke samplestromen van GGD'en naar de laboratoria en kan deze indien noodzakelijk de komende maanden verleggen. Als dit gebeurt dienen het betreffende laboratorium en de GGD's alsnog afspraken te maken.

- De GGD maakt ook afspraken met regionale laboratoria en de regionale huisartsenvereniging over testen die via de huisartsen worden aangevraagd. De GGD en de regionale huisartsenvereniging communiceren hierover met de huisartsen in de regio. Hiervoor is reeds een handreiking opgesteld.
- Testen die worden afgenomen door de GGD worden betaald uit het Openbare Gezondheidszorgbudget (OGZ). De geteste persoon betaalt zelf niets. Laboratoria die nog geen afspraken hebben gemaakt over facturering, dienen hiervoor contact op te nemen met de GGD in hun regio.
- In principe is het testen van **zorgmedewerkers** een werkgeversverantwoordelijkheid. In deze uitzonderlijke situatie is besloten dat de laboratoriumdiagnostiek van zorgmedewerkers buiten de ziekenhuizen door de GGD kan plaatsvinden op rekening van het OGZ. Hier is voor gekozen om geen financiële drempel op te werpen voor vooral kleine instellingen en houders van een persoonsgebonden budget. De GGD test daarbij alle zorgmedewerkers, ongeacht of ze werknemer of zzp-er zijn. In bepaalde regio's kiezen sommige zorginstellingen ervoor zelf de testen uit te gaan voeren en geen gebruik te maken van de diensten van de GGD. Om voor vergoeding van de laboratoriumkosten via de GGD in aanmerking te komen, dient te worden voldaan aan een aantal voorwaarden. Zorginstellingen dienen hiervoor afspraken te maken met hun regionale GGD. Ziekenhuizen voeren de testen sowieso zelf uit voor hun eigen medewerkers en financieren dit uit het eigen budget.
- **Let op:** Ook indien de **huisarts** de test afneemt bij een patiënt en door een erkend laboratorium laat analyseren, kan de laboratoriumdiagnostiek voor de test worden vergoed uit het OGZ. Ook hiervoor geldt de maximumvergoeding van € 65,-. Het consult bij de huisarts wordt vergoed door de zorgverzekeraar. Het laboratorium dient de declaratie in bij de GGD waarmee afspraken over facturering zijn gemaakt en **niet** bij de zorgverzekeraar. Dit wijkt af van de gebruikelijke werkwijze en heeft als doel te voorkomen dat patiënten zelf voor de test moeten betalen via het eigen risico van hun zorgverzekering moeten betalen. Huisartsen dienen testen in te sturen naar een laboratorium waar de regionale GGD afspraken mee heeft.
- Wanneer een **patiënt in het ziekenhuis** ligt of voorafgaand aan opname op verzoek van het ziekenhuis wordt getest, wordt de test aangevraagd door het ziekenhuis en vergoed door de zorgverzekeraar van de patiënt, via het lopende dbc-zorgtraject (de test kan als zorgactiviteit geregistreerd worden). Dit betreft de reguliere financieringswijze. Voor ziekenhuiszorg geldt, ook in het geval van COVID-19, wel het eigen risico. De test in het ziekenhuis maakt hier onderdeel van uit. Patiënten die verblijven in een ziekenhuis zullen echter vrijwel altijd hogere zorgkosten hebben dan €385,- en zullen dus daarmee het verplicht eigen risico al volmaken. Ook als een patiënt verblijft in een andere zorginstelling gefinancierd uit de zorgverzekering (zoals GGZ-instelling), wordt de test vergoed door de zorgverzekeraar.
- Wanneer een **patiënt in een Wlz-instelling** verblijft wordt de test betaald uit de Wlz indien de instelling ook voor behandeling is gecontracteerd. Is dat niet het geval, dan gaat het testen via de huisarts (Zvw) en wordt het laboratoriumonderzoek vergoed uit het OGZ.

Van 6 april tot en met 31 mei 2020
Een groot deel van de uitgangspunten vanaf 1 juni gold ook al in de periode van 6 april tot en met 31 mei. Belangrijke verschillen:
- Er werd voorheen alleen getest bij specifieke doelgroepen die vallen onder de LCI-richtlijnen op het moment van testen. Gedurende deze periode is het testbeleid een paar keer verruimd.
- De maximale vergoeding voor een test vanuit het OGZ bedroeg in deze periode € 95,-.*

Voor 6 april 2020
Voor de periode van voor 6 april geldt in afwijking van bovenstaande het volgende:
- Tot 6 april gold voor testen bij patiënten die door huisarts zijn afgenomen nog de gebruikelijke financieringswijze, dus uit de zorgverzekering, waarbij de kosten door verzekeraars verrekend werden met het eigen risico.
- Voor 6 april was er nog geen maximale vergoeding voor de test door VWS vastgesteld.

Vragen?
- Bekijk de veelgestelde vragen over testen op het coronavirus op rijksoverheid.nl
- Neem contact op met uw regionale GGD.

To: 5.1.2e [5.1.2e @ggdhm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdhm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/24/2020 8:35:05 AM
Subject: Re: Financiering Eurofin lab in kader OGZ dx
Received: Thur 9/24/2020 8:36:02 AM

Op zich wel verbazend dat Rivm iets niet vraagt, en dat wij daar een forse interne discussie over hebben gevoerd de afgelopen weken.

Dit heeft er inderdaad toe geleid dat ik heb aangegeven dat EuroFin de data moest aanleveren, voordat wij gingen betalen.

Ben overigens wel benieuwd of rivm ook echt betaald...

Grtz 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e 5. 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

Dubbel

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5. 5.1.2e 5.1.2e

To: 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/22/2020 1:59:48 PM
Subject: FW: Vragen nav vergoeding covid-19 testen
Received: Tue 9/22/2020 1:59:49 PM

Tkn – opgelost/afgewikkeld

Van: 5.1.2e) (ADR/FA) < 5.1.2e @minfin.nl>
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 15:13
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e) (ADR/VOS) < 5.1.2e @minfin.nl>
Onderwerp: RE: Vragen nav vergoeding covid-19 testen

Beste 5.1.2e ,

Helemaal goed. Dat was inderdaad wat ik bedoelde. Dank voor jouw reactie.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

.....

Ministerie van Financiën
Auditdienst Rijk
Korte Voorhout 7 | 2511 CW | Den Haag
Postbus 20201 | 2500 EE | Den Haag

.....

M (06) 5.1.2e
E 5.1.2e @minfin.nl
www.rijksoverheid.nl

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 14:22
Aan: 5.1.2e) 5.1.2i ; 5.1.2e @minfin.nl>
CC: 5.1.2e) 5.1.2i < 5.1.2e @minfin.nl>
Onderwerp: RE: Vragen nav vergoeding covid-19 testen

Eens 5.1.2e . Als dat de insteek is achter je vraag dan ben ik het helemaal eens. Mijn gedachtegang zat meer op de controle van de aantallen zoals die door het lab gefactureerd worden aan de betreffende GGD, maar dat bedoelde je dus niet. Natuurlijk checken wij de aantallen op de labfactuur vs. de declaratie.

Hartelijke groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e) 5.1.2i < 5.1.2e @minfin.nl>
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 13:26
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e) 5.1.2i < 5.1.2e @minfin.nl>
Onderwerp: RE: Vragen nav vergoeding covid-19 testen

Beste 5.1.2e ,

Bedankt voor jouw snelle reactie en antwoorden. Helder verhaal. Eén vraag tav punt 2. Je geeft aan: "Declaraties van GGD-en kunnen wij niet controleren op aantallen". Maar als een GGD valt in jullie steekproef en de achterliggende facturen van de labs

worden opgevraagd, dan is daarmee toch de match te maken met de opgegeven aantallen in het declaratieformulier van die GGD?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Ministerie van Financiën
Auditdienst Rijk
Korte Voorhout 7 | 2511 CW | Den Haag
Postbus 20201 | 2500 EE | Den Haag

M (06) 5.1.2e
E 5.1.2e @minfin.nl
www.rijksoverheid.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 12:42
Aan: 5.1.2e) 5.1.2i 5.1.2e @minfin.nl>
CC: 5.1.2e) <5.1.2e @minfin.nl>
Onderwerp: RE: Vragen nav vergoeding covid-19 testen

Beste 5.1.2e,

Naar aanleiding van onderstaande vragen het volgende.

1. nee, formeel hebben wij hier geen beleid voor vastgelegd. Uitgangspunten hierbij zijn vooral: per GGD regio in ieder geval een aantal steekproeven (afhankelijk van tempo en ritme waarin gedeclareerd wordt). Wanneer zaken opvallen (bijv. tarieven die hoger zijn dan de gestelde maxima en wanneer het onduidelijk is over welke periode gedeclareerd wordt). Tot slot: wij controleren of facturen niet dubbel ingediend worden. In een enkel geval signaleren wij dat. Kopie facturen en of nadere informatie wordt dan opgevraagd. Naar aanleiding van jouw vraag zullen wij onze SOP aanpassen v.w.b. de steekproef.

2. Wij gaan ervanuit dat er een gedegen controle is door de GGD zelf. Dat is ook de reden dat de DPG (Directeur Publieke Gezondheid) zijn/haar handtekening moet zetten onder de declaratie. Van de drie gedefinieerde pandemielabs factureert er één rechtstreeks: dit is Sanquin. De gedeclareerde cumulatieve aantallen worden vergeleken met CoronIT. Declaraties van GGD-en kunnen wij niet controleren op aantallen.

3. zie 2. De WUR en GD (de andere twee pandemielabs) declareren via een GGD. Uitgangspunt is dat GGD deze aantallen controleert m.b.v. CoronIT. Wanneer deze factuur akkoord is wordt deze gedeclareerd bij het RIVM. Meer controle dan dubbele facturering en tarief doen wij verder niet.

4. Het RIVM gaat niet over de gedeclareerde tarieven van de labs; dit is aan de GGD-en en VWS. Mijn opmerking van vorige week was meer een constatering dat de pandemielabs andere tarieven in rekening brengen dan de reguliere labs waarbij Sanquin een uitschieter naar beneden is, de WUR tussen de € 5.1.2b en € 5.1.2b schommelt en GD vooralsnog de max geldende tarieven gebruikt.

Ik vertrouw erop je hiermee voldoende geïnformeerd te hebben. Laat vooral weten als er nog vragen zijn.

Hartelijke groet,

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding

A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven |
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

M 06 5.1.2e
E 5.1.2e @rivm.nl

werkdagen: 5.1.2e

Van: 5.1.2e) 5.1.2i < 5.1.2e @minfin.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 17:13
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e) 5.1.2i < 5.1.2e @minfin.nl>
Onderwerp: Vragen nav vergoeding covid-19 testen

Dag 5.1.2e,

Ten aanzien van de controle op de vergoeding van covid-19 testen aan laboratoria via GGD's of rechtstreeks aan pandemielabs hebben we nog een aantal vragen. 5.1.1d Daarom neem ik het even van haar over.

1. In de SOP staat bij 3.e het volgende:

Bij wijze van steekproef regelmatig één of meerdere kopieën opvragen bij een declarerend GGD om te beoordelen of declaratie overeenkomt met de factuur waarna verwezen wordt. In de excel file op regelniveau aangeven dat betreffende factuur apart is beoordeeld middels een steekproef (zie voorbeeld bij GGD Flevoland)

Ligt hier nog beleid aan ten grondslag (bijvoorbeeld controleren jullie iedere vijfde declaratie of vindt controle plaats boven een x bedrag of alleen bij opvallende zaken)?

2. Hoe controleren jullie de door de GGD'en/pandemielabs opgegeven aantallen?

3. Is de controle op de vergoedingen door pandemielabs vergelijkbaar met de controle op vergoeding aan laboratoria via de GGD'en?

4. In het overleg van vorige week maandag gaf je aan dat de vergoeding van GGD's op ongeveer 5.1.2a euro per test ligt en die van de pandemielabs op ongeveer 5.1.2b euro per test. Waarom is het verschil zo groot? Is dat omdat de pandemielabs de kosten lager kunnen houden doordat ze werken met grote aantallen?

Alvast bedankt voor jouw reactie.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Ministerie van Financiën
Auditdienst Rijk
Korte Voorhout 7 | 2511 CW | Den Haag
Postbus 20201 | 2500 EE | Den Haag

M (06) 5.1.2e
E 5.1.2e @minfin.nl
www.rijksoverheid.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 toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

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*

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: 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/22/2020 9:57:58 AM
Subject: RE: Vragen nav vergoeding covid-19 testen
Received: Tue 9/22/2020 9:57:59 AM

Thanks – wil je weer ff langslopen voor een handtekening?

Van: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 11:55
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Vragen nav vergoeding covid-19 testen

Prima
Moeten wij de steekproeven meer vast leggen, qua procedure?

Punt twee iets anders formuleren, zou met laatste alinea beginnen, en dan nuanceren

5.1.2e 5.1.2e

5. 5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e

To: covid-19 surveillance[5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e @paho.org]; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @paho.org]; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @who.int]; 5.1.2e 5.1.2e @paho.org]
From: 5.1.2i
Sent: Thur 9/17/2020 3:47:12 PM
Subject: RE: Subject: Daily update PAHO: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Thur 9/17/2020 3:48:00 PM

Dear 5.1.2e ,

We acknowledge receipt of your email and thank you for the information provided.

Best regards,

WHO IHR Regional Contact Point
Detection, Verification and Risk Assessment team (DVA)
Health Emergency Information and Risk Assessment Unit (HIM)
PAHO Health Emergencies Department (PHE)
Pan American Health Organization
Phone 24/7: +1 5.1.2e
Fax 24/7: +1 5.1.2e
email: 5.1.2e @paho.org

The data, information and documents sent through this e-mail are provided without warranty of any kind. Communications over the internet may be intercepted, corrupted, lost, destroyed, partially received, or contain viruses. In that sense, the PAHO does not guarantee the security of the information contained in these emails or their attachments. PAHO shall not be liable for any damages or loss arising or related to the use of the information provided here, including cases arising from inappropriate, improper or fraudulent use.

This email is specifically targeted for its addressee and may contain privileged, confidential or legally protected information. If you received this message in error please note that the dissemination, distribution or copying of this email or its contents is strictly prohibited, please notify us immediately by replying to this message and deleting it from your computer.

From: covid-19 surveillance < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: Thursday, September 17, 2020 11:19 AM
To: 5.1.2i 5.1.2e @paho.org>
Cc: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2i 5.1.2e @paho.org>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @paho.org> 5.1.2i < 5.1.2e @who.int>
Subject: Subject: Daily update PAHO: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands

---

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

FYI:

- Many new cases are reported for Aruba.

Attached please find the latest case register for Curacao. Registers will be updated as soon as additional information becomes available.

	5.1.2a	5.1.2a	5.1.2a	Curaçao	Aruba	Sint Maarten
Cumulative confirmed cases	20 (+4)	11	5	210 (+18)	3328 (+176)	557 (+8)
Cumulative recovered cases	8	4	5	74	1676	447
Cumulative deceased cases	1	0	0	1	22	19
Current active case count	11	7	0	135	1630	61

Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	6	Unknown	Unknown	0	0	10

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards
5.1.2e

Met vriendelijke groet,
COVID surveillance team

EPI coronatelefoondienst 06- 5.1.2e
Alle reacties graag aan 5.1.2e @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*

IMPORTANT: This transmission is for use by the intended recipient and it may contain privileged, proprietary or confidential information. If you are not the intended recipient or a person responsible for delivering this transmission to the intended recipient, you may not disclose, copy or distribute this transmission or take any action in reliance on it. If you received this transmission in error, please dispose of and delete this transmission. Thank you.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/17/2020 9:05:50 AM
Subject: RE: Betalingen aan GGD inzake Covid-19 diagnostiek
Received: Thur 9/17/2020 9:05:51 AM

Beste 5.1.2e, het lijkt mij dat de 'natte' handtekening dan idd achterwege kan worden gelaten omdat we (toch uitgaan van) de goedkeuringsstappen zoals die in de SAP Workflow staan en deze volgen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Financiële Administratie & Informatievoorziening
RIVM, Stafeenheid Organisatie, Bedrijfsvoering & Personeel
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
Locatie 5.1.2e
Mobiel: +31 (0)6 - 5.1.2e (bereikbaar 5.1.2e)
Telefoon: +31 (0) 30 - 5.1.2e
www.rivm.nl

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

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5. 5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

5.1.2e

5.1.2e

To: 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @iva.aw]; 5.1.2e [5.1.2e @iva.aw]; 5.1.2e [5.1.2e @iva.aw]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/15/2020 4:29:38 PM
Subject: RE: toetsingscriteria voor PCR testen, antigeen testen en serologische testen voor het detecteren van COVID-19 virus, antigenen of antilichamen
Received: Tue 9/15/2020 4:29:48 PM

Beste 5.1.2e,

Hartelijk dank voor uw doorverwijzing!
Een fijne dag toegewenst.

Met vriendelijke groet / Saludos cordial / Kind regards,

5.1.2e
Email: 5.1.2e @iva.aw

Inspectie *Volksgezondheid* Aruba
Schotlandstraat 45 | Tel: +297 526 21 60 | Fax +297 588 24 12 | info@iva.aw

From: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: Friday, September 11, 2020 5:57 AM
To: 5.1.2e @iva.aw' < 5.1.2e @iva.aw>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: toetsingscriteria voor PCR testen, antigeen testen en serologische testen voor het detecteren van COVID-19 virus, antigenen of antilichamen
Importance: High

Beste 5.1.2e
Hiervoor zou je contact kunnen opnemen met 5.1.2e (cc) er lopen op dit moment een groot aantal validaties van testen in Nederlandse labs.

HG
5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: woensdag 9 september 2020 22:17
Aan: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @iva.aw>; 5.1.2e < 5.1.2e @iva.aw>; 5.1.2e < 5.1.2e @iva.aw>
Onderwerp: toetsingscriteria voor PCR testen, antigeen testen en serologische testen voor het detecteren van COVID-19 virus, antigenen of antilichamen
Urgentie: Hoog

Geachte 5.1.2e 5.1.2e,

Graag stel ik me even aan u voor. Ik ben 5.1.2e bij de Inspectie Volksgezondheid Aruba. Wij werken als toezichthouders en handhavers van de regelgeving en wetgeving op het gebied van gezondheidszorg op Aruba nauw samen met het crisisteam van de Directie Volksgezondheid (DVG) en de nationale rampenorganisatie in de strijd tegen de COVID-19 pandemie.

Ik heb uw mailadres ontvangen van mevrouw 5.1.2e van de DVG.

Waar ik u voor benader is het volgende:
Als Inspectie worden we vaker betrokken bij besluitvormingstrajecten betreffende PCR testen en antigenen testen. Zo werd de Inspectie recent uitgenodigd om een presentatie bij te wonen van een Amerikaanse arts die antigeen testen aanbiedt.
We hebben inmiddels diverse documentatie ontvangen, en is ons gevraagd door het crisisteam om hen te voorzien van een advies.
Echter hebben we degelijke toetsingscriteria nodig.

Ons vraag aan u is of u ons zou kunnen voorzien van toetsingscriteria die u binnen het RIVM gebruikt voor het toetsen/keuren van:

- (rapid) PCR testen;
- (rapid) antigeen testen;
- en voor de volledigheid ook de serologische testen

We kijken uit naar uw reactie, eventueel in een digitale (kennismakings)overleg?
Bij voorbaat hartelijk dank voor uw samenwerking.

Met vriendelijke groet / Saludos cordial / Kind regards,

5.1.2e
Email: 5.1.2e @iva.aw

Inspectie *Volksgezondheid* Aruba
5.1.2e
Schotlandstraat 45 | Tel: +297 526 21 60 | Fax +297 588 24 12 | info@iva.aw

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: [redacted]
Cc: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Mon 9/14/2020 6:51:28 AM
Subject: RE: AMI Expeditionary Healthcare_Concept Document for St Maarten Testing-1.pdf
Received: Mon 9/14/2020 6:51:29 AM

Dag [redacted],
Dank dat je hier naar gekeken hebt. Je commentaar is in lijn met commentaar dat ik al eerder gegeven heb. Hun plan suggereert dat ze denken gebruik te gaan maken van een labfaciliteit die reeds is ingericht voor moleculaire diagnostiek met andere apparatuur aanwezig evenals separate ruimtes. Ook wij hadden onze twijfels of e.e.a. met de voorliggende beschrijving haalbaar zou zijn. Ik vond de prijzen aan de stevige kant.
Met vriendelijke groet,

[redacted]

-----Original Message-----
From [redacted]
Sent: zondag 13 september 2020 17:19
To: [redacted]
Subject: AMI Expeditionary Healthcare_Concept Document for St Maarten Testing-1.pdf

Beste [redacted] en [redacted]

Enkele kanttekeningen mijnerzijds bij het voorstel van AMI

AMI stelt voor om COVID-19 PCR capciteit gedurende 6 maanden uit te breiden met 2 96-well thermocyclers and 2 lab technicians working 5 days/week 8 hours. A budetary estimate is roughly [redacted] USD/week and a [redacted] USD price per test. AMI randvoorwaarden tav PPE en vervoer, verblijf etc. worden gemeld.

Dit is een goed voorstel met een tijdelijke oplossing die de capaciteit significant vergroot. PCR capaciteit op de twee open platforms kunnen 2 runs per dag verzorgen 2x 94 testen. Een aantal zaken worden in dit plan echter niet toegelicht. RNA/DNA extractors die noodzakelijk zijn. Hoe zullen deze worden ingezet? Wellicht van dezelfde fabrikant als de exicycler? Aangezien deze duurder zijn dan cyclers is het effect op de prijs per week wellicht significant. 2 cyclers komen op [redacted] per week, 2 extractors zal wellicht meer dan [redacted] week toevoegen uitgaande van de aanschafprijs. Daarnaast heeft de extractie kit een groter aandeel in de prijs per test en het is nu niet duidelijk of dit al ingecalculeerd is.
Een prijs van [redacted] USD zou meer dan genoeg zijn voor de extractie + PCR benodigdheden per test. Er wordt niet gemeld of er in de huidige AMI faciliteit plek is voor het opzetten van de benodigde PCR-ruimtes of dat hiervoor nieuwe ruimtes moeten worden ingericht.

Verder worden geen details over de werkwijze gemeld. Het pre-analytische en post-analytische werk bevat belangrijke foutgevoelige stappen in sample intake en uitslag rapportage. Wordt hiervoor software ingezet, of wordt er handmatig geadministreerd? Hoe komen de uitslagen terecht bij , CPS, afdeling en aanvragend arts? Wellicht gaat dit te ver voor de huidige fase van planning maar de lijn waarlangs dit wordt opgelost en uitgvoerd is belangrijk.

Ongetwijfeld is AMI in staat om te leveren zoals gepland. Het huidige plan lijkt echter nog niet compleet en een tijdslijn wordt niet gegeven in het plan. Een toezegging van 1 week lijkt optimisch, na opstellen inregelen apparatuur zal toch PCR verficatie enkele runs nodig hebben tenzij een bestaande setup wordt ingevlogen. De kosten voor RNA/DNA extractors lijken niet meegnomen in het voorstel.

hartelijke groet,

[redacted]

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 9/13/2020 5:09:37 AM
Subject: updated line list for WHO reporting
Received: Sun 9/13/2020 5:10:48 AM
COVID-19_case register_Curacao_new.xlsx

Besten, hopelijk gaat het daar en met jullie goed?
Bijgaand alweer een update van de line list voor de WHO.
De afgelopen 2 dagen zijn er in totaal 22 nieuwe casussen gedetecteerd. Het gros daarvan (17) had een contact met een eerder positief geteste persoon.
Ik hoop jullie vooreerst hiermee voldoende te hebben geïnformeerd?
Sturen jullie hem door alsjeblieft?
Masha danki!
Groet, 5.1.2e

5.1.2e
Epidemiology & Research Unit
Communicable Diseases Unit
Ministry of Health of Curaçao
Piscaderaweg 49,
Curaçao

Tel: +5999 5.1.2e
+5999 5.1.2e

The Information in this e-mail is confidential and may be legally privileged. It is intended solely for the addressee. Access to this email by anyone else is unauthorized. If you are not the intended recipient, any disclosure, copying, distribution or any action taken or omitted to be taken in reliance on it, is prohibited and may be unlawful.If you received this email in error, please notify the sender. I am neither liable for the proper nor complete transmission of the information contained in this communication nor for any delay in its receipt.

To: 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e 2e
Sent: Fri 9/11/2020 7:54:22 AM
Subject: RE: toevoegen gegevens ziekenhuis aan rapportage
Received: Fri 9/11/2020 7:54:23 AM

Nee dat gebeurt nu helaas nog niet! Maar inderdaad wat mij ook wel goed leek om te gaan doen. Zal dus wel meer info vanuit de eilanden voor nodig zijn. Zie ideeën in mijn eerste mail

---

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030- 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
Aanwezig: 5.1.2e

Van: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 09:53
Aan: 5.1.2e 2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: toevoegen gegevens ziekenhuis aan rapportage

Ik dacht dat je een uitgebreidere rapportage maakte voor VWS, bezetting/ligduur etc
Mijn fout (wens)

Van: 5.1.2e 2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 09:52
Aan: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: toevoegen gegevens ziekenhuis aan rapportage

In de tabel staat het aantal actuele opnames (en een niet altijd kloppend aantal cumulatief opnames) normaal en IC.
In het rapport staan van de casussen waarvan het bekend is via de registers ook informatie over leeftijd en geslacht van personen opgenomen in het ziekenhuis.

Gr, 5.1.2e

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
Aanwezig: 5.1.2e

Van: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 09:49
Aan: 5.1.2e 2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: toevoegen gegevens ziekenhuis aan rapportage

Maar zit daar de ziekenhuiscijfers bij?

Van: 5.1.2e 2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 09:42

Aan: 5. 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: toevoegen gegevens ziekenhuis aan rapportage

Het wekelijkse rapport gaat naar VWS en de dagelijkse mail met de tabel.

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030- 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
Aanwezig: 5.1.2e

Van: 5. 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 07:16
Aan: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: toevoegen gegevens ziekenhuis aan rapportage

Welke rapporten maken jullie voor vws??

Van: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 10 september 2020 om 11:27:45 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @despa.gov.aw>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5. 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: toevoegen gegevens ziekenhuis aan rapportage

Ha 5.1.2e

Ja die staan in principe wel allemaal in het casusregister dat we ontvangen! Heb je dus alleen wel te maken met een kleine rapportagevertraging.

Groet, 5.1.2e

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030- 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
Aanwezig: 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 8 september 2020 16:41
Aan: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @despa.gov.aw>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5. 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: toevoegen gegevens ziekenhuis aan rapportage

Dank hiervoor, 5.1.2e.

Wat mij ook belangrijk lijkt is comorbiditeit, leeftijd, en andere risicofactoren, die ook bijgehouden worden bij de COVID positieven in niet-ziekenhuis-gangers. Dan kunnen we bijhouden welke risicofactoren het meest bijdragen aan ziekehuisopname aan jullie kant van de wereld.

Groet
5.1.2e

From: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 8 september 2020 15:51
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @despa.gov.aw>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5. 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: toevoegen gegevens ziekenhuis aan rapportage

Ha 5.1.2e en 5.1.2e

Van 5.1.2e dus de vraag om meer informatie over de zienhuisopnames in de rapportage te verwerken. Ik heb hier vast wat gedachten over op een rijtje gezet:

Op dit moment krijgen we in het casusregister in principe ook informatie over de ziekenhuisopnames (leeftijd, geslacht, aantal etc.) maar door de bekende moeilijkheden loopt deze wel achter op de realiteit. Voor het algemene beeld niet heel erg, maar wel lastig als je snel zicht wil hebben op de capaciteit.

We houden op dit moment al voor VWS dagelijks bij hoeveel personen er op dat moment in het ziekenhuis opgenomen zijn en hoeveel op de IC (uit de dagelijkse updates op facebook van de DVG). Ik denk sowieso dat het informatief is om hier een figuur van in het rapport op te nemen die de trends over de tijd laat zien (per dag hoeveel mensen er actueel zijn opgenomen). Zo laat je zien of het stijgt/daalt of stabiel is zoals nu. Deze gegevens hebben wij in principe nu dus wel, maar worden van facebook gehaald. Misschien is er wel een mogelijkheid om dit wat officiëler/makkelijker van jullie te ontvangen?

Daarnaast is het denk ik goed om wat meer te weten over de gemiddelde opnameduur en doorstroom van personen. Opnieuw: dit staat ook in de gegevens die jullie sturen maar ivm met vertraging zou het fijn kunnen zijn om dit rechtstreeks van het ziekenhuis te ontvangen. Dus hoe lang personen gemiddeld opgenomen zijn, en hoeveel er per dag zijn opgenomen en hoeveel discharged. Misschien hebben jullie daar zelf ook al wel wat cijfers van klaarstaan?

Als laatste vond ik het ook interessant wat er in het begin van het gesprek voorbijkwam over de personen die zich in het ziekenhuis presenteren met covid-klachten maar nog niet getest zijn. Worden hier door jullie ook gegevens over bijgehouden? Bijvoorbeeld hoeveel dit er zijn en de positivity rate daarvan? Als we sowieso al meer informatie over positivity rates gaan rapporteren zou dit een mooie aanvulling kunnen zijn.

Ik hoor graag of jullie hier ook nog gedachten over hebben en wat er vanuit Aruba mogelijk zou kunnen zijn!

Veel groeten,

5.1.2e

p.s. zoals ik al kort aangaf is dit mijn laatste week in de COVID-dienst (helaas). Ik zal ervoor zorgen dat de nieuwe medewerker(s) hiervan op de hoogte zijn en jullie weten te vinden.

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030- 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
Aanwezig: 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e
5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/11/2020 2:01:48 AM
Subject: nieuwe update line list voor WHO rapportage
Received: Fri 9/11/2020 2:03:41 AM
COVID-19_case register 5.1.2a new.xlsx

Besten,
hier weer een update van de line list voor de WHO rapportage na de resultaten binnen te hebben gekregen.
Het gros wat wij vandaag getest hebben wordt pas morgen meegenomen in de run bij het lab
Op basis van 63 binnengekregen resultaten zijn er 4 nieuwe positieven. Links moeten nog onderzocht worden.
Totaal nu dus:
positief=135 actief=79 genezen=55 overleden=1
Geven jullie het weer door alsjeblieft?
Warme groet 5.1.2e

5.1.2e
Epidemiology & Research Unit
Communicable Diseases Unit
Ministry of Health of Curaçao
Piscaderaweg 49,
Curaçao

Tel: +5999 5.1.2e
+5999 5.1.2e

The Information in this e-mail is confidential and may be legally privileged. It is intended solely for the addressee. Access to this email by anyone else is unauthorized. If you are not the intended recipient, any disclosure, copying, distribution or any action taken or omitted to be taken in reliance on it, is prohibited and may be unlawful.If you received this email in error, please notify the sender. I am neither liable for the proper nor complete transmission of the information contained in this communication nor for any delay in its receipt.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @minbuza.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @minbuza.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @sintmaartengov.org]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 9/10/2020 9:11:11 PM
Subject: RE: SXM: opzetten gezamenlijk testcentrum
Received: Thur 9/10/2020 9:11:15 PM

Beste 5.1.2e

Dank voor je reactie. Zou je morgenochtend nog wat epidemiologische duiding over de situatie op SXM kunnen geven zodat ze die nog aan de ambassadeur mee kunnen geven.

Voor de collega's van Buza: graag positieve reactie op het idee van de Fransen geven met verzoek om het voorstel op papier te zetten. We zijn bezig met het duurzaam versterken van de labcapaciteiten op SXM en afstemmen van die capaciteiten en samenwerking kan daar een goede weg in zijn.

Hoe laat is het overleg met de Fransen, zodat RIVM collega's weten wat de deadline is voor de epidemiologische duiding.

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
dubbel
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @sls.sx]; 5.1.2e [5.1.2e @sls.sx]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/10/2020 2:12:35 PM
Subject: Re: NEXTGENPCR system
Received: Thur 9/10/2020 2:15:25 PM

Hi 5.1.2e,

Dank voor de informatie.

Als we Aruba als verzendoptie willen gebruiken dan zullen we contact opnemen maar daar ligt op dit moment geen behoefte.

De voorgestelde handel met apparatuur lijkt mooi maar zonder garanties, ondersteuning informatie over levering van materialen ga ik er niet mee bezig. 5.1.2a 5.1.2a Antigeen testen, ook spannend, vorige keer was het de isothermal reacties, ook mooi, als het werk.

Ik zou je toch graag willen vragen om te blijven focussen. SXM heeft nu meer PCR capaciteit nodig. Op dit moment zijn we primair bezig met de MGI apparatuur, we vullen nog de user experience in deze week en dan lijkt dat qua beschibaarheid en randvoorwaarden de beste optie voor SLS. Is dat iets wat je aan VWS kan ondersteunen en zo nee waarom niet?

Hartelijke groet,
5.1.2e

On 9/10/2020 9:09 AM, 5.1.2e wrote:

> Beste 5.1.2e,
>
> Ik wil even iets met je delen. Ik heb contact gehad met 5.1.2e over hoe het gaat op Aruba en hij is bezig de antigeen test van Abott te testen naast de PCR op de Seegene. Volgende week heeft hij de eerste resultaten en dit zou een mooi alternatief zijn voor al het PCR getest. Verder vertelde hij mij dat er voldoende capaciteit is op Aruba en dat ze 24/7 diensten draaien. Ik vroeg hem of er eventueel nog samples vanuit st Maarten bij zouden kunnen en hij bevestigde mij dat het geen probleem zou zijn. *Zeker als ze op St-Maarten de Aruba health app zouden gebruiken, dan is het niet veel meer werk dan buizen met barcodes loaden en klaar. Binnen 6 h na aankomst vliegtuig op Aruba hebben ze het resultaat.*
> Verder gaf hij nog een optie: Het commerciële lab noord/medlab op Aruba mag geen covid pcr's uitvoeren op Aruba omdat dat voorbehouden is aan labhoh. Ze hebben medium/ high volume Qiagen apparatuur speciaal voor covid aangeschaft. Wellicht zijn ze bereid deze apparatuur tijdelijk op St-Maarten te plaatsen. Lijkt mij win-win voor labnoord en voor St-Maarten. 5.1.2a 5.1.2a
> De Qiagen apparatuur wordt veelvuldig gebruikt in Nederland en geeft goeie resultaten. Zou jij contact op kunnen nemen via 5.1.2e met de heer 5.1.2e en deze optie met hem willen bespreken en kunnen uitzoeken wat de mogelijkheden zijn?
>
> Groet,
> 5.1.2e
>
> **From:** 5.1.2e 5.1.2e @gmail.com>
> **Sent:** woensdag 9 september 2020 18:24
> **To:** 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5. 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Fwd: NEXTGENPCR system

ter info, beschikbaarheid en pricing van MBS Goes Nextgen PCR

-------- Forwarded Message --------
Subject:RE: NEXTGENPCR system

Resent-From: 5.1.2e @sls.sx

Date: Wed, 9 Sep 2020 13:05:14 +0200

From: 5.1.2e <5.1.2e @mbspcr.com>

Reply-To: 5.1.2e @mbspcr.com

Organization: Molecular Biology Systems

To: 5.1.2e @protonmail.com, 5.1.2e @sls.sx

CC: 5.1.2e @mbspcr.com, 5.1.2e @mbspcr.com, 5.1.2e @mbspcr.com, 5.1.2e <5.1.2e @mbspcr.com>

Beste 5.1.2e ,

Hierbij de offerte voor het NEXTGENPCR system.
Zoals aangegeven stellen we voor om een zoom call te belegen om het systeem verder door te spreken, de mogelijkheden te tonen en de reagentia die jij nodig hebt verder af te stemmen.

Op t moment hebben we een aantal systemen in voorraad en kunnen we snel leveren.
Nogmaals dank voor je interesse in MBS, en laat ons snel weten hoe je verder wilt gaan,

Groet
5.1.2e

5.1.2e ,
5.1.2e
Tel: +31 5.1.2e
Email: 5.1.2e @mbspcr.com
Skype: 5.1.2e

MBS molecular biology systems
www.nextgenpcr.com
Molecular Biology Systems B.V.
Scottweg 1.09, 4462 GS, Goes,
The Netherlands
Tel: +31 (0)113 268 110

From: 5.1.2e @protonmail.com < 5.1.2e @protonmail.com>
Sent: dinsdag 8 september 2020 19:53
To: 5.1.2e @mbspcr.com; 5.1.2e @sls.sx
Cc: 5.1.2e @mbspcr.com; 5.1.2e @mbspcr.com; 5.1.2e @mbspcr.com
Subject: Re: NEXTGENPCR system

Vraagje, is de nextgen compatible met de ridagene sars cov 2 kit?

Sent from ProtonMail mobile

-------- Original Message --------
On Sep 8, 2020, 11:24 AM, 5.1.2e < 5.1.2e @mbspcr.com> wrote:

Dear 5.1.2e ,

Following your call with 5.1.2e I'm preparing your quotation for a complete CoV2 screening system.
Please can you send your company details, e.g. shipping and invoicing address. Those will be included in the quote.

Again, thanks for your interest in MBS', with best regards,
5.1.2e

5.1.2e ,
5.1.2e
Tel: +31 5.1.2e
Email: 5.1.2e @mbspcr.com
Skype: 5.1.2e

www.nextgenpcr.com
Molecular Biology Systems B.V.
Scottweg 1.09, 4462 GS, Goes,
The Netherlands
Tel: +31 (0)113 268 110

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/10/2020 9:53:28 AM
Subject: RE: Betalingen aan GGD inzake Covid-19 diagnostiek
Received: Thur 9/10/2020 9:53:29 AM

Iedereen hier is op de hoogte van de werkwijze

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Financiële Administratie & Informatievoorziening
RIVM, Stafeenheid Organisatie, Bedrijfsvoering & Personeel
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
Locatie 5.1.2e
Telefoon: +31 (0) 30 - 5.1.2e

Bereikbaar van 5.1.2e

www.rivm.nl

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

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 11:47
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Betalingen aan GGD inzake Covid-19 diagnostiek

Beste 5.1.2e,

Hartelijk dank voor de reactie. Er komen vandaag en morgen nog betaalopdrachten jullie kant op welke in de (fysieke) tekenroute zaten. Vanaf volgende week worden deze dus nog alleen door 5. 5.1.2e getekend. Wij passen de standaard betaalopdracht hierop aan. @ 5.1.2e : worden de medewerkers van de crediteurenadministratie over deze nieuwe werkwijze geïnformeerd?

Verder is het mij niet helemaal duidelijk welke brief je graag ontvangt voor jouw dossier. In de bijlage tref je de brief van VWS aan waarin het RIVM opdracht krijgt om de GGD-en te vergoeden v.w.b. de labdiagnostiek vanuit het OGZ budget.

Hartelijke groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 10:10
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Betalingen aan GGD inzake Covid-19 diagnostiek

Beste 5.1.2e en 5.1.2e,

Na overleg en afstemming hier zijn wij ook tot de conclusie gekomen dat de handtekening van 5.1.2e of 5.1.2e niet nodig is indien de betaalopdracht gewoon de workflow van SAP in gaat.

Wel is het noodzakelijk dat er de handtekening van de budget houder op komt te staan volgens mij in dit geval 5. 5.1.2e. (als je tekent ook even je naam en datum erbij zetten)
Verder wil ik graag van jullie de brief ontvangen waar deze afspraak met VWS in staat dan kan ik deze bijvoegen in het dossier.
Als er vragen zijn kunnen jullie mij bereiken.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Stafeenheid Organisatie, Bedrijfsvoering & Personeel RIVM
Werkplek 5.1.2e
M: 06 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 13:29
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Betalingen aan GGD inzake Covid-19 diagnostiek

Beste 5.1.2e,

Vanochtend heb ik de ADR (5.1.2e) uitgebreid toegelicht hoe wij te werk gaan bij de betalingen aan de GGD-en inzake de Covid-19 diagnostiek. De eerste indruk was dat wij het prima onder controle hebben en dat de juiste controles uitgevoerd worden daar waar dat mogelijk is binnen de opdracht zoals wij die van VWS hebben gekregen. Tijdens dit gesprek kwamen ook de zgn. 'betaalopdrachten' aan de orde en hieruit bleek dat het voor de ADR *niet* noodzakelijk is dat deze betaalopdrachten ook 'fysiek' getekend worden door 5.1.2e en of de 5.1.2e. De ADR leunt in haar controle vooral op de workflow zoals die in SAP is georganiseerd.

Concreet dus nu de vraag of wij dit (fysieke) handtekeningen traject achterwege kunnen laten want dat scheelt in de afwikkeling weer een paar dagen.

Hartelijke groet,

5.1.2e
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding – Programma Antibioticaresistentie

A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven |
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

M 06 5.1.2e
E 5.1.2e @rivm.nl

5.1.2e

To: 5.1.2e @gmail.com'[5.1.2e @gmail.com]
Cc: 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/7/2020 1:08:11 PM
Subject: RE: weekly update syndromic surveillance in 5.1.2a & 5.1.2a ncluding epi wk 35
Received: Mon 9/7/2020 1:08:12 PM

Hoi 5.1.2e, deze stijging in resp disease lijkt vroeg in vergelijking met andere jaren. Als je met COVID zou willen verbinden dan suggereert dat een hogere incidentie dan dat je nu ziet in je meldingen.
Hoe dan ook: zorgelijk!
Groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>
Sent: zondag 6 september 2020 08:56
To: 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @artemisonehealth.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @yahoo.com>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @adcnv.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @sabagov.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @yahoo.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @bonairegov.com>; 5.1.2e < 5.1.2e 5.1.2e @statiagov.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @sls.sx>; 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e @fundashonmariadal.org; 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @adcnv.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e 5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdru.nl>; 5.1.2e @cmc.cw; 5.1.2e @gmail.com; 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @cmc.cw>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @cmc.cw>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; Hansung Alcala < 5.1.2e @gmail.com>
Subject: weekly update syndromic surveillance in 5.1.2a & the 5.1.2a including epi wk 35

Dear all,
Enclosed please find the weekly update of the syndromic surveillance in 5.1.2a & 5.1.2a including epi wk 35.
5.1.2a shows a spike in incidence of respiratory disease as well as for undifferentiated fever.
There has been an increase of local transmission of COVID-19. Perhaps this is being reflected here. Our syndromic surveillance sentinel stations are also testing for COVID-19 and they have picked up several cases the past week. Local transmission of Covid is also reported in 5.1.2a as well as still in 5.1.2a
I hope to have informed you sufficiently,
Kind regards to all,

5.1.2e

5.1.2e
Epidemiology & Research Unit
Communicable Diseases Unit

5.1.2a

Tel: 5.1.2e
5.1.2e

The Information in this e-mail is confidential and may be legally privileged. It is intended solely for the addressee. Access to this email by anyone else is unauthorized. If you are not the intended recipient,

any disclosure, copying, distribution or any action taken or omitted to be taken in reliance on it, is prohibited and may be unlawful.If you received this email in error, please notify the sender. I am neither liable for the proper nor complete transmission of the information contained in this communication nor for any delay in its receipt.

To: 5.1.2e [5.1.2e @vrgz.nl]
Cc: 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2i
Sent: Wed 9/9/2020 11:05:32 AM
Subject: RE: 2e declaratie labkosten corona
Received: Wed 9/9/2020 11:05:33 AM

Geachte 5.1.2e,

Uw eerste declaratie is zeker in behandeling genomen en wel op 14 juli jl. direct nadat wij het juiste bedrag hadden bevestigd. Door interne onduidelijkheid heeft betaling pas vandaag plaats gevonden. Als het goed is wordt vandaag of morgen een bedrag van € 5.1.2b aan u overgemaakt. Wij hebben inmiddels intern de nodige acties uitgezet om dit soort vertragingen zoveel als mogelijk te voorkomen.

Hartelijke groet,

5.1.2e
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding

A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven |
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

M 06 5.1.2e
E 5.1.2e @rivm.nl

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @vrgz.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 12:31
Aan: 5.1.2i 5.1.2e @RIVM.nl>
Onderwerp: RE: 2e declaratie labkosten corona

Geachte 5.1.2e,

Dank voor uw reactie. Maar kunt u mij vertellen of onze 1e declaratie ook in behandeling is genomen?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Postbus 1120, 6501 BC NIJMEGEN | Groenewoudseweg 275, 6524 TV NIJMEGEN |
T 06- 5.1.2e E 5.1.2e @vrgz.nl | I www.vrgz.nl
5.1.2e

Van: 5.1.2i 5.1.2e @RIVM.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 09:49
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @vrgz.nl>
Onderwerp: RE: 2e declaratie labkosten corona

Geachte 5.1.2e

Dank voor de toegezonden kopiefacturen. Deze zijn akkoord. De declaratie wordt verder in behandeling genomen.

Hartelijke groet,

5.1.2e
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding

A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven |
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
M 06 5.1.2e
E 5.1.2e @rivm.nl
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @vrgz.nl>
Verzonden: maandag 7 september 2020 14:01
Aan: 5.1.2i 5.1.2e @RIVM.nl>
Onderwerp: RE: 2e declaratie labkosten corona

Geachte 5.1.2e ,

In de bijlage treft u de gevraagde facturen aan.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Postbus 1120, 6501 BC NIJMEGEN | Groenewoudseweg 275, 6524 TV NIJMEGEN |
T 06- 5.1.2e E 5.1.2e @vrgz.nl | I www.vrgz.nl
5.1.2e

Van 5.1.2i 5.1.2e @RIVM.nl>
Verzonden: maandag 7 september 2020 13:46
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @vrgz.nl>
Onderwerp: RE: 2e declaratie labkosten corona

Geachte 5.1.2e ,

Hartelijk dank voor uw declaratie inzake Covid-19 diagnostiek. In het kader van een steekproef ontvangen wij graag een kopie van de volgende facturen:

- St. Wageningen Research factuur 5.1.2e d.d. 10-06-2020
- St. Wageningen Research factuur d.d. 08-07-2020 en
- Laboratorium Microbiologie Twente Achterhoek 5.1.2e d.d. 29-07-2020

Hartelijke groet,

5.1.2e
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding – Programma Antibioticaresistentie

A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven |
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
M 06 5.1.2e
E 5.1.2e @rivm.nl
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @vrgz.nl>
Verzonden: maandag 7 september 2020 11:40
Aan 5.1.2i 5.1.2e @RIVM.nl>
Onderwerp: 2e declaratie labkosten corona

Geachte dames, heren,

In de bijlage treft u de 2e declaratie laboratoriumkosten in het kader van de coronatesten van GGD Gelderland-Zuid aan. Voor vragen over deze declaratie kunt u mij tot en met aanstaande vrijdag bereiken op 06- 5.1.2e 5.1.1d 5.1.2e Vanaf 5 oktober ben ik dan weer bereikbaar.

Wij hebben nog geen betaling van de 1e declaratie van u ontvangen. Mag ik u vragen wat de betaling vertraagd?

5.1.2e
Postbus 1120, 6501 BC NIJMEGEN | Groenewoudseweg 275, 6524 TV NIJMEGEN |
T 06- 5.1.2e E 5.1.2e @vrgz.nl | I www.vrgz.nl
5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

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*

555316

Quotation

Molecular Biology Systems B.V.
4462 GS Goes, The Netherlands
Phone: +31 113 268 110
Mail: 5.1.2e mbspcr.com
Chamber of Commerce 61899011
VAT: NL854538550B01
IBAN: NL37INGB0006734646
BIC: INGBNL2A

St. Maarten Laboratory Services
Cay Hill
Hamster Drive 1G
Sint Maarten.

Date : 09-09-2020
Quote No. : 5.1.2e
Your reference : 5.1.2e

Catalogue #	Qty	Describtion	Note	Unit Price	Line Total
10001	1	NEXTGENPCR Instrument		5.1.2b	
20305	1	NEXTGENPCR Pipetting Anvil 96x20ul wells (black)	use with 24, 48 and 96 well plates		
31612	10	Rigid Frame 96x20ul well plates White (50)	box of 50 plates		
10102	1	NEXTGENPCR Semiautomatic Heat Sealer 220v			
20102	1	NEXTGENPCR Sealing Anvil 96x 20ul and 12.5ul wells	use with 24, 48 and 96 well plates		
30222	10	Clear Heat Seal for plates	pack of 50 seals		
10301	1	Bio1000F Blue Light Imager, incl QuickDetect Software			
			Subtotal	€	5.1.2b
			VAT not included		
			Total	€	

Delivery Conditions:	
Delivery Time:	confirmation direct from stock
Payment Conditions:	prepayment is required
VAT, taxes:	VAT or other taxes are not included
Validity of Quote:	valid until Sep 30, 2020
Warranty:	on MBS products 1 years
Special Condition:	training and support per video zoom conferencing
Shipping Costs:	not included, carried by customer
MBS general terms and conditions are applicable	

Quotation prepared by: 5.1.2e

This is a quotation on the goods named, subject to the conditions noted in this document. (Describe any conditions pertaining to these prices and any additional terms of the agreement. You may want to include contingencies that will affect the quotation.) Please find our terms and conditions of sale which apply to orders and the supply of goods and services at: https://www.nextgenpcr.com/terms-conditions/

To accept this quotation, sign here and return: _____

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 7:15:43 AM
Subject: RE: uitblijven betaling facturen inzake Covid-19 diagnostiek
Received: Thur 9/3/2020 7:17:45 AM

Hartelijk dank voor de terugkoppeling hiervan. Het was mij ook al opgevallen dat de facturen nog niet betaald waren en ik ben blij dat het nu wordt opgelost.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Plesmanlaan 125 (kamer 5.1.2e) (maar nu even vanuit huis)| 1066 CX Amsterdam | 5.1.2e @sanquin.nl | Telefoon +31 (0)6 5.1.2e

Sanquin Diagnostiek ValueBased HealthCare | Certified Green Belt™

Van: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Verzonden: 03 September 2020 08:46
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @sanquin.nl>
CC: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: uitblijven betaling facturen inzake Covid-19 diagnostiek

Geachte 5.1.2e,

Inmiddels hebben wij diverse facturen van Sanquin ontvangen inzake laboratoriumdiagnostiek Covid-19. Helaas zijn deze door ons nog niet betaald.
Wij hebben intern onderzoek gedaan naar de stagnatie van dit soort betalingen. Helaas is gebleken dat gedurende het betaalproces, welke opstart nadat de declaratie/factuur is verwerkt en door ons goedgekeurd, er een (onterechte) blokkade is gekomen op dit soort betalingen zonder dat hierover een terugkoppeling komt naar de verantwoordelijk functionarissen. Nu dit probleem bekend is zullen wij ons inspannen om de betalingen nog deze week of begin volgende week uit te voeren. Verder zullen wij intern (opnieuw) afspraken maken om dit soort vertragingen in de toekomst te voorkomen. Ons welgemeende excuus voor de vertraging in de betaling van deze declaraties/facturen.

Hartelijk groet,

5.1.2e
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding

A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven |
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

M 06 5.1.2e
E 5.1.2e @rivm.nl

5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

To: [redacted]
Cc: [redacted]
From: [redacted])
Sent: Thur 9/3/2020 6:03:12 PM
Subject: RE: Fwd: bijstandsverzoek and Lab Capacity meeting
Received: Thur 9/3/2020 6:03:16 PM

Dear [redacted],

Thank you for this email. This bijstandsverzoek is with our RIVM colleagues. They are reviewing the technical aspects of it. I suggest you discuss the status tomorrow in the weekly Friday call with RIVM. I have copied the colleagues in this email so that they are aware that you request an update.

Kind regards,

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]
Datum: donderdag 03 sep. 2020 7:47 PM
Aan: [redacted]
Kopie: [redacted]
Onderwerp: Fwd: bijstandsverzoek and Lab Capacity meeting

Good day [redacted],

I kindly refer you to below correspondence received from cabinet VSA on be half of minister Pannefkek.

As I am currently out of office, I took the liberty to include them in this correspondence, in order to prevent delays to your response, as I am not condistently following up on my emails remotely while I'm out of office

Regards,
[redacted]

Get Outlook for Android

From: [redacted]
Sent: Monday, August 31, 2020, 12:14 PM
To: [redacted]
Cc: [redacted]
Subject: Re: bijstandsverzoek and Lab Capacity meeting

Dear [redacted],

Hereby following up on the below. In addition, can you ensure Cabinet is included in the 2:30pm meeting with the Labs and CPS.

Kind regards,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>
Sent: Tuesday, 18 August 2020 10:48
To: 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e <5.1.2e
5.1.2e @sintmaartengov.org>
Subject: Re: bijstandsverzoek

Dear 5.1.2e ,

Can you provide an update on the second bijstand versoek to VWS in particular regarding lab capacity (technicians, PCR equipment), PCR test kits, PPEs, financial support for a COVID19 Control Unit at CPS? (Admins, nurses, data entry, equipment, space) If you need my assistance please let me know, I know you have limited staff.

Kind regards,

5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2e @gmail.com>
Sent: Monday, 17 August 2020 11:46
To: 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e
5.1.2e <5.1.2e @sls.sx>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e
<5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e <5.1.2e @sls.sx>
Subject: Re: bijstandsverzoek

Dear 5.1.2e , good morning,

I would appreciate any information you can share how the request was received and what happens next. If there are any questions please let me know. In periodic contact with RIVM last Friday the testing situation at SLS was discussed briefly as well and I shared the document also with 5. 5.1.2e at RIVM as well for discussion with VWS.

Kind regards,

5.1.2e

On 8/13/2020 12:03 PM, 5.1.2e wrote:
> Dear 5.1.2e
>
> Thank you for your reply.
>
> We drafted the attached plan which I hope has the required details.
>
> Please let me know if there are any questions.
>
>
> Kind regards,
> 5.1.2e
>

>
> On 8/11/2020 2:35 PM, [redacted] wrote:
>> Hi [redacted],
>>
>> I can but I will need more specifics to include in the request.
>> Please provide me with an illucidation of the current situation and
>> your plans for the expansion...
>> Once received I will immediately prepare the document for minister to
>> sign and submit
>>
>> Kind regards/Met vriendelijke groet
>>
>>
>> [redacted]
>> [redacted]
>> Ministry of Public Health, Social development and Labour
>> Soualiga Road no.1, Pond Island, Philipsburg, Sint Maarten
>>
>> T: +1 [redacted]
>>
>> [redacted]
>>
>>
>>
>> Disclaimer: Government of Sint Maarten
>> The information transmitted is intended only for the person or entity
>> to whom or which it is addressed and may contain confidential and/or
>> privileged material. Any review, retransmission, dissemination or
>> other use of, or taking of any action in reliance upon this
>> information by persons or entities other than the intended recipient
>> -without the sender's explicit permission- is prohibited. If you
>> receive this in error, please contact the sender and delete the
>> material from any computer. The sender is neither liable for the
>> proper transmission of this communication nor for any delay in its
>> receipt.
>>
>> -----Original Message-----
>> From: [redacted]@gmail.com>
>> Sent: Tuesday, August 11, 2020 1:55 PM
>> To: [redacted] <[redacted]@sintmaartengov.org>; [redacted],
>> [redacted] <[redacted]@sintmaartengov.org>; [redacted]
>> <[redacted]@sls.sx>
>> Subject: bijstandsverzoek
>>
>> Dear [redacted]
>>
>> Can SXM do a bijstandsverzoek to VWS on behalf of the lab for
>> finance, laboratory hardware and/or staff? We are running max
>> capacity but at current rate we'll need more to keep up. Not sure if
>> the bijstand is open to SXM but SMMC is getting extra staff from VWS,
>> [redacted] was going to request lab techs as well but I don't think he did.
>>
>> Kind regards,
>> [redacted]
>>
>> _____
>> CAUTION: This email originated from outside of the organization. Do
>> not click links or open attachments unless you recognize the sender
>> and know the content is safe.
>>

CAUTION: This email originated from outside of the organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 2:49:11 PM
Subject: line list voor de WHO rapportage : update 3 9 2020
Received: Thur 9/3/2020 2:49:36 PM
COVID-19_case register_Curacao_new.xlsx

Besten: alweer een update van de line list voor de WHO.
4 nieuwe erbij (van de 80 nieuwe uitslagen) , waarvan 3 contacten zijn van eerder positief getesten en één zonder herleidbare bron
Er zijn ook 4 mensen hersteld verklaard.
Vriendelijke groet, 5.1.2e

5.1.2e
Epidemiology & Research Unit
Communicable Diseases Unit
Ministry of Health of Curaçao
Piscaderaweg 49,
Curaçao

Tel: +5999 5.1.2e
+5999 5.1.2e

The Information in this e-mail is confidential and may be legally privileged. It is intended solely for the addressee. Access to this email by anyone else is unauthorized. If you are not the intended recipient, any disclosure, copying, distribution or any action taken or omitted to be taken in reliance on it, is prohibited and may be unlawful.If you received this email in error, please notify the sender. I am neither liable for the proper nor complete transmission of the information contained in this communication nor for any delay in its receipt.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5. 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/1/2020 7:25:46 AM
Subject: RE: SLS - Quick fix
Received: Tue 9/1/2020 7:25:47 AM

We moeten serieus kijken naar andere opties, dit blijft gedoe.

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 1 september 2020 07:10
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Fwd: SLS - Quick fix

FYI

From: 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>
Date: 1 September 2020 at 05:45:58 CEST
To: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl> 5.1.2e < 5.1.2e @ziggo.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Subject: Re: SLS - Quick fix

Dear 5.1.2e ,

Today I met with HCLS and SLS, along with 5.1.2e (CPS) and others.

HCLS and SLS both confirmed that they are expecting news tomorrow about the delivery of the two BD Max machines, which will increase capacity from ~100 to ~300 tests per day (likely delivery September/ October). The opinion was that this might be sufficient to cover 'reasonable' demand.

However, aside from any demand by CPS (and SMMC), there are a significant number of additional tests being requested by multiple stakeholders across the island (private individuals, GPs, airport, businesses etc.). Consequently, HCLS is now at capacity (if not beyond), while SLS capacity is almost entirely consumed by SMMC.

Therefore a significant shift in testing behaviour across multiple stakeholders would be required to reduce demand to within current capacity limits.

In lieu of such widespread behavioural change, and considering the pace at which things move on the island, I would suggest an immediate back-up plan to alleviate the pressure.

Flying the swabs over to Curacao, while no means cheap, would seem a viable alternative. The other option is of course additional BD Max machines; either purchased, or on loan. I am not sure of additional options at present, but would be happy to discuss.

At a more granular level, I will meet again with 5.1.2e / HCLS later this week to specifically discuss current, and projected, CPS testing demand.

Any questions, just let me know.

Best wishes,
5.1.2e

On 31 Aug 2020, at 00:10, 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com> wrote:

Dear 5.1.2e ,

Apologies for the delay.

We are currently running at ~100 tests per day for the entire island.

Yesterday I discovered some good news: HCLS has already ordered an additional BD Max machine, due to arrive at the end of September, which will double their current max capacity from ~96 per day to 192 per day. This is in addition to another BD Max machine due to arrive at SLS in October, again increasing island capacity by a further 96. I also heard from Nico that Statia will no longer be referring swabs to SLS, which should free up a small amount of existing capacity.

Therefore we are in a better position than anticipated, with a possible ~300 tests per day by end of October. That said, this is the only capacity on St Maarten, and there is still significant lead time to navigate.

I am not a diagnostics person, however my understanding is that BD Max machines are relatively easy to operate and do not require significant lab infrastructure, so this might be the most effective way to quickly increase capacity (providing the lead time to acquire the machine is low). But I believe they are also expensive. The alternative is, as you say, referring swabs to Curacao, which may well have less lead time/ overall expense than a new BD Max. I suppose one option might be the loan of a BD Max machine, again, where lead time is low.

I am going to meet with 5.1.2e at HCLS next week to discuss current and future capacity, as well as the number of daily tests being requested by CPS, to gain further insight. My suspicion is that while we have markedly increased our daily tests via the establishment of the drive through centre, we might not yet be maximising HCLS test capacity...

If you give me a couple of days I will feed back shortly.

All the best,
5.1.2e

On 28 Aug 2020, at 14:00, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl> wrote:

Dear 5.1.2e ,

I just had a meeting about the 'bijstandsverzoek' (request of assistants) of SLS (lab) (see attachment).
We need more time to assess this request, and asked the RIVM to do so.

In the meantime we are looking for a quick fix, so that the capacity will contain adequate. I think we should go two ways:

1) What can be done at SXM to increase the test capacity on short term?
2) Invest how the lab at Curacao can help to increase the test capacity on SXM.

I asked the RIVM to contact the lab at CUR, to see what is possible.

At the same time, I would like to ask you if you believe there is a shortage of the test capacity already (or within a couple of days)? And if you see any options for increasing the capacity on the island on the short term? (what do you need for that?) As long SXM can test sufficient themselves, we don't need the help of CUR. So it would be good to have some more insights in this ☺ Can you answer my questions?

Thank you!

Met hartelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

T (+31) 6 5.1.2e
E 5.1.2e @minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

<2020811PCRinSLS.docx>

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/16/2020 12:33:08 PM
Subject: FW: Persbericht TNO | Alvast. Concept en dus onder embargo tot woensdag 15:30
Received: Wed 9/16/2020 12:33:08 PM
20200914_TNO ontwikkelt snelle coronatesten_5.1.2edocx

Ter info.
Gr!
5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
RIVM Stafeenheid Communicatie & Documentaire Informatievoorziening
Afdeling Programma's en Projecten
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T 030 5.1.2e
M 06- 5.1.2e

From: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 12:07
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Persbericht TNO | Alvast. Concept en dus onder embargo tot woensdag 15:30

Beste allen,

Ook ter informatie aan jullie.

Vanmiddag brengt TNO het nieuws naar buiten over LAMP proef waarmee je versnelt je testuitslag kan krijgen. Vanavond in EenVandaag zal dit worden toegelicht met een item vanuit lab TNO Zeist. Over twee weken zal GGD A'dam/Streeklab bij RAI een cabine naast de teststraat inrichten om deze methode verder te testen. Daar zal ook wat media aandacht op komen. Weten jullie dat vast.

Groet
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/14/2020 2:54:30 PM
Subject: paar begrippen met uitleg
Received: Mon 9/14/2020 2:54:31 PM

Positieve test	Positieve uitslag na een coronatest. Dat betekent dat het nieuwe coronavirus op dat moment aantoonbaar was bij de persoon die getest werd. *Iemand is besmet geraakt (door een besmettelijke persoon met of zonder klachten.*
Besmettingen	1. Een zelf nw = het aantal mensen dat een besmetting heeft (of had). 2. Het werkwoord besmetten= je besmet iemand, je draag het virus over, je infecteert iemand
Persoon die positief getest is	Persoon die een positieve uitslag heeft gekregen bij een coronatest. Voor de volledigheid spreken we hier niet van een patiënt, om dat er ook mensen zijn met milde klachten of zonder klachten.
Patiënt	Persoon met COVID-19 met gezondheidsklachten. Let op: er zijn ook asymptomaten = mensen met COVID-19, maar zonder gezondheidsklachten = geen patiënt.
Klachten	Gezondheidsklachten of symptomen (verschijnselen) die passen bij COVID-19

5.1.2e MSc
5.1.2e
RIVM Stafeenheid Communicatie & Documentaire Informatievoorziening
Afdeling Programma's en Projecten
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T 030-5.1.2e
M 06-5.1.2e

Hoeveel mensen krijgen onterecht te horen dat ze besmet zijn met het nieuwe coronavirus?

Op dit moment (11 september) is dat ongeveer 1/8 van de mensen die een uitslag *uit de teststraat* krijgt. De incidentie onder mensen met klachten is nu 3-4%. De specificiteit is minstens 99,5% en de sensitiviteit is 85%. Met die gegevens heeft 12,4% van de mensen onterecht een positieve uitslag gekregen.

We roepen ook daarom vooral op om je alleen te laten testen als je klachten hebt. Als zich meer mensen zonder klachten laten testen, stijgt ook het percentage dat onterecht een positieve uitslag krijgt (zie voor uitleg ook hieronder). Daarnaast is het belangrijk je zo snel mogelijk te laten testen. De sensitiviteit is het hoogst als mensen zich laten testen zodra ze klachten krijgen. Als iedereen zich dus pas na 7 dagen laten testen, gaat het aantal fout-positieven omhoog.

Wat is het verschil tussen sensitiviteit en specificiteit?

Het vermogen om mensen die het virus hebben te herkennen: oftewel om een positieve uitslag af te geven bij positieve mensen. Dit wordt sensitiviteit genoemd.

2) het vermogen om vast te stellen dat mensen geen virusdeeltjes hebben: oftewel om een negatieve uitslag af te geven bij mensen zonder het virus. Dit wordt specificiteit genoemd.

De meeste mensen denken dat dit één en dezelfde eigenschap is, maar dat is niet zo en moet toch als twee eigenschappen beschouwd worden.

Stel dat in een populatie niemand het virus bij zich draagt. Dan doet de 1e eigenschap er niet toe en is de 2e eigenschap (de specificiteit) alles bepalend. Als de test een specificiteit heeft van 98%, zullen 2 op de 100 mensen een positieve uitslag krijgen, terwijl niemand het virus bij zich draagt. Dat zijn 2 fout positieve uitslagen en 0 terecht positieve uitslagen. Alle positieve uitslagen zijn onjuist.

Stel dat in een populatie van 100 de helft van de mensen het virus bij zich draagt. Dan weegt de 1e eigenschap heel zwaar. Als de sensitiviteit toevallig ook 98% is, vind je 49 positieve mensen en mis je 1 positieve. Als je daarbij ook nog 2 fout positieve uitslagen krijgt (bij een specificiteit van 98%) dan zijn er in totaal 51 positieve uitslagen, waarvan 2 fout positief. De kans dat de positieve uitslag dan correct is, is veel groter dan in het 1e geval.

Van een individu weet je nooit 100% zeker of de uitslag terecht is of niet. Maar als de infectie nauwelijks voorkomt (1e rekenvoorbeeld), is bij een positieve uitkomst de kans het grootst dat de uitslag onjuist is. Als er geen bijkomende klachten zijn, maakt dat de positieve uitslag nog onwaarschijnlijker. Het omgekeerde is waar bij mensen met passende klachten.

Update 2 t/m 8 september 2020

Afgelopen week zijn er 5.427 nieuwe personen gemeld die positief getest zijn op COVID-19. Dat zijn 1.830 meldingen meer dan het aantal meldingen van vorige week. Er zijn in de afgelopen week 43 patiënten door de GGD'en gemeld die voor COVID-19 in het ziekenhuis zijn opgenomen (geweest). Dat zijn er 14 minder dan vorige week. Deze week zijn 17 laboratorium-bevestigde COVID-19 patiënten als overleden gemeld, 7 minder dan in de week er voor. Zie het nieuwsbericht stijging aantal nieuw gemelde COVID-19 besmettingen.

In de afgelopen week hebben ruim 180.182 mensen zich laten testen in de GGD teststraten, vorige week waren dit nog 163.572 mensen. Het percentage positieve testen op landelijk niveau is deze week toegenomen van 2,2% in de voorgaande week naar 2,8%, deze week. Het reproductiegetal is gestegen en ligt op 1,17. Dat betekent dat 100 mensen die besmet zijn samen 117 anderen besmetten.

De in de afgelopen week gemelde patiënten zijn niet allemaal in de afgelopen week positief getest, in het ziekenhuis opgenomen of overleden. Sommige patiënten worden later gemeld. Daarom worden de gegevens van afgelopen weken soms nog aangevuld. Omdat het de kans groot is dat niet alle mensen met COVID-19 zich laten testen, zijn de werkelijke aantallen in Nederland waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/10/2020 9:00:12 AM
Subject: RE: 5.1.2e deelt een Twitter gesprek met je
Received: Thur 9/10/2020 9:00:12 AM

Hoi 5.1.2e

Hier wordt op dit moment nog onderzoek naar gedaan. De resultaten worden na het onderzoek gepubliceerd.

Groet,
5.1.2e

5.1.2e
RIVM Stafeenheid Communicatie & Documentaire Informatievoorziening
Afdeling Programma's en Projecten
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T 5.1.2e
M
Afwisselend niet aanwezig op woensdag en vrijdag

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 10 september 2020 09:53
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: 5.1.2e deelt een Twitter gesprek met je

openbaar

Met vriendelijke groet

5.1.2e
Bedrijfsvoering | Bureau Directieraad | Communicatie en Documentaire informatievoorziening.
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
t. 030
m. 06 5.1.2e
http://www.rivm.nl
De zorg voor morgen begint vandaag

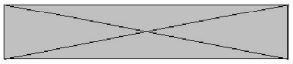
Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 09:40
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: 5.1.2e deelt een Twitter gesprek met je

Hoi,
Is dit openbaar of DM?
Gr 5.1.2e

5.1.2e
RIVM Stafeenheid Communicatie & Documentaire Informatievoorziening
Afdeling Programma's en Projecten
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T 5.1.2e
M 5.1.2e

Afwisselend niet aanwezig op woensdag en vrijdag

From: Coosto <5.1.2e@coosto.nl>
Sent: woensdag 9 september 2020 08:40
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: 5.1.2e deelt een Twitter gesprek met je



5.1.2e deelt een Twitter gesprek met je vanuit Coosto.

Willen we hier antwoord op geven?



5.1.2e Labs 5.1.2e

Replying to RIVM

Dit gaat over de sneltesten voor antistoffen. Ik verschil hier van mening met het RIVM (en dat weet men), maar daar ging mijn vraag niet over. Ik wil graag weten wat de stand van zaken is met betrekking tot de antigensneltesten zoals die van SD Biosensor en Quidel (en straks BinaxNOW van Abbott).

8 Sep 2020 11:07 • privébericht

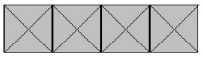


5.1.2e Labs 5.1.2e

Replying to RIVM

Mijn vraag gaat verder over sneltesten die in een lab gebruikt worden niet over sneltesten voor thuisgebruik. De referentie naar IGJ is dus niet van toepassing. Omdat SARS CoV 2 meldingsplichtig is, is het belangrijk dat iedereen op een (onderbouwde) lijn zit. Dit type testen kan de GGD ontlasten en materiaalschaarste mogelijk verminderen. Is er een evaluatieplan waarover meegedacht kan worden of waar anderen een bijdrage aan kunnen leveren? Of is het werk al bijna klaar?

9 Sep 2020 07:22 • privébericht



Copyright © 2020 Coosto, All rights reserved. Kennedyplein 101, 5611 ZS Eindhoven, The Netherlands

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/18/2020 9:19:57 AM
Subject: FW: RIVM_200908_4 - Informatiebrieven COVID-19
Received: Fri 9/18/2020 9:19:57 AM
Informatiebrief huisgenoot Arabisch_rev.pdf
Informatiebrief nauw contact Arabisch def.docx
Informatiebrief nauw contact Arabisch_rev.pdf
Informatiebrief patient Arabisch def.docx
Informatiebrief patient Arabisch_rev.pdf
Informatiebrief contact Arabisch def.docx
Informatiebrief contact Arabisch_rev.pdf
Informatiebrief huisgenoot Arabisch def.docx

Van: AVB <5.1.2e @avb.nl>
Datum: 15 september 2020 om 10:46:20 CEST
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: RIVM_200908_4 - Informatiebrieven COVID-19

Goedemorgen 5.1.2e

Bijgaand dus ook het Arabisch zoals beloofd.

Dit sturen we in twee versies: in de PDF's zijn de nodige wijzigingen aangegeven, in de Wordversies zijn ze al doorgevoerd. Ik weet niet hoe jullie het Arabisch gaan (laten) aanpassen, daar wilde ik dus eigenlijk even over bellen, maar dan doe ik het maar zo en dan kunnen jullie zelf kiezen. Bij talen als het Arabisch sturen we eigenlijk standaard ook de opgemaakte versies in PDF mee omdat vormgevers niet altijd goed om kunnen gaan met de Arabische fonts etc.

Mochten we nog kunnen helpen met het Arabisch – een extra check als de vormgever klaar is bijvoorbeeld? – dan horen we het graag.

Hartelijke groet,
5.1.2e

5.1.2e

Ouderkerkerlaan 50
1185 AD Amstelveen
+31 20 5.1.2e
www.avb-vertalingen.nl



AVB Vertalingen

AMSTELVEENSE ONDERNEMER VAN HET JAAR 2019 - 2020

Van: AVB
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 10:36
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: RE: RIVM_200908_4 - Informatiebrieven COVID-19

Goedemorgen 5.1.2e

Ik had je even willen bellen maar het 030 nummer in de handtekening van 5.1.2e werkt niet en ik zou even niet weten hoe ik je anders moet bereiken.

Bijgaand stuur ik je de gecorrigeerde brieven in het Pools, Roemeens en Turks.
Het Arabisch stuur ik even apart, hierna, omdat dat nogal veel bestanden zijn. Dus dat lijkt me overzichtelijker.

Hartelijke groet,
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

Ouderkerkerlaan 50
1185 AD Amstelveen
+31 5.1.2e
www.avb-vertalingen.nl



Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 12:24
Aan: AVB <5.1.2e@avb.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: RE: RIVM_200908_4 - Informatiebrieven COVID-19

Beste 5.1.2e

Bijgaand de Word documenten van de Arabische teksten. Ik kan niet goed zien of de nieuw vertaalde zinnen hier al in zijn opgenomen, dus die stuur ik voor de zekerheid ook mee (komt bij jullie vandaan, dus hebben jullie ongetwijfeld nog liggen, maar toch).

Vanaf vanmiddag heb ik vakantie, mijn collega Kevin (cc) neemt deze klus over, willen jullie de vertalingen dus ook aan hem sturen?
Veel dank in ieder geval voor het snelle schakelen!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Communicatieadviseur

.....

Stafeenheid Communicatie & Documentaire Informatievoorziening
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
.....

T + 31 5.1.1c
M +31 (
http://www.rivm.nl

.....

De zorg voor morgen begint vandaag

.....

Van: AVB <5.1.2e@avb.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 15:10
Aan: 5.1.2e @rivm.nl'
Onderwerp: RE: RIVM_200908_4 - Informatiebrieven COVID-19

Goedemiddag 5.1.2e

De vertalers hebben naar de documenten gekeken. Vanwege het grote aantal woorden en de mogelijk ernst van de fout, is er meer dan oppervlakkig naar de tekst gekeken.
Het goede nieuws is dat de brieven niet opnieuw vertaald hoeven te worden. Revisie volstaat. Hier volgt de beoordeling per taal:

Turks:
De grote fout is niet gevonden (het wél onder de mensen mogen komen).
Over de rest van de vertaling: kwalitatief is die van goed niveau, met als kanttekening dat er af en toe iets te veel letterlijk uit het Nederlands wordt vertaald waardoor voor een lezer zonder kennis van de Nederlandse taal, niet altijd precies begrepen zal worden wat wordt bedoeld. Een revisie volstaat hier.

Arabisch:
Hier is een grote fout wel gevonden: Je zou in de zorg mogen werken als je positief getest bent voor COVID, als je baas daar toestemming voor geeft. De Arabische tekst bevat veel slordigheden, er ontbreken hyperlinks, de vertaling komt niet overeen met de brontekst. De vertaler zegt de vertaling niet opnieuw te hoeven doen, ook hier volstaat reviseren.

Pools:
Er zijn geen opvallende inhoudelijke fouten in de vertaling, maar de tekst klinkt niet vloeiend. Daarnaast veel slordigheden zoals geen consistent gebruik van de beleefdheidsvorm 'u' en 'je'.

Roemeens:
er zijn een paar woorden die gewijzigd moeten worden. Bijvoorbeeld corona-virus zou coronavirus vertaald moeten worden (i.p.v. virusul corona), contaminare (besmetting) wordt meer als infectare gebruikt, hier en daar mis ik een komma, de zinsopbouw is niet altijd 100% correct. Revisie volstaat hier.

Taal	uurtarief excl. btw per taal	Geschat aantal benodigde uren per taal
NLD > TUR	5.1.1c	5.1.1c
NLD >POL-ROM	5.1.1c	5.1.1c

NLD > ARA | 5.1.1c | 5.1.1c

We kunnen de aangepaste tekst maandag 14 september leveren. Als niet alle talen gelijk geleverd hoeven te worden, kunnen we een deel al morgen 11 september leveren. We horen graag of dit akkoord is.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

5.1.2e
Projectmanager

Ouderkerkerlaan 50
1185 AD Amstelveen
+31 20 5.1.2e
www.avb-vertalingen.nl

From: AVB
Sent: dinsdag 8 september 2020 15:49
To: 5.1.2e @rivm.nl <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RIVM_200908_4 - Informatiebrieven COVID-19

Goedemiddag 5.1.2e

Dank voor deze aanvraag. We zullen de vertalers vragen eerst de kwaliteit van de vertaling te beoordelen. Op basis daarvan bepalen we per taal of revisie volstaat of de tekst beter opnieuw vertaald kan worden.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

5.1.2e
Projectmanager

Ouderkerkerlaan 50
1185 AD Amstelveen
+31 20 5.1.2e
www.avb-vertalingen.nl



AVB Vertalingen

AMSTELVEENSE ONDERNEMER VAN HET JAAR 2019 - 2020

From: 5.1.2e @avb.nl <5.1.2e @avb.nl>
Sent: dinsdag 8 september 2020 14:45
To: AVB <5.1.2e @avb.nl>
Subject: Nieuwe aanvraag AVBWEB: RIVM_200908_4 - 10-09-2020

Link: 5.1.2h

Opmerkingen:

Zoals telefonisch met 5.1.2e besproken: we zijn gewezen op een ernstige fout in een Turkse tekst. Daarom willen we deze 4 teksten graag laten controleren. Afhankelijk van de kwaliteit: graag ofwel aangeven of/waar er fouten in zitten, ofwel, als kwaliteit teveel te wensen over laat willen we de tekst graag opnieuw laten vertalen. Deadline is arbitrair, we willen fouten uiteraard z.s.m. laten herstellen, maar kan nu niet inschatten hoeveel werk het is/gaat zijn.

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: 5.1.2i 5.1.2e @RIVM.nl]
From: 5. 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 7:40:40 AM
Subject: RE: declaratie labkosten Covid19 ggdhm factnr V2001124 ad 5.1.2b
Received: Tue 9/29/2020 7:40:42 AM

Er staat volgens overeenkomst GGD
Daar controleren of dit zo beschreven staat

Van: 5.1.2i 5.1.2e @RIVM.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 09:29
Aan: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: declaratie labkosten Covid19 ggdhm factnr V2001124 ad 5.1.2b

5.1.2e ,

Check even deze facturen. Bij elkaar is het € 5.1.2b per test maar deze totale kosten worden gesplitst in rekening gebracht waar dus nu uit blijkt dat er € 5.1.2b afnamekosten, € 5.1.2b administratiekosten en € 5.1.2b diagnostiekkosten in rekening worden gebracht. Wat vind jij?

Wil je bij gelegenheid ff langslopen?

Van: 5.1.2i 5.1.2e @ggdhm.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 15:40
Aan: 5.1.2i 5.1.2e @RIVM.nl>
Onderwerp: RE: declaratie labkosten Covid19 ggdhm factnr V2001124 ad 5.1.2b

Geachte 5.1.2e

Bijgaand de vier door u gevraagde facturen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e ,
5.1.2e
GGD Hollands Midden

Bezoekadres: Parmentierweg 49, 2316 ZV Leiden
Postadres: Postbus 121, 2300 AC Leiden

5.1.2e @ggdhm.nl
088 - 308 5.1.2e
5.1.2e @ggdhm.nl
088 - 308 5.1.2e
www.ggdhm.nl

5.1.2e

Van: 5.1.2i 5.1.2e @RIVM.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 09:24
Aan: 5.1.2i 5.1.2e @ggdhm.nl>
Onderwerp: FW: declaratie labkosten Covid19 ggdhm factnr V2001124 ad 5.1.2b

Geachte 5.1.2e ,

Ter herinnering nogmaals mijn onderstaand verzoek inzake de vier kopie facturen. Aanvullend nog de opmerking dat het de bedoeling is dat alleen de kosten van diagnostiek gedeclareerd kunnen worden bij het RIVM.
Onderstaande declaratie wordt weer verder in behandeling genomen na ontvangst van de betreffende facturen.

Hartelijke groet,

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding

A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven |
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

M 06 5.1.2e
E 5.1.2e @rivm.nl

5.1.2e

Van: 5.1.2i 5.1.2e @RIVM.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 08:34
Aan: 5.1.2i 5.1.2e @ggdhm.nl>
Onderwerp: RE: declaratie labkosten Covid19 ggdhm factnr V2001124 ad 5.1.2b

Geachte 5.1.2e,

Hartelijk dank voor de declaratie van de GGD Hollands Midden. Graag ontvang ik een kopie van de vier gedeclareerde facturen van SCAL.

Hartelijke groet,

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding

A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven |
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

M 06 5.1.2e
E 5.1.2e @rivm.nl

5.1.2e

Van: 5.1.2i 5.1.2e @ggdhm.nl>
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 10:43
Aan: 5.1.2i 5.1.2e @RIVM.nl>
Onderwerp: declaratie labkosten Covid19 ggdhm factnr V2001124 ad 5.1.2b

Geachte mevrouw/mijnheer,

Bijgaand sturen wij u factuur nr V2001124 inzake doordeclaratie onderzoekskosten Covid19 ad € 5.1.2b
Gaarne de declaratie in behandeling nemen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e,
5.1.2e
GGD Hollands Midden

Bezoekadres: Parmentierweg 49, 2316 ZV Leiden
Postadres: Postbus 121, 2300 AC Leiden

5.1.2e @ggdhm.nl
088 - 308 5.1.2e
5.1.2e @ggdhm.nl
088 - 308 5.1.2e
www.ggdhm.nl

5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5. 5.1.2e
Sent: Wed 9/16/2020 1:58:20 PM
Subject: RE: signaal financiering covid-testen
Received: Wed 9/16/2020 1:58:21 PM

Dus geen vervolg
Zag in het staatje van 5.1.2e dat ze rekening houden met ruim 5.1.2b aan labtesten
Dan is 1% toch een keuk bedrag

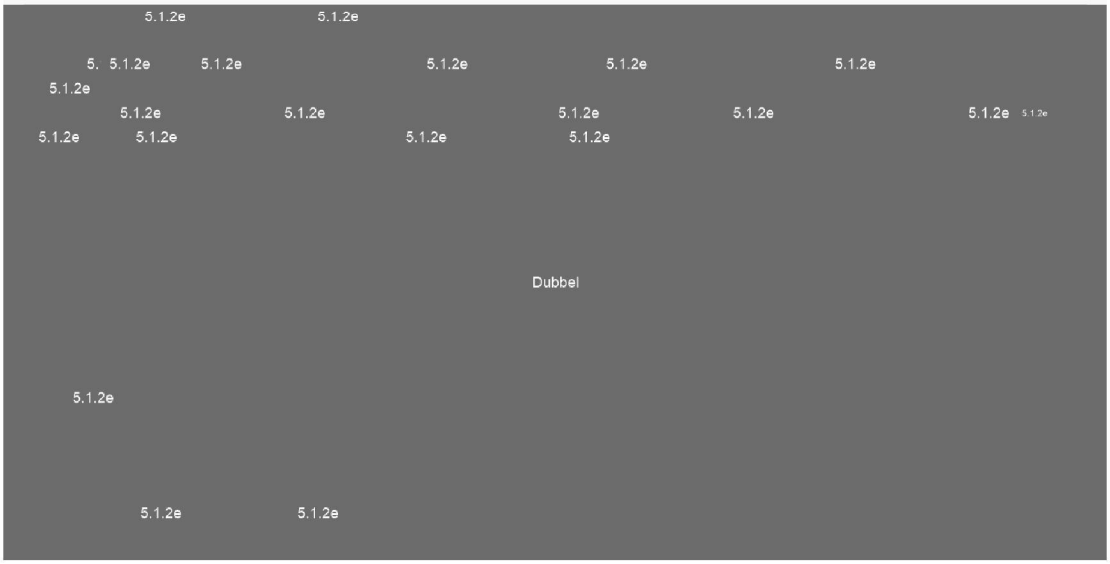
Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 16 september 2020 om 15:28:26 CEST
Aan: 5. 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: signaal financiering covid-testen

Zou ik nog even op terugkomen;

- Heb wat mensen van GGD-en hierover gesproken;
- Beeld is dat er zo hier en daar wat "rare verschillen" ontstaan bij rondrekeningen en/of vierkanttellingen (bijv. "no-show" en toch een uitslag)
- Verschillen zijn echter beperkt (minder dan 1%)
- Daar waar verschillen of inconsistenties worden gesignaleerd worden deze doorgegeven aan GGD NL en vervolgens aan CoronIT voor oplossing;
- Bij controle van facturen van labs m.b.t. CoronIT blijkt vaak dat de facturen van de labs accurater zijn dan CoronIT
-

Van: 5. 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 7 september 2020 16:07
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: signaal financiering covid-testen

Kun jij hier chocola van maken?



To: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Wed 9/16/2020 10:21:37 AM
Subject: RE: Testing SXM
Received: Wed 9/16/2020 10:21:37 AM

Dit was van voor dat ik haar sprak

Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 16 september 2020 12:13
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: Testing SXM

Hoi [redacted]
[redacted] wil geen AMI.
Wij gaan gewoon door met plan SLS.
Groeten,

[redacted]

From: [redacted]
Sent: dinsdag 15 september 2020 14:08
To: [redacted]
Subject: FW: Testing SXM

Trekken wij ons terug uit de begeleiding van SXM?!?

Van: [redacted]
Datum: 15 september 2020 om 14:04:12 CEST
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: FW: Testing SXM

Hierbij de toelichting van AMI

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 14 september 2020 16:31
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: Testing SXM

Dear [redacted]

The equipment is leased as a package deal and includes the following. My apologies that it was left out of the summary.

Exiprep 96 Lite High- Capacity Nucleic Acid Extraction

Exispin Fully Automated Spin Vortec Spin Technology

Exiprep 96 Viral DNA/RNA Kit

The equipment and personnel can be delivered within 7-10 days, and I believe [redacted] is working to find suitable housing for the equipment.

Best Regards,
[redacted]

Director, Commercial Operations

ami we're already there للخـــدمات الطبيـــة

11150 Sunset Hills Road
Suite 307
Reston, VA 20191
Mobile +1 5.1.2e
Office +1 5.1.2e

Visit us online at ami.health

This email message is intended only for the addressee and may contain information which is confidential. If you are not the intended recipient please advise the sender by return email, do not use or disclose the contents, and delete the message and any attachments from your system.

Please consider the environment before printing this email.

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: Monday, September 14, 2020 8:10 AM
To: 5.1.2e < 5.1.2e @ami.health>; 5.1.2e < 5.1.2e @ami.health>
Cc: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @minbuza.nl
Subject: Testing SXM

[EXTERNAL]
Dear 5.1.2e

In reaction on the testing proposal, we have some technical questions. Can you please try to clarify?

- If we look at the equipment then there is only a cycler included. Not included are machines for DNA/ RNA extraction and software and other equipment for processing the samples. Can you explain this?
- At present the SLS building is not equipped with a specific working environment (special rooms) to run molecular diagnostic services. Is it realistic to expect that a lab could be up and running in one week at SLS?

In the meantime are still waiting for the response of CPS, but maybe answers on the above help ☺

Thanks in advance,

Met hartelijke groet,

5.1.2e
Crisisteam COVID-19 & Beleidsmedewerker Jeugd Caribisch Nederland

Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
T (+31 5.1.2e

E 5.1.2e @minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

To: 5.1.2e [5.1.2e@gmail.com]; 5.1.2e [5.1.2e@rivm.nl]
From: 5. 5.1.2e
Sent: Fri 9/11/2020 1:57:09 PM
Subject: RE: FW: 5.1.2a Testing
Received: Fri 9/11/2020 1:57:09 PM

Let us know what you think
I'll talk to 5.1.2e to tell her your plan

When you've written your latest version, please send it to 5.1.2e en us!

Van: 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 15:53
Aan: 5. 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: Fwd: FW: St Maarten Testing

FYI het AMI voorstel

---------- Forwarded message ---------
From: 5.1.2e <5.1.2e@5.1.2a>
Date: Fri, Sep 11, 2020, 9:43 AM
Subject: FW: St Maarten Testing
To: 5.1.2e <5.1.2e@sls.sx>, 5.1.2e <5.1.2e@sls.sx>

Hi 5.1.2e

VWS is looking into the attached proposal for supporting COVID-19 testing. I don't want to agree to something that goes contrary to your testing or without your support. Can you have a look at this document and let me know if this is something we can work on collectively? Please do not share this broadly as I have not discussed this with the Minister as yet.

Regards,
5.1.2e

-----Original Message-----
From: 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>
Sent: Thursday, September 10, 2020 5:11 AM
To: 5. 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e
5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e <5.1.2e@sintmaartengov.org>
Cc: 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>
Subject: FW: 5.1.2a Testing
Importance: High

Beste collega's,

Bijgaand het voorstel van AMI. Ik heb al gevraagd wanneer dit up and running zou kunnen zijn. Daar heb ik nog geen antwoord op.

Ik heb een aantal vragen voor jullie:

@ RIVM: Is dece PCR methodiek conform onze normen? Kan deze voorziening ook testen in behandeling nemen voor Statia en Saba als de capaciteit daar tekort schiet.
@ 5.1.2e kan dit opereren binnen SLS.

Graag vandaag een reactie. Als we een VC moeten plannen hoor ik het graag.

Groet,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e e <5.1.2e @ami.health<5.1.2e @ami.health>>
Datum: woensdag 09 sep. 2020 11:25 PM
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl<5.1.2e @minvws.nl>>, 5.1.2e)
<5.1.2e @minvws.nl<5.1.2e @minvws.nl>>
Onderwerp: 5.1.2a Testing

It actually helps if I attach the proposal. My apologies.

Best Regards,
5.1.2e e
5.1.2e

[5.1.2e @01D686CE.309AE1D0]<http://www.ami.health/> للخـــدمات الطبيـــة

11150 Sunset Hills Road
Suite 307
Reston, VA 20191
Mobile +1 5.1.2e
Office +1 5.1.2e

Visit us online at ami.health<http://www.ami.health/>

[5.1.2e @01D686CE.309AE1D0]<https://www.linkedin.com/company/amiexpeditionaryhealthcare>
[5.1.2e @01D686CE.309AE1D0] <https://twitter.com/amiexphealth> [5.1.2e @01D686CE.309AE1D0]
<https://www.facebook.com/amiexpeditionaryhealthcare>

This email message is intended only for the addressee and may contain information which is confidential. If you are not the intended recipient please advise the sender by return email, do not use or disclose the contents, and delete the message and any attachments from your system.

Please consider the environment before printing this email.

_____

CAUTION: This email originated from outside of the organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe.

To: 5.1.2e [5.1.2e @minbuza.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e (5.1.2e)'[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @minbuza.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @sintmaartengov.org]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5. 5.1.2e
Sent: Fri 9/11/2020 9:25:27 AM
Subject: RE: SXM: opzetten gezamenlijk testcentrum
Received: Fri 9/11/2020 9:25:27 AM

5.1.2e

Een VC is prima. Wij wachten de afspraak af

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 11:10
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e)' <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: SXM: opzetten gezamenlijk testcentrum

Betreft inderdaad onze ambassadeur in Parijs, van tevoren bellen zal niet meer lukken ben ik bang. Echter, er zal follow-up komen uit dit gesprek dus vanuit onze directie hebben we graag contact met jullie begin volgende week.

Misschien het handigst als we een korte VC opzetten? Hoor graag met wie we dit het beste kunnen doen.

veel dank alvast

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 10 september 2020 23:14
To: 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e)' <5.1.2e @minvws.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: SXM: opzetten gezamenlijk testcentrum

Gaat het hier om de Nederlandse ambassadeur voor Frankrijk? Is het niet handiger om de ambassadeur even middels een kort gesprek voor te bereiden, en kan dat tussen de middag of moet dat eerder?
Met vriendelijke groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Sent: donderdag 10 september 2020 23:07
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e)' <5.1.2e @minvws.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: SXM: opzetten gezamenlijk testcentrum

We hebben nog niets op papier, daar zullen we morgen om vragen. Maar voor de ambassadeur (tijdens de lunch) zou het wel nuttig zijn als jullie iets van tevoren kunnen delen qua appreciatie van de situatie op het eiland - dit ter achtergrond alvast.

Dank
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: donderdag 10 sep. 2020 10:53 PM
Aan: 5.1.2e)' <5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Kopie: 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>, 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: SXM: opzetten gezamenlijk testcentrum

Hoi 5.1.2e
Het is wat mij betreft zeker een optie om te verkennen. We kunnen hier zeker over meedenken. Ik heb morgen vanaf 12:30 tijd om te overleggen, dat lijkt me verstandig alvorens lukraak iets op papier te zetten. Hebben de Fransen iets concreets op papier of betreft het tot dusverre alleen een verbale exercitie?
Met vriendelijke groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Sent: donderdag 10 september 2020 18:07
To: 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: SXM: opzetten gezamenlijk testcentrum

Beste 5.1.2e

Dank voor je email.

Zoals ik in de taskforce al aangaf hebben wij twijfels of de cijfers wat betreft besmettingen op SXM wel een reële afspiegeling is van de situatie op Sint Maarten. Ik cc de collega's van het RIVM om daar wat meer op detail in te gaan. @5.1.2e, kun je er wat meer op in gaan zodat de collega's dat morgen in het gesprek met de Fransen kunnen gebruiken..

Graag horen wij meer over het opzetten van een gezamenlijk testcentrum omdat de capaciteit op Sint Maarten tekort schiet en iets samen met de Fransen doen een van de opties om dat op te lossen. Als jullie iets op papier kunnen krijgen, dan wordt dat zeer op prijs gesteld, want dat praat concreter.

Groet,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Datum: donderdag 10 sep. 2020 5:47 PM
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>
Onderwerp: SXM: opzetten gezamenlijk testcentrum

Beste 5.1.2e

Nog dank voor de korte bespreking die we vanmiddag tijdens de VC Taskforce Corona hadden.

In follow-up: heb je voor iets meer informatie hoe het RIVM naar SXM kijkt op dit moment? Zoals gezegd morgen heeft onze ambassadeur in Parijs een gesprek met het Franse coördinerend ministerie van Overzeese Gebieden. Directe aanleiding is het beklag van MP Jacobs bij onze minister dat de eenzijdige grenssluiting door de Franse kant in feite onterecht is.

FR heeft in augustus aangegeven met een voorstel te komen om een gezamenlijk testcentrum op te zetten. Dit hebben we tot op

heden nog niet ontvangen. We zouden onze ambassadeur kunnen laten aandringen op toesturen van dit voorstel maar daarvoor zou het wel prettig zijn om te weten of NL (VWS, RIVM) hier ook een bijdrage aan zou kunnen leveren. Want afgaande op de informatie die hij gaf vanmiddag zal het van SXM niet kunnen komen.

dank voor nadere toelichting.

Vriendelijke groet,

5.1.2e

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

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*

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

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*

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5. 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 7:31:47 AM
Subject: RE: Grote Facturen GGD'en ivm specifieke Coronawerkzaamheden/kosten
Received: Thur 9/3/2020 7:31:48 AM

Nog een aandachtspuntje hierbij
5.1.2e gaf aan dat er een max zit van 5.1.2b per betaalronde; en dat het afhing van de andere betalingen hoeveel OGZ Covid betalingen verwerkt konden worden

Op landelijk niveau zitten we nu bovende 5.1.2b testen per week; dat alleen al is 5.1.2b /week en het aantal moet toenemen. Bovendien is er nog een grote achterstand met betalingen
Graag ook hier een oplossing voor; bij vragen kun je ons bellen

5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: woensdag 2 september 2020 17:09
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2l 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Grote Facturen GGD'en ivm specifieke Coronawerkzaamheden/kosten

5.1.2e

Kun jij vandaag en de komende dagen je workflow met facturen in de gaten houden? Er zijn bijzondere facturen voor grote bedragen in het systeem onderweg. De komen mogelijk ook bij jou langs en moeten met spoed door. Er zit een getekende akkoord van 5.1.2e bij. RIVM vervult hiervoor kassiersfunctie in opdracht van VWS. Snelle doorloop is essentieel om GGD'en niet in de problemen te brengen.

Ik had er vandaag 1 tussen zitten en die verwerkt.

We kijken bij de financiële administratie hoe dit proces minder kwetsbaar kan worden via allerlei stappen omdat ze al op papier van 5.1.2e aan voor ondertekening en nu daarna nog een keer het digitale proces ingaan met verschillende goedkeuringsrollen. Aan de andere kant is er ook een RIVM-werkwijze die we onszelf voorschrijven en een afwijking tot rechtmatigheidsdiscussies kan leiden.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

NB bij bezoek aan het RIVM dient u zich te legitimeren (geldige Rijkspas/geldig Identiteitsbewijs). Indien geen geldig identiteitsbewijs kan worden getoond, wordt de toegang tot het RIVM geweigerd. Legitimatiebewijzen van andere organisaties worden niet geaccepteerd.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2i
Sent: Fri 9/4/2020 12:47:31 PM
Subject: FW: COVID-19 besmetting nertsenbedrijf Venhorst
Received: Fri 9/4/2020 12:47:32 PM

From: 5.1.2i 5.1.2e @nvwa.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 14:44
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2i 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e) <5.1.2e @nvwa.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @nvwa.nl>; 5.1.2e . (5.1.2e) <5.1.2e @nvwa.nl>
Subject: COVID-19 besmetting nertsenbedrijf Venhorst

Beste RIVM collega's,

Hierbij de melding van een besmetting COVID-19 bij een nertsenbedrijf. Het gaat om:

5.1.2e
5.1.2e Venhorst
Tel 06 5.1.2e

Het bedrijf wordt morgen geruimd.

Het nertsenbedrijf 5.1.2e Wanroij dat gister is gemeld wordt ook morgen geruimd.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

.....
Divisie Regie & Expertise
Incident en Crisisbeheersing (ICB)
Nederlandse Voedsel en Warenautoriteit
Catharijnesingel 59 | 3511 GG | Utrecht
Postbus 43006 | 3540 AA | Utrecht
.....

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is gezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.
De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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.
The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 9/28/2020 12:40:09 PM
Subject: FW: vraaag over bijlage brief covid richtlijn
Received: Mon 9/28/2020 12:40:09 PM

Aan jullie,

Groet [redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 14:37
To: [redacted]@rivm.nl>
Subject: FW: vraaag over bijlage brief covid richtlijn

Kunnen jullie dat doorzetten naar de "brieven aandachtsfunctionaris" van dienst?
Groet
[redacted]

From: [redacted]) <[redacted]@Rotterdam.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 10:01
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: vraaag over bijlage brief covid richtlijn

Hai [redacted]

Hoe gaat het met jullie op RIVM?!! Ook lekker aan het ploeteren?? ;)
Een mailtje naar jou omdat ik geen idee heb wie de brieven in de bijlage van covid richtlijn in beheer heeft, miss kan jij de vraag doorzetten naar de juiste persoon?

Informatie voor contacten van positief geteste COVID-19-patiënt in primair onderwijs en kindercentra

Informatiebrief bij de LCI-richtlijn COVID-19 | Versie 28 mei 2020 (versiebeheer zie Overzicht informatiebrieven)

In deze brief staat nog dat nauwe contacten 14 dagen thuis moeten blijven bij klachten, dat is toch 10 dagen inmiddels? Deze brief gebruiken scholen..we kregen er vragen van ouders over.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Gemeente Rotterdam
Maatschappelijke Ontwikkeling
Afdeling PGW&Z Publieke Gezondheid
PGW&Z PG IZB Infectieziektenbestrijding 2
Schiedamsedijk 95
Postbus 70032 3000 LP Rotterdam
Telefoon 010 [redacted]
Website www.rotterdam.nl

[redacted]

Vindt u deze informatie onduidelijk? Wij geven graag een toelichting.
Geef het door aan de afzender wanneer deze e-mail niet voor u is en verwijder dit bericht.

To: [redacted])[redacted]@minvws.nl]; LCI[redacted]@rivm.nl]; [redacted][redacted]@rivm.nl]
Cc: [redacted][redacted]@umcutrecht.nl]; [redacted]
M&I/Partners[redacted]@mxi.nl]
From: [redacted]
Sent: Thur 9/3/2020 4:44:19 PM
Subject: RE: data-analyse testresultaten
Received: Thur 9/3/2020 4:45:18 PM

Dag [redacted],

Dank je!

Heb inmiddels geschakeld met [redacted] en begreep van hem dat ook [redacted] en [redacted] bij de analyse zijn betrokken.

[redacted]
Telefoonnummer: 088-[redacted]
Mobiele nummer: 06[redacted]
Telefoonnummers secretariaat:

- [redacted]
- [redacted]

Email secretariaat: [redacted]@rdoghm.nl

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 3 september 2020 18:38
Aan: [redacted]<[redacted]@ggdhm.nl>; LCI <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]<[redacted]@rivm.nl>
CC: [redacted]<[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted]<[redacted]@mxi.nl>
Onderwerp: RE: data-analyse testresultaten

Ha [redacted],

Klopt, onderdeel van de test is het registreren van indexen die door de 5 testregio's worden geholpen om notificaties te versturen via CoronaMelder. Daarnaast registreert GGD GHOR NL ook bij de testaanvragen wie er een test aanvraagt n.a.v. een CoronaMelder notificatie, wie daarvan positief test, wie klachten had en wie er in beeld was van het BCO. Deze data verzamelen we samen met [redacted].

We gaan bij landelijke introductie stoppen met asymptomatisch testen. Dus dan is een verificatie-code om exclusieve toegang tot een test te organiseren, niet meer nodig. Voor de categorieën zou je met [redacted] kunnen schakelen, hoe dat nu in CoronIT is gecategoriseerd.

[redacted]

Van: [redacted]<[redacted]@ggdhm.nl>
Verzonden: donderdag 3 september 2020 15:19
Aan: LCI <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]<[redacted]@rivm.nl>
CC: [redacted]<[redacted]@umcutrecht.nl>
Onderwerp: data-analyse testresultaten

Beste collega's,

Onderdeel van de praktijktest met de app is (de registratie) van het aantal indexen met de app, het aantal genotificeerden dat zich meldt en getest wordt en het aantal positieven onder de genotificeerden, verdeeld in mensen met en zonder klachten.
Weten jullie wie de data-analyse doet? Binnen de Begeleidingscommissie DOBC zijn een paar suggesties gedaan voor deze analyse, onder andere het introduceren van een code die genotificeerden moeten noemen als ze zich melden voor een test (om te voorkomen dat mensen zonder klachten, die getest willen worden, zeggen dat ze een notificatie hebben) en een indeling in categorieën, die de analyse structureren.

Groet,

5.1.2e
5.1.2e
Telefoonnummer: 088- 5.1.2e
Mobiele nummer: 06 5.1.2e
Telefoonnummers secretariaat:
5.1.2e 5.1.2e
Email secretariaat: 5.1.2e @rdoghm.nl

To: [redacted]@ggdzw.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 9/28/2020 8:19:27 AM
Subject: RE: vraag over commreciele testafname
Received: Mon 9/28/2020 8:19:27 AM

Beste [redacted],

Ik heb zojuist je collega [redacted] gesproken en de vraag die jij hebt gesteld beantwoord. Zij zal het antwoord aan jouw overdragen.
Het antwoord komt er in feite op neer is dat wanneer je alleen een keelswab uitvoert je niet voldoende garanties hebt voor de hoogst mogelijke sensitiviteit. Met andere woorden, een positieve test kan je als positief beschouwen maar een negatieve test is door de lagere sensitiviteit niet betrouwbaar. Daarmee vergroot je het feit dat iemand toch een besmetting heeft die niet aangetoond wordt met het risico van verdere verspreiding. Dat een nasopharynx swab pijnlijk en onprettig is valt te bestrijden. Het is in handen van een vaardige monsternemer hoogstens licht irritant.

Een suggestie van onze kant is dat jullie in gesprek gaan met de commerciële testlocatie en dit bespreekt. Het RIVM kan hier niet in treden.
Ik heb zelf even op de website van coronatestservice.nl gekeken maar die ligt er uit.

Mocht je nog vragen hebben dan horen we dat graag,

Met vriendelijke groet,

[redacted]

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

[redacted]
RIVM – Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
Postbus 1 – 3720 BA Bilthoven
T +31 (0)30 [redacted]
M +31 (0) 6 [redacted]
www.rivm.nl
[redacted]@rivm.nl
[redacted]

From: [redacted] < [redacted]@ggdzw.nl>
Sent: zaterdag 26 september 2020 16:46
To: [redacted]@rivm.nl>
Subject: vraag over commreciele testafname

Goedemiddag,

Ik heb een vraag betreffende de commerciële testlocaties die her en der opduiken. Wij werden vandaag benaderd door iemand die zich had laten testen bij coronatestservice.nl, met de vraag hoe betrouwbaar de testuitslag eigenlijk is.
Coronatestservice adverteert ermee dat zij enkel een keel-swab afnemen en geen neus-swab, omdat dat zo'n pijnlijke en onprettige ervaring is.

Zij geven aan dat zij werken met een door het RIVM gevalideerd laboratorium. Echter vragen wij ons af of ook de manier van testafname gevalideerd is, gezien in de richtlijn van het LCI nog steeds staat beschreven dat het zeer belangrijk is om van beide

locaties (keel en neus) af te nemen.

Hoe betrouwbaar zijn deze testuitslagen?

In afwachting van uw antwoord.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Afdeling infectieziektebestrijding
GGD Zaanstreek-Waterland
T: 075- 5.1.2e



Zaanstreek-Waterland

--

--------- DISCLAIMER ---------

Aan deze e-mail kunnen geen rechten worden ontleend. De GGD Zaanstreek-Waterland sluit iedere aansprakelijkheid uit die voortvloeit uit de elektronische verzending van dit bericht.

De inhoud van dit e-mailbericht (en de bijlagen) is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Mocht u dit bericht bij vergissing ontvangen hebben dan wordt u verzocht de afzender hierover te informeren en het bericht te verwijderen.

Indien u niet de geadresseerde bent noch een geautoriseerde medewerker die kennis mag nemen van berichten voor de geadresseerde, mag u het bericht niet openbaar maken of op enige wijze verspreiden of vermenigvuldigen.

De GGD Zaanstreek-Waterland is geregistreerd onder KvK-nr. 34370893

--------- DISCLAIMER ---------

To: [redacted]@nvwa.nl]
From: [redacted]
Sent: Thur 9/3/2020 7:27:07 AM
Subject: RE: COVID-19 besmetting nertsenbedrijf Venhorst
Received: Thur 9/3/2020 7:27:08 AM

Beste [redacted]
Bedankt voor de melding.

Vraagje: dit gaat om een 'holding'. Betekend dat er meerdere locaties zijn en zo ja waren daar al besmettingen en zo niet, is de eigenaar al goed op de hoogte van het verbod op uitwisselen van personeel op verschillende locaties? En is de GGD ook op de hoogte en betrokken voor eventueel testen?

Ik hoor het graag.

Mag ik ook je telefoonnummer voor eventueel overleg?

Met vriendelijke groet

[redacted]

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

[redacted]
RIVM – Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
Postbus 1 – 3720 BA Bilthoven
T +31 (0)30 [redacted]
M +31 (0) 6 [redacted]
www.rivm.nl
[redacted]@rivm.nl
[redacted]

From: [redacted]@nvwa.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 09:07
To: [redacted]) <[redacted]@nvwa.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; LCI Voorwacht <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted]) <[redacted]@nvwa.nl>; [redacted]) <[redacted]@nvwa.nl>; [redacted] ([redacted]) <[redacted]@nvwa.nl>
Subject: COVID-19 besmetting nertsenbedrijf Venhorst

Beste RIVM collega's,

Hierbij de melding van een besmetting COVID-19 bij een nertsenbedrijf. Het gaat om:

[redacted]
[redacted] Venhorst
Tel 06-[redacted]

Taxatie: 2 september
Ruiming: 3 september

Tevens in de bijlage het overzicht besmette nerstenfarms van 2 september 18.30u

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

.....
Divisie Regie & Expertise
Incident en Crisisbeheersing (ICB)
Nederlandse Voedsel en Warenautoriteit
Catharijnesingel 59 | 3511 GG | Utrecht
Postbus 43006 | 3540 AA | Utrecht
.....

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is gezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.
De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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.
The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Overzicht besmettingen nertsenhouderijen met Covid_19 d.d. 02 september 2020 18:30 uur

Uniek casusnummer	Besmetting	Naam houder	Adres	Woonplaats
5.1.2e	NB1	5.1.2e	5.1.2e	Milheeze
	NB1			Milheeze
	NB4			De Mortel
	NB3			Deurne
	NB2			Beek en Donk
	NB5			Landhorst
	NB6			Landhorst
	NB7			Elsendorp
	NB8			Ysselsteyn
	NB9			Landhorst
	NB10			Landhorst
	NB11			Volkel
	NB12			Castenraij
	NB13			Landhorst
	NB14			De Mortel
	NB15			Gemert
	NB16			De Mortel
	NB17			Landhorst
	NB18			Gemert
	NB19			Gemert
	NB20			Ospel
	NB21			Vredepeel
	NB22			Aarle Rixtel
	NB23			Ledeacker
	NB24			Westerbeek
	NB25			Oploo
	NB26			Rijkevoort
	NB27			Vredepeel
	NB28			Elsendorp
	NB29			Ven-Zelderheide

Uniek casusnummer	Besmetting	Naam houder	Adres	Woonplaats
5.1.2e	NB30	5.1.2e	5.1.2e	Altforst
	NB31	hof		De Mortel
	NB32			Ottersum
	NB33			De Rips
	NB34			Ven-Zelderheide
	NB35			De Rips
	NB36			De Rips
	NB37			Vlierden
	NB38			De Rips
	NB39			Ven-Zelderheide
	NB40			De Mortel
	NB41			Ottersum
	NB42			Venhorst
	NB43			Gemert
	NB44			Venhorst

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 9/20/2020 9:49:18 AM
Subject: beleidsrapportage
Received: Sun 9/20/2020 9:49:18 AM

Bij de beleidsrapportage – vooruitblik – vragenlijst ronde 7 is afgestemd met DG COVID-19 en met de taksforce gedragsexpertise van de coronamelder-app.

Fyi – 5.1.2e is 5.1.2e bij DG COVID-19 (dit is de verwijzing die gehanteerd wordt voor de interdepartementale programma DG)

From: 5.1.2e . 5.1.2i 5.1.2e @minjenv.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 21:18
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Afstemming ivm gedragsonderzoek RIVM

Ha 5.1.2e,
Fijn dat jullie kijken hoe je hier mee om kunt gaan. Het is inderdaad ook slim om naar het aantal "nauwe" contacten te vragen.

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Datum: woensdag 16 sep. 2020 8:54 PM
Aan: 5.1.2e . 5.1.2i 5.1.2e @minjenv.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Afstemming ivm gedragsonderzoek RIVM

Beste 5.1.2e,

Bedankt voor de input. Dit is zeker een interessant punt en ik ga kijken in hoeverre het in de vragenlijst meegenomen kan worden. Ik zal het daarnaast ook doorspelen naar de collega's die kwalitatief onderzoek doen, ik kan me voorstellen dat vragen als 'wat doet het met mensen' beter tot hun recht komen in interviews. Voor de vragenlijst zouden we wellicht kunnen denken aan het vragen naar een schatting van het aantal nauwe contacten in de afgelopen week. Dan kunnen we dit relateren aan de determinanten van gedrag die we uitvragen. Ik leg het voor aan het kernteam!

Vriendelijke groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2i 5.1.2e @minjenv.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 17:22
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Afstemming ivm gedragsonderzoek RIVM

Ha 5.1.2e
Ik kreeg onderstaande mail van 5.1.2e en heb even nagedacht over het gedragsonderzoek en wensen die wij zouden kunnen hebben.
Er wordt natuurlijk al veel onderzocht. Ik heb nog wel de volgende observatie.
Wij zien en horen dat er mensen zijn die bij het BCO heel veel nauwe contacten opgeven. Je hoort verhalen over tientallen nauwe contacten. Ik vraag me nu wel af hoe dat zit. Zijn dat allemaal nauwe contacten (langer dan en kwartier op minder dan anderhalve meter), wat doet het met de mensen die zich realiseren dat ze veel contacten hebben? wordt de lijst kleiner als mensen voor een tweede test gaan? Of niet?
En zouden hier aangrijpingspunten voor adviezen of handelingsperspectieven uit afgeleid kunnen worden?

Ik vroeg me af of er in de enquête ook ruimte voor een vraagstuk als dit is? En hoe dit dan het beste in een vraag vertaald kan worden. Dit zou wat mij betreft wel een onderwerp zijn dat we wat langer zouden willen volgen.

Groet 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 12:47
Aan: 5.1.2e . 5.1.2e < 5.1.2e @minjenv.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Afstemming ivm gedragsonderzoek RIVM

En bij deze naar het juiste adres (in de Rijksadressengids staat nog je szw adres,vandaar)

From: 5.1.2e
Sent: maandag 14 september 2020 12:27
To: 5.1.2e @minszw.nl' < 5.1.2e @minszw.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Afstemming ivm gedragsonderzoek RIVM

Dag 5.1.2e,

We hebben elkaar nog niet eerder gesproken, maar aangezien we vanuit de RIVM Corona Gedragsunit kennis & inzichten genereren die ook voor jou afdeling relevant zijn leg ik graag een lijntje. Ik vermoed dat je al eerder iets over ons werk hebt gehoord? Zie www.rivm.nl/gedragsonderzoek
Komende donderdag verzorg ik een toelichting over ons werk & nieuwste inzichten voor de afdeling advies. Lijkt me prettig om ook een kennismakingsgeprek met jou te voeren om te kijken hoe we de onderlinge afstemming kunnen verbeteren. Ok wat jou betreft om een afspraak hiervoor te laten plannen?

Reden waarom ik je nu alvast mail is dat we deze week de laatste hand leggen aan de gedragsvragenlijst voor de 7e ronde (open voor invullen van 30/9 t/m 4/10). Bij VWS heb ik eerder al de uitnodiging gedaan om ons tijdig in te seinen als er wensen zijn om bepaalde items uit te vragen omdat dit relevant zijn of in de nabije toekomst relevant worden. Zo hebben we in de laatste ronde ook een vraag over de coronamelder opgenomen. Omdat het een langer lopend cohort onderzoek betreft is er niet heel voor ruimte voor aanvullingen (consequentie is dan veelal dat we iets anders moeten laten vallen). De resultaten van de 6e ronde gedragsonderzoek vind je hier: https://www.rivm.nl/gedragsonderzoek/maatregelen-welbevinden en bijgevoegd de terugkoppeling aan VWS hierover (wellicht al via VWS ontvangen). 5.1.2e is onze projectleider vragenlijstonderzoek (zie cc). Voor evt. suggesties (graag uiterlijk woensdag 16/9) of vragen over het vragenlijstonderzoek kan ook rechtstreeks met haar geschakeld worden.

En hopelijk tot binnenkort,

Met hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij | Corona Gedragsunit (5.1.2e @rivm.nl)
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven / Postbus 1 (postbak 5.1.2e | 3720 BA Bilthoven
T +31 5.1.2e | M +31 6 5.1.2e E 5.1.2e @rivm.nl | Tw @ 5.1.2e
RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag



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*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Ministerie van Justitie en Veiligheid

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Ministry of Justice and Security

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*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Ministerie van Justitie en Veiligheid

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Ministry of Justice and Security

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/15/2020 1:08:54 PM
Subject: RE: Testen cijfers
Received: Tue 9/15/2020 1:08:54 PM

Met 5.1.2e besproken om dit in de beleidsrapportage van komende week op te nemen. Inhoud is via 5.1.2e al bij VWS onder de aandacht gebracht begrijp ik nu.

Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 15:51
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Testen cijfers

Hi 5.1.2e

Bij deze. Ik weet niet hoe je het wilt verpakken naar VWS, we horen het wel als je nog iets nodig hebt. De waarschuwing aan het eind is wel belangrijk, immers dit is niet een studie die is opgezet met als doel epidemiologische data te verzamelen.

Met hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij | Corona Gedragsunit – wetenschappelijke basis
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven / Postbus 1 5.1.2e | 3720 BA Bilthoven
T +31 30 5.1.2e | M +31 6 5.1.2e | E 5.1.2e @rivm.nl | Tw @ 5.1.2e
RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/14/2020 5:34:16 PM
Subject: RE: GGD GHOR - annotatie kennismaking 5.1.2e
Received: Mon 9/14/2020 5:34:17 PM

Dankjewel 5.1.2e, zojuist opgenomen in annotatie.

Hartelijke groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 10 september 2020 08:32
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: GGD GHOR - annotatie kennismaking 5.1.2e

Hoi 5.1.2e,

De gedragsunit & de samenwerking met de GGD'en daarbij vang je niet direct via de lijnen waar je nu input hebt gevraagd. Daarom bij deze:

Corona Gedragsunit

- Sinds april voert het RIVM samen me de 25 GGD'en onderzoek uit gedrag & welbevinden in coronatijd. 20 GGD'en zetten hierbij hun eigen panel in, de GGD'en zonder panel ondersteunen via een open link. RIVM koppelt de landelijke data terug en GGd'en hun lokale data. RIVM inzet wordt gefinancierd door VWS, lokale inzet door GGD'en zelf. Inmiddels 6 rondes gehad (61.500 deelnemers), ronde 7 en 8 nog dit najaar en ronde 9 in januari. We noemen dit nu het cohort-onderzoek. Voor de uitvoering hiervan zijn ook twee GGD'epidemiologen 1 dag per week bij het RIVM gedetacheerd.
- Elke vragenlijstronde wordt opgevolgd door een verdiepende interviewronde onder 30+ mensen. Verslagen hiervan zijn beschikbaar via RIVM.nl
- De gedragsunit verzorgt ook literatuur-updates over onderwerpen als 1,5m afstand houden, zelftesten en thuisisolatie en bundelt kennis in geintegreerde memo's en leefstijladviezen in coronatijd..
- Binnenkort start RIVM ook met een 3 wekelijks trendonderzoek ten behoeve van het landelijke coronadashboard van de rijksoverheid. Dit loopt via het NIPO-panel, met een representatieve steekproef van 5.000 per keer. Waarbij de indicatoren op veiligheidsregio uit te splitsen zijn. Op landelijk niveau is uitsplitsing mogelijk naar leeftijd, gender en opleidingsniveau. Afstemming hierover vindt plaats met LOT-C.
- 5.1.2e van GGD Gelderland-Zuid is lid van de onafhankelijke wetenschappelijke adviesraad.
- 5.1.2e, 5.1.2e bij de gedragsunit neemt deel aan een wekelijks multidisciplinair overleg van GGD Kennemerland op verzoek van de DPG aldaar die waarde hecht aan inbreng van gedragswetenschappelijke expertise.
- Samenwerking op directieniveau is tot op heden nog maar zeer beperkt tot stand gekomen – fijn om hier weer een opening voor te realiseren. Te allen tijde uiteraard bereid om voor de DPG'en een toelichting te verzorgen over nieuwste gedragsinzichten bruikbaar bij de pandemiebestrijding.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 10 september 2020 08:13
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: GGD GHOR - annotatie kennismaking 5.1.2e

Beste 5.1.2e,

Hierbij wil ik jullie laten weten dat ik de annotatie voorbereid voor de kennismaking van 5.1.2e met 5.1.2e 5.1.2e.

De concept-annotatie zal ik jullie 14 sept of uiterlijk 15 september ter aanvulling voorleggen. Op 16 september zal ik deze naar 5.1.2e sturen.

Via Hub Leden input gevraagd vanuit de verschillende afdelingen.
Ook zal ik 5.1.2e / 5.1.2e input vragen.

Mochten jullie nu al verwachten dat bepaalde punten nog niet worden gedekt, dan verneem ik dit graag. Dan zal ik deze oppakken.

Alvast bedankt.

Hartelijke groet,
5.1.2e

5.1.2e
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
T: 06-5.1.2e
E: 5.1.2e@rivm.nl

5.1.2e
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O. Box 1, 3720 BA Bilthoven, The Netherlands
T: +316 5.1.2e
E: 5.1.2e@rivm.nl

From: 5.1.2e
Sent: donderdag 10 september 2020 08:05
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: GGD GHOR - annotatie kennismaking 5.1.2e

Beste Hub-leden (en 5.1.2e ivm afwezigheid 5.1.2e),

Op 21/9 staat een eerste kennismaking van 5.1.2e met 5.1.2e

Hiervoor bereid ik de annotatie voor.

Zouden jullie mij vanuit jullie afdeling eventuele gewenste punten willen toesturen?
Dit kunnen punten zijn 1) ter achtergrond informatie (bijv update status Gezondheidsmonitor en Gezonde School) en/of 2) ter bespreking die ze mee kan/ moet nemen. Graag ontvang ik uiterlijk dinsdag 15 september (eerder is nog fijner).

Ik zal overkoepelende punten zoals regio-contactpersonen, programma en structurele overlegvormen voorbereiden.

Alvast bedankt.

Hartelijke groet,
5.1.2e

5.1.2e
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
T: 06-5.1.2e
E: 5.1.2e@rivm.nl

5.1.2e
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O. Box 1, 3720 BA Bilthoven, The Netherlands
T: +316 5.1.2e
E: 5.1.2e@rivm.nl

To: 5.1.2e [5.1.2e@rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e@rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e@rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e@rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 12:21:17 PM
Subject: Terugkoppeling uit VWS overleg rond beleidsrapportage - enkele vragen
Received: Tue 9/29/2020 12:21:17 PM

Hi dames,

Zojuist was ik te gast bij een VWS overleg waarin ook het werk van de Corona Gedragsunit aan de orde kwam en de concept 7e beleidsrapportage. Dit leverde een paar vragen op, die ik graag bij jullie neerleg:

5.1.2e

- Wat is de globale samenstelling van de respondentengroep, qua leeftijd en gezondheid/kwetsbaarheid
- Is er een vraag over sporten en bewegen meegenomen in de 7e ronde vragenlijstonderzoek
- Wat kunnen we zeggen over mensen die testen zonder klachten. Komen we hier in de 7e ronde wat meer over te weten.

5.1.2e

- In de beleidsrapportage wordt bij Vakantie in de laatste paragraaf gesproken over twee reacties. Hoe moet dat geïnterpreteerd worden? Is dat wat (twee) mensen gezegd hebben, is het onze inschatting?

Ik hoor het graag, dan zorg ik dat de antwoorden bij de juiste mensen terecht komen. En eventueel nog in de definitieve beleidsrapportage opgenomen worden (in elk geval het antwoord van 5.1.2e), die donderdag af wordt gemaakt.

Vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Centrum Duurzaamheid, Milieu en Gezondheid (DMG)

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA, Bilthoven
Postbak 5.1.2e Postbus 1, 3720 BA, Bilthoven
030 5.1.2e / 06 5.1.2e
5.1.2e @rivm.nl

To: 5.1.2e [5.1.2e@rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/28/2020 7:32:07 AM
Subject: RE: Onderzoek naar de mentale impact van COVID19
Received: Mon 9/28/2020 7:32:08 AM

Hoi 5.1.2e,

Wij zijn nog steeds bezig met onze propositie, waarin we idd allerlei resultaten van onderzoek mbt de impact op de gezondheid willen bundelen. We gaan naast een uitbreiding van de Gezondheidsmonitors niet direct zelf allerlei extra onderzoek uitvoeren, maar willen wel wat doen mbt de duiding van de resultaten en advisering van beleidsmakers. Ik zal de vraag van 5.1.2e bespreken in ons coördinatieteam overleg morgen, daarna koppel ik aan je terug.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Arts Maatschappij en Gezondheid/Arts Medische Milieukunde KNMG

Afdeling Medische Milieukunde, Nazorg en Security (MNS)
Centrum Veiligheid (VLH) | Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)

Adres: Antonie v. Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven | The Netherlands
Tel: +31 6 5.1.2e (mobile) | werkdagen: 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: zondag 27 september 2020 22:03
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: FW: Onderzoek naar de mentale impact van COVID19

Ha 5.1.2e,

Zijn jullie ook nog bezig met onderzoek naar de mentale impact van COVID-19 samen met de GGD'en?
Zie ook onderstaande vraag.

Groet,
5.1.2e

From 5.1.2e <5.1.2e@vggm.nl>
Sent: vrijdag 25 september 2020 16:43
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: Onderzoek naar de mentale impact van COVID19

Geachte mevrouw 5.1.2e, beste 5.1.2e,

Via 5.1.2e heb ik uw naam doorgekregen. Eerder vandaag had ik een overleg met GGD Noord-Oost Gelderland en ziekenhuis Rijnstate over hoe we meer zouden kunnen gaan optrekken bij het in kaart brengen van de mentale impact van COVID19.

Wat we willen gaan doen, en deels al doen, is breed in beeld gaan brengen wat deze is.

- Rijnstate beschikt over contactgegevens van mensen die a.g.v. corona in het ziekenhuis hebben gelegen.
- De GGD beschikt over contactgegevens van mensen die positief zijn getest en hun naasten.
- Uit het landelijke panelonderzoek kunnen we een beeld verkrijgen van de algemene populatie.

Wanneer we op een eenduidige wijze onderzoek gaan uitvoeren onder deze doelgroepen kunnen we komen tot interessante en relevante inzichten. Onze vraag is of de Corona Gedragsunt interesse heeft in een dergelijke insteek en of er wellicht capaciteit en/of middelen beschikbaar zijn voor dergelijk onderzoek, met name voor de analyse van de resultaten. De duiding van de resultaten en de vertaling hiervan naar handelingsperspectieven voor de overheid, gemeenten en zorgorganisaties is een aspect waar we de verschillende disciplines en perspectieven juist in moeten samenbrengen, denk ik.

Ik ben benieuwd naar uw reactie en zou hier graag met u over van gedachten wisselen. Ik verneem het graag.

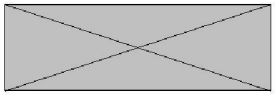
Met vriendelijke groet,

5.1.2e

T: +31 5.1.2e

E: 5.1.2e @vggm.nl

W: www.vggm.nl



Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden maakt bij e-mail gebruik van SSL/TLS zodat gegevens via een beveiligde verbinding worden uitgewisseld. Wij vragen u om er zorg voor te dragen dat SSL/TLS ook aan uw zijde ingericht is. Uw provider of ict ondersteuningspartij kan u hierbij helpen. Alleen als beide kanten dit instellen is e-mail beveiligd.

DISCLAIMER.

Deze e-mail is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Gebruik van de inhoud ervan door anderen dan de geadresseerde is niet toegestaan.

Mocht deze e-mail niet voor u bestemd zijn, wilt u deze dan terugsturen en vernietigen?

Openbaarmaking, vermenigvuldiging en verspreiding van deze e-mail is niet toegestaan.

Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden staat niet in voor de juiste en volledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mail,

noch voor de tijdige ontvangst daarvan.

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minfin.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @inspectieszw.nl]; 5.1.2e)
(FM/ME)[5.1.2e @minfin.nl]
From: 5.1.2e) 5.1.2i
Sent: Thur 9/24/2020 2:27:14 PM
Subject: RE: Corona en gedrag in Duitsland
Received: Thur 9/24/2020 2:27:17 PM

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e,

@ 5.1.2e : Yes, we zullen deze aanpak meenemen en morgen na de brainstorm ook rondsturen. Dank ook de nudgestock link!

@5.1.2e : Zijn er al goede voorbeelden die jullie kunnen delen? Dit kan ons wellicht ook inspireren. En misschien ook wel nuttig om volgende week even af te stemmen?

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minfin.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 16:16
Aan: 5.1.2e) 5.1.2i < 5.1.2e @minfin.nl>; 5.1.2e) 5.1.2i < 5.1.2e @minfin.nl>
CC: 5.1.2e @rivm.nl' < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @rivm.nl' < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @inspectieszw.nl>
Onderwerp: RE: Corona en gedrag in Duitsland

Hoi 5.1.2e,

Dit zou je wat mij betreft zeker kunnen zien als een mogelijke gedragsaanpak. Ik begrijp dat 5.1.2e van RIVM ook al bezig is met het verzamelen van goede voorbeelden. Wellicht kunnen we hier gezamenlijk iets opzetten.

Zou jij deze aanpak willen meenemen in jouw groep als één van de gedragsopties? Zodat we het niet vergeten.

5.1.2e vertelde nog over dit event https://www.nudgestock.co.uk/about-nudgestock-2020/ Hier zijn allemaal handige/leuke nudges gepresenteerd die je kunt inzetten in Coronatijd. Wellicht ook interessant om te bekijken.

Groet
5.1.2e

Van: 5.1.2e) 5.1.2i < 5.1.2e @minfin.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 14:30
Aan: 5.1.2e 5.1.2i < 5.1.2e @minfin.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minfin.nl>
Onderwerp: RE: Corona en gedrag in Duitsland

Nog even een wild idee mbt corona gedragsinterventies, deels geïnspireerd op de Aboutaleb prijsvraag en deels op het testtheworld initiatief van 5.1.2e waarover ik gisteren mailde:

- We vragen een grote groep gedragswetenschappers in binnen & buitenland om met ideeën te komen voor pilots voor veelbelovende beleidsinterventies rondom coronabestrijding
- We bieden hen kaders waarbinnen deze pilots moeten plaatsvinden (o.a. kosten, snelheid, schaalbaarheid, etc)
- We lobbyen voor draagvlak om minstens X kansrijke interventies te gaan implementeren.
- We organiseren een committee van interne en externe experts die de voorstellen evalueert
- Het corona RRT, RIVM gedragsteam en de externe wetenschappers gaan samen deze pilots uitrollen
- Kort samengevat: dit plan geeft ons meer ideeën en meer capaciteit om kansrijke concepten mbv grondige pilots te testen

Wat denken jullie

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de

afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 1:34:04 PM
Subject: agenda kernteam morgen concept
Received: Tue 9/29/2020 1:34:05 PM
Agenda kernteam 30-9-2020 .docx

Ha 5.1.2e ,

Ik zet het erop verzoek 5.1.2e .

buiten verzoek

De agendapunten voor kernteamoverleg zijn mega veel!
Tot nu toe zie bijlage nog even zonder 5.1.2e ..

Dan ben je op de hoogte.

Groet 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 15:30
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: vraag over gedrag PIENTER Corona

Ook morgen in het Kernteam even over hebben

From: 5.1.2i 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 15:28
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: vraag over gedrag PIENTER Corona

Ha 5.1.2e en 5.1.2e ,

Zie hieronder de vraag van 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e Immuun surveillance.
Deze mail is binnengekomen in de corona gedragsunitmailbox.

Wie wil dit oppakken?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e | 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl)
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven / Postbus 1 (postbak 5.1.2e | 3720 BA Bilthoven
M +31 6 5.1.2e | E 5.1.2e @rivm.nl
Werkdagen: 5.1.2e

RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag



Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 13:51
Aan: 5.1.2l 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: ter info PIENTER Corona

Beste collega,

Wellicht hebben jullie gehoord van het PICO (PIENTER Corona) onderzoek.
Hierin onderzoeken we of deelnemers antistoffen tegen SARS-Cov-2 in hun bloed hebben en koppelen dat aan de antwoorden van een vragenlijst die de deelnemers invullen.
Zo kunnen we seroprevalentie monitoren.

De deelnemers krijgen geen uitslagen anders dan wat er op de website staat. Op groepsniveau. Zo is het ook in de informatie aan het begin van de studie vermeld.
Reden om geen uitslagen door te geven was dat we nog niet voldoende informatie (variatie bijvoorbeeld) hadden over de test. Daarnaast zijn er, nog steeds overigens, vragen over hoe hoog de concentratie antistoffen moet zijn om van bescherming te mogen spreken.
Inmiddels weten we veel meer over de performance van de test en komen er resultaten over afname snelheid etc.

Tijd om na te denken over het *wel* doorgeven van de uitslagen. Met uiteraard een goede, leesbare uitleg erbij.
Dit zal ook een positief effect hebben op deelname.

Vanuit jullie expertise: is er iets waar we dan rekening mee moeten houden ten aanzien van gedrag?

Dank alvast,
5.1.2e

5.1.2e
PI PIENTER en Health Study
PI PIENTER Corona

RIVM
Bilthoven
Tel: 030 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2i .
Sent: Mon 9/28/2020 11:26:29 AM
Subject: RE: BCG serologie interpretatie
Received: Mon 9/28/2020 11:26:45 AM

Hoi 5.1.2e,

Er is door anderen besloten dat de resultaten van de titerbepaling inderdaad wordt teruggekoppeld aan de individuele deelnemers.
Een van de redenen hiervoor is dat de verwachte response hierdoor hoger werd.

Het meest tijdrovende werkje is wellicht het koppelen van een welletje aan een deelnemer.
Als de resultaten er zijn, kunnen deze via beveiligde manieren 5.1.2h worden verstuurd.

Wij hebben al duidelijk aangegeven in onze communicatie dat de deelnemers geen conclusies mogen verbinden aan de titeruitslag, omdat deze nog niks zegt over immuniteit, maar wellicht wel iets over het doormaken van de infectie.

Mocht jullie medisch personeel hier nog iets over hebben, dan hoor ik het graag.

Groet
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 10:29
To: 5.1.2i . <5.1.2e @umcutrecht.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: BCG serologie interpretatie

Beste 5.1.2e,
Ik heb geen inzicht in het studieprotocol van de BCG Corona studie, maar ik heb opgevangen dat serologische testresutaten van onze Corona MIA uiteindelijk worden teruggekoppeld naar de deelnemers, op individueel nivo.
Klopt dat ?

Zo ja, dan moeten we denk ik een zorgvuldig stappenplan doornemen hoe we dit gaan doen in de resultaten overdracht naar jullie.
Op dit moment worden er namelijk nog geen individuele testresultaten afgegeven aan onze eigen Pienter deelnemers.
We zijn daar nu over in gesprek met onze arts-microbioloog van de diagnostiek, hoe wij onze resultaten mogen vertalen naar een 'individuele' uitslag,
los van een test resultaten en interpretatie gaat het ook er ook om hoe wij, en de deelnemer, hier vervolgens naar handelen.

Groet, 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.W. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

Denk s.v.p aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

Please consider the environment before printing this e-mail.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/24/2020 7:24:29 PM
Subject: FFX jaarplan
Received: Thur 9/24/2020 7:24:30 PM
Projectplan jaarlijks - FFX-COVID studie_JW_nr.docx

Hoi 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e,

Ik heb een FFX projectplan gemaakt waarin uitvoering van verzamelen aanvullende FFX samples en de lab analyses die nog uitgevoerd gaan worden vermeld staan. Zijn er nog analyses die jullie voorzien op het gebied van serologie inclusief mucosale immuniteit die hierin opgenomen zouden moeten worden voor 2021?
Wat er oa ook in staat is de afname van vingerprik bloedjes voor een 6-7 maands tijdstip uitvoering is in 2020 maar weet niet wanneer de analyse kan. Daarnaast zijn we aan het kijken of we begin 2021 nog een keer een iets grotere hoeveelheid bloed af kunnen nemen voor aanvullende cellulaire analyses. Als we er dan toch zijn zouden we ook meteen speeksel afnemen voor follow-up mucosale immuniteit.
Groeten,
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/24/2020 2:59:29 PM
Subject: RE: Animatie Pienter-Corona
Received: Thur 9/24/2020 2:59:30 PM

Ik had hetzelfde met het vinkje. Ik koppel het terug! Dank 5.1.2e.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 16:57
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Animatie Pienter-Corona

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e,

Leuk om zo te zien!

Wat comments:
De associatie van corona met een vinkje (OK!) lijkt me verkeerd beeld. Vinkje komt paar keer in animatie voorbij.
En verder: de kalender met omcirkelde data; we hebben geen vast patroon van rondes. Wordt bepaald door epidemie.
Nu is dat 2- 2.5 maand geweest tussen de 3 rondes. Hangt er dus vanaf hoe het in beeld komt.

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 16:42
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Animatie Pienter-Corona

Ha 5.1.2e,
Het bureau heeft op basis van script al een storyboard geschetst. Graag jouw reactie, dan kunnen ze morgen weer verder.
Je kunt op onderstande link klikken, dan opent eea in google docs.
Gr 5.1.2e

5.1.2h

From: 5.1.2e <5.1.2e @dpi.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 16:36
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e @dpi.nl
Subject: RE: Animatie Pienter-Corona

Hi 5.1.2e
We hebben een opzet voor het storyboard, snel geschetst, niet schrikken ;-)
Kun je dat checken en kijken of we hiermee op de goede lijn zitten? Hoor graag!

We gebruiken voor veel scenes, onderdelen die we al in de voorgaande animaties hebben ontwikkeld, zoals de ruimte met de monitors, het beeld van de antistoffen, iconen van de klachten, etc. Dat hoeven we allemaal niet meer te ontwerpen en daardoor kunnen we snel leveren.

O ja, ik zou de laatste zin van de eerste alinea echt graag skippen, zie storyboard.

OK, hoor graag, laat maar even weten!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

Den Haag | www.dpi.nl

T +31 (0)70 346 06 79

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: Thursday, 24 September 2020 14:07
To: 5.1.2e <5.1.2e@dpi.nl>
Cc: 5.1.2e@dpi.nl; 5.1.2e@dpi.nl
Subject: RE: Animatie Pienter-Corona

Ha 5.1.2e,

Ik heb jullie aanpassingen nog even gecheckt, maar het klopt toch niet helemaal. Bijgaand de reactie die ik terug krijg. Laten we het hier op houden.

Kunnen jullie dan verder?

Dank en groet!

5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

Stafeenheid Communicatie & Documentaire Informatievoorziening
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T +31 (0)30 5.1.2e
M+31 (0) 6
@ 5.1.2e@RIVM.nl
http://www.rivm.nl

De zorg voor morgen begint vandaag

From: 5.1.2e <5.1.2e@dpi.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 08:57
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e@dpi.nl; 5.1.2e@dpi.nl
Subject: RE: Animatie Pienter-Corona

Goedemorgen 5.1.2e
Ik stuur je bij deze een link naar Google Docs: daar staat het document met het script en (binnenkort ook) het storyboard van de

nieuwe animatie over het PIENTER onderzoek. Op de eerste slide staat de oorspronkelijke spreektekst, zoals in jullie voorstel; op de tweede slide de tekst zoals ik die voorstel.
Zodra de tekst akkoord is, kunnen we het storyboard definitief vaststellen, maar de hoofdlijn staat wel vast, dus vanwege de snelheid, beginnen we alvast.

Ik heb een aantal suggesties om de tekst (wat mij betreft) nog wat puntiger. Meer expliciet maken waarom dit onderzoek bijdraagt en – vanuit de animatie scenes gedacht – een paar onderwerpen bij elkaar gezet. Lengte is hetzelfde gebleven, die is nog steeds 1:30 min.

Kun je ons voorstel bekijken en bespreken en ons z.s.m. feedback geven? Bellen kan altijd even, hieronder mijn mobiele nummer.

5.1.2h

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

M 06 – 5.1.2e

Den Haag | www.dpi.nl

T +31 (0)70 346 06 79

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 15:11
Aan: 5.1.2e @dpi.nl' <5.1.2e @dpi.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Animatie Pienter-Corona

Ha 5.1.2e ,

Zie hierbij zoals net besproken het script voor de animatie over de Pienter-Corona studie.
Hoor graag van je hoe jullie dit kunnen inplannen.

Dank maar weer!
Gr 5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

.....
Stafeenheid Communicatie & Documentaire Informatievoorziening
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T +31 (0)30 5.1.2e
M+31 (0) 6

@ 5.1.2e @RIVM.nl
http://www.rivm.nl

De zorg voor morgen begint vandaag

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*

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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 10:07:16 AM
Subject: RE: bloed
Received: Thur 9/3/2020 10:07:17 AM

Wat mij betreft helemaal prima *

Zal ik dan eerst het formulier invullen van die andere donor? Nummer moet ik even opzoeken. En dan proberen jou, 5.1.2e, op dezelfde dag te prikken? Dan kan het beide in 1 opwerking gebeuren.
Daar gaat eerst een week overheen, aangezien het formulier een week van tevoren moet worden opgestuurd. Ik kan proberen te mikken op maandag over een week. 5 buisjes denk ik.

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 11:36
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: bloed

Jeetje,
Proberen we het netjes te doen en komen er weer beren op de weg.

Zullen we 5.1.2e vragen om te prikken? Gewoon op een kamer?
Hoeveel buisjes hebben jullie nodig?

Dan leg ik het wel uit aan 5.1.2e.

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 11:33
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: bloed

Ha 5.1.2e,
kennelijk vrij lastig om jou op te laten roepen voor bloedafname voor COVID B cel werk.
Jouw toegewezen buisjesdonor nummer weten we niet, jou op naam oproepen mag zo niet uiteraard.

Omzichtig bloed aanvragen van een nieuwe (COVID sero-) positieve donor, waarbij we dan mogelijk uitkomen op jou,
is een beetje wassen neus wat betreft anonimiteit, daarnaast weet ik niet of 5.1.2e weet dat jij seropositief bent voor COVID.
Uit 5.1.2e betoog maak ik op dat 5.1.2e hier iig niet in meegaat.

5.1.2e stelde voor om dit via andere weg te doen, een aparte afspraak met verpleegkundige, maar dat kan niet zo maar denk ik, en zo wilden we eerder ook niet te werk gaan.
Als jij een alternatief heb hoor ik het wel, of we nemen 2 andere buisjesdonor bekijken, waarvan 1 opnieuw, of we maken een ander plan voor FFX nu.

5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: donderdag 3 september 2020 10:47
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: bloed

Idd een gedoe, even bekijken wat beste weg is nu,

Andere optie is stap nemen naar FFX PBMC samples, maar moet ik voorleggen en netjes even kortsluiten met 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 10:41
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: bloed

Maar is 5.1.2e dan in het systeem eigenlijk al wel bekend als Covid positieve donor???

Ik had 5.1.2e gesproken over eventueel PBMC;s opwerken en hij zei dat hij ook wel een keer tijd had, maar zoals gezegd heb ik ook wel tijd, alleen hangt het er vanaf wanneer het bloedprikken zou kunnen. Ik heb namelijk niet echt meer een vaste vrije dag per week, ik bekijk per week welke dag het beste uitkomt, qua werk en thuis.

Wat een gedoe. Je zou zeggen dat als de bloeddonor akkoord gaat met bloedprikken bij haar (en de tests die met het bloed gedaan worden), dat het dan makkelijk te regelen moet zijn ☹

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 09:57
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: bloed

okay,
Heb je 5.1.2e of 5.1.2e nog gepolst hoe dit op te pakken ?
ik vraag nog wel een keer na bij 5.1.2e of jelle hoe zij dat eerder hebben geflikt met een andere donor 5.1.2e, dat is ook niet zo formeel gedaan zogezegd, eerste geprikt meen ik en daarna toegevoegd als anonieme donor, jaja....
Ik weet niet of het volgende indirekt ook werkt: Oproep van die ene donor 5.1.2e voor een nieuwe analyse, en een nieuwe donor, anders dan de 2 nummers die we al hebben getest (feitelijk maar 1). Dan komt 5.1.2e automatisch met een nieuwe, hopelijk is dat 5.1.2e, een andere COVID positieve donor is ook niet erg.

Direkt buiten dit om een direkte afspraak maken is denk ik niet zonder meer mogelijk. Ik zal het 5.1.2e voorleggen.

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 09:09
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: bloed

Hoi 5.1.2e

Het is nog niet gelukt met die bloedafname. Ik loop tegen het probleem aan dat ik niet kan invullen dat we die bepaalde persoon willen prikken en ik weet ook dat registratienummer niet. Volgens 5.1.2e moet het allemaal strict anoniem. Ik weet niet welke weg we dan moeten bewandelen om een niet-anonieme persoon te prikken. Kunnen we dat niet gewoon buiten het buisjesdonorensysteem doen? Een afspraak maken bij de verpleegkundige?
Dat andere nummer die we al eens getest hadden, kunnen we natuurlijk wel invullen op het formulier, maar ik wil het liefst beide op dezelfde dag opwerken. Ik heb er binnenkort wel tijd voor, want morgen rond ik de FRNT's BMR3 af.

Vandaag werk ik thuis. Ik was wel begonnen 5.1.2e slides te bekijken en had al wat dingen genoteerd, ik zal daar vandaag nog even mee verder gaan.

Groetjes 5.1.2e

To: 5.1.2e 5.1.2e @umcutrecht.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/2/2020 12:11:57 PM
Subject: RE: Medische retourenveloppen RIVM
Received: Wed 9/2/2020 12:11:57 PM

Ik forward je mail even door naar 5.1.2e, want ik heb geen idee hoe het zit met de kosten vd materialen etc.

Je had het over de telefoon over de WANTAI test, deze is idd aangekocht door VWS en Sanquin krijgt deze kosteloos voor hun onderzoek. Deze test is vergelijkbaar specifiek en sensitief als onze Cov19 MIA (en bijna 99% agreement tussen de 2 testen) . Alleen de Wantai is semi kwantitatief , terwijl onze test volledig Kwantitatief is. Voor alle duidelijkheid, wij doen de Wantai niet. Ik weet dan ook niet hoe het zit met de kosten vd MIA en wat daar is afgesproken, maar dat zal 5.1.2e mij wrs nog wel melden als ik haar zie.

Groeten
5.1.2e

From: 5.1.2e . < 5.1.2e @umcutrecht.nl>
Sent: woensdag 2 september 2020 12:16
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Medische retourenveloppen RIVM

Hoi 5.1.2e

Om even op de zaken vooruit te lopen.

Voor een van de studies waarin SARS-CoV-2 antilichamen worden bepaald, gaan onze studiedeelnemers een epje met vingerprik bloed opsturen vanuit huis.
Het is kortgesloten tussen 5.1.2e en 5.1.2e dat dit epje rechtstreeks naar het RIVM kan worden verstuurd.
De versturing via PostNL hiervan, moet natuurlijk wel aan de regels voldoen.
Hiervoor hebben we dus enige materialen nodig, waaronder medische enveloppen.

Is het RIVM in het bezit van medische enveloppen, die geretourneerd kunnen worden aan jullie afdeling/lab?
Zouden wij daar wellicht gebruik van kunnen maken?

Dat zou ons veel werk schelen.

Groet

5.1.2e

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.W. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

Denk s.v.p aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

Please consider the environment before printing this e-mail.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 10/2/2020 7:29:43 AM
Subject: RE: Animatie Pienter-Corona
Received: Fri 10/2/2020 7:29:44 AM

Hoi 5.1.2e ,

Animatie ziet er heel mooi uit. Prima pictogrammen en duidelijke spreekstem.
Is goed zo.

Er wordt wel veel nadruk gelegd op:
Zo weten we wie er besmet is.
En de wetenschapper in mij zegt:

- Niet iedereen die besmet raakt zullen we ook detecteren.

Het is nooit 100% maar dat kun je niet in een animatie tekst kwijt.
Dus; we laten het zo,

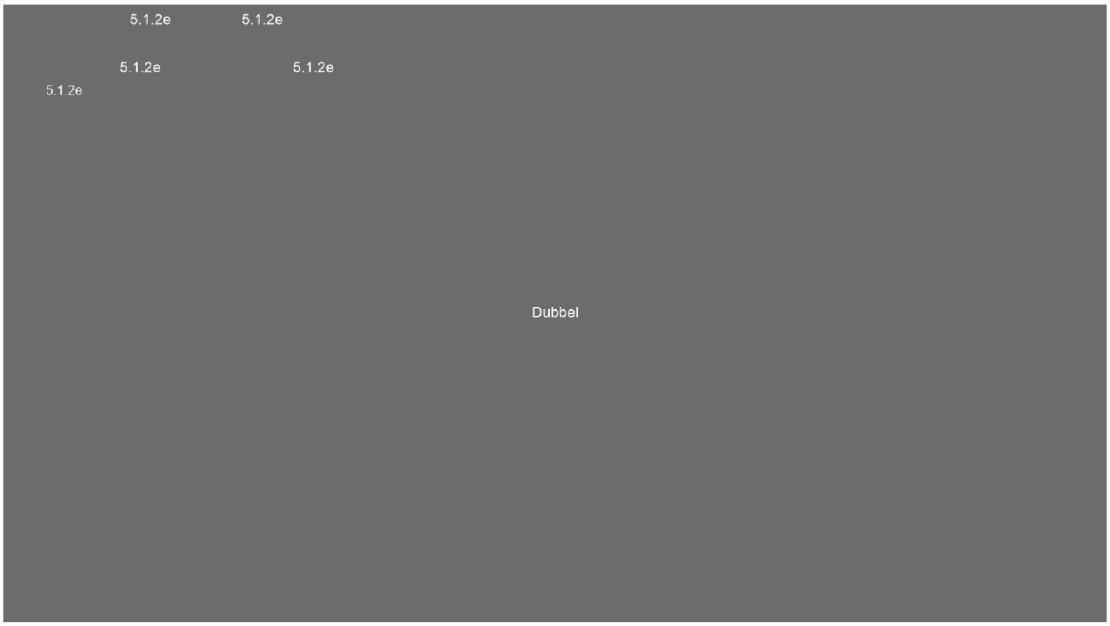
Dank je,
5.1.2e

@5.1.2e ter info.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 30 september 2020 12:27
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Animatie Pienter-Corona

Ha Fiona,

Hierbij de preview van de Pienter Animatie.
Ben benieuwd wat je er zo van vindt.
Gr Marlies



To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/28/2020 3:16:45 PM
Subject: RE: pico2 data
Received: Mon 9/28/2020 3:16:46 PM

Natuurlijk, je bent van harte welkom.
Is om 13:00 uur.

Het staat nu op mijn kamer maar ik kijk of we in koffiekamer kunnen zitten.

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 17:02
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: pico2 data

Hoi 5.1.2e ,

Ik was min of meer door 5.1.2e uitgenodigd om morgen mee te praten mbt de pico. Is dat ook ok wat jou betreft? Zoja, is dat 13 u of 14y?

Groeten,
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: maandag 28 september 2020 17:01
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: pico2 data

Hoi 5.1.2e ,

Even kort, met een p-spline (21 knopen tussen 0 en 100 jaar).

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 12:42
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: pico2 data

Yes, klopt idd, maar hoe vroeg me af hoe je vervolgens naar age gesmooth had (zoals in het plaatje hieronder).
Top, morgen om 13u in kamer van 5.1.2e .

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 12:02
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: pico2 data

Hoi 5.1.2e ,

Mooi dat het redelijk overeenkomt. Deze analyse heb ik niet met een gam gedaan maar met een mixture waarin elk sample een bepaalde kans op infectie heeft. Ik ben er morgen graag bij. Waar is het? Ik probeer dan ook zoveel moge;lijk op een rijtje te hebben.

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Sent: maandag 28 september 2020 10:10
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: pico2 data

Ha 5.1.2e ,

Dit plaatje naar leeftijd ziet er idd vergelijkbaar uit aan mijn surveyglm voor NL op basis van ROC cutoff met validatipanel, zie aangehecht (NB. die heb ik dus gewogen en daarna met Rogan&Gladen gecorrigeerd); mooi. Heb je deze met een GAM gedaan? De eerste analyses die ik heb gedaan (en figuren die ik heb gemaakt) staan overigens ook al op de website, in lekentaal: https://www.rivm.nl/en/pienter-corona-study/results. We moeten het publiek (en de deelnemers) wat meer betrekken namelijk.
Ik heb de vragenlijst data van pico2 inmiddels bijna allemaal gemanaged en manipulated naar nieuwe variabelen voor een nieuwe risk factor analyse. Vandaag ga ik beginnen met wat crude analyses (dat is nu een stuk interessanter met meer data). Ik ben morgen op het RIVM; wel veel meetings, waaronder een met het lab om 14u. Misschien wil je bij die joinen? Kunnen we wat laten zien en verder bespreken.

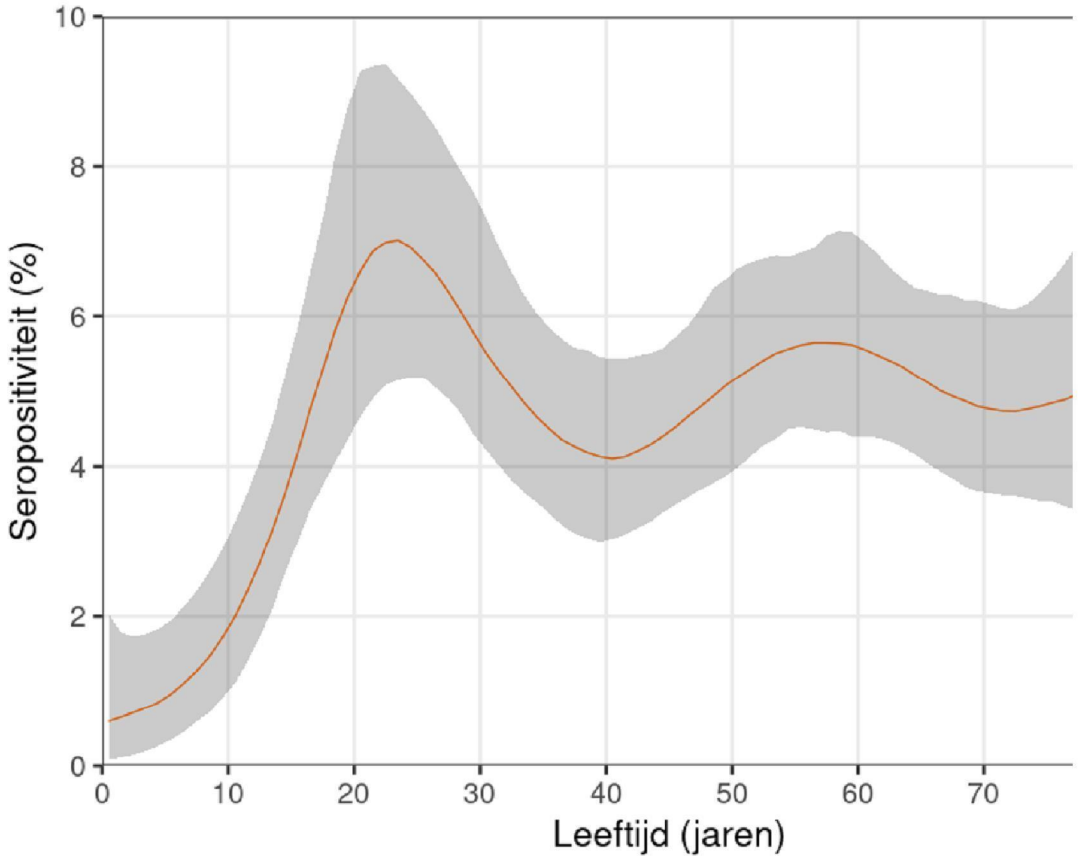
Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: vrijdag 25 september 2020 19:38
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: pico2 data

Ha 5.1.2e

Even kort. De pico2 data zijn prachtig en de analyse met mixture (zonder gebruik te maken van het validatiepanel) loopt zonder problemen. Maandag ga ik nog wat verfijnen (mbt spline penalties) en dan mooie plaatjes maken (ROC op populatieniveau, mss uitsplitsen naar sekse, met en zonder weging, plaatje kans op infectie met 95%CrI als functie van Ab concentratie, gewogen seroprevalentie met 95%CrI, mss Youden index als functie van Ab concentratie). Dit zijn data waar je de boer mee op kan.

Fijn weekend,
5.1.2e



From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 23 september 2020 15:28
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: pico2 data

Et voilà, aangehecht de pico2 data: 7311 deelnemers met een bloedmonster. Zowel .csv als .sas7bdat bestand.

Korte uitleg over de variabelen:
-dn_randomisatienr = sample id.
-sample=1 zijn deelnemers uit pico1 en pico2 (dus zeg maar uit de oude NS en LVC); deelnemers uit pico2-plus hebben sample 2 of 3 (die komen uit de nieuwe steekproef)
-region=6 -> is de LVC (1-5 overige regio's in NL). voor NL schattingen wil je die niet meenemen dus
-gemeentecodegm_ned: gemeentecode die we gebruiken om clustering op te nemen in seroprev schatting (de pico2-plus deelnemers zijn random getrokken en hebben daarom de code pico_plus gekregen)
-lftyear_r2: leeftijd in jaren op moment van bloeddonatie
-lftmnd_r2: leeftijd in maadnen op moment van bloeddonatie
-pico2_s1_final: AU/mL van IgG S1 in pico2
-pico2_s1_final_log: elog van pico2_s1_final
-pico2_pos: dit zijn de seropositieve samples in pico2
-pico2_gewicht: de gewichten van pico2, lvc en pico-plus zijn afzonderlijk bepaald en samengevoegd in deze variabele (weet niet of je deze nodig hebt, maar dan heb je hem iig)

N.a.v. van ROC-analysis op validatiepanel zijn de test specifics van de 'nieuwe MIA': sp=0.9974 en se=0.8903.
Ik kom uiteindelijk uit op een gewogen en gecorrigeerde overall seroprevalentie van 4.0% (3.4-4.7) voor Nederland 14 juni, 2020 als mediane inclusiedatum.

Ciao!

5.1.2e

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Thur 9/24/2020 7:34:25 AM
Subject: RE: Testcapaciteit BON
Received: Thur 9/24/2020 7:34:25 AM

Net voor de regen uit.

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: woensdag 23 september 2020 18:31
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: Re: Testcapaciteit BON

Haha, ja twee uitgezonden personen op 4 eilanden, daar komt snel wat bij. Ik zal de spreadsheet weer updaten.

En heb je kunnen schilderen vandaag?

Groetjes

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Date: 23 September 2020 at 18:19:17 CEST
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: FW: Testcapaciteit BON

Hoi [redacted]
Kun je e.e.a. updaten in het spreadsheet overzicht?
[redacted] doet zelf Mariadal
Dank en groeten,

[redacted]

Nb: dat was wel een uitgebreide uitbreiding van de mailinglijst!

From: [redacted] <[redacted]@gmail.com>
Sent: woensdag 23 september 2020 18:05
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: Re: Testcapaciteit BON

Curacao
lab de medicos [redacted]
ADC rotaties na vertrek van [redacted] vorige maand [redacted] nu [redacted]
MLS [redacted]
Aruba HOH [redacted]
Lab de servisio aruba zou [redacted] nog iets doen maar ik krijg de laatste tijd hun vragen over diagnostische pcrs.
Bonlab [redacted] zou daar gestopt zijn maar ik weet het niet zeker
St maarten [redacted]

On Wed, Sep 23, 2020, 11:33 AM [redacted] <[redacted]@rivm.nl> wrote:
[redacted], dank voor deze toelichting! Kun je mij met naam en toenaam uitleggen wie er van jullie volgens jou nog in de regio zijn en voor welke labs zorgdragen?
Ik was zoals je begreep de draad even kwijt.
Dank en groeten,

[redacted]

From: [redacted] <[redacted]@gmail.com>

Sent: woensdag 23 september 2020 17:16
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e)' <5.1.2e@minvws.nl>; 5. 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>
Subject: Re: Testcapaciteit BON

Beste 5.1.2e

Ik kan niet over alles informeren, maar voor Fundashon Mariadal en COVID-19 PCR kan ik wel wat melden. FM heeft opname capaciteit voor COVID welke operationeel is. Volgende week is de aankomst verwacht van Genexpert 4 module. En 240(?) testen. Deze zijn in samenwerking tussen FM en OLB aangeschaft en zullen een deel vd testen voor public health en FM gaan doen. Niet-spoed zal gezien de aantallen nog worden uitgezonden naar Curacao ook als genexpert operationeel is. Piek capaciteit op Genex-4 is per dag 4x8=32 testen, de leveranties beperken dit aantal en het is even kijken hoeveel testen aan Bonaire geleverd kunnen gaan worden. Het zou kunnen dat we 240 per 3 maanden (2-3 testen/dag) krijgen maar hopelijk is meer mogelijk.

Naast genexpert komt er in FM een biofire waarop de covid als deel van panel van 20 pathogenen gedraaid kan worden. Dit is belangrijk voor opnames in FM waarbij bredere diagnostiek voor 'griep' en pneumonie belangrijk is. Piek capaciteit is 8 testen /dag (testen draaien 1 uur, 8 uur per dag als uitgangspunten). Tijdspad daarvoor is nog onbekend maar bestelling is gedaan en wellicht is 1-2 maanden te realiseren.

Op dit moment gaan er een klein aantal testen naar BonLab (waar ik niet aan verbonden ben). Daar wordt getest op Biofire als deel van panel. Verreweg het grootste deel van testen wordt naar ADC op Curacao verstuurd.

Stoelendans der microbiologen is inderdaad ad orde, ik neem eea in FM ongepland over van een collega die voortijdig vertrekt (en inmiddels ook uit BonLab?). FM bestuur en UMC Maastricht zijn ah orienteren om de microbiologie in FM op basis van de bestaande jumelage te bestendigen. 5.1.2e MUMC, FM bestuur en ikzelf zijn daarin bezig in een op dit moment orienterende setting zou ik zeggen.

Vriendelijke groet,

5.1.2e

On 9/23/2020 10:56 AM, 5.1.2e wrote:

> Dag 5.1.2e
> Ik heb het momenteel niet helder voor de geest. Ik heb de indruk dat ze veel laten testen op Curaçao. We zullen het van de week navragen. Er is ook een onnavolgbare stoelendans gaande van de arts microbiologen, ik weet niet meer wie er nu nog voor Bonaire zorgt.
> Misschien weet een van de collega's het.
> Groeten,
>
> 5.1.2e
>
> **From:** 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>
> **Sent:** dinsdag 22 september 2020 18:23
> **To:** 5. 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
> **Cc:** 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Subject: Testcapaciteit BON

Hi allen,

Vanmiddag vergeten aan de orde te stellen, maar wat is nu de stavaza evt. uitbreiding testcapaciteit bon?

De vraag uit het gezaghebbersoverleg vorige week was of dit versneld kan worden. Maar ik ben al een tijdje niet aangehaakt geweest, dus weet even niet wat er wel/niet geregeld is en wat dan versneld zou kunnen worden.

Groeten,
5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

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*

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: 5.1.2e 2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/4/2020 12:43:36 PM
Subject: RE: epi rappot cas bes
Received: Fri 9/4/2020 12:43:36 PM

Hoi 5.1.2e ,
Ja, dat kwam ter sprake in het overleg tussen 5.1.2e en mij, omdat ik mijn twijfels heb over hun testcapaciteit bij de huidige epidemie en zie dat het percentage pos omhoog gaat. Dat kan een indicatie zijn dat we tegen een onderschatting aan zitten te kijken. Als je dit gegeven als lijn in de eiland EPI-curves voor in ieder geval 5.1.2a en 5.1.2a mee zou kunnen nemen, dan zou dat interessant zijn, denk ik.
Goed weekend!

5.1.2e

From: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 14:39
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: epi rappot cas bes

Ha 5.1.2e ,

Nee daar heb ik vandaag niets meer over gehoord. Ik zal er maandag achteraan gaan!

Ik had vandaag ook nog even contact met 5.1.2e over het toevoegen van testen en percentage positief aan de rapportage, dit zal ik nog proberen volgende week ook te regelen. Bijvoorbeeld tabel 4 ook van alleen afgelopen week of maand.

Groet, 5.1.2e

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030- 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
Aanwezig: 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 4 september 2020 14:37
Aan: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: epi rappot cas bes

Dag 5.1.2e ,
Het rapport ziet er goed uit, de getallen zijn niet geruststellend.
We hebben nog geen reactie van je afdeling gehad over 5.1.1d , is daar al over gesproken?
Dank en groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 13:13
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5. 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: epi rappot cas bes

Ha allen,

Bij deze vast weer het rapport van vanmiddag!

Groet, 5.1.2e

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
5.1.2e

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Wed 11/4/2020 8:56:45 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Wed 11/4/2020 8:56:46 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	134	14	5	1000 (+5)	4538 (+14)	859 (+15)
Cumulative recovered cases	130	14	5	722	4340	768
Cumulative deceased cases	3	0	0	1	38	22
Current active case count	1	0	0	277	160	69
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	7	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Wed 10/28/2020 9:47:10 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Wed 10/28/2020 9:47:11 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	134 (+3)	14	5	884 (+11)	4437 (+15)	792 (+3)
Cumulative recovered cases	126	14	5	606	4253	714
Cumulative deceased cases	3	0	0	1	36	22
Current active case count	5	0	0	277	148	56
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	13	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Tue 11/3/2020 9:20:48 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Tue 11/3/2020 9:20:49 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	134	14	5	995 (+8)	4524 (+5)	844 (+13)
Cumulative recovered cases	130	14	5	698	4331	760
Cumulative deceased cases	3	0	0	1	38	22
Current active case count	1	0	0	296	155	62
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	7	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu'[5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Mon 11/2/2020 10:35:23 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Mon 11/2/2020 10:35:24 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	134	14	5	987 (+43)	4519 (+47)	831 (+26)
Cumulative recovered cases	130	14	5	684	4326	753
Cumulative deceased cases	3	0	0	1	38	22
Current active case count	1	0	0	302	155	56
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	0	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Fri 10/30/2020 9:17:22 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Fri 10/30/2020 9:17:23 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	134	14	5	944 (+37)	4472 (+17)	805
Cumulative recovered cases	126	14	5	643	4286	730
Cumulative deceased cases	3	0	0	1	37	22
Current active case count	5	0	0	300	149	53
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	16	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu'[5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Thur 10/29/2020 7:59:24 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Thur 10/29/2020 7:59:25 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	134	14	5	907 (+23)	4455 (+18)	805 (+13)
Cumulative recovered cases	126	14	5	623	4265	724
Cumulative deceased cases	3	0	0	1	37	22
Current active case count	5	0	0	283	153	59
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	26	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Tue 10/27/2020 9:04:10 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Tue 10/27/2020 9:04:11 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a
Cumulative confirmed cases	131	14	5	873 (+15)
Cumulative recovered cases	126	14	5	590
Cumulative deceased cases	3	0	0	1
Current active case count	2	0	0	282
Current number of probable cases*	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	13	3	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Mon 10/26/2020 12:07:04 PM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Mon 10/26/2020 12:07:05 PM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a
Cumulative confirmed cases	131	14	5	858 (+55)
Cumulative recovered cases	126	14	5	584
Cumulative deceased cases	3	0	0	1
Current active case count	4	0	0	294
Current number of probable cases*	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	15	3	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Mon 10/19/2020 9:54:47 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Mon 10/19/2020 9:54:47 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	131	14	5	744 (+71)	4322 (+37)	753 (+16)
Cumulative recovered cases	121	13	5	433	3983	669
Cumulative deceased cases	3	0	0	1	34 (+2)	22
Current active case count	7	1	0	310	286	62
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	82	3	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Fri 10/23/2020 9:43:48 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Fri 10/23/2020 9:43:49 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a
Cumulative confirmed cases	131	14	5	804 (+20)
Cumulative recovered cases	124	14	5	509
Cumulative deceased cases	3	0	0	1
Current active case count	4	0	0	294
Current number of probable cases*	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	98	3	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Thur 10/22/2020 11:54:06 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Thur 10/22/2020 11:54:07 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	131	14	5	784 (+25)	4369 (14)	769 (7)
Cumulative recovered cases	124	14	5	479	4084	681
Cumulative deceased cases	3	0	0	1	35 (+1)	22
Current active case count	4	0	0	305	250	66
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	98	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Wed 10/21/2020 8:00:04 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Wed 10/21/2020 8:00:05 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	131	14	5	759 (+8)	4355 (+21)	762 (+6)
Cumulative recovered cases	123	13	5	466	4065	675
Cumulative deceased cases	3	0	0	1	34	22
Current active case count	5	1	0	292	256	65
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	98	3	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e
5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Tue 10/20/2020 7:37:54 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Tue 10/20/2020 7:37:55 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	131	14	5	751 (+7)	4334 (+12)	756 (+3)
Cumulative recovered cases	121	13	5	458	4040	675
Cumulative deceased cases	3	0	0	1	34	22
Current active case count	7	1	0	292	260	59
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	98	3	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu'[5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Fri 10/16/2020 11:41:15 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Fri 10/16/2020 11:41:16 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius 5.1.2a	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	131	14	5	673 (+28)	4285 (+ 30)	737 (+ 8)
Cumulative recovered cases	116	11	5	371	3910	657
Cumulative deceased cases	3	0	0	1	32	22
Current active case count	12	3	0	301	343	58
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	19	3	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Fri 10/16/2020 7:35:14 AM
Subject: RE: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Fri 10/16/2020 7:35:15 AM

Dear colleagues,

It has been brought to my attention that the number of positive cases for 5.1.2a was incorrect.
The correct number for 5.1.2a should be 4255 positive cases (+26).
I have also corrected this in the table below.

My apologies for any inconvenience and I hope this rectification provides sufficient clarity.

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

From: covid-19 surveillance < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 15 oktober 2020 11:11
To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' < 5.1.2e @ecdc.europa.eu>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	131	14	5	645 (+26)	4255 (+26)	729 (+10)
Cumulative recovered cases	100	11	5	367	3875	657
Cumulative deceased cases	3	0	0	1	32	22
Current active case count	28	3	0	277	348	50
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	19	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e

COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Mon 10/12/2020 11:28:59 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Mon 10/12/2020 11:29:00 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	131 (+1)	14 (+1)	5	583 (+51)	4194 (+44)	710 (+11)
Cumulative recovered cases	91	10	5	315	3768	622
Cumulative deceased cases	2	0	0	1	33 (+2)	22
Current active case count	38	4	0	267	393	66
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	0	3	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu; 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Thur 10/15/2020 9:11:22 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Thur 10/15/2020 9:11:23 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	131	14	5	645 (+26)	4225 (+5)	729 (+10)
Cumulative recovered cases	100	11	5	367	3875	657
Cumulative deceased cases	3	0	0	1	32	22
Current active case count	28	3	0	277	348	50
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	19	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu; 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Wed 10/14/2020 9:11:03 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Wed 10/14/2020 9:11:04 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	131	14	5	619 (+ 34)	4229 (+ 32)	719 (+ 9)
Cumulative recovered cases	96	10	5	343	3849	645
Cumulative deceased cases	2	0	0	1	32	22
Current active case count	33	4	0	275	348	52
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	12		0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Tue 10/13/2020 9:05:31 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Tue 10/13/2020 9:05:33 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	131	14	5	585 (+2)	4197 (+3)	710
Cumulative recovered cases	93	10	5	332	3790	632
Cumulative deceased cases	2	0	0	1	32(-1)***	22
Current active case count	36	4	0	252	375	56
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	0	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result
*** 1 deceased case has been corrected

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu; 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Fri 10/9/2020 8:41:52 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Fri 10/9/2020 8:41:53 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	130 (+1)	13	5	532 (+27)	4150 (+17)	699 (+10)
Cumulative recovered cases	63	10	5	281	3718	620
Cumulative deceased cases	2	0	0	1	31	22
Current active case count	65	3	0	250	401	57
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	2		0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Wed 10/7/2020 8:40:31 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Wed 10/7/2020 8:40:32 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	127 (+4)	13	5	476 (+14)	4108 (+14)	689 (+3)
Cumulative recovered cases	57	5	5	262	3643	592
Cumulative deceased cases	2	0	0	1	31	22
Current active case count	68	8	0	213	434	75
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	25		0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Thur 10/8/2020 9:02:17 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Thur 10/8/2020 9:02:18 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	129 (+2)	13	5	505 (+29)	4133 (+25)	698 (+9
Cumulative recovered cases	58	10	5	270	3678	592
Cumulative deceased cases	2	0	0	1	31	22
Current active case count	69	3	0	234	424	84
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	2		0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu; 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Fri 10/2/2020 9:33:34 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Fri 10/2/2020 9:33:35 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	106 (+3)	13	5	399 (+7)	3998 (+35)	668 (+9)
Cumulative recovered cases	36	4	5	185	3327	567
Cumulative deceased cases	1	0	0	1	27	22
Current active case count	69	9	0	213	644	79
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	6	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu; 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Tue 9/29/2020 8:47:04 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Tue 9/29/2020 8:47:05 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	97 (+9)	13	5	364 (+4)	3872 (+28)	645 (+1)
Cumulative recovered cases	17	4	5	148	3037	549
Cumulative deceased cases	1	0	0	1	25	22
Current active case count	79	9	0	215	810	74
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	11	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e
5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Tue 10/6/2020 8:19:36 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Tue 10/6/2020 8:19:37 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	123 (+10)	13	5	462 (+10)	4094 (+15)	686 (+7)
Cumulative recovered cases	57	5	5	242	3612	592
Cumulative deceased cases	2	0	0	1	31 (+1)	22
Current active case count	64	8	0	219	451	72
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	25	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Thur 10/1/2020 7:52:20 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Thur 10/1/2020 7:52:21 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	103 (+5)	13	5	392 (+22)	3963 (+29)	659 (+1
Cumulative recovered cases	23	4	5	171	3259	557
Cumulative deceased cases	1	0	0	1	27 (+1)	22
Current active case count	79	9	0	220	677	77
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	6	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Mon 10/5/2020 10:15:39 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Mon 10/5/2020 10:15:40 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	113 (+7)	13	5	452 (+53)	4079 (+81)	679 (+1
Cumulative recovered cases	54	5	5	231	3532	572
Cumulative deceased cases	2	0	0	1	30	22
Current active case count	57	8	0	220	517	85
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	0	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Wed 9/30/2020 8:47:19 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Wed 9/30/2020 8:47:20 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	98 (+1)	13	5	370 (+6)	3934 (+62)	645
Cumulative recovered cases	20	4	5	157	3181	549
Cumulative deceased cases	1	0	0	1	26 (+1)	22
Current active case count	77	9	0	212	727	74
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	11	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e 5.1.2e @gmail.com]; 5.1.2e @statiagov.com'[5.1.2e @statiagov.com]; 5.1.2e @gmail.com'[5.1.2e @gmail.com]; 5.1.2e @gmail.com'[5.1.2e @gmail.com]; 5.1.2e @gobiernu.cw'[5.1.2e @gobiernu.cw]; 5.1.2e [5.1.2e @hotmail.com]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @bonairegov.com]; 5.1.2e [5.1.2e @bonairegov.com]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @bonairegov.com]; 5.1.2e [5.1.2e @sabagov.nl]; 5.1.2e [5.1.2e 5.1.2e @statiagov.com]; 5 5.1.2e [5.1.2e @hotmail.com]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e 2e
Sent: Fri 9/25/2020 3:00:26 PM
Subject: testen en positivity
Received: Fri 9/25/2020 3:00:27 PM
voorbeeld figuren testen en percentage positief tm 17 sept.pdf

Dag allen,

Fijn om een deel van jullie te zien in het overleg net!
Naar aanleiding van ons gesprek over de testen en positivity nog een mailtje van mij.

Om zo goed mogelijk te kunnen kijken naar het aantal testen en het percentage positief is het zoals genoemd belangrijk om onderscheid te maken tussen testen uitgevoerd op het vliegveld/reizigersscreening en de overige testen.

In de figuren die ik nu heb gemaakt heb ik gebruik gemaakt van de gegevens zoals door jullie gerapporteerd in de IHR app en/of de dagelijkse updates op facebook. Ik weet alleen niet goed welke soorten testen deze getallen betreft. Daarom nog een aantal vragen voor jullie:

1. Welke testen tellen jullie op dit moment mee in de dagelijkse rapportage?
2. Zijn jullie in staat om het aantal testen uitgevoerd op reizigers apart te rapporteren van de overige testen?
3. Zijn jullie in stat om het aantal positieve testen apart te rapporteren voor deze groepen? (reizigers en rest?)

In het geval aparte cijfers beschikbaar zijn nog een (vervelende) vervolgvraag: zouden jullie deze gegeven dan ook vanaf 1 juli nog per dag terug kunnen vinden en aan mij doorsturen. En vervolgens dit ook apart gaan rapporteren in de dagelijkse updates? Zou bijvoorbeeld ook 1x per week mogen als dagelijks niet haalbaar is.

Ik hoor graag wat jullie mogelijkheden en ideeën hierover zijn. Hopelijk gaat het lukken om er een mooi overzicht van te maken.

Veel groeten,

5.1.2e

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
5.1.2e

Van: 5.1.2e 2e
Verzonden: donderdag 24 september 2020 14:13
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @gmail.com' < 5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e @statiagov.com' < 5.1.2e @statiagov.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @despa.gov.aw' < 5.1.2e @despa.gov.aw>; 5.1.2e < 5.1.2e @despa.gov.aw>; 5.1.2e @gmail.com' < 5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e @gmail.com' < 5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e @gobiernu.cw' < 5.1.2e @gobiernu.cw>; 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @bonairegov.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @bonairegov.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @bonairegov.com>; 5.1.2e

< 5.1.2e @sabagov.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @statiagov.com>; 5.1.2e @gmail.com; 5.1.2e
5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e privé (5.1.2e @kpnmail.nl)
< 5.1.2e @kpnmail.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e < 5.1.2e @sintmaartengov.org>
Onderwerp: RE: Wekelijks TC COVID-19 Caribische regio

Beste allen,

Ter bespreking in het overleg morgen:

We willen in het wekelijkse epi rapport ook informatie over het aantal testen en percentage positieve testen gaan opnemen. Zie in de bijlage een voorbeeld van hoe we dit nu bedacht hebben. Hiervoor heb ik de gegevens gebruikt die door jullie in de updates verstuurd worden over aantallen testen en aantallen positief per dag (voor 5.1.2a en 5.1.2a inclusief airport). De airport testen maken het sowieso ingewikkeld, dus die bespreek ik morgen graag met jullie. Andere input is natuurlijk ook welkom.

Groet, en tot morgen

5.1.2e

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030 Dubbel
E: 5.1.2e @rivm.nl
Dubbel

-----Oorspronkelijke afspraak-----
Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 11:32
Aan: 5.1.2e ; 5.1.2e @gmail.com'; 5.1.2e ; 5.1.2e @statiagov.com'; 5.1.2e 2e ; 5.1.2e ;
5.1.2e @despa.gov.aw'; 5.1.2e ; 5.1.2e @gmail.com'; 5.1.2e @gmail.com';
5.1.2e @gobiernu.cw'; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e
5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e @gmail.com; 5 5.1.2e ; 5.1.2e 5.1.2e ;
5.1.2e 5.1.2e @kpnmail.nl); 5.1.2e ; 5.1.2e
CC: 5.1.2e ; 5.1.2e
Onderwerp: Wekelijks TC COVID-19 Caribische regio
Tijd: vrijdag 25 september 2020 15:00-17:00 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna.
Locatie: TC/VC



To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Mon 9/28/2020 9:18:51 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Mon 9/28/2020 9:18:52 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	88 (+13)	13	5	360 (+45)	3844 (+88)	644 (+2
Cumulative recovered cases	15	4	5	141	2948	532
Cumulative deceased cases	1	0	0	1	25	22
Current active case count	72	9	0	218	871	90
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	1	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Thur 9/24/2020 9:39:21 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Thur 9/24/2020 9:39:23 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	60 (+8)	13 (+1)	5	301 (+10)	3721 (+56)	616 (+2
Cumulative recovered cases	12	4	5	104	2501	517
Cumulative deceased cases	1	0	0	1	25	21 (+1)
Current active case count	47	9	0	196	1195	78
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	7	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e 2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: covid-19 surveillance[5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/25/2020 2:24:40 PM
Subject: RE: rapport
Received: Fri 9/25/2020 2:24:41 PM

Haha, net op tijd *

Het hele stuk over aantal testen dan maar weglaten?

From: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 25 september 2020 16:24
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: covid-19 surveillance <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: rapport

Ha 5.1.2e en 5.1.2e

Nu in het overleg met de eilanden blijkt dat de gegevens van de testen en positief % echt niet zo goed en duidelijk zijn. dus denk ik goed om deze toch ook maar niet te noemen in de samenvatting; dat geeft er iets teveel aandacht aan. Hopelijk ben ik nog op tijd!

Groetjes, 5.1.2e

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
5.1.2e

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Fri 9/25/2020 8:28:43 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Fri 9/25/2020 8:28:44 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	67 (+7)	13	5	315 (+14)	3756 (+35)	618 (+2)
Cumulative recovered cases	12	4	5	115	2664	517
Cumulative deceased cases	1	0	0	1	25	22 (+1)
Current active case count	54	9	0	199	1067	79
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	7	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Wed 9/23/2020 8:46:50 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Wed 9/23/2020 8:46:51 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	52 (+5)	12	5	291 (+9)	3665 (+78)	594 (+
Cumulative recovered cases	12	4	5	103	2426	512
Cumulative deceased cases	1	0	0	1	25 (+1)	20
Current active case count	39	8	0	187	1214	62
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	20	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,

5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu; 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Tue 9/22/2020 9:24:47 AM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Tue 9/22/2020 9:24:49 AM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	47 (+7)	12 (+1)	5	282 (+14)	3587 (+36)	591 (+
Cumulative recovered cases	9	4	5	102	2369	505
Cumulative deceased cases	1	0	0	1	24	20
Current active case count	37 (+7)	8 (+1)	0	179 (+8)	1194 (-95)	66 (-1
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	20	unknown	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,
5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: 5.1.2e @ecdc.europa.eu' 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Mon 9/21/2020 1:48:08 PM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Mon 9/21/2020 1:48:09 PM

Dear colleagues,
Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	5.1.2a		
Cumulative confirmed cases	40 (+20)	11	5	282 (+72)	3551 (+169)	584 (+1
Cumulative recovered cases	9 (+1)	4	5	102 (+28)	2239 (+497)	488 (+1
Cumulative deceased cases	1	0	0	1	23	20 (+1)
Current active case count	30 (+19)	7	0	179 (+44)	1289 (-328)	76 (+7)
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	0	11	0	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,
5.1.2e
COVID-19 Surveillance Team

To: covid-19 surveillance[5.1.2e@rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e
Cc: 5.1.2e 5.1.2e@rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e@rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Fri 9/18/2020 12:29:24 PM
Subject: Update: Caribbean countries/territories with the Kingdom of the Netherlands
Received: Fri 9/18/2020 12:29:25 PM

Dear colleagues,

Please see below an overview of the requested information for daily report. In this overview, the cumulative counts are based on confirmed COVID-19 cases; the current number of probable and suspected cases are reported separately.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	Curaçao	Aruba	Sint Maarten
Cumulative confirmed cases	20	11	5	210	3382 (+54)	565 (+8)
Cumulative recovered cases	8	4	5	74	1742	477
Cumulative deceased cases	1	0	0	1	23 (+1)	19
Current active case count	11	7	0	135	1617	69
Current number of probable cases*	0	0	0	0	0	0
Current number of suspected cases**	6	11	Unknown	0	0	0

*probable cases = clinically compatible case with inconclusive test results
**suspected cases = clinically compatible case with pending test result

Kind regards,
5.1.2e

555592

CARIBBEAN PUBLIC HEALTH AGENCY (CARPHA)

Syndromic Surveillance Reporting Form

Country: BONAIRE

Year: 2020 **Epi Week:** 38

Syndromes	Cases
Fever and Hemorrhagic Symptoms	0
Fever and Neurological Symptoms	0
Fever and Respiratory Symptoms (ARI) < 5 yrs	
Fever and Respiratory Symptoms (ARI) ≥ 5 yrs	5
Gastroenteritis < 5 yrs	0
Gastroenteritis ≥ 5 yrs	1
Undifferentiated Fever < 5 yrs	0
Undifferentiated Fever ≥ 5 yrs	0

Surveillance Coverage for Syndromic Reporting			
Reporting Source	Expected # of Sources	No Received	Percent Reporting
Hospitals			#DIV/0!
Health Centres			#DIV/0!
Private Physicians/Sentinel Sites	3	3	1
Laboratories			#DIV/0!
*Collective Reporting Sources			#DIV/0!
TOTAL	3	3	100%

*Note: ONLY use the row labeled 'Collective Reporting Sources' when the breakdown for the Reporting Sources is unknown.

Were any outbreaks/cluster/unusual events observed this week? ☐ YES ☑ NO

IF YES, REPORT EVENT IMMEDIATELY TO CARPHA

COMPLETE OUTBREAK REPORTING FORM

Reminder: Fever and Rash and Acute Flaccid Paralysis will continue to be reported through the PAHO/WHO Expanded Programme on Immunization (EPI) weekly notification and reporting system.

Name of Reporting Officer:_____ Signature:_____

Designation:_____ Date:_____

Submit to : 5.1.2e@carpha.org OR **CARIBBEAN PUBLIC HEALTH AGENCY (CARPHA)**
P.O. BOX 164, Port-of-Spain, TRINIDAD and TOBAGO
p: 1-868-6224261/2 f:1-868-622-1008

v.HDA/Synd/Rev02.2015

555594

CARIBBEAN PUBLIC HEALTH AGENCY (CARPHA)

Syndromic Surveillance Reporting Form

Country: SABA

Year: 2020 **Epi Week:** 38

Syndromes	Cases
Fever and Hemorrhagic Symptoms	
Fever and Neurological Symptoms	
Fever and Respiratory Symptoms (ARI) < 5 yrs	
Fever and Respiratory Symptoms (ARI) ≥ 5 yrs	
Gastroenteritis < 5 yrs	
Gastroenteritis ≥ 5 yrs	
Undifferentiated Fever < 5 yrs	
Undifferentiated Fever ≥ 5 yrs	

Surveillance Coverage for Syndromic Reporting			
Reporting Source	Expected # of Sources	No Received	Percent Reporting
Hospitals			#DIV/0!
Health Centres			#DIV/0!
Private Physicians/Sentinel Sites	1	0	0
Laboratories			#DIV/0!
*Collective Reporting Sources			#DIV/0!
TOTAL	1	0	0%

*Note: ONLY use the row labeled 'Collective Reporting Sources' when the breakdown for the Reporting Sources is unknown.

Were any outbreaks/cluster/unusual events observed this week? ☐ YES ☑ NO

IF YES, REPORT EVENT IMMEDIATELY TO CARPHA

COMPLETE OUTBREAK REPORTING FORM

Reminder: Fever and Rash and Acute Flaccid Paralysis will continue to be reported through the PAHO/WHO Expanded Programme on Immunization (EPI) weekly notification and reporting system.

Name of Reporting Officer: _____ Signature: _____

Designation: *1 covid19 confirmed incl n Date: _____

Submit to : 5.1.2e @carpha.org OR **CARIBBEAN PUBLIC HEALTH AGENCY (CARPHA)**

P.O. BOX 164, Port-of-Spain, TRINIDAD and TOBAGO

p: 1-868-6224261/2 f:1-868-622-1008

v.HDA/Synd/Rev02.2015

555595

CARIBBEAN PUBLIC HEALTH AGENCY (CARPHA)

Syndromic Surveillance Reporting Form

Country: ST. EUSTATIUS

Year: 2020 **Epi Week:** 38

Syndromes	Cases
Fever and Hemorrhagic Symptoms	0
Fever and Neurological Symptoms	0
Fever and Respiratory Symptoms (ARI) < 5 yrs	
Fever and Respiratory Symptoms (ARI) ≥ 5 yrs	4
Gastroenteritis < 5 yrs	0
Gastroenteritis ≥ 5 yrs	0
Undifferentiated Fever < 5 yrs	0
Undifferentiated Fever ≥ 5 yrs	1

Surveillance Coverage for Syndromic Reporting			
Reporting Source	Expected # of Sources	No Received	Percent Reporting
Hospitals			#DIV/0!
Health Centres			#DIV/0!
Private Physicians/Sentinel Sites	1	1	1
Laboratories			#DIV/0!
*Collective Reporting Sources			#DIV/0!
TOTAL	1	1	100%

*Note: ONLY use the row labeled 'Collective Reporting Sources' when the breakdown for the Reporting Sources is unknown.

Were any outbreaks/cluster/unusual events observed this week? ☐ YES ☑ NO

IF YES, REPORT EVENT IMMEDIATELY TO CARPHA

COMPLETE OUTBREAK REPORTING FORM

Reminder: Fever and Rash and Acute Flaccid Paralysis will continue to be reported through the PAHO/WHO Expanded Programme on Immunization (EPI) weekly notification and reporting system.

Name of Reporting Officer:_____ Signature:_____

Designation:_____ Date:_____

Submit to : 5.1.2e@carpha.org OR **CARIBBEAN PUBLIC HEALTH AGENCY (CARPHA)**

P.O. BOX 164, Port-of-Spain, TRINIDAD and TOBAGO

p: 1-868-6224261/2 f:1-868-622-1008

v.HDA/Synd/Rev02.2015

To: 5.1.2e @carpha.org]; 5.1.2e (CAR)[5.1.2e @carpha.org]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 9/6/2020 6:46:11 AM
Subject: syndromic surveillance reports for epi wk 35 from Curaçao, St.Maarten & the BES islands.
Received: Sun 9/6/2020 6:48:11 AM

Bonaire35-2020.xlsx
Curacao35-2020.xlsx
Saba35-2020.xlsx
StEustatius35-2020.xlsx
StMaarten35-2020.xlsx

Dear all,
Enclosed please find the syndromic surveillance reports for epi wk 35 from Curaçao, St.Maarten & the BES islands.
Curaçao shows a spike in incidence of respiratory disease as well as for undifferentiated fever.
There has been an increase of local transmission of COVID-19. Perhaps this is being reflected here. Our syndromic surveillance sentinel stations are also testing for COVID-19 and they have picked up several cases the past week. Local transmission of Covid is also reported in Bonaire as well as still in St. Maarten.
I hope to have informed you sufficiently,
Kind regards to all,

5.1.2e

5.1.2e
Epidemiology & Research Unit
Communicable Diseases Unit
Ministry of Health of Curaçao
Piscaderaweg 49,
Curaçao

Tel: 5.1.2e

The Information in this e-mail is confidential and may be legally privileged. It is intended solely for the addressee. Access to this email by anyone else is unauthorized. If you are not the intended recipient, any disclosure, copying, distribution or any action taken or omitted to be taken in reliance on it, is prohibited and may be unlawful.If you received this email in error, please notify the sender. I am neither liable for the proper nor complete transmission of the information contained in this communication nor for any delay in its receipt.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sat 9/26/2020 3:39:33 PM
Subject: Re: weekly update syndromic surveillance in 5.1.2a & the BES islands including epi wk 38
Received: Sat 9/26/2020 3:39:52 PM



The Information in this e-mail is confidential and may be legally privileged. It is intended solely for the addressee. Access to this email by anyone else is unauthorized. If you are not the intended recipient, any disclosure, copying, distribution or any action taken or omitted to be taken in reliance on it, is prohibited and may be unlawful.If you received this email in error, please notify the sender. I am neither liable for the proper nor complete transmission of the information contained in this communication nor for any delay in its receipt.

On Sat, Sep 26, 2020 at 6:23 AM 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl> wrote:

Hoi 5.1.2e,

Deze stijging zit veel vroeger dan andere jaren, dus het is minder waarschijnlijk dat andere suspects een overheersende rol spelen. Veranderd consultatie-zoekend gedrag van de patienten door angst voor COVID kan hierbij natuurlijk ook een rol spelen.

Ik ga zo naar je bijstandsverzoek kijken.

Groeten en sterkte,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>
Sent: vrijdag 25 september 2020 19:14
To: 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @artemisonehealth.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @yahoo.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @adcnv.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @sabagov.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @yahoo.com>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @bonairegov.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @statiagov.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @sls.sx>; 5.1.2e

5.1.2e <5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e @fundashonmariadal.org; 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @adenv.com>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e <5.1.2e @ggdru.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @cmc.cw>; 5.1.2e @gmail.com; 5.1.2e <5.1.2e @cmc.cw>; 5.1.2e <5.1.2e @cmc.cw>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com>

Subject: weekly update syndromic surveillance in 5.1.2a & the BES islands including epi wk 38

Dear all,

Enclosed please find the weekly update of the syndromic surveillance in 5.1.2a & the BES islands including epi wk 38.

Curaçao is showing an increased amount above expected values in respiratory disease for the 4th consecutive week. We are in the middle of a wave of local transmission of COVID-19 in Curaçao, but have requested our sentinels to check for a respiratory viral panel in addition to testing for SARS-CoV-2 and what we have picked up so far are some COVID-19, but by far not all of them, while further not picking up any of the usual suspects thus far. The search continues.

In St. Eustatius there was one more COVID-19 case detected in wk 38. We have not received a report from Saba.

I hope to have informed you sufficiently.

Kind regards and a good weekend to all,

5.1.2e

5.1.2e
Epidemiology & Research Unit
Communicable Diseases Unit
Ministry of Health of Curaçao
Piscaderaweg 49,

Curaçao

Tel: +5999 5.1.2e
+5999 5.1.2e

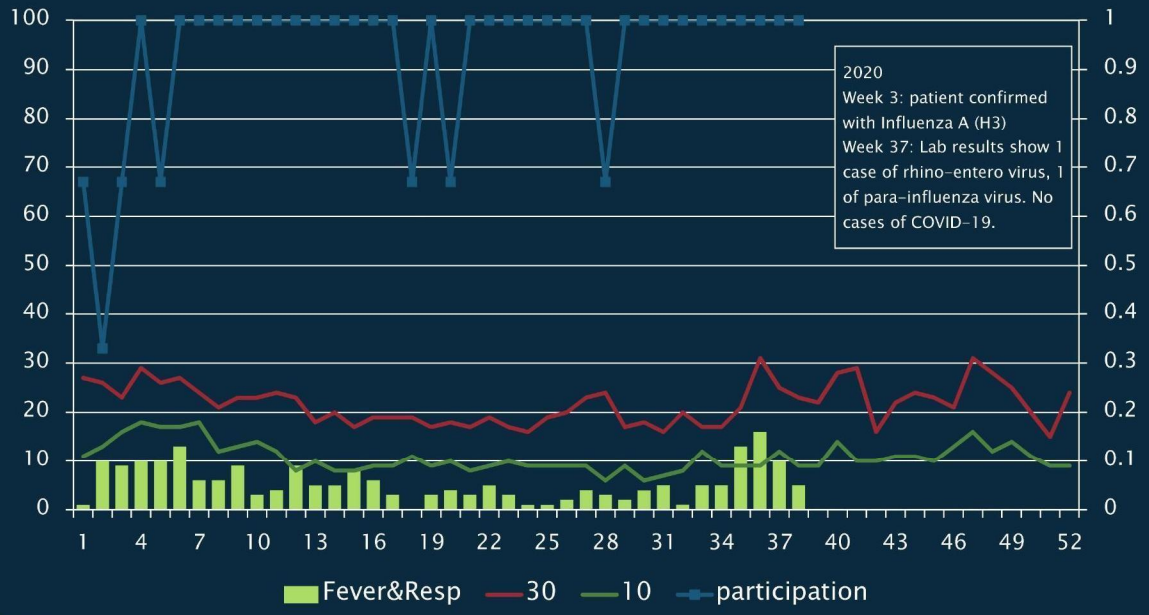
The Information in this e-mail is confidential and may be legally privileged. It is intended solely for the addressee. Access to this email by anyone else is unauthorized. If you are not the intended recipient, any disclosure, copying, distribution or any action taken or omitted to be taken in reliance on it, is prohibited and may be unlawful.If you received this email in error, please notify the sender. I am neither liable for the proper nor complete transmission of the information contained in this communication nor for any delay in its receipt.

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.

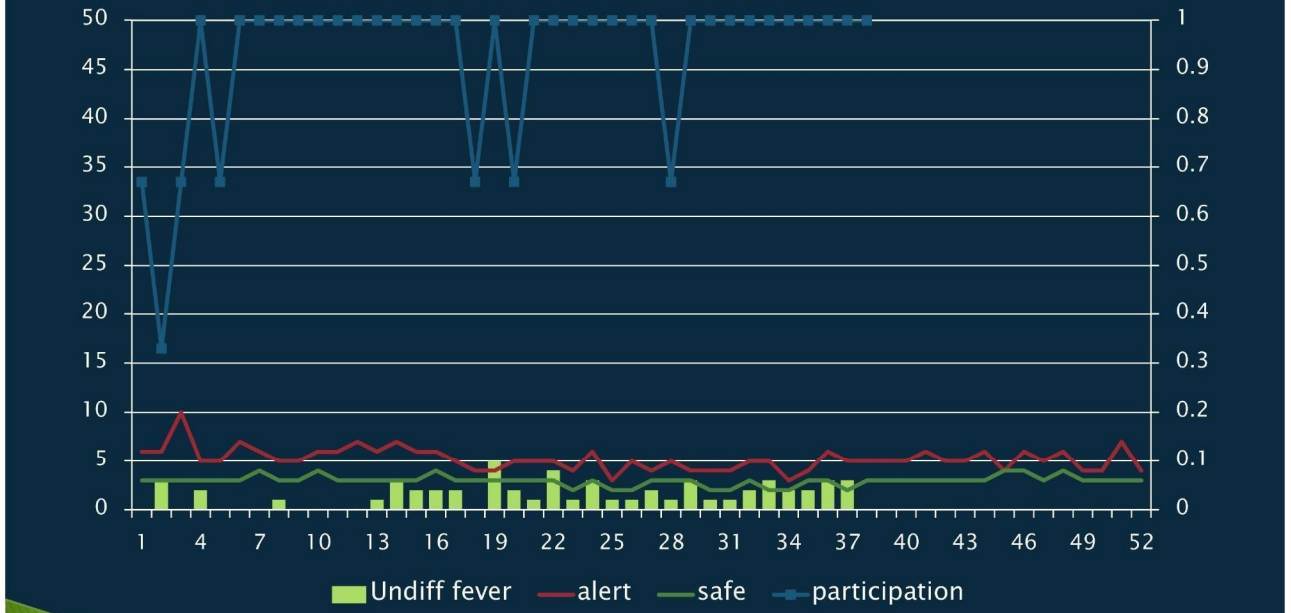

Bonaire

Fever with Respiratory symptoms Bonaire



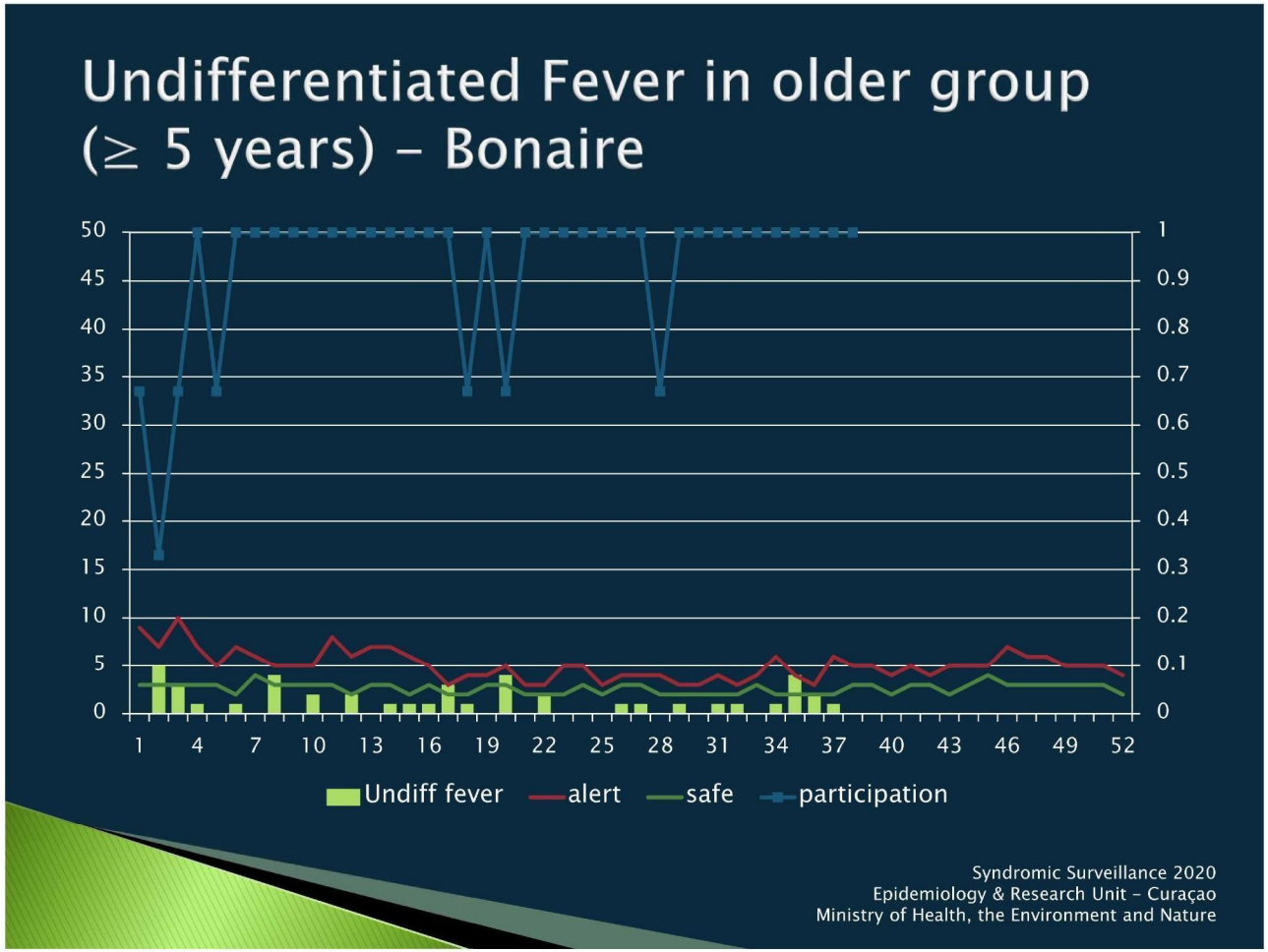
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit - Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Undifferentiated Fever in small children (< 5 years) – Bonaire



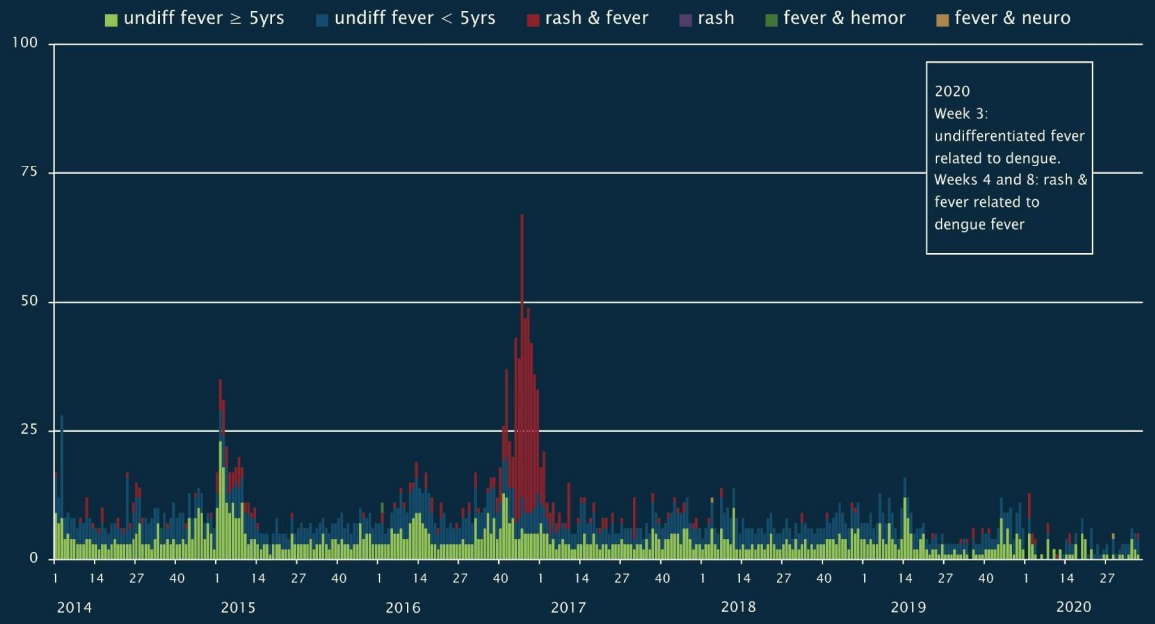
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Undifferentiated Fever in older group (≥ 5 years) – Bonaire



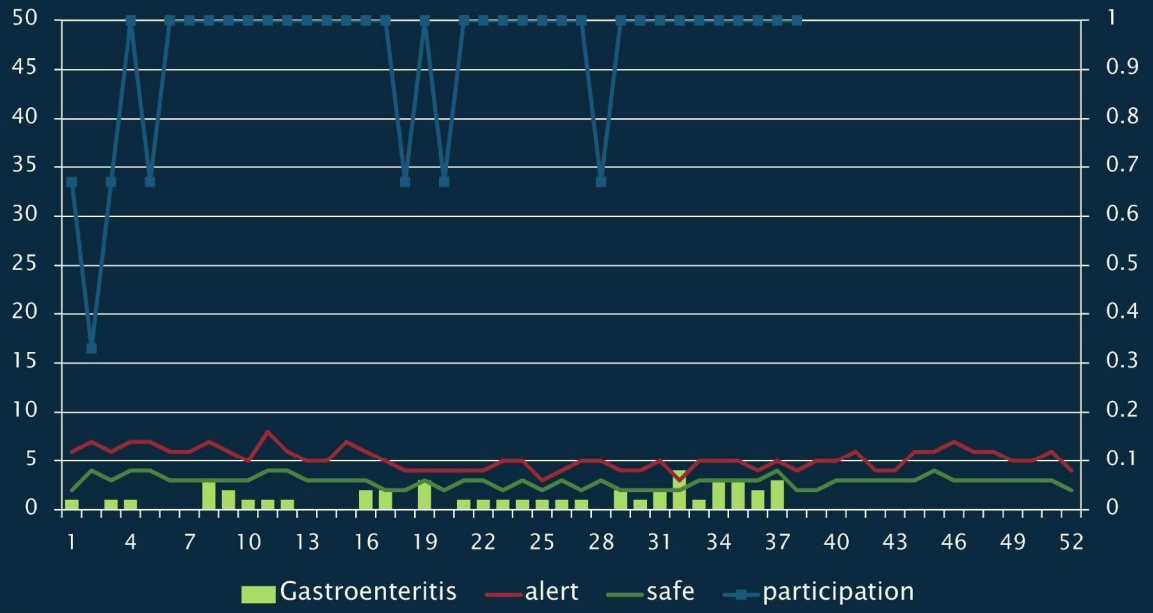
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Compilation of syndromes possibly related to Vector Borne Diseases' Outbreak – Bonaire 2014 – 2020



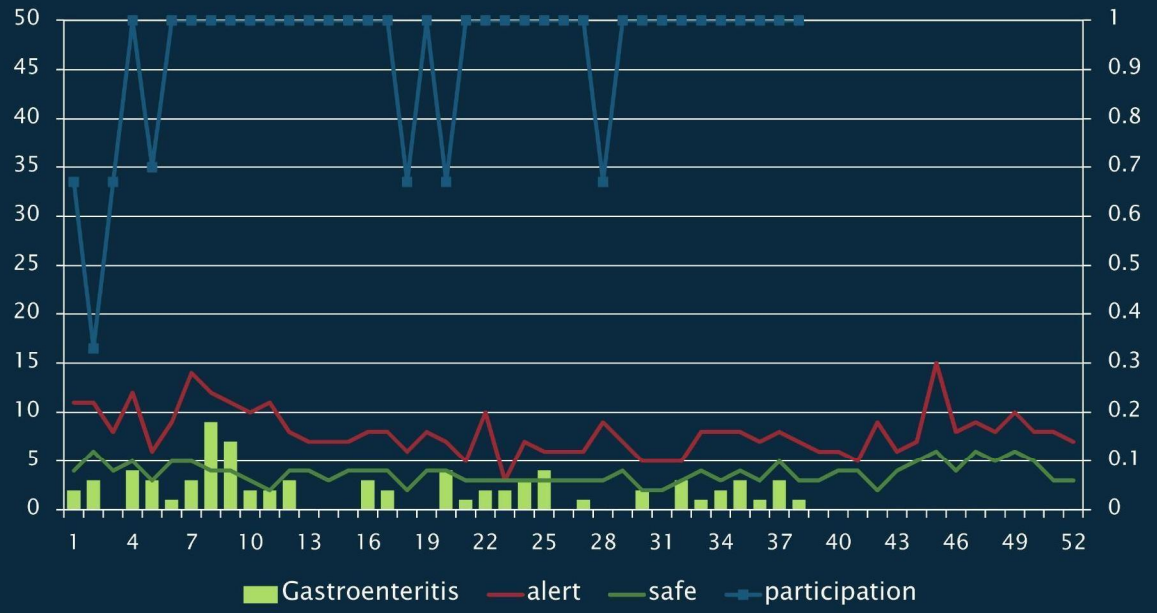
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Gastroenteritis in small children (< 5 years) – Bonaire

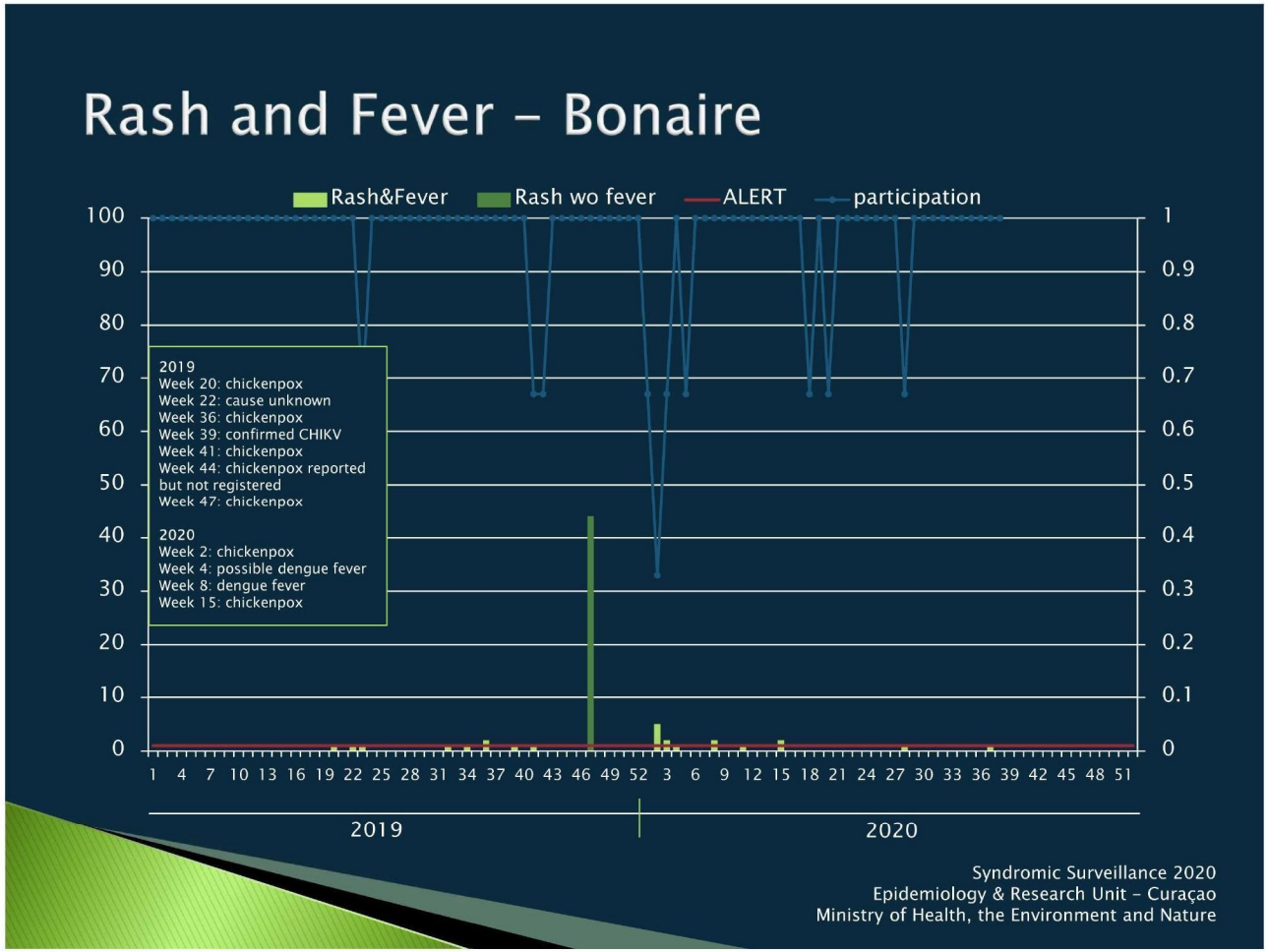


Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

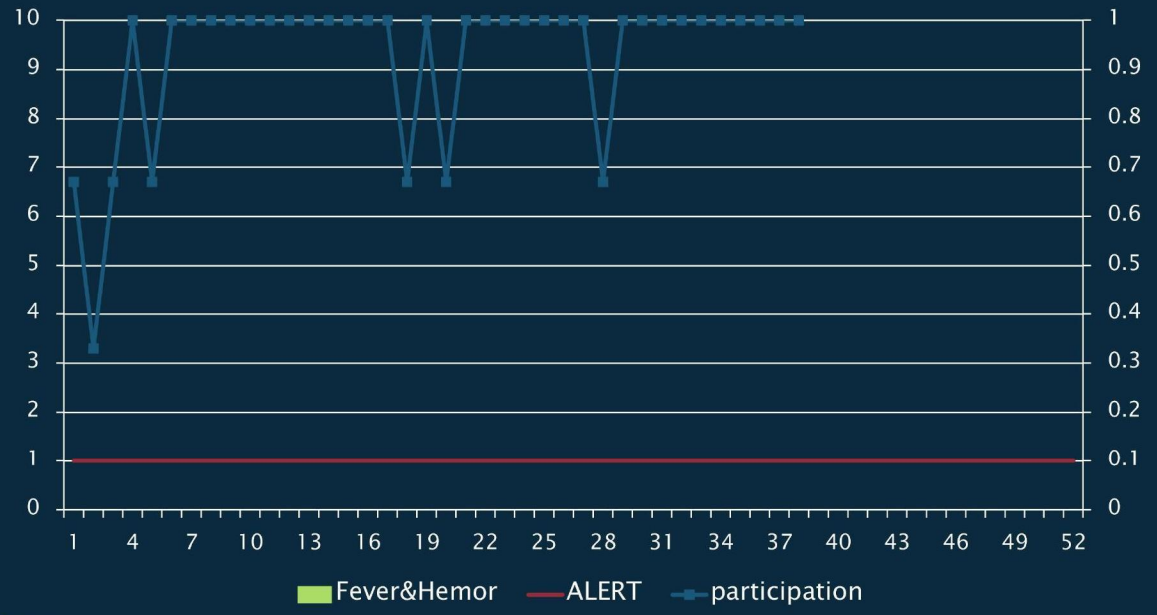
Gastroenteritis in older group (≥ 5 years) – Bonaire



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

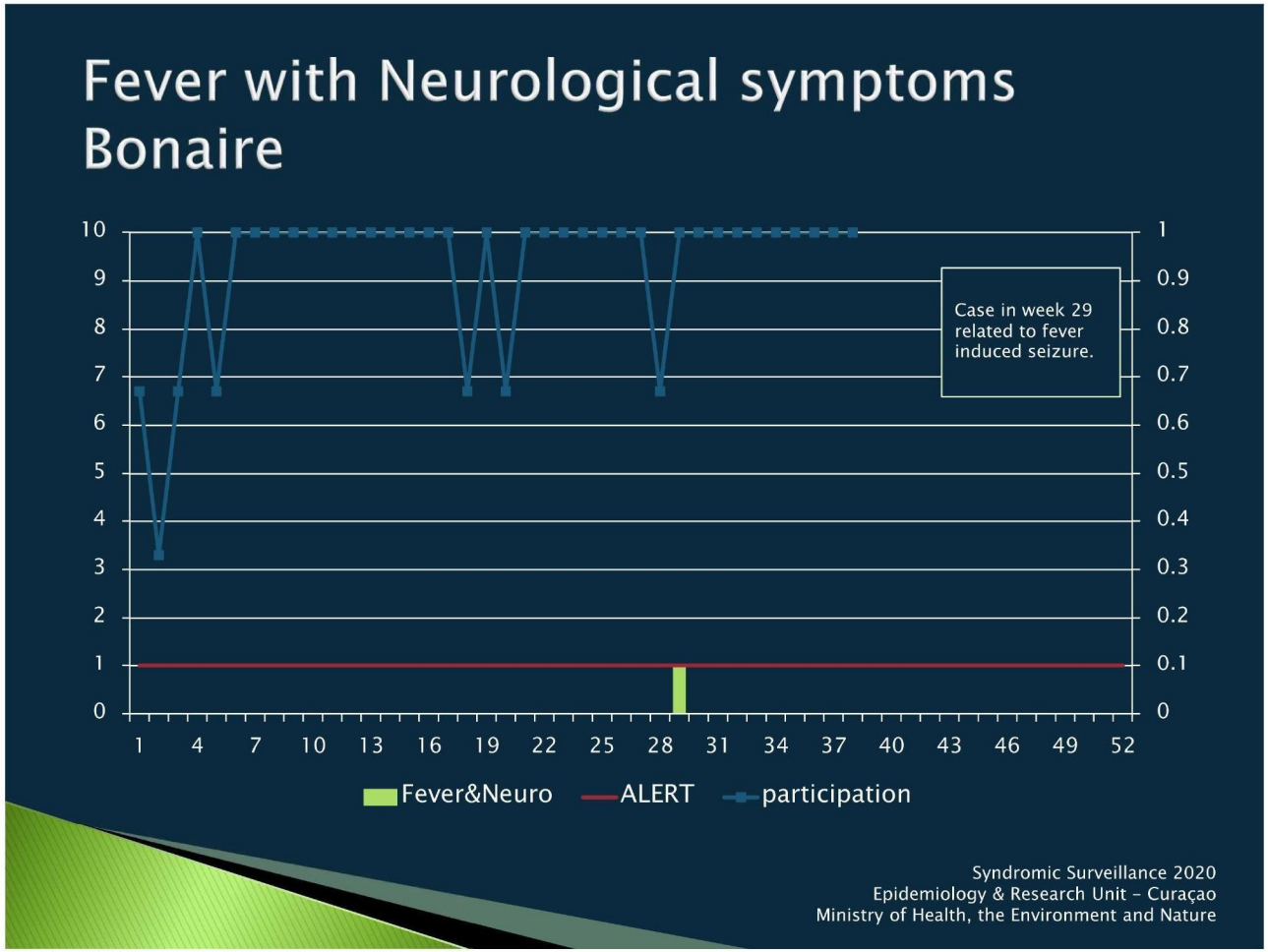

Rash and Fever – Bonaire
Rash&Fever
Rash wo fever
ALERT
participation
100
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0
1
0.9
0.8
0.7
0.6
0.5
0.4
0.3
0.2
0.1
0
2019
Week 20: chickenpox
Week 22: cause unknown
Week 36: chickenpox
Week 39: confirmed CHIKV
Week 41: chickenpox
Week 44: chickenpox reported but not registered
Week 47: chickenpox
2020
Week 2: chickenpox
Week 4: possible dengue fever
Week 8: dengue fever
Week 15: chickenpox
1 4 7 10 13 16 19 22 25 28 31 34 37 40 43 46 49 52 3 6 9 12 15 18 21 24 27 30 33 36 39 42 45 48 51
2019
2020
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Fever with Hemorrhagic symptoms Bonaire



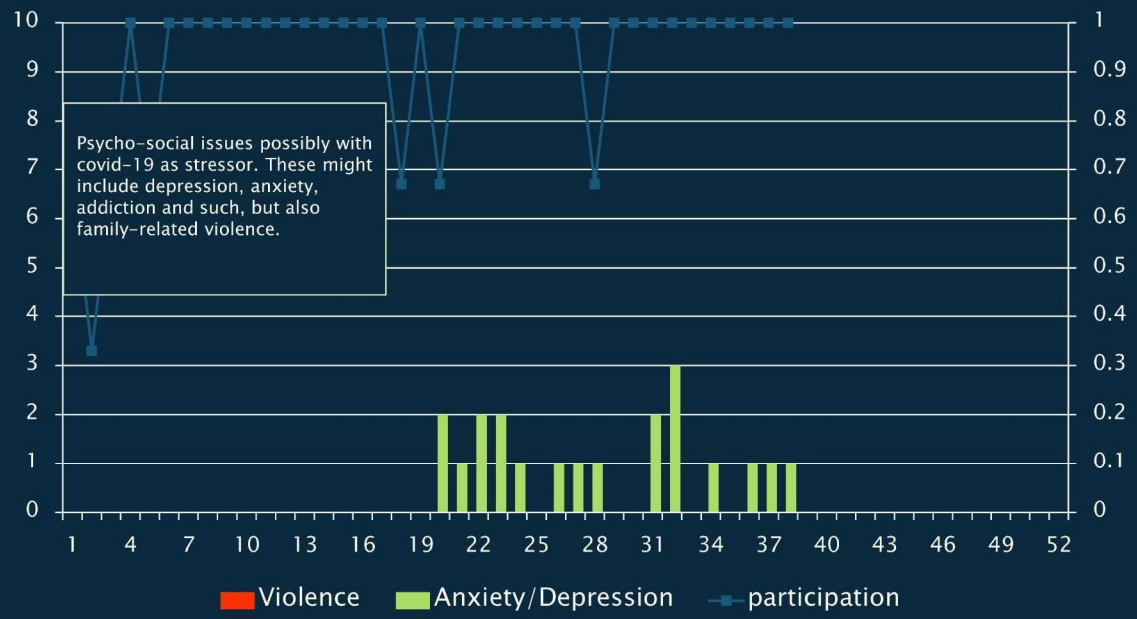
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Fever with Neurological symptoms Bonaire

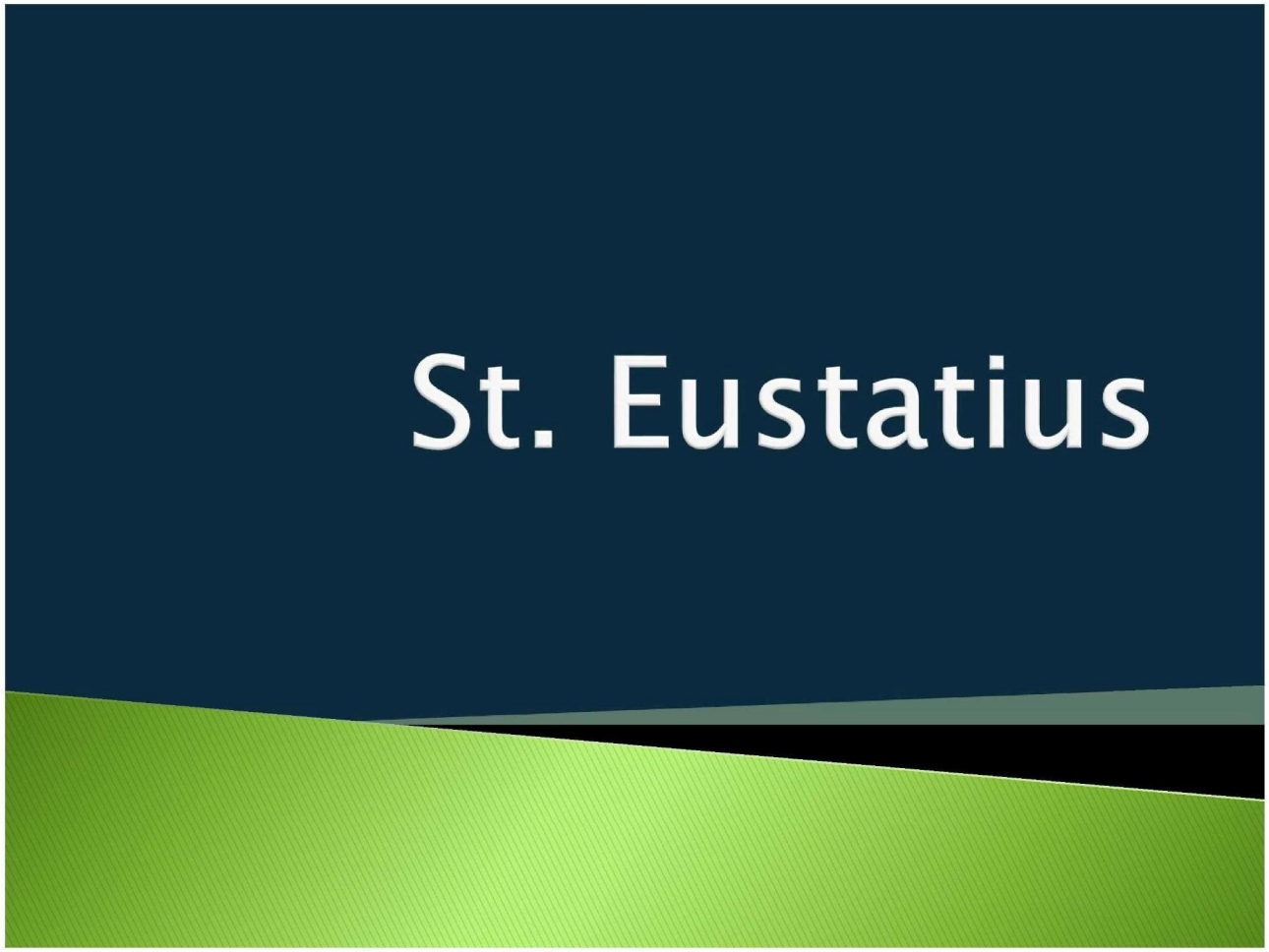


Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

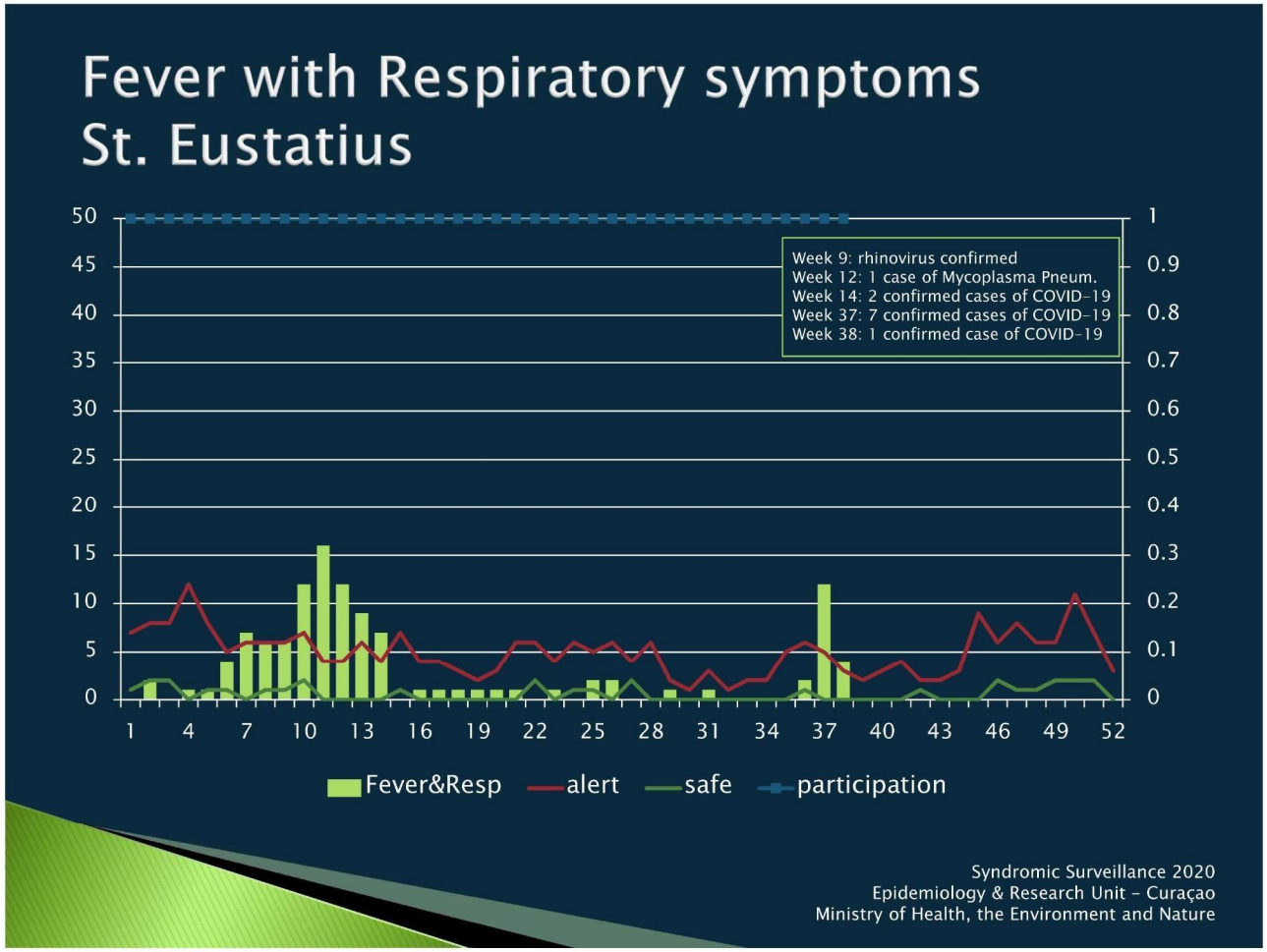
COVID-19 related issues - Bonaire



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit - Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

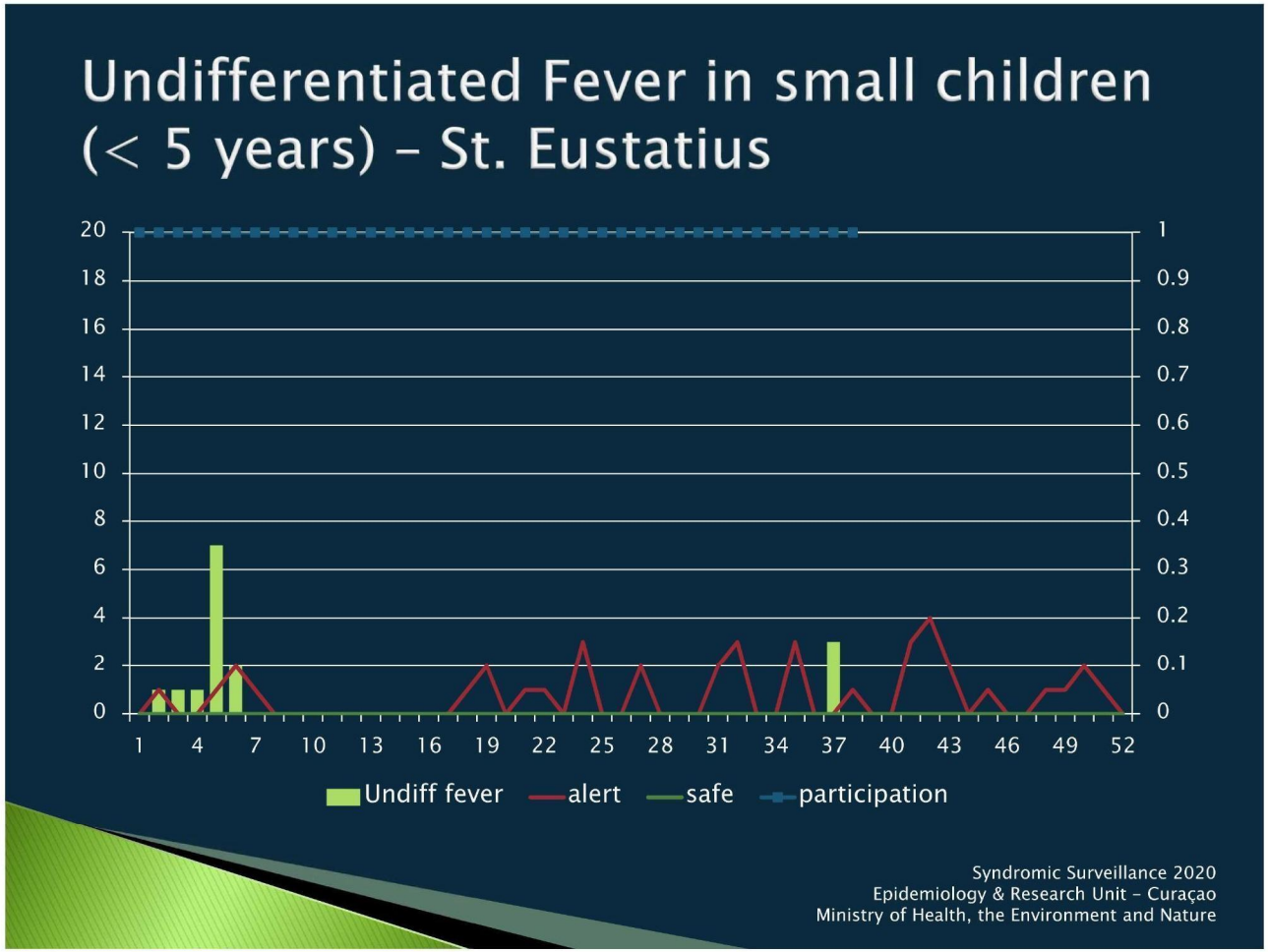

St. Eustatius

Fever with Respiratory symptoms St. Eustatius



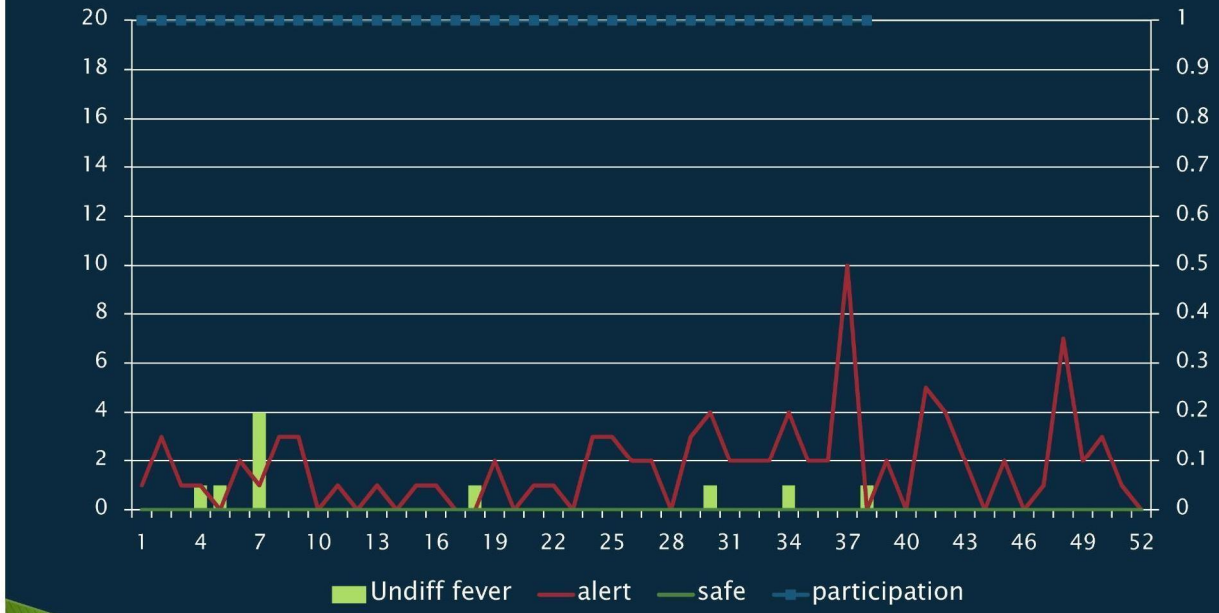
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit - Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Undifferentiated Fever in small children (< 5 years) – St. Eustatius



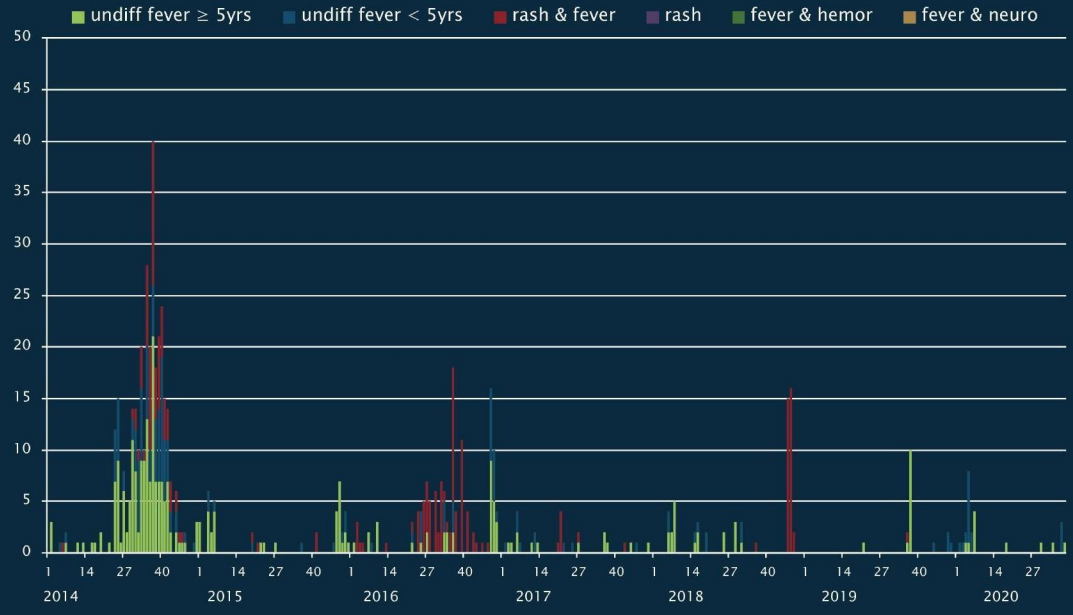
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Undifferentiated Fever in older group (≥ 5 years) – St. Eustatius



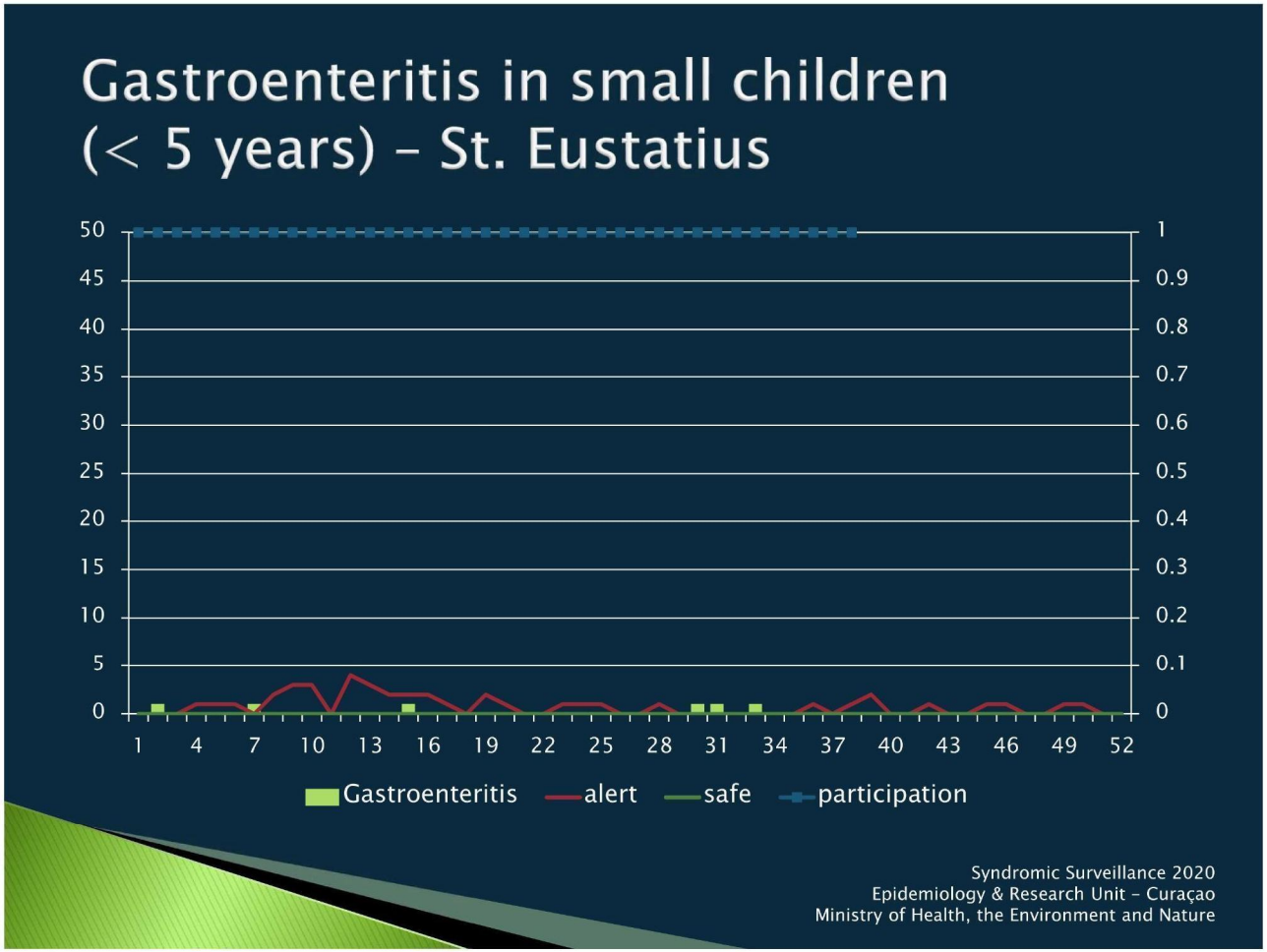
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Compilation of syndromes possibly related to Vector Borne Diseases' Outbreak – St. Eustatius 2014 – 2020



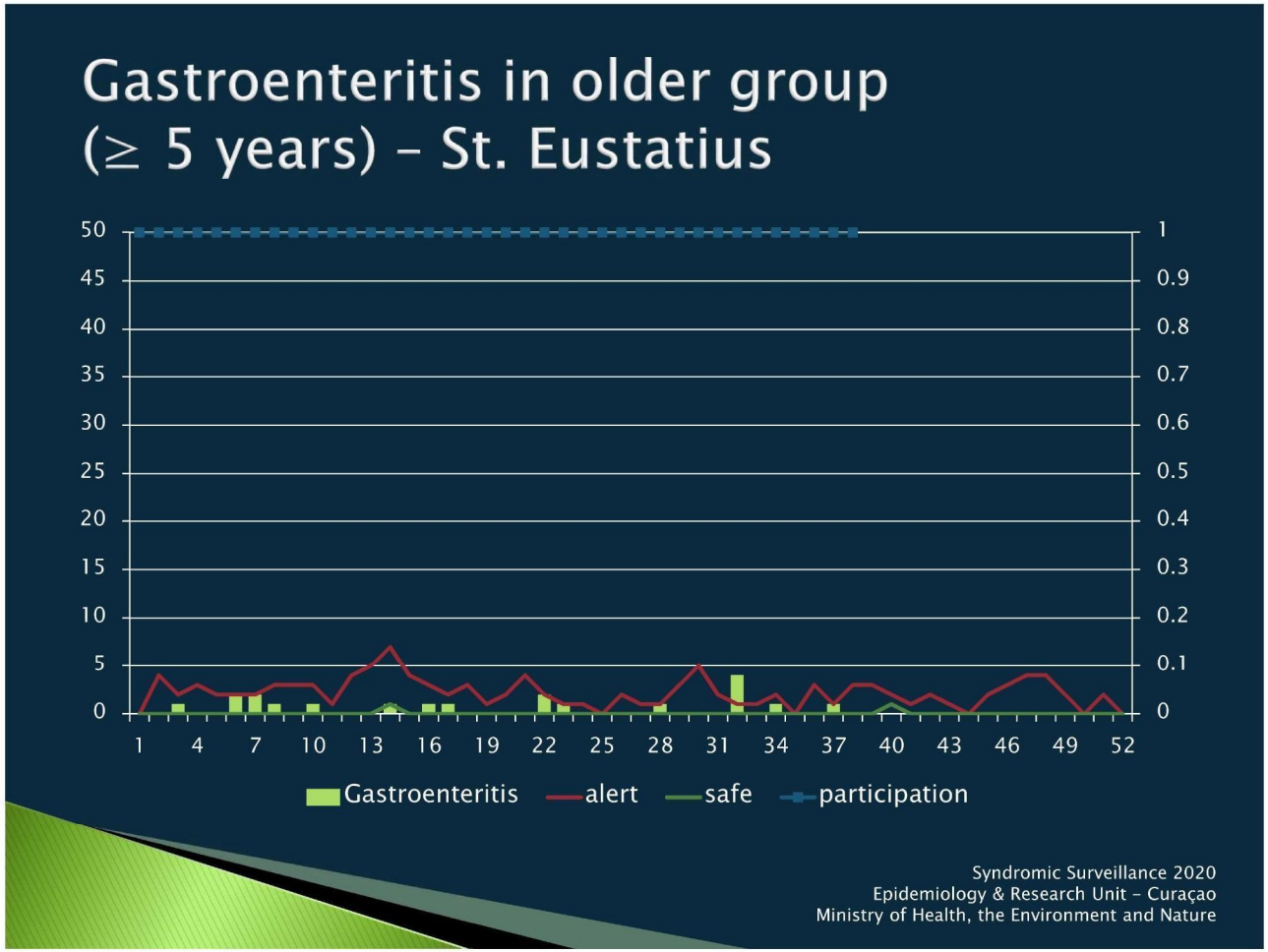
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Gastroenteritis in small children (< 5 years) – St. Eustatius

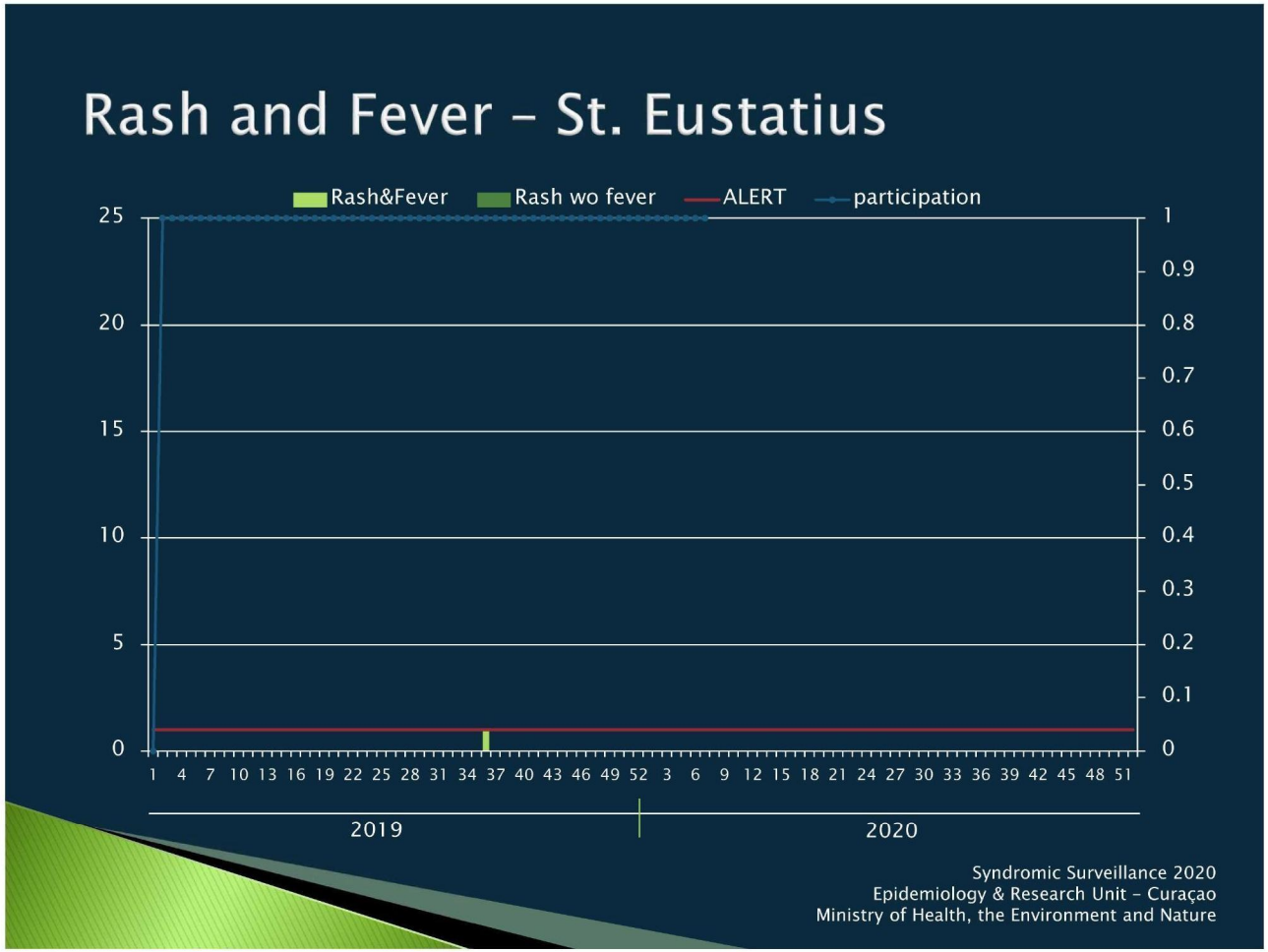


Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

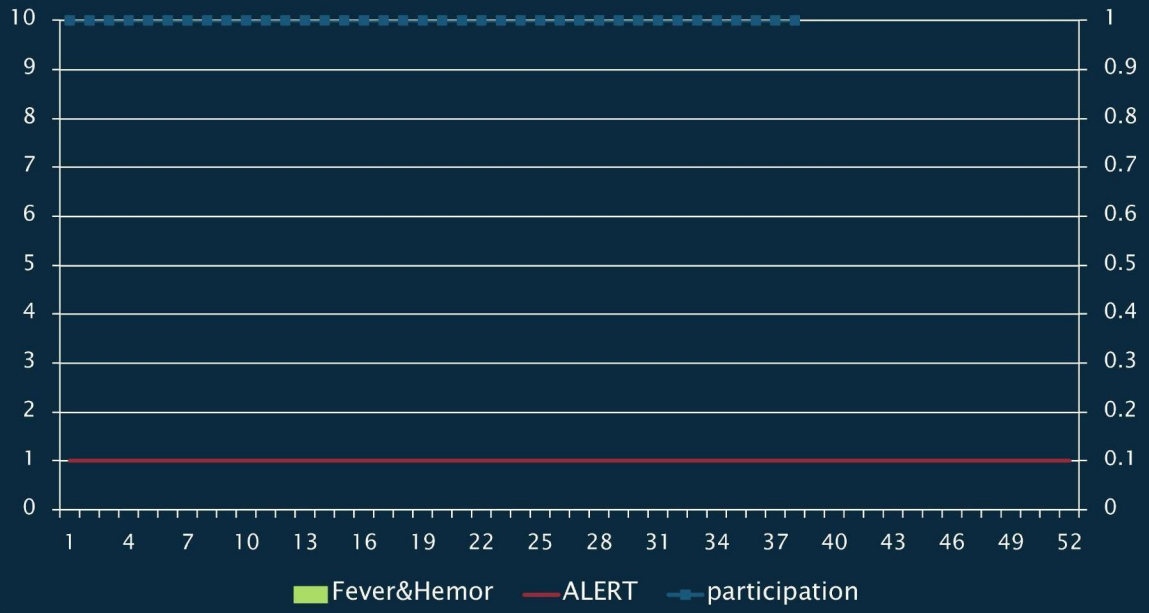
Gastroenteritis in older group (≥ 5 years) – St. Eustatius



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

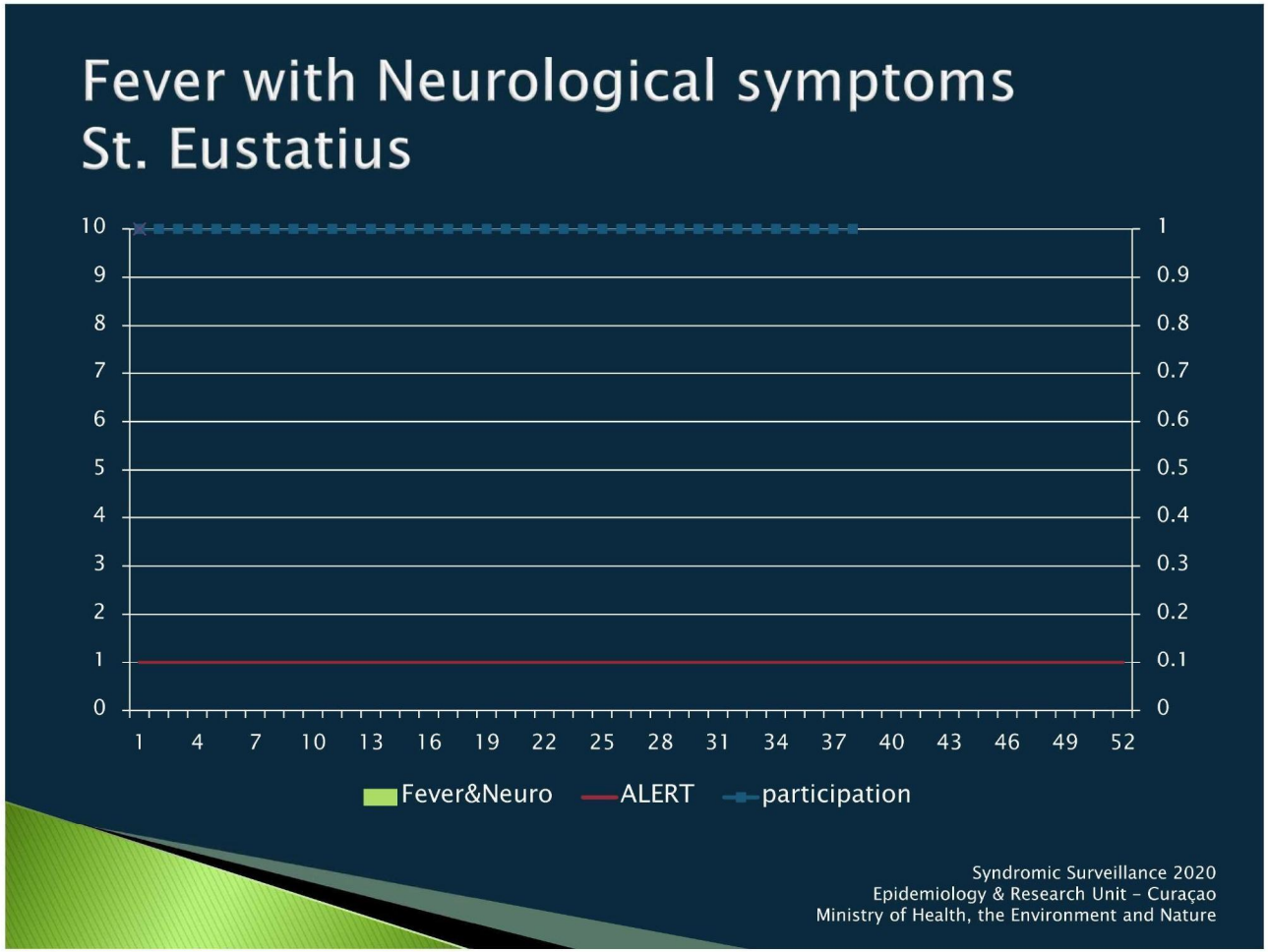

Rash and Fever – St. Eustatius
Rash&Fever
Rash wo fever
ALERT
participation
25
20
15
10
5
0
1
0.9
0.8
0.7
0.6
0.5
0.4
0.3
0.2
0.1
0
1 4 7 10 13 16 19 22 25 28 31 34 37 40 43 46 49 52 3 6 9 12 15 18 21 24 27 30 33 36 39 42 45 48 51
2019
2020
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Fever with Hemorrhagic symptoms St. Eustatius



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

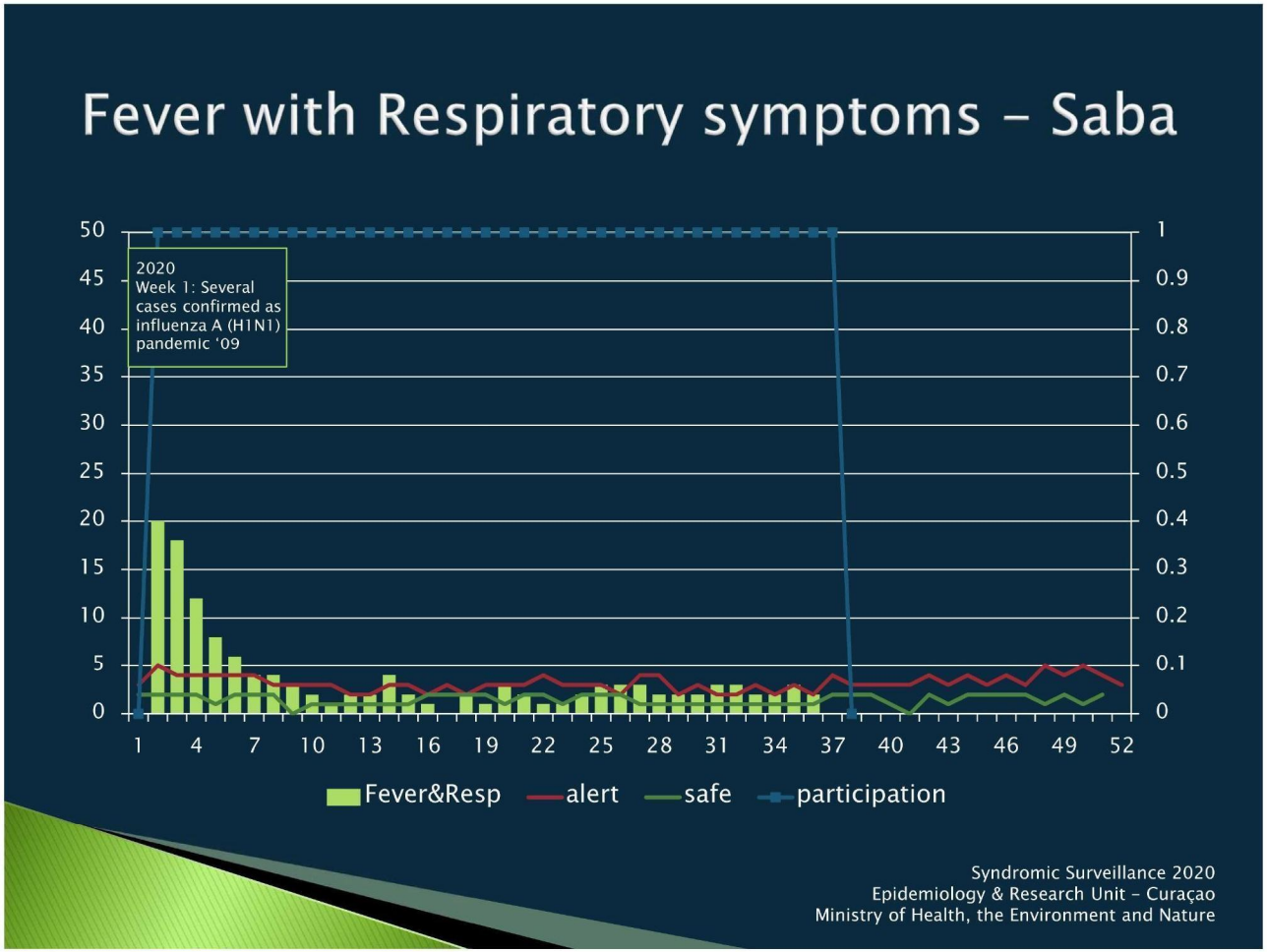
Fever with Neurological symptoms St. Eustatius



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

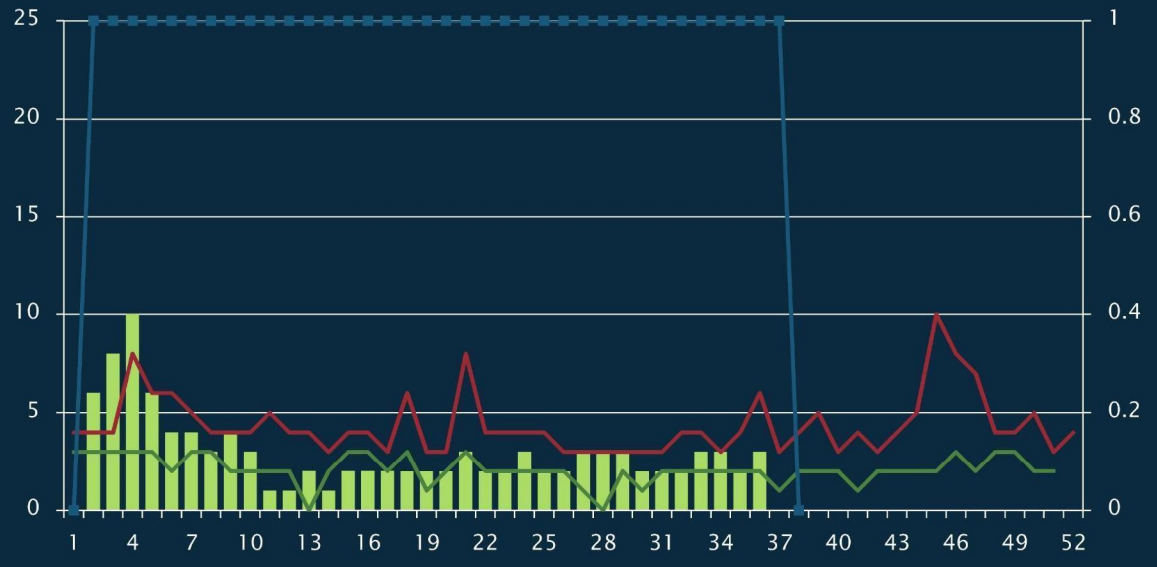

Saba

Fever with Respiratory symptoms – Saba



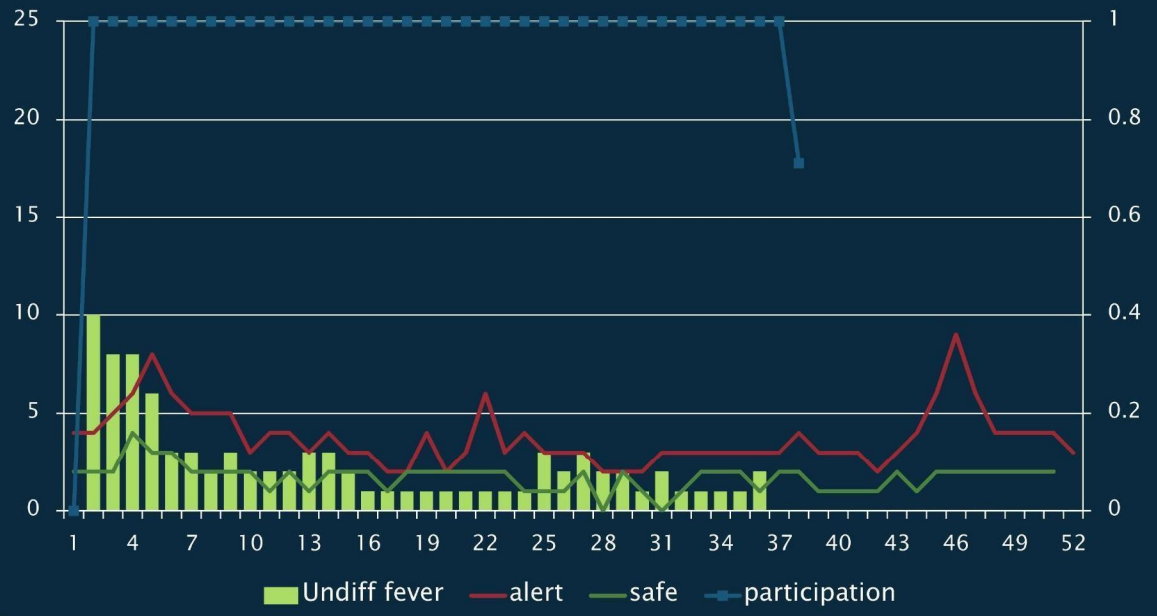
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Undifferentiated Fever in small children (< 5 years) – Saba



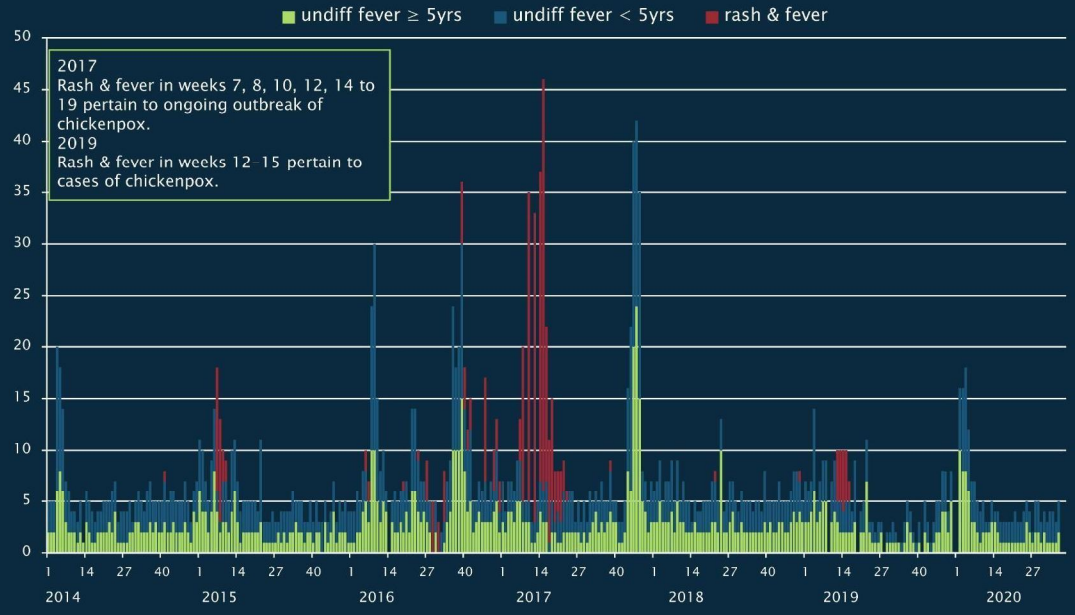
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Undifferentiated Fever in older group (≥ 5 years) – Saba



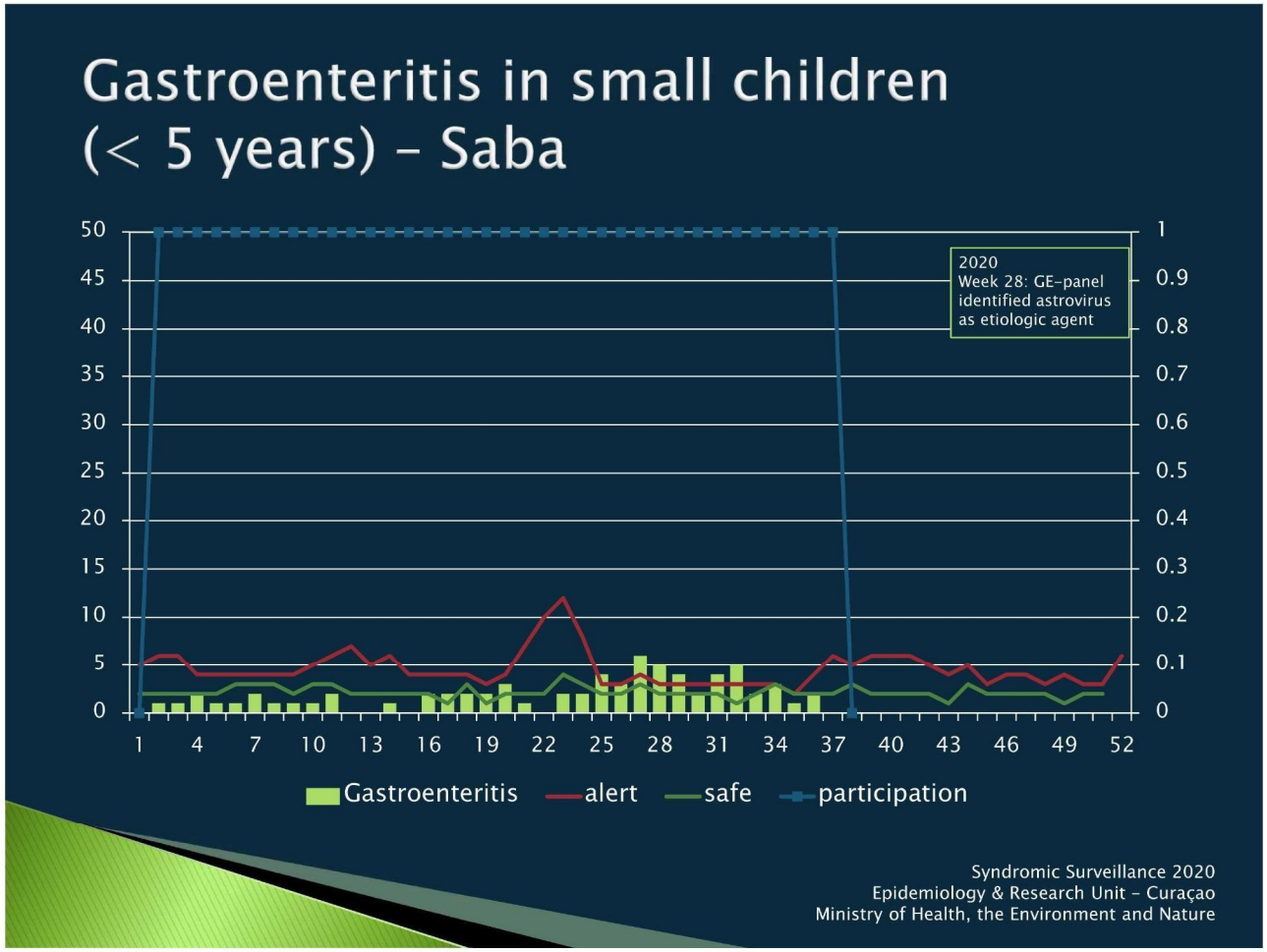
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Compilation of syndromes possibly related to Vector Borne Diseases' Outbreak – Saba 2014 – 2020



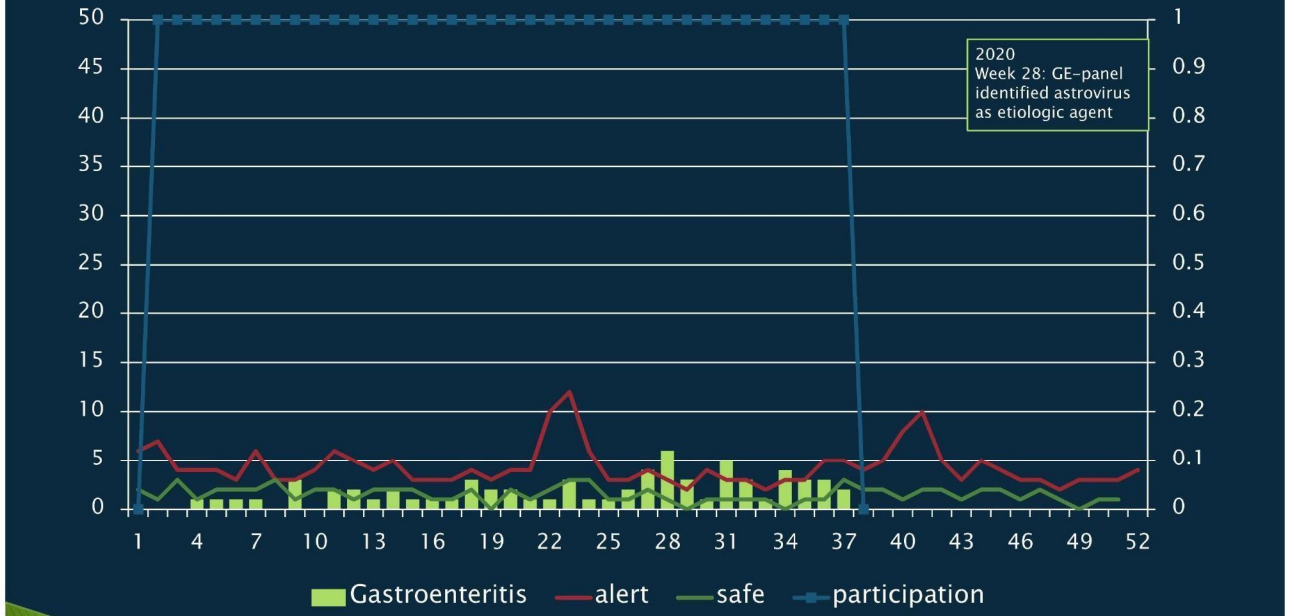
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Gastroenteritis in small children (< 5 years) – Saba

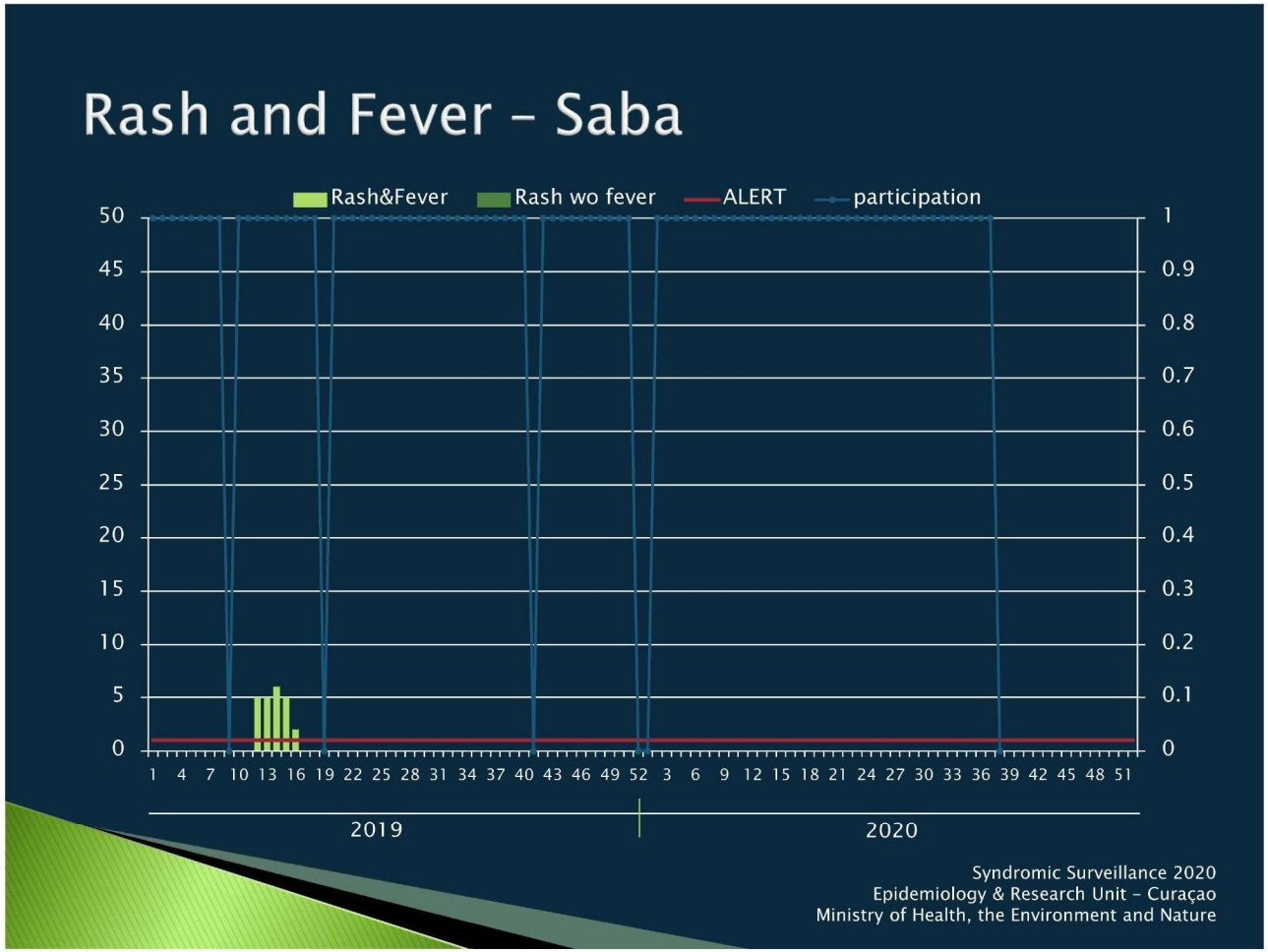


Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

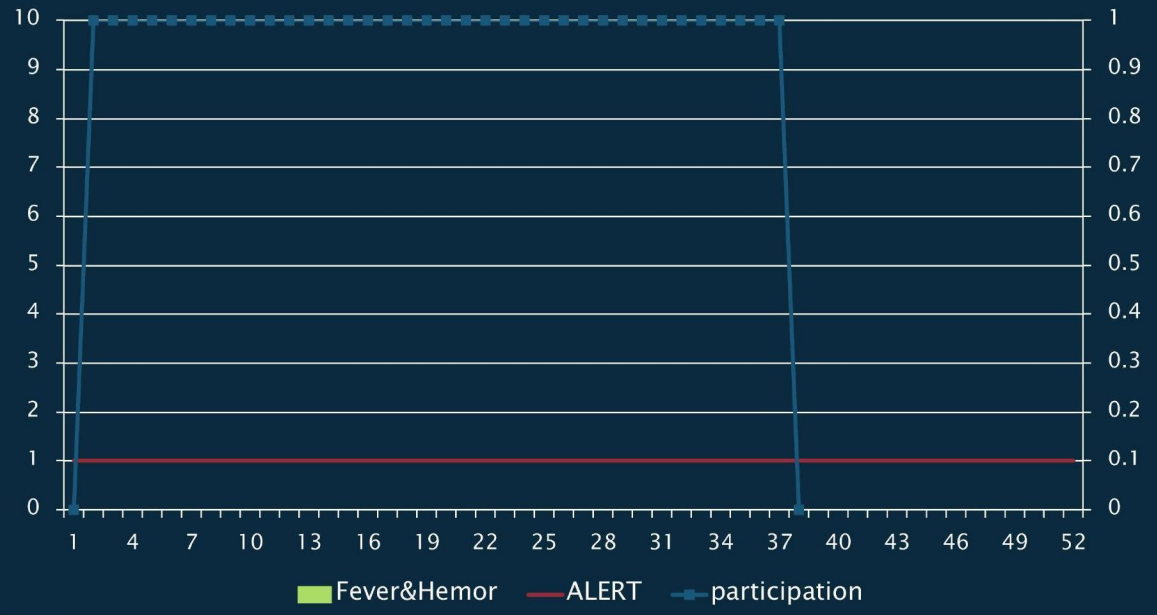
Gastroenteritis in older group (≥ 5 years) – Saba



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

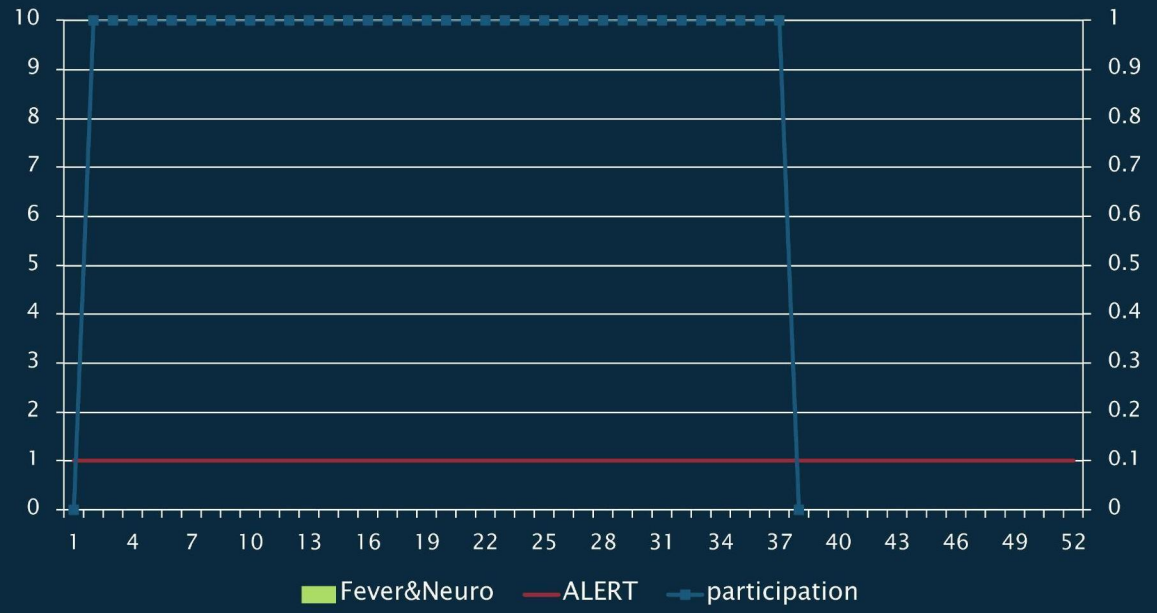

Rash and Fever – Saba
Rash&Fever
Rash wo fever
ALERT
participation
50
45
40
35
30
25
20
15
10
5
0
1
0.9
0.8
0.7
0.6
0.5
0.4
0.3
0.2
0.1
0
1 4 7 10 13 16 19 22 25 28 31 34 37 40 43 46 49 52 3 6 9 12 15 18 21 24 27 30 33 36 39 42 45 48 51
2019
2020
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Fever with Hemorrhagic symptoms Saba



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

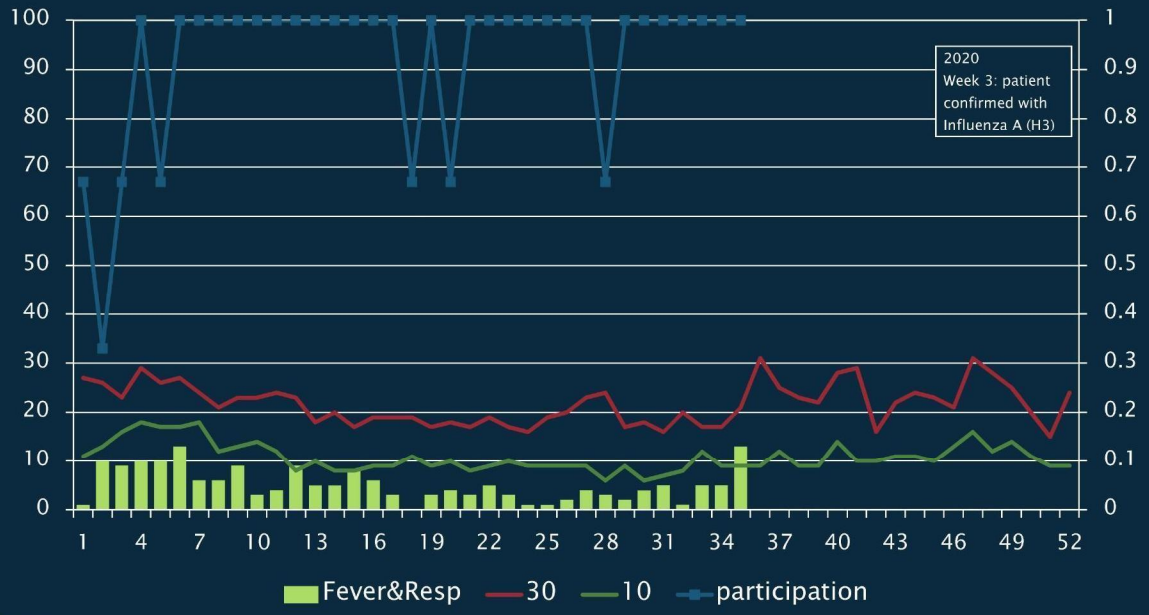
Fever with Neurological symptoms Saba



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

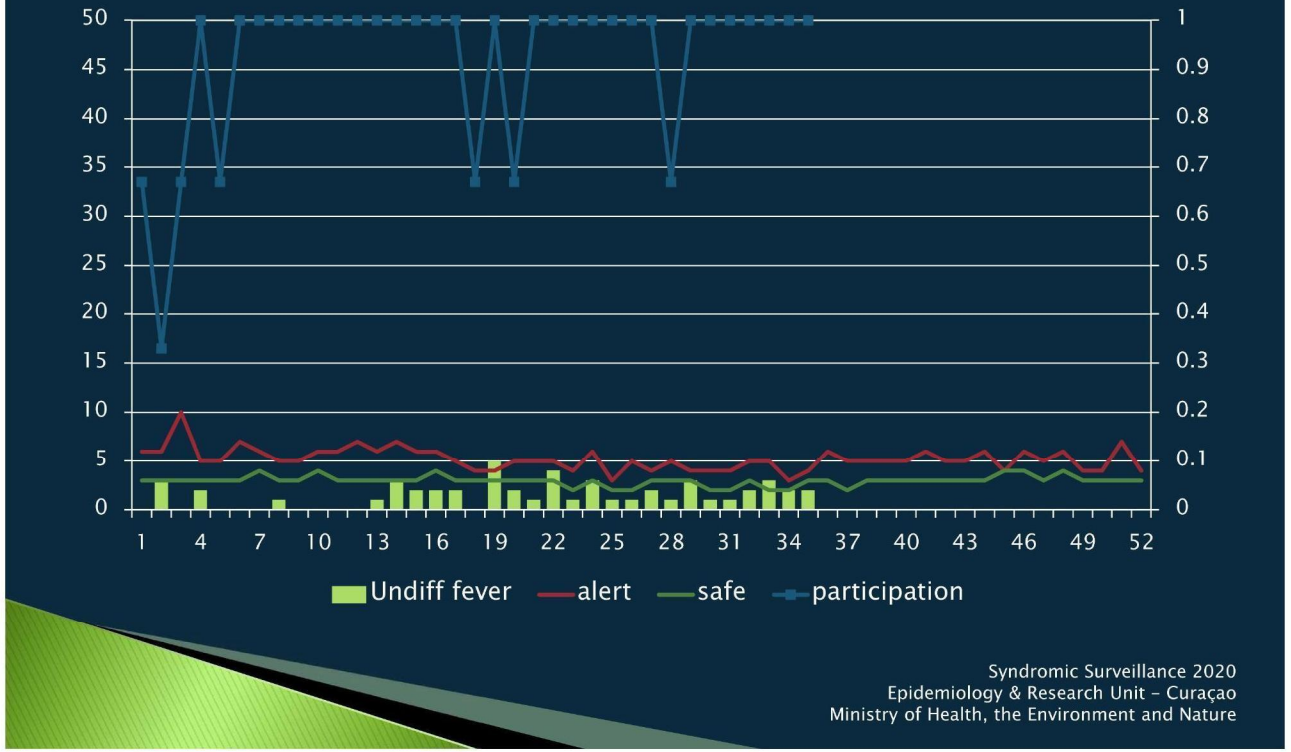

Bonaire

Fever with Respiratory symptoms Bonaire



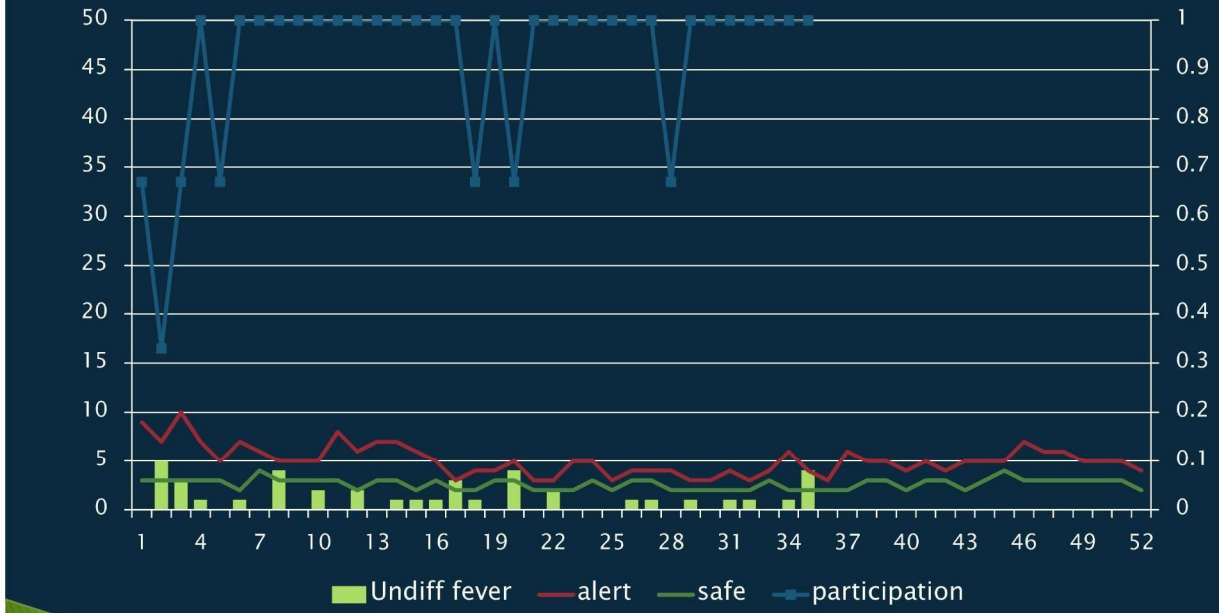
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Undifferentiated Fever in small children (< 5 years) – Bonaire



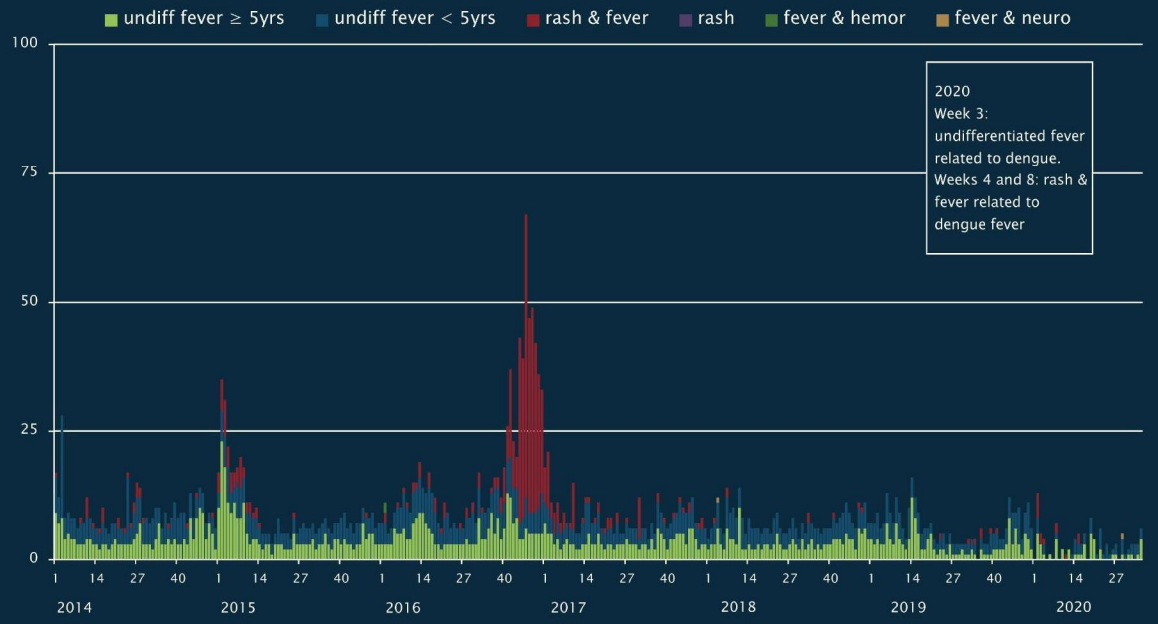
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Undifferentiated Fever in older group (≥ 5 years) – Bonaire



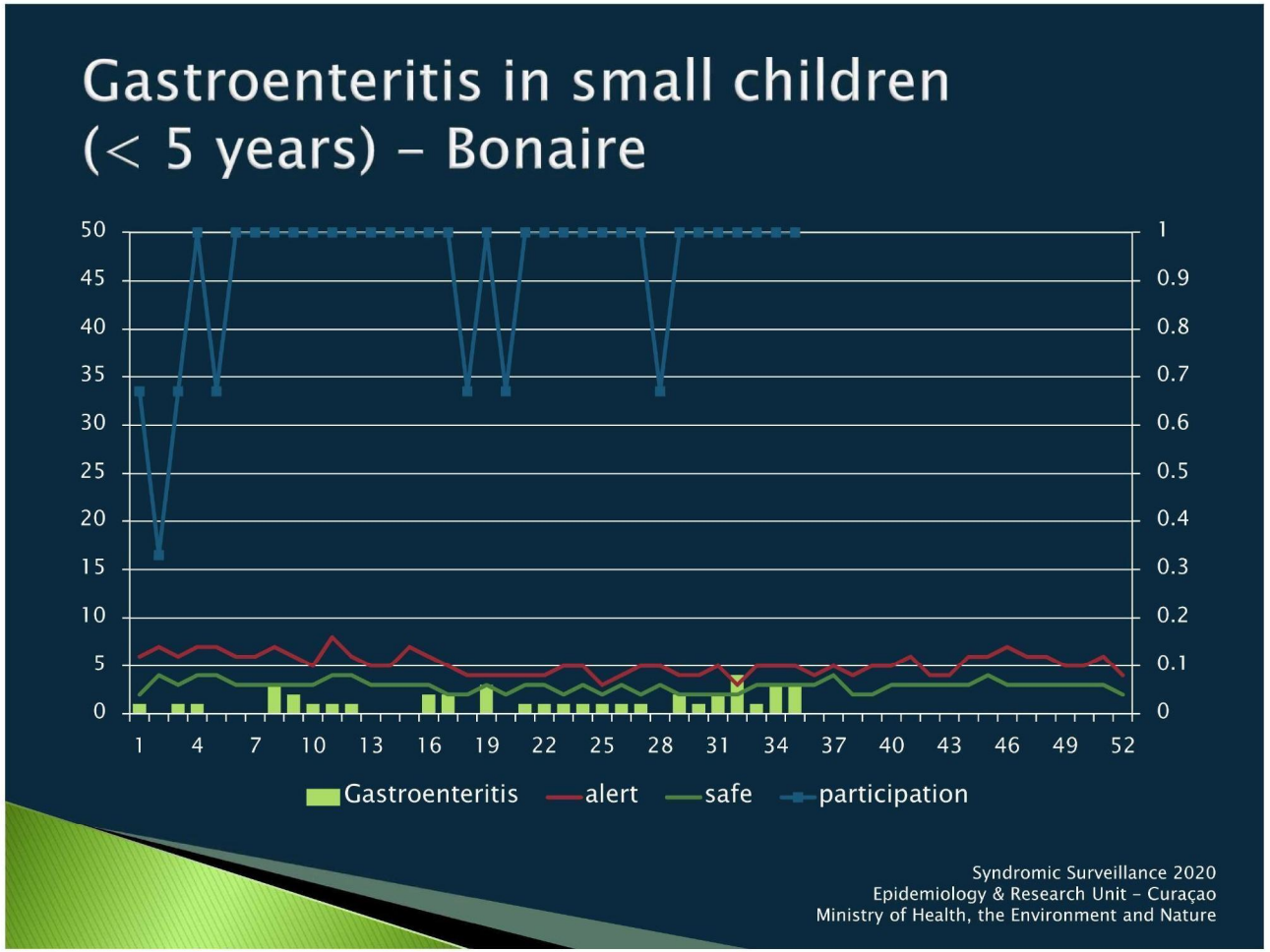
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Compilation of syndromes possibly related to Vector Borne Diseases' Outbreak – Bonaire 2014 – 2020



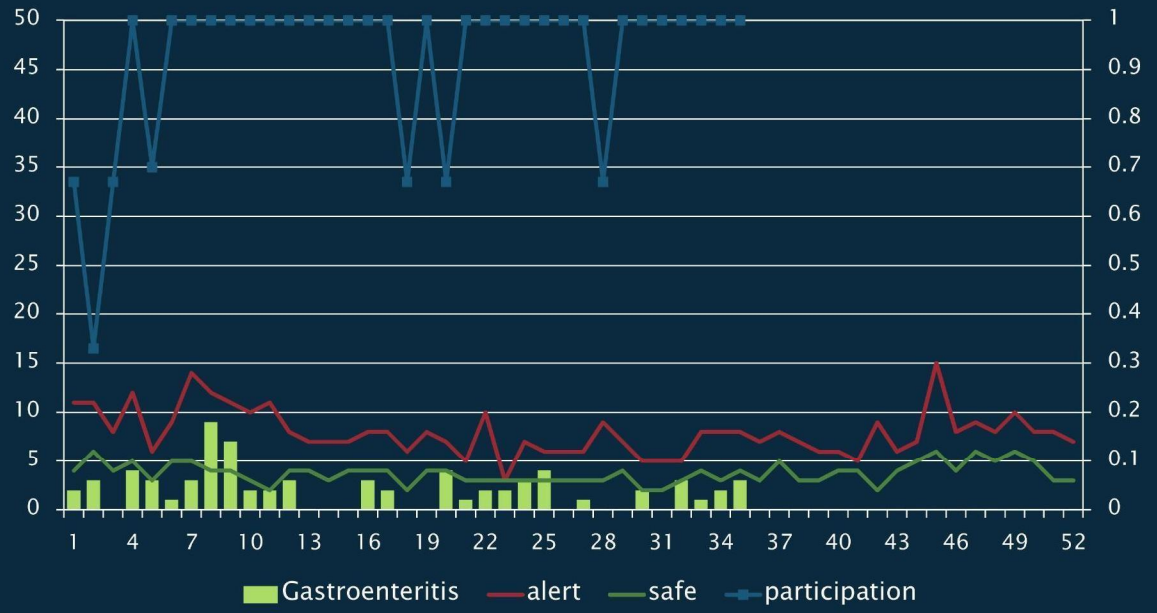
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Gastroenteritis in small children (< 5 years) – Bonaire

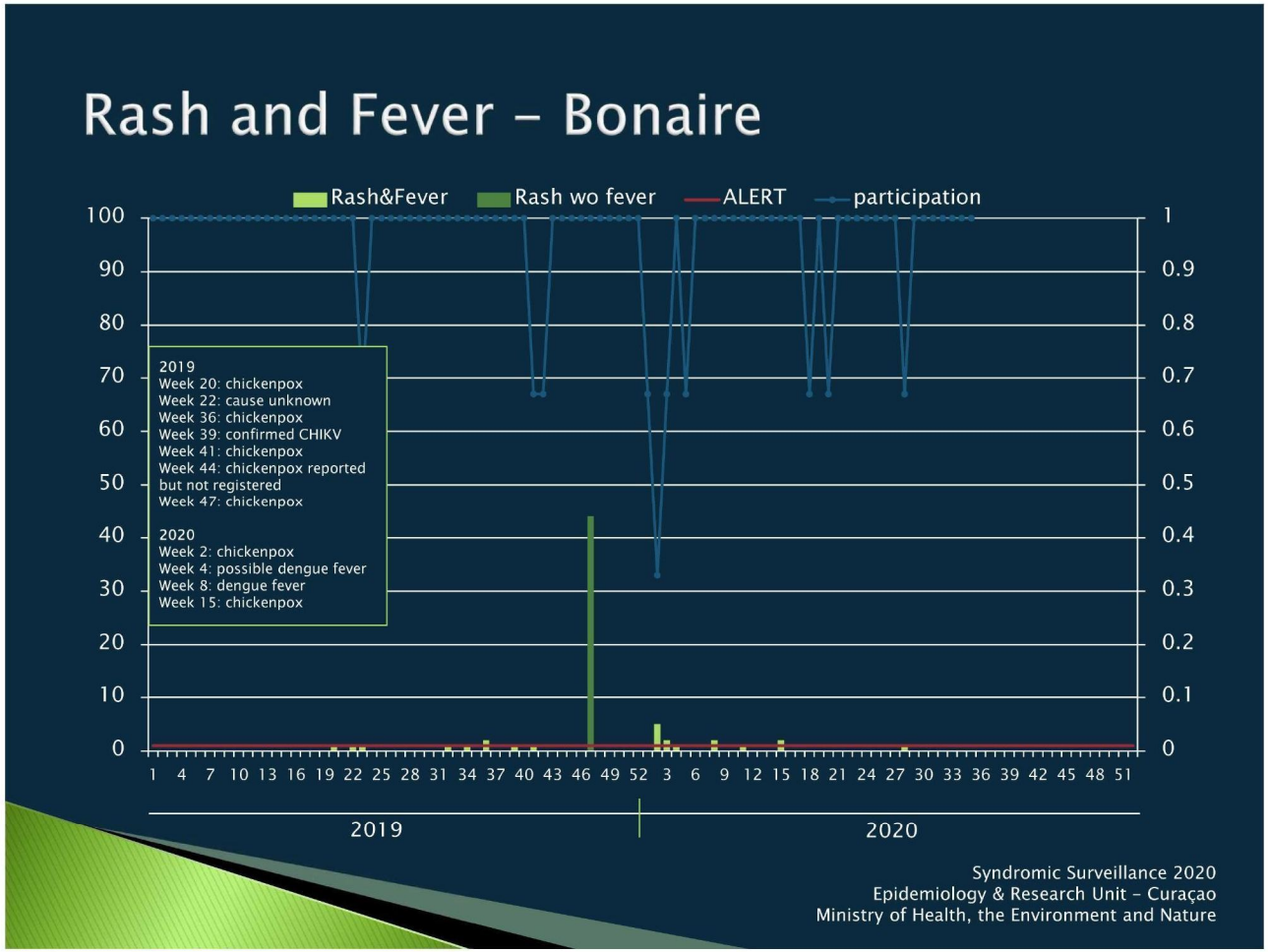


Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

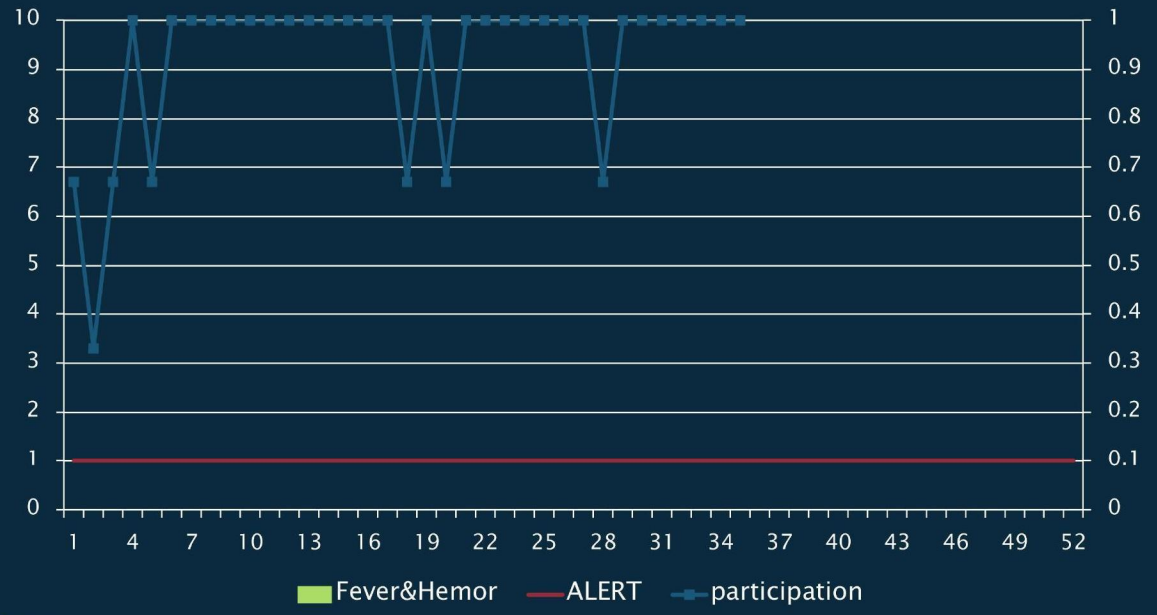
Gastroenteritis in older group (≥ 5 years) – Bonaire



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

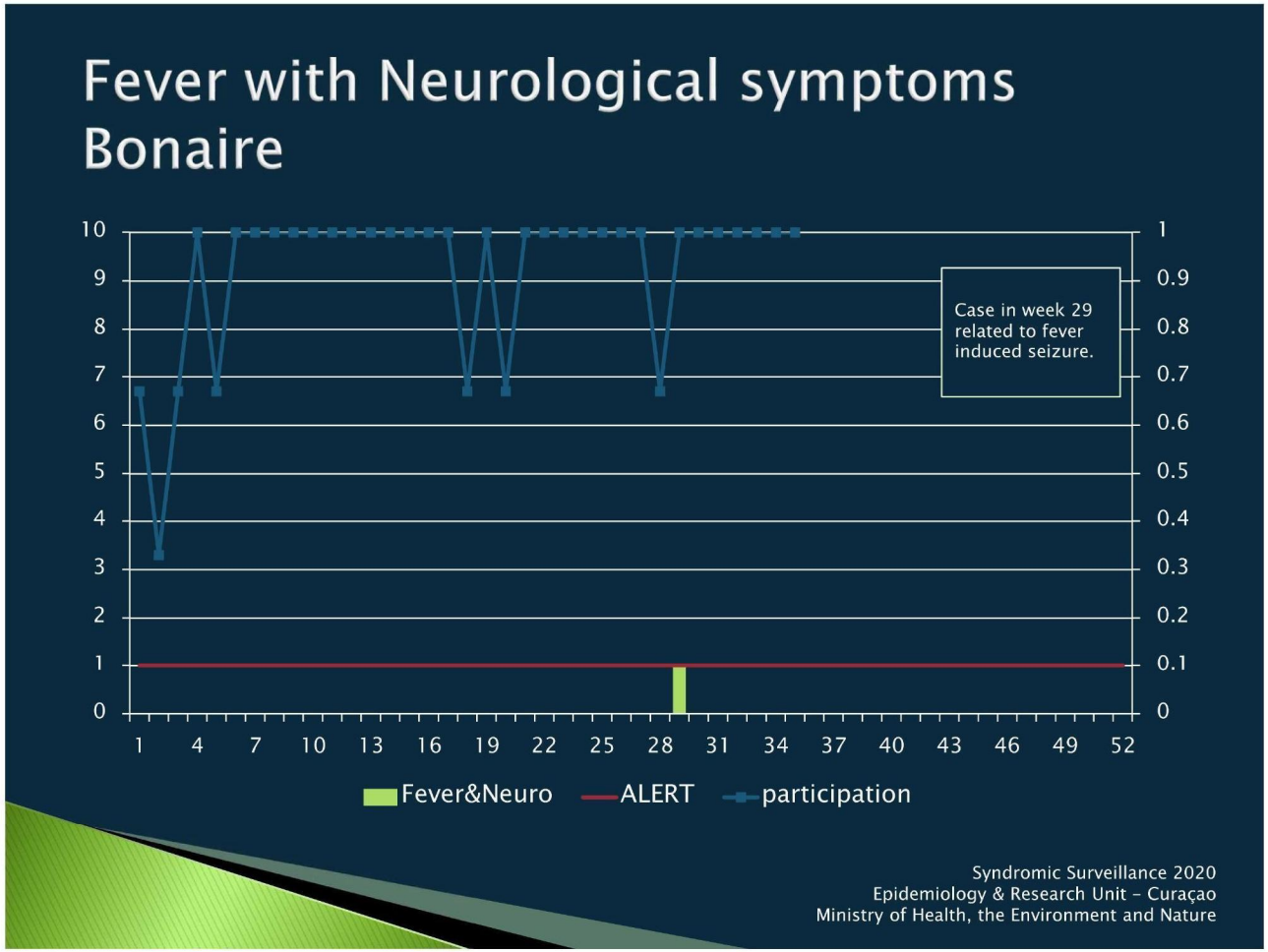

Rash and Fever – Bonaire
Rash&Fever
Rash wo fever
ALERT
participation
100
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0
1
0.9
0.8
0.7
0.6
0.5
0.4
0.3
0.2
0.1
0
2019
Week 20: chickenpox
Week 22: cause unknown
Week 36: chickenpox
Week 39: confirmed CHIKV
Week 41: chickenpox
Week 44: chickenpox reported but not registered
Week 47: chickenpox
2020
Week 2: chickenpox
Week 4: possible dengue fever
Week 8: dengue fever
Week 15: chickenpox
1 4 7 10 13 16 19 22 25 28 31 34 37 40 43 46 49 52 3 6 9 12 15 18 21 24 27 30 33 36 39 42 45 48 51
2019
2020
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Fever with Hemorrhagic symptoms Bonaire



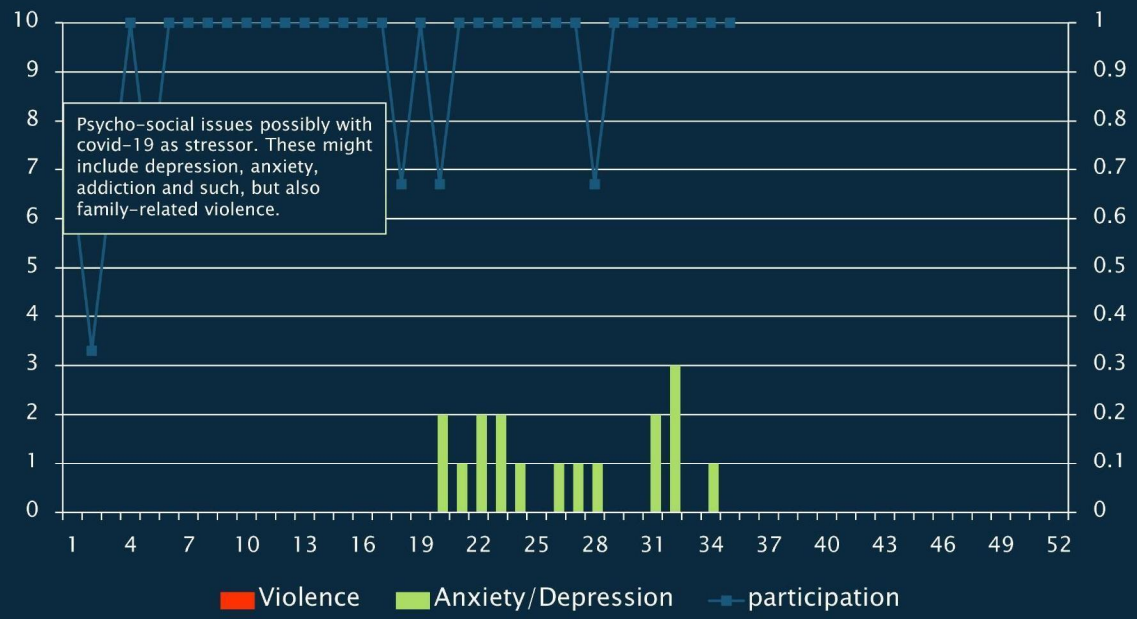
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Fever with Neurological symptoms Bonaire

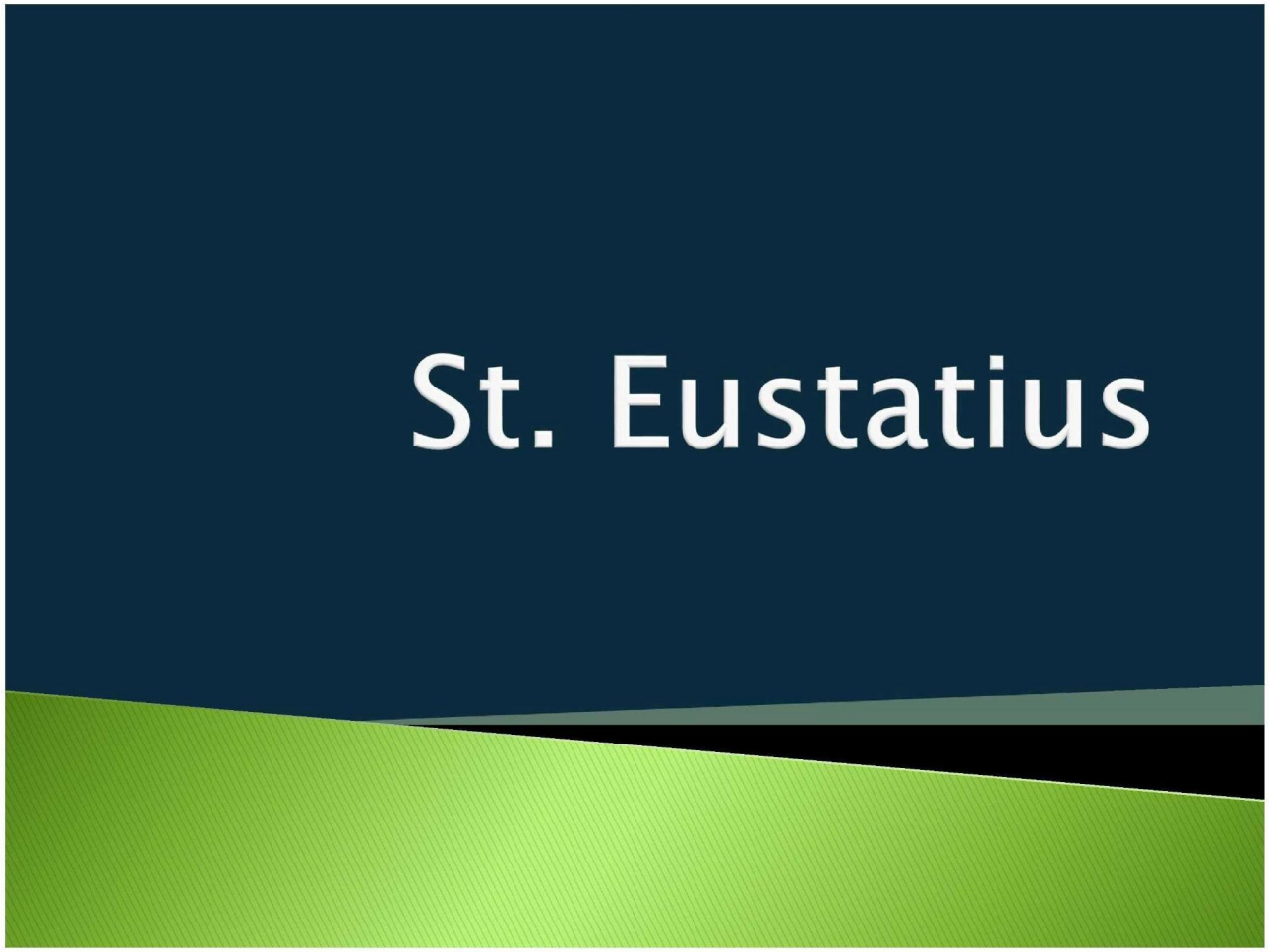


Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

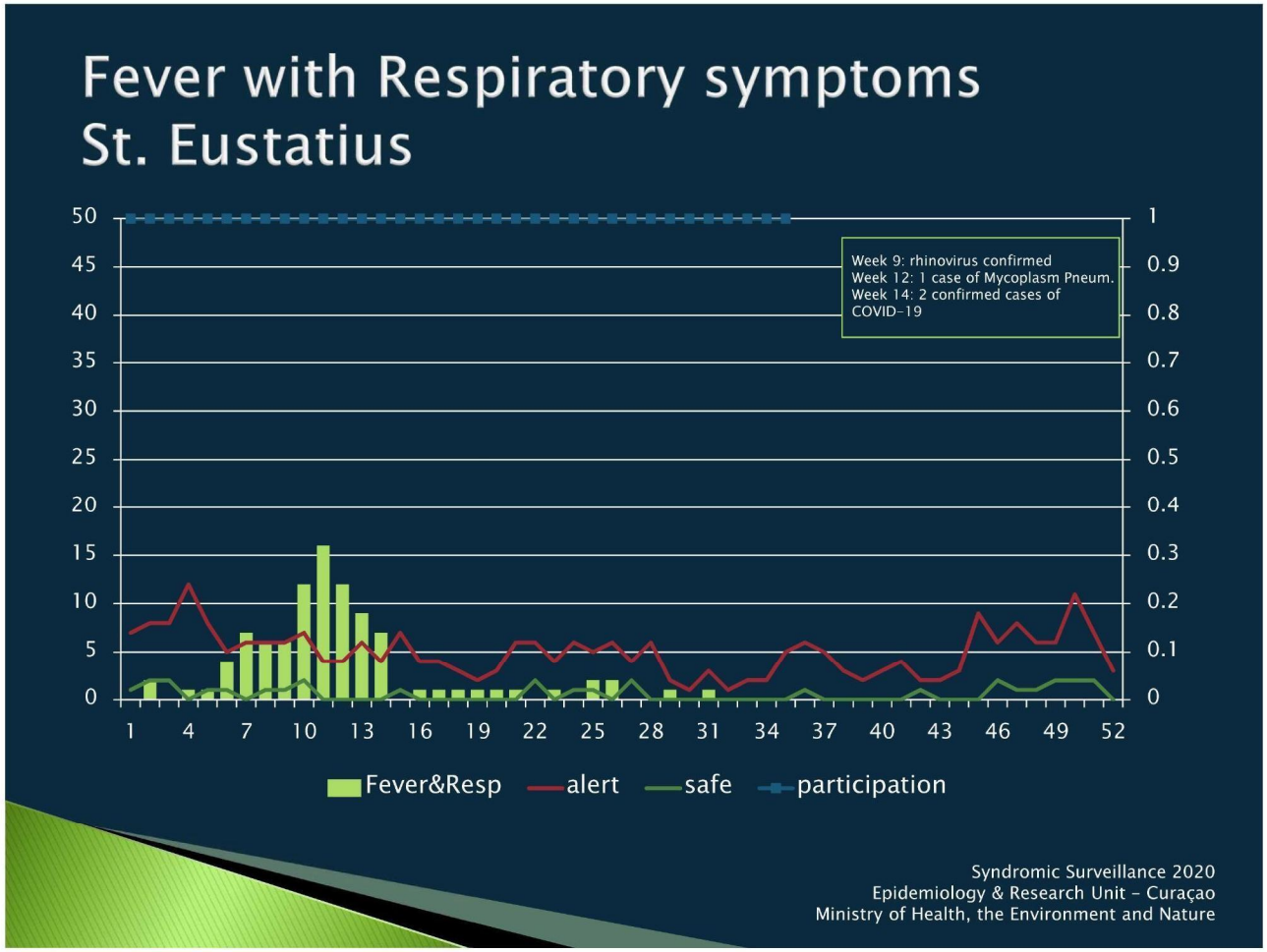
COVID-19 related issues - Bonaire



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit - Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

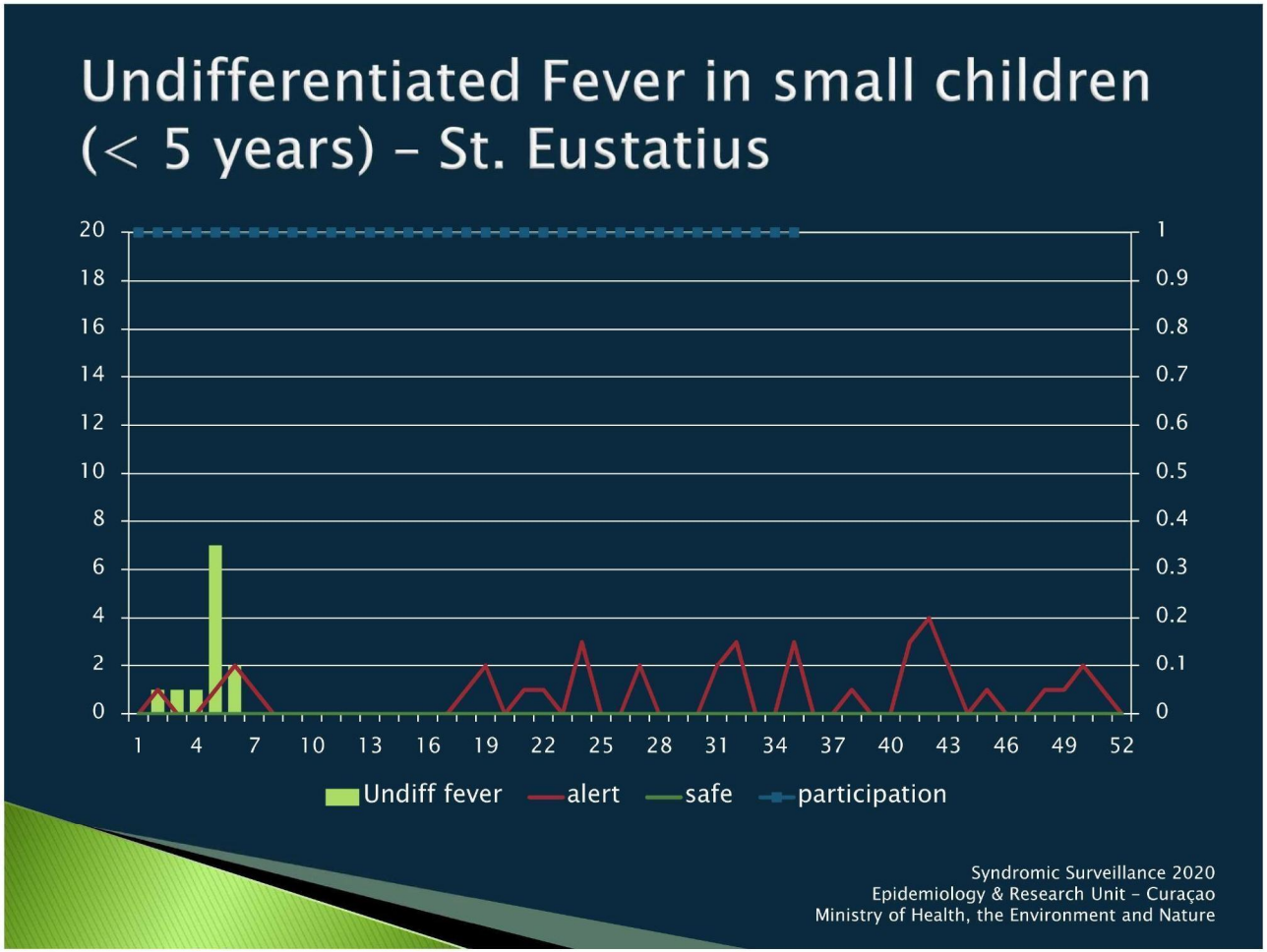

St. Eustatius

Fever with Respiratory symptoms St. Eustatius



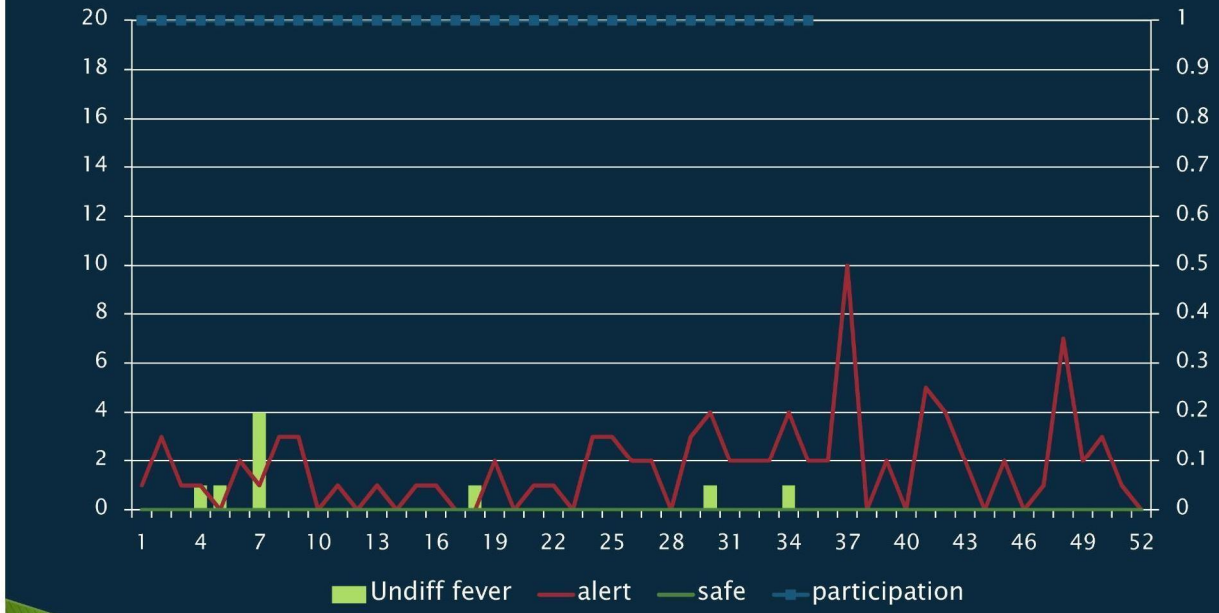
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit - Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Undifferentiated Fever in small children (< 5 years) – St. Eustatius



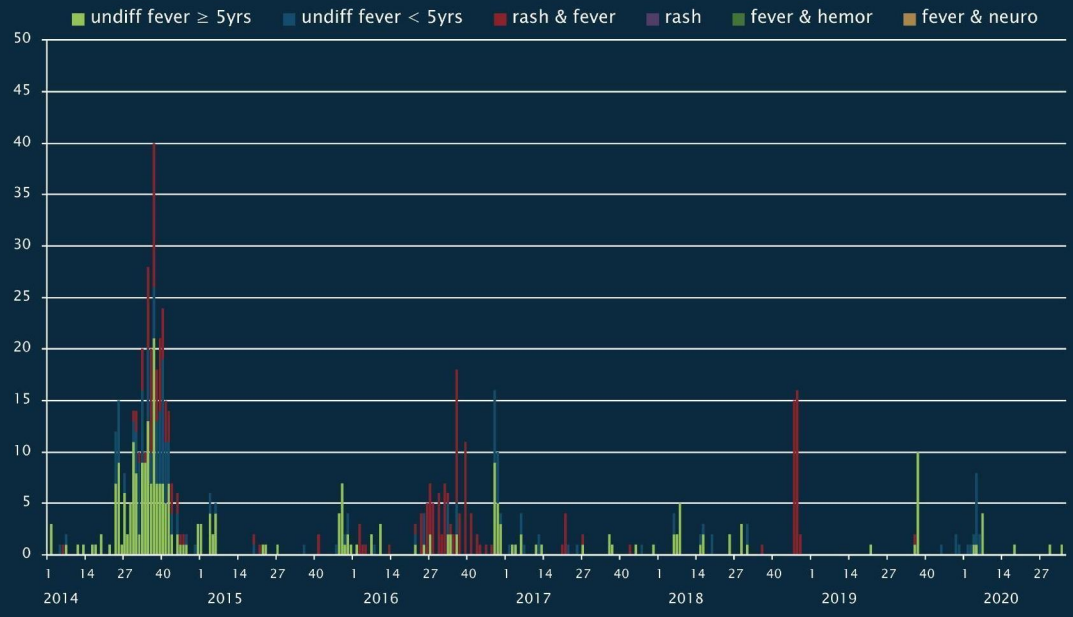
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Undifferentiated Fever in older group (≥ 5 years) – St. Eustatius



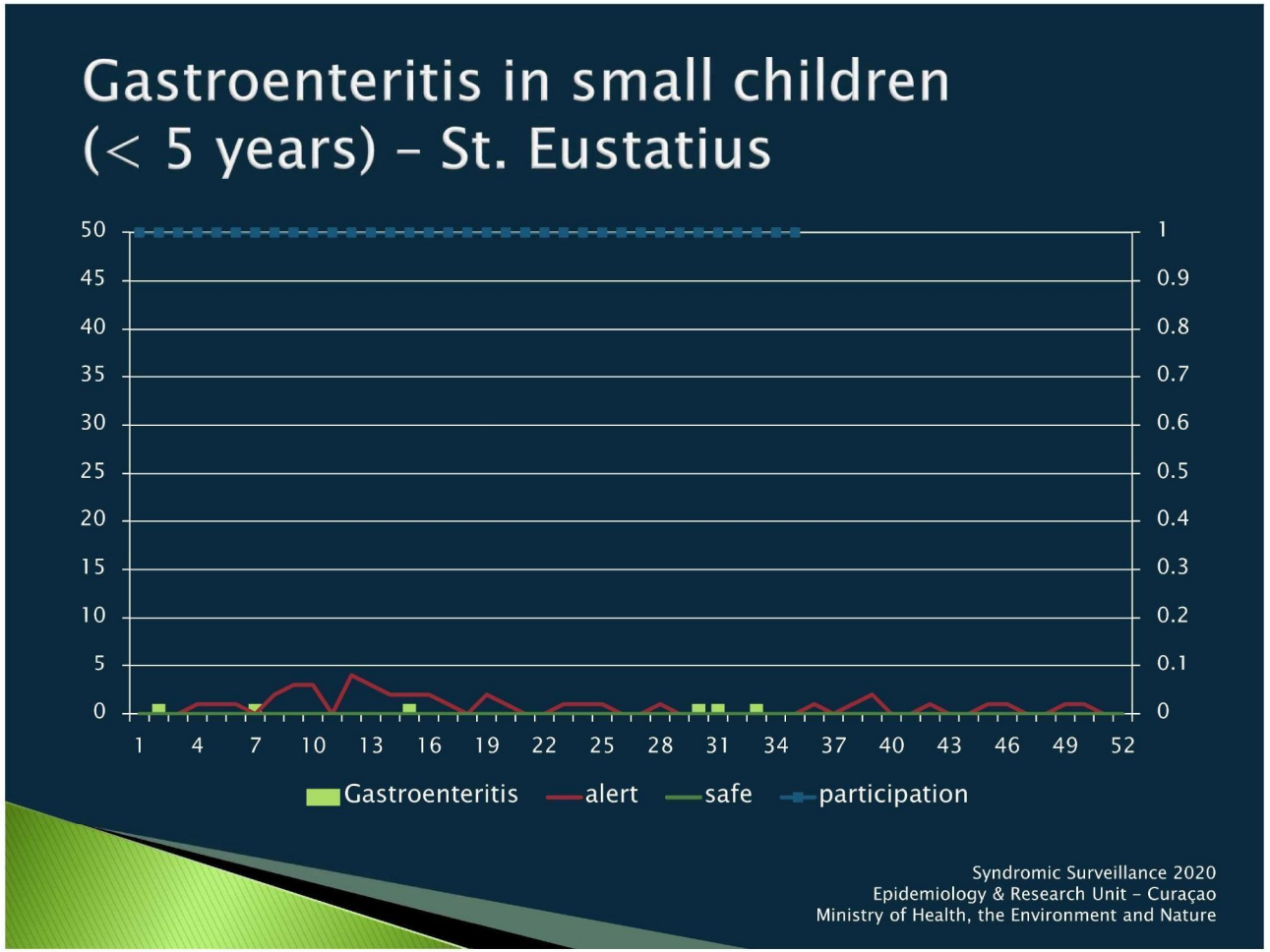
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Compilation of syndromes possibly related to Vector Borne Diseases' Outbreak – St. Eustatius 2014 – 2020



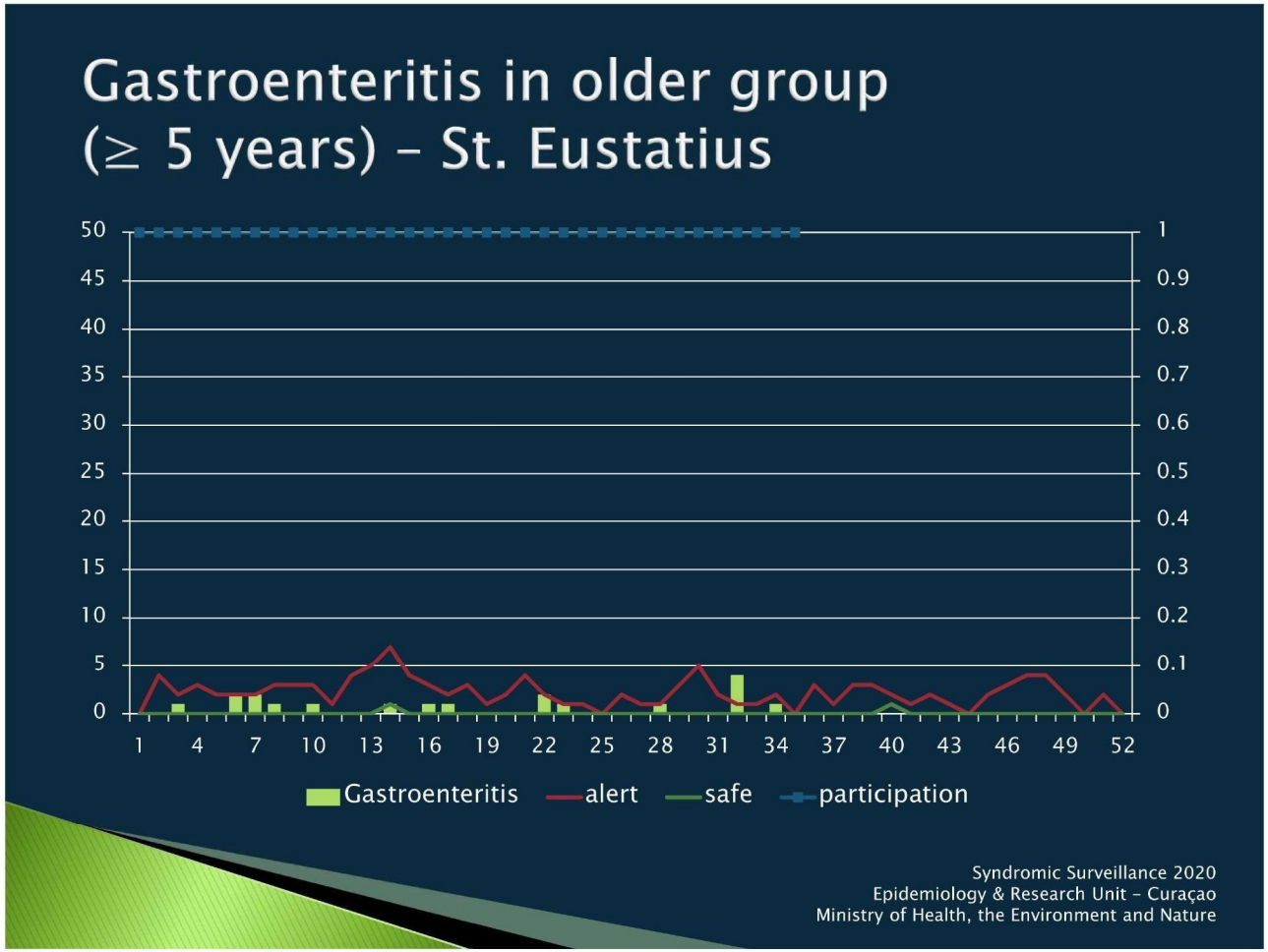
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Gastroenteritis in small children (< 5 years) – St. Eustatius



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

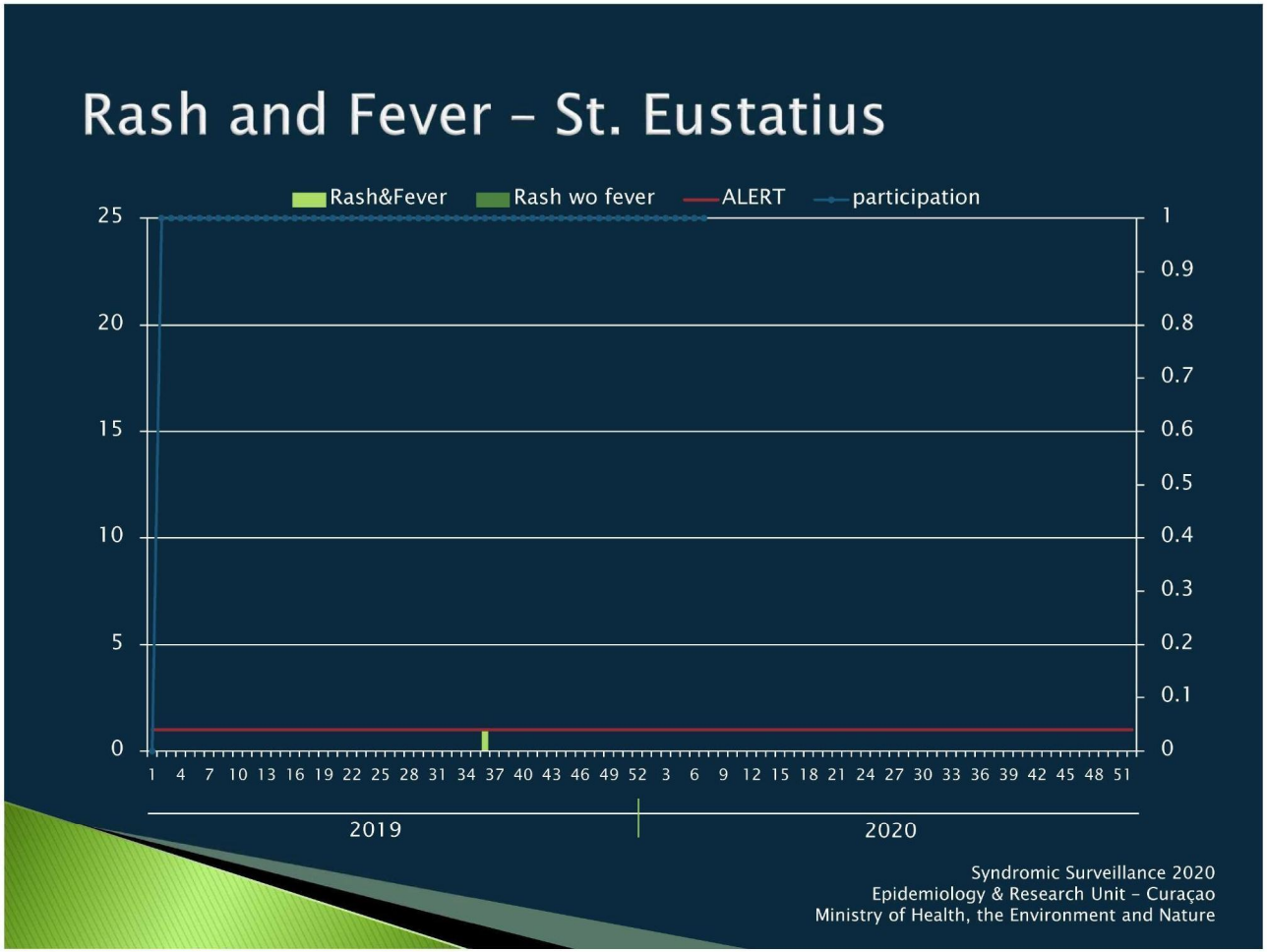
Gastroenteritis in older group (≥ 5 years) – St. Eustatius



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

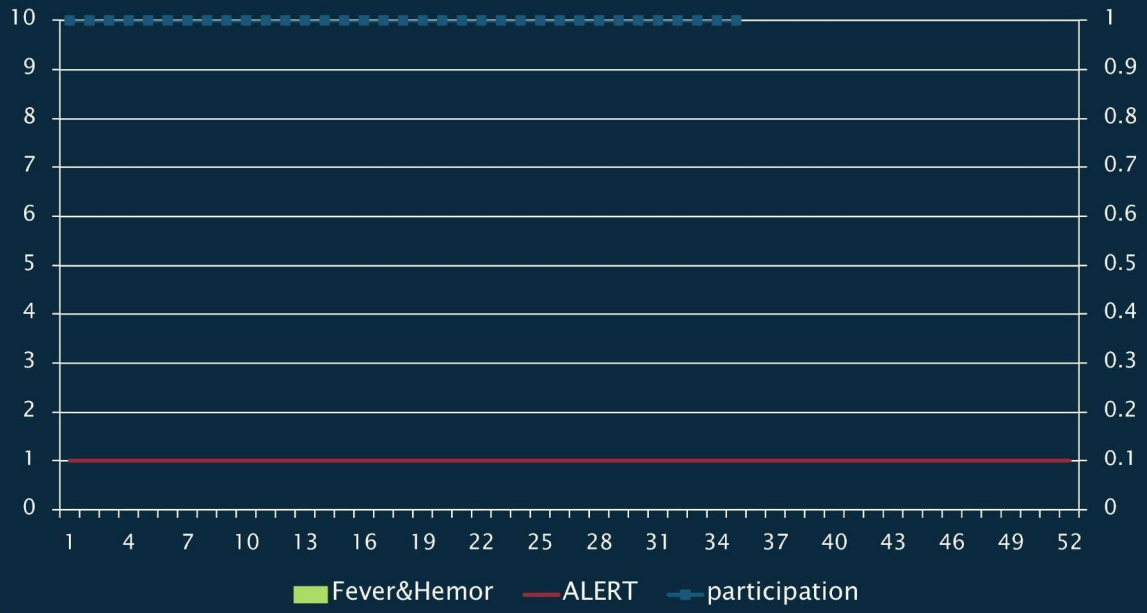
555638

Rash and Fever – St. Eustatius



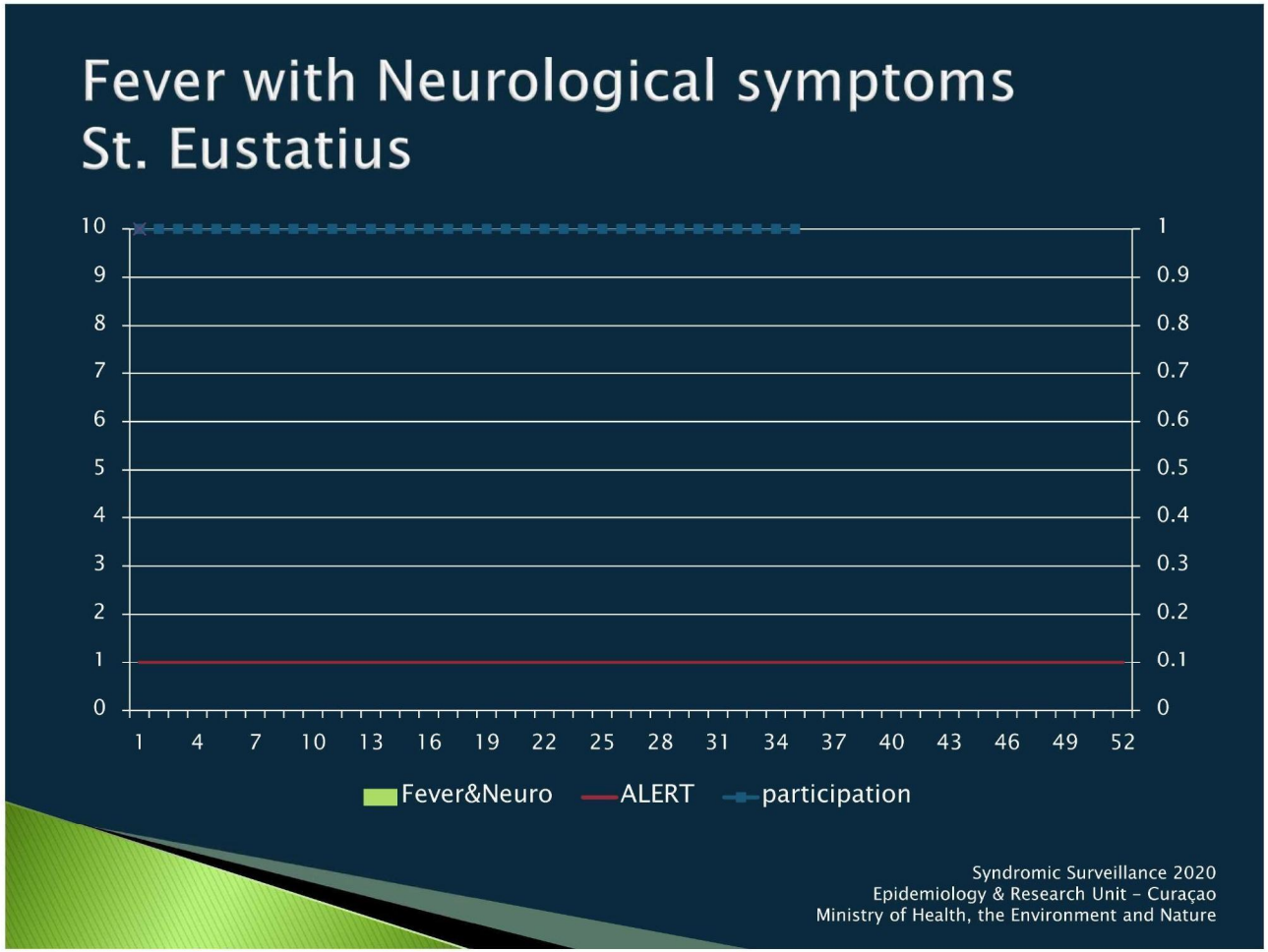
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Fever with Hemorrhagic symptoms St. Eustatius



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

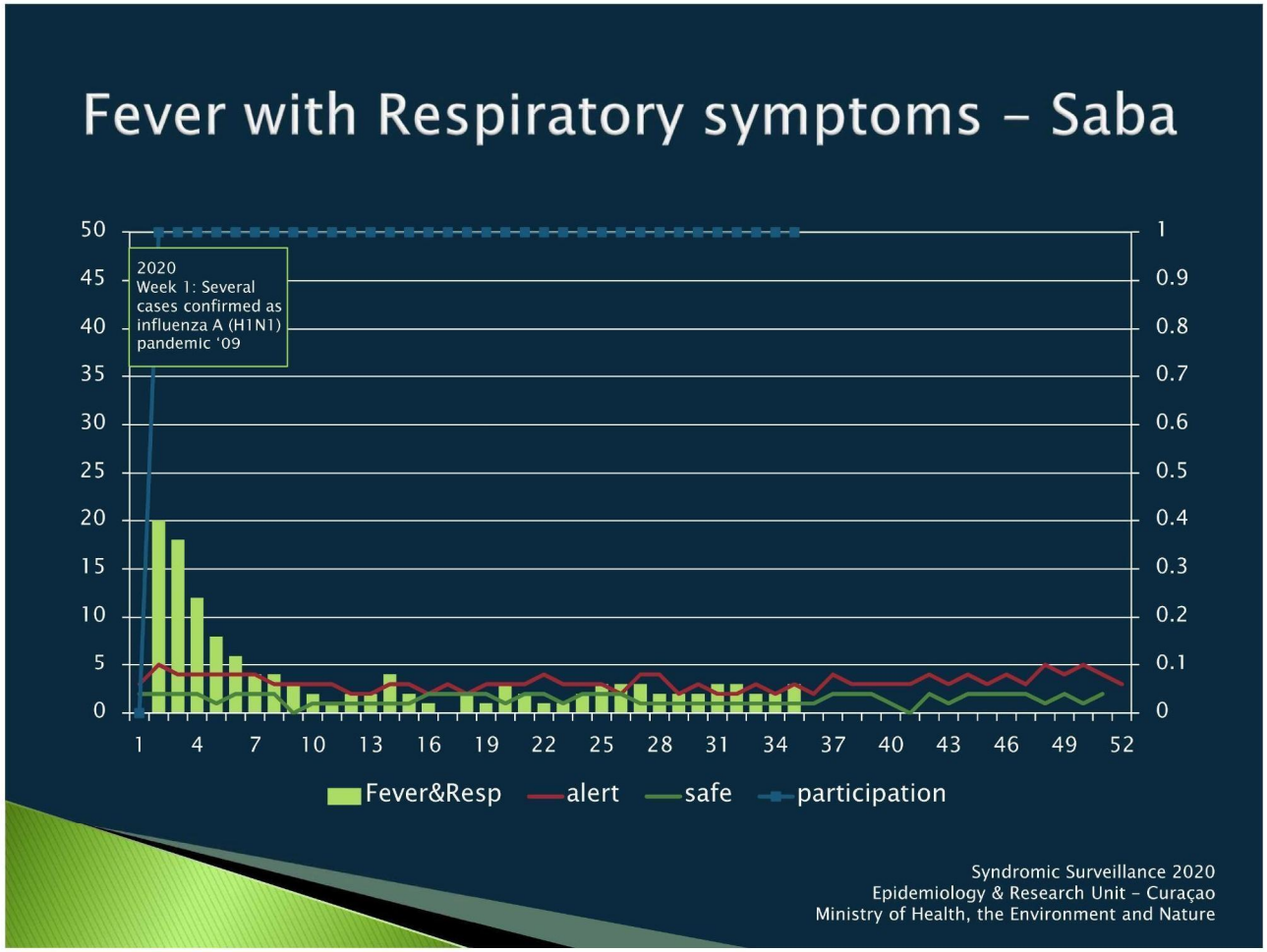
Fever with Neurological symptoms St. Eustatius



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

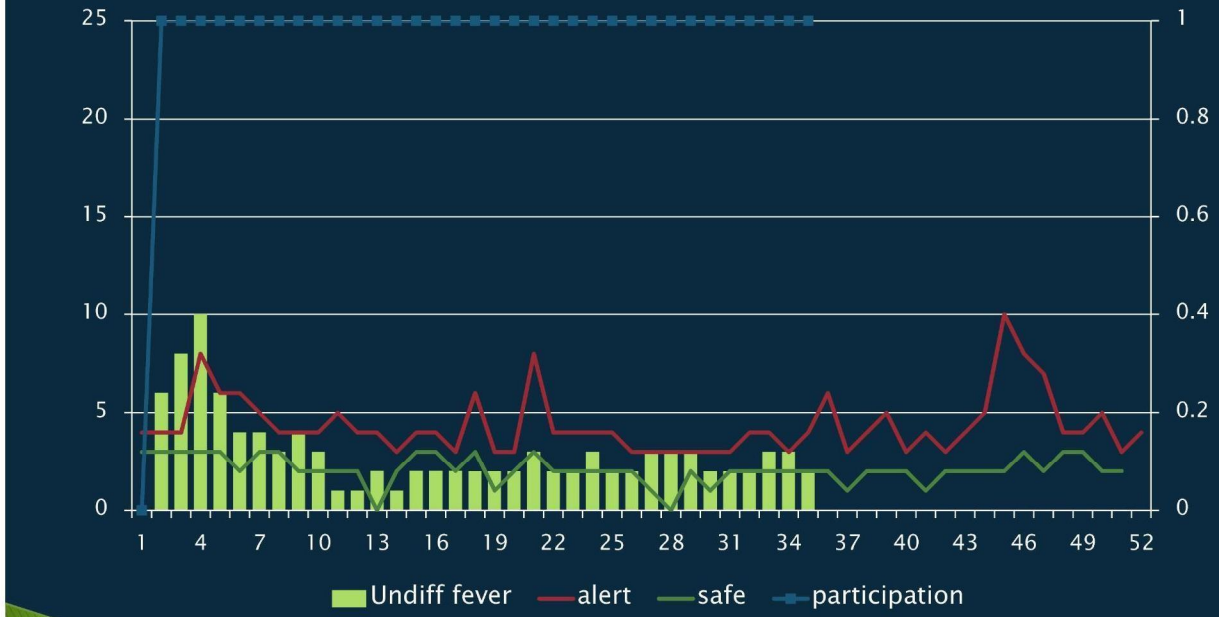

Saba

Fever with Respiratory symptoms – Saba



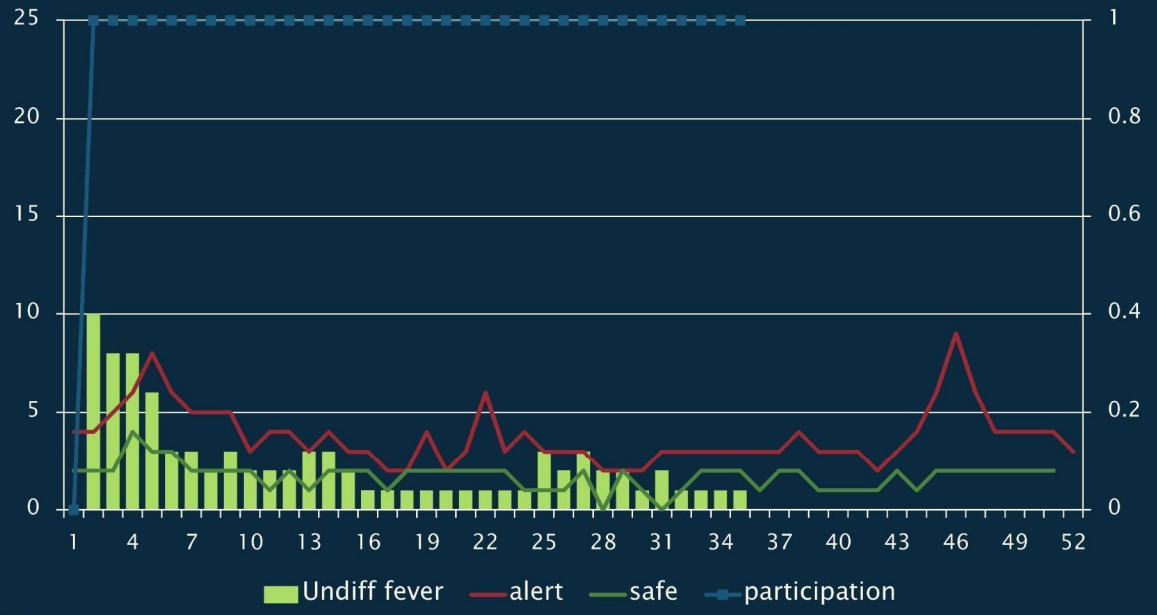
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Undifferentiated Fever in small children (< 5 years) – Saba



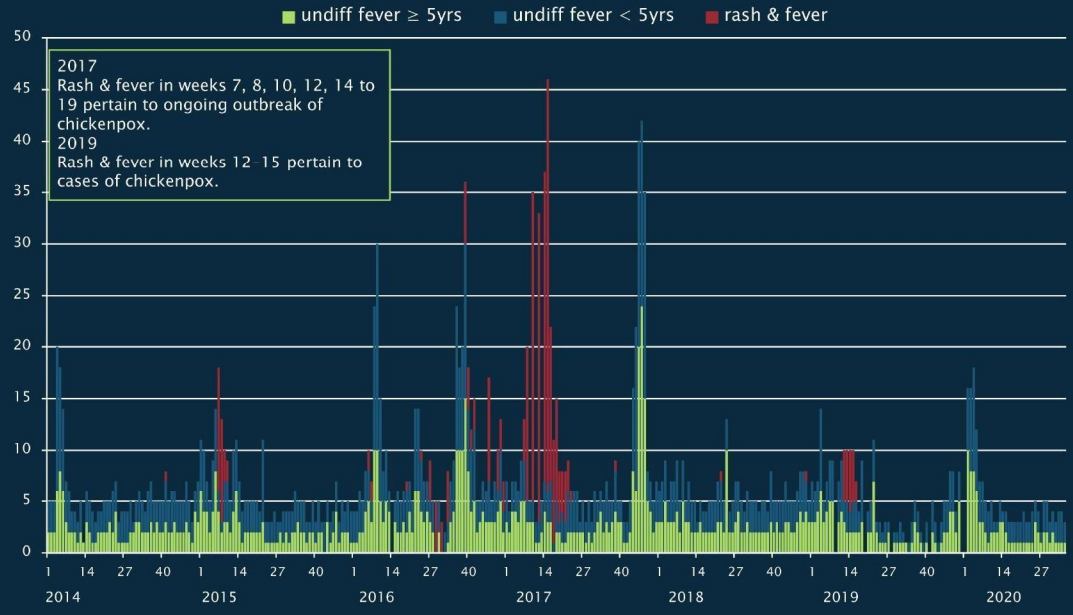
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Undifferentiated Fever in older group (≥ 5 years) – Saba



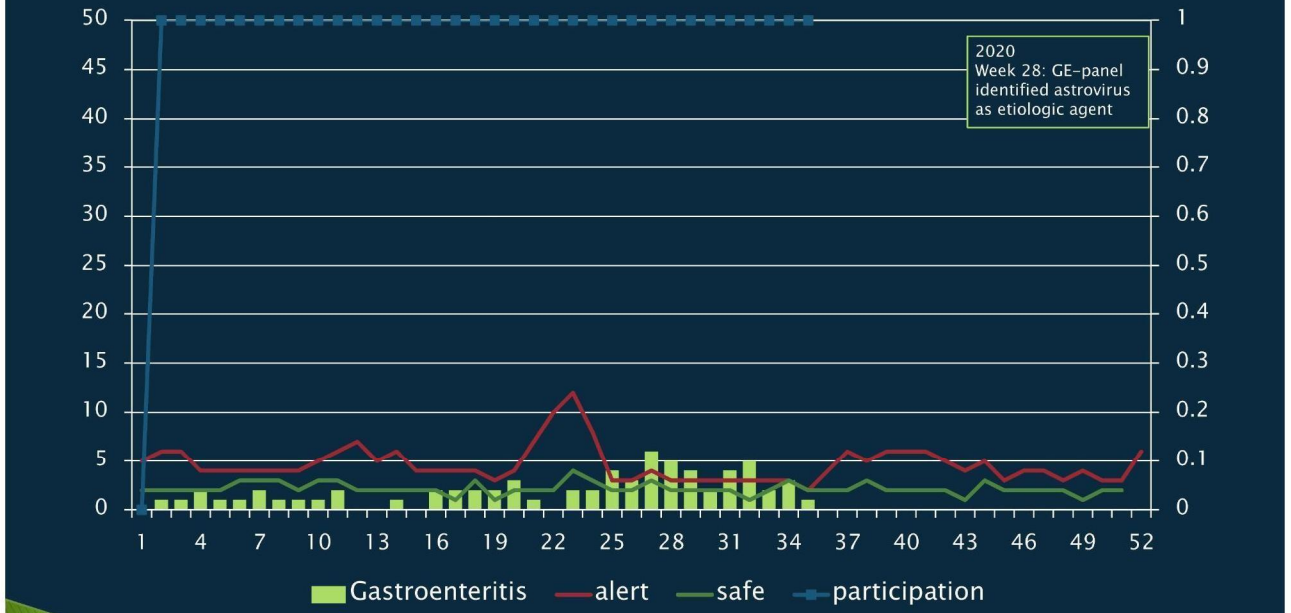
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Compilation of syndromes possibly related to Vector Borne Diseases' Outbreak – Saba 2014 – 2020



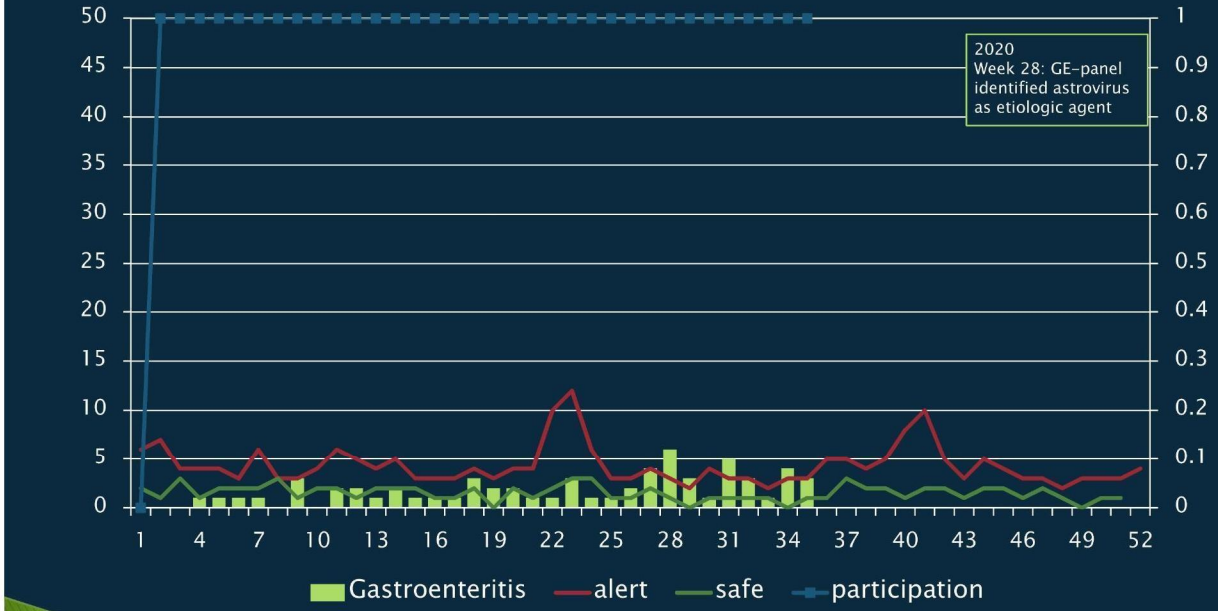
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Gastroenteritis in small children (< 5 years) – Saba

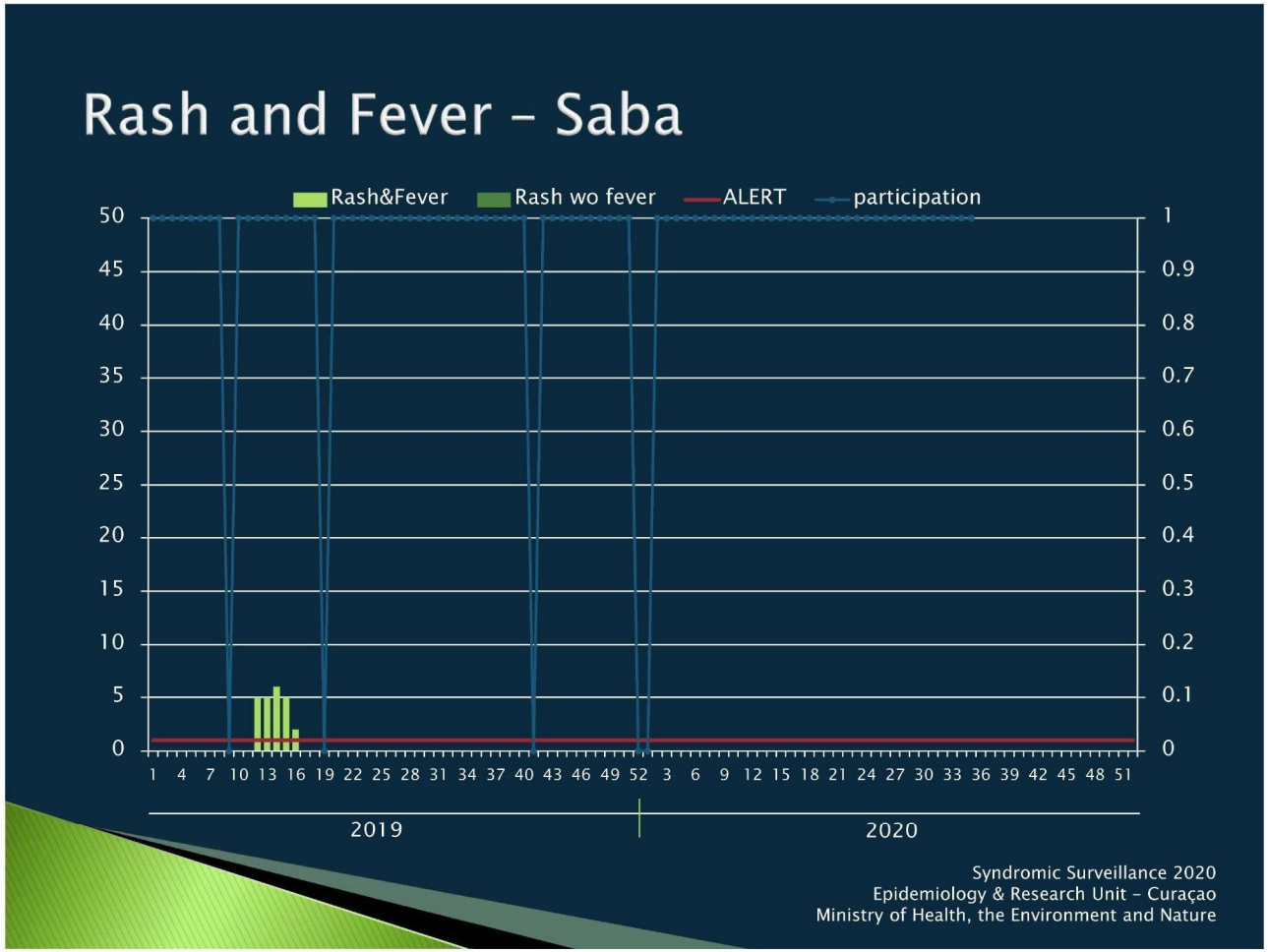


Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

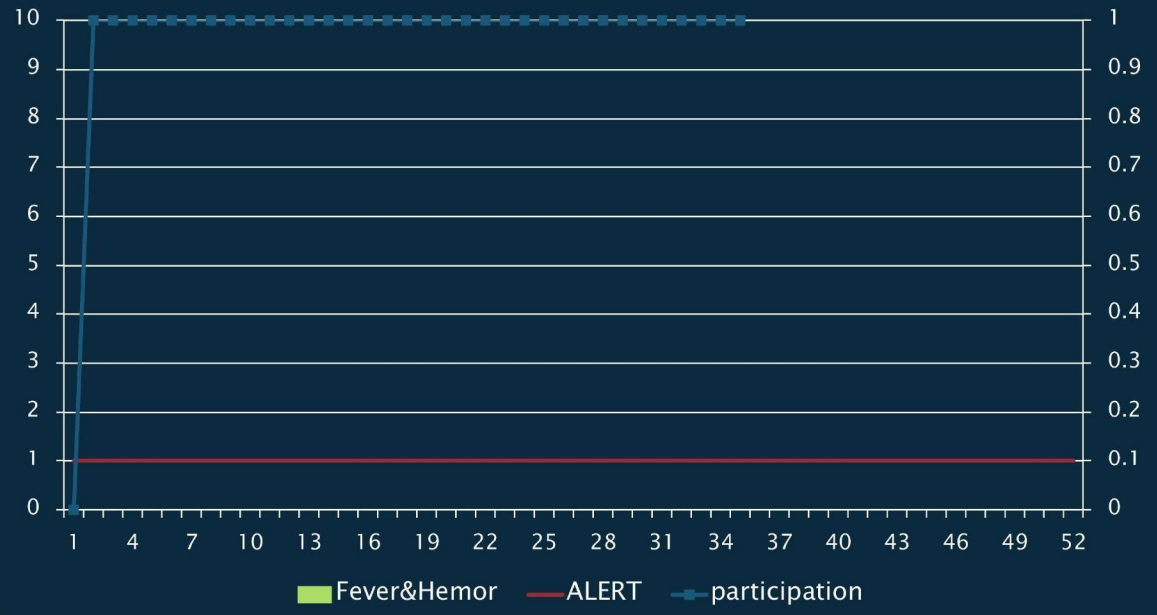
Gastroenteritis in older group (≥ 5 years) – Saba



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

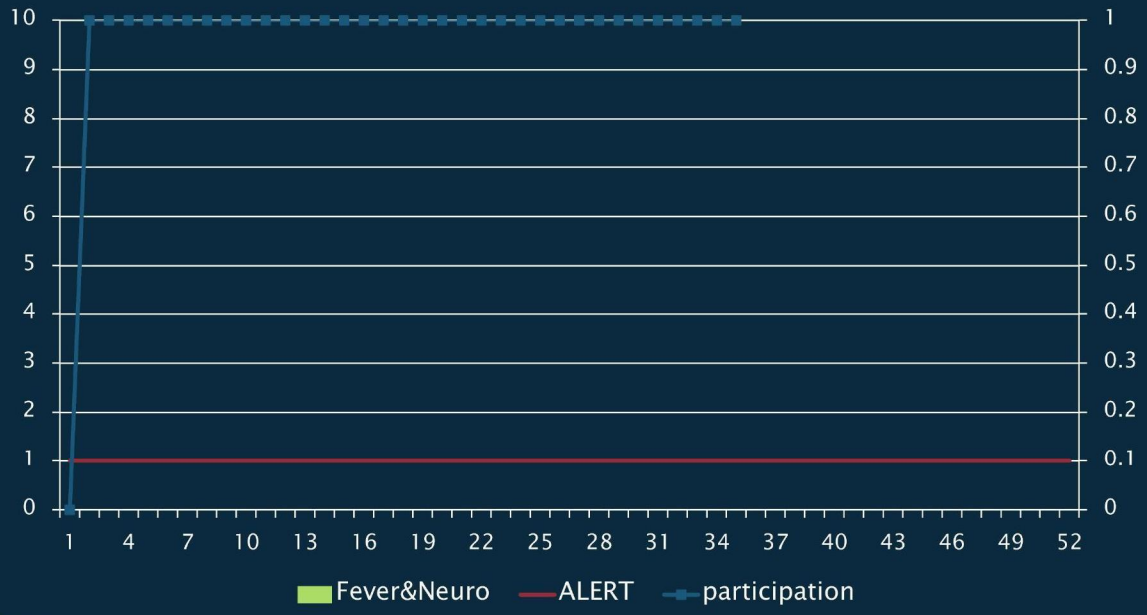

Rash and Fever – Saba
Rash&Fever
Rash wo fever
ALERT
participation
50
45
40
35
30
25
20
15
10
5
0
1
0.9
0.8
0.7
0.6
0.5
0.4
0.3
0.2
0.1
0
1 4 7 10 13 16 19 22 25 28 31 34 37 40 43 46 49 52 3 6 9 12 15 18 21 24 27 30 33 36 39 42 45 48 51
2019
2020
Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Fever with Hemorrhagic symptoms Saba



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Fever with Neurological symptoms Saba



Syndromic Surveillance 2020
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

To: 5.1.2e @rivm.nl] 5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e @bag.admin.ch
Sent: Mon 9/14/2020 3:03:06 PM
Subject: Contact Tracing: flight EZS1356 AMS-GVA 10.09.2020
Received: Mon 9/14/2020 3:03:47 PM
EZY1356_AMS-GVA_10.09.2020_NL.pdf

Dear NFP of the Netherlands

The Federal Office of Public Health informs you that persons resident in the Netherlands were on board flight EZS1356 from Amsterdam to Geneva on 10.09.2020. A person sick from Covid-19 was travelling on this flight. You will receive data of persons who were in close contact with the infected person.
The seat number of the index case was 5.1.2e. It is not known whether this person wore a mask during the flight. She started to develop symptoms on 09.09.2020 and was tested positive for Covid-19 on 12.09.2020.
The password will be sent separately.

Best regards

5.1.2e
On behalf of the
National IHR Focal Point for Switzerland
Swiss Federal Office of Public Health
Division of Communicable Diseases

Phone
Phone 5.1.1c
Fax: +
5.1.2e @bag.admin.ch



To: [redacted]@rivm.nl[redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]@bag.admin.ch
Sent: Mon 9/14/2020 9:39:47 AM
Subject: Contact Tracing: flight KLM1969 AMS-ZRH 06.09.2020
Received: Mon 9/14/2020 9:41:12 AM
KLM1969_AMS-ZRH_06.09.2020_NL.pdf

Dear NFP of the Netherlands

The Federal Office of Public Health informs you that persons resident in the Netherlands were on flight KLM1969 from Amsterdam to Zurich on 06.09.2020. On this flight was a person suffering from Covid-19. We will provide you with data of persons who had close contact with the index case on that flight.
The index case was sitting on seat [redacted] He/she wore a mask during the flight. He/she began to develop symptoms on 08.09.2020 and was tested positive for Covid-19 on 09.09.2020.
The password for the file will be sent separately.

Best regards

[redacted]
On behalf of the
National IHR Focal Point for Switzerland
Swiss Federal Office of Public Health
Division of Communicable Diseases

Phon[redacted]
Phon[redacted]
Fax: [redacted]
[redacted]@bag.admin.ch



To: 5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: Cyprus Communicable Diseases Unit
Sent: Sun 9/13/2020 8:56:56 AM
Subject: COVID-19 Close contacts travelling to your country
Received: Sun 9/13/2020 8:57:43 AM
Close contacts of confirmed case COVID-19 _ THE NETHERLANDS.xlsx

National Focal Point of Netherlands,

Attached you can find a list of close contacts of a COVID-19 confirmed case, who are traveling back to your country, before the end of their 14-day quarantine.

I would like to inform you that they had a negative test before departure and they have not presented any symptoms since then. They have been instructed to wear a face mask during the whole flight and at the airport as well. It was also explained that the quarantine lasts for 14 days and they have to accomplish it at their destination.

The password for the excel file will be sent to you in a separated e-mail.

Kind regards,

On behalf of Cyprus National Focal Point
Dr 5.1.2e
5.1.2e
Unit of Epidemiological Surveillance and Control Unit of Infectious Diseases
Ministry of Health

To: 5.1.2e [5.1.2e @bonairegov.com]; 5.1.2e [5.1.2e @bonairegov.com]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 2:54:22 PM
Subject: RE: Vraag mbt kosten HPZone for GGD Bonaire
Received: Tue 9/29/2020 2:54:23 PM

Beste 5.1.2e and 5.1.2e,

Hierbij de hele mailwisseling in een reeds. 5.1.2e is onze RAC voor de regio Limburg; 5.1.2e is betrokken bij de IT/server kant; en 5.1.2e als liaison tussen de GGD'en en InFact.
De licentie, set-up en training zijn dus eenmalige implementatie kosten; de jaarlijkse kosten zijn de support en onderhoud. Mbt de *Koppeling SBV-Z/Vecozo* begreep ik van 5.1.2e dat dit kan, maar niet hoeft omdat de BSN ook handmatig ingegeven kan worden.

Mbt jullie vragen voor de BSN koppeling en het betaal/implementatie datum adviseer ik om contact op te nemen met 5.1.2e (5.1.2e @GGDBZO.nl).
Als je me in de cc meeneemt kan ik meteen op de hoogte blijven van de ontwikkelingen.

Laat weten als ik verder nog iets voor jullie kan beteken om jullie hierin te ondersteunen!

Ik hoor het graag!

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: dinsdag 29 september 2020 10:13
To: 5.1.2e <5.1.2e @ggdzl.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @GGDBZO.nl>; 5.1.2e (5.1.2e)' <5.1.2e @rotterdam.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e (5.1.2e @ggdhn.nl) <5.1.2e @ggdhn.nl>
Subject: RE: Vraag mbt kosten HPZone for GGD Bonaire

Beste collega's,

Hartelijk bedankt voor jullie snelle reacties allemaal en de goede nieuws! Hiermee komen we zeker een eind verder denk ik!
Vanmiddag heb ik een overleg met de GGD Bonaire hierover. Indien er later nog vragen zijn kom ik graag weer bij jullie terug.

Groet,
5.1.2e



5.1.2e | 5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM), Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

☎ 030 5.1.2e | 06 5.1.2e | Verdieping: 5.1.2e
✉ 5.1.2e @rivm.nl | www.rivm.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e @GGDBZO.nl>

Verzonden: maandag 28 september 2020 22:00
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @ggdzl.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e (5.1.2e @ggdhn.nl) <5.1.2e @ggdhn.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rotterdam.nl>
Onderwerp: RE: Vraag mbt kosten HPZone for GGD Bonaire

Ah, mooi te horen dat er een voorstel ligt voor Bonaire.
De gezamenlijk te dragen kosten die we jaarlijks delen lijken mij niet zo'n issue, met andere woorden. Bonaire zou mee kunnen liften op de jaarlijkse enhancements. Het bedrag dat we anders zouden moeten berekenen lijkt mij heel beperkt (is deels gebaseerd op vaste bijdrage en deels op basis van inwoneraantal).

Groet, 5.1.2e

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

GGD Brabant-Zuidoost

Postbus 8684
5605 KR Eindhoven
www.ggdbzo.nl

T: +31 5.1.2e
E: 5.1.2e @ggdbzo.nl

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Als u dit bericht onterecht ontvangt, vragen wij u de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren.

From: 5.1.2e)
Sent: maandag 28 september 2020 17:57
To: 5.1.2e ; 5.1.2e
Cc: 5.1.2e ; 5.1.2e (5.1.2e @ggdhn.nl) ; 5.1.2e
Subject: RE: Vraag mbt kosten HPZone for GGD Bonaire

Hallo 5.1.2e en 5.1.2e

Vanuit mijn rol als IT-adviseur van de stuurgroep FBEI kan ik nog het volgende toevoegen:

FBEI
De vaste kosten voor het lidmaatschap van de federatie FBEI bedragen voor 2020 € 5.1.1c
Hierin zijn de gedeelde kosten opgenomen zoals hosting bij KPN, GIS, Adres/postcode, administratie en personele kosten etc. van de FBEI.
De variabele kosten o.b.v. het inwonersaantal zijn te verwaarlozen.

Koppeling SBV-Z/Vecozo
Verder zijn er nog kosten voor de aansluiting op het SBV-Z voor het opvragen van het BSN € 5.1.1c per 2 jaar.
En ook zijn er kosten € 5.1.1c per 2 jaar voor de aansluiting (via een server-certificaat) voor de koppeling met Vecozo voor de Zorgverzekeraar.
Dit is om de kosten te kunnen declareren bij de Verzekeraar, maar ook om de verzekerstatus op te vragen.
De koppeling dienen zelf geregeld te worden bij www.UZI-register.nl en www.sbv-z.nl
Of deze koppelingen mogelijk zijn op Bonaire, weet ik niet.

Microsoftserver/Active Directory
Voor de aansluiting op de Identity Hub is het belangrijk dat er een beheerde Microsoftserver aanwezig is met Active Directory.
Hierop dienen alle gebruikers in te loggen die gebruik willen maken van HPZone.
Vanuit deze Active Directory wordt dan de koppeling gemaakt de Identity Hub van GGD-GHOR Nederland.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Schiedamsedijk 95
Postbus 70032 3000 LP Rotterdam
Mobiel 06 5.1.2e
Website www.rotterdam.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e @ggdzl.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 17:10
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e (5.1.2e @ggdhn.nl) <5.1.2e @ggdhn.nl>; 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @rotterdam.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @GGDBZO.nl>
Onderwerp: RE: Vraag mbt kosten HPZone for GGD Bonaire

Hi 5.1.2e

Dan zouden dit volgens mij de kosten voor Bonaire zijn:

- *License (1 off) =* 5.1.1c
- *Set-up Configuration and Training (1 off) =* 5.1.1c
- *Annual Support and Maintenance (Each Year) =* 5.1.1c

En zou Nederland (GGD'en) de rest van de kosten op zich namen, aangezien dit maar een fractie betreft en het meer moeite kost dit precies uit te zoeken dan dat het oplevert....

Maar dat hoor ik graag van 5.1.2e en 5.1.2e

Ik voeg 5.1.2e nu ook toe. Misschien kunnen we dit nog even snel aan een paar Stuurgroepleden (managers) vragen, omdat het toch om een financiële beslissing gaat.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 16:55
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @ggdzl.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e (5.1.2e @ggdhn.nl) <5.1.2e @ggdhn.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rotterdam.nl>
Onderwerp: RE: Vraag mbt kosten HPZone for GGD Bonaire

Hoi 5.1.2e

Hartelijk bedankt voor je snelle reactie! Dat zou wel heel fijn zijn! Ik hoor graag wat eruit komt.

Onderstaand is het aanbod welke we vanuit inFact voor licentie, helpdesk, en training hebben ontvangen:

The normal costs for a small GGD (as per 2008 prices) would be as follows:
- *License (1 off) =* 5.1.1c
- *Set-up Configuration and Testing (1 off) =* 5.1.1c
- *Annual Support and Maintenance (Each Year) =* 5.1.1c

Taking into account the population of Bonaire as near 21K and a maximum number of users of 5, we propose the following costs:
- *License (1 off) =* 5.1.1c
- *Set-up Configuration and Training (1 off) =* 5.1.1c
- *Annual Support and Maintenance (Each Year) =* 5.1.1c

There will be additional costs which are shared between all GGDs and include for example infrastructure costs.

Groet.

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@ggdzl.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 16:00
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e@ggdzl.nl' <5.1.2e@ggdzl.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e (5.1.2e@ggdhn.nl) <5.1.2e@ggdhn.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rotterdam.nl>
Subject: RE: Vraag mbt kosten HPZone for GGD Bonaire

Hi 5.1.2e

Alvast een korte reactie:

Ik stel voor dat we ons niet druk maken om serverkosten en GIS-kosten voor Bonaire. Bij een populatie van max. 25.000 inwoners valt dit in het niet bij de NL-bevolking; de kosten voor de server zullen een heel beperkte toename van de totale kosten betekenen. Voor de GIS betalen we ongeveer €5.1.2b/jaar voor alle GGD'en – ook hier betekent het toevoegen van Bonaire nauwelijks iets.

Ik zet 5.1.2e in de cc. Ben je het hiermee eens, 5.1.2e?

Ik zet 5.1.2e ook in de cc. Hij is op de hoogte van de ICT / server kant. 5.1.2e heb jij nog opmerkingen?

Hebben jullie al wel een overzicht van de andere kosten van inFact gekregen? Zoals licentie, helpdesk, training?

Evt aanpassingen in de toekomst (request for changes) zullen wel betaald moeten worden als hierom wordt gevraagd. Dat geldt voor alle GGD'en.

Momenteel lopen afspraken wat moeilijk. Niet alleen vanwege alle drukte rond Covid-19, maar ook doordat onze landelijke IZB-ICT Federatie ondergebracht gaat worden bij GGD GHOR NL. Daardoor ontbreken nu de gebruikelijke (beslis)structuren enigszins.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 15:12
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@ggdzl.nl>; 5.1.2e@ggdzl.nl' <5.1.2e@ggdzl.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: Vraag mbt kosten HPZone for GGD Bonaire
Urgentie: Hoog

Hoi 5.1.2e,

We hebben elkaar net kort aan de telefoon gesproken.
Zoals je weet zijn we vanuit de LCI o.a. betrokken bij de ondersteuning van de infectieziektebestrijding in onze overzeese rijksdelen. In samenwerking met de GGD Bonaire en Health Informatics werken we eraan om HPZone op het eiland te kunnen implementeren. Met betrekking tot het te verwachten kostenplaatje werd aangegeven dat de server kosten en de operationele kosten door alle deelnemeneden GGD'en gedeeld worden. Vervolgens kwam de vraag op hoe groot het bedrag dan voor de individuele GGD is?

Door Health Informatics werd ons geadviseerd om contact op te nemen met 5.1.2e vanuit de GGD Hollands Noorden. Echter krijg ik van mevr. 5.1.2e geen reactie op mijn mails en ik heb geen verdere contactgegevens van haar. Inmiddels zijn we een maand verder en heeft de GGD Bonaire nog steeds geen EPD systeem beschikbaar, terwijl deze juist nu erg nodig is. Na overleg met 5.1.2e heeft hij mij geadviseerd om met jou contact op te nemen. Zou jij me uit de brand kunnen helpen?

Heb jij een (indicatief) overzicht voor ons/de GGD Bonaire hoe groot het bedrag is van de server kosten en de operationele kosten die op de GGD Bonaire zouden afkomen? Zonder deze informatie komen we niet door het accordeer proces op Bonaire.

Ik hoor graag van je!

Groet,
5.1.2e

5.1.2e | 5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM), Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

☎ 030 5.1.2e | 06 5.1.2e | Verdieping: 5.1.2e
✉ 5.1.2e @rivm.nl | www.rivm.nl

From: 5.1.2e < 5.1.2e @ntlworld.com>
Sent: maandag 24 augustus 2020 15:01
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Re: License HPZone for Bonaire

Hello 5.1.2e

Please see below responses to your four questions.

1. HPZoneNL is hosted at KPN in the Netherlands. Infrastructure costs (server costs and operating costs) are shared by all the participating GGDs. Please contact 5.1.2e (5.1.2e @ggdhn.nl) from GGD Hollands Noorden, who will be able to give you precise costs. I assume infrastructure costs will be pro-rata with the number of inhabitants.
2. There will be very little for their ICT department apart from asking GGDGHOR (5.1.2e 5.1.2e @ggdghor.nl) for setting Bonaire as a "new" GGD, and registering Users. This work is required for double authentication through the Identity HUB of GGDGHOR. Very little involvement from then on.
3. Yes there will be full training provided by inFact, including those with special administrative roles. This will be arranged by inFact and Bonaire at a convenient time for both. Any issues or queries regarding the system should be sent to inFact via a single email address: 5.1.2e @in-Fact.com. Please note that support hours will be between 8:00 hrs and 17:00 hrs Dutch Time, Monday to Friday, except Dutch national holidays.
4. Training by inFact can be arranged online.

Please let me know if i can be of any further help

Best wishes

5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

inFact UK Ltd | **Specialists in Public Health Software**
www.in-fact.com | +44 5.1.2e | E: 5.1.2e@in-fact.com |M: +44 5.1.2e

On 21 Aug 2020, at 10:05, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl> wrote:

Dear 5.1.2e

As 5.1.2e is currently on annual leave, I'm taking over for now.

First of all, thank you for below price indication for a license of HPZone for Bonaire! We presented Bonaire with your offer and received some additional (technical) questions that I hope you might be able to help answer:

1. In below mail you mention that there will be additional costs which are shared between all GGDs and include for example infrastructure costs. Do you have an indication how much this will be?
2. What is specifically required of their ICT and computer systems?
3. Is there a specific training required for the local system administrator within the department (who has contact with HP zone in case of problems)?
4. Is remote training / supervision of users possible?

Thank you in advance for your efforts! I'm looking forward hearing from you.

Best,
5.1.2e

Ms. 5.1.2e | 5.1.2e

Dutch National Institute for Public Health and the Environment (RIVM),
National Coordination Centre for Communicable Disease Control (LCI)
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven
P.O. Box 12 | 3720 BA | Bilthoven | The Netherlands

☎ +31 5.1.2e | +31 6 5.1.2e | Room: 5.1.2e
✉ 5.1.2e @rivm.nl | www.rivm.nl

From: 5.1.2e < 5.1.2e @ntlworld.com>
Sent: maandag 3 augustus 2020 15:50
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Re: License HPZone for Bonaire?

Dear 5.1.2e

Please accept my apologies for my delayed response.

The normal costs for a small GGD (as per 2008 prices) would be as follows:

- License (1 off) = € 5.1.1c
- Set-up Configuration and Testing (1 off) = € 5.1.1c
- Annual Support and Maintenance (Each Year) = € 5.1.1c

Taking into account the population of Bonaire as near 21K and a maximum number of users of 5, we propose the following costs:

- License (1 off) = 5.1.1c
- Set-up Configuration and Training (1 off) = 5.1.1c
- Annual Support and Maintenance (Each Year) = 5.1.1c

There will be additional costs which are shared between all GGDs and include for example infrastructure costs.

Please let me know how you wish to proceed

Best wishes

5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

inFact UK Ltd | **Specialists in Public Health Software**
www.in-fact.com | +44 (0 5.1.2e | E: 5.1.2e @in-fact.com |M: +44 (0) 5.1.2e

On 3 Aug 2020, at 14:12, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl> wrote:

Dear 5.1.2e
As a reminder I resent your reply. The discussion may have got lost in between the piles filling our mailboxes daily ☹
Could you have a look at it?
Kind regards,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @ntlworld.com>
Sent: dinsdag 14 juli 2020 17:32
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @GGDBZO.nl>
Subject: Re: License HPZone for Bonaire?

Hello 5.1.2e

Understood. I will get back to you as soon as possible this week

With my best wishes

5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

inFact UK Ltd | **Specialists in Public Health Software**

www.in-fact.com | +44 5.1.2e | E: 5.1.2e @in-fact.com |M: +44 5.1.2e

On 14 Jul 2020, at 16:28, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl> wrote:

Dear 5.1.2e ,
Presently there is one Dutch doctor as support on the island, a support we shall continue for the coming months. She can train the local staff in the use of the program.
Of course we will need the consent of the local government, but in case that would come we could start any moment.
Because of the very small set-up and the limited resources structural cost is a major factor for consideration.
Kind regards,

5.1.2e

5.1.2e | 5.1.2e
5.1.2e

National Institute for Public Health and the Environment (RIVM), National Centre CCD (LCI)
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven
Post box 1 | 3720 BA | Bilthoven

☎ 030 5.1.2e | Mob. +31 5.1.2e | Room 5.1.2e
✉ 5.1.2e @rivm.nl www.rivm.nl

From: 5.1.2e < 5.1.2e @ntlworld.com>
Sent: dinsdag 14 juli 2020 16:59
To: 5.1.2e < 5.1.2e @GGDBZO.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Re: License HPZone for Bonaire?

Hi 5.1.2e

Thank you for this enquiry. I will work out outline costs and send to 5.1.2e Supposing all is good, when will this be required to be live? Also, will there be a requirement for HPZLite for other Auxiliary Users?

With my best wishes

5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

inFact UK Ltd | **Specialists in Public Health Software**
www.in-fact.com | +44 5.1.2e | E: 5.1.2e @in-fact.com |M: +44 5.1.2e

5.1.2e

On 14 Jul 2020, at 15:30, 5.1.2e
<5.1.2e@GGDBZO.nl> wrote:

Hi 5.1.2e

This morning I have been approached by the RIVM, 5.1.2e, about the possibility to have HPZone available for one of the oversea islands of the Netherlands.

This would be for Bonaire, an island in the Caribeans with only 20.000 inhabitants and 2 or three users. In the past there have been thought about a simple (ICT/registration) solutions for Bonaire, but now the RIVM is interested in a solution using HPZone. I think HPZone could be of use for them, although they will have only a small number of cases/enquiries. Bonaire could be the 26the "GGD".

I have informed the RIVM roughly about the costs involved for GGD's in the Netherlands joining HPZone. Could you think of a way of pricing which makes it possible for Bonaire to join. I think especially the yearly license costs should be in relation to the number of inhabitants. The start-up costs will not be a big issue I think.

Could you please get in contact with 5.1.2e about this?

5.1.2e: 5.1.2e@rivm.nl, phone: +31 6 5.1.2e
5.1.2e

Cheers,

5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag
This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

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*

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*

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*

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*

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*

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*

Vindt u deze informatie onduidelijk? Wij geven graag een toelichting.
Geef het door aan de afzender wanneer deze e-mail niet voor u is en verwijder dit bericht.

To: 5.1.2e [5.1.2e]@bonairegov.com]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e]@rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e]@bonairegov.com]; 5.1.2e [5.1.2e]@bonairegov.com]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/28/2020 3:04:58 PM
Subject: FW: Vraag mbt kosten HPZone for GGD Bonaire
Received: Mon 9/28/2020 3:04:59 PM

Hoi 5.1.2e

Excuus voor de vertraagde reactie. Ik kwam bij de aanbevolen contactpersoon niet verder. Iom met 5.1.2e heb ik daarom nu een RAC'er benadert en ook gelijk een eerste reactie ontvangen (zie onderstaande mailwisseling).

Het gaat dus om zo kleine bedragen dat (zo lees ik het tussen de alinea's) deze waarschijnlijk niet eens bij jullie zullen komen te liggen.

Is dit voldoende om voor jullie interen weer op te pakken en een klap erop te kunnen geven?
Ik hoor het graag. Dan kunnen we daarna de volgende stappen doornemen

Groet,
5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

Dubbel

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

To: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Mon 9/21/2020 10:50:44 AM
Subject: RE: vraagje laboratoria waar covid wordt getest commercieel
Received: Mon 9/21/2020 10:50:52 AM

Hoi,

Deze vraag is ook door [redacted] gesteld.
GGD geeft geen adressen van labs door, dat is een landelijke afspraak.
In onze regio doet Saltro traditiegetrouw veel via de huisartsen .
Dus via reguliere zorg een test aanvragen als je klachten hebt kan natuurlijk altijd.

Je moet natuurlijk niet gaan testen als je geen klachten hebt ivm de testcapaciteit.

Groet [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 21 september 2020 11:27
Aan: [redacted]
Onderwerp: vraagje laboratoria waar covid wordt getest commercieel

Ha iedereen,

Ik zit (nog steeds) in covid-ROT.
Maar ik kreeg een vraag van een vitale partner. Misschien weten jullie hier antwoord op. Via de GGD kregen we te horen dat zij dit ook niet weten.

Dit bedrijf vindt het te lang duren met de officiele teststraten en willen graag hun medewerkers zelf laten testen door een commerciele partij.
Maar in hoeverre zijn deze testen betrouwbaar vroegen zij zich af? En hoe vind je een betrouwbare partij? Zijn daar lijsten van, criteria?

Misschien hebben jullie een antwoord?

Dan hoor ik dat graag.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

T [redacted] @vru.nl
[redacted]

VEILIGHEIDSREGIO UTRECHT

Veiligheidsregio Utrecht
Archimedeslaan 6 | 3584 BA Utrecht
www.vru.nl | www.brandweer.nl/utrecht
Facebook | Instagram | LinkedIn | Twitter | YouTube
Vragen over brandveiligheid thuis? WhatsApp [redacted]

555672

*Wij **helpen** mensen in nood, **motiveren** mensen om zelfredzaam te zijn en **dragen bij** aan het wegnemen van onveilige situaties. Elke dag weer, en steeds beter.*

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @uu.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @uu.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Mon 9/14/2020 10:48:44 AM
Subject: RE: wilde dieren rondom nertsenbedrijven
Received: Mon 9/14/2020 10:48:49 AM

Beste 5.1.2e

Reagerend op mijn vorige mail over testen van wilde dieren:

Vleermuizen:
We gaan in de vleermuizen die we afgelopen periode hebben verzameld de dieren in de omgeving van de nertsenfarms testen op COVID.
Enige financiële ondersteuning is zeker welkom, mocht je nog iets weten.

Groeten
5.1.2e

From: 5.1.2e)
Sent: 07 September 2020 17:49
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @uu.nl>
Cc: 5.1.2e) < 5.1.2e @uu.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: wilde dieren rondom nertsenbedrijven

Beste 5.1.2e

Op dit moment worden wilde dieren (marterachtigen) o.a. in de omgeving van de nertsenfokkers voor zover mogelijk bij het DWHC getest op COVID. Indien ze aangeboden worden.
Die dieren worden naast honden en katten (VMDC) getest op COVID, zowel PCR op virus als op serologie.
Rondom nertsenbedrijven wordt er wel gekeken naar (zwerf)katten die bemonsterd worden (afd Virologie FD UU).

Via een weidevogel project zijn het afgelopen jaar 76 steenmarters verzameld die zijn zaterdag bemonsterd en daarop zal ook COVID getest worden. Helaas dus niet in de omgeving van nertsen fokkerijen.
Ik probeer via het EMC wat meer geld te krijgen voor onderzoek van marterachtigen, maar dat is nog niet duidelijk. Meer geld zou zeker helpen om meer dieren binnen te kunnen halen en specifiek op COVID te testen (misschien beperkt bemonsteren) zou een optie kunnen zijn.

Daarnaast zijn dit jaar nog vleermuizen verzameld voor het Zoonoses in the night ZONMW project. Echter, de dieren worden nu nog wel verzameld maar niet gesampled omdat dit onderzoek in de laatste fase van data analyse zit en er nog geen geld is voor een nieuw project.

Geeft deze informatie antwoord op je vragen?
Laat maar weten wat ik nog meer kan betekenen.

Veel groeten
5.1.2e

5.1.2e Departement Biomolecular Health Sciences | Afdeling Pathologie | Yalelaan 1, 3584 CL Utrecht | kamer 5.1.2e | Postbus 80158, 3508 TD Utrecht | (030) 5.1.2e
5.1.2e | 5.1.2e @uu.nl | www.uu.nl/medewerkers/JMAvandenbrand | 5.1.2e

---

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: 07 September 2020 17:25
To: 5.1.2e) < 5.1.2e @uu.nl>

Cc: 5.1.2e) < 5.1.2e @uu.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @uu.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: wilde dieren rondom nertsenbedrijven

Dank je!!!

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @uu.nl>
Sent: maandag 7 september 2020 17:12
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e) < 5.1.2e @uu.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @uu.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: wilde dieren rondom nertsenbedrijven
Importance: High

Beste 5.1.2e
5.1.2e kan je een overzicht geven wat er nu bij wilde dieren aan onderzoek gebeurt, en toelichten waarom er niet meer gebeurt.
Ze wil graag voor DWHC meedenken over surveillance voor COVID19 in de wilde dieren rondom nertsen bedrijven.
mvg
5.1.2e
(PS. 5.1.2e heb ik geinformeerd dat jullie vogende maand iets over Babesia willen uitzetten.)

5.1.2e
Dutch Wildlife Health Centre (DWHC)
www.dwhc.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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; AIOS Stagiair 1[5.1.2e @rivm.nl]
From: LCI Voorwacht
Sent: Mon 9/21/2020 10:53:47 AM
Subject: FW: vraag over artikel 26 meldingen scholen en opvang COVID-19 gerelateerd
Received: Mon 9/21/2020 10:53:48 AM

Hi, soortgelijke vraag heeft 5.1.2e begin sept beantwoord met :
Beste 5.1.2e

Deze criteria staan al weer een tijdje inderdaad, en waren vooral gericht op zicht houden in je regio van COVID-19 achtige signalen. En bij eerste signalen al vinger aan de pols hebben. Ik zal dit signaal meenemen in de BCO werkgroep, we hadden dat nog op PM staan.....
Als er een aanpassing mogelijk is zorgen we dat dit op de gebruikelijke communicatie manieren naar de GGD'en verstuurd wordt.

Hebben jullie daar al over gesproken ind e bco groep?
Omdat er nog niet iets anders over wordt gezegd in de RL.
Anders stuur ik dit bericht soort van ook

Groetjes 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdhvb.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 12:22
Aan: LCI Voorwacht < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdhvb.nl>
Onderwerp: vraag over artikel 26 meldingen scholen en opvang COVID-19 gerelateerd

Beste collega's,

Binnen onze GGD (Hart voor Brabant) vragen wij ons af, of het huidige protocol met oog op COVID-19 gerelateerde artikel 26 meldingen op scholen en kinderopvang een toegevoegde waarde heeft.

Wij ontvangen op het moment zoveel meldingen (tientallen per week) dat de melding wat ons betreft geen signaleringsfunctie meer heeft.
De meldingen worden bij ons geregistreerd, door een arts beoordeeld en er worden algemene adviezen aan de school / opvang gegeven. Soms wordt er een oproep aan ouders gedaan om kinderen te laten testen. In de eerste 2 weken van september hebben wij iets meer dan 60 verschillende basisscholen geregistreerd. Deze scholen melden 1 tot 4 groepen tegelijk en enkele scholen doen in deze periode ook meer dan 1 melding. Op basis van de gegevens en ervaring die wij nu hebben, trekken wij de conclusie dat de meldingen geen voorbode zijn voor een besmetting op school.
Omdat er veel administratieve tijd zit in de afhandeling van de meldingen en wij het idee hebben dat het niet bijdraagt aan de publieke gezondheid, vragen wij ons of het zinvol is zo door te gaan.

Hebben jullie deze signalen ook vanuit andere GGDen ontvangen? Zijn er al initiatieven om dit te wijzigen? Er wordt in de richtlijn gesproken over een ongewoon aantal en vervolgens over 3 of meer. Een aantal van 3 verkouden kinderen op de opvang of basisschoolklas is naar onze mening niet ongewoon. Wellicht is het zinvol om het aantal te verhogen, koorts in het criterium mee te nemen, of aan te sturen op meldingen bij onrust / gevoel van ongewone situatie vanuit de schoolleiding.

Graag hoor ik jullie reactie.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e
Arts
Team infectieziektebestrijding

GGD Hart voor Brabant
Pettelaarpark 10, 's-Hertogenbosch
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg
www.ggdhvb.nl

088 5.1.2e
5.1.2e @ggdhvb.nl
5.1.2e

Gezond doet leven!

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: BCO-COVID19
Sent: Thur 9/10/2020 1:56:03 PM
Subject: FW: Informatiebrieven asymptomatische index in andere talen
Received: Thur 9/10/2020 1:56:04 PM

Via via toch nog een verzoek tot vertaling..

Van: 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 12:47
Aan: 5.1.2e @ggdzw.nl' < 5.1.2e @ggdzw.nl>
Onderwerp: RE: Informatiebrieven asymptomatische index in andere talen

Beste 5.1.2e

Dank je voor je signaal, de link is hersteld. Er is nog geen aparte brief, maar een stukje informatie met de belangrijkste aspecten uit de brief op: https://www.rivm.nl/en/novel-coronavirus-covid-19/quarantine. Of er een brief voor **huisgenoten en nauwe contacten** in het Engels volgt, of dat we ook de informatie vertalen en op deze website plaatsen, moet nog besloten worden.

Ik geef het verzoek om in ieder geval te beschikken over informatie in het Engels door aan de betrokkenen.

Hartelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T +31 5.1.2e | M +31 5.1.2e | 5.1.2e @rivm.nl | lci.rivm.nl

Van: LCI <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 11:50
Aan: LCI-webredactie < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Informatiebrieven asymptomatische index in andere talen

---

From: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdzw.nl>
Sent: donderdag 10 september 2020 08:54
To: 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Informatiebrieven asymptomatische index in andere talen

Beste,

Gisteren heb ik gebruik moeten maken van de informatiebrieven die bedoeld zijn voor een **asymptomatische indexen** en gezinsleden en contacten hiervan. Helaas liep ik tegen het probleem aan dat deze specifieke brieven niet bestaan in het Engels (of andere vertalingen).

Op de overzichtspagina https://lci.rivm.nl/leefregels zie ik onderin wel een link staan naar een informatiebrief in het Engels voor mensen die positief zijn getest maar geen klachten hebben, helaas werkt deze link niet (foutmelding 404 – not found).

De volgende brieven bestaan nog helemaal niet in het Engels en zijn wel nodig:

- Informatiebrief voor huisgenoten van iemand die positief is getest maar (nog) geen klachten heeft
- Informatiebrief voor nauwe contacten van iemand die positief is getest maar (nog) geen klachten heeft

Zouden jullie misschien de foute link naar de eerstgenoemde Engelse informatiebrief willen fixen en de Engelse vertalingen van de andere twee bovengenoemde brieven willen toevoegen aan de website?

Ik hoor graag van u.

Bij voorbaat dank en met vriendelijke groet,

5.1.2e

Team infectieziektebestrijding, bron- en contactonderzoek
GGD Zaanstreek-Waterland
T 075- 5.1.2e
E 5.1.2e @ggdzw.nl
W www.ggdzw.nl

To: 5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/4/2020 12:12:05 PM
Subject: RE: synchronisatie benaming contacten
Received: Fri 9/4/2020 12:12:06 PM

Is dingetje wat al speelt vanaf het begin; 5.1.2e en 5.1.2e wilde dat 2 x overig erin houden.....

Van: 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 4 september 2020 13:55
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdfryslan.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: synchronisatie benaming contacten

Beste 5.1.2e

Dank voor je scherpe blik, we snappen de verwarring en het zou fijn zijn als we dit kunnen rechtzetten. Mijn collega 5.1.2e zegt dat ze het graag in de werkgroep BCO wil bespreken volgende week.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)

From: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdfryslan.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 11:02
To: 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: synchronisatie benaming contacten

Beste collega's,

Het valt mij op dat de terminologie rond de 'overige nauwe contacten' en de 'overige niet-nauwe contacten'.
Dit leidt geregeld tot verwarring: men heeft het vaak over nauwe contacten en overige contacten. Dit is dus multi-interpretabel , om dat ze beiden in het protocol BCO 'overige' worden genoemd (en elders weer niet).

De documenten bij LCI zijn ook niet synchroon op dit punt:

Protocol BCO:
In blauwe blok: Contacten worden onderscheiden in drie categorieën: 1. huisgenoten, 2. overige nauwe contacten en 3. overige contacten.
Daaronder bij de kopjes staat: Beleid bij overige nauwe contacten (categorie 2) & Beleid bij overige (niet nauwe) contacten (categorie 3)

Informatiebrieven:
Link (overizchtspagina brieven): Informatiebrief met leefregels voor nauwe contacten van bevestigde patiënt &
Link: Informatiebrief met leefregels voor overige contacten van bevestigde patiënt. Titel: Informatie voor (overige) contacten van positief geteste COVID-19-patiënt.

Enfin, m.n. het woordje 'overige' wordt verschillend en niet logisch/synchroon gebruikt. Kan dit aangepast worden. Wat mij betreft: huisgenoten, nauwe contacten en niet-nauwe contacten.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

GGD Fryslân
Harlingertrekweg 58 | 8913 HR | Leeuwarden
Postbus 612 | 8901 BK | Leeuwarden
088 5.1.2e
5.1.2e @ggdfryslan.nl

DISCLAIMER Veiligheidsregio Fryslân:
Een per e-mail verzonden mededeling is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Indien u niet de geadresseerde bent, wordt u verzocht de afzender te informeren. Aan de inhoud van deze e-mail en eventuele bijlagen kunnen geen rechten worden ontleend, tenzij schriftelijk uitdrukkelijk anders is overeengekomen. Binnen Veiligheidsregio Fryslân werken Brandweer Fryslân en GGD Fryslân aan de brandweerzorg, publieke gezondheidszorg, rampenbestrijding en crisisbeheersing. Meer informatie over onze organisatie vindt u op www.veiligheidsregiofryslan.nl, www.ggdfryslan.nl en op www.brandweerfryslan.nl.

To: [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 9/8/2020 11:51:14 AM
Subject: FW: Signaal: snotterende basisschoolkinderen
Received: Tue 9/8/2020 11:51:15 AM

Ter info ook voor jou

From: [redacted] <[redacted]@ggdzl.nl>
Sent: dinsdag 8 september 2020 13:49
To: [redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: Signaal: snotterende basisschoolkinderen

Beste voorwacht,

Als signaal vanuit de regio wil ik jullie onderstaande meegeven. Misschien ook iets om te benoemen in de wrap up vanmiddag.

De vragen vanuit de onderwijssector worden hier erg dringend. Er zijn ondertussen zoveel snotterende basisschoolkinderen, dat klassen half leeg zijn, ouders niet aan het werk kunnen en de teststraat volgepland staat met kinderen. In combinatie met de lange wachttijd aan de telefoon, voor het krijgen van een afspraak en voor de testuitslag loopt de druk hier behoorlijk op.

Groet, [redacted]

To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/21/2020 11:44:26 AM
Subject: RE: Criterium 15 minuten bij gebruik PBM
Received: Mon 9/21/2020 11:44:27 AM

Beste 5.1.2e

Naar aanleiding van je vraag heb ik eens teruggekeken naar onze opmerkingen bij de (vele) verschillende versies van de richtlijnen van de NJI.
Volgens mij is er m.n. verwarring rondom het verschil tussen wanneer je een nauw contact binnen het bron- en contactonderzoek (BCO) van iemand bent (> 15 min op < 1,5 m afstand van iemand geweest zijn) en het zogenaamde 'vluchtig contact' bij iemand met (verdenking op) COVID. Voor dit laatste criterium hebben wij in vroegere richtlijnen wel 5 minuten genoemd, maar dit criterium is geheel vervallen.
Het ligt er dus maar aan waar je het over hebt. Het criterium van 15 minuten klopt dus met onze richtlijn BCO, maar komt niet voor in onze richtlijn over PBM.

Met vriendelijke groet,

Drs. 5.1.2e
5.1.2e

Landelijke Coordinatie Infectieziekten (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (postbak 5.1.2e
3720 BA Bilthoven
Tel: 030 5.1.2e
Mob: 06

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: vrijdag 18 september 2020 15:35
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Subject: Criterium 15 minuten bij gebruik PBM

Beste 5.1.2e 5.1.2e en/of 5.1.2e

Volgens collega's zijn jullie betrokken (geweest) bij het opstellen van de richtlijn van het NJI over het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Contact-bezoek-en-omgang/Persoonlijke-beschermingsmiddelen).
Het valt ons op dat in deze richtlijn het criterium van 15 minuten (contact met iemand met coronaklachten) wordt gebruikt, terwijl dat in andere richtlijnen niet gebeurt. Volgens NJI hanteren jullie dit criterium ook, klopt dat?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e | Team Continuïteit van Jeugdzorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Jeugd
Parnassusplein 5, Den Haag
5.1.2e
Telefoon: 06 5.1.2e || 5.1.2e @minvws.nl

To: [redacted]@ggdghor.nl'[[redacted]@ggdghor.nl]
From: [redacted]
Sent: Fri 9/4/2020 9:41:18 AM
Subject: teststraten
Received: Fri 9/4/2020 9:41:18 AM

Geachte [redacted]

Hierbij zoals afgesproken de link naar de afname-presentatie.

https://lci.rivm.nl/bijlage/afnametechniek

https://lci.rivm.nl/werkinstructie-afname-materiaal-met-twee-personen

Wat betreft je vraag over desinfecteren van de buisjes. De bijlagen gaan over afname kweek in het algemeen maar zoals je aangeeft met zo'n korte tijdsperiode en vele cliënten praat je over een andere situatie. Op zich kan de desinfectie van de buisjes achterwege blijven wel met voorwaarde dat:

- De medewerker van de teststraat/ assistent de buisjes met rek in de box zet die naar het lab gaat.
- De persoon/ koerier die de box afhaalt raakt zelf de buisjes en rek niet aan en neemt de box afgesloten mee, hij / zij heeft zelf dus geen contact met de buisjes

De procedure is namelijk bij het lab, zeker met een A-ziekte, dat al het materiaal met de juiste pbm (=handschoenen) wordt ontvangen en handhygiëne wordt toegepast. Altijd wordt materiaal, ook dus de buitenkant als besmettelijk beschouwd en dus met de vereiste procedures wordt gehanteerd.

met vriendelijke groet,

[redacted]
National Centre for Hygiene and Safety (LCHV)
National Institute for Public Health and the Enviroment (RIVM)
+31 (0)30 [redacted] | [redacted]@rivm.nl | info@lchv.nl | www.lchv.nl

In verband met de corona-hectiek is het mogelijk dat uw mail niet (direct) wordt beantwoord of dat uw vraag wordt behandeld door een van mijn collega's. Stuur niet noodzakelijke mail naar [redacted]@rivm.nl
Excuses voor het ongemak,

met vriendelijke groet,

[redacted]
National Centre for Hygiene and Safety (LCHV)
National Institute for Public Health and the Enviroment (RIVM)
+31 (0)30 [redacted] | [redacted]@rivm.nl | info@lchv.nl | www.lchv.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: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Thur 9/3/2020 6:56:13 AM
Subject: RE: sneltest
Received: Thur 9/3/2020 6:56:20 AM

Dankjewel

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Unic Medical Services BV
Postbus 110
3430 AC Nieuwegein
t. 030 [redacted]
f. 030 [redacted]
[redacted]@infectiepreventie.nl
www.infectiepreventie.nl

Van: [redacted]
Verzonden: donderdag 3 september 2020 08:37
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: sneltest

Hoi [redacted] ik heb de vraag doorgestuurd, ik ga er vanuit dat je vandaag een antwoord/ reactie krijgt, met groet [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 2 september 2020 16:55
Aan: [redacted]
Onderwerp: sneltest
Urgentie: Hoog

Hallo [redacted]

Ik weet niet of ik bij jou moet zijn, maar jij weet wellicht wel wie mijn vraag zou kunnen beantwoorden.

Ik lees in de LCI-richtlijn Covid het volgende:

Directe diagnostiek

Detectie van het virus kan gedaan worden met (real-time) reverse-transcriptie (RT)-PCR voor detectie van viraal RNA. Uiteraard dient voor een optimale detectie van het virus, onafhankelijk van de techniek, de monsterafname – nasofarynx (neus)wat en orofarynx (keel)wat – op de juiste wijze plaats te vinden. SARS-CoV-2 is bij patiënten met COVID-19 beter aantoonbaar in nasofarynx-uitstrijken dan in orofarynx-uitstrijken. Het blijft belangrijk om beide af te nemen, omdat er patiënten zijn die alleen op één van de twee locaties positief zijn. Stuur daarom voor SARS-CoV-2-diagnostiek ook altijd een nasofarynxwat in, naast een orofarynxwat en indien mogelijk een sputummonster of bronchoalveolaire lavagevloeistof (Yang 2020).

Nu zijn we in contact met een lab dat ook op de RIVM-lijst staat als gecertificeerd lab, zie https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/aanvullend:

36.	Microbe&Lab BV, Amsterdam

Tot mijn verbazing doen zij ALLEEN een keelwat. Ik ben benieuwd hoe ik de waarde van deze test in moet schatten.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e , 5.1.2e
5.1.2e
Unic Medical Services BV
Postbus 110
3430 AC Nieuwegein
t. 030 5.1.2e
f. 030
5.1.2e @infectiepreventie.nl
www.infectiepreventie.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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 11/4/2020 8:05:52 AM
Subject: Doorst: Herplannen afvalverwerking teststraat corona
Received: Wed 11/4/2020 8:05:53 AM

Ter info , zie bericht van ILT, risico- inschatting blijft dus zeer gewenst, wordt vervolgd, met groet 5.1.2e

---

5.1.2e: 5.1.2e) - ILT <5.1.2e @ILenT.nl>
Datum: 4 november 2020 om 08:43:48 CET
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @ggdghor.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @ggdgelderlandzuid.nl>
Onderwerp: RE: Herplannen afvalverwerking teststraat corona

Beste 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e

Waarschijnlijk is dit bij jullie al bekend 5.1.2e heb ik gisteren hierover gesproken), maar zie bijgaand de regeling die vandaag officieel in werking treedt via deze publicatie in de Staatscourant (zie onderstaande link). Voor de duidelijkheid: de regeling voorziet in het anders verpakken (in zakken) van het COVID-19 afval, maar met deze regeling blijft het infectieus ziekenhuisafval dat onder de voorwaarden van deze regeling en de overige voorschriften van het ADR ten vervoer moet worden aangeboden en vervoerd naar de eindverwerker. Dit blijft zo totdat een nader en onderbouwd advies hierover door het RIVM (na consultatie met een viroloog) wordt gegeven. Een advies dat wellicht anders luidt m.b.t. het besmettingsgevaar van de PBM's etc., maar waarover we dus nog graag geïnformeerd willen worden conform de afspraken die we enkele weken geleden hierover met elkaar hebben gemaakt.

Waarschijnlijk vandaag komt de informatie over deze tijdelijke regeling ook op onze website te staan: www.ilent.nl

https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stcrt-2020-57691.html

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
.....
afdeling Netwerken Transport
Omgeving en Dienstverlening
Inspectie Leefomgeving en Transport
Ministerie van Infrastructuur en Waterstaat
Graadt van Roggenweg 500| 3531 AH| Utrecht
Postbus 16191 | 2500 BD | Utrecht
.....
T 070 5.1.2e
M 06
E 5.1.2e @ilent.nl
www.ilent.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 12:18
Aan: 5.1.2e) - ILT <5.1.2e @ILenT.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e) - ILT <5.1.2e @ILenT.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @ggdgelderlandzuid.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e) - DGMI <5.1.2e @minienw.nl>
Onderwerp: RE: Herplannen afvalverwerking teststraat corona

Beste 5.1.2e allen,

Hierbij mijn data/ tijdstippen toegevoegd in mail van 5.1.2e Wat betreft de opmerking van 5.1.2e sluit ik mij aan, bij RIVM is het gebruik van microsoft teams niet toegestaan,
met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e
National Centre for Hygiene and Safety (LCHV)
National Institute for Public Health and the Enviroment (RIVM)
+31 (0)30 5.1.2e | 5.1.2e @rivm.nl | info@lchv.nl | www.lchv.nl

Van: 5.1.2e) - ILT < 5.1.2e @ILenT.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 11:05
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e) - ILT < 5.1.2e @ILenT.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdgelderlandzuid.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e) - DGMI < 5.1.2e @minienw.nl>
Onderwerp: RE: Herplannen afvalverwerking teststraat corona

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 10:58
Aan: 5.1.2e) - ILT < 5.1.2e @ILenT.nl>; 5.1.2e) - ILT < 5.1.2e @ILenT.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdgelderlandzuid.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e) - DGMI < 5.1.2e @minienw.nl>
Onderwerp: Herplannen afvalverwerking teststraat corona

Beste allen,

Helaas kunnen er een aantal van jullie niet op de geplande datum. Daarom zou ik graag een nieuwe afspraak in plannen en wil ik jullie nogmaals vragen jullie beschikbaarheid door te geven. Excuses voor dit ongemak.

Zouden jullie via **reply all** je naam willen zetten achter de tijdsslots waarop je **wel** kan. Zie mijn voorbeeld in het rood.

Hieronder nogmaals een aantal suggesties voor een datum en tijdstip
Dinsdag 29 september
08:30 – 09:30
09:30 – 10:30
10:30 – 11:30
11:30 – 12:30
12:30 – 13:30
16:00 – 17:00 5.1.2e

Woensdag 30 september
08:00 – 09:0
09:00 – 10:0
10:00 – 11:00
12:00 – 13:0
13:00 – 14:0
15:00 – 16:0
16:00 – 17:0
17:00 – 18:0 5.1.2e

Donderdag 1 oktober
08:00 – 09:0
09:00 – 10:00
11:00 – 12:0
12:00 – 13:0
15:00 – 16:0
16:00 – 17:0
17:00 – 18:0 5.1.2e

Maandag 5 oktober

08:00 – 09:00
09:00 – 10:00
10:00 – 11:00
12:00 – 13:00
13:00 – 14:00
14:00 – 15:00
15:00 – 16:00
16:00 – 17:00

5.1.2e

Dinsdag 6 oktober

08:00 – 09:00
09:00 – 10:00
10:00 – 11:00
11:00 – 12:00
12:00 – 13:00
14:00 – 15:00
15:00 – 16:00
16:00 – 17:00

5.1.2e

Alvast bedankt,

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

GGD GHOR NEDERLAND

E: 5.1.2e @ggdghor.nl
T: 06- 5.1.2e

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.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

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: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Mon 9/21/2020 2:32:25 PM
Subject: RE: vragen divers
Received: Mon 9/21/2020 2:32:25 PM

Dank je [redacted] voor je snelle reactie, bijzonder inderdaad wat betreft de ziekenhuizen, gr [redacted]

[redacted]:
Verzonden: maandag 21 september 2020 15:44
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: vragen divers

Hoi [redacted],

[redacted] heb ik begrepen dat vorige week en de week ervoor tekorten waren van schorten met lange mouw. Als alternatief hebben we katoenen lab-jassen met lange mouw ingezet en professioneel laten wassen. Die jassen hebben we aan het begin van de corona-tijd weten te regelen om achter de hand te hebben in geval van schaarste. Wie wat bewaard heeft wat.

Verder merkte [redacted] op dat met het zoeken naar schorten met lange mouw (rondbellen en dergelijke) dat er in het naburige ziekenhuis (Gelre) geen tekorten waren. Naspeurwerk toonde aan dat het ziekenhuis via een andere link besteld bij de LCH dan de GGD. Wel vreemd dat het ziekenhuis wel gewoon schorten kon bestellen en wij (GGD) niet. Terwijl die bij ons massaal ingezet worden in de straten. Alweer een tja...?!

Groeten,
[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 21 september 2020 14:17
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: vragen divers

Hoi [redacted],

Ik zal mijn oor even te luisteren leggen bij mijn collega [redacted]. Zij zit bovenop de PBM.
Van mijn kant.
Inderdaad veel variatie in mondneusmaskers. Ik ga er vanuit en vertrouw er op dat ze wel allemaal aan de juiste kwaliteitscriteria voldoen.
Die variatie aan maskers heeft ook wel weer een voordeel. De ene medewerker draagt liever masker van merk A en de ander weer liever van merk B. Tja, wat kan ik zegen?
Dat van de natieve alcohol ipv handalcohol herken ik in ieder geval niet. Ik denk eerder foutieve bestelling door 'onwetende' inkoopmedewerker of foute interne logistiek.

Groeten,
[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 21 september 2020 13:34
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: vragen divers

Ter info, gr [redacted]

[redacted]:
Verzonden: maandag 21 september 2020 13:18
Aan: [redacted]
CC: [redacted]

Onderwerp: RE: vragen divers

Dag 5.1.2e

- Wisselend kwaliteit van de mondmaskers.

  Wij herkennen dit signaal en hebben deze gedeeld met LCH/VWS. Goed om – mocht je zorgverleners spreken – ook mee te geven dat deze signalen te delen met LCH en/of inspecties. Zie hiervoor ook de volgende link. Hier staat een mailadres van LCH & ook oproep om te melden bij inspecties.
- Qua alcohol heb ik geen eerdere signalen gekregen en zoals jij ook aangeeft kan het verkeerd bestellen ook onderdeel zijn van de verkeerder gebruiken.

Over je vraag over voorraden van de diverse categorieën. Vanuit onze positie hebben wij hier onvoldoende zicht op om deze vraag te beantwoorden. De komende periode bouwen wij de indicatieve kwaliteitscontrole af – in overleg met VWS -. Het testen van kwaliteit van diverse producten gaat o.a. meer verlopen via de reguliere geaccrediteerde testhuizen.

Hopelijk helpt dit antwoord je meer op weg. Voor vragen, weet ons te vinden!

Hartelijke groet,

5.1.2e

Begin doorgestuurd bericht:

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: vragen divers
Datum: 17 september 2020 om 10:46:26 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@arbode.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Beste allen,

al lange periode geen contact met elkaar gehad maar wil graag de volgende signalen afgeven:

- Met name de teststraten maar ook op andere locaties geven aan dat de kwaliteit van de mondmaskers zeer verschillend is. Dit is natuurlijk te verklaren omdat de aanbieders van de materialen ook zeer diverse eisen/ normen hanteren. Maar is vervelend als de kwaliteit gevolgen heeft voor bijvoorbeeld de aansluiting op gelaat of de kwaliteit van de 'neusklem'.
- Dit geldt ook voor de faceshield al is hierbij gelukkig het advies dat ook een masker nodig is m.b.t. zorginstellingen.
- Er wordt handalcohol verstrekt door de GDD'en voor de teststraat maar krijgen vervolgens gewone alcohol met alle gevolgen van dien. Is dit herkenbaar of bestellen de GGD'en gewoon de verkeerde alcohol?

Geen signaal maar een vraag: we krijgen nu een enkele keer het signaal dat er een tekort is aan handschoenen. Klopt dit en is de hoeveelheid maskers nog steeds voldoende in deze hectische periode die voorlopig nog even doorgaat.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
National Centre for Hygiene and Safety (LCHV)
National Institute for Public Health and the Enviroment (RIVM)
+31 5.1.2e | 5.1.2e@rivm.nl | info@lchv.nl | www.lchv.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 17:52
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @arbode.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: chirurgische maskers 98% vs 95%

Hi,

Ik heb even een aanzet gedaan voor een memo met daarin de reactie van LCI en FMS.

Kijken jullie er nog naar en graag input, dan kan het daarna naar VWS/LCH.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Wetenschappelijk medewerker
Centrum gezondheidsbescherming (GZB)
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T.
M. 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag
This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 2:59:54 PM
Subject: Antw: testafval
Received: Wed 9/23/2020 2:59:55 PM

Ik heb gisteren ILT gesproken en ook ggd ghor , ik bel je morgen wel op, we hebben een en ander afgesproken, gr 5.1.2e

---

5.1.2e: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 23 september 2020 om 15:48:12 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: testafval

Hoi 5.1.2e

Neem jij contact op met ILT? We moeten de evaluatie gaan plannen..

Groeten 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 23 september 2020 15:25
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Fw: testafval

5.1.2e voor jou ter info

heb je meegenomen in de cc van mijn antwoord aan hem.

groet

From: 5.1.2e <5.1.2e @vrk.nl>
Sent: Wednesday, 23 September 2020 09:44
To: 5.1.2e
Subject: testafval

Beste 5.1.2e

De afvalverwerking op de testraten in Kennemerland verloopt tot nu toe via voorzichtig gesloten afvalzakken, in grote verzamelcontainers, de route van het huisvuil. Reden om dit te doen is omdat er geen nat materiaal in wordt gedeponeerd.

Het ILT heeft deze werkwijze tot eind augustus oogluikend toegestaan en er zou in september 2020 een overleg plaats vinden tussen RIVM en het ILT hierover. Volgens het ILT moet nl. alle afval – i.v.m. COVID -19 is A-ziekte – in speciale afsluitbare containers (zoals bij ziekenhuizen gebeurt) worden opgevangen en afgevoerd. Dat is een kostbare werkwijze en volgens het RIVM en Landelijk Centrum Voor Hygiëne en Veiligheid overbodig.

Naar ik begrijp vanuit het RIVM is dat er nog steeds geen besluit is genomen over de verwerking van het geproduceerde afval op alle teststraten in het land.

Kun jij hierin iets betekenen?

Risico is dat we voor een voldongen feit worden geplaats om het afval tegen hoge kosten af te voeren, waar dit door de experts als onnodig wordt gezien.

Graag verneem ik.

Gr. 5.1.2e

*****DISCLAIMER*****
De informatie verzonden met dit e-mailbericht (en bijlagen) is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n) en zij die van de geadresseerde(n) toestemming kregen dit bericht te lezen. Gebruik door anderen dan geadresseerde(n) is verboden. De informatie in dit e-mailbericht (en bijlagen) kan vertrouwelijk van aard zijn en kan binnen het bereik vallen van een geheimhoudingsplicht en een verschonings- recht. Externe e-mail wordt door Veiligheidsregio Kennemerland niet gebruikt voor het aangaan van verplichtingen. Aan de inhoud van dit bericht kunnen geen rechten worden ontleend.

To: 5.1.2e @ggdzw.nl'[5.1.2e @ggdzw.nl]
Cc: 5.1.2e @ggdzw.nl'[5.1.2e @ggdzw.nl]; 5.1.2e @ggdzw.nl'[5.1.2e @ggdzw.nl]; lchv[5.1.2e @rivm.nl]
From: 5 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 1:43:31 PM
Subject: teststraat
Received: Thur 9/3/2020 1:43:31 PM

Beste 5.1.2e

Terugkomend op je vragen:

- Het klopt dat een chirurgisch mondneusmasker type IIR voldoende is;
- Wat betreft de handalcohol, zolang er minimaal 70% alcohol in zit en een terugontvetter ter bescherming van de handen is dit goed. Of de handalcohol op de foto goed is weet ik niet zeker, ik ga er vanuit dat dit klopt, op de website lees ik dat dit is geproduceerd in opdracht van vws en op dit moment is er een tijdelijke vrijstelling voor handalcohol gaande mits de bestanddelen voldoen aan de minimale concentraties. Het is wel vreemd dat ik niet op het etiket kan lezen wat de concentratie is. Overigens ben ik niet blij met de dop. Een pompdispenser is veel beter, qua dosering en ter voorkoming van verontreiniging van de fles.

met vriendelijke groet,

5 5.1.2e
5.1.2e
National Centre for Hygiene and Safety (LCHV)
National Institute for Public Health and the Enviroment (RIVM)
+31 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl | info@lchv.nl | www.lchv.nl

Is onderstaande informatie, dat een chirurgisch mondmasker type 2 R voldoende is, nog actueel?
Daarnaast heb ik nog een andere vraag: welk type handalcohol adviseren jullie? Wij gebruiken de handalcohol vanuit het verdeelcentrum (zie bijlage). Is dit ook wat jullie adviseren? Op den duur is dit type alcohol namelijk niet zo vriendelijk voor de handen/huid.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/7/2020 7:45:03 AM
Subject: RE: nog 2 actiepunten mbt richtlijn
Received: Mon 9/7/2020 7:45:04 AM

Wat vervelend voor hem! Maar toetsen maken met deze klachten, lijkt me ook niet haalbaar.
Hopelijk valt het testen voor hem mee…

Morgen hebben we inderdaad een kort richtlijnenoverleg. Even na de zomer over stavaza praten.

- Hoe loopt het met de activiteiten rondom COVID-19?

1. Ik zou willen voorstellen dat we toch 1 webredacteur in "brede zin" aan de COVID-19 richtlijn koppelen om overall samenhang te vervolgen.
2. Verloop van de werkzaamheden; Inzet van iedereen: rooster/diensten etc;
3. Andere activiteiten die lopen naast COVID: oa Kiddi app ontwikkeling
4. Nieuwe webredacteur voor tijdelijke aanvulling: deze vacature heeft in de zomer uit gestaan. In mijn vakantie zijn eerste rondes geweest en vorige week 2e gespreksronde. Dit heb ik met webredactie-team gedaan. Ik heb jou hier omwille van de tijd/drukte niet eerder in meegenomen (in de zomer door weinig overlap van onze werkweken ook geen tijd gevonden om af te stemmen). Maar we hebben een beoogde kandidaat, die echt nu komt om bij te springen binnen het team tijdens de COVID drukte. Die zal dus ook niet meteen in de volle breedte van bureauredacteur ingewerkt worden. Als het kan en past, komt dat later.

Tot morgen!

Groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 7 september 2020 09:36
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: nog 2 actiepunten mbt richtlijn

Hi 5.1.2e

5.1.1d

Onderstaande richtlijn aanpassingen zal ik maken, maar volgens mij ligt het nog niet bij de web red in afwachting van het besluit over de app. Ik pak het op.

En laat maar weten wat ik nog meer kan doen. Ik heb nog wat andere klussen:
- reactie wetsvoorstel 1,5 m-
- reactie GGD stuk van 5.1.2e
- en uitzoek werk over de stavaza diagnostiek paragraaf RL

Tot morgen , dan houdt 5.1.2e de wacht *
Is er morgen een RL overleg?

Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 7 september 2020 09:28
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: nog 2 actiepunten mbt richtlijn

Hi 5.1.2e

5.1.1d

Als jij vanuit huis werkt, wilde ik vragen of jij onderstaande mail op kan pakken richting webredactie?

Groetjes,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 17:49
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: nog 2 actiepunten mbt richtlijn

Ha 5.1.2e en 5.1.2e

Tijdens het schrijven van het voorstel voor inpassing van de Coronamelder in de LCI richtlijn, kwamen de RAC'ers nog een paar actiepunten tegen:

1. Van 5.1.2e In de tekst bij "Testbeleid en inzet zorgmedewerkers" worden reizigers nu wel genoemd, maar app-genotificeerden nog niet.
2. Van 5.1.2e Wel dienen zij gedurende 14 dagen na aankomst in Nederland / vanaf het risicocontact gerekend alert te zijn op klachten passend bij COVID-19. **(Deze zin moet ook nog toegevoegd worden aan de leefregels van de nauwe contacten)**

Ben ik bij jullie op het juiste adres hiervoor?
Groet,
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/22/2020 4:56:12 PM
Subject: neusverkouden
Received: Tue 9/22/2020 4:56:13 PM

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

zie onderstaande

met andere woorden: alle kinderen <13 die contact hebben gehad met een COVID-19 pat. en klachten krijgen, blijven thuis, niet alleen de nauwe contacten.

Willen jullie (zo nodig) aanpassen in het brondocument en kijken of het bij Rijksoverheid goed staat?

Dank, 5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 18:28
Aan: 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: 'Contact' verduidelijken

Beste voorwachten,

We waren nog niet klaar met de neusverkouden kinderen:

Het punt over kinderen <13 met klachten van neusverkoudheid die contact zijn van een index met COVID-19 is opnieuw besproken.
Waar we gisteren beredeneerd hebben dat cat 3 contacten een erg klein risico hebben op infectie, en derhalve met verkoudheidsklachten naar school mogen, is dit nu gewijzigd.
Het is weliswaar een erg klein risico, in de communicatie wordt dit erg lastig: ouders worden wél gewaarschuwd, maar als hun kind klachten krijgt, mag het gewoon naar school.

Daarom is het besluit gevallen dat:
Kinderen <13 die contact zijn van iemand met COVID-19 (cat 2+3), thuis blijven én testen als zij klachten krijgen, ook als het alleen verkoudheidsklachten zijn.. (Huishoudcontacten gaan niet naar school).

Groet, 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 10/23/2020 4:11:35 PM
Subject: RE: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag
Received: Fri 10/23/2020 4:11:35 PM

Jawel en daar waren we het al over eens * ,
maar er kwam een vervolgvraag en er lopen 2 mail wisselingen door elkaar
Gaan we nu niet meer bespreken.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 23 oktober 2020 18:04
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag

Ik lees nu deze mail. Eens met 5.1.2e , ze moeten zich laten testen. Punt.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 22 oktober 2020 10:12
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e

Zie hieronder de suggestie van 5.1.2e over beleid bij mensen die niet getest worden. Ik denk dat wij bewust hebben gekozen om deze optie niet te benoemen om zo mensen niet een uitweg te geven om niet te laten testen?

Groet,

5.1.2e



To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 10/23/2020 4:02:22 PM
Subject: RE: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag
Received: Fri 10/23/2020 4:02:23 PM

Ha 5.1.2e,
Ja ik had dat al geantwoord aan 5.1.2e . Zij gaat het doorgeven aan de VOraad. Maar wat moet ik er nu mee? Wat wil je dat ik doe?
Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 23 oktober 2020 17:58
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag

Hi 5.1.2e
Het gaat over wanneer iemand die COVID klachten heeft/had en die NIET getest WIL (of kan) worden weer naar buiten mag.
Na 24 uur klachtenvrij of na 7 dagen.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 23 oktober 2020 17:45
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag

Ha 5.1.2e

Ik snap niet wat ik moet oppakken?
Dit gaat over de VO-raad?
Ik hoor graag je voorstel.

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 22 oktober 2020 11:17
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag

Hi 5.1.2e,

Over het voorstel advies van 5.1.2e : daar moeten we eerst intern over afstemmen. 5.1.2e pak jij dat op?

@ 5.1.2e misschien beter als jij even de VO-raad inlicht i.p.v. de GGD? Liberty heeft meegelezen met hun adviezen/protocol en QenA

Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 22 oktober 2020 10:12
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e

Zie hieronder de suggestie van 5.1.2e over beleid bij mensen die niet getest worden. Ik denk dat wij bewust hebben gekozen om deze optie niet te benoemen om zo mensen niet een uitweg te geven om niet te laten testen?

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@ggdhaaglanden.nl>
Verzonden: woensdag 21 oktober 2020 16:59
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
CC: LCI Voorwacht <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdhaaglanden.nl>
Onderwerp: RE: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag

Beste 5.1.2e

Ik snap dat jullie het heel druk hebben!

https://www.vo-raad.nl/artikelen/q-a-bij-het-protocol-volledige-heropening-scholen.
Het staat er helaas nog steeds, en het is nog wat erger geworden.
Misschien is het een idee om ergens expliciet te vermelden dat als iemand (12+) niet wil of kan testen diegene minimaal 7 dagen in isolatie moet én 24 uur klachtenvrij moet zijn?

Zodat niet opnieuw zoiets kan gebeuren zoals op de site van de VO Raad?

Ik zal contact opnemen met de VO Raad.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e
Deskundige Infectiepreventie
GGD Haaglanden, Leefomgeving / Infectieziektenbestrijding
5.1.2e@ggdhaaglanden.nl
06- 5.1.2e

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 21 oktober 2020 14:18
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@ggdhaaglanden.nl>
CC: LCI Voorwacht <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdhaaglanden.nl>
Onderwerp: RE: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag

Beste 5.1.2e

Excuses voor de late reactie.

Dit is inderdaad verouderde informatie dat is opgesteld aan het begin van de uitbraak toen nog niet iedereen werd getest. Het advies voor personen (12+) met klachten is nu altijd laten testen. Pas als de test negatief is kan men weer naar school, werk etc. Voor kinderen onder 12 jaar die niet altijd getest worden geldt inderdaad wel dat zij minimaal 24 uur klachtenvrij moeten zijn voordat ze weer naar school mogen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Adviseur Infectiepreventie
LCHV en Arbo | LCI
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1 3720BA Bilthoven
030 5.1.2e
5.1.2e@rivm.nl | 5.1.2e@rivm.nl

From: 5.1.2e <5.1.2e@ggdhaaglanden.nl>
Sent: dinsdag 20 oktober 2020 15:44
To: LCI Voorwacht <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@ggdhaaglanden.nl>
Subject: FW: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag

Beste lezer,

Enige tijd geleden stelde ik onderstaande vraag.
Wellicht aan uw aandacht ontsnapt?

Ik hoor nog steeds graag het antwoord!

Met vriendelijke groet,
5.1.2e
Deskundige Infectiepreventie
GGD Haaglanden, Leefomgeving / Infectieziektenbestrijding
5.1.2e@ggdhaaglanden.nl
06- 5.1.2e

5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 17:02
Aan: 5.1.2e@rivm.nl
Onderwerp: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag

Beste lezer,

In het Covid-19 protocol https://www.vo-raad.nl/artikelen/q-a-bij-het-protocol-volledige-heropening-scholen van de VO Raad staat het volgende:

Overzicht van quarantainemaatregelen

	Klachten maar nog niet getest	Positief getest op Covid-19: geen klachten	Positief getest op Covid-19: wel klachten	Vakantie naar een oranje/geel gebied
Hoe lang moet diegene thuis blijven	Als hij/zij 24 klachtenvrij is of de coronatest een negatieve uitslag heeft.	72 uur (3 dagen) vanaf de testafname. Als zich binnen de 72 uur na testafname klachten ontwikkelen dan blijft de thuisisolatie in stand, tot 10 dagen.	Uit thuisisolatie nadat diegene 24 uur geen klachten meer heeft gehad en het minimaal 7 dagen geleden is dat diegene ziek werd.	Bij thuiskomst 10 dagen in quarantaine te gaan.
Hoe lang moet de huisgenoot thuis blijven	Als iedereen binnen het huishouden 24 uur geen klachten heeft mag men weer naar buiten.	Thuisisolatie eindigt als er tot 72 uur (3 dagen) na de testafname geen klachten zijn bij de positief geteste persoon. Als zich binnen de 72 uur na testafname klachten ontwikkelen dan blijft de thuisisolatie in stand, tot 10 dagen na het laatste risicocontact met de huisgenoot.		

Nu kan ik echter nergens vinden dat **een persoon met klachten zónder test na 24 uur klachtenvrij uit isolatie mag.** Zoals hierboven beschreven.

Dit staat wel beschreven voor kinderen, mits ze geen koorts hebben en geen nauw contact van een bevestigde patiënt.

Ik denk dat het fout is (misschien een overblijfsel uit het begin van de uitbraak), maar hoe is het dan wel?
Kan iemand dit verhelderen?

Alvast bedankt,

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Deskundige Infectiepreventie
GGD Haaglanden, Leefomgeving / Infectieziektenbestrijding
5.1.2e @ggdhaaglanden.nl
06- 5.1.2e

5.1.2e

De disclaimer van toepassing op e-mail van de gemeente Den Haag vindt u op: http://www.denhaag.nl/disclaimer

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*

De disclaimer van toepassing op e-mail van de gemeente Den Haag vindt u op: http://www.denhaag.nl/disclaimer

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 10/21/2020 10:39:47 AM
Subject: RE: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag
Received: Wed 10/21/2020 10:39:48 AM

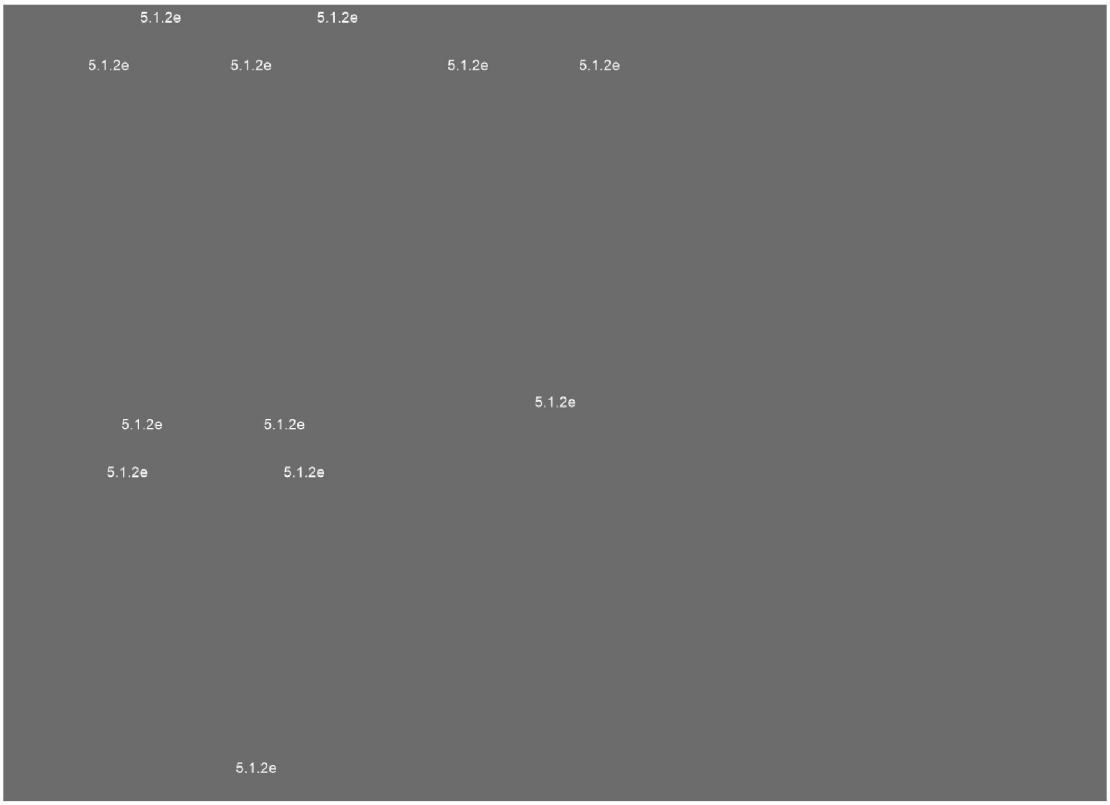
Hoi 5.1.2e

Oke! Dan laat ik dit weten aan GGD Haaglanden. Ik zal ook contact opnemen met de VO-raad dat dit niet meer up to date is.

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: woensdag 21 oktober 2020 10:03
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag

Ha beiden,
Inderdaad, dit is denk ik oud.
Het advies blijft altijd testen, ook als je klachten alweer over zijn voordat je aan de beurt bent. Pas met een negatieve uitslag ben je weer welkom...
Daar is een heel gesteggel over geweest, maar nu met de de toename aan testen lijkt het steeds minder een probleem te zijn de wachttijden.
Groet,
5.1.2e



To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/24/2020 8:35:31 AM
Subject: FW: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag
Received: Thur 9/24/2020 8:35:31 AM

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e

Dit ligt nog bij 5.1.2e maar misschien dat jullie het wel weten. Die na 24-uur geen klachten regel staat op heel veel plekken bij het onderwijs. Ik denk dus dat dat uit het eerdere testbeleid komt. Zouden jullie de GGD nog willen beantwoorden?

Dank alvast en groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: woensdag 23 september 2020 09:30
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag

Hoi 5.1.2e

Onderstaande is denk ik nog een overblijfsel van het vroege testbeleid waarbij niet iedereen getest kon worden. Klopt het volgende: volwassenen moeten getest worden bij klachten, dus de 24-uur regel moet eruit voor volwassenen/docenten. VO-leerlingen die niet getest worden mogen na 24-uur klachtenvrij weer naar school? Het huishouden (indien deze thuisbleven bij koorts) mag dan ook weer naar buiten?

Groet,

5.1.2e

Van: LCI Voorwacht <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 09:25
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag

Goedemorgen,

Is dit een vraag die jullie kunnen beantwoorden of moet deze naar communicatie?

Groet 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

Dubbel

To: LCI Voorwacht[5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/18/2020 11:41:43 AM
Subject: RE: uitslagen
Received: Fri 9/18/2020 11:41:44 AM

Ik heb de casus aangevuld met wat besproken is tijdens casuïstiek

* het lab achter dit testbedrijfje is goed.
* bij het testbedrijf wordt niet goed met de uitslagen omgegaan ivm avg. via ipad of iPhone doorgeven van de uitslagen met naw gegevens.
* het is een commercieel lab. aangegeven bij de inspectie als zaken niet kloppen.
niet big geregistreerde artsen bijvoorbeeld
* dit hoort niet bij het RIVM om hier achteraan te gaan.

5.1.2e

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: LCI Voorwacht <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 12:13
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: uitslagen

Hi 5.1.2e
Zie de vraag hieronder, soortgelijke vraag hebben we van 5.1.2e ontvangen, crios:
27280

Ik weet even niet meer wat we hiermee deden, ik zie in crios ook geen antwoord staan, 5.1.2e zou jij deze op willen pakken?

Thx

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: Infectieziekten <5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 10:48
Aan: LCI Voorwacht <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>; CoordinatieBCO <5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>
Onderwerp: uitslagen

Hoi,

Wij ontvangen uitslagen via een 5.1.2e die een test locatie op Schiphol zou hebben. Deze uitslagen zien er dubieus uit omdat deze ook vanaf een IPad verstuurd worden zonder officiële labuitslag. Tevens gegoogled op de naam en een persoon die zo heet is een arts die doorgehaald is in het big register.Weet natuurlijk niet of dezelfde is.
Ik weet dat GGD Kennemerland jullie al gemaild had omdat zij nu ook uitslagen van hem ontvingen. Is hier al meer over bekend of deze betrouwbaar zijn?

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

GGD Amsterdam

T 020 5.1.2e
5.1.2e @ggd.amsterdam.nl

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e.
Sent: Mon 9/14/2020 2:46:17 PM
Subject: RE: RIVM advies bij gastouder en huisgenoot met milde klachten
Received: Mon 9/14/2020 2:46:32 PM

Beste 5.1.2e

Bedankt voor jouw toelichting. Dit geeft inderdaad verheldering en ruimte voor de gastouder. Het protocol wordt aangepast.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Directie Kinderopvang
Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid
Parnassusplein 5 | 2511VX | Den Haag
Postbus 90801 | 2509LV | Den Haag

M 06 5.1.2e
E 5.1.2e @minszw.nl
http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/szw

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 10:08
Aan: 5.1.2e. <5.1.2e @minszw.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: RIVM advies bij gastouder en huisgenoot met milde klachten

Beste 5.1.2e

In het protocol Kinderopvang staat nu: **Bij gastouderopvang in eigen huis geldt: wanneer een huisgenoot van de gastouder verkoudheidsklachten en/of koorts (38°C of hoger) en/of benauwdheidsklachten heeft, kan er geen opvang worden geboden.**

Dit moet aangepast worden; het stoppen van opvang geldt niet wanneer de huisgenoot alleen maar verkoudheidsklachten heeft.
Mensen met klachten zonder koorts en/of benauwdheid blijven thuis, en ontvangen geen bezoek (deze instructie krijgen ze ook als ze een afspraak inplannen voor een test).
Als de huisgenoot (met dergelijke klachten) geen contact heeft met de kinderen/ouders ontvangen zij zodoende zélf geen bezoek en kan de gastouder de kinderen opvangen.
Het lijkt ons dat hier de ruimte zit: de a priori kans dat zij COVID-19 hebben is al laag, en uit voorzorg hebben zij geen contact met anderen/ouders/kinderen.

Als huisgenoten van de gastouder koorts en/of benauwdheid hebben, blijft iedereen thuis, en houdt daarmee afstand van anderen. Dan is dus opvang aan huis uitgesloten.

Hopelijk geeft dit verheldering en ruimte voor de gastouder op dit punt (en die verkoudheidsklachten kunnen dus uit bovengenoemde zin van het protocol),
vriendelijke groeten,
5.1.2e

5.1.2e
Bedrijfsarts

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T 030 - 5.1.2e
www.rivm.nl/infectieziekten

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: LCI Voorwacht
Sent: Sun 9/13/2020 2:53:24 PM
Subject: RE: coronatest aanbieder werkt niet AVG proof
Received: Sun 9/13/2020 2:53:25 PM

Oké succes nog even dan, ben benieuwd wat er uit gaat komen....

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: zondag 13 september 2020 16:51
Aan: LCI Voorwacht <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: coronatest aanbieder werkt niet AVG proof

Ik ben nog bezig met de voorbereiding voor het OMT. Nog niet klaar, het is loeiveel om te lezen. Verder rustig

Tot morgen en geniet van het terrasje *

5.1.2e

Van: LCI Voorwacht <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: zondag 13 september 2020 16:49
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: coronatest aanbieder werkt niet AVG proof

Dit lijkt een andere de eerste betrof Schiphol.....misschien dan dubbel.
Mog en ik denken dat we om 17.oo uur naar een terrasje kunnen....(inbox leeg...) jij ook?
Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: zondag 13 september 2020 16:45
Aan: LCI Voorwacht <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: coronatest aanbieder werkt niet AVG proof

Hoi 5.1.2e

Dit was al eerder gemeld door 5.1.2e en staat denk ik al in crios.

5.1.2e

Van: LCI Voorwacht <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: zondag 13 september 2020 16:44
Aan: LCI-achterwachtengroep <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: coronatest aanbieder werkt niet AVG proof

t.k.n.

ik zet het in crios hoort gewoon bij de GGD die melding doet maar voor het geval het nog vervolg krijgt of meerdere GGD'en hiermee te maken krijgen.
Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @vrk.nl>
Verzonden: zondag 13 september 2020 16:35
Aan: LCI Voorwacht <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: coronatest aanbieder werkt niet AVG proof

Beste voorwacht,

Ter info, zie hieronder,

Mvg 5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: zondag 13 september 2020 16:33
Aan: 5.1.2e @igj.nl' < 5.1.2e @igj.nl>
Onderwerp: coronatest aanbieder werkt niet AVG proof

Beste IGJ,

GGD Kennemerland ontvangt privacygevoelige informatie via onprofessioneel opgestelde en onbeveiligde berichten van een voor ons nieuwe coronatestaanbieder.

Het betreft https://www.zorg4ons.nl/contact/
De website van de aanbieder vermeldt niet wie de eigenaar is/wie er werkt.
De aanbieder neemt alleen een keel- en geen nasopharynxuitstrijk af.
Gezien het slecht opgestelde bericht en de vermelde CP waarde (CT waarde) vraag ik mij af of er wel een arts aan dit testcentrum verbonden is,

Zie hieronder voor de inhoud van de berichten,

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Afd. Infectieziektebestrijding
GGD Kennemerland

T +31 23 5.1.2e
E 5.1.2e @vrk.nl
Postadres: Zijlweg 200, 2015 CK Haarlem
www.vrk.nl / www.ggdkennemerland.nl
5.1.2e

Beste heer/mevrouw,
Hierbij de gegevens van de positief voor COVID19 gemelde patient.
Voornaam/Achternaam
geboortedatuM: ..-..-….
Adres en postcode: ……
BSN: ……..
mob. nr……
Klachten: ……
Getest ……., …….uitslag.
Oropharyngeale swab: CP waarde: ….
met vriendelijke groet,

Zorg4ons

*****DISCLAIMER*****
De informatie verzonden met dit e-mailbericht (en bijlagen) is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n) en zij die van de geadresseerde(n) toestemming kregen dit bericht te lezen. Gebruik door anderen dan geadresseerde(n) is verboden. De informatie in dit e-mailbericht (en bijlagen) kan vertrouwelijk van aard zijn en kan binnen het bereik vallen van een geheimhoudingsplicht en een verschonings- recht. Externe e-mail wordt door Veiligheidsregio Kennemerland niet gebruikt voor het aangaan van verplichtingen. Aan de inhoud van dit bericht kunnen geen rechten worden ontleend.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/11/2020 3:45:23 PM
Subject: RE: transmissie tourincars - indien oppakken nodig, graag iemand zoeken
Received: Fri 9/11/2020 3:45:23 PM

Ja, dat is zo maar ik denk dat het belangrijk is op te nemen dat dit wel het advies is.

Groet, 5.1.2e

PS hoor net dat advies testen kinderen niet voor het weekend uit moet. Gelukkig maar □*

-----Original Message-----
From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 11 september 2020 17:43
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: transmissie tourincars - indien oppakken nodig, graag iemand zoeken

Hoi 5.1.2e

Ik kan me herinneren dat de in het CO naar voren kwam dat de mondkapjes niet altijd gebruik worden, zeker niet in het buitenland. Op zich maakt dat ook niet uit: het gaat over niet medisch mondneusmaskers, die niet voldoende beschermen om te zeggen dat iemand geen risico heeft gelopen. Dus de contact definiëring verandert niet met wel of geen gebruik PBM.

5.1.2e

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 16:20
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: transmissie tourincars - indien oppakken nodig, graag iemand zoeken

Hoi beiden,

Willen jullie nagaan of de contact definiëring nu klopt bij touringcars in de instructie voor GGD 'en (voordat die op Viadesk worden geplaatst?) In principe dragen zij dus mondkapjes

Groet, 5.1.2e

-----Original Message-----
From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 11 september 2020 15:16
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: transmissie tourincars - indien oppakken nodig, graag iemand zoeken

Klopt.

Het is niet mijn casus en ik heb het ook niet uitzocht.. dus als je dat terug wil horen in het CO, graag zelf selecteren crios 5.1.1e En ik vind het eerlijk gezegd sneu, maar ik zou niet weten wat wij hier nu verder nog mee moeten.

Groet,
5.1.2e
-----Original Message-----
From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 11 september 2020 14:35
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: transmissie tourincars - indien oppakken nodig, graag iemand zoeken

Hoi 5.1.2e

Is je conclusie voor deze casus dat de overheid heeft besloten dat reizen in touringcars mogelijk is volgens de regels in het OV, met mondneusmaskers op? Dan is dat toch het antwoord?

Dat in de praktijk mondneusmaskers niet gebruikt worden, en daar geen toezicht op is, is natuurlijk wel treurig.

Misschien feedback in de casus/ CO?

Groet,

5.1.2e

-----Original Message-----
From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 11 september 2020 12:44
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: transmissie tourincars - indien oppakken nodig, graag iemand zoeken

Beste allen,

Vorige week in het casuistiekoverleg gehad over transmissie in touringcars met name naar het buiteland.
Het idee zou zijn dat daar mogelijk meer risico's zouden zijn.

Ik heb de vraag uitgezet bij 5.1.2e en zoals ik toen ook al aangaf in het casuïstiekoverleg kreeg ik het volgende antwoord:
5.1.2e heeft nog navraag gedaan bij 5.1.2e en 5.1.2e We hebben meegedacht in BCO in touringcars en treinen. Maar nooit meegelezen in protocollen rondom reizen via de bus of advies gegeven. Overheid heeft toen al besloten dat reizen met de bus mogelijk is volgens de regels in het OV. Daar hebben als LCI/RIVM verder geen bemoeienis of inspraak in gehad.

5.1.2een 5.1.1c vonden dat er mogelijk meer beleid op moest komen.
5.1.2e werkt alleen maar met protocollen van de VWS of sectoren, dus die geven aan dat nu niet op te pakken.

Ik leg de vraag graag weer terug bij 5.1.2e en 5.1.2e
Als jullie willen dat hier iets mee moet, graag zelf regelen evt met 5.1.2e Ik stap hier al messenger uit.

Groet,
5.1.2e

-----Original Message-----
From: CRIos notificatie <noreply@rivm.nl>
Sent: donderdag 10 september 2020 09:00
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Actie "Doorgeven van uitzoekwerk" bij casus 27278 met onderwerp "COVID-19 - U071.1" is (bijna) verlopen

Beste CRIos gebruiker,

Een actie die aan u persoonlijk is toegewezen, is verlopen op vrijdag 11 september 2020 00:00.

Deze actie is aangemaakt op vrijdag 4 september 2020 om 15:45 door 5.1.2e. De titel is "Doorgeven van uitzoekwerk".

Dit is een automatisch verzonden e-mail, het is niet mogelijk deze e-mail te beantwoorden.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/10/2020 12:16:32 PM
Subject: RE: RIVM advies bij gastouder en huisgenoot met milde klachten
Received: Thur 9/10/2020 12:16:33 PM

Okee, bedankt, dit is dus in lijn met wat ik hieronder schrijf, ik zal terugmailen.
5.1.2e

5.1.2e
Bedrijfsarts

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T 030 - 5.1.2e
www.rivm.nl/infectieziekten

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 10 september 2020 13:08
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: RIVM advies bij gastouder en huisgenoot met milde klachten

Ja, daar ben ik het mee eens.

Er staat nu: Bij gastouderopvang in eigen huis geldt: wanneer een huisgenoot van de gastouder verkoudheidsklachten en/of koorts (38°C of hoger) en/of benauwdheidsklachten heeft, kan er geen opvang worden geboden.

Dat moet dus aangepast worden, het geldt niet bij alleen verkoudheidsklachten.

Groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 10 september 2020 12:34
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: RIVM advies bij gastouder en huisgenoot met milde klachten

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e,

Mensen met klachten zonder koorts en/of benauwdheid: zij blijven thuis, en ontvangen geen bezoek (deze instructie krijgen ze ook als ze een afspraak inplannen voor een test). Echter, als zij geen contact hebben met de kinderen/ouders ontvangen zij zelf geen bezoek. Ik denk dat hier de ruimte zit: de a priori kans dat zij COVID-19 hebben is laag, en uit voorzorg hebben zij geen contact met anderen.

Als huisgenoten koorts en/of benauwdheid hebben, blijft iedereen thuis, en houdt daarmee afstand van anderen. Dan is dus opvang aan huis uitgesloten.

5.1.2e, zie jij dit ook zo?

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 11:49
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: RIVM advies bij gastouder en huisgenoot met milde klachten
Urgentie: Hoog

Beste 5.1.2e bijgaand een voorzet.
In het protocol kinderopvang staat:

- Bij gastouderopvang in eigen huis geldt: wanneer een huisgenoot van de gastouder verkoudheidsklachten en/of koorts (38°C of hoger) en/of benauwdheidsklachten heeft, kan er geen opvang worden geboden.

Misschien moet dit wel wat worden genuanceerd inderdaad:

- Huisgenoot met klachten laat zich testen
- Huisgenoot met verkoudheid: dan zou opvang moeten kunnen mits de huisgenoot met klachten zich 'isoleert' tot uitslag van de test?
- Geen opvang wanneer benauwdheid/koorts bij huisgenoot (eerst testen)

Groet, 5.1.2e

5.1.2e
Bedrijfsarts

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T 030 - 5.1.2e
www.rivm.nl/infectieziekten

From: 5.1.2e . < 5.1.2e @minszw.nl>
Sent: maandag 7 september 2020 17:35
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RIVM advies bij gastouder en huisgenoot met milde klachten
Importance: High

Beste 5.1.2e

Vanuit de directie Kinderopvang is eerder contact geweest over de RIVM adviezen in de kinderopvangsector. Ik ben sinds kort (zijdelings) betrokken bij het gastouderopvang dossier en heb n.a.v. signalen uit de branche, een vraag hierover. Ik hoop dat één van jullie mij hierover duidelijkheid kan geven.

Op dit moment geldt vanuit het RIVM het advies om bij milde klachten je te laten testen en gedurende deze tijd thuis te blijven. Dit leidt voor gastouders in de praktijk tot lastige situaties. In het geval een gastouder een huisgenoot heeft met milde klachten, dient deze huisgenoot thuis te blijven en zich te laten testen. De gastouder kan in principe nog opvang leveren (de gastouder heeft immers zelf geen klachten), maar mag dit niet zolang de huisgenoot deze milde klachten heeft en er geen negatieve testuitslag is. Dit pakt voor een gastouder hierdoor dubbel vervelend uit: zowel bij eigen klachten, als bij klachten van een huisgenoot mag er geen opvang geboden worden, wat een direct financieel gevolg heeft voor de gastouder. Nu vroegen wij ons af of daar nog ruimte in zit. Kan de gastouder, indien deze zelf geen klachten heeft en de huisgenoot van de gastouder met klachten tijdens de opvanguren **niet** in contact komt met de kinderen, gastouder zelf en/of ouders die komen brengen/halen, alsnog opvang bieden? Hoe denkt het RIVM hier over?

Ik hoor graag het standpunt van de RIVM hierover. Alvast dank hiervoor.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Directie Kinderopvang
Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid
Parnassusplein 5 | 2511VX | Den Haag
Postbus 90801 | 2509LV | Den Haag

M 06 5.1.2e
E 5.1.2e @minszw.nl
http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/szw
5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/17/2020 7:50:21 AM
Subject: FW: REACTIE GEVRAAGD. Update Diagnostiekparagraaf en -bijlage LCI-richtlijn COVID-19
Received: Thur 9/17/2020 7:50:21 AM
Herziening Dx bijlage LCI richtlijn COVID-19_20200915_5.1.2e docx

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 09:29
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @certe.nl>; 5.1.2e ; 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @pamm.nl' < 5.1.2e @pamm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: REACTIE GEVRAAGD. Update Diagnostiekparagraaf en -bijlage LCI-richtlijn COVID-19

Beste 5.1.2e

Bij deze de punten die jij noemde:
De laboratoria klopten inderdaad. Deze vijf laboratoria gebruiken alleen mPOCT. Eén van deze locaties is aan het overwegen om een ander lab diagnostiek voor hen te runnen d.m.v. een ander systeem, maar hier is nog geen sprake van. Bij de vorige ronde van herziening van dit bestand had ik hier ook al naar gekeken, maar geen opmerking in het bestand geplaatst. Excuus.
In het bijgevoegde bestand vind je de ingevulde data waar je naar vroeg.

Groeten,
5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

To: LCI Voorwacht[5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/15/2020 10:05:23 AM
Subject: RE: Coronatest afzeggen als je klachtenvrij bent?
Received: Tue 9/15/2020 10:05:23 AM

Hi 5.1.2e

Onderstaand mailtje ter info van 5.1.2e. Vrijdag is dit afgestemd met aura omdat er ruis was op de lijn omdat een paar 5.1.2e opgeroepen hadden om testafspraken af te zeggen als de klachten je klachten over zijn (Komt nu vaker voor vanwege wachttijd in teststraten)
Een landelijk beleid is dit dus niet. En ook niet voor zorgmedewerkers die binnenkort voorrang in de teststraat krijgen (uitwerking beleid volgt later deze week)

Wil jij dit aan 5.1.2e terugkoppelen?

Groet
5.1.2e

Ik heb LCI-intern overleg gehad, of wij een landelijke uitspraak kunnen doen over al dan niet testen bij personen die een testafspraak hebben, maar waarbij de klachten al over zijn, teneinde testcapaciteit vrij te maken.

...
Het advies blijft om te testen bij klachten. Ook als klachten over zijn is officiële lijn alsnog te testen.
Onderbouwing blijft dat je zicht wil houden op het virus en risicogroepen en dat bij een evt positieve test BCO verricht moet worden.
Groet 5.1.2e

From: LCI Voorwacht <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 11:35
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Coronatest afzeggen als je klachtenvrij bent?

Hoi 5.1.2e

Zie graag onderstaande vraag.
Doen wij hier een uitspraak over of is dit aan de GGD'en en ook afhankelijk van de situatie?

Ik loop even bij je langs.

Groeten, 5.1.2e
From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 10:36
To: LCI Voorwacht <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Coronatest afzeggen als je klachtenvrij bent?

Hallo collega's,

Ik zit niet zo in dit gebeuren rondom test afzeggen. Is dit iets voor de GGD-en? Of kunnen jullie de vraagsteller een antwoord geven?

Met dank en groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @vgn.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 17:08
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Coronatest afzeggen als je klachtenvrij bent?

Dag 5.1.2e

Ik heb een vraag waar wij als VGN niet helemaal uitkomen.

De vraag heeft een link met de oproep dat je je test moet afzeggen als je geen klachten meer hebt.

- Moet een medewerker die vóór de afname van de test (24uur) klachtenvrij is, de test alsnog laten doen? Of mag deze dan geannuleerd worden en de medewerker weer aan het werk?

Wat zou jij adviseren?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Beleidsadviseur

T: 06 – 5.1.2e
E: 5.1.2e @vgn.nl

5.1.2e
Vakantie van 3 – 28 augustus
Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

Meer weten over het coronavirus en de gehandicaptenzorg? Kijk op vgn.nl/corona en volg VGN op social media.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: /O=RIVM ORGANIZATION/OU=EXCHANGE ADMINISTRATIVE GROUP (FYDIBOHF23SPDLT)/CN=RECIPIENTS/CN=1563E5B0AD4F4B2D9AB131EA9A8472DF-RIJCKE
Sent: Tue 10/20/2020 4:45:16 PM
Subject: RE: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag
Received: Tue 10/20/2020 4:52:00 PM

Hi 5.1.2e en 5.1.2e
Nee, volgesn mij klopt dit advies voor 12+ niet.
Het uit isolatie gaan na 24 uur klachtenvrij zonder getest te zijn wordt nergens expliciet zo geformuleerd. Het is een overblijfsel uit het begin van de uitbraak, toen je nog niet getest kon worden.

Het advies dat iedereen (12+) met klachten zich laat testen staat nu voorop.
Volgens mij geldt nu ook dat als je je aanmeldt bij de teststraat en je klachten zijn weg voor je datum van afname, je alsnog geadviseerd wordt je toch te laten testen.

5.1.2e, weet jij of we hier nu iets over kunnen/willen/anders zeggen?

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 20 oktober 2020 16:58
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag

Hoi 5.1.2e

Zie onderstaande vraag: dit gaat om een Q&A van de VO-raad waarin wordt aangegeven dat men zonder te testen na 24 uur klachtenvrij te zijn weer naar school mag. Ik weet eerlijk gezegd niet of dit nog up-to-date is? Is er een advies rondom 12+ die zich niet laten testen?

Groet,

5.1.2e

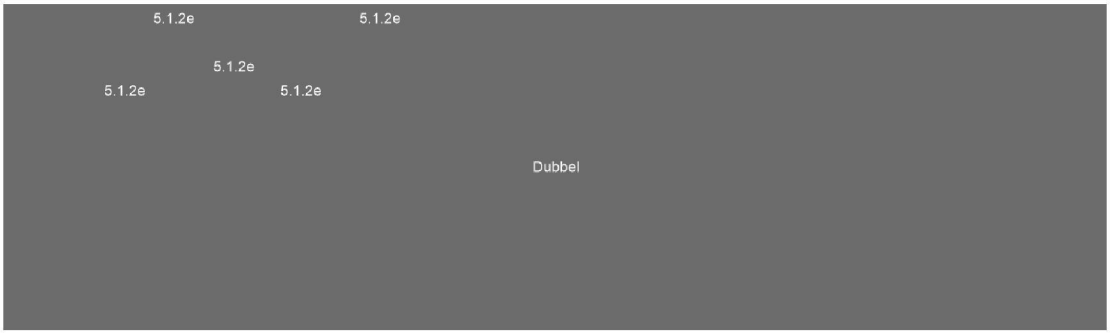
Van: LCI Voorwacht <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 20 oktober 2020 16:46
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: beëindigen isolatie na covid klachten maar geen testuitslag

Hoi 5.1.2e

Weet jij meer van de richtlijnen op scholen?
Zou jij onderstaande vraag voor ons willen beantwoorden (met LCI voorwacht in de cc)?

Mocht ik bij jou niet aan het goede adres zijn hoor ik het graag!

Groet, 5.1.2e



To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/16/2020 11:44:11 AM
Subject: RE: Doorst: Covid Serologie
Received: Wed 9/16/2020 11:44:12 AM
Memo SarsCov2 Serologie in 5.1.2a 5.1.2e docx

Hoi 5.1.2e

Het gebruik van POC testen wordt door de 5.1.2e afgeraden (en dat standpunt steunen wij van het RIVM ook) samen met het feit dat je voor alle voorgestelde indicaties toch de wantai gebruikt zou ik de POCT niet opnemen in dit stuk. Verder is het advies van de stuurgroep serologie om voor diagnostiek van patiënten zeker niet de POCT te gebruiken.

Verder denk ik dat het gebruiken van serologie uitslagen en de uitspraken van immuniteit is er een waar je mee moet oppassen en ben ik niet voor. Als vervanging van de PCR zou overwogen moeten worden om bijv. antigeentesten te gaan gebruiken. Deze worden nu op meerdere plekken gevalideerd. Er is er al een (Bioeasy) op basis van fluorescentie meting in een apparaatje die behoorlijk is uitgetest en geeft een sensitiviteit tov PCR van 80-90%.

Succes,
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 12:01
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Doorst: Covid Serologie 5.1.2a

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 15 september 2020 om 16:47:00 GMT-3
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @streeklabhaarlem.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @streeklabhaarlem.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @yahoo.com>, 5.1.2e < 5.1.2e @xs4all.nl>, 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>, 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>
Onderwerp: RE: Covid Serologie 5.1.2a

Hallo allemaal,

Het is absoluut goed al omschreven. Ik heb niet veel input, zie het bestand.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @streeklabhaarlem.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 17:31
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @streeklabhaarlem.nl>; Lycke Woittiez < 5.1.2e @gmail.com>
CC: Stephen Vreden < 5.1.2e @yahoo.com>; 5.1.2a < 5.1.2e @xs4all.nl> 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Covid Serologie 5.1.2a

Hoi allemaal,

Wat een mooi werk 5.1.2e

Zie bijlage voor mijn suggesties.
- Ik heb geprobeerd concrete indicaties te formuleren

- Ook heb ik een voorzet gedaan voor het adviseren van de methode die voor de verschillende indicaties het meest geschikt is:
A. Ik denk dat de biozek LFA uitstekend is voor een specifieke groep patiënten met ernstige klachten, hoge verdenking COVID en negatieve PCRs.
B. Voor het screenen van goudzoekers etc wil je de meest specifieke methode (WANTAI) omdat de voorafkans daar lager is
C. Ook lijken LFA's minder geschikt voor seroprevalentiestudies, zowel omdat je de hoogste specificiteit beoogt in een laagrisico populatie, alsook uit praktisch oogpunt (niet geschikt voor hoge aantallen testen). Bovendien is de sensitiviteit van de WANTAI in asymptomatische patiënten hoog, wat met name bij deze indicatie van belang is.

Kunnen jullie je hierin vinden? Graag jullie verdere input,

Groeten, 5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: maandag 14 september 2020 12:10
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @yahoo.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @xs4all.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @hotmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @streeklabhaarlem.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Re: Covid Serologie 5.1.2a

Nu met bijlage…..;-)

5.1.2e

Streeklab Haarlem
Boerhaavelaan 26
2035 RC Haarlem
tel:023-5307800
5.1.2e @streeklabhaarlem.nl

On 14 Sep 2020, at 12:08, 5.1.2e < 5.1.2e @streeklabhaarlem.nl> wrote:

Ha 5.1.2e
Ik heb naar aanleiding van jouw mail hieronder en die van 5.1.2e het document aangepast. Zie bijlage: de geel gearceerde delen zijn aangevuld of aangepast.
Als jullie het met deze versie eens zijn, dan kunnen we wat mij betreft naar de volgende fase:
- test algoritme vastellen per indicatie. Deze indicaties zouden wat mij betreft in 3 categorieën ingedeeld kunnen worden: - diagnose bij patiënten in de post-acute fase (klachten nog aanwezig maar bestaan al > 7 dagen). - Expats protocol: Primaire Screening IgG status eventueel gevolgd door PCR alvorens medewerkers worden toegelaten tot sites van bedrijven. - seroprevalentie studies / vaststellen aanwezigheid van Covid19 in specifieke gemeenschappen.

Ik heb inmiddels via Streeklab Haarlem toegezegd gekregen dat 1000 Biozek LFA testen, inclusief stolbuizen (serumbuizen) voor vingerprikbloedafname , beschikbaar gesteld kunnen worden voor 5.1.2a Over de kosten heb ik vanmiddag een gesprek met de directie van Streeklab.

Groet
5.1.2e

5.1.2e

<image001.gif>

Streeklab Haarlem
Boerhaavelaan 26
2035 RC Haarlem
tel:023-5307800
5.1.2e @streeklabhaarlem.nl

On 13 Sep 2020, at 20:49, 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com> wrote:

Dank 5.1.2e
nu pas aan toegekomen om alles te lezen.
Als ik bijlage 1 goed begrijp is er geen enkele test nu goedgekeurd voor diagnostiek in het acute stadium, klopt dat? Dat maakt de toepasbaarheid wel veel minder. Als immuniteits paspoort kan dan wel 5.1.2e . En eventueel in het binnenland bij plekken waar mensen 2-3 weken geleden ziek zijn geweest om de aanwezigheid van COVID binnen de populatie aan te tonen?
Groet, 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 10/19/2020 7:40:35 AM
Subject: RE: Doorst: check op verrichtingenlijst voor RVA
Received: Mon 10/19/2020 7:40:36 AM

Dank voor de check! Ik verwerk het verder.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Stafeenheid Finance, Compliance en Control (FCC)

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | Postvak 73 | 3720 BA Bilthoven
T: 030 5.1.2e
M: 06- 5.1.2e

www.rivm.nl | RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

NB bij bezoek aan het RIVM dient u zich te legitimeren (geldige Rijkspas/geldig Identiteitsbewijs).
Indien geen geldig identiteitsbewijs kan worden getoond, wordt de toegang tot het RIVM geweigerd.
Legitimatiebewijzen van andere organisaties worden niet geaccepteerd.

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 19 oktober 2020 09:36
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Doorst: check op verrichtingenlijst voor RVA

Zie onderstaande, die moet er dus uit. 5.1.2e geeft aan dat alles klopt (mbt moleculair dus)
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 19 oktober 2020 08:25
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Doorst: check op verrichtingenlijst voor RVA

Onderstaande is ondertussen weer verwijderd:

EEV	IDS/VIR/F010c	F010c Interne controle Wantai SARS-CoV-2 ELISA

Overigens stond dit ook verkeerd in iDoc, de code is 10b en de titel bevat 10c. Verder volgens mij alles zoals het momenteel is.

Groetjes 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 16 oktober 2020 22:28
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Doorst: check op verrichtingenlijst voor RVA

Zien jullie hier nog iets raars in? Zo niet dan laat ik parveen weren dat eea accoord is. 5.1.2e is nu op vakantie en kon t niet meer aftondrn, 5.1.2e is ook vrij.
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Datum: 16 oktober 2020 om 17:52:24 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: RE: check op verrichtingenlijst voor RVA

Hey 5.1.2e

Bedankt nog voor de lijst!

Ik heb zelf zitten puzzelen en er dit van gemaakt (zie bijlage), op basis van de SOPs, wat er begin van het jaar is doorgegeven toen ik vroeg naar waar de COVID-diagnostiek onder zou vallen, en wat ik nu om me heen hoor en vind. Inhoudelijk is het natuurlijk lastig voor mij om de juiste techniek ergens aan te koppelen, maar ik denk dat het zo klopt. Mocht iemand nog een check willen doen, dan graag maandag (bel maar even als dat fijn is), anders stuur ik het zo door.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Stafeenheid Finance, Compliance en Control (FCC)

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | Postvak 73 | 3720 BA Bilthoven
T: 030 5.1.2e
M: 06- 5.1.2e

www.rivm.nl | RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

NB bij bezoek aan het RIVM dient u zich te legitimeren (geldige Rijkspas/geldig Identiteitsbewijs).
Indien geen geldig identiteitsbewijs kan worden getoond, wordt de toegang tot het RIVM geweigerd.
Legitimatiebewijzen van andere organisaties worden niet geaccepteerd.

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 6 oktober 2020 16:17
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: FW: check op verrichtingenlijst voor RVA

Hoi 5.1.2e ,

In de bijlage de lijst met verrichtingen van EEV die we nu uitvoeren. Er zijn redelijk wat veranderingen.
In geel zijn de nieuwe SOPs toegevoegd, deze zijn voornamelijk gericht op SARS-CoV-2. In paars staan verwijderde documenten die betrekking hebben op de West Nile diagnostiek; en in blauw staan de nieuwe documenten hiervoor (we zijn overgestapt naar een andere kit). De codes voor de verschillende onderdelen weet ik niet (precies); hier moet dus nog naar gekeken worden.

Ik hoor graag of het zo akkoord is.

Groetjes,
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: maandag 5 oktober 2020 17:48
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: FW: check op verrichtingenlijst voor RVA

Hoi 5.1.2e ,

Ik ben hier nog mee bezig, dus er komen nog wat wijzigingen aan.

Groeties,
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 8 september 2020 11:36
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: check op verrichtingenlijst voor RVA

Hoi,
Kunnen jullie hier mee helpen?
5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 8 september 2020 10:23
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: check op verrichtingenlijst voor RVA

Beste afdelingshoofden,
Graag het verzoek vanuit de RVA om ter voorbereiding op de audit, net als voorgaande jaren, bijgaande verrichtingenlijst te (laten) controleren voor jouw afdeling en met eventuele markeringen **deze week** naar mij terug te (laten) sturen:

1. Zijn er verrichtingen die van de scope van accreditatie verwijderd mogen worden, nieuwe verrichtingen toegevoegd of verrichtingen gewijzigd?
2. In de kolom uitbesteding wordt nu extra gevraagd: Zijn er onderdelen van de betreffende test uitbesteed, en gaat het dan om Interpretatie en/of de Technische verrichting?

Alvast bedankt, bel mij als je hulp nodig hebt met bijv. de code die bij een verrichting zou moeten horen!

P.S. Voor de volledigheid heb ik ook de bronscope bijgevoegd, waar uitleg van de scope-elementen (de codes) in staat.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Stafeenheid Finance, Compliance en Control (FCC)

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | Postvak 73 | 3720 BA Bilthoven
T: 030 5.1.2e
M: 06- 5.1.2e

www.rivm.nl | RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

NB bij bezoek aan het RIVM dient u zich te legitimeren (geldige Rijkspas/geldig Identiteitsbewijs).
Indien geen geldig identiteitsbewijs kan worden getoond, wordt de toegang tot het RIVM geweigerd.
Legitimatiebewijzen van andere organisaties worden niet geaccepteerd.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/30/2020 6:09:22 PM
Subject: serological testing for HCoVs: request for collaboration
Received: Wed 9/30/2020 6:09:23 PM

Ter info, we gaan de corona array weer gebruiken in een samenwerkingsproject. Leuk!
Gr 5.1.2e

-----Original Message-----
From: 5.1.2e
Sent: woensdag 30 september 2020 20:02
To: 5.1.2e < 5.1.2e @hcuge.ch>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @unige.ch>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: serological testing for HCoVs

Dear 5.1.2e

Thank you for your interest in our assay. It would be our pleasure to collaborate on this topic and as such extent our great relationship with HCUGE.

How many samples would you have per patient? What would be the timeline?

I need to inform you (5.1.2e knows about this) that the S trimers for OC43 were not working as they should but we are in the process of fixing that.

I cc 5.1.2e from the lab as well.

Looking forward to explore this further, best wishes 5.1.2e

-----Original Message-----
From: 5.1.2e < 5.1.2e @hcuge.ch>
Sent: dinsdag 29 september 2020 18:11
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @unige.ch>
Subject: serological testing for HCoVs

Dear 5.1.2e ,

I hope this email finds you well.

I take the opportunity to contact you following a discussion with 5.1.2e team about your serological assay for the HCoVs.

Indeed, we have about sera of 15-20 patients with acute Kawasaki Disease (diagnosed 2017-2019) in whom we would be interested to test antibodies against HCoVs.

Our hypothesis is that if MIS-C is an immune-mediated disease following a recent infection with SARS-CoV-2, Kawasaki disease might be the same following an infection with HCoVs given their somewhat "similar" presentation.

Would you be interested in a collaboration about this topic?

Thanks a lot and best regards

5.1.2e

5.1.2e
Unité de Maladies Infectieuses Pédiatriques Département de la Femme, l'enfant et l'adolescent Hôpitaux Universitaires de Genève
5.1.2e @hcuge.ch
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 7:51:40 AM
Subject: RE: verzoek EU en ECDC: testen internationale standaard serologie SARS2, met vergoeding van de kosten.
Received: Tue 9/29/2020 7:51:43 AM

Hoi,

Mogen ons eigen protocol volgen. Dit was een voorbeeld.
Dan zal ik aangeven dat we het willen etsten en zal de vraag voor tender stellen.

Gr 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 21:52
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: verzoek EU en ECDC: testen internationale standaard serologie SARS2, met vergoeding van de kosten.

Hoi 5.1.2e

Wat mij betreft kan dat. Het protocol wijkt echter op 1 punt behoorlijk af van het onze: wij voegen 2x10^4 cellen toe per well, terwijl in dit protocol 2x10^6 cellen per well staat. Dit is een significant verschil. Is het de bedoeling dat we ons eigen protocol volgen, of is het de bedoeling dat dit aangepast wordt?

Ik hoor het graag.

Groetjes,
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 19:03
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: verzoek EU en ECDC: testen internationale standaard serologie SARS2, met vergoeding van de kosten.

Hoi,

Het verzoek van ECDC en de EU is dat een serologische standaard die ontwikkeld is door de Joint Research Council meegenomen wordt als onderdeel van het panel in de SARS-CoV-2 serologische EQA. Voorafgaande daaraan in het verzoek of we de standaard willen testen in onze VNT en de genscript. Dit lijkt mij een goed idee omdat dit een internationale standaard gaat worden. Bijgevoegd het protocol, we krijgen hier overigens geld voor * .
Kun je kijken of we dit kunnen uitvoeren? Wat mij betreft belangrijk om te doen vanwege de opdracht van ECDC en als ref lab.

Ik hoor het graag deze week, 5.1.2e



To: taskforce.serologie[5.1.2e@rivm.nl]
From: taskforce.serologie
Sent: Mon 9/28/2020 8:47:55 AM
Subject: Update validatie SARS-CoV-2 serologie testen
Received: Mon 9/28/2020 8:47:56 AM

Beste collega's,

De laatste uitvraag bij deelnemende labs voor een update van de serologie testen heeft geen nieuwe data opgeleverd. Er is dus geen update ten opzichte van de finale rapporten van 15 juli van de taskforce serologie. We zullen maandelijks blijven uitvragen en alleen bij beschikbaar komen van nieuwe data zullen er updates verschijnen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/28/2020 5:35:49 AM
Subject: FW: Serologie SARS-CoV-2
Received: Mon 9/28/2020 5:35:50 AM

Jij enig idee? Of hebben we iemand die dit soort vragen verzameld en beantwoord? Zoals dat triage punt?

From: 5.1.2e <5.1.2e @plantagedokter.nl>
Sent: zondag 27 september 2020 22:45
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Re: Serologie SARS-CoV-2

Beste 5.1.2e

Nog hartelijk dank voor je hulp de laatste keer.

Ik ben momenteel samen met 5.1.2e bezig met een artikel, o.a. over de stijgende cijfers van de SARS-CoV-2 besmettingen. Het lijkt alsof er een enorme piek is onder de jongeren in de leeftijd van 20-29 jaar (RIVM weekrapportage, sectie 12). Het testbeleid is echter enorm verruimd waardoor nu veel jongeren getest worden terwijl tijdens de eerste golf nauwelijks jongeren getest werden. Ze waren dus niet in beeld tijdens de eerste golf. Het is dus maar de vraag of het er nu veel meer zijn dan tijdens de eerste golf.

Om het aantal besmettingen iets beter te kunnen vergelijken tussen de eerste en de tweede golf heb je het aantal testen per leeftijdsgroep nodig en het percentage positieve testen, ook per leeftijdsgroep. Deze data kan ik nergens vinden. Heb jij toevallig deze data? Of weet je waar ik deze kan vinden?

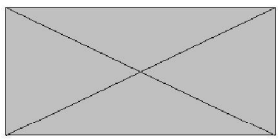
Samenvattend: Wij zouden graag informatie hebben van:
- Het **aantal** afgenomen pcr-testen **per leeftijdsgroep**
- Het percentage positieve pcr-testuitslagen **per leeftijdsgroep**

Ik hoop dat je ons hierbij kunt helpen!

Met vriendelijke groet,
5.1.2e, 5.1.2e

Huisartsenpraktijk de Plantage
Plantage Middenlaan 70-HS
1018 DH Amsterdam

E 5.1.2e @plantagedokter.nl
T 5.1.2e collegiaal 5.1.2e
W www.huisartsenpraktijkdeplantage.nl



Op vr 3 jul. 2020 om 17:01 schreef 5.1.2e <5.1.2e @plantagedokter.nl>:

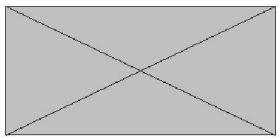
Beste 5.1.2e hartelijk dank. Ik had dit document ook al gevonden via de NVMM, maar ik ga het nu zeker meenemen in ons verhaal!

Met collgeigale groeten,

5.1.2e 5.1.2e

Huisartsenpraktijk de Plantage
Plantage Middenlaan 70-HS
1018 DH Amsterdam

E 5.1.2e@plantagedokter.nl
T 5.1.2e collegiaal 5.1.2e
W www.huisartsenpraktijkdeplantage.nl



Op vr 3 jul. 2020 om 16:02 schreef 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>:

Beste 5.1.2e

Wij hebben elkaar net telefonisch gesproken. Ik raad aan om 5.1.2e of 5.1.2e te benaderen.

Wat betreft de via de telefoon genoemde documenten: deze zijn ondertussen online gepubliceerd en te vinden op https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/testen.

Specifiek ging het om:

https://www.nvmm.nl/media/3611/status-en-resultaten-validatie-sneltesten_20200616_final.pdf
https://www.rivm.nl/documenten/rapportage-statusvalidatie-van-elisa-en-auto-analyzer-antilichaamtesten

Ik hoop dat hier in ieder geval nuttige informatie uit te halen is wat betreft verschillende testen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Centrum Infectieziektenonderzoek, Diagnostiek en laboratorium Surveillance (IDS)
Postbus 1 3720 BA Bilthoven
Tel: +31 5.1.2e
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*

Verificatie panel en runcontrole voor SARS-CoV-2 detectie met all-in-one cartridge methode; revisie 1, 25-05-2020

Revisie 1. Concentratie runcontrole gecorrigeerd, dPCR kopieën runcontrole toegevoegd

Runcontrole opslaan bij -20°C of lager tot moment van gebruik
Panels opslaan bij -20°C of lager tot moment van testen

Inhoud

Runcontrole SARS-CoV-2 (indien besteld/geleverd; positief controle materiaal vanaf extractie): 1 ampul van 1 ml SARS-CoV-2 afkomstig van een 1:100 verdunning van stock (hCoV-19/Netherlands/Noord_Brabant_0117R/2020) in MEM met 5.1.2es' zouten; hitte geïnactiveerd bij 60 graden voor 2 uur. De runcontrole is een SARS-CoV-2 monster met 5.62*10^5 TCID50/ml; 8.26*10^6 digitale kopieën SARS-CoV-2 positief strengs genomisch RNA/ml. Na ontdooien op concentratie brengen in voor u gebruikelijke verdunningsmedium voor heel virus vanaf extractie, uitvullen en invriezen. Als het goed is kan er voldoende voor lange tijd van gemaakt worden.

Geblindeerd verificatie panel: met vier gesimuleerde klinische monsters (1 ml) waarin hitte geïnactiveerd SARS-CoV-2 virus of zonder virus in MEM met Hanks' zouten en HEp2 cellen (10.000/ml). Behandelen als klinisch monster VTM waarin een wattenstok is uitgewassen, bijvoorbeeld voor GeneXpert betekent dit dat 300 µl van het panelmonster direct in de cartridge wordt gepipetteerd.

Verzoek aan laboratoria

Detectie van SARS-CoV-2 in het verificatie panel met de all-in-one-cartridge methode.

Resultaten rapporteren

Rapportage zo spoedig mogelijk na ontvangst van het panel.

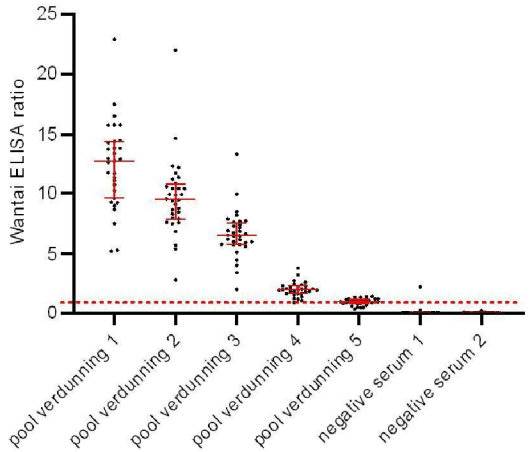
Graag de resultaten van het panel inclusief informatie over gebruikte assay aan ons sturen (5.1.2e @rivm.nl) voor evaluatie. Hiervoor wordt u een Rapportageformulier per email gestuurd. Decodering van het panel krijgt u vertrouwelijk toegestuurd nadat we uw resultaten hebben geëvalueerd. Een rapport met resultaten van alle laboratoria volgt na verwerking van alle gegevens. De resultaten zullen indien mogelijk ook gebruikt worden voor een publicatie.

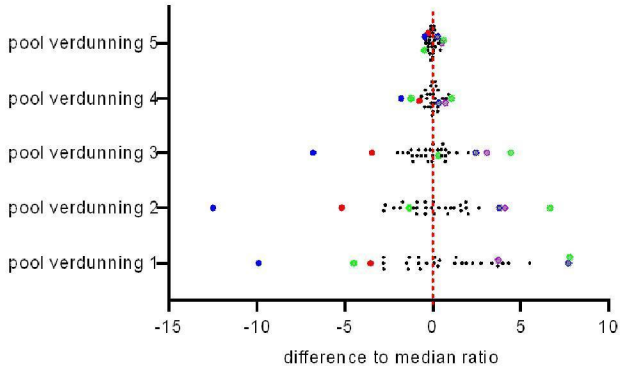
Vragen

Voor acute vragen over bovenstaande kunt u bellen met 5.1.2e +31-(0)5.1.2e of buiten kantooruren +31-(0)6-25.1.2e

Overview results

Sample informatie				Correcte resultaten	
monster ID	pool sera IC patienten	verdunning	Test	%	n
1	SARS-CoV-2	1 (1:2?)	gehoeligheid	100	31/31
6	SARS-CoV-2	2 (1:3?)	gehoeligheid	100	32/32
7	SARS-CoV-2	3 (1:4?)	gehoeligheid	100	32/32
3	SARS-CoV-2	4 (1:10?)	gehoeligheid	97	30/31
4	SARS-CoV-2	5 (1:20?)	gehoeligheid	58	18/31
2	negative serum <2020	1,000	specificiteit	97	31/32
5	negative serum <2020	1,000	specificiteit	100	32/32





Each color is one lab -> seems to be a bit of a pattern, i.e. always under or above the median

- I saw no pattern for handmatig vs. automatisch
- I also saw no pattern for the different platforms -> maybe 'Immunomat' performed a bit worse than DS2 and BEP (but not significant)

→ if you want I can make some figures?

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 9/20/2020 7:13:52 PM
Subject: ppt micro-array door emc bij WHO
Received: Sun 9/20/2020 7:13:53 PM

Helaas, zie het nu pas. Gemist sprankelende presentatie van 5.1.2e over micro-array in COVID-19 werk.
Zodra de slides beschikbaar komen stuur ik ze door

Gr 5.1.2e

The 5.1.2a and ECDC would like to invite you to an online meeting on COVID-19 sero-epidemiological studies, to take place on Thursday, 17 September at 14:00 CEST. These calls are planned for every two weeks on Thursdays at 14:00 CEST. We offer simultaneous interpretation into Russian during the meeting. To activate simultaneous interpretation in Zoom, please find the instructions attached.
The slides from this call will be translated and shared with the next invitation. Please find the slides and notes from the previous meeting here: https://euro.sharefile.com/d-s99ab945610f4cfe9
Connection details and the agenda are below.
Agenda
Focus: Updates on laboratory methods for seroepidemiological investigations for COVID-19

- Welcome and updates (5.1.2e, 5.1.2a, 5 mins)
- Updates from the Foundation for Innovative New Diagnostics (5.1.2e, FIND, 10 min)
- Dried Blood Spot Testing, (5.1.2e Imperial College London, UK, 10 min)
- Using a Protein Microarray for SARS-CoV-2 serology (5.1.2e, Erasmus MC, the Netherlands, 10 min)
- Discussion (15 min)
- Any other business

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: taskforce.serologie
Sent: Wed 9/16/2020 11:57:31 AM
Subject: Update validatie van serologische assays
Received: Wed 9/16/2020 11:57:32 AM
Validatie_serologie_V6_kinderen.xlsx

Beste 5.1.2e,

Mijn naam is 5.1.2e en ik heb de COVID-19 gerelateerde werkzaamheden overgenomen van 5.1.2e 5.1.2e. Eén van de nog lopende onderdelen vanuit de Taskforce serologie is de regelmatige rapportage van validatie/evaluatie gegevens van **serologische testen** aan het veld.
https://www.nvmm.nl/vereniging/nieuws/update-taskforce-serologie-15-juli-2020/

De laatste uitvraag was begin juli 2020 verstuurd. Zijn er inmiddels bij u (voorlopige) resultaten bekend of zijn jullie gestart met een validatie waarvoor jullie eerder alleen de plannen hadden?

Tevens hebben we onderstaand verzoek van de 5.1.2a ontvangen mbt de performance van SARS-CoV-2 serologie en toepassing in kinderen. We begrijpen dat in deze tijden elke vraag er eentje te veel is maar het zou heel nuttig zijn als jullie kunnen aangeven of de data ook een categorie kinderen (0-14 jaar) bevat. Dit is belangrijke informatie voor een juist begrip van de epidemiologie van SARS-CoV-2 op basis van sero-surveys en draagt daarmee bij aan een efficiënte bestrijding. U kunt bijgevoegde sheet gebruiken of als u liever een eigen format met de benodigde informatie aan wilt leveren, kan dat ook.



Zou u mij een antwoord kunnen geven voor vrijdag 25 september 18.00 uur naar 5.1.2e @rivm.nl?
Dan hebben we de validatie status voor week 39 compleet.

Alvast bedankt,
5.1.2e namens de taskforce serologie

5.1.2e, 5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

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: 5.1.2e [5.1.2e @gmail.com]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e
5.1.2e @statiagov.com]; 5.1.2e @sehcf.org[5.1.2e @sehcf.org]; 5.1.2e @sehcf.org[5.1.2e @sehcf.org]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/7/2020 12:03:53 PM
Subject: RE: Rivm panel St. Eustatius
Received: Mon 9/7/2020 12:03:54 PM
Rapportageformulier confirmatie eerste positieve en negatieve samples Cepheid.xlsx

Beste 5.1.2e

Om de gehele validatieprocedure te doorlopen heeft het RIVM ook nog 5 positieve en 10 negatieve confirmatiemonsters (van sterk verdachte patiënten) nodig.
Zodra de resultaten van het lab op St. Eustatius en het RIVM overeenkomstig zijn, dan is het lab gekwalificeerd om zelfstandig COVID-19 diagnostiek te runnen.

Bijgevoegd vind u het rapportageformulier voor de eerste 5 positieve en 10 negatieve klinische SARS-CoV-2 monsters welke geconfirmeerd moeten worden bij het RIVM.
In het formulier is ruimte overgelaten voor eventuele extra monsters. Eventueel kunt u ook extra opmerkingen achterlaten die u relevant vind voor tijdens de confirmatie door het RIVM. Het gedeelte dik omlijnd is bestemd voor het confirmatielaboratorium en hoeft u niet in te vullen.

Graag het ingevulde Excel bestand terug zenden naar 5.1.2e @rivm.nl

Verzendgegevens monsters:

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
T.A.V. 5.1.2e
Anthonie van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Nederland

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>
Verzonden: maandag 7 september 2020 13:58
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e
5.1.2e @statiagov.com>; 5.1.2e @sehcf.org; 5.1.2e @sehcf.org
Onderwerp: Re: Rivm panel St. Eustatius

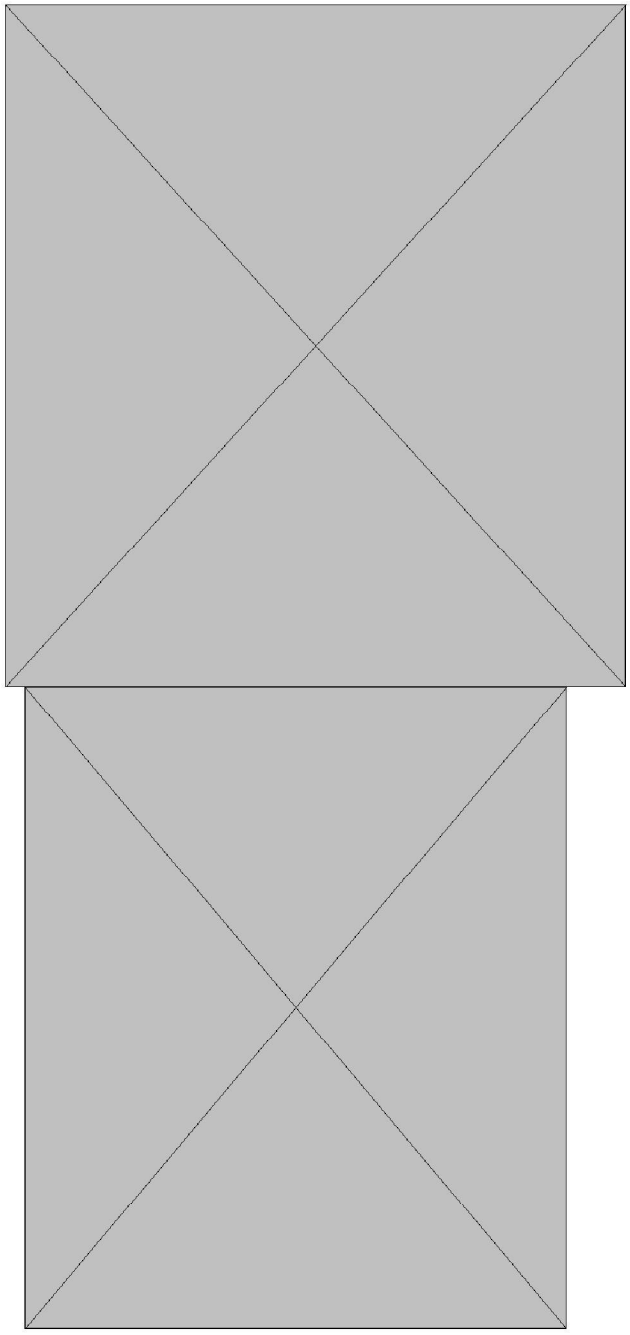
5.1.2e
Dank je wel voor deze terugkoppeling!

St. Eustatius is daarmee covid19 gekwalificeerd op de Genexpert.

Hartelijke groeten,
5.1.2e

On Mon, Sep 7, 2020, 7:37 AM 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl> wrote:
Beste 5.1.2e

Bedankt voor de terugkoppeling. Resultaten zien er prima uit.
Hieronder in twee figuren weergegeven hoe alle laboratoria tot nu toe hebben gescoord met het testen van het verificatiepanel op de Cepheid.



Bijgevoegd de verwachte resultaten.

groeten,

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>
Verzonden: zaterdag 5 september 2020 14:22
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@statiagov.com>; 5.1.2e@sehcf.org; 5.1.2e@sehcf.org
Onderwerp: Rivm panel St. Eustatius

Goedemorgen,

Ter beoordeling aan de rivm collega's. Met dank voor het qualificatie panel. Attached de plaatjes van de 4 RIVM monsters zoals bevonden in Queen Beatrix MC lab St. Eustatius.

Sample 01 gaf een laat signal alleen op N2. In de repeat rivm01R gaf het een laat signaal alleen op E waardoor de interpretatie in de herhaling 'presumptive positive' werd.

Rivm 1 positief (laag/laat)
Rivm 2 positief
Rivm 3 negatief
Rivm 4 positief

Curve en Ct details in de plaatjes attached.

Hartelijke groeten,
5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

To: [redacted]
Sent: Tue 9/29/2020 10:44:20 AM
Subject: FW: uHTP project
Received: Tue 9/29/2020 11:03:49 AM

Ha [redacted]

Een goede vriend van mijn werkt voor een groot bedrijf gespecialiseerd op genomics. Eerder heb ik met hem eens gesproken over de testcapaciteit voor Covid-19. Zij doen nu meer aan Covid dan ze toen deden en hij stuurt me onderstaand; gaat om een nieuwe methode om heel veel samples in korte tijd te verwerken. Wellicht is het de moeite waard om even uit te (laten) zoeken of dit iets kan opleveren voor NL.

Groet, [redacted]

[redacted]

Dubbel

To: 5.1.2e [5.1.2e @LGCGroup.com]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 10:47:16 AM
Subject: RE: uHTP project
Received: Tue 9/29/2020 10:47:16 AM

Ok, thx. Ik zet het door naar mijn collega bij VWS die belast is met de testcapaciteit. Kan ik wel zeggen dat het voor de Britse overheid is of dat ook niet?

From: 5.1.2e < 5.1.2e @LGCGroup.com>
Sent: dinsdag 29 september 2020 12:08
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: uHTP project

Ps. werk met NHS is strikt vertrouwelijk dus mocht je dit communiceren nog even zonder naam erbij graag.

Dank.

Best regards,
5.1.2e

5.1.2e
LGC, Biosearch Technologies | 2905 Parmenter St Middleton WI 53562
Direct: +1 5.1.2e | Mob (USA): +1 5.1.2e Mob (NL): +31 5.1.2e | Skype: lgc 5.1.2e |
5.1.2e @lgcgroup.com | www.lgcgroup.com | www.biosearchtech.com

From: 5.1.2e
Sent: dinsdag 29 september 2020 11:54
To: 5.1.2e @rivm.nl' < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: uHTP project

Hey

Ik merkte dat testcapaciteit weer/nog steeds een issue is. We zijn met LGC bij de NHS in de UK bezig met de laatste stappen van het uitrollen van een uHTP (ultra high throughput) teststraat inclusief RNA extractie en PCR test, apparaten zijn geinstalleerd en er wordt test gedraaid. Is dit iets wat we ook bij jullie moeten komen presenteren? Througput NHS wordt ~1 miljoen testen per dag.

Best regards,
5.1.2e

5.1.2e
LGC, Biosearch Technologies | 2905 Parmenter St Middleton WI 53562
Direct: +1 (608) 5.1.2e Mob (USA): +1 5.1.2e Mob (NL): +31 5.1.2e | Skype: lgc 5.1.2e |
5.1.2e @lgcgroup.com | www.lgcgroup.com | www.biosearchtech.com

BIOSEARCH™ TECHNOLOGIES
GENOMIC ANALYSIS BY LGC

****
This email and any attachments are confidential. Any use, copying or disclosure other than by the intended recipient is unauthorised. If you have received this message in error, please notify the sender immediately via +44(0)20 8943 7000 or notify

5.1.2e @lgcgroup.com and delete this message and any copies from your computer and network. LGC Limited. Registered in England 2991879. Registered office: Queens Road, Teddington, Middlesex, TW11 0LY, UK

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/16/2020 11:17:55 AM
Subject: FW: Antw: Concept mail OMT-leden over inzage OMT-verslagen, ben jij akkoord met de tekst?
Received: Wed 9/16/2020 11:17:55 AM

5.1.2e is akkoord, het mag verzonden.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 11:41
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Antw: Concept mail OMT-leden over inzage OMT-verslagen, ben jij akkoord met de tekst?

Subliem, groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 16 september 2020 om 11:32:50 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Concept mail OMT-leden over inzage OMT-verslagen, ben jij akkoord met de tekst?

Beste 5.1.2e

Zoals gisteren kort besproken en per mail voorgelegd hierbij een mailopzet voorbereid met juriste 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e.
Als jij akkoord bent versturen we dit namens jou (per mail, geen brief) aan alle OMT deelnemers die hierover in augustus de brief van 5.1.2e ontvingen.
Groet
5.1.2e

Geachte heer, mevrouw,

In augustus jl. bent u geïnformeerd over het onderzoek van de Algemene Rekenkamer (AR) naar het beleid en de testcapaciteit met betrekking tot COVID-19 en op de ervaringen met de toegang tot testen, en hun inzage in een vijftal OMT-verslagen: die van 6, 12, 17, 23 en 30 maart 2020. **De Algemene Rekenkamer heeft ondertussen haar concept rapport afgerond (publicatie 23 september) en heeft laten weten dat zij niet uit de OMT-verslagen citeren. Ook zullen ze niet aangeven de OMT-verslagen ingezien te hebben.**

Recent zijn er een aantal verzoeken gedaan met een beroep op de Wet openbaarheid van bestuur (Wob) waarin is verzocht om verstrekking van OMT-verslagen. **Het uitgangspunt van VWS is om Wob-verzoeken tot openbaarmaking van de OMT-verslagen te weigeren.**
Om de weigering van deze verzoeken zorgvuldig te af te handelen en voor de beeldvorming, hebben de Secretaris-generaal van VWS en de Directeur Generaal van het RIVM besloten om een tweetal juristen van de Directie Wetgeving en Juridische Zaken, Cluster Openbaarheid van bestuur van VWS (Wob-unit) inzage te geven in de vijf OMT-verslagen waarin de AR ook inzage heeft gehad, namelijk zoals eerder genoemd de OMT-verslagen van 6, 12, 17, 23 en 30 maart 2020. **Inzage in de verslagen helpt de juristen met de onderbouwing om gegrond openbaarmaking te weigeren**.

Daarbij zijn wederom en gelijksoortige afspraken overeen gekomen als met de AR welke luiden als volgt:

- De twee juristen van de Wob-unit krijgen bij het RIVM inzage in de vijf verslagen; er worden geen kopieën verstrekt;
- Conform de Wob worden persoonlijke beleidsopvattingen niet openbaar gemaakt;
- Wanneer de inzage in de OMT-notulen als zodanig vermeld moet worden in het besluit op het Wob-verzoek, wordt dit besproken met de voorzitter en secretaris van het OMT.

Mocht u nadere vragen hebben of toelichting wensen, neemt u dan contact op met 5.1.2e van de LCI.

Met vriendelijke groet,

In afstemming met de Secretaris-generaal van het ministerie van VWS en mede namens de voorzitter van het OMT,

5.1.2e 5.1.2e , 5.1.2e
RIVM Centrum Infectieziektebestrijding

To: [redacted] [redacted]@ggdtwente.nl]; [redacted]@ggdtwente.nl'[redacted]@ggdtwente.nl]
From: LCI Voorwacht
Sent: Tue 9/15/2020 7:43:14 AM
Subject: RE: LCI informeren over [redacted]
Received: Tue 9/15/2020 7:43:14 AM

Beste Collega's

In de eerste plaats is het erg lastig dat jullie geen telefoonnummer onder jullie handtekening zetten, daarmee wordt contact maken voor overleg onnodig tijdrovend gemaakt. Ik ben nu al ruim een kwartier verdwaald in keuze nummers, wacht lijnen en niet begrijpende telefonistes die me niet met jullie kunnen doorverbinden voor collegiaal overleg. Uiteindelijk is aan jullie kant de verbinding verbroken.

We hebben namelijk nog wat vragen.

- Waarom was deze mevrouw getest?
- Had ze klachten? En zo ja welke?
- Ze heeft gevlogen nemen we aan, is daar actie op uitgezet?
- Is mevrouw bereikt kunnen worden en goed geïnformeerd?
- Kan ze aldaar in isolatie in haar accommodatie?

Willen jullie mij snel terugbrengen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
[redacted]
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

National Coördination Centre for Communicable Disease Control
RIVM - Centre of Infectious Disease Control
Office box 1, internal officebox [redacted] 3720 BA Bilthoven The Netherlands
Telephone: [redacted]

From: [redacted] < [redacted]@ggdtwente.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 17:10
To: LCI Voorwacht <[redacted]@rivm.nl>
Subject: FW: LCI informeren over [redacted]

Hallo collega's,

Zie onderstaand bericht. I.o.m. de arts de uitslag wel als positief beschouwd. [redacted] zit momenteel op Curacao (vakantie). Kan dit doorgezet worden naar Curacao?

Met vriendelijke groet,

GGD Twente [redacted]
Nijverheidstraat 30 | Postbus 1400 | 7500 BK Enschede |
[redacted]@ggdtwente.nl | www.ggdtwente.nl

GGD Twente is onderdeel van Regio Twente

Van: [redacted] [redacted]@ggdtwente.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 17:00

Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdtwente.nl>
Onderwerp: LCI informeren over 5.1.2e

Hallo 5.1.2e

Even een mailtje over index 5.1.2e
5.1.2e eeft zich laten testen via de TUI, laboratorium U diagnostics.
Zij heeft op 13-09-2020 een negatieve testuitslag gekregen op de luchthaven van schiphol (haar man heeft ook een negatieve uitslag), door een TUI-medewerker.
Direct daarna is zij vertrokken naar Curacao.
Vandaag op 15-09-2020 hebben wij een positieve testuitslag binnengekregen.
Contact gehad met José Cuffy en chemicus van het lab.
De test was opnieuw uitgevoerd, met zwak positief als resultaat.
Overlegd met Ben dat we dit wel beschouwen als positief.
Ik ga Lisa informeren over haar uitslag en isolatiemaatregelen bespreken.
Het lab wil nog CT-waarden sturen.

Zou jij het LCI willen informeren over de positieve uitslag van Lisa Vieregge op curacao?

Met vriendelijke groet,

GGD Twente
Myrel Oude Wesselink |
Medewerker Bron- en Contactonderzoek |
Nijverheidstraat 30 | Postbus 1400 | 7500 BK Enschede |
5.1.2e @ggdtwente.nl | www.ggdtwente.nl

To: 'BCO Corona'[5.1.2e@ggdwestbrabant.nl]
From: LCI Voorwacht
Sent: Thur 9/10/2020 6:23:21 AM
Subject: RE: informatiebrieven voor ouders VO scholen
Received: Thur 9/10/2020 6:23:21 AM

Beste 5.1.2e

GGD Fryslan heeft brieven ontwikkeld voor het VO, die nu op viadesk (vraag de collega's van IZB om toegang daartoe als je ze nu al wilt gebruiken) te vinden zijn. Er wordt nu door LCI aan gewerkt om deze te veralgemeniseren en op de website bij de andere brieven aan te bieden.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

National Coördination Centre for Communicable Disease Control
RIVM - Centre of Infectious Disease Control
Office box 1, internal officebox 5.1.2e 3720 BA Bilthoven The Netherlands
Telephone: 5.1.2e

From: BCO Corona <5.1.2e@ggdwestbrabant.nl>
Sent: woensdag 9 september 2020 17:44
To: LCI Voorwacht <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: BCO Corona <5.1.2e@ggdwestbrabant.nl>
Subject: informatiebrieven voor ouders VO scholen

Hai collega,

Scholen zijn de nieuwe "situations" bij ons en we missen heel erg infobrieven voor juist de ouders van deze doelgroep. De richtlijnen voor deze groep zijn voor ons ook niet altijd even helder, er is ruimte voor interpretatie.
Komen hier meer vragen over vanuit het land? En zouden jullie zoiets kunnen leveren?
Dat zou wel heel erg helpen in het eenduidig adviseren.

Alvast dank voor je reactie!

Hartelijke groeten,

5.1.2e

GGD West-Brabant
Doornboslaan 225-227, Breda
www.ggdwestbrabant.nl

To: 5.1.2e 2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/25/2020 12:29:36 PM
Subject: RE: nieuwe figuren rapport testen.
Received: Fri 9/25/2020 12:29:37 PM

Ahhh 5.1.2e,

Sorry ik loop wat achter in mijn mail. Had de agenda al uitgestuurd, maar breng dit gerust in in de TC

Tot straks,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 11:29
To: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; covid-19 surveillance <5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: nieuwe figuren rapport testen.

Is een goed idee. Dan zou het mooi zijn als ze er tevoren naar knunen kijken; 5.1.2e kun jij e.e.a. op de agenda zetten?
Tot morgen,

5.1.2e

From: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 11:01
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; covid-19 surveillance <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: nieuwe figuren rapport testen.

Ha 5.1.2e

Zullen we dit vrijdag dan met de eilanden in de TC overleggen? Ik krijg graag van hen ook eerst nog wel goedkeuring/input voor we het aan het rapport toevoegen. Of lijkt jou dat niet nodig?
Ik zal proberen nog een nieuwe versie met recentere data te krijgen die we dan kunnen rondsturen.

Groetjes, 5.1.2e

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030- 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
Aanwezig: 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 10:00
Aan: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; covid-19 surveillance <5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: nieuwe figuren rapport testen.

Hoi 5.1.2e,

Het zijn mooie figuren, die figuren met percentage test-positief zijn denk ik ook zeer welkom.
De opmerking die je hieronder maakt mbt onderscheid screeningstesten en testen in het kader van BCO en bestrijding is wel essentieel. Het is zeker zinvol om daarover separaat te rapporteren.
Dus kijken in hoeverre we dat samen met hen voor elkaar kunnen krijgen.
Met vriendelijke groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e 2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 08:58
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; covid-19 surveillance < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: nieuwe figuren rapport testen.

Ha allen,

We hebben deze week gewerkt aan nieuwe informatie voor in het EPI rapport over testen en percentage positief, Zie de bijlage voor voorbeelden (niet met de meest recente data gemaakt). Deze info is gebaseerd op de aantallen testen en positieven die in de dagelijkse updates worden genoemd. (dus ook op meldingsdatum daarvan in plaats van op daadwerkelijke datum van afname).

We moeten sowieso nog een voetnoot meenemen over vliegveldtesten etc. (voor aruba en sint maarten zitten die er nu wel bij, voor curaçao niet).
Het liefst zou ik voor alle eilanden alleen de testen onder de lokale bevolking meenemen, maar door de manier waarop we de gegevens nu binnen krijgen is dit helaas niet mogelijk. Aruba en SXM noemen het aantal vliegveldtesten wel apart, maar de aantallen positieven dan weer niet. Curaçao noemde blijkbaar de crew change testen etc. er niet bij, maar de positieven daarvan dan weer wel! Blijft dus zeker data met haken en ogen, maar geeft denk ik wel een goed algemeen beeld van de hoeveelheden testen die (ongeveer) worden uitgevoerd en stijgingen/dalingen in percentages positief. Geeft in ieder geval iets meer gevoel voor de data hopelijk.

Misschien ook goed om deze figuren ter controle/ter info nog rond te sturen naar de eilanden voor we ze opnemen vrijdag? Kunnen we daarbij ook de vraag meegeven (of vrijdag in het overleg) om goed hun testaantallen te blijven doorgeven.

Groet, 5.1.2e

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
Aanwezig: 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @sintmaartengov.org]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; covid-19 surveillance[5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e 2e
Sent: Fri 9/11/2020 2:10:02 PM
Subject: RE: SXM COVID-19 report
Received: Fri 9/11/2020 2:10:03 PM

Ho 5.1.2e

Ik vermoedde al dat er zoiets achter zou zitten ja! Heel fijn als je hier aan kunt werken

Ik hou elke dag bij hoeveel ziekenhuisopnames er op dat moment zijn. het cumulatieve aantal haalde ik altijd uit de casusregisters, maar omdat die zo gingen achterlopen ben ik op een gegeven moment zelf door gaan tellen op basis van de dagelijkse opnames. Als er op dinsdag 5 patiënten opgenomen waren waren en op woensdag 7 tel ik er dus 2 bij op.

Dit zal ook zeker niet kloppen (als er 1 iemand is ontslagen en 1 iemand opgenomen weet ik dat niet), vandaar de voetnoot. maar het komt hopelijk ieder geval meer in de buurt!

Groetjes, 5.1.2e

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
Aanwezig: 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 16:07
Aan: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; covid-19 surveillance <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: SXM COVID-19 report

Hoi 5.1.2e,

Voorheen werd alles per patient handmatig ingevuld, maar door de hoge aantallen is dat nu niet meer mogelijk en wordt de data direct uit GoData geexporteerd. De lab testdatum wordt daar vaak niet ingevuld, alsmede ziekenhuisopname, en er is geen dropdown menu voor onderliggende conditie. Ik zal mijn best doen om dit aan te passen en de data entry mensen aan te sporen alles in te vullen.

Ik had ook een vraag. Ik zie dat jullie in het wekelijkse carribische rapport 40 ziekenhuisopnames voor Sint Maarten hebben staan. Hoe komen jullie daaraan? In mijn rapport zie ik er maar 28 (alhoewel het er vast meer zijn, maar de data mist).

Groetjes,
5.1.2e

From: 5.1.2e 2e [5.1.2e @rivm.nl]
Sent: Friday, September 11, 2020 8:08 AM
To: 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; covid-19 surveillance <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: SXM COVID-19 report

Hoi 5.1.2e

Nogmaals dank voor de nieuwe data, en fijn dat het nu wekelijks zal volgen.

Ik heb nog wel twee vragen/opmerkingen naar aanleiding van het bestand vandaag:

- Ik zie dat bij veel cases de datum van positieve test ontbreekt. Maar ik kon me eigenlijk niet zo goed voorstellen dat deze onbekend zou zijn. Ik heb nu voor degenen met een missende datum de datum 1e ziektedag ook ingevuld als datum van testuitslag, maar het zou fijn zijn om deze ook nog kloppend/compleet te krijgen.

- De specificatie van underlying conditions zijn sinds +- casus 201 anders ingevuld. De bedoeling is om hierbij te kiezen uit onderstaande lijst, maar er worden nu ook veel andere dingen ingevuld. Er zat eerst een soort keuzelijst structuur in de excel, maar ik zie dat die nu verdwenen is. Ik weet niet goed hoe jullie het invullen geregeld hebben, maar het zou heel fijn (en eigenlijk ook wel noodzakelijk) als jullie weer de keuzelijst kunnen gebruiken. Voor het rapport deze week heb ik alles handmatig aangepast, maar hoe meer casussen het worden hoe minder mogelijk dat is.

- Aanvullend hierop: er waren ook een heel aantal casussen waarbij voor underlying conditions "yes" was ingevuld, maar vervolgens bij de specification "none". Dat gaat dus ook niet altijd helemaal goed!

Specify underlying condition
pregnancy
cardiovascular disease, including hypertension
Diabetes
Liver disease
Chronic neurologic disease, including HIV
post-partum (<6 weeks)
immunodeficiency
renal disease
chronic lung disease
Malignancy
Other
Obesity

Groetjes, 5.1.2e

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030 5.1.2e
E: 5.1.2e @rivm.nl
Aanwezig: 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 19:11
Aan: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: SXM COVID-19 report

Hoi hoi,

Ik stuur het hierbij nogmaals. Het is maar 94KB dus dat kan het niet zijn. We hebben erg trage internetconnectie vandaag.

Groetjes,
5.1.2e

From: 5.1.2e 2e [5.1.2e @rivm.nl]
Sent: Thursday, September 10, 2020 11:37 AM
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>
Cc: leigh.bowman <5.1.2e @gmail.com>
Subject: RE: SXM COVID-19 report

Hi 5.1.2e

No I also did not receive it! Very strange..
But maybe indeed it has something to do with the file size? You could try and send it as an csv file instead of excel, that often works.

It would be very nice if we will get weekly updates!

Best, 5.1.2e

5.1.2e 2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Centrum Infectieziektebestrijding
Epidemiologie en Surveillance

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
T: 030
E: 5.1.2e @rivm.nl
Aanwezig: 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 17:23
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: leigh.bowman <5.1.2e @gmail.com>
Onderwerp: RE: SXM COVID-19 report

Hey 5.1.2e and 5.1.2e

A quick double check here. I haven't received 5.1.2e first mail *Thursday, September 10, 2020 10:22 AM*, only the second.
It could be that the file is to large (had that before with Aruba).

(5.1.2e : did you receive 5.1.2e first mail with attachment?

Best,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>
Sent: donderdag 10 september 2020 16:43
To: 5.1.2e 2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5. 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5. 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @sintmaartengov.org>; leigh.bowman <5.1.2e @gmail.com>
Subject: RE: SXM COVID-19 report

Hi everyone,

I realized the document is not password protected – will do so next time.

5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: Thursday, September 10, 2020 10:22 AM

To: 5.1.2e @rivm.nl
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @sintmaartengov.org>; 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>
Subject: SXM COVID-19 report

Hi 5.1.2e,

Please find the COVID-19 report for St. Maarten attached updated til 9 September 2020. If you have any questions, please let me know.
We will try to send you weekly updates.

Best wishes,
5.1.2e

5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

CAUTION: This email originated from outside of the organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe.

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*

CAUTION: This email originated from outside of the organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/30/2020 9:09:16 AM
Subject: RE: FFX data: columns and COVID19 but PCR- donors in the data
Received: Wed 9/30/2020 9:09:16 AM
FFX deelnemers lijst identificatie index.xlsx

See below in red.
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 08:53
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FFX data: columns and COVID19 but PCR- donors in the data

Hi 5.1.2e

I started working on the FFX trucount analysis. I will present this data next week on Wednesday so I would appreciate it if you could briefly help me with some questions regarding the excel sheet you sent me.

I remember when I was doing the analysis before there were cases that are PCR- at the given time but it was known that they were corona+ in their initial test. How can I identify those in the datasheet? I can imagine some of those could negative for corona antibodies as well. They are the index cases. I added a list to this message with in column D whether a participant is the index case or not.

Could you also tell me what do MIA columns and VNT90 mean please? VNT90 is neutralization data I guess but is it against SARS-CoV-2?

MIA column in first sheet are the SARS-CoV-2 MIA data against S, N, S1 etc, VNT90 is indeed virus neutralization against SARS-CoV-2.

The MIA sheet also contains data on antibodies against other corona virusses

I will let you keep you updated with the analysis! Many thanks!

Best,

5.1.2e

To: 5.1.2e .1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/28/2020 1:34:00 PM
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels
Received: Mon 9/28/2020 1:34:00 PM

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e

Ik heb even naar de file van 5.1.2e gekeken en ik zou zeggen dat alleen de in groen aangegeven 2de vials, waar zeker genoeg speeksel is, gebruikt worden voor de PCR. Dit zijn er in totaal ongeveer 70.
De 26 die 5.1.2e in de mail van 22/9 aangegeven heeft zitten hierbij.

Groeten,
5.1.2e

From: 5.1.2e .1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 25 september 2020 14:38
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Hoi 5.1.2e

Ik kan spullen klaar zetten dat is geen probleem, maar @ 5.1.2e het zijn er wel erg veel (N=120 stuks.....helft van het cohort?! Voor de PCR). Wat denk je daarvan?

Groeten 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 25 september 2020 14:23
To: 5.1.2e .1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Hoi

Dit betreft een 'na pluk'. Alle 1e vials zijn al gelicht en uitgevuld volgens prioritering. Van niet alles was voldoende volume waardoor er soms de 2e vial nodig is. Ik volg niet helemaal waarom 5.1.2e er nog zoveel nodig heeft... naar ik begrijp gaat het vooral om te checken hoe goed PCR op saliva werkt tov swabs voor SARS-CoV-2 PCR, dan heb je er met die paar honderd die ze heeft toch genoeg..? Maargoed, daar ga ik verder niet over.

Woensdag kan er uitgevuld worden. Op maandag klaarzetten zou kunnen, is het voor jullie niet makkelijker de doosjes neer te zetten waar ik woensdag bij kan? De set met 1e vials weet ik te staan.
Ik vind het prima als je het iemand wilt laten plukken en klaarzetten voor woensdag, maar dan komt er ook een nieuwe indeling in een nieuw doosje bij?

Het gaat nu dus om 2 lijsten, die 26 stuks die ik in de mail van 22/9, zie hieronder, heb staan en de lijst van 5.1.2e

5.1.2e

From: 5.1.2e .1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 25 september 2020 12:13
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: FFX kindstudie speeksels

Hoi 5.1.2e

Ik kan maandag de eppen op laten zoeken. Vraag is wel of het ook echt om al deze samples gaat en dit voldoet aan de prioritering, die naar ik begrijp is afgesproken.

Worden deze eppen dan ook meteen uitgevuld?

Groeten 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: vrijdag 25 september 2020 11:26
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e .1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Hoi,

Ik heb even uitgezocht wat wij nog nodig hebben voor de PCR.
Dit staat in de excel sheet. Het zijn 3 tabellen.

Eerste tabel zijn speeksels die voor de eerste keer worden klaar gezet. Ze zijn in 2 kleuren verdeeld. Oranje (vial 2) en roze (vial 1 en 2). Daarmee is onderscheid gemaakt welke vials we nodig hebben.

Tweede tabel zijn twee monsters waarvan de 1e vial leeg was en we vial 2 nodig hebben, maar ik weet niet hoeveel speeksel er in vial 2 zit.

Derde tabel zijn speeksel die zijn getest in de PCR, maar ze zijn geremd (interne controle EAV te hoog). Graag willen we deze 1:5 opnieuw testen. We hebben daarvoor dan 40 ul nodig. Van de meeste hebben we vial 1 nodig. Met uitzondering van 3 speeksels daarvan hebben we dan vial 2 nodig.

Hoe gaan we dit woensdag aanpakken? Worden de vials al door jullie uit de doosjes gehaald, of worden de doosjes eruit gehaald en moet wij (IDS) de vials eruit halen die wij nodig hebben?

Groeten
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 15:29
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e .1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Ok, doen we volgende week woensdag, Ws heb jij ook alle bakjes nodig?

Of bij elkaar voegen kan hangt af van je vraag, het is een iets ander sample, mogelijk dat het voor jullie vraag voor PCR niet uitmaakt, ik houdt ze gescheiden.

Als je de 1e ook nodig gaat hebben omdat je wilt poolen, moeten die ook allemaal nogmaals ontdooid worden.

@ 5.1.2e : Volgende week woensdag willen we de laatste speeksel samples van FFX uitvullen voor de verschillende assays. 5.1.2e heeft me latenzien waar de 1e set staat, maar ik weet niet waarde 2eset staat, kun je mij daarbij helpen?

Bedankt,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 15:06
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Hoi,

Ik moet voor nu nog te veel klaar zetten. (juiste selectie maken, eppen stickeren)
Dan liever volgende week woensdag.
Vial 1 en 2 kunnen bij elkaar gepipetteerd worden toch?

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 15:02
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Hoi

Ik bedoelde volgende week. Morgen zou ook kunnen, maar dan moet ik dat vandaag weten.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 14:50
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Je bedoelt dan morgen? Of volgende week?
Ik moet nog wel een lijst maken, vanwege aanpassen

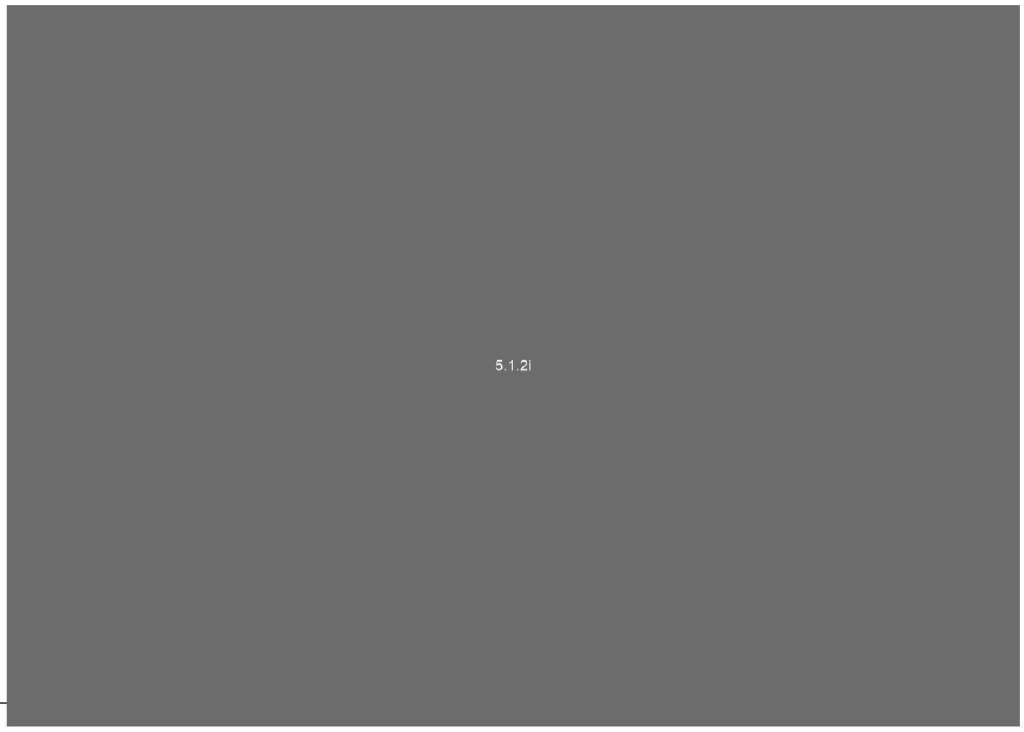
From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 11:49
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Ik heb een lijstje samples ja, zie onderaan email.
Alles waar 250 of meer van is kun je gebruiken voor PCR, en van samples waar 200 van is, maar geen andere assays gedaan hoeven te worden kun je ook gebruiken, zoals 18_D1, 4_B1, 6_E1, 6_G5.

Aankomende woensdag hiermee aan de slag?

5.1.2e





From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 11:20
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Heb jij al een overzicht kunnen maken welke speeksels jij nog nodig hebt voor vial 2? Dan kan ik eventueel nummers aanpassen die niet getest kunnen worden voor PCR.
Zijn er nog andere assays die gedaan moeten worden?

Ik wil de speeksels deze maand nog klaar zetten voor PCR. Dan kunnen we de laatste speeksels afhandelen. Er starten namelijk meerdere studies de komende tijd dus we gaan het nog drukker krijgen dan dat we al hebben.

Groeten
5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: donderdag 17 september 2020 14:22
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Hoi,

Deze week gaat niet lukken. Het is beter als eerst bekend is welke speeksels we nog meer kunnen testen voor PCR en dan gelijk alles tegelijk klaar zetten.

Groeten
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 14:40
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Hoi

Doos 19 had ik de vorige keer klaargezet. Daarvan hadden we toen geen sample lijst, dus er is niets mee gedaan.

Ik ben er morgen en vrijdag, laat maar weten of ik de doos voor morgen of vrijdag klaar moet zetten.

Ik heb nog geen overzicht gemaakt wat ik evt uit 2e vial nog zou moeten halen.

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 13:32
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Hoi,

Bedankt voor de snelle reacties.
Degene die rood zijn gemarkeerd moeten alleen nog voor de PCR klaargezet worden. 5.1.2e heeft deze samples al klaargezet en dat geldt ook voor de serologie groep. Er waren een paar vials waarvan te weinig speeksel was of deze waren leeg. Ik heb deze in de eerste tabblad met verschillende kleuren aangegeven.
In de lijst zijn de oranje inderdaad al eerder getest voor PCR, maar zijn ook al klaar gezet voor de andere assays. De rood gemarkeerde speeksels zijn niet getest voor PCR, wel klaar gezet voor de andere assays. Degene die rood zijn gemarkeerd staat er achter waar vial 2 te vinden is en met de hoeveelheid speeksel. Kloppen deze aantallen? Ik heb een tabblad toegevoegd met de rood gemarkeerde monsters. Daarvan heb ik gerekend dat 80 ul uit vial 1 is gehaald voor de andere assays. Daarachter heb ik erbij gezet als vial 1 en 2 bij elkaar gepipetteerd worden hoeveel speeksel er dan is. Aan de hand van deze aantallen heb ik gekeken of we de speeksel kunnen testen voor PCR.
Deze zijn in 3 categorieën gedeeld.

- Rood (x) te weinig voor PCR (53)
- Oranje (?) genoeg, maar dan is speeksel bijna op (38)
- Groen (√) deze samples kunnen klaargezet worden voor PCR (70)

Zetten jullie de vials bij elkaar of moeten wij deze zoeken uit de doosjes? En de degene met vraagteken kunnen wij ze testen voor PCR? Ik weet niet wat voor assays er nog meer gedaan moeten worden.

5.1.2e had ook nog onderstaande nummers in zijn lijst. In de excel sheet staan deze nummers helemaal onderin. Ik heb begrepen dat er van deze nummers geen speeksel is. Klopt dit?

4490133
4490153
4490872
4491331
4494032
4494042
4494373
4494431

4494433

5.1.2e heb jij doos 19 al klaar gezet? Deze zijn nog niet klaar gezet voor PCR en serologie groep.

Groeten
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 11:44
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Hoi 5.1.2e
We hebben afgesproken dat iemand van lab IIV zorgt dat FFX vials opgezocht worden en klaargezet zodat dit ook direct verwerkt kan worden in onze overzichten. Ik zal 5.1.2e vragen om samples klaar te zetten, ook voor deze vials geldt dat ze in 1 keer uitgevuld moeten worden voor alle assays die we op deze samples gaan doen vandaar ook even 5.1.2e in cc om af te stemmen wanneer dit gedaan zou kunnen worden.
Groeten,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 17:50
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Hoi 5.1.2e,

In de bijlage zit het bestand welke eerder is doorgestuurd, ik heb hier snel de informatie voor doos 19 in een extra tabblad toegevoegd. Één opmerking daarbij, de dornorcode van positie A1 bevat (waarschijnlijk) een typfout in de doos layout omdat deel 2 nog niet is opgeschoond. Ik heb dit voor de zekerheid in geel gemarkeerd en ook benoemd op het tabblad. Hopelijk is dat duidelijk genoeg. @5.1.2e, Kunnen jullie zelf wel bij doos 19 of moet deze samen met de extra 2e cryo's nog voor jullie gepakt worden?

In dit bestand stond al aangegeven welke samples eerder zijn gemeten, én van welke samples er te weinig volume in de 1e vial zit. Voor die samples waar te weinig volume in zit, staat onder kolom "Saliva_Cryo2_Location" het doosnummer en positie van de 2e cryo. Als het goed is weet 5.1.2e (of bijv. een van de andere analisten) dan genoeg om deze vials te kunnen pakken. @5.1.2e zijn er nog meer samples bijgekomen waarvan een 2e cryo nodig is of is deze lijst nog steeds voldoende?

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 17:02
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Hoi 5.1.2e,

Ik heb het een paar weken geleden met 5.1.2e over de speeksel samples van de FFX studie gehad. Voorstel was om te beginnen met alle eerste vials en die meteen voor alle analyses die op speeksel gedaan gaan worden uit te vullen.
Er zijn een aantal deelnemers waarvan de eerste vial onvoldoende speeksel bevat voor alle analyses maar waarvoor een tweede vial beschikbaar is. 5.1.2e had voordat ze met vakantie ging geen tijd om deze speeksel samples te lichten en bij elkaar te zetten dus dat zou ze doen als ze weer terug was. 5.1.1d en moeten we even kijken wie dit kan overnemen.

PCR staat helemaal onder aan de prioriteiten lijst omdat we ook al NP/OP data hebben en het alleen gaat om de vraag of speeksel resulteert in dezelfde resultaten als NP/OP swabs is het niet erg als we daarvoor niet alle samples kunnen testen. Dus als het niet genoeg materiaal is wordt de PCR niet gedaan.
Er een aantal speeksel samples uit de eerste serie die al in de PCR getest zijn en dus niet meer voor PCR uitgevuld hoeven worden maar nog wel voor de andere analyses.
De tot nu toe enige deelnemers uit FFX deel 2 worden meegenomen in de analyses van FFX deel 1 dus de samples in doos 19 moeten ook gedaan worden.

5.1.2e heb jij een overzicht van de deelnemers waarvan we de tweede vial nodig hebben en waar deze vials dan staan? Dan kan ik kijken of bv 5.1.2e tijd heeft om deze samples bij elkaar in aparte doosjes te zetten.
Groeten,
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 16:06
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: FFX kindstudie speeksels

Hoi 5.1.2e

Ik kan je helaas maar gedeeltelijk helpen, hopelijk kan 5.1.2e je verder helpen (in CC).

Ik heb even voor je gezocht wat er met doos 19 is en waarom deze niet in het overzicht stond. Het overzicht van speeksel samples waar ik 5.1.2e bij heb geholpen zijn allemaal samples van deel 1, doos 19 bevat de eerste paar samples die al voor deel 2 waren verzameld. Ik ben verder niet op de hoogte van de afspraken die zijn gemaakt over de samples die getest moeten worden. @ 5.1.2e weet jij daar meer van? Wordt alleen deel 1 getest, of ook de extra samples die al verzameld zijn voor deel 2?

Wat ik destijds heb meegekregen is dat jullie in eerste instantie aan de slag zouden gaan met de eerste reeks cryovials, en dat 5.1.2e na haar vakantie jullie verder kon helpen met het pakken van extra cryo's uit de 2e reeks wanneer nodig, toch? Ik weet persoonlijk niet waar de samples staan, dus daar kan ik helaas niet bij helpen. @ 5.1.2e, over het algemeen zou dit via 5.1.2e gaan, maar aangezien zij op het moment niet aanwezig is zal dat niet lukken. Hebben jullie hier een alternatief voor?

Ik weet niet wat de prioriteiten zijn van de verschillende testen die op het speeksel worden uitgevoerd, ik ben dan ook niet de persoon die daar beslissingen over kan/zal nemen. @ 5.1.2e ik neem aan dat jij hier wel van op de hoogte bent?

Groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 15:14
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FFX kindstudie speeksels

Hoi 5.1.2e

Ik hoop dat je mij kan helpen. Ik zag dat 5.1.2e niet aanwezig is, dus daarom de vraag aan jou.
Paar weken geleden zijn speeksels klaar gezet van de FFX studie voor PCR. Ik heb begrepen dat er een doos 19 is. Weet jij daar iets meer van af? In het overzicht stond geen doos 19.

Daarnaast moeten wij voor de PCR nog een aantal speeksel klaar zetten, maar daar voor moeten we uitwijken naar de 2e cryo ep. In sommige gevallen moet 1e en 2e cryo bij elkaar gepipetteerd worden voor voldoende materiaal om te kunnen testen voor PCR en we zullen dan ook bijna alle doosjes weer nodig hebben. Hoe moeten we dat doen? Is het mogelijk dat we de doosjes zelf kunnen pakken?
Ook zijn van een aantal speeksels niet heel veel materiaal, maar nog wel genoeg voor PCR, mogen we het speeksel dan gebruiken voor PCR?

Groeten
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/21/2020 3:26:08 PM
Subject: RE: URGENT data FFX - koppeling met labdata compleet mixed up
Received: Mon 9/21/2020 3:26:09 PM
Data Adam Afnamedatum Symptomen Leeftijd Uitslagen FFX-COVID-19 21-09-2020.XLS

Hoi 5.1.2e

Ik ben er nog niet achter wat de vorige keer fout is gegaan. Maar in de bijlage in ieder geval opnieuw de data, deze zou moeten kloppen. Ik heb hem bij een aantal random gezinnen gecheckt en daar klopt het.

Groeten,
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 16:28
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: URGENT data FFX - koppeling met labdata compleet mixed up

Hoi 5.1.2e

Heel graag een correcte samenvoeging zodat we met de analyses kunnen doorgaan. Er zitten nu een aantal mensen naast ikzelf om te springen, zogezegd. Wanneer lukt het?

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 21 september 2020 09:36
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: URGENT data FFX - koppeling met labdata compleet mixed up

Dag 5.1.2e

Sorry, dat is mijn schuld. Ik weet niet wat er mis is gegaan, maar zal het uitzoeken en het juiste bestand opsturen. Ik kan zo helaas niet zeggen wat wel/niet klopt.

Groeten,
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 17:20
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: URGENT data FFX - koppeling met labdata compleet mixed up
Urgentie: Hoog

Hoi 5.1.2e

In bijgevoegde bestand is de koppeling van patiënten met labdata Ct waarden en labnummers compleet mixed up. De 0 / 1 resultaten bij monsters in bestand kloppen niet met Ct waarden in bestand. Dat betekent uren werk van mij door de goot nu. Klopt de koppeling met symptomen, afnamedatum van de diverse monsters, etc wel? Waar zit de split tussen bestanden, welke bestanden zijn gekoppeld?

Wie kan mij snel een juist bestand geven waar ik mee kan werken? Linker kant in bestand wel goed en alleen de koppelin met Ct waarden en labnummers niet? Waar zit split zodat ik in weekeinde toch door kan gaan met analyse etc?

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 10 september 2020 09:55
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: URGENT data FFX

Hoi 5.1.2e

Hierbij nog alle data zoals je hieronder hebt benoemd. Ik voeg ook een legenda bestand toe, met meer uitleg wat iedere variabele betekent. Ik heb ook de Ct waardes en uitslagen van de index cases toegevoegd die bij het RIVM zijn gePCRd. In principe kun je de speeksel uitslagen ook gewoon toevoegen mbv de 6-cijferige patientnaam. Hoor graag als ik hier nog bij kan helpen.

Groeten,
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 00:52
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: URGENT data FFX
Urgentie: Hoog

Hoi 5.1.2e

Waar op 5.1.2h vindt ik in ieder geval:

- Datum afname monsters
- Symptomen
- Leeftijd
- Ct waarden of UNILAB nummers van de indexen die we op RIVM hebben gePCRd

Er staan nogal wat files. Welke moet ik hebben?

Ik wordt geacht vrijdag een praatje voor microbiologisch Nederland te houden over speeksel. Gisteren had ik speekselresultaten tot wat uit 1ste vial gePCRd kon worden. Ik stuur file update asap, of waar kan ik die in bovengenoemd pad zetten? Wil voor vrijdag graag de nieuwste speekselresultaten koppelen aan bovenstaande data.

Bedankt alvast!

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

To: [redacted]
Cc: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Fri 9/18/2020 2:01:35 PM
Subject: RE: Invitation: Call Patrick Kruger/COVID-19 DARPINs @ Tue 19 May 2020 14:00 - 14:30 (CEST) ([redacted])
Received: Fri 9/18/2020 2:01:50 PM

Beste [redacted],

Helaas. Vanuit VWS zelf hebben we hier geen middelen ter beschikking. Ook mijn navraag heeft hier niks aan veranderd. Zoals ik eerder heb aangegeven: via ZonMw of Health Holland, naast Europese programma's, zijn wel subsidies en financieringen mogelijk.
Wel willen wel daar helpen waar mogelijk is in het faciliteren van randvoorwaarden rondom onderzoek. Zoals we bijvoorbeeld rondom de milieu regelgeving en procedures hier omtrent gedaan hebben.

https://www.zonmw.nl/nl/over-zonmw/coronavirus/programmas/programma-detail/covid-19-programma/

https://www.health-holland.com/news/2020/03/special-announcement-covid-19

Groeten [redacted]

[redacted]

Mob: +31 (0)[redacted]

[redacted]

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 16 september 2020 07:57
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: Re: Invitation: Call Patrick Kruger/COVID-19 DARPINs @ Tue 19 May 2020 14:00 - 14:30 (CEST) ([redacted])

Beste [redacted]
Na ons laatste korte telefonisch contact waarin je aangaf dat er wellicht mogelijkheden waren heb ik niets meer vernomen. Weet je inmiddels meer?
[redacted]. Partners is inmiddels weer een stap verder.
mvrgr, [redacted]

Sent from my iPad

> On 28 Aug 2020, at 10:08, [redacted]
>
> Beste [redacted], wij hebben ondertussen ook wel weer stappen gezet. Ik
> bel je zo. Groeten [redacted]
>
>
> Verzonden met BlackBerry Work
> (www.blackberry.com)
>
>
> Van: [redacted]
> <[redacted]
> .nl>>
> Datum: woensdag 26 aug. 2020 3:54 PM
> Aan: [redacted]
> <[redacted]
> <[redacted]
> Onderwerp: Re: Invitation: Call Patrick Kruger/COVID-19 DARPINs @ Tue
> 19 May 2020 14:00 - 14:30 (CEST) ([redacted])
>
> Beste [redacted]
>

> In aanvulling op mijn eerdere correspondentie informeer ik jullie nog even dat Molecular Partners verdere goede stappen heeft gezet en CoViDARPin in Q4 in mensen zal gaan testen. Alhoewel Molecular Partners in de driver seat zit, zijn we nog steeds betrokken. De resultaten wijzen tot op heden in de richting dat CoViDARPin een goede kans heeft klinisch werkzaam te zullen zijn. En dat het van nut kan zijn voor een brede potentiële patiëntenpopulatie (zowel pre-exposure/prophylaxis, post-exposure/prohylaxis alsook outpatient treatment of hospitalized mild/moderate/severe patients). Gezien de multi-specifieke binding mag verwacht worden dat ook de kans op viral escape laag zal zijn, van belang nu steeds duidelijker wordt dat er veel variatie optreed in SARS2. En zoals eerder bericht, productie, cog, inzetbaarheid en single dose therapie lijken ook in het voordeel van deze technologie. Het CoViDARPin manuscript is klaar en gaat binnenkort uitkomen. Werkzaamheid in het hamster-model is aangetoond (reductie viral load en pathogeniciteit).
>
> Aangezien ik verder geen reactie meer heb gehad ga ik er van uit dat VWS geen belangstelling heeft of mogelijkheden ziet om te ondersteunen/deze therapie ook voor Nederland snel beschikbaar te krijgen. Ik neem aan dat jullie vele verzoeken krijgen en niet overal op kunnen ingaan maar vind het uiteraard jammer en denk oprecht dat de overheid een kans laat liggen. Mocht ik het verkeerd inschatten en er toch concrete mogelijkheden zijn voor support, dan verneem ik dat natuurlijk graag.
> Voorgaande staat los van de support die UU en UMCU aan Molecular Partners kunnen leveren bij de ontwikkeling en validatie; waar mogelijk zullen we dat blijven doen.
>
> mvrgr, 5.1.2e
>
>
> UTRECHT HOLDINGS
>
> 5.1.2e, 5.1.2e
> | UMC Utrecht Holding BV | Stichting Incubator Utrecht | Alexander
> Numangebouw | Yalelaan 40 | 3584 CM Utrecht | the Netherlands
> | T +31 5.1.2e | M +31 5.1.2e |
> 5.1.2e @utrechtholdings.nl< 5.1.2e @utrechtholdings.nl> |
> www.utrechtholdings.nl<http://www.utrechtholdings.nl/> | Visiting
> address: 5.1.2e
> 5.1.2e
>
>
> On Mon, Aug 24, 2020 at 10:10 AM 5.1.2e < 5.1.2e @utrechtholdings.nl< 5.1.2e @utrechtholdings.nl>> wrote:
> Beste 5.1.2e
>
> Zoals eerder bericht lopen de ontwikkelingen bij Molecular Partners
> waar we vanuit Utrecht mee samenwerken goed door. De Zwitserse
> overheid heeft besloten een 'reservation fee' te betalen voor toegang
> tot deze DARPins. Klinisch onderzoek zal naar verwachting in Q4
> starten. Zie verder
> https://www.molecularpartners.com/molecular-partners-announces-agreeme
> nt-with-swiss-government-securing-rights-to-purchase-doses-of-first-an
> ti-covid-19-darpin-program/ Mocht de Nederlandse overheid nog
> belangstelling hebben en mocht het nodig zijn, dan breng ik jullie met alle plezier in contact.
>
> mvrgr, 5.1.2e
>
>
> UTRECHT HOLDINGS
>
> 5.1.2e 5.1.2e
> | UMC Utrecht Holding BV | Stichting Incubator Utrecht | Alexander
> Numangebouw | Yalelaan 40 | 3584 CM Utrecht | the Netherlands
> | T +31 5.1.2e | M +31 5.1.2e |
> 5.1.2e @utrechtholdings.nl< 5.1.2e @utrechtholdings.nl> |
> www.utrechtholdings.nl<http://www.utrechtholdings.nl/> | Visiting
> 5.1.2e
>
>
> On Tue, May 19, 2020 at 5:17 PM 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl< 5.1.2e @minvws.nl>> wrote:
> Beste 5.1.2e,
>
> Zoals net besproken:
>
> https://www.zonmw.nl/nl/over-zonmw/coronavirus/programmas/programma-de
> tail/covid-19-programma/
>
> En nummer 5.1.2e

>
> Groeten 5.1.2e
>
> Van: 5.1.2e
> <5.1.2e @utrechtholdings.nl<mailto:5.1.2e @utrechtholdings
> .nl>>
> Verzonden: maandag 18 mei 2020 14:50
> Aan: 5.1.2e)
> <5.1.2e @minvws.nl<5.1.2e @minvws.nl>>
> CC: 5.1.2e @rivm.nl<5.1.2e @rivm.nl>
> Onderwerp: Re: Invitation: Call 5.1.2e /COVID-19 DARPINs @ Tue
> 19 May 2020 14:00 - 14:30 (CEST)
> (5.1.2e @minvws.nl<5.1.2e @minvws.nl>)
>
> Dank 5.1.2e
>
> Geen probleem, spreken dan om 16.30. Of liever 17.00?
>
> mvrgr, 5.1.2e
>
> UTRECHT HOLDINGS
>
> 5.1.2e 5.1.2e
> | UMC Utrecht Holding BV | Stichting Incubator Utrecht | Alexander
> Numangebouw | Yalelaan 40 | 3584 CM Utrecht | the Netherlands
> | T +31 5.1.2e | M +31 5.1.2e |
> 5.1.2e @utrechtholdings.nl<5.1.2e @utrechtholdings.nl> |
> www.utrechtholdings.nl<http://www.utrechtholdings.nl/> | Visiting
>
> 5.1.2e
>
>
> On Mon, May 18, 2020 at 1:55 PM 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl<5.1.2e @minvws.nl>> wrote:
> Beste 5.1.2e,
>
> Mag dit overleg ook na 1630. Ik heb om 13 een prive afspraak 5.1.1d waarvan ik toch vrees dat die uitloopt.
Dus 14 uur is net te krap. Mijn collega 5.1.2e, zie cc, zal aansluiten.
>
> Groeten 5.1.2e
>
> -----Oorspronkelijke afspraak-----
> Van:
> 5.1.2e @utrechtholdings.nl<mailto:5.1.2e @utrechtholdings.
> nl>
> <5.1.2e @utrechtholdings.nl<mailto:5.1.2e @utrechtholdings
> .nl>>
> Verzonden: zaterdag 16 mei 2020 07:58
> Aan:
> 5.1.2e @utrechtholdings.nl<mailto:5.1.2e @utrechtholdings.
> nl>; 5.1.2e)
> Onderwerp: Invitation: Call 5.1.2e /COVID-19 DARPINs @ Tue 19
> May 2020 14:00 - 14:30 (CEST)
> (5.1.2e @minvws.nl<5.1.2e @minvws.nl>)
> Tijd: dinsdag 19 mei 2020 14:00-14:30 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen.
> Locatie:
>
> You have been invited to the following event.
> Call 5.1.2e /COVID-19 DARPINs
> When
>
> Tue 19 May 2020 14:00 - 14:30 Central European Time - Amsterdam
>
> Joining info
>
> Join with Google Meet
>
>
> 5.1.2h
>

> Calendar
>
> 5.1.2e @minvws.nl< 5.1.2e @minvws.nl>
>
> Who
>
> *
>
> 5.1.2e @utrechtholdings.nl-<mailto:5.1.2e @utrechtholdings
> .nl-> organiser
>
> *
>
> 5.1.2e @minvws.nl< 5.1.2e @minvws.nl>
>
>
> more details
> »<https://www.google.com/calendar/event?action=VIEW&eid=MDcxa3YxcW44cW
> JiNHI1ZXVrNWRxbnByMHUgcHAua3J1Z2VyQG1pbnZ3cy5ubA&tok=Mzljb3NjYXluc2Nob
> 290c0B1dHJlY2h0aG9sZGluZ3MubmxiMDU4OGY2MmUxNWU4YmFiNmY3N2Q2Y2U3MjUxODQ
> 2ODI2MTMyMjY3&ctz=Europe%2FAmsterdam&hl=en_GB&es=0>
>
> Going (5.1.2e @minvws.nl< 5.1.2e @minvws.nl>)?
> Yes<https://www.google.com/calendar/event?action=RESPOND&eid=MDcxa3Yxc
> W44cWJiNHI1ZXVrNWRxbnByMHUgcHAua3J1Z2VyQG1pbnZ3cy5ubA&rst=1&tok=Mzljb3
> NjYXluc2Nob290c0B1dHJlY2h0aG9sZGluZ3MubmxiMDU4OGY2MmUxNWU4YmFiNmY3N2Q2
> Y2U3MjUxODQ2ODI2MTMyMjY3&ctz=Europe%2FAmsterdam&hl=en_GB&es=0> -
> Maybe<https://www.google.com/calendar/event?action=RESPOND&eid=MDcxa3Y
> xcW44cWJiNHI1ZXVrNWRxbnByMHUgcHAua3J1Z2VyQG1pbnZ3cy5ubA&rst=3&tok=Mzlj
> b3NjYXluc2Nob290c0B1dHJlY2h0aG9sZGluZ3MubmxiMDU4OGY2MmUxNWU4YmFiNmY3N2
> Q2Y2U3MjUxODQ2ODI2MTMyMjY3&ctz=Europe%2FAmsterdam&hl=en_GB&es=0> -
> No<https://www.google.com/calendar/event?action=RESPOND&eid=MDcxa3YxcW
> 44cWJiNHI1ZXVrNWRxbnByMHUgcHAua3J1Z2VyQG1pbnZ3cy5ubA&rst=2&tok=Mzljb3N
> jYXluc2Nob290c0B1dHJlY2h0aG9sZGluZ3MubmxiMDU4OGY2MmUxNWU4YmFiNmY3N2Q2Y
> 2U3MjUxODQ2ODI2MTMyMjY3&ctz=Europe%2FAmsterdam&hl=en_GB&es=0> more
> options
> »<https://www.google.com/calendar/event?action=VIEW&eid=MDcxa3YxcW44cW
> JiNHI1ZXVrNWRxbnByMHUgcHAua3J1Z2VyQG1pbnZ3cy5ubA&tok=Mzljb3NjYXluc2Nob
> 290c0B1dHJlY2h0aG9sZGluZ3MubmxiMDU4OGY2MmUxNWU4YmFiNmY3N2Q2Y2U3MjUxODQ
> 2ODI2MTMyMjY3&ctz=Europe%2FAmsterdam&hl=en_GB&es=0>
>
>
> Invitation from Google Calendar<https://www.google.com/calendar/>
>
> You are receiving this courtesy email at the account 5.1.2e @minvws.nl< 5.1.2e @minvws.nl> because you are an attendee of this event.
>
> To stop receiving future updates for this event, decline this event. Alternatively, you can sign up for a Google Account at https://www.google.com/calendar/ and control your notification settings for your entire calendar.
>
> Forwarding this invitation could allow any recipient to send a response to the organiser and be added to the guest list, invite others regardless of their own invitation status or to modify your RSVP. Learn more<https://support.google.com/calendar/answer/37135#forwarding>.
>
>

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/30/2020 2:21:11 PM
Subject: RE: Herpes zoster en COVID-19?
Received: Wed 9/30/2020 2:21:28 PM
image003.png
image004.png

Ja, dit is een mogelijk bijzonder virus, het doet mogelijk iets met je immuun systeem wat andere virussen minder doen… interesting

Van: 5.1.2e
Verzonden: woensdag 30 september 2020 15:04
Aan: 5.1.2e @fo.nl'
Onderwerp: FW: Herpes zoster en COVID-19?

Ter info.

From: 5.1.2e <5.1.2e @nhg.org>
Sent: woensdag 30 september 2020 12:43
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @nhg.org>
Subject: Herpes zoster en COVID-19?

Beste 5.1.2e

Graag willen we jullie informeren over een mail die een huisarts ons stuurde. Zij vermoedt dat er een relatie is tussen COVID-19 en herpes zoster. Zij heeft in korte tijd meerdere kinderen gezien met herpes zoster, wat vrij uitzonderlijk is, en meerdere van haar collega's ook. Haar belangrijkste opmerkingen hierbij zijn:

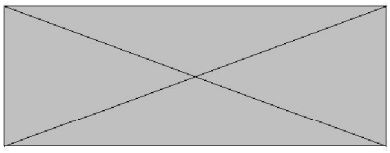
- Ik denk dat wij als artsen in Nederland hier allemaal alert op moeten zijn.
- En mogelijk is dit een reden om de indicatie voor een covid test aan te passen.

Ik zag dat er over dit onderwerp enkele artikelen zijn gepubliceerd. In jullie LCI richtlijn COVID-19 staat onder andere: "Ook huidafwijkingen die enkele keren zijn beschreven zijn: generaliseerd maculair of maculopapulair exantheem (morbiliform), papulovesiculaire uitslag (blaasjes), urticaria, pijnlijke acra met rood/paarse papels (gelijkend op pernioses ofwel wintertenen), livedo reticularis laesies en petechiae (Sachdeva et al.)."
De papulovesiculaire uitslag (blaasjes) worden hier dus al wel in genoemd.

Mogelijk horen jullie dit meer en willen jullie er iets mee. Vandaar dat we de mail ter informatie naar jullie sturen. Haar volledige email heb ik hieronder geplakt.

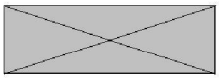
Met vriendelijke groet,

5.1.2e ,
5.1.2e
Werkzaam: 5.1.2e
088 5.1.2e



Domus Medica
Mercatorlaan 1200
3528 BL Utrecht

www.nhg.org
www.thuisarts.nl



Haar volledige mail:

Graag wil ik een opmerkelijk feit delen.

De afgelopen week zag ik 3 kinderen (tussen de 7 en 11) met een herpes zoster infectie op mijn spreekuur.
Allemaal een infectie op de romp.

Ik heb in mijn loopbaan als huisarts niet eerder herpes zoster gezien bij een kind.
Ik vond de eerste diagnose al vreemd, bij de 2e ging ik een associatie met COVID19 leggen en bij de derde leek het mij wel erg verdacht voor een uiting van COVID 19.
Geen van deze kinderen had hoest klachten.

Dezelfde avond werd er nog een kind van 3,5 jaar gezien op de HAP met herpes zoster.

In de "telegram app" vroeg ik collega' s of zij dit ook hadden gezien.
Binnen een half uur werden er door collega's nog 7 gevallen gemeld van opvallende vormen van een herpes infectie.
De de afgelopen week werd door collega's 3 maal bij kinderen herpes gezien, waarvan 2 maal bij een baby.
Enkele maanden geleden had een collega herpes zoster gezien op een aantal uitzonderlijke locaties bij volwassenen.

Op de site van de WHO staat een artikel over Corona virus en herpes uit mei 2020.

https://pesquisa.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/en/covidwho-343270

"We are here by suggesting that the clinical presentation of HZ at the time of the current pandemic even in patients giving mild or no suggestive history of upper respiratory symptoms should be considered as an alarming sign for a recent subclinical SARS CoV2 infection."

Zoals ook in het artikel wordt gesuggereerd, heb ik een sterk vermoeden dat deze vormen van herpes/ herpes zoster geassocieerd zijn met COVID19.
Deze uitingsvorm is momenteel onder Nederlandse artsen niet algemeen bekend.
Gezien de huidige/ aankomende tweede Corona golf, die mogelijk toch een ander gezicht gaat hebben dan de eerste golf, lijkt het mij van groot belang dat alle artsen Corona goed kunnen herkennen. Dat we weten wie we moeten isoleren. Het lijkt mij van groot belang dat ook deze (mogelijke) verschijningsvorm verder onderzocht wordt en bekendheid krijgt.

Ik denk dat wij als artsen in Nederland hier allemaal alert op moeten zijn.
En mogelijk is dit een reden om de indicatie voor een covid test aan te passen.

-- Dit Bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het Nederlands Huisartsen Genootschap aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten. 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. The Dutch College of General Practitioners accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/22/2020 1:59:06 PM
Subject: RE: Vraag Kinderen en COVID
Received: Tue 9/22/2020 1:59:13 PM

Okee, we laten het maar even zo...

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 15:49
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @nhg.org>
Onderwerp: RE: Vraag Kinderen en COVID

Hoi 5.1.2e

Het lijkt me logisch om nu het beleid voor snottererende kinderen is uitgebreid naar 0 -12 jaar, ook het beleid voor PBM tijdens het consult gelijk te trekken (met dezelfde uitzondereningen voor contacten van Covid-patiënten e.d.) Wat betreft de oranje landen zou ik op dit moment geen apart beleid gaan invoeren, dat doen wij ook niet voor het naar school gaan.
Motivatie:

- De huidige prevalentie in grote delen van Nederland is vergelijkbaar met oranje landen.
- De kans dat een kind dat terugkomt uit een oranje land daadwerkelijk besmet is met Covid is heel klein

Groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @nhg.org>
Sent: dinsdag 22 september 2020 15:27
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Vraag Kinderen en COVID

Dag 5.1.2e

Wij willen ons dossier bijwerken op het thema 'covid en kinderen'. We krijgen vragen van huisartsen of zij kinderen tot 12 met milde luchtwegklachten met pbm moeten zien.

Mijn vraag; wij willen ons beleid wat betreft gebruik pbm gelijk trekken aan het beleid bij de kinderen tot 6 jaar; kan jij je daarin vinden?

Wat vanuit mij/ons nog een vraag is; als je kinderen hebt met milde klachten uit een gebied met hoge incidentie, dan zou je waarschijnlijk wel pbm aanraden??

Zie ons document met een update van de cijfers en voorgestelde wijzigingen.

Dankjewel, hartelijke groeten, 5.1.2e

-- Dit Bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het Nederlands Huisartsen Genootschap aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten. 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. The Dutch College of General Practitioners accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

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*

-- Dit Bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het Nederlands Huisartsen Genootschap aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten. 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. The Dutch College of General Practitioners accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl]
From: covid-19 surveillance
Sent: Sat 9/5/2020 11:44:12 AM
Subject: % pos van teststraten
Received: Sat 9/5/2020 11:44:13 AM

Beste 5.1.2e

Op 3-9 zijn er in de teststraten 27314 testen afgenomen, het aantal positief hiervan waren 425: 1,6%.
Ook in de snelst stijgende GGD regio's in meldingen blijken niet toegenomen in % positief. Mogelijk komt het dus door een absolute toename in aantal meldingen; door toename in testen.
Dit is dus op basis van de onderstaande tabel die GGD GHOR heeft doorgestuurd.

Groet,
5.1.2e

Rijlabels	Som van Aantal Monsters	Som van Negatief	Som van Positief	Som van Heranalyse	Som var
GGD Amsterdam	**4883**	**4223**	**203**	**0**	
2-9-2020	2452	2330	112	0	
3-9-2020	2431	1893	91	0	
GGD Brabant-Zuidoost	**2004**	**1634**	**36**	**0**	
2-9-2020	997	966	21	0	
3-9-2020	1007	668	15	0	
GGD Drenthe	**1433**	**1138**	**1**	**0**	
2-9-2020	835	831	1	0	
3-9-2020	598	307	0	0	
GGD Flevoland	**1113**	**681**	**7**	**0**	
2-9-2020	501	494	7	0	
3-9-2020	612	187	0	0	
GGD Fryslân	**1358**	**1258**	**5**	**0**	
2-9-2020	664	657	4	0	
3-9-2020	694	601	1	0	
GGD Gelderland-Midden	**1765**	**1711**	**32**	**0**	
2-9-2020	868	848	20	0	
3-9-2020	897	863	12	0	
GGD Gelderland-Zuid	**1482**	**840**	**29**	**0**	

2-9-2020	689	660	26	0
3-9-2020	793	180	3	0
GGD Gooi- en Vechtstreek	**988**	**741**	**15**	**0**
2-9-2020	474	459	9	0
3-9-2020	514	282	6	0
GGD Groningen	**1794**	**1701**	**10**	**0**
2-9-2020	909	898	5	0
3-9-2020	885	803	5	0
GGD Haaglanden	**3718**	**2974**	**197**	**0**
2-9-2020	1904	1696	107	0
3-9-2020	1814	1278	90	0
GGD Hart voor Brabant	**3956**	**2885**	**62**	**0**
2-9-2020	1912	1861	35	0
3-9-2020	2044	1024	27	0
GGD Hollands MIdden	**1743**	**1245**	**24**	**1**
2-9-2020	861	847	13	1
3-9-2020	882	398	11	0
GGD Hollands Noorden	**2088**	**1681**	**10**	**0**
2-9-2020	1103	1091	8	0
3-9-2020	985	590	2	0
GGD IJsselland	**1879**	**1083**	**7**	**0**
2-9-2020	795	789	3	0
3-9-2020	1084	294	4	0
GGD Kennemerland	**2389**	**1847**	**27**	**0**
2-9-2020	1302	1274	19	0
3-9-2020	1087	573	8	0
GGD Limburg-Noord	**935**	**583**	**15**	**0**
2-9-2020	508	480	13	0

3-9-2020	427	103	2	0
GGD Noord- en Oost Gelderland	**1344**	**1303**	**21**	**0**
2-9-2020	654	644	7	0
3-9-2020	690	659	14	0
GGD regio Utrecht	**5769**	**4448**	**138**	**0**
2-9-2020	2816	2708	85	0
3-9-2020	2953	1740	53	0
GGD Rotterdam-Rijnmond	**4340**	**3206**	**166**	**0**
2-9-2020	2166	2042	117	0
3-9-2020	2174	1164	49	0
GGD Twente	**1863**	**1702**	**6**	**0**
2-9-2020	932	925	5	0
3-9-2020	931	777	1	0
GGD West-Brabant	**2041**	**1651**	**29**	**0**
2-9-2020	1062	1043	15	0
3-9-2020	979	608	14	0
GGD Zaanstreek-Waterland	**1200**	**618**	**8**	**0**
2-9-2020	613	605	7	0
3-9-2020	587	13	1	0
GGD Zeeland	**1255**	**954**	**10**	**0**
2-9-2020	666	650	6	0
3-9-2020	589	304	4	0
GGD Zuid-Holland Zuid	**1294**	**830**	**22**	**0**
2-9-2020	620	600	18	0
3-9-2020	674	230	4	0
GGD Zuid-Limburg	**1973**	**1807**	**19**	**0**
2-9-2020	990	977	11	0
3-9-2020	983	830	8	0

Eindtotaal	**54607**	**42744**	**1099**	**1**

Mitigating the spread of COVID-19 in Los Angeles County, California

June 3, 2020

Dr. 5.1.2e

Acute Communicable Disease Control Program
Los Angeles County Department of Public Health

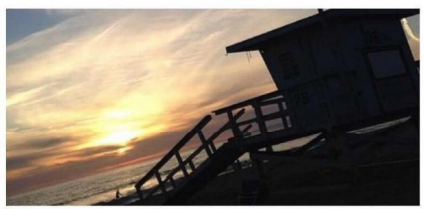
County of Los Angeles Public Health

Los Angeles County is large & complex

County of Los Angeles Public Health

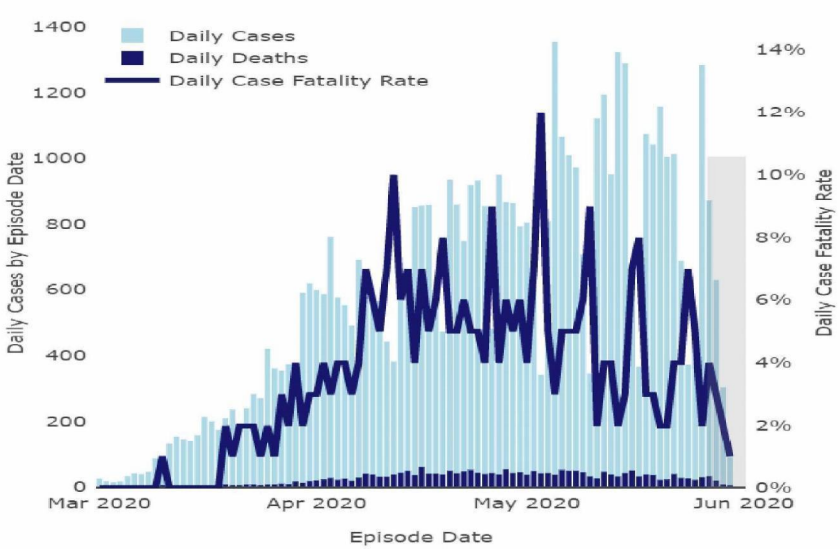
- 10 million people
- 88 separate incorporated cities in County
- 4,752 miles^2
- 92 acute care hospitals
- 315 nursing homes with ~38,000 residents
- 58,000 people experiencing homelessness
- Largest County jail in US (15,000 inmates)

1. https://www.smgov.net/Departments/CCS/content.aspx?id=53687097577
2. http://parks.ca.gov/?page_id=627







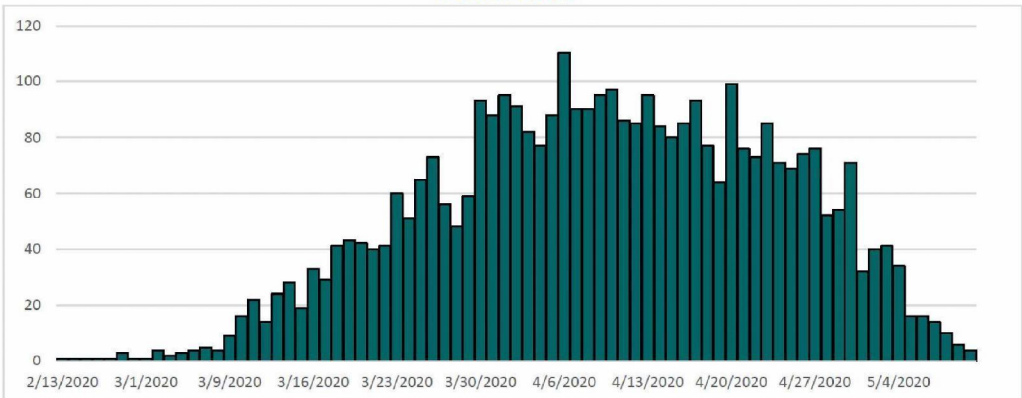


http://dashboard.publichealth.lacounty.gov/covid19_surveillance_dashboard/

Healthcare workers testing positive for COVID-19

County of Los Angeles Public Health

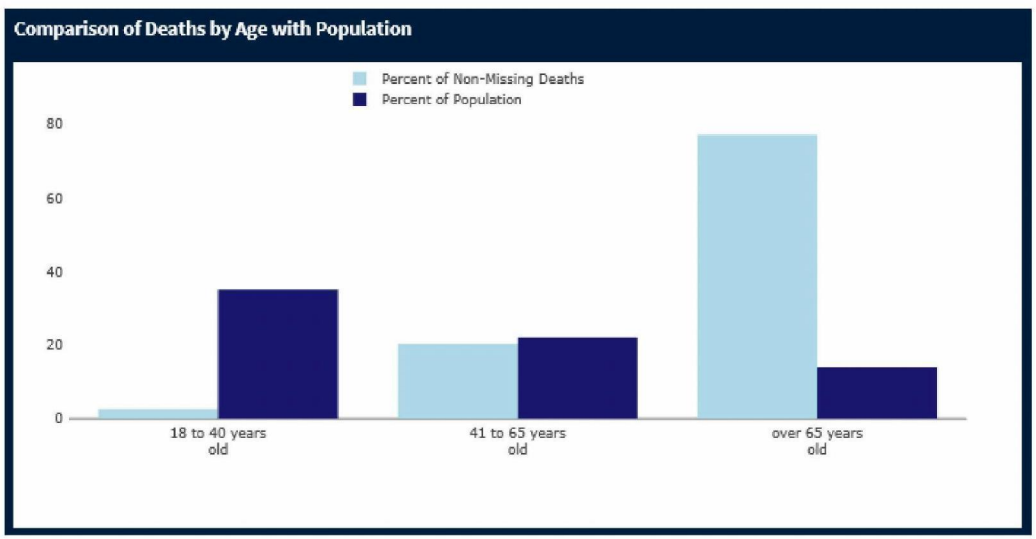
Figure 1. Reported Date of Symptom Onset for COVID-19 Positive Healthcare Worker Cases[1,2]



[1] Data provisional and subject to change; cumulative until 5/14/20.

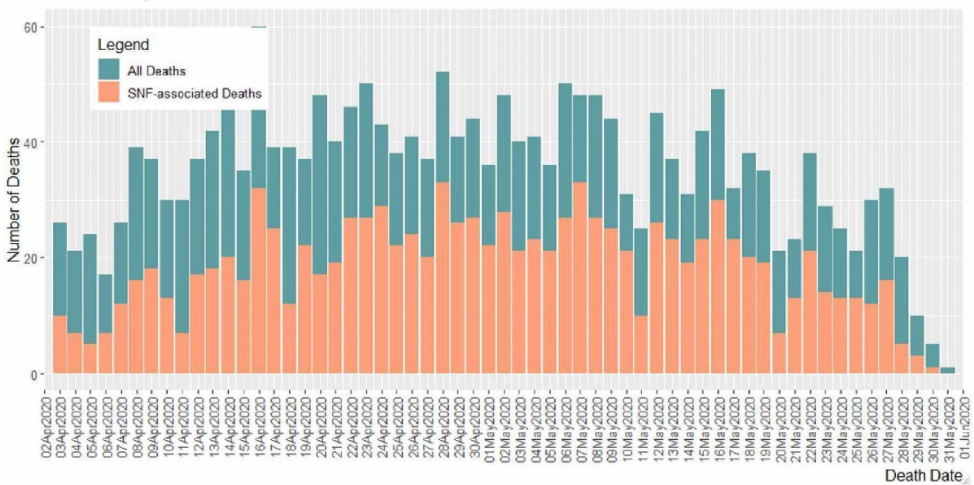
[2] Due to delay in reporting and interviewing, late April and May cases are likely still to be added.

Deaths by age in LA County



1.http://dashboard.publichealth.lacounty.gov/covid19_surveillance_dashboard/

Figure 5. Individual Total and Skilled Nursing Facility-Associated COVID-19 Laboratory Confirmed Case Deaths by Date of Death[1,2,3,4]



COVID-19 has been a killer in nursing homes

County of Los Angeles Public Health

- Scope of the problem
  - Nursing homes 38,000 residents (0.4% population)
  - SNF 5,346 cases (10% of total cases)
  - Deaths 1,130 (48% of total deaths)

- Response
  - Entry screening of symptoms and temperature
  - Universal source control (masking of staff, residents)
  - Cancellation of communal dining and activities
  - Screening testing (25% staff, 10% residents weekly)
  - Cohorting (COVID +, quarantine of exposed & new admissions, and non-COVID)

SAFEGUARDS IN PLACE BEFORE OPENING



Ensuring health care system capacity:
- Adequate health care staffing, testing, ventilators and PPE, along with surge capacity



Protecting vulnerable populations:
- Adequate PPE and staffing to manage effective care and positive cases in institutional settings
- Adequate COVID-19 testing for residents and workers in institutional settings



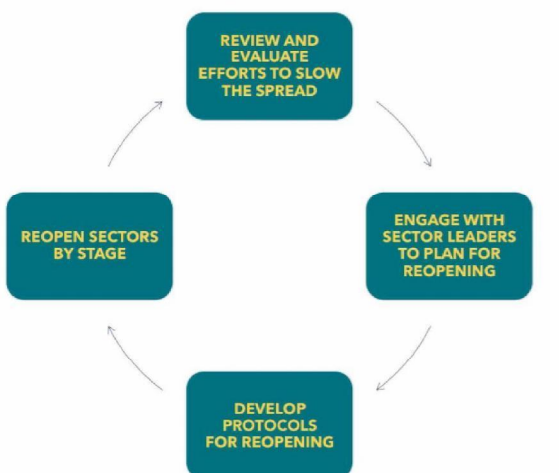
Ensuring public health capacity to test, trace and isolate:
- Adequate capacity to test those in priority groups and those in congregate living and healthcare facilities
- Capacity to trace and isolate individuals with positive COVID-19 tests and to quarantine close contacts
- Collect data electronically from providers and labs, including race/ethnicity data



Developing protocols to keep workers and residents safe:
- Protocols in place to ensure safe reopening of businesses and institutions, including attention to physical distancing and infection control measures

County of Los Angeles Public Health

PROCESS FOR STAGED REOPENING



FIVE-STAGE REOPENING PROCESS BASED ON RISK

STAGE 1 (Now) — Safer at Home Order
Planning for Recovery

STAGE 2 (Soon)
- May 8th: Florists, some retailers, car dealerships, golf courses and trails
- Soon: Other low-risk businesses (manufacturers, offices, retail)
- Essential health care
- Outdoor recreation and libraries
- Museums, cultural centers, galleries

STAGE 3 (TBD)
- Higher-risk businesses (body art, massage, bars/nightclubs)
- Movie theatres and bowling alleys
- K-12 Schools
- Colleges and universities

STAGE 4 (TBD)
- Highest risk businesses (entertainment venues)
- Large conventions
- Sporting and spectator events

STAGE 5 (TBD) — Fully normal operations

County of Los Angeles Public Health

From: 5.1.2e @mindef.nl
Location: teams
Importance: Normal
Subject: graag aangeven of je kunt of niet: COVID sneltesten onderzoek update SVZ
Start Date/Time: Thur 10/15/2020 1:30:00 PM
End Date/Time: Thur 10/15/2020 2:30:00 PM

Beste allen
Hierbij een uitnodiging voor volgende svz meeting covid sneltesten .
Leek mij handig kort voor de oefeningen week.
@5.1.2e je stond in de lijst met verkeerde achternaam spelling, oeps, sorry. Nu gecorrigeerd.

Agenda:

1. Notulen vaststellen, zie onder , aanvullingen welkom
2. Communicatie / lobby sneltesten
3. Organisatie en informatie afname teams
4. Organisatie en informatie OMT
5. Indeling in de groepen
6. Koeriers
7. Wvttk
8. Rondvraag

Samenvatting notulen meeting 7 sept concept

1. App gebruik: geen behoefte meer nu er nog niets is uitgerold
2. SVZ inclusie per groep: 1-23; 2-90;3-40 ;4-22;5-80
3. Planning: zebra sword als kan de groepen (snel) te vullen, dan bij voorkeur monsters naar NLD rijden : alles kan naar RIVM ook die niet in de studie mee gaan (dus alleen de PCR) . RIVM kan 7/ week dagelijks testen.
4. Einddatum inschatting ivm melden aan METC: jan 2021
5. Behoeftes: communicatie over bestaan onderzoek versterken omdat er geen of onvoldoende bekenheid is bij diegene die afspraken maken met de militairen die zich melden aan EGB,Met name de kleine EGB's kennen de studie niet.
6. Wvttk : Probe is er nu ook voor genomisch RNA, insteressant voor detials verloop infectie. Ook interessant is dan verschil in ziekenhuis populatie vs rel gezonde (militaire) populatie.
   Technisch details: de machine learning algoritme is nu 85 % congruent. Is daarmee beschikt voor routine analyse. Optimaal is 90 -95 % . Dat streefgetal kan worden gehaald bij (nog) meer voeden pos samples. Pos sample aanbod aan machine learing gaat via niet militaire positieve samples.
   Speeksel levert info op over epitheel cellen en witte bloedcellen , celopbrengst is hoog waardoor de concentratie stap overgeslagen kan worden en de analyse sneller kan.

Mvg 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2i 5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 3:00:00 PM
Subject: RE: mensen met milde klachten in de zorg aan het werk?
Received: Thur 9/3/2020 3:01:09 PM

Beste 5.1.2e,

Dank je! Een helder antwoord.

Groet,

5.1.2e
5.1.2e
Telefoonnummer: 088- 5.1.2e
Mobiele nummer: 06 5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e

Email secretariaat: 5.1.2e @rdoghm.nl

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 3 september 2020 16:53
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdhm.nl>
CC: LCI Voorwacht < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: mensen met milde klachten in de zorg aan het werk?

Beste 5.1.2e

Het aanpassen van de richtlijnen voor de inzet van zorgpersoneel met klachten -waardoor het risico op transmissie in de zorg vergroot wordt- is niet de oplossing voor een algemeen tekort aan testcapaciteit. De adviezen voor inzet van zorgmedewerkers ZONDER klachten die nauw contact hebben gehad met een bevestigde patiënt of terugkomen uit oranje of rood reisgebied zijn recent juist aangescherpt.

Het is aan het OMT om inhoudelijk advies uit te brengen over prioritering bij het testen (met het oog op het effect op de ziektelast en verspreiding van COVID-19) en aan het kabinet om er een besluit over te nemen of bepaalde groepen voorrang moeten krijgen bij het testen en welke dat dan moeten zijn.

Met vriendelijke groet,

Dr. 5.1.2e
5.1.2e
Landelijke Coordinatie Infectieziekten (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (postbak 5.1.2e
3720 BA Bilthoven
Tel: 030 5.1.2e
Fax: 030

Dag collega's,

Door de schaarste in labcapaciteit kunnen we als GGD'en op dit moment onze testmogelijkheden niet uitbreiden, terwijl er vanuit de zorg steeds meer vraag komt. Daardoor zijn mensen 4- 5 dagen niet inzetbaar.
Als de schaarste langer duurt, wordt er dan binnen het LCI nagedacht over aanpassing van de richtlijn, waardoor ook medewerkers met milde klachten met PBM aan het werk kunnen blijven of is dat ondenkbaar?

Groet,

5.1.2e
5.1.2e
Telefoonnummer: 088 5.1.2e
Mobiele nummer: 06- 5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
Email 5.1.2e 5.1.2e @rdoghm.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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.5
Sent: Wed 9/30/2020 2:38:35 PM
Subject: RE: Uitvoeren SARS-COV-2 RT-PCR testen
Received: Wed 9/30/2020 2:38:35 PM

Ok prima, gedaan, dank!
Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 30 september 2020 16:01
To: 5.1.5 <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Uitvoeren SARS-COV-2 RT-PCR testen

Dag 5.1.2e

Aanbiedingen kunnen doorgestuurd worden naar info@lcdk.nl. Of de persoon kan daarnaar verwezen worden.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.5 <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 30 september 2020 15:23
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Uitvoeren SARS-COV-2 RT-PCR testen

Beste 5.1.2e

Ik had zojuist kort overleg met 5.1.2e over onderstaand. Zij vertelde mij dat ik dit het beste naar jou kon doorsturen. Kun jij 5.1.2e een antwoord geven?

Dank en groet,

5.1.2e

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)

From: 5.1.2e <5.1.2e @chillabs.nl>
Sent: woensdag 30 september 2020 14:39
To: 5.1.5 <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Uitvoeren SARS-COV-2 RT-PCR testen

Beste,

Namens Chemelot Innovation and Learning Labs (Geleen) leg ik een vraag in naar de mogelijkheid te testen voor SARS-COV-2.
Wij beschikken over ML-II laboratoria en RT-PCR apparatuur, maar wij zijn niet geaccrediteerd.
Via https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/aanvullend heb ik alles doorgenomen, maar kwam ik geen harde eis tegen of we bijvoorbeeld ISO 15189 geaccrediteerd moeten zijn.
Graag zou ik hier meer over willen weten.

Alvast bedankt,

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 9/30/2020 12:27:25 PM
Subject: RE: Antwoorden 5.1.2e vragen PvdA 4 6 7 8.ldR
Received: Wed 9/30/2020 12:27:35 PM

Thanks 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 14:26
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Antwoorden 5.1.2e vragen PvdA 4 6 7 8.ldR

Beste 5.1.2e

MERS-CoV behhort niet tot de groep SARS-like betacoronavirussen waartoe SAR-CoV 2003 stam, SARS-CoV-2 en vleermuis betacoronavirussen behoren. Omdat het enige andere SARS-like betacornavirus wat in mensen zou kunnen circuleren SARS-CoV 2003 zou kunnen zijn. Maar, daar sinds de 2003 uitbraak er geen SARS-CoV 2003 is gedetecteerd in mensen kunnen we veilig aannemen dat testen die specifiek zijn voor SARS-like betacoronavirussen in de huidige epidemiologische status specifiek SARS-CoV-2 kunnen detecteren.

In de tekst aangepast als:

5.1.2i

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Sent: woensdag 30 september 2020 13:07
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Antwoorden 5.1.2e vragen PvdA 4 6 7 8.ldR

Ha 5.1.2e zie vraag van 5.1.2e in de bijlage. Kan jij deze beantwoorden?

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 11:19
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Antwoorden 5.1.2e vragen PvdA 4 6 7 8.ldR

Let po: 1 opmerking die snel en goed moet worden gecontroleerd door 5.1.2e bij de experts die aanleverden

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: 5.1.2e @ecdc.europa.eu] 5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/30/2020 10:24:38 AM
Subject: lab/test criteria for corona-free certificates to accept cross-border travel
Received: Wed 9/30/2020 10:24:39 AM

Dear all,

Just to let you know that we have recommended our governement to ask ECDC thru the HSC to provide guidance in criteria for acceptance of corona-free certificates within the EU. What are the criteria to accept such certificates?

e.g. performing lab should have iso15189?, lab should have used a CE-labelled test/inhouse tests? Sample should have been taken within 48 hours before arrival? Lab should be on the countries list of approved labs? Etc etc.
The Dutch government asked RIVM to provide a list for those criteria but we believe this should be based on an ECDC advice, also to try to create standarization across countries.

I hope this is something ECDC can advice upon? Maybe you are already working on this?

Best wishes 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @etz.nl]; 5.1.2e @lumc.nl[5.1.2e @lumc.nl]
From: 5.1.2e | NVMM
Sent: Tue 9/29/2020 8:40:37 AM
Subject: RE: Vraag Virologische dagstaat SARS-CoV-2 Tergooi
Received: Tue 9/29/2020 8:41:23 AM

Haken jullie de NWKV aan? Ik heb 5.1.2e en 5.1.2e even in cc gezet.

groet,

5.1.2e

Dr. 5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e @nvmm.nl
030- 5.1.2e / 06- 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: Tuesday, 29 September 2020 10:30
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e | NVMM < 5.1.2e @nvmm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Vraag Virologische dagstaat SARS-CoV-2 Tergooi

Dag 5.1.2e

Dan wel één keer per week in de dagstaat per dag invoeren?

Voor geaggregeerd per week in de virologische weekstaat is nu geen optie. Daar hebben we wel coronavirus, maar dat is voor de seizoens humane coronavirussen. Daar moeten we goed onderscheid maken omdat die ook mogelijk gaan aantrekken in de winterperiode. In de virologische weekstaat zou dan een aparte categorie SARS-CoV-2 toegevoegd moeten worden. Maar dan ook opgesplitst naar verschillende groepen? Lijkt mij niet.

Wat mij betreft nog even de impact en omvang van deze verandering helder in beeld krijgen.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 10:03
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e | NVMM' < 5.1.2e @nvmm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Vraag Virologische dagstaat SARS-CoV-2 Tergooi

Beste allen,

Van het Tergooiziekenhuis ontving ik onderstaande mail met betrekking tot meldingen in de virologische dagstaten. Ik zou willen voorstellen om de mogelijkheid toe te voegen dat de labs de geaggregeerde data 1x per week kunnen invoeren.

Ik hoor graag of jullie het hiermee eens zijn.
Zo ja, dan moet dit worden gecommuniceerd met de labs. @ 5.1.2e kan jij dat doen?
Daarnaast moet het mogelijk worden om de data geaggregeerd in te voeren. @ 5.1.2e wil kan dit aanpassen?

Groet
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 08:39
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Vraag Virologische dagstaat SARS-CoV-2 Tergooi

Hoi 5.1.2e

Is er al gereageerd hierop of gereageerd richting 5.1.2e ?
Accepteren we bv 1 x per week? Zo ja dan denk ik dat meer labs dat willen.
Ik hoor het graag.

Groeten,
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 16:11
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Vraag Virologische dagstaat SARS-CoV-2

Onderstaande mail ontving ik van 5.1.2e van het Tergooiziekenhuis. Zij rapporteren al een tijd geen data meer. 5.1.2e heeft contact gezocht met dit ziekenhuis en dit is een reactie daarop.
Hetzelfde geldt voor het Antonius zh. Daar waren technische problemen, die inmiddels opgelost zijn, maar de rapportage lijkt geen prioriteit te hebben.

De vraag is hoe hier mee om te gaan. We zouden kunnen overgaan naar wekelijkse rapportage ipv dagelijks, maar ik betwijfel of dit een oplossing is.
We kunnen ze natuurlijk niet verplichten dit te rapporteren. Aan de andere kant zet VWS er wel druk op zoals we gemerkt hebben bij de rapportage van Sanquin.

Ter info: Het totaal aantal geteste personen in de teststraat is, zoals verwacht, lager dan gemeld in de dagstaten. De aantallen positieve testen daarentegen zijn lager. Het percentage positief in de dagstaten voor samples afkomstig van de GGD is 4.9% deze week vergeleken met 6.1% in de teststraat

Graag jullie reactie (of even overleggen)
Groet
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @tergooi.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 14:55
To: Dagkaart COVID-19 < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @tergooi.nl>
Subject: RE: Vraag Virologische dagstaat SARS-CoV-2

Beste 5.1.2e

Het CBSL voert dagelijks honderden SARS CoV 2 testen uit
Wij hebben vanaf begin netjes de dagkaarten ingevuld, ook toen jullie vroegen dit gedifferentieerd te doen
Wij hebben verzocht , ivm administratieve last, om de gegevens per week te mogen aanleveren: dit kan wel, nl 1x/wk, maar je moet nog steeds de gegevens van iedere dag afzonderlijk inkloppen
Wij leveren onze cijfers ook wekelijks aan het LCDK aan
We doen dagelijks meldingen van de positieve gevallen aan de GGD (waarbij duidelijk is of dit uit de teststraat komt, uit een vphuis, vd huisarts of uit het ziekenhuis); de GGD zal deze meldingen ook in Osiris opnemen

Als die bronnen worden gecombineerd hebben jullie de gegevens waar je om vraagt
Alternatief is dat wij 1x/week gegevens aanleveren voor de virologische weekstaat (en dus niet per dag afzonderlijk): dit gebeurt voor andere virologische diagnoses ook; is dat mogelijk voor SARS CoV 2?
We willen onze kostbare tijd nu liever niet teveel in administratieve taken stoppen

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
arts microbioloog
Medische Microbiologie
T 088 5.1.2e
5.1.2e @tergooi.nl
www.tergooi.nl



Locatie Hilversum | **Locatie Blaricum** | **Locatie Weesp**
Van Riebeeckweg 212 | Rijksstraatweg 1 | Korte Muiderweg 2A
1213 XZ Hilversum | 1261 AN Blaricum | 1382 LR Weesp

Van: 5.1.2e
Verzonden: donderdag 17 september 2020 20:31
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @tergooi.nl>
Onderwerp: FW: Vraag Virologische dagstaat SARS-CoV-2

5.1.2e

Zie onderstaand bericht van het RIVM over virologische dagstaten.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Centraal Bacteriologisch en Serologisch Laboratorium
T 088 5.1.2e
5.1.2e @tergooi.nl
www.tergooi.nl



Locatie Hilversum | **Locatie Blaricum** | **Locatie Weesp**
Van Riebeeckweg 212 | Rijksstraatweg 1 | Korte Muiderweg 2A
1213 XZ Hilversum | 1261 AN Blaricum | 1382 LR Weesp

Van: Dagkaart COVID-19 []
Verzonden: woensdag 16 september 2020 12:19
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@tergooi.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@tergooi.nl>
Onderwerp: Vraag Virologische dagstaat SARS-CoV-2

Beste collega,

Hartelijk dank voor de meldingen aan de virologische dagstaten van SARS-CoV-2 aan het RIVM via Osiris.

Wij hebben een vraag over de meldingen. De laatste melding die we van jullie hebben ontvangen is met testdatum 9 augustus.
Worden er geen testen meer gedaan bij jullie lab? Of zijn er wegens vakanties nog geen meldingen ingevoerd.

We horen het graag.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

Dit bericht en bijlage(n) kunnen vertrouwelijke informatie bevatten en zijn enkel bestemd voor de geadresseerde(n). Indien u niet de juiste ontvanger bent, wordt u verzocht dit direct kenbaar te maken aan de afzender en dit bericht en bijlage(n) te vernietigen zonder de inhoud ervan te lezen, te gebruiken, te kopieren of onder derden te verspreiden. Wij sluiten iedere aansprakelijkheid uit die voortvloeit uit elektronische verzending.

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: 5.1.1a 5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e | 5.1.2e @tlr.nl]; 5.1.2e @minvws.nl'[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/28/2020 3:35:29 PM
Subject: RE: Controle panel SARS-CoV-2
Received: Mon 9/28/2020 3:36:02 PM

Goedemiddag 5.1.2e

Is er iets meer bekend over het verzenden van de panels?

Groeten,
5.1.2e

Van: 5.1.1a 5.1.2e @rivm.nl]
Verzonden: donderdag 24 september 2020 12:53
Aan: 5.1.2e
CC: 5.1.2e ; 5.1.2e @minvws.nl'; 5.1.2e ; 5.1.2e
Onderwerp: RE: Controle panel SARS-CoV-2

Beste 5.1.2e

Bedankt voor de informatie en het snelle antwoord.
Op dit moment is onze positieve runcontrole in productie. Ik verwacht dat deze ergens volgende week goedgekeurd is en verzonden kan worden.
Zodra de runcontrole af is, kunnen wij jullie de panels (+ runcontrole) toesturen. Zodra ik meer weet, zal ik contact met je opnemen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e | 5.1.2e

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

Centrum Infectieziekteonderzoek, Diagnostiek en laboratorium Surveillance (IDS)
Afdeling Emerging en Endemische Virussen (EEV) | Kamernummer 5.1.2e
Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA, Bilthoven | Nederland
T: +31 (0)30- 5.1.2e | M: +31 (0)6 5.1.2e

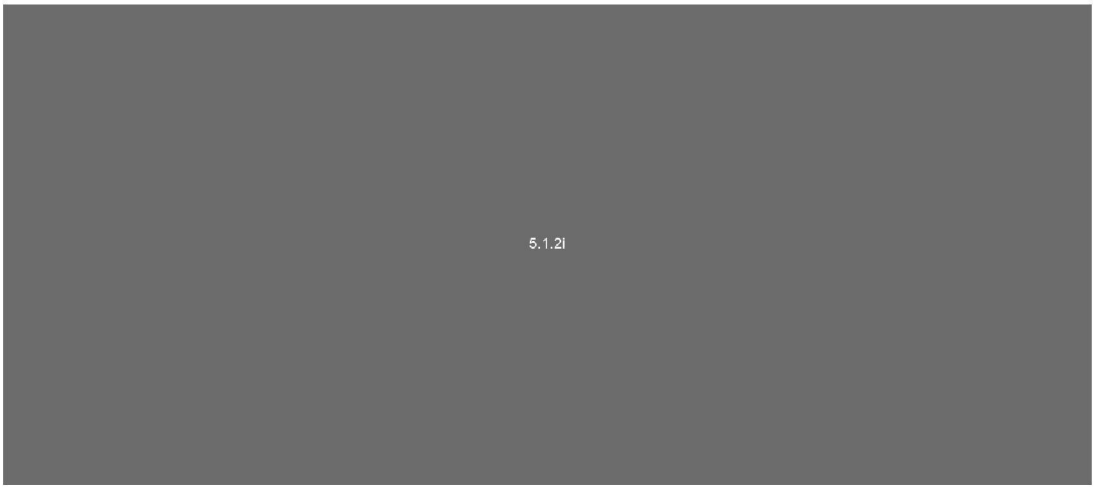
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e @mindef.nl
Sent: Mon 9/28/2020 12:24:52 PM
Subject: FW: Hertesten bij positieve COVID-test
Received: Mon 9/28/2020 12:24:56 PM

Dag 5.1.2e
Zie onder een tekst voorstel voor een richtlijn testen voor defensie;
Er schijnt door het EGB al over gesproken te zijn met dienstdoend LCI viroloog dus graag sluit ik even kort dat we op 1 zijn zitten:

Wil jij 5.1.2egeven op onderstaande ? Het is een klein deel uit een test richtlijn voor defensie personeel in dus 1 tm 8 categorien (verschillende situaties).



Ik hoor graag, mvg 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Hoeveel COVID-19 testen heeft u deze week gedaan?

Geef het aantal per dag aan voor week 39; gemiddeld over de periode van maandag 21-09-2020 t/m zond

WEEKNR	aantal per dag
39	75

ag 27-09-2020.

Vanuit welke stromen kwamen deze testen? (Optioneel)
Geef het aantal per dag aan voor week 39; gemiddeld over de periode van maandag 21-09-2020 t/m z

Uw laatste antwoord was 0 in week 38 voor Ziekenhuizen.
Uw laatste antwoord was 0 in week 38 voor Zorginstellingen.
Uw laatste antwoord was 0 in week 38 voor Huisartsen.
Uw laatste antwoord was 0 in week 38 voor GGD'en.
Uw laatste antwoord was 0 in week 38 voor Commercieel.
Uw laatste antwoord was 80 in week 38 voor Andere stromen.

WEEKNR	Ziekenhuis	zorginstelli	huisarts	GGD	Commerci	andere stroom
39	0	0	0	0	0	75

ondag 27-09-2020.

Hoeveel non-COVID-19 testen heeft u gedaan?

Controleer de onderstaande gegevens en werk ze bij waar nodig.

Geef het aantal per dag aan voor week 39; gemiddeld over de periode van maandag 21-09-2020 t/m zond

WEEKNR	extractie p	PCR per dag
39	5	10

ag 27-09-2020.

Huidige en toekomstige capaciteit extractiemachines

Controleer de onderstaande gegevens, voeg waar nodig nieuwe regels toe of verwijder de gegevens van m

Besteed in het bijzonder aandacht aan eventuele machines die nog niet in gebruik zijn. Verwacht u deze
Het aantal samples per reguliere werkdag kan op 2 manier worden ingevuld: in totaal (bij de vraag "Sam
In de tabel ziet u de antwoorden van week 38.

WEEKNR: 39	Covid, non-covid of beide	samples per reguliere werkdag	In gebruik vanaf:	Opmerking bij Machine
FLOW	non-Covid	0	In gebruik	Ik heb FLOW-systeem verwi
MagNA Pure 96	beide	276	In gebruik	
GeneXpert	Covid	5	In gebruik	
MagNA Pure 96	beide	0	2/15/2021	
MagNA Pure 96	beide	368	In gebruik	

achines die niet meer in gebruik zijn.

nog steeds op dezelfde datum in gebruik te nemen?
ples per reguliere werkdag") of in 2 stappen (door de zowel de vraag "Runs per dag", als de vraag "Samp

jderd. Alpha en Gamma presteren ondermaats. Deze zijn nu buiten gebruik. De enige machine uit de FLOW-straa

les per run" in te vullen)

t die werkt, is de MagNA Pure96. Deze staat nu apart vermeld in deze lijst

Voor hoeveel dagen heeft u materiaal op voorraad

Ga uit van de huidige vraag naar zowel COVID als non-COVID testen in uw laboratorium

WEEKNR	aantal dagen
39	30

Wat is het maximaal aantal testen dat u kunt hanteren, gegeven de voorbereidingsfase, z

Houd rekening met onder andere materiaalontvangst en overpipeteren.

Optioneel: Als u hier antwoorden leeg laat, rekenen wij met de samples per dag voor de maximale extract

WEEKNR: 39	Covid en non-covid extracties	Covid extracties
Binnen reguliere werkdag	644	600
Bij uitbreiding van diensten	720	700
Te verwachten per 01-10-2020	720	700
Te verwachten per 01-11-2020	720	700

onder limieten van extractiemateriaal?

iecapaciteit

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl]
Cc: [redacted] [redacted]@checkyourself.nl]; [redacted] [redacted]@marqid.com]; [redacted] [redacted]@gmail.com]
From: [redacted]
Sent: Sun 9/27/2020 1:58:35 PM
Subject: Re: Antigeen testen BioEasy en RIVM panels
Received: Sun 9/27/2020 1:58:40 PM

Dank je [redacted], voor de toelichting en de opgezochte data.
In lijn met je uitleg van vereisten willen we inderdaad de workflow in Venlo, die naast hetzelfde reagens andere instrumenten en componenten bevat dan in Hilversum, met de panels valideren.

We verheugen ons erop ermee aan de slag te kunnen.

Met vriendelijke groet, een fijne zondag gewenst

[redacted]

Verstuurd vanaf mijn iPhone

> Op 27 sep. 2020 om 14:21 heeft [redacted] < [redacted]@rivm.nl> het volgende geschreven:
>
> Dag [redacted]
>
> Als een lab een andere workflow gaat gebruiken voor COVID-19 diagnostiek moet dat met panels getest en aan RIVM gerapporteerd worden. Daar is geen toestemming van een fabrikant van apparatuur of reagentia voor nodig. Andersom mag een fabrikant, of tussenleverancier, de data van de panels en bijbehorende data die een lab teruggekoppeld krijgt van RIVM niet zomaar gebruiken in 'reclame' en mag ook niet gebruikmaken van de naam RIVM om daarmee een status te verkrijgen.
>
> Ik heb het even teruggezocht. Meest verdunde monster wordt in de workflow MP96 extractie, Zeesan kit op LC480 II in 1 van een duplo bepaling opgepikt in gesimuleerd neus- en keelmonster panel en in speekselpanel, dus kwestie van kans. Die laagste verdunning ligt op of onder LOD van deze workflow. Vergelijkbaar met verwachte resultaten en meeste workflows die in Nederland gebruikt worden. Dat is mooi. Als de kit in een andere workflow gebruikt wordt kan dat dezelfde resultaten opleveren, maar kan ook anders uitpakken. Daarom moeten workflows als geheel geëvalueerd worden.
>
> Met vriendelijke groeten,
>
> [redacted]
>
> **From:** [redacted] < [redacted]@prodiag.nl>
> **Sent:** zondag 27 september 2020 12:53
> **To:** [redacted] < [redacted]@rivm.nl>
> **Cc:** [redacted] < [redacted]@checkyourself.nl>; [redacted] < [redacted]@marqid.com>; [redacted] [redacted] < [redacted]@gmail.com>
> **Subject:** RE: Antigeen testen BioEasy en RIVM panels
>
> Beste [redacted] zag dat ik je nog 1 antwoord verschuldigd ben:
>
> Ons PCR reagens is door de heer [redacted] van het TerGooi ziekenhuis gevalideerd op de Lightcycler van Roche.
> Hij heeft de resultaten ook teruggekoppeld aan het RIVM na onze toestemming.
> Daarbij viel op dat in de verdunningsreeks (sensitiviteits panel) ook de meest verdunde samples nog gemeten konden worden met onze kit.
>
> De versie van het panel zal ik navragen, daar kom ik op terug.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Zandvoortweg 185, 3741 BD Baarn, the Netherlands
Mobile: +31 5.1.2e ; Skype: 5.1.2e
www.prodiag.nl
<image001.png>

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: zaterdag 26 september 2020 16:45
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @prodiag.nl>
Onderwerp: RE: Antigeen testen BioEasy en RIVM panels

Beste 5.1.2e

Dank voor de informatie.

BioEasy export licentie is hoog op aangekaart richting EU/WHO.
Antigeentest aanbiedingen lopen via 5.1.2e Daar ga ik niet tussen zitten.

Kun je aangeven waar/door wie de Zeesan rtPCR is getest op Lightcycler met RIVM panel (welke versie) en met welke resultaten?

We zijn in contact met Brightlabs 5.1.2e Via hem zullen ook de contacten met Brightlabs lopen voor kwaliteitstraject met panels en confirmaties en de resultaten daarvan. Als er iets geregeld moet worden voor transport panels daarnaartoe en straks klinische monsters voor confirmaties daarvandaan naar RIVM graag via hem.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/25/2020 4:53:13 PM
Subject: RE: 5.1.1c
Received: Fri 9/25/2020 4:53:26 PM

Ja dit gebeurd er dus 5.1.2a .....

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



Boerhaavelaan 59 | Postbus 516, 7550 AM Hengelo | The Netherlands | Tel. +31 5.1.2e |
www.LabMicTA.nl | 5.1.2e @labmicta.nl

Van: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Verzonden: vrijdag 25 september 2020 10:46
Aan: 5.1.2e
Onderwerp: RE: 5.1.1c

Hoi 5.1.2e,

Hmmm, dan mogen ze daar hun methoden wel eens onder de loep nemen als er zoveel negatief afgegeven zijn terwijl ze ondubbelzinnig positief zijn.

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @labmicta.nl>
Sent: vrijdag 25 september 2020 10:34
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @labmicta.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @labmicta.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @labmicta.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @labmicta.nl>
Subject: RE: 5.1.1c

Beste 5.1.2e,
De monsters kwamen uit 5.1.2a ander lab/ziekenhuis.
Dit was in het kader van een studie.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

samen tegen infecties

Boerhaavelaan 59 | Postbus 516, 7550 AM Hengelo | The Netherlands | Tel. +31 5.1.2e |
www.LabMicTA.nl | 5.1.2e @labmicta.nl

Van: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Verzonden: vrijdag 25 september 2020 08:40
Aan: 5.1.2e
CC: 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e
Onderwerp: RE: 5.1.1c

Dag 5.1.2e

Eén dingetje nog wat in mijn achterhoofd zeurde. N1-N20 zijn aangeleverd als negatieve monsters. Op basis van welke workflow? Er blijken er minstens 4, of misschien wel 5 of 6 positief te zijn op basis 5.1.1c in-house en 5.1.1c Dat baart wel zorgen als die monsters origineel ooit als negatief zijn uitgeslagen. Maar, ik ken de reden voor selectie van deze monsters als negatief monster niet. Of zijn deze monsters onterecht als negatief monster geselecteerd? Hoor het graag.

Sorry voor de nabrander.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: donderdag 24 september 2020 23:40
To: 5.1.2e < 5.1.2e @labmicta.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @labmicta.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @labmicta.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @labmicta.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @labmicta.nl>
Subject: RE: 5.1.1c

Beste 5.1.2e en collega's,

Hartelijk dank voor de validatie gegevens.

Oorzaak van invalid kan ik niet zo uit de resultaten deduceren. Wanneer genereerd de 5.1.1c een invalid?

Apart is dat virus in eNAT vergelijkbare Ct waarden in 5.1.1c en in-house geeft, terwijl voor klinische monsters dat niet opgaat. Ook niet voor verdunningsreeksen van Gly en eSwab monsters.

Heb je data om statement te onderbouwen: Er is inmiddels een update van de software van de Vivalytic geweest, waardoor het missen van de sterk positieven is opgelost?
Of is het eNAT materiaal juist gebruikt na de software update en verklaart dit dat 5.1.1c en in-house praktisch dezelfde Ct waarden geven?

5.1.1c kit insert interpreteert Ct >35 als inconclusive toch? Omdat die regio in LOD van test ligt. Meestal wel met lagere Ct in in-house test.

4/6 discrepanten in conclusie lijstje hebben invalid resultaat. Dus eigenlijk kun je daar geen 5.1.1c conclusie geven. 3 meer discrepanten met positief resultaat staan niet in het lijstje van conclusie. Die hebben ook allemaal invalid resultaat. Is zo'n monster te vies? Of andere reden voor invalid? Als invalids eigenlijk niet meegenomen mogen worden omdat resultaat dus niet te vertrouwen is blijven er maar 2 discrepanties over Ct >30 in house, > 34 5.1.1c niet oppakt. Dat kan een LOD issue zijn.

Er zijn dus 7 invalid discrepanten die pos in PCR zijn en negatief in 5.1.1c Cruciaal om te weten wat Invalid hier betekent. Of je die monsters wel mee mag nemen in het vergelijk. Percentage invalid is natuurlijk wel relevant, omdat dit je het aantal hertesten op ander systeem geeft. Want dat is wat je met een invalid resultaat moet doen toch?Of worden deze monsters valid na aanpassing software? Dat zou je dan graag wel met een aantal monsters bevestigd willen zien. Overigens zijn er ook een aantal invalid resultaten met negatieve monsters. Totaal 9/60 (15%); die zou je in de praktijk hertesten op ridagene of in-house PCR zoals je aangeeft in conclusie. Dat is toch nog redelijk veel wat je moet herhalen als dit representatief is voor wat je tegen gaat komen. Oplossen van oorzaak Invalid resultaten zou mi prioriteit moeten hebben voor betere inzetbaarheid.

Verder ziet het er mooi uit voor de 5.1.1c slechts 2 discrepanten in de 51 valid resultaten (4%) verklaarbaar ivm lage load en meten rond LOD.

Hoop dat je wat aan mijn overwegingen hebt voor een definitief validatierapport.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @labmicta.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 10:42
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @labmicta.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @labmicta.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @labmicta.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @labmicta.nl>
Subject: FW: 5.1.1c

Beste 5.1.2e,
Bij deze de validatie van de corona sneltest binnen 45 minuten op de 5.1.1c
De software is aangepast zodat de sterk positieve monsters ook als positief worden gemeld.
Dit is getest met jullie stock corona van gisteren.

Als jullie akkoord kunnen geven om het apparaat (10 stuks) en test te gebruiken kunnen we dan zelf 5 positieve en 15 negatieve monsters testen op de EMAG of KingFisher met onze in-house PCR?

Het zou heel fijn zijn als we je reactie vandaag of morgen mmogen ontvangen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

LabMicTA
samen tegen infecties

Boerhaavelaan 59 | Postbus 516, 7550 AM Hengelo | The Netherlands | Tel. +31 5.1.2e |
www.LabMicTA.nl | 5.1.2e @labmicta.nl

Van: 5.1.2e
Verzonden: donderdag 24 september 2020 10:36
Aan: 5.1.2e
Onderwerp: 5.1.1c

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*

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: 5.1.2e)'[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e
5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/24/2020 2:31:30 PM
Subject: RE: Vraag: snuffelhonden op luchthavens die Corona kunnen detecteren
Received: Thur 9/24/2020 2:31:31 PM

Dag 5.1.2e
Heb navraag gedaan.

ja, wij weten dat er studies lopen naar het gebruik van snuffelhonden om Covid-19 besmette personen op te sporen. Een interessante ontwikkeling. De waarde hiervan is echter nog niet duidelijk. In hoeverre dit al gevalideerd is tov bestaande/geimplementeerde technieken weten we niet. Als we daar meer over horen laten het weten.

Groet, 5.1.2e



To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/24/2020 12:09:34 PM
Subject: RE: Vraag: snuffelhonden op luchthavens die Corona kunnen detecteren
Received: Thur 9/24/2020 12:09:36 PM

Hoi,

Enige dat ik weet is dat ook deze techniek nog uitgebreid gevalideerd moet worden vs bestaande/geïmplementeerde technieken.
Geloof wel dat er potentie in kan zitten maar dat training ook tijd kost. Wel eens een gesprek gehad met mensen die hun honden aanbieden voor opspeuren van infecties. We zouden het in de teststraten moeten valideren

Gr 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 13:26
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Vraag: snuffelhonden op luchthavens die Corona kunnen detecteren

Hoi,
5.1.2e had deze links ooit gevonden.

@5.1.2e heb jij er nog meer over gehoord?

Antwoord: ja, wij weten dat er studies zijn naar het gebruik van snuffelhonden om Covid-19 besmette personen op te sporen. De waarde hiervan voor het opsporen van Covid-19 patiënten is echter nog niet duidelijk. Of weten we meer?

Bedankt voor het meedenken.
5.1.2e

https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.06.03.132134v1

https://www.sciencenewsforstudents.org/article/dogs-sniff-out-coronavirus-human-sweat

---

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 12:48
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Vraag: snuffelhonden op luchthavens die Corona kunnen detecteren

Dag allen,

Wederom een boeiende vraag.. Is dit ooit aan de orde gekomen? En wat is jullie standpunt in deze..?

Groet,

5.1.2e

Beleidsmedewerker Testen - Team Testen en Traceren - VWS
T: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl

Van: Parlementaire Zaken Luchtvaart < 5.1.2e @minienw.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 12:39
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) - CEND-DBO < 5.1.2e @minienw.nl>
Onderwerp: Vraag: snuffelhonden op luchthavens die Corona kunnen detecteren

Hallo 5.1.2e

Allereest fijn dat je vanavond bereikbaar bent. Zojuist bereikt ons een bericht van de NOS, zag hem nog niet online staan, over de inzet van snuffelhonden op een luchthaven in Helsinki die Corona kunnen detecteren. Een korte google zoektocht leerde dat er eerder ook al proeven hebben plaatsgevonden in Duitsland. Nu lijkt deze vraag misschien far fetched voor vanavond, maar laat nu net Dion Graus aanwezig zijn. Hij vraagt vrij structureel naar de inzet van honden in het bijzonder drugs en bagage controle. Hebben jullie dit in beeld en een mogelijke QenA voorhanden?

Groeten,

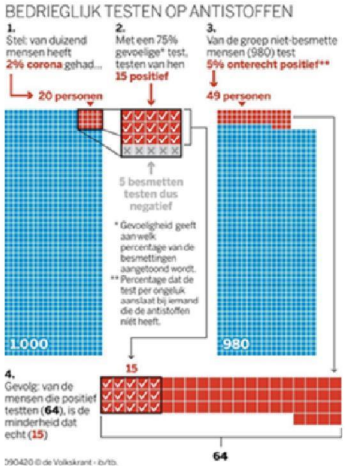
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/24/2020 8:51:33 AM
Subject: RE: verzoek 5.1.2e : PCR karakteristiek Van Haag. Rt grafieken.
Received: Thur 9/24/2020 8:51:35 AM

Zeker, de vraag is of het om de theorie gaat of om wat we werkelijk denken dat speelt. Dat laatste is al lastiger

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 10:49
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: verzoek 5.1.2e : PCR karakteristiek Van Haag. Rt grafieken.

Hoi 5.1.2e
Is dit niet gewoon het verhaal dat je in NRC hebt verteld en waar je voor de serologie allerlei plaatjes voor hebt.
Iets leveren over die theoretische exercitie kan mogelijk wel toch?
Groet, 5.1.2e



From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 10:30
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: verzoek 5.1.2e : PCR karakteristiek Van Haag. Rt grafieken.

Hoi,
zie verzoek 5.1.2e hieronder. Ik weet niet precies wat 5.1.2e hier bedoelt.
zal het vragen maar ben bang dat we hier niets mee kunnen.....

gr 5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: Thursday, 24 September 2020 10:03
To: 5.1.2e

Subject: FW: PCR karakteristiek Van Haag. Rt grafieken.

Ha 5.1.2e
In de tweede kamer briefing had ik kamerlid Van Haga beloofd met een overzicht of factsheet te komen wat betreft fout-negatieve en fout-positieve testuitslagen van de PCR. Hebben wij zoiets beschikbaar om hem op te sturen?
Met vrGr,
5.1.2e

-----Original Message-----
From: 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com>
Sent: dinsdag 22 september 2020 22:33
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: PCR karakteristiek Van Haag. Rt grafieken.

Verstuurd vanaf mijn iPad

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 3:42:47 PM
Subject: aanschaf sneltesten door kinderopvang nu aan de orde
Received: Wed 9/23/2020 3:42:48 PM

Hoi

Ik kreeg net een mailtje van de kinderopvang van mijn kinderen waarin staat
"Omdat medewerkers binnen de kinderopvang nog geen voorrang krijgen bij het testen op corona hebben wij zelf bij onze brancg=he een aantal snel testen aangeschaft. Dat betekent dat onze medewerkers met verkoudheidsklachten binnen 24 uur kunnen weten of er sprake is van corono en of een collega wel of niet weer aan het werk kan"

Dit is natuurlijk zorgelijk als ze een sneltest hebben met lage sensitiviteit (ik weet niet wat ze hebben, krijg de mail net) en dus foutnegatieven resultaten interpreteren als negatief en dat ze weer aan het werk gaan.

Is dit al bekend dat deze branches of andere nu zelf overgaan op aanschaf van deze testen?

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

To: [redacted]
Cc: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Wed 9/23/2020 6:52:21 PM
Subject: Re: Spoedoverleg m.b.t. inkoop antigeen testen
Received: Wed 9/23/2020 6:52:22 PM

Hoi [redacted]

Ok, dan is het inderdaad duidelijk dat de Roche test hetzelfde is als de SD Biosensor Q test.

Ik zal morgen de tabel aanpassen. Inclusief [redacted] suggesties.

Groet [redacted]

From: [redacted]
Sent: Wednesday, 23 September 2020 19:15:25
To: [redacted]
Cc: [redacted]
Subject: RE: Spoedoverleg m.b.t. inkoop antigeen testen

Hoi [redacted]

Roche attendeert ons erop dat de resultaten van een studie in o.a. Duitsland is gepubliceerd op de website van FIND.
Hierbij de link naar de publicatie: https://www.finddx.org/wp-content/uploads/2020/09/SDQ-Ag-Public-Report_20200918.pdf

Kun je deze resultaten ook nog verwerken in bijgaand overzicht + bijbehorend oordeel

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Landelijk Consortium Hulpmiddelen

E: [redacted] | E-algemeen: [redacted] | T: +316 [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 23 september 2020 16:49
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: Spoedoverleg m.b.t. inkoop antigeen testen

Dear [redacted]

I only have hands on experience with Abbott but as general comments I've included:

- I would include the exact product name as some companies have more than one product or the name of manufacturer is different from the provider
- Also as a criteria whether it is currently included in FIND evaluation yes or no
- Under the "Track record leverancier (incl. motivatie)": previous WHO pre qualified tests on the market could be used as criteria
- Roche will be also evaluated by EMC
-

Best wishes,
[redacted]

Yours sincerely,

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

Erasmus MC
University Medical Center Rotterdam

P.O. Box 2040, 3000 CA Rotterdam, The Netherlands, internal postal address Doctor Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam

Visiting address: office 5.1.2e Dr.Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam, The Netherlands

Email 5.1.2e@erasmusmc.nl | Telephone +31 5.1.2e

www.erasmusmc.nl

From: 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>
Sent: 23 September 2020 16:31
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e . < 5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>
Subject: Re: Spoedoverleg m.b.t. inkoop antigeen testen

Ik stuur door naar 5.1.2e (cc)
5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: Wednesday, September 23, 2020 4:28 PM
To: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e . < 5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Spoedoverleg m.b.t. inkoop antigeen testen

Hallo,

Ik heb de tabel aangevuld en ook in de kopjes wat dingen aangepast. 5.1.2e kun je checken of dit duidelijk is?
Trackrecord is nog niet compleet en is voor mij lastig te beoordelen voor alle leveranciers. Kan iemand anders dat aanvullen?
'Oordeel' is enigszins lastig te scoren, dus graag checken of iedereen zich erin kan vinden.

@ 5.1.2e, kunnen jullie aanvullen indien nodig?
@ 5.1.2e, kun je nog de bron toevoegen van de Italiaanse studie voor de Biosensor test?

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 2:52:59 PM
Subject: Vraag gorgeltest
Received: Wed 9/23/2020 2:53:00 PM

Hoi collega's,

Vanuit GGD IJsselland kregen wij de volgende vraag:
Zij ontvangen regelmatig uitslagen van U-diagnostics, die in de lijst met geaccrediteerde labs staan. Echter, zij ontvangen ook vaak (positieve) uitslagen van gorgeltests. De GGD vraagt zich af wat ze hier mee moeten doen: als positief beschouwen en BCO opstarten, of eerst bevestigen met keel/neusswab in GGD teststraat?
We horen graag jullie visie.

Groet, ook namens 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI) | RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (5.1.2e, 3720 BA Bilthoven | Tel. +31 5.1.2e
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @lchulpmiddelen.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 1:06:21 PM
Subject: RE: Aankomende evaluatie antigeen sneltesten
Received: Wed 9/23/2020 1:07:04 PM

Hallo allen,

Voor de volledigheid wil ik jullie hierbij laten weten dat Bioeasy geen exportlicentie heeft ontvangen vanuit de Chinese overheid.
Het is niet duidelijk wanneer de licentie vergeven zal worden.

Deze test wordt daarom niet meegenomen in de evaluatie.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Landelijk Consortium Hulpmiddelen

E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | E-algemeen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | T: +316 5.1.2e

---

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 13:49
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: FW: Aankomende evaluatie antigeen sneltesten

Hoi 5.1.2e

We hebben een ingang voor bioeasy. Kan jij contact opnemen met onderstaande 5.1.2e

Een ander vraagje. Hoe zit het met financiering van de andere testen (abbot en |BD). De validatie van abbot is alleen in ziekenhuis populatie rotterdam en zouden we graag ook in het veld willen testen. kunnen we ook 600 extra testen leveren bij erasmus voor de evaluatie periode?

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for Infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 30 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @prodiag.nl>
Sent: zondag 20 september 2020 19:28
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Aankomende evaluatie antigeen sneltesten

Beste 5.1.2e dank voor het antwoord en het aansluiten van de juiste mensen.

Aangenaam kennis te maken, 5.1.2e !

Klopt het dat in eerste instantie Roche, Abbott, SD, Quidel en BioEasy worden geincludeerd?

Aangaande de BioEasy test: ja, dat zou dan nu fluorescentie test met reader moeten zijn.
De 2019-Novel Coronavirus （2019-nCoV） Ag (GICA) Test Kit is van de markt gehaald.
5.1.2e

We kunnen zeker assisteren bij het verkrijgen van de juiste materialen van BioEasy.
Is er een protocol beschikbaar dat ik zou kunnen delen, dat helpt altijd?
Waarin dan ook opgenomen hoeveel materiaal er nodig is (in dit geval niet alleen testen maar ook readers)?

Als er ruimte is in de 2e fase, zou ik graag willen voorstellen op te nemen:

- Genbody Ag sneltest
- InTec Ag sneltest

Ik hoor graag van jullie, met vriendelijke groet!

5.1.2e
5.1.2e
Zandvoortweg 185, 3741 BD Baarn, the Netherlands
Mobile: +31 6 5.1.2e Skype: 5.1.2e
www.prodiag.nl

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: zondag 20 september 2020 16:19
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @prodiag.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Aankomende evaluatie antigeen sneltesten

Beste 5.1.2e

De contactpersoon bij RIVM die antigeentest evaluatie coördineert is 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl). Voor inventarisatie antigeentesten is dat 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl). Ze werken nou samen en met 5.1.2e en mij. Beiden in CC.

Interessant dat je de BioEasy test noemt. De colloïdaal goud lateral flow test heeft BioEasy zelf teruggetrokken. Is die door 5.1.2e geëvalueerd en afgevallen?

Wij zij juist op zoek naar de fluorescente versie van de BioEasy test met apparaat aflezing, die in de top van sensitieve testen staat in het Finddx initiatief. Het lukt 5.1.2e maar moeilijk om contact met ze te krijgen. Als dat via jou vlot kan lopen zou dat heel mooi zijn. Natuurlijk heeft dat alleen zin als het niet de test betreft die 5.1.2e heeft geëvalueerd. Kun je daar nu al duidelijkheid over geven? 5.1.2e zal graag hier verder met je over willen communiceren.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @prodiag.nl>
Sent: zondag 20 september 2020 15:05
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>
Subject: Aankomende evaluatie antigeen sneltesten
Importance: High

Geachte 5.1.2e

Ik weet niet precies wie het juiste aanspreekpunt binnen het RIVM is voor de aankomende evaluatie van antigeen sneltesten, maar zou graag willen overleggen hoe wij kunnen participeren in dit onderzoek.

Met [redacted] van het EMC zijn wij al sinds april in contact over de antigeen sneltesten. In eerste instantie met de BioEasy sneltest die echter snel afviel.
([redacted]

Twee maanden geleden hebben wij [redacted] vervolgens voorzien van 3 antigeen sneltesten, de Rapigen (afgevallen), een white label test (OEM product voor ProDiag, nog niet geevalueerd) en de Genbody sneltest.

De laatste bleek in de eerste snelle evaluatie acceptabel te scoren en daarom zouden we graag weten of we deze Genbody sneltest in de komende RIVM/EMC/UMCU evaluatie mee kunnen laten nemen.
Hetzelfde geldt overigens ook voor een nieuwe antigeen test van InTec, een betrouwbare leverancier (diverse andere producten WHO PreQualified).

Mag ik vragen wie de beste contactpersoon hiervoor binnen RIVM/EMC/UMCU is? Dan kunnen we daarop schakelen.

Alvast hartelijk dank en met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]
[redacted]
Zandvoortweg 185, 3741 BD Baarn, the Netherlands
Mobile: +31 6 [redacted] Skype: [redacted]
www.prodiag.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*

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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @streeklabhaarlem.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @streeklabhaarlem.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @streeklabhaarlem.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @streeklabhaarlem.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 1:02:51 PM
Subject: Re: COVID-19: alsnog speeksel valideren door Streeklab Haarlem?
Received: Wed 9/23/2020 1:03:00 PM

Prima, dank je!

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

Op 23 sep. 2020 om 13:08 heeft 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl> het volgende geschreven:

Beste 5.1.2e,

Ik heb je op de bestellijst voor speekselpanel gezet. Omdat de run erop groot was om de eerder aangemelde labs up and running te krijgen, is de eerste batch nu op. We zijn inmiddels wel begonnen met maken van nieuwe batch. Zodra die klaar is en onze QC doorgekomen is sturen we een panel. Voorzichtige verwachting is volgende week.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @streeklabhaarlem.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 20:06
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @streeklabhaarlem.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @streeklabhaarlem.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @streeklabhaarlem.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @streeklabhaarlem.nl>
Subject: COVID-19: alsnog speeksel valideren door Streeklab Haarlem?

Dag 5.1.2e,

Blijkbaar hebben we de herhaalde calls voor inschrijving als speeksel-lab gemist. Zoals je weet, zijn wij wel betrokken bij het SARSLIVA- en CoKids onderzoek, dus we hebben hier wel ervaring mee opgedaan.
Is het voor ons mogelijk om deze validatie-set alsnog aan te vragen en uit te voeren?
We doen voor GGD Kennemerland en GGD Hollands Noorden de diagnostiek, dus ik zou hen graag willen voorzien van de optie om speeksel in te sturen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Streeklaboratorium voor de Volksgezondheid Kennemerland
Boerhaavelaan 26
2035 RC Haarlem
tel.: 023 5.1.2e
5.1.2e @streeklabhaarlem.nl

Van: RIVM (Lab)Infact [5.1.2e @nieuwsbrieven.rivm.nl]
Verzonden: dinsdag 22 september 2020 15:52
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @streeklabhaarlem.nl>
Onderwerp: (Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (67)

Bekijk online

(Lab)Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (67)

22 september 2020

Dit is een gecombineerd Inf@ct-/Labinf@ctbericht.

In dit bericht:

- Beschikbaarheid van moleculaire SARS-CoV-2-test op speeksel voor jonge kinderen en speciale groepen

Bericht:

Beschikbaarheid van moleculaire SARS-CoV-2-test op speeksel voor jonge

kinderen en speciale groepen

Afname van speekselmonster

In (Lab)Inf@ct 45 van 29 mei 2020 is gerapporteerd over de mogelijkheid om speeksel te gebruiken als alternatief monster voor nasofarynx en orofarynx wattenstokken voor kinderen en andere patiënten bij wie het om bepaalde redenen onmogelijk is om nasofarynx en orofarynx wattenstokken af te nemen. De laboratoria die moleculaire testen voor SARS-CoV-2 uitvoeren zijn in een aantal mailings, waarvan de laatste d.d. 26 juni 2020, uitgenodigd om zich te melden als speekseltest-laboratorium. Daaraan verbonden is een traject van verificatie van de analysemethode met een speeksel-kwaliteitscontrolepanel georganiseerd door RIVM.

De voorbereidingen om afname van speeksel en verwerking in het laboratorium mogelijk te maken zijn nu gereed. Deze betroffen:

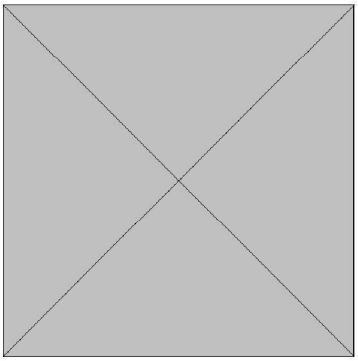
- vinden en op voorraad krijgen van het juiste speeksel-afnamesysteem, waarmee zowel bij afnemen als bij verwerken in het laboratorium makkelijk en veilig te werken is;
- afronden van het verificatietraject met laboratoria die speekselmonsters in ontvangst kunnen gaan nemen;
- gereed zetten van module bij het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) voor het bestellen van de speekselafname-systemen;
- inrichten van CoronIT om speeksel als monstertype aan te kunnen geven.

Voor wie is speekselafname bedoeld?

Speeksel als alternatief monstertype is speciaal bedoeld voor kinderen jonger dan 6 jaar en in uitzonderlijke gevallen voor andere patiënten van alle leeftijden in de gehandicaptenzorg en in de (psycho)geriatrie, bij wie het onmogelijk is nasofarynx en orofarynx wattenstokken af te nemen. Speeksel is een alternatief monstertype; nasofarynx en orofarynx wattenstokken zijn dus nog steeds mogelijk voor kinderen jonger dan 6 jaar. Het is aan de afnemer in overleg met de ouder/verzorger om het juiste monstertype te kiezen. Omdat de afnamesetjes relatief duur zijn en vooralsnog beperkt beschikbaar, wordt verzocht deze alleen voor jonge kinderen en voor deze speciale groepen te gebruiken.

Welk afnamesysteem wordt gebruikt en hoe werkt afnemen?

Om tegemoet te komen aan de wens tot eenvoudig en veilig afnemen en verwerken in het laboratorium, is gekozen voor het combineren van een Oracol S10 sponsje op stok (Malmed UK) en een Zeesan trechter met verzamelbuis (Zeesan, Xiamen, China, custom order) (zie figuur). Met de spons is het speeksel eenvoudig en veilig af te nemen en met het buisje en trechter is het speeksel eenvoudig en veilig te verwerken in het laboratorium.



Figuur. Verzamelbuisje met trechter en Oracol-spons op stok (midden onder) voor het afnemen van een speekselmonster.

LET OP: volg NIET de instructies van de eventuele bijsluiter bij de materialen, maar de instructies hieronder.

Protocol afname

- Instructie voor kind/bemonsterde: geen tanden poetsen, niet eten of drinken anders dan water, en niet roken minstens een half uur voor het afnemen van het speekselmonster.
- Neem de buis met daarin de Oracol-spons uit de verpakking en haal de spons op stok uit de buis (de buis en dop weggooien).
- Steek de Oracol-spons tussen de wang en de tanden (bij baby zonder tanden tegen de wang naast de tong) en houd hem daar ongeveer een minuut met heen en weer bewegen.
- Pers het speeksel uit de Oracol-spons in de trechter van de verzamelbuis met een draaiende beweging (zie figuur midden onder).
- Herhaal met (eventuele tweede) spons tot 2 ml (maatstreepje) speeksel is opgevangen.
- Gooi spons als besmet afval weg.
- Draai de trechter van de buis en gooi die weg als besmet afval.
- Sluit de buis goed af met de dop om lekkage te voorkomen.
- Transporteer verpakt conform UN3373 bij omgevingstemperatuur naar het lab. Pakketje met monster absoluut niet blootstellen aan direct zonlicht en niet meer dan enkele uren aan omgevingstemperatuur hoger dan 25°C.

Hoe gaat de verwerking in het laboratorium?

Op het laboratorium zo snel mogelijk het speekselmonster in een veiligheidskabinet verdelen in porties (indien gewenst) en met een deel extractie van nucleïnezuur, gevolgd door RT-PCR of detectie met all-in-one methode, zo snel mogelijk starten volgens de in het laboratorium geverifieerde methode voor speeksel. Een korte opslagperiode bij 4°C is mogelijk; niet

invriezen/ontdooien omdat dit de sensitiviteit van detectie van SARS-CoV-2-RNA kan verlagen! Opslag bij -80°C voor archivering kan, maar realiseer u dat bij ontdooien er minder detecteerbaar RNA aanwezig kan zijn.

Het monster is alleen geschikt voor moleculaire detectie van virus in speeksel en niet voor antistofdetectie of kweek.

Welke laboratoria verwerken speeksel als monstertype?

De laboratoria die zich aangemeld hebben en met succes hun analysemethode met het RIVM-speeksel-kwaliteitscontrolepanel hebben geverifieerd, kunnen speeksel als monster in ontvangst gaan nemen. Deze laboratoria staan met een S op de lijst van COVID-19-laboratoria aangeduid. Het is de bedoeling dat de GGD-afnamelocaties zelf afspraken maken met een of meer van deze laboratoria voor het verwerken van speekselmonsters.

Waar kan het speekselafnamesysteem besteld worden?

Speekselafnamesystemen kunnen vanaf nu bij het LCH besteld worden via het gebruikelijke kanaal: https://corona.grs.nl/. GGD en laboratorium spreken onderling af wie de materialen bestelt. Omdat een inschatting is gemaakt van het aantal kinderen met symptomen wat bemonsterd zou kunnen worden de komende maanden en daar een voorraad op aangelegd is, kan er per testlocatie vooralsnog een maximaal aantal besteld worden. Regelmatig zal via CoronIT gemonitord worden hoeveel speekselmonsters worden afgenomen en of de voorraad aangepast moet worden. Daarnaast zal bij de afnamelocaties en bij de laboratoria ook navraag gedaan worden naar ervaringen met het afnamesysteem en met speeksel als monstertype in het laboratorium.

Wat is de startdatum voor insturen van speeksel?

Volgens de nu bekende planning zal het monstertype speeksel op 30 september in CoronIT ingebouwd zijn. Vanaf die datum kan dus speeksel dat via teststraten afgenomen is, ingestuurd worden naar het laboratorium waarmee de GGD afspraken heeft gemaakt. Deze speekseltest is - voor de genoemde doelgroepen - ook inzetbaar buiten de GGD-testlocaties.

Contactgegevens

- **Overleg met uw regionale GGD** over casuïstiek of mogelijk verdachte gevallen in uw regio. Het nummer is te vinden op www.ggd.nl.
- **RIVM-LCI:** tel. 030-2747000 (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **RIVM dd. viroloog**: tel. 030-2748558 (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **Erasmus MC, dd. viroloog unit Klinische Virologie afdeling Viroscience**: tel. 010-7033431 (buiten kantooruren: 010-7040704)

Meer informatie

- ECDC
- WHO en Dagelijkse WHO situation reports
- RIVM (algemene informatie)
- LCI-richtlijn COVID-19
- Rijksoverheid

Auteurs: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (Clb-RIVM), 5.1.2e (RAC/GGD Zuid Limburg), 5.1.2e (RAC/GGD Gelderland Midden), 5.1.2e (Clb-RIVM)

Bericht verstuurd aan: leden Labinf@ct en Inf@ct

VERTROUWELIJK

Dit bericht is strikt vertrouwelijk en uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Verstrekking aan en gebruik door anderen is niet toegestaan.

Wilt u uw e-mailadres wijzigen of andere berichtenservices aanvragen? Dat kan via profiel

Een overzicht van alle berichten vindt u in het archief. Het berichtenarchief is besloten.

bewerken. Collega's die deze berichtenservice nog niet ontvangen, kunnen deze aanvragen via https://www.rivm.nl/abonneren.

De LCI is op werkdagen bereikbaar tussen 8.30 en 17.00 uur via [redacted]@rivm.nl.

Service

U ontvangt deze e-mail op het mailadres [redacted]@streeklabhaarlem.nl,
omdat u hebt aangegeven e-mailberichten te willen ontvangen.
Aanmelden | Wijzig voorkeuren | Direct afmelden

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @sciensano.be]; 5.1.2e [5.1.2e @sciensano.be]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 12:30:05 PM
Subject: RE: oracol swabs en SARS-CovID
Received: Wed 9/23/2020 12:30:18 PM

Hi 5.1.2e

Thank you very much for your quick reply.
Very interesting findings and happy to discuss this further with 5.1.2e

For PCR testing, you perform two Oracol samples in order to obtain sufficient saliva (minimal 2ml).
We tested it by ourselves and indeed it is not easy to collect 1 ml with only 1 Oracol device.

Probably I will come back to you with some extra questions.

Kind regards
5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e
Viral Diseases
National Reference Center for Measles, Mumps, Rubella, Viral Hepatitis and Human Papillomavirus
T + 32 5.1.2e

sciensano
Rue Juliette Wytsmanstraat 14 • 1050 Brussels
Laboratory adress : Rue Engelandstraat 642 • 1180 Brussels

www.sciensano.be

Please consider the environment before printing this e-mail

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

To: 5.1.2e [5.1.2e @lchulpmiddelen.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @erasmusmc.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @umcutrecht.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @lchulpmiddelen.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 12:23:35 PM
Subject: RE: Spoedoverleg m.b.t. inkoop antigeen testen
Received: Wed 9/23/2020 12:23:36 PM

Hi 5.1.2e

Bedankt voor het overzicht.

5.1.2e zal ik het eerst zoveel mogelijk proberen in te vullen en dan kunnen jij/ 5.1.2e aanvullen?

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Sent: woensdag 23 september 2020 14:19
To: 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e .< 5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Spoedoverleg m.b.t. inkoop antigeen testen

Hallo 5.1.2e

Hierbij het meest actuele overzicht van beschikbare antigeen testen. In ons overleg met elkaar afgesproken dat jullie de bevindingen op basis van buitenlandse evaluatie invullen in het overzicht in kolom F en G.
Daarnaast geven jullie het track record van de leverancier aan, inclusief motivatie en een oordeel in kolom H en I.
Zodoende kunnen we op basis van de data in dit overzicht een rangorde maken v.w.b. de antigeen testen die het meest geschikt lijken.

Lukt het jullie de ontbrekende info morgen aan te leveren?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Landelijk Consortium Hulpmiddelen

E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | E-algemeen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | T: +316 5.1.2e

---

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 13:23
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e @umcutrecht.nl
Onderwerp: RE: Spoedoverleg m.b.t. inkoop antigeen testen

https://www.finddx.org/covid-19/sarscov2-eval-antigen/

Best regards,

5.1.2e , 5.1.2e



Erasmus MC
University Medical Center Rotterdam

P.O. Box 2040, 3000 CA Rotterdam, The Netherlands, internal postal address Wytemaweg 80, 3015 CN

Visiting address: office 5.1.2e Dr.Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam, The Netherlands

Email 5.1.2e @erasmusmc.nl | Telephone +31 5.1.2e | Telephone +31 5.1.2e

www.erasmusmc.nl

-----Original Appointment-----
From: 5.1.2e < 5.1.2e @Ichulpmiddelen.nl>
Sent: woensdag 23 september 2020 12:13
To: 5.1.2e ; 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e @umcutrecht.nl; 5.1.2e
Subject: Spoedoverleg m.b.t. inkoop antigeen testen
When: woensdag 23 september 2020 13:00-14:00 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna.
Where: via Teams

Beste allen,

Hierbij de uitnodiging voor een spoedoverleg m.b.t. inkoop van antigeen testen.
Insteek van het overleg is het maken van een risico-analyse indien testen ingekocht worden op basis van validaties uitgevoerd in het buitenland.

Tot vanmiddag.

Groet,

5.1.2e

Deelnemen aan Microsoft Teams-vergadering
Meer informatie over Teams | Opties voor vergadering

To: [redacted]
Cc: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Wed 9/23/2020 11:57:33 AM
Subject: stammen
Received: Wed 9/23/2020 12:12:42 PM

Hallo [redacted]

Ik ben inmiddels weer in Hengelo, stammen staan netjes opgeborgen in de -80 vriezer.
Ik heb de etiketten van de epjes gecontroleerd en kom er aardig uit. Heb jij voor mij nog een overzicht wat er precies in welke ep in zit?
Het norovirus RNA leek gevriesdroogd?

Ik hoor het graag en hoop dat de taart lekker was.

Groeten,
[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 21 september 2020 09:18
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: sars2 poct

Prima [redacted] en dank hiervoor
We komen het pakketje ophalen als jullie aangeven wanneer dat kan dinsdag
Met groet
[redacted]

From: [redacted]
Sent: 21 sep. 2020 09:14
To: [redacted]
Cc: [redacted]
Subject: RE: sars2 poct

He [redacted]
We hebben het ontvangen, [redacted] is bezig met inactiveren, morgen gaat hij de kweek er van aflezen. Als blijkt dat het materiaal goed is geinactiveerd, verdunt hij 100ul naar 1ml met eNAT.
Dat zou je dan woensdag op kunnen halen. We zorgen dan ook dat de gastro virus materialen voor [redacted] klaarstaan.
[redacted]

From: [redacted]
Sent: maandag 21 september 2020 07:34
To: [redacted]
Cc: [redacted]
Subject: Re: sars2 poct

Ik heb eNAT medium zondagochtend bij de hoofdingang afgegeven.
Hierin kan de stock Corona in worden verdund.
eNAT medium dood ook virussen.
Laat maar weten wanneer ik de Corona stock kan komen halen
Met groet
[redacted]

Van: [redacted]

Verzonden: vrijdag 18 september 2020 14:30:31
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: sars2 poct

Richt maar aan [redacted]

From: [redacted] <[redacted]@labmicta.nl>
Sent: vrijdag 18 september 2020 14:06
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: Re: sars2 poct

dank [redacted].

Aan wie kan ik de enveloppe richten?

groet

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 14:00
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: sars2 poct

Ja dat is goed, er worden zondag nog meer materialen afgegeven door mensen van defensie
[redacted]

From: [redacted] <[redacted]@labmicta.nl>
Sent: vrijdag 18 september 2020 13:22
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: sars2 poct

Dank [redacted]
Ik kan het eNAT medium zondag bij de portier afgeven
Is dat goed wat jullie betreft?
Gr
[redacted]

From: "[redacted]" <[redacted]@rivm.nl>
Sent: 18 sep. 2020 12:16
To: "[redacted]" <[redacted]@labmicta.nl>
Cc: "[redacted]" <[redacted]@rivm.nl>, "[redacted]" <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: sars2 poct

Ok dan spreken we het zo af, [redacted] zet dan na inactiveren een deel apart. Zodra de eNAT buffer hier is verdunnen we het daarin, is 10x ok? Waarschijnlijk kunnen we het dan begin volgende week afhandelen.
[redacted]

From: [redacted] <[redacted]@labmicta.nl>
Sent: vrijdag 18 september 2020 12:11
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Subject: Re: sars2 poct

jazeker 5.1.2e wij beschikken over een BSL3 lab.

Maar het is beter om het bij jullie af te doden door verhitting.

Het verdunnen zou fijn zijn om dat in PBS of het mooist is in eNAT medium.

Ik kan dit eNAT medium vandaag naar het RIVM laten sturen.

In principe als je het virus in eNAT medium stopt wordt dit ook gedood alleen bij heel hoge concentraties durf ik dit te garanderen dat alles gedood wordt.

Is het goed om eNAT medium te sturen zodat jullie het hierin verdunnen?

groet

5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 12:00
Aan: 5.1.2e
CC: 5.1.2e ; 5.1.2e 1.2e
Onderwerp: sars2 poct

He 5.1.2e,
Je verzoek voor hoge concentratie viruskweek voor validatie van een poct ligt toch iets ingewikkelder. Voor het opsturen van BSL3 materiaal moeten wij gebruikmaken van een gecertificeerde koerier en moeten wij zeker weten dat de ontvangende partij ook een BSL3 lab heeft. Anders mag het hier de deur niet uit. Zelf ophalen kan daardoor niet. De koerier kan geregeld worden voor enkele 100en euros. Ik weet niet of jullie beschikken over een BSL3 lab.
Een andere mogelijkheid zou zijn om het materiaal hier te inactiveren met verhitting zoals we dat vaker doen voor verzending van gekweekt materiaal. Dit heeft geen gevolgen voor de gevoeligheid van de detectie. We doen dit op dezelfde manier voor de runcontroles die we versturen. Deze worden 100x verdund en zitten dan ongeveer op Ct 16. We kunnen een deel daarvan voor jou 10x verdunnen, dan heb je nog wat speelruimte.
Hier in ons BSL3 lab inactiveren in de buffer van de poc test zou ook kunnen maar dan moeten we dat eerst uitproberen door het virus terug te kweken na inactivatie. Dat betekent een paar dagen kweken, dus levert vertraging op.
Laat me weten wat je wil.
Groeten 5.1.2e 5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die

verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

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*

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*

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: 5.1.2l [5.1.2e @ecdc.europa.eu]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 9:51:13 AM
Subject: RE: To the NFPs and OCPs for Action: new deadline for COVID-19 case-based and aggregated data
Received: Wed 9/23/2020 9:51:14 AM

Dear ECDC COVID-19 team,

Based on the email below that you have sent us, we are currently uploading the COVID-19 cases-based and aggregated data on Tuesday.
For the case-based data (based in notifications by the municipal health services), this nicely follows our weekly reporting on Tuesday.

For the aggregated sentinel data, this is a little different. Because our internal lab and epidemiological processes are all set up for optimal reporting of influenza on Wednesday, please be aware of the fact that the data that we send on Tuesday might not be as complete as they are on Wednesday. So possibly more correction and/or additions will be made in the subsequent week.
Additionally, because we acquire the aggregated data on Tuesday evening, to have the most complete data, these will be different from the data that is reported in our weekly COVID-update PDF on our website (that is acquired on Tuesday morning).
This is both the case for the columns on sentinel testing (based on NIVEL/RIVM sentinel surveillance), as for the 'Tested All' column (which represents the total number of tested persons, as reported by the virological laboratories in the Netherlands)

We will keep reporting the influenza data on Wednesday.

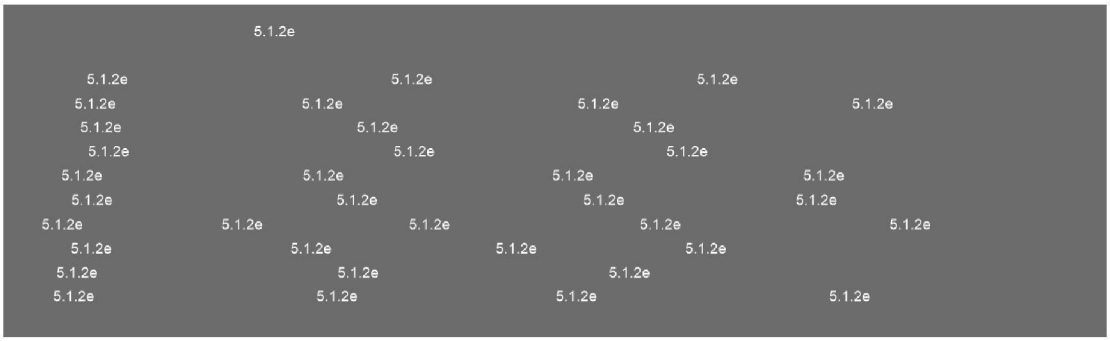
All the best,
5.1.2e
On behalf of the RIVM respiratory surveillance team

5.1.2e

5.1.2e
RIVM - Centre for Infectious disease control
Centre for Epidemiology and surveillance of infectious diseases
Postbus 1 5.1.2e
3720 BA Bilthoven
The Netherlands

Tel: 5.1.2e
Email: 5.1.2e @rivm.nl

5.1.2e


5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 6:49:43 AM
Subject: Uitslagen Defensie monsters
Received: Wed 9/23/2020 6:49:44 AM

Hoi hoi,

De resultaten van de defensie Oirschot en Garderen monsters staan in unilab. Nr 5824 t/m 5828
Van Garderen zat er 1 persoon tussen met klachten, maar omdat er in totaal 4 monsters in het pakketje zaten en niet duidelijk was welk monster dat was
Zijn alle 4 de monsters ook op rhino getest en daar kwamen 2 positieve uit (nr 5825 en 5828). Corona is alles negatief.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Centrum Infectieziekteonderzoek, Diagnostiek en laboratorium Surveillance
Afdeling Emerging Endemische Virussen
Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
3720 BA Bilthoven
Nederland
Tel: 5.1.2e
Mobiel: 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @comicro.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @olvg.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/21/2020 4:38:09 PM
Subject: FW: Directe SARS-CoV-2 RT-PCR Kit CE/IVD - Alternatieve snelle RNA extractie in 20 minuten CE/IVD
Received: Mon 9/21/2020 4:38:20 PM

Beste 5.1.2e

Mijn collega kreeg onderstaande mailing.
Ik wist dat er gepraat werd over dit soort protocollen waren maar het is de eerste keer dat ik het als CE-IVD zie.
Hebben jullie bij het RIVM al eens naar dit protocol gekeken?
Wat is jullie ervaring met protocollen zonder RNA extractie?

Mvg,
5.1.2e

5.1.2e |
5.1.2e
COMICRO |
Maelsonstraat 3 |1624 NP | Postbus 600 | 1620 AR | Hoorn
Tel: 0229 5.1.2e | 5.1.2e @westfriesgasthuis.nl of 5.1.2e @comicro.nl |
www.comicro.nl

Disclaimer: E-mailberichten (inclusief bijlagen) kunnen vertrouwelijk zijn. Het is niet toegestaan om dit bericht, geheel of gedeeltelijk, zonder toestemming te gebruiken of te verspreiden.
Als u een e-mailbericht per abuis heeft ontvangen, wordt u verzocht de afzender te informeren en het bericht te wissen. Dank u wel voor uw medewerking.

From: 5.1.2e
Sent: Monday, September 21, 2020 4:32 PM
To: 5.1.2e < 5.1.2e @comicro.nl>
Subject: FW: Directe SARS-CoV-2 RT-PCR Kit CE/IVD - Alternatieve snelle RNA extractie in 20 minuten CE/IVD

Ben ben jij hiervan ook op de hoogte?

Groeten,

5.1.2e

From: EMELCA Bioscience [5.1.2e @emelcabio.com]
Sent: Monday, September 21, 2020 3:32 PM
To: 5.1.2e <5.1.2e @comicro.nl>
Subject: Directe SARS-CoV-2 RT-PCR Kit CE/IVD - Alternatieve snelle RNA extractie in 20 minuten CE/IVD

Geachte 5.1.2e

Graag willen we onderstaande speciale EMELCA Bioscience CE/IVD Direct SARS-CoV-2 RT-PCR kit en snelle 20 minuten RNA extraction methode onder uw aandacht brengen.

Uw voordelen:
- **Geen RNA extractie** noodzakelijk bij Zena Max - AMD SARS-COV-2 Direct q-PCR Detection kit. Bij begin van de dag mogelijkheid tot een extra run voordat automatische RNA extractie gereed is.
- Snelle RNA extractie met ViRNAEx in 20 minuten met enkel hitteblok, geen extra investeringen in apparatuur

Advanced Molecular Diagnostics Zena Max - AMD SARS-COV-2 Direct q-PCR Detection Kit CE-IVD

- **Sample Type:** nasopharyngeal swabs (NPS), nasal swabs, nasal wash or aspirate or bronchoalveolar lavage (BAL)

- **Target:** ORF1 ab gene and N gene
- **Analytical Sensitivity:** able to detect a minimum of 10 copies per reaction
- **Analytical Specificity:** in silico analysis SARSCoV-2 genomes in the public databases: 100% sequence identity to 769 out of the 773 (99.4%). No cross-reactivity with other coronavirus sequenced or common respiratory pathogens thus far.
- **Clinical Performance:** 100% sensitivity
- **Instrument Compatibility:** common Real Time PCR equipment as Biorad CFX96, Applied Biosystems 7500 Fast, QuantStudio 3,5,7, StepOne Plus, Agilent Mx3000, 3005P, Rotorgene Q, Cepheid Smartcycler, Analytik Jena qTower and Roche Lightcycler 480, 96.
- 100 tests/kit, catalog number KD145906D-100
- More information. Datasheet available on request.

Alternative rapid RNA extraction in about 20 minutes
ViRNAEx - Viral RNA Extractor - CE

- Rapid RNA isolation on a thermoblock in ca 20 minutes
- Sample types: nasopharyngeal swabs, buccal swabs, sputum and saliva
- You can find the protocol and study data HERE
- Do NOT use frozen VTM media!
- 10 ml (100 extractions), catalog number MC-025-2020
- 50 ml (500 extractions), catalog number MC-026-2020
- Test samples (20 extractions) are available for ViRNAEx - Viral RNA Extractor

Related products:
- Environmental COVID-19 RBD Nucleic Acid Rapid Detection Kit (Isothermal Amplification Method)
- Environmental COVID-19 (SARS-CoV-2) RBD Antigen Rapid Detection Kit (Colloidal Gold-Based)
- SARS-CoV-2 Antigen Diagnostic Test Kit

Voor vragen en/of meer informatie kunt u steeds contact met ons opnemen.
Met vriendelijke groeten en een fijn weekend!

EMELCA Bioscience
Beatrixstraat 14
NL-4567 CH Clinge
Tel. +31. 5.1.2e
FAX +31
info@emelcabio.com
www.emelcabio.com

Unsubscribe

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 9/20/2020 6:33:12 PM
Subject: RE: Meeting on assay details Eurofins Genomics SARS-CoV2-qPCR
Received: Sun 9/20/2020 6:33:18 PM

Dank 5.1.2e denk dat we daar op dit moment zorgvuldig over na moeten denken, ook in een breder kader. Zou daar graag ook met jou en 5.1.2e over doorpraten.

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: zaterdag 19 september 2020 10:33
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>
Onderwerp: RE: Meeting on assay details Eurofins Genomics SARS-CoV2-qPCR

Dank je wel 5.1.2e ik heb het gecorrigeerd. Ik ben benieuwd wat jullie met de aanbeveling willen doen.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>
Sent: zaterdag 19 september 2020 08:19
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Re: Meeting on assay details Eurofins Genomics SARS-CoV2-qPCR

5.1.2e

Hartelijke dank voor deze concept rapportage.

Ik heb mij voor de bijeenkomst afgemeld bij 5.1.2e zou je dat willen aanpassen in de rapportage

Verder vanuit mijn kant geen inhoudelijke opmerkingen en is het goed dat deze analyse heeft plaatsgevonden om zorgen weg te nemen.

Hartelijke groet,

5.1.2e
06 5.1.2e

> Op 19 sep. 2020 om 01:09 heeft 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl> het volgende geschreven:
>
> Dear all,
>
> Please find attached the concept report of our meeting. Please add/correct as appropriate by Monday 21 September 17:00 after which I will finalize it.
>
> I assume details of this report can be shared with the OMT, LCI response team and molecular Task Force of the LCDK to give them insight in how the issue was addressed and take away concerns about the performance of Eurofins Genomics 5.1.2a with regard to SARS-CoV-2 diagnostics using their RT-PCR workflow.
>
> Best regards,
>
> 5.1.2e
>
> -----Original Appointment-----

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e, 5.1.2e [5.1.2e @labmicta.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/21/2020 7:17:34 AM
Subject: RE: sars2 poct
Received: Mon 9/21/2020 7:17:44 AM

Prima 5.1.2e en dank hiervoor
We komen het pakketje ophalen als jullie aangeven wanneer dat kan dinsdag
Met groet
5.1.2e

From: "5.1.2e" <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: 21 sep. 2020 09:14
To: "5.1.2e" <5.1.2e @labmicta.nl>
Cc: "5.1.2e" <5.1.2e @rivm.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: sars2 poct

He 5.1.2e
We hebben het ontvangen, 5.1.2e is bezig met inactiveren, morgen gaat hij de kweek er van aflezen. Als blijkt dat het materiaal goed is geinactiveerd, verdunt hij 100ul naar 1ml met eNAT.
Dat zou je dan woensdag op kunnen halen. We zorgen dan ook dat de gastro virus materialen voor 5.1.2e klaarstaan.
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @labmicta.nl>
Sent: maandag 21 september 2020 07:34
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Re: sars2 poct

Ik heb eNAT medium zondagochtend bij de hoofdingang afgegeven.
Hierin kan de stock Corona in worden verdund.
eNAT medium dood ook virussen.
Laat maar weten wanneer ik de Corona stock kan komen halen
Met groet
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 14:30:31
Aan: 5.1.2e
CC: 5.1.2e ; 5.1.2e
Onderwerp: RE: sars2 poct

Richt maar aan 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @labmicta.nl>
Sent: vrijdag 18 september 2020 14:06
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Re: sars2 poct

dank 5.1.2e

Aan wie kan ik de enveloppe richten?

groet

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 14:00
Aan: 5.1.2e
CC: 5.1.2e ; 5.1.2e
Onderwerp: RE: sars2 poct

Ja dat is goed, er worden zondag nog meer materialen afgegeven door mensen van defensie
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@labmicta.nl>
Sent: vrijdag 18 september 2020 13:22
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: sars2 poct

Dank 5.1.2e
Ik kan het eNAT medium zondag bij de portier afgeven
Is dat goed wat jullie betreft?
Gr
5.1.2e

From: "5.1.2e" <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: 18 sep. 2020 12:16
To: "5.1.2e" <5.1.2e@labmicta.nl>
Cc: "5.1.2e" <5.1.2e@rivm.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: sars2 poct

Ok dan spreken we het zo af, 5.1.2e zet dan na inactiveren een deel apart. Zodra de eNAT buffer hier is verdunnen we het daarin, is 10x ok? Waarschijnlijk kunnen we het dan begin volgende week afhandelen.
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@labmicta.nl>
Sent: vrijdag 18 september 2020 12:11
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: Re: sars2 poct

jazeker 5.1.2e wij beschikken over een BSL3 lab.

Maar het is beter om het bij jullie af te doden door verhitting.

Het verdunnen zou fijn zijn om dat in PBS of het mooist is in eNAT medium.

Ik kan dit eNAT medium vandaag naar het RIVM laten sturen.

In principe als je het virus in eNAT medium stopt wordt dit ook gedood alleen bij heel hoge concentraties durf ik dit te garanderen dat alles gedood wordt.

Is het goed om eNAT medium te sturen zodat jullie het hierin verdunnen?

groet

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 12:00
Aan: 5.1.2e
CC: 5.1.2e ; 5.1.2e
Onderwerp: sars2 poct

He 5.1.2e
Je verzoek voor hoge concentratie viruskweek voor validatie van een poct ligt toch iets ingewikkelder. Voor het opsturen van BSL3 materiaal moeten wij gebruikmaken van een gecertificeerde koerier en moeten wij zeker weten dat de ontvangende partij ook een BSL3 lab heeft. Anders mag het hier de deur niet uit. Zelf ophalen kan daardoor niet. De koerier kan geregeld worden voor enkele 100en euros. Ik weet niet of jullie beschikken over een BSL3 lab.
Een andere mogelijkheid zou zijn om het materiaal hier te inactiveren met verhitting zoals we dat vaker doen voor verzending van gekweekt materiaal. Dit heeft geen gevolgen voor de gevoeligheid van de detectie. We doen dit op dezelfde manier voor de runcontroles die we versturen. Deze worden 100x verdund en zitten dan ongeveer op Ct 16. We kunnen een deel daarvan voor jou 10x verdunnen, dan heb je nog wat speelruimte.
Hier in ons BSL3 lab inactiveren in de buffer van de poc test zou ook kunnen maar dan moeten we dat eerst uitproberen door het virus terug te kweken na inactivatie. Dat betekent een paar dagen kweken, dus levert vertraging op.
Laat me weten wat je wil.
Groeten 5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for Infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
5.1.2e
Phone 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

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*

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*

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*

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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e @lumc.nl
Sent: Sat 9/19/2020 5:41:51 PM
Subject: RE: Vraagje over COvid-19 labs
Received: Sat 9/19/2020 5:43:45 PM

Hoi 5.1.2e
Dit blijft ingewikkeld. Ik heb inderdaad ook het volste vertrouwen in de pandemielabs en dat zij deze diagnostische taak serieus en goed oppakken. Ik vind de labs die geen iso15189 hebben lastiger. (dat zijn er nu, geloof ik, drie en van Synlab weet ik het helemaal niet). Ik heb dit punt ook bij de LCT aangekaart en begreep inderdaad dat de LCDK dit oppakt, met andere woorden aandacht zal schenken aan het op orde zijn van de volledige testketen. Je hebt gelijk dat een AM misschien minder relevant is als je geen klinische gegevens hebt. Wat wel relevant is dat de GGD artsen infectieziektenbestrijding kunnen overleggen over de interpretatie zeker als er wel meer gegevens zijn over 1e ziektedag en kliniek.
Ik begrijp dat het RIVM niet kan bepalen wie wel of niet mag testen. Het blijft vooral lastig dat er eigenlijk geen orgaan is dat dit wel kan bepalen, RvA beoordeelt alleen of je voldoet aan de norm op verzoek van het laboratorium en IGJ reageert met name op signalen als er gevaar dreigt voor patiënt veiligheid. De NVMM zal blijven uitdragen dat ze vindt dat er een AM betrokken moet zijn bij de diagnostische keten.
Natuurlijk is het mogelijk als er bv een verzoek komt vanuit de LCDK om een team van AM/MMM een laboratorium te laten bezoeken en bv iets aan risico-inventarisatie te doen of adviezen op het gebied van kwaliteitsverbetering/borging te geven. Dit zal zeker nog eens met de LCDK besproken gaan worden, denk ik.
Groeten 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zaterdag 19 september 2020 13:23
To: 5.1.2e <5.1.2e @lumc.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Vraagje over COvid-19 labs
Importance: High

Beste 5.1.2e,

Er is niet formeel gesproken door ons met labs die geen iso15189 accreditatie hebben, maar wel een andere waarvan een aantal met scope elementen, of ze voor COVID-19 volgens de norm van iso15189 werken. Of dat ze het NVMM kwaliteitsdocument als leidraad nemen. Overigens zou het nuttig zijn voor buitenlandse labs als dat document in het Engels vertaald zou worden; kan 5.1.2e dat doen?

Met de pandemielabs is er de laatste maanden veel overleg in de 70K werkgroep (poolen) en ik ben overtuigd van hun kwaliteit van moleculaire diagnostiek en hoe integer ze daarmee omgaan. Dat is hen ook wel toevertrouwd omdat voor de veterinaire labs de standaard zelfs hoger is dan bij humane labs vanwege de economische belangen en strenge europese regelgeving. Hetzelfde geldt voor Sanquin. De pandemielabs lopen helemaal mee in validatie traject RIVM panels en nu ook weer met de poolingpanels. Daar zitten ze heel goed in.

Wat wel een punt is, maar dat geldt ook voor de humane labs, dat de teststraten met rapportage in CoronIT zich onttrekken van de normale betrokkenheid van het lab bij beoordeling van labresultaten in de context van klinische beeld. Teststraten gaan dan ook veel meer in de richting van surveillance waarbij we vaak ook het klinisch beeld van een patiënt niet weten en het gaat om simpel turven. Bij teststraten is betrokkenheid behandelaar bij interpretatie labuitslag in context klinisch beeld mi verschoven naar de ggd arts. Maar daar had je zelf ook al navraag naar gedaan hoe dat nu precies werkt nav een eerdere vraag van mij.

Wat de nieuwe (buitenlandse) grote labs betreft, daar speelt iets vergelijkbaars. Daar zitten we met LCDK bovenop. En is nog niet zo simpel omdat het niet klip en klaar duidelijk is waar nu de verantwoordelijkheid tot beoordelen en goedkeuren ligt. Technisch doen we dat vanuit RIVM en zorg ik ook dat de andere elementen op de agenda staan. Beoordelen gehele diagnostische keten ligt elders. Mi zou dat LCDK moeten zijn, of tenminste dat ze ervoor zorgen dat het geregeld is. Dat is nog een voortdurend discussiepunt. Ook als het gaat om aanbiedingen van allerlei andere bedrijven en labs die ook COVID-19 diagnostiek willen gaan doen. Grote vraag daarbij is wie besluit of deze aan de lijst van COVID-19 labs toegevoegd mogen worden. Het is voor ons bij RIVM een soort catch 22. Doen we de kwaliteitscheck niet dan onttrekken ze zich aan controle daarop als ze toch gaan aanbieden, wat ze mogen doen

(tenzij er een wet is die dat verbiedt, ik weet daarvan niet). Doen we de kwaliteitscheck wel, dan komen ze op de lijst van COVID-19 labs en draaien ze mee vergelijkbaar met de andere CIVID-19 labs. Toezicht en kwaliteitsborging diagnostische keten inclusief rapportages moet dan ook voor elkaar zijn, maar wie is daarvoor verantwoordelijk? Misschien kan NVMM met een team AM zorgen dat dit geborgd wordt of tenminste juist voorgegeven wordt conform het kwaliteitsdocument NVMM. Tegenhouden lukt mi toch niet en is ook niet wat we willen als capaciteitsvraag toe blijft nemen. Beter het maar goed geregeld te hebben dan. Wat denk jij van zo'n AM team wat daarin constructief helpt?

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e @lumc.nl <5.1.2e @lumc.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 23:14
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Vraagje over COvid-19 labs

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e
Ik had een vraagje over de labs die nu SARS-CoV-2 PCR uitvoeren. Volgens mij zijn inmiddels alle labs betrokken bij testen, ook de labs die niet iso15189 geaccrediteerd zijn. Hoe denken jullie hierover? Toen de veterinaire labs gingen testen is hier wel over gesproken en heeft er volgens mij zelfs een bezoek plaatsgevonden. Ook hebben zij een arts-microbioloog betrokken.
Is er wel eens gesproken met deze labs of zij werken volgens iso15189 (ook al hebben ze niet de accreditatie)? Is er voldoende vertrouwen in het testproces en de kwaliteitsborging hiervan?
Groet 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sat 9/19/2020 12:00:07 PM
Subject: Teststraat
Received: Sat 9/19/2020 12:00:21 PM

Hoi 5.1.2e wij zien geen symptomen van patiënt of andere gegevens, maar doen een zwak positieve per uit met een andere interpretatie, deze interpretatie is ook zichtbaar in coronIT. Ze bellen wel met ons als ze willen overleggen over interpretatie. Uitslag gaat niet rechtstreeks naar patiënt. Volgensmij belt de ggd nog over alle uitslagen (ook negatieve) maar dat weet de ggd natuurlijk beter.

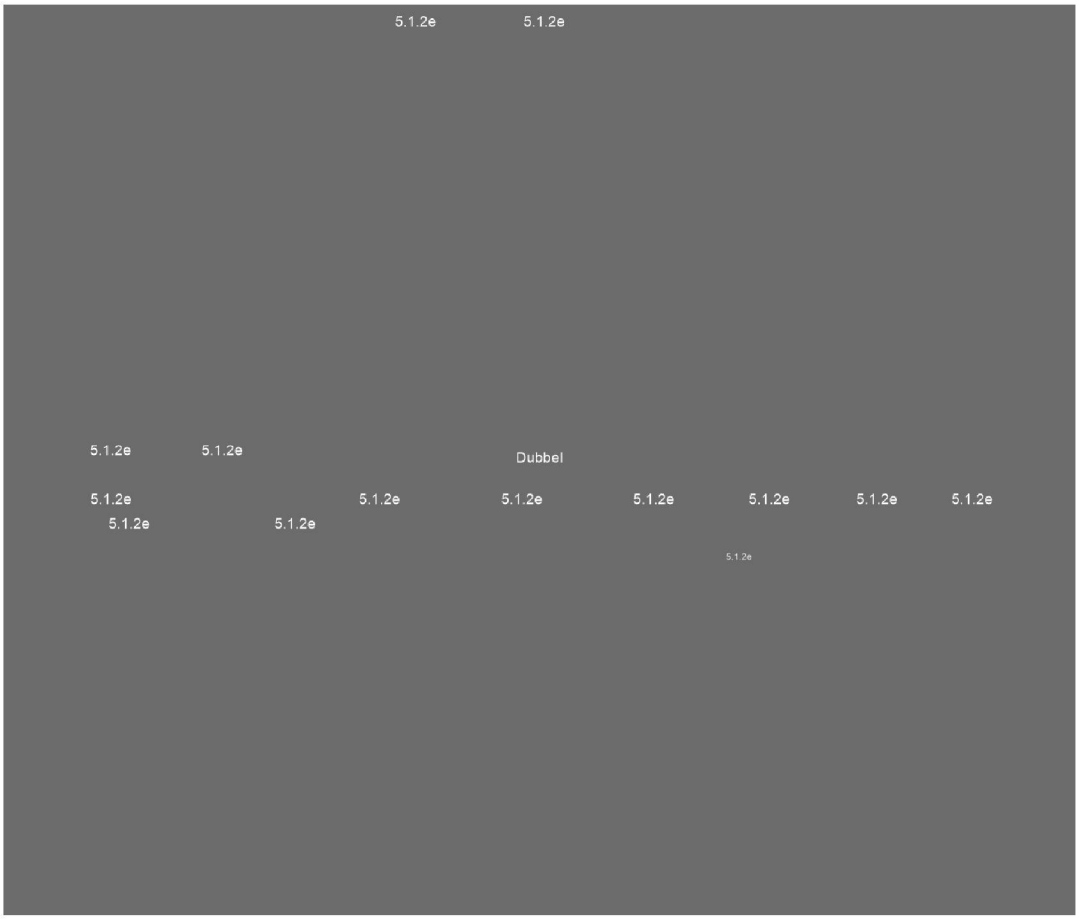
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @nmdl-lcpl.nl]; 5.1.2e @eurofins.com[5.1.2e @eurofins.com]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @eurofins.com]; 5.1.2e [5.1.2e @lcdk.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @lcdk.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @eurofins.com]; 5.1.2e [5.1.2e @scal.nl]
To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sat 9/19/2020 3:56:23 PM
Subject: Re: Meeting on assay details Eurofins Genomics SARS-CoV2-qPCR
Received: Sat 9/19/2020 3:56:37 PM

Dear 5.1.2e
Thank you for the good work. Highly appreciated. We will come back to you tomorrow. Some minor revisions.

Kind regards,

5.1.2e

Verstuurd vanaf mijn iPhone



To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 9/20/2020 3:57:29 PM
Subject: Antw: Kamervragen
Received: Sun 9/20/2020 3:57:31 PM

Beste 5.1.2e,
Taaleis is niet aan het Rivm. Rivm gaat niet over het diagnostiekprotocol. Ik kan hier geen stukken raadplegen. Maar voor zover ik mij herinner heeft de NVMM eerder aangegeven dat dit in de beroepsrichtlijn staat. Dit zijn de richtlijnen die de IGJ aanhoudt bij Wkkgz beoordeling van goede zorgverlening.
Ik hoop dat je hier voldoende aan hebt.

Vriendelijke groet,
5.1.2e.

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 19 september 2020 om 13:08:41 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Kamervragen
Prioriteit: Hoog

Dag 5.1.2e

Zie bijgaande Kamervragen met al een opzet voor antwoorden van VWS.
Daarin staat dat de gestelde taaleis voor de buitenlandse labs die Covid testen willen doen van het RIVM komt.
Op RIVM.nl staat hier niets over.
Enige wat ik kan bedenken dat het te maken heeft met eisen gesteld aan ISO15189 accreditatie maar of daar een taaleis in staat weet ik niet. Weet eerlijk gezegd ook niet of het wettelijk verplicht is om zo'n accreditatie te hebben als je diagnostiek voor mensen doet in NL. Daar weet jij hoop ik alles van.

Navraag bij 5.1.2e leert dat hij geen idee heeft waar dit vandaan komt en hij gaf aan dat jij hier misschien meer van weet.

Enig idee?
We moeten maandagochtend reageren en wat er nu staat klopt niet. Dat zal ik morgen in elk geval vast aankondigen.

Bedankt voor je hulp

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Datum: 18 september 2020 om 19:01:00 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Kamervragen
Prioriteit: Hoog

Dag 5.1.2e

Nóg meer kamervragen die eigenlijk ook voor as dinsdag moeten. Dit gaat om die taaleis voor Duitse laboratoria. 5.1.2e 5.1.2e heeft al een voorzet gedaan voor beantwoording, ik heb deze verder nog niet gecheckt.

Het gaat echt alleen om de vragen die over jullie gaan, of waar jullie iets over kunnen zeggen. Graag in track changes werken, als dat lukt.

Wat is een haalbare deadline voor jullie? Ze moeten bij ons waarschijnlijk wel maandagochtend de lijn in… zal vast maandag begin van de middag worden.

Vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e
T: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 14:56
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Kamervragen

Ha 5.1.2e en 5.1.2e

Hierbij een eerste opzet je voor de beantwoording van de kamervragen van Ellemeet, Marijnissen en Hijink. Sommige zaken heb ik de kennis niet voor.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Directie Publieke Gezondheid | Programma Testen en Traceren
5.1.2e @minvws.nl | 06 - 5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid Welzijn & Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 18 september 2020 08:30
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Kamervragen
Urgentie: Hoog

Hoi 5.1.2e

Er is wat extra hulp bij geroepen gisteravond. 5.1.2e heeft veel ervaring met kamervragen beantwoorden etc. Vandaar dat ze die van Paternotte trekt.

1. Kan jij deze kamervragen (zie bijlage) voor het eind van de dag proberen te beantwoorden? Van **lid Ellemeet 2020Z16522** over de Duitse taaleis. En de vragen van **2020Z16527 Marijnissen en Hijink** over de Taaleis van de Duitse labs? Die laatste vragen moeten ook voor het debat van as dinsdag. En de eerste sset van ellemeet is een aanvulling op die tweede set vragen. Dus beter maar allebei volledig beantwoorden.
2. Kan je een voorzet doen voor de Schiphol vragen van Paternotte, en vragen van Karima over die 67 oppakken?
3. Eventueel: afronden van de Kamervragen van Veldman, het liefst ook voor eind van de dag.

Dankjewel weer! Deze volgorde is het belangrijkst, vanwege beantwoording voor het debat☺.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e
T: 06- 5.1.2e
E: 5.1.2e @minvws.nl

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @lcdk.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @lcdk.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sat 9/19/2020 10:32:12 AM
Subject: RE: wanneer mogen buitenlandse labs op de COVID-19 lablijst LCI
Received: Sat 9/19/2020 10:32:23 AM
200512 Memo Toetsing en kaders van medisch microbiologische laboratoria.docx

Beste 5.1.2e

Ik denk dat we hier tegen hetzelfde probleem aanlopen wat we ook in ons telefoongesprek hebben gedefinieerd. Het is nu niet bekend wie deze labs 'goedkeurt' om op deze lijst te komen. 5.1.2e is nu in kaart aan het brengen waar een lab aan dient te voldoen. Daarin nemen we ook deze memo mee (bij jou bekend 5.1.2e?).

Daarna is het belangrijk dat een instantie de OK-stempel zet en het dient belegd te worden welke instantie dit uitvoert. We nemen snel contact met je op over de verdere voortgang.

Groet 5.1.2e

5.1.2e
Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) COVID-19
5.1.2e @lcdk.nl | mobiel 06- 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: zaterdag 19 september 2020 11:44
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>
Onderwerp: wanneer mogen buitenlandse labs op de COVID-19 lablijst LCI
Urgentie: Hoog

Dag 5.1.2e

Kun jullie mij aangeven wanneer de nieuwe buitenlandse labs op de lablijst op de LCI website https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/aanvullend mogen komen?

Het eerste lab, Eurofins Genomics in Duitsland heeft aan de kwaliteitstoets middels panels en confirmaties van positieve en negatieve monsters voldaan. Kan het dan toegevoegd worden?

Synlabs België en Duitsland en Labor Stein hebben nog niet aan de kwaliteitstoets voldaan.

Nog een andere vraag. Moeten de BVO labs erop blijven staan? Welke van de BVO labs doet nog COVI-19 diagnostiek en blijft daarmee door gaan?

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/17/2020 2:05:28 PM
Subject: vragen
Received: Thur 9/17/2020 2:05:28 PM
Labs in de dagstaten 15092020.xlsx

Hoi 5.1.2e

Hierbij een file met de gegevens die ik nu heb. In geel een paar punten waar ik je hulp bij nodig heb.

Normale route is:

- Lab krijgt een panel.
- Als alles klopt gaan ze testen en sturen ze de eerste 5 pos en 10 neg naar het RIVM voor verificatie.
- Daarna krijgen ze instructies over melden bij de dagstaten en melden van Covid-19 vanwege de meldplicht.

Klopt dit?
Als dit zo is zouden alle labs op de lijst in elk geval moeten weten dat ze moeten melden.

Bedankt voor je hulp.

Groet, 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/17/2020 8:38:13 PM
Subject: Antw: Melding nr. M2009 2980 onderwerp: speekselpakket ontvangen
Received: Thur 9/17/2020 8:38:14 PM

Hallo 5.1.2e

Dit is voor het VGO-III project. Dit zijn de speekselafname setjes voor SARS-CoV-2 diagnostiek die ze hebben toegevoegd als extra service. Ik heb vorige week ook al een telefoontje gehad van een andere praktijk die wisten hier ook niks van. Ik heb 5.1.2e aangesproken of ze dit hebben gecommuniceerd en dat bleek dus wel zo te zijn. Ik neem morgen contact op de praktijk om het toe telichten.

Ik denk dat we misschien vaker een bericht hierover gaan krijgen dus ga het met 5.1.2e bespreken dat het duidelijk vermeld moet worden.

Ik hoop hier antwoord te hebben gegeven op het onderstaande.

Groetjes,
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden op: donderdag 17 september 2020 22:23
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Melding nr. M2009 2980 onderwerp: speekselpakket ontvangen

5.1.2e

Kun jij even nagaan hoe dit zit? Ik neem aan dat de huisarts vooraf info heeft gekregen over project en bedoeling pakketjes.

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 17 september 2020 10:44
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Melding nr. M2009 2980 onderwerp: speekselpakket ontvangen

Weet jij iets over pakketjes voor vgoIII
Een huisarts heeft ze ontvangen maar weet van niets

From 5.1.2l <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 17 september 2020 10:10
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Melding nr. M2009 2980 onderwerp: speekselpakket ontvangen

Hoi 5.1.2e

Zou je op onderstaande mail willen reageren?

Groet,
5.1.2e

Van: info@rivm.nl <info@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 13:52

Aan: 5.1.2i < 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Melding nr. M2009 2980 onderwerp: speekselpakket ontvangen

Beste collega,

Onderstaande mail is binnengekomen bij het RIVM Infopunt. Deze mail heeft het volgende kenmerk gekregen: M2009 2980.

Kun jij een inhoudelijke reactie geven zodat wij deze vraag/melding kunnen beantwoorden?
Graag ontvangen wij een reactie op deze mail binnen 5 werkdagen Zorg ervoor dat je de onderwerpregel niet aanpast.

Alvast bedankt voor je medewerking!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
RIVM Infopunt

Verzoek:
E-mail adres: 5.1.2e @hetwijkgebouw.nl
Date sent: Sep 14, 2020 11:19 AM
To: info@rivm.nl
Subject: speekselpakket ontvangen

Ingezonden op ma, 14-09-2020 | 11:19
Ingezonden door: Anoniem
Ingezonden waardes:
Aard van uw vraag
Zakelijk

Waar gaat uw vraag over?
Speekselpakket

Onderwerp
speekselpakket ontvangen

Vraag
Goedendag, vanochtend lagen in onze brievenbus pakketjes voor een speekselafname SARS-CoV-2 .
Onze vragen: waarom hebben de huisartsen deze ontvangen? Er staat op koel bewaren, deze hebben het gehele weekend in de brievenbus gelegen. Zijn deze test nog betrouwbaar?
Met vriendelijke groet,
5.1.2e

Naam
5.1.2e

Woonplaats
Someren

E-mailadres
5.1.2e @hetwijkgebouw.nl

Telefoonnummer
0493- 5.1.2e

Privacy
Ik ga akkoord met de voorwaarden over de privacy van mijn gegevens.

Van: noreply@rivm.nl <noreply@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 09:46
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @hetwijkgebouw.nl>
Onderwerp: Re: speekselpakket ontvangen Meldingnummer: M2009 2980

Beste mevrouw 5.1.2e

Hartelijk dank voor uw bericht.
Kunt u mij misschien meer informatie geven ? Zit er een begeleidende brief bij met een project naam , of afdeling, of naam medewerker?
Of staat dit misschien op de speeksel kit?

Wij hopen u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
RIVM Informatiepunt

Van: 5.1.2e <5.1.2e @hetwijkgebouw.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 11:06
Aan: noreply@rivm.nl <noreply@rivm.nl>
Onderwerp: Re: speekselpakket ontvangen Meldingnummer: M2009 2980

Beste 5.1.2e

Het zijn groene plastic enveloppen, er zit geen schrijven bij. Wel een standaardformulier om de gegevens van patiënt etc in te vullen (aanvraag bacteriologie/parasitologie...) en een instructie blad: Instructies speekselafname en pakketinhoud voor SARS-CoV-2.
De groene enveloppen zijn aan de ha gericht, hier stat op IDS-VIR-VGO-III Speeksel. Je kunt dit kaartje omdraaien en dan wordt het naar RIVM antw nr 3205, Bilthoven gestuurd.
Hopelijk weet je meer.

Mvg 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @erasmusmc.nl]; 5.1.2e .[5.1.2e @umcutrecht.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/17/2020 2:59:55 PM
Subject: RE: [LCDK] Toewijzing: Bedrijf (BIOTRACK) klopt aan bij GGD - FW: info Biotrack snelle COVID diagnostiek
Received: Thur 9/17/2020 3:00:05 PM

Is de juiste terugkoppeling naar BioTrack dan dat zij zelf laboratoria moeten contacteren om validatie te doen? Of zal ik de vraag doorsturen naar 5.1.2e ?

Met vriendelijke groet,

Drs. 5.1.2e [5.1.2e
5.1.2e

Landelijk Consortium hulpmiddelen
Team-lead LAB nationaal inkopen Corona-crisis



5.1.2e @lchulpmiddelen.nl
tel. 06 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 17 september 2020 11:14
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e . <5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: RE: [LCDK] Toewijzing: Bedrijf (BIOTRACK) klopt aan bij GGD - FW: info Biotrack snelle COVID diagnostiek

Dag,

Met RIVM en defensie zijn we een studie met hen aan het doen. Kan er niet veel over zeggen omdat het door defensie als geclassificeerd is aangemerkt.

We kijken zowel naar witte celfractie in bloed, keel/neus wattenstok en speeksel. Is geautomatiseerde FISH op cellen in die materialen. Beoordeling is getraind met neuraal netwerk wat doorlopend gevoed wordt.

Ik zit dus met verstrengelde belangen en wil even geen waardeoordeel geven anders dan dat validatie loopt. En dat positionering in diagnostisch veld nog bepaald moet worden, acute infectie, recent doorgemaakte infectie, infectie in verleden. Of alle drie.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @erasmusmc.nl>
Sent: donderdag 17 september 2020 11:06
To: 5.1.2e . <5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Re: [LCDK] Toewijzing: Bedrijf (BIOTRACK) klopt aan bij GGD - FW: info Biotrack snelle COVID diagnostiek

vind het qua innovatie wel interessant...
maar idd zorgen over snelle implementatie.

From: 5.1.2e . <5.1.2e @umcutrecht.nl>
Sent: Thursday, September 17, 2020 10:59 AM
To: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @erasmusmc.nl>
Subject: RE: [LCDK] Toewijzing: Bedrijf (BIOTRACK) klopt aan bij GGD - FW: info Biotrack snelle COVID diagnostiek

Even snel gescreend. Is gebaseerd totaal andere technologie. Ik zie niet hoe we dit snel en eenvoudig kunnen implementeren in de labs (nog even los van inzicht in performance)

Gr

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Verzonden: donderdag 17 september 2020 10:48
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e . <5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e @erasmusmc.nl
Onderwerp: FW: [LCDK] Toewijzing: Bedrijf (BIOTRACK) klopt aan bij GGD - FW: info Biotrack snelle COVID diagnostiek

Goedemorgen heren,

Onderstaande "nieuwe" covid test wordt aangeboden door Biotrack via het LCDK. Kunnen jullie beoordelen of deze interessant is voor Nederland of weten jullie misschien of deze al ergens geëvalueerd wordt?

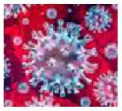
Met vriendelijke groet,

Drs. 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

Landelijk Consortium hulpmiddelen

Team-lead LAB nationaal inkopen Corona-crisis



5.1.2e @1chulpmiddelen.nl

tel. 06- 5.1.2e

Van:
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 12:30
Aan:
Onderwerp: FW: info Biotrack snelle COVID diagnostiek

Beste mensen,

Hierbij nog de info die ik heb ontvangen van BIOTRACK. Kan het zelf niet beoordelen, maar het zou mooi zijn als het werkt en wij zo onze capaciteit kunnen vergroten.

Vriendelijke groet,

x

Beste

Bedankt voor je telefoontje van vanochtend. (... en 5.1.2e bedankt voor het leggen van contact).

Zoals besproken bijgaand wat informatie over de Biotrack apparatuur en COVID test kits.

We hebben bewust geen mooie glimmende folders, maar gewoon een aantal duidelijke documenten met alle belangrijke (technische) details.

Op korte termijn hebben we 2 analyse apparaten beschikbaar die vrijwel direct inzetbaar

zijn.

Elk van deze analyzers kan 36 analyses per uur uitvoeren, dus honderden (of zelfs wel meer dan 1000) analyses per dag.

Test kits zijn ruim voorradig en worden (per duizendtal) geproduceerd (in Leeuwarden) en geleverd.

Naast de algemene voordelen (hieronder en in de bijlage beschreven) is er nog het regionale aspect. Provincie en gemeente (Leeuwarden) steunen dit initiatief van harte en het zal natuurlijk heel mooi zijn als wij met elkaar in het noorden dit kunnen opzetten... Friese doortastendheid zal ik maar zeggen.

Nog even die punten op een rijtje:

1. 100% Nederlands product. (Dus niet afhankelijk van grote buitenlandse partijen of internationale schaarste).
2. Ongelimiteerde grondstoffen. (Dus wederom geen risico op schaarste).
3. Eenvoudig en snel opschalen naar elke gewenst volume.
4. Lage en stabiele kosten (ook bij toenemende vraag)
5. Resultaten zijn er snel, binnen 3 uur. Veel sneller dan de huidige tests.
6. Biotrack analyzers en test kits zijn eenvoudig in te passen in bestaande test infrastructuur.
7. Bloed, swabs en speeksel (dus simpel spugen in een potje) maakt het hele testbeleid veel flexibeler.
8. Met enkele tientallen machines wordt de HELE Nederlandse behoefte aan testen gedekt.

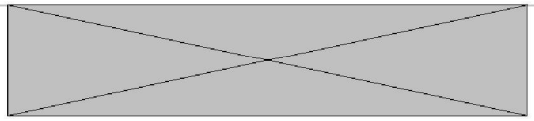
Voorbeeld: 40 machines kunnen samen ruim 30.000 tests PER DAG uitvoeren.

Dat zijn ruim 200.000 tests per week, meer dan de huidige landelijke beschikbaarheid op dit moment.

Ik hoor graag van je hoe we dit verder kunnen oppakken.

Met vriendelijke groeten, With kind regards,

5.1.2e



5.1.2e @biotrack.nl Biotrack B.V., P.O. Box 7560, 8903 JN Leeuwarden, The Netherlands,

www.biotrack.nl)+31 ((5.1.2e

Notice of Confidentiality: This email and any attached files contain CONFIDENTIAL information belonging to the sender. The information is intended only for the use of the individual or entity named above. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any disclosure, copying, distribution, or taking of any action in reliance on the contents of this email and attached information is strictly prohibited. If you have received this email in error, please notify sender by responding (by telephone or e-mail) immediately and delete the email along with any attachments.

Bijlage(n)
September 2020 Introduction COVID-19 Biotrack MED.pdf
20200520 Technical specifications BTMED20_x_xx rev 3.1.pdf
20200602 Product Specification BT COV19 rev 1.2.pdf

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.W. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

Denk s.v.p aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

Please consider the environment before printing this e-mail.

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*

STATEMENT *OF* PERFORMANCE

THIS ACKNOWLEDGES THAT

Annab Laboratories LLC, Abu Dhabi

COMPLETED

for the detection of SARS-CoV-2 via RT-PCR
Specificity panel with a valid result
Sensitivity control with an adequate result
confirmation 5 positive and 10 negative samples with a correct result
and
is thus allowed to perform COVID-19 diagnostics independently

organized by the RIVM in collaboration with Erasmus MC

15TH *OF* SEPTEMBER 2020

Dr 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

Dr 5.1.2e 5.1.2e,

Erasmus MC

5.1.2e

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

Erasmus MC
University Medical Center Rotterdam

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 9/16/2020 11:32:26 AM
Subject: RE: HELP!
Received: Wed 9/16/2020 11:32:33 AM

Ja, dank je, ga ik die zin aanvullen. Maar de rest is al redelijk gecoverd. Ik neem aan dat je wel controle wil houden over de methode of zie ik dat fout? Wil je dat als ze een nieuwe methode doen dat ze hem weer bij jou valideren of daar in ieder geval rapportage over aanleveren

Morgen heb ik een call met [redacted] en [redacted] over antigeentesten, volgens mij komt [redacted] nog bij je langs.

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 17:48
Aan: [redacted] <[redacted]@lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: RE: HELP!

Dag [redacted],

Dit is het lijstje wat ik aan [redacted] en consorten heb doorgegeven samen met bijgevoegd document NVMM.

Verder is het lijstje van eisen:

- Iso 15189 met RT-PCR in scope (als bewijs dat het lab ervaring heeft met RT-PCR maar nog niet perse SARS-CoV-2) of soortgelijk zodat procedures vastliggen
- Sensitiviteit panel met goed gevolg gedaan (minstens core monsters correct)
- Specificiteit panel met goed gevolg gedaan (minstens core monsters correct)
- Bij speeksel testen, speeksel panel met goed gevolg gedaan (minstens core monsters correct)
- Bij poolen, pooling panel met goed gevolg gedaan (minstens core monsters correct)
- Medische eindverantwoordelijkheid inclusief mogelijkheid tot beantwoorden van vragen over uitslagen en advies geregeld en melding positieve gevallen aan GGD voor monsters die niet via teststraat binnengekomen zijn (zie ook doc van NVMM)
- Aansluiting op CoronIT bij testen voor teststraten
- Rapportage aan virologische dagstaten

Jou 10.2 zou Hologic uitsluiten alsook andere nucleic acid amplificatie technieken, zoals LAMP of non-extractie methoden. Zou je toe moeten voegen : or other molecular detection method with equal or better sensitivity and specificity.

Helpt dat?

Mvg

[redacted]

From: [redacted] <[redacted]@lchulpmiddelen.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 16:58
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: HELP!

[redacted] VWS is nu als een dolle labs aan het contracteren, maar ik voel me qua contractering een beetje alleen als het gaat om kwaliteitsdenken, ik heb onderstaande erin gefrommeld als algemene kwaliteitseisen, heb je nog meer? Gooi alles uit je hoofd maar in de mail, dan kan ik kijken waar ik het in kan passen.

Quality of the laboratories:

10.1 All laboratories that process Eligible Samples must be ISO-15189 certified

10.2 All laboratories must analyze the Eligible Samples for Covid-19 RNA using a method of RNA extraction and RT-PCR.

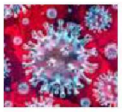
10.3 All laboratories must have passed the Kwaliteitstoets (schedule X) from the RIVM and must meet all other standards from the RIVM.

10.4 All laboratories must take part in External Quality Assessments conducted by the RIVM and must share the data of these quality samples with the RIVM.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Landelijk Consortium Hulpmiddelen
Team-lead LAB nationaal inkopen Corona-crisis



5.1.2e
M: 06 5.1.2e
E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl
Algemene inkoopvragen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.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: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/16/2020 1:03:55 PM
Subject: RE: Vraag uit LCT over EPI rapportages
Received: Wed 9/16/2020 1:03:56 PM

Ik snap het.
We hebben een tijdje geleden het aanbod van 5.1.2e gekregen om een keer de cockpit van LCDK te bekijken. Mogelijk zijn daar aanknopingspunten?

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 15:00
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Vraag uit LCT over EPI rapportages

Hoi 5.1.2e

Plaatjes krijg ik ook. Helpt niet om labs te selecteren voor Ct verdeling etc. Daar heb je eigenlijk info voor nodig als teststraat gewisseld is van lab en daardoor een compleet ander percentage pos krijgt wat niet te verklaren is door analyse van een cluster bij nieuwe lab.

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 14:43
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Vraag uit LCT over EPI rapportages

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e,
Nav een vraag van mij stuurde 5.1.2e deze plaatjes door.
Hebben jullie hier nog iets aan om meer gericht bepaalde labs te gaan benaderen over hun Ct waardes?
5.1.2e kan dus ook updates sturen.
Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 11:54
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Vraag uit LCT over EPI rapportages

Hoi 5.1.2e

Ik heb jouw lijst gecheckt met die van mij en kom dan ook uit op 57 labs die zouden moeten rapporteren, maar er zijn 3 labs die al een tijdje geen data meer leveren. De eerste is RIVMIDS. Ik heb dat al eerder door gegeven aan 5.1.2e en hij heeft het doorgezet naar 5.1.2e. Ik weet niet wat nu de stavaza daarvan is. Als ze geen monsters meer ontvangen zouden ze eigenlijk een 0-melding moeten doen zodat ze als lab wel mee tellen.
Daarnaast leveren Antonius en en TerGooi ziekenhuis al een tijdje geen data meer (zie bijlage) .
@5.1.2e (in cc) weet jij waardoor dat komt? Volgens mij heb je al eens contact gehad met Antonius en was dit een vakantieprobleem. Dat zou dan inmiddels toch wel opgelost moeten zijn. Zou je dat nog eens na willen vragen? En ook graag voor het TerGooi ziekenbhuis.

Nog een kleine aanvulling: Inbiome Amsterdam levert (nog) geen data. Catharina ziekenhuis levert zelf geen data. Dit wordt gedaan door PAMM, maar die data zijn niet te onderscheiden voor ons.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 10:36
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Vraag uit LCT over EPI rapportages

Dag 5.1.2e

In de stuurgroep van LCT kwam de volgende vraag naar voren.

Er zijn 64 labs die Covid diagnostiek doen maar in tabel 14 op p 30 wekelijkse EPI rapportage staan de laatste tijd maar 54 labs.

Van de 64 labs (zie bijlage) zijn er 5 BVO labs, die niet rapporteren. Eurofins BVO rapporteert mogelijk via de "niet BVO eurofins", de andere zouden gestopt zijn/aan het stoppen zijn met Covid diagnostiek. Van twee labs denk ik dat ze via een ander lab rapporteren. Dan kom ik uit op 57 labs die in de dagkaarten zouden rapporteren. Die zie ik in de dagkaarten die ik van 5.1.2e heb gekregen ook staan.
Dan mis ik er nog 3 in de wekelijkse update.

Weet jij waar die gebleven zijn?
Bedankt voor je hulp.

Groet, 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @iva.aw]; 5.1.2e [5.1.2e @iva.aw]; 5.1.2e [5.1.2e @iva.aw]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/15/2020 4:33:44 PM
Subject: Toetsingscriteria voor PCR testen, antigeen testen en serologische testen voor het detecteren van COVID-19 virus, antigenen of antilichamen
Received: Tue 9/15/2020 4:33:51 PM

Geachte 5.1.2e

Graag stel ik me even aan u voor. Ik ben 5.1.2e bij de Inspectie Volksgezondheid Aruba. Wij werken als toezichthouders en handhavers van de regelgeving en wetgeving op het gebied van gezondheidszorg op Aruba nauw samen met het crisisteam van de Directie Volksgezondheid (DVG) en de nationale rampenorganisatie in de strijd tegen de COVID-19 pandemie.

5.1.2 5.1.2e heeft ons naar u verwezen voor onze onderstaande vraag:

Als Inspectie worden we vaker betrokken bij besluitvormingstrajecten betreffende PCR testen en antigenen testen. Zo werd de Inspectie recent uitgenodigd om een presentatie bij te wonen van een Amerikaanse arts die antigeen testen aanbiedt.
We hebben inmiddels diverse documentatie ontvangen, en is ons gevraagd door het crisisteam om hen te voorzien van een advies. Echter hebben we degelijke toetsingscriteria nodig.

Ons vraag aan u is of u ons zou kunnen voorzien van toetsingscriteria die u binnen het RIVM gebruikt voor het toetsen/keuren van:

- (rapid) PCR testen;
- (rapid) antigeen testen;
- en voor de volledigheid ook de serologische testen

We kijken uit naar uw spoedige reactie, eventueel in een digitale (kennismakings)overleg?
Bij voorbaat hartelijk dank voor uw samenwerking.

Met vriendelijke groet / Saludos cordial / Kind regards,

5.1.2e
Email: 5.1.2e @iva.aw

Inspectie *Volksgezondheid* Aruba
5.1.2e
Schotlandstraat 45 | Tel: +297 526 21 60 | Fax +297 588 24 12 | info@iva.aw

---

From: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: Friday, September 11, 2020 5:57 AM
To: 5.1.2e @iva.aw' < 5.1.2e @iva.aw>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: toetsingscriteria voor PCR testen, antigeen testen en serologische testen voor het detecteren van COVID-19 virus, antigenen of antilichamen
Importance: High

Beste 5.1.2e
Hiervoor zou je contact kunnen opnemen met 5.1.2e (cc) er lopen op dit moment een groot aantal validaties van testen in Nederlandse labs.

HG
5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: woensdag 9 september 2020 22:17
Aan: 5. 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @iva.aw>; 5.1.2e < 5.1.2e @iva.aw>; 5.1.2e < 5.1.2e @iva.aw>
Onderwerp: toetsingscriteria voor PCR testen, antigeen testen en serologische testen voor het detecteren van COVID-19 virus, antigenen of antilichamen
Urgentie: Hoog

Geachte 5.1.2e,

Graag stel ik me even aan u voor. Ik ben 5.1.2e bij de Inspectie Volksgezondheid Aruba. Wij werken als toezichthouders en handhavers van de regelgeving en wetgeving op het gebied van gezondheidszorg op Aruba nauw samen met het crisisteam van de Directie Volksgezondheid (DVG) en de nationale rampenorganisatie in de strijd tegen de COVID-19 pandemie.

Ik heb uw mailadres ontvangen van mevrouw 5.1.2e van de DVG.

Waar ik u voor benader is het volgende:
Als Inspectie worden we vaker betrokken bij besluitvormingstrajecten betreffende PCR testen en antigenen testen. Zo werd de Inspectie recent uitgenodigd om een presentatie bij te wonen van een Amerikaanse arts die antigeen testen aanbiedt.
We hebben inmiddels diverse documentatie ontvangen, en is ons gevraagd door het crisisteam om hen te voorzien van een advies. Echter hebben we degelijke toetsingscriteria nodig.

Ons vraag aan u is of u ons zou kunnen voorzien van toetsingscriteria die u binnen het RIVM gebruikt voor het toetsen/keuren van:

- (rapid) PCR testen;
- (rapid) antigeen testen;
- en voor de volledigheid ook de serologische testen

We kijken uit naar uw reactie, eventueel in een digitale (kennismakings)overleg?
Bij voorbaat hartelijk dank voor uw samenwerking.

Met vriendelijke groet / Saludos cordial / Kind regards,

5.1.2e
Email: 5.1.2e @iva.aw

Inspectie *Volksgezondheid* Aruba
5.1.2e
Schotlandstraat 45 | Tel: +297 526 21 60 | Fax +297 588 24 12 | info@iva.aw

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: [redacted] @rivm.nl]; [redacted] @rivm.nl]; [redacted] @rivm.nl]; [redacted] @minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 9/15/2020 8:31:42 AM
Subject: update GGDen
Received: Tue 9/15/2020 8:31:50 AM

Hoi

Een update over aanhaken van GGDen aan de studie

Hoge prevalentie

- Amsterdam is gevraagd en wordt nog besproken (RAI teststraten staan iig bij de LAMP validatie)
- GGD haaglanden akkoord
- GGD Rotterdam akkoord-EMC wil in een latere fase met hun werken als ze het klinische traject in gaan. Maar daar zijn ze nog niet aan toe, voor de eerst fase van deze (selectie pos en neg) gaan ze met de RIVM studie akkoord
-

Lage prevalentie

- GGD gelderland zuid akkoord
- GGD ijsseland akkoord

GGD noordbrabant valt onder [redacted]
GGD utrecht wilden we ook meenemen in deze validatie als hoge preventie, maar die werken al samen met UMCU

De prevalentie getallen van deze GGDen en dan berekening pos neg selectie. De vraag die er nu is. Hoe gaan we dit inrichten met een huisbezoek team. Wie kan ik hiervoor contacten? Ik zag dat amsterdam, GGD haaglanden, ijsseland en rotterdam ook thuis sampling doen (ik neem aan voor degene die niet met de auto naar een teststraat kunnen. Kunnen we daar ook iets mee?

	validatie	MIN	MAX	gemidd per 2 weken	level prevalentie	POS	NEG	
GGD Amsterdam	RIVM?	0.8	6.3	3.1	H	300	600	
GGD Brabant-Zuidoost		0.4	2.5	1.3	L			
GGD Drenthe		0.1	0.7	0.4	L			
GGD Flevoland		0.1	2.9	1.3	L			
GGD Fryslân		0.1	1.7	0.6	L			
GGD Gelderland-Zuid	RIVM	0.3	2.1	1.0	L	100	200	
GGD Gooi en Vechtstreek		0.6	2.7	1.6	L			
GGD Groningen		0.1	1.6	0.5	L			
GGD Haaglanden	RIVM	1.0	6.1	3.1	H	300	600	
GGD Hart voor Brabant	Microvida	0.5	2.7	1.4	L			
GGD Hollands-Midden		0.4	3.5	1.7	L			
GGD Hollands-Noorden		0.1	1.5	0.8	L			

GGD Ijsselland	RIVM	0.3	1.3	0.8	L	100	200	
GGD Kennemerland		0.4	2.8	1.3	L			
GGD Limburg-Noord		0.1	2.9	1.1	L			
GGD Noord- en Oost-Gelderland		0.1	2.6	1.1	L			
GGD Regio Twente		0.3	1.7	0.7	L			
GGD Regio Utrecht	UMCU	0.5	2.7	1.5	L			
GGD Rotterdam-Rijnmond	RIVM	1.6	8.9	4.2	H	400	800	
						1200	2400	tota

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl]; [redacted] [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 9/15/2020 8:44:07 AM
Subject: FW: METC bemoeienis bij validatie antigeentest
Received: Tue 9/15/2020 8:44:14 AM

Beste [redacted] zie onderstaande. Kun jij haar misschien bellen om te weten wat concreet de volgende stap zou zijn?
Dank!
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@[redacted].nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 09:49
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@[redacted].nl>
Onderwerp: METC bemoeienis bij validatie antigeentest
Urgentie: Hoog

Geachte mevrouw [redacted]

Van mijn college [redacted] vernam ik dat er onduidelijkheid is over het verplicht betrekken van een METC voorafgaand aan de validatie van de antigeentesten voor Covid-19. De validatie zou volgens sommigen onder de WMO (Wet medisch wetenschappelijk onderzoek met mensen) vallen, waardoor o.a. toestemming van een METC nodig is alvorens men kan starten. In het kader van de pandemie is vooral het tijdsverlies dat daardoor ontstaat zorgwekkend.

Naar mijn mening ligt de oplossing in de reikwijdte van de wet en kan worden verdedigd dat validaties van Covid-19 testen niet WMO-plichtig zijn. Ter toelichting het volgende.
Onderzoek valt onder de WMO als het aan de volgende twee voorwaarden voldoet:

- er is sprake van medisch wetenschappelijk onderzoek, én
- personen worden aan handelingen onderworpen of hen worden gedragsregels opgelegd.

Bij de validatie van de antigeentesten wordt lichaamsmateriaal afgenomen van een patiënt. Dat vergt een separate afname door middel van een swab en dat betekent dat in ieder geval aan de tweede voorwaarde wordt voldaan. De vraag is echter of de validatie van testen in het kader van Covid-19 moet worden beschouwd als *medisch wetenschappelijk onderzoek dat valt onder de WMO* en derhalve toestemming nodig is van een METC.
Uit de evaluaties van de WMO blijkt dat er veel afbakeningsproblemen zijn. De Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek (CCMO) hanteert zelf de volgende (uitwerking van de) definitie (https://www.ccmo.nl/onderzoekers/wet-en-regelgeving-voor-medisch-wetenschappelijk-onderzoek/uw-onderzoek-wmo-plichtig-of-niet):
"Medisch-wetenschappelijk onderzoek is onderzoek dat als doel heeft het beantwoorden van een vraag op het gebied van ziekte en gezondheid (etiologie, pathogenese, verschijnselen/symptomen, diagnose, preventie, uitkomst of behandeling van ziekte), door het op systematische wijze vergaren en bestuderen van gegevens. Het onderzoek beoogt bij te dragen aan medische kennis die ook geldend is voor populaties buiten de directe onderzoekspopulatie."
In de CCMO notitie uit 2005 over dit onderwerp (https://www.ccmo.nl/onderzoekers/publicaties/publicaties/2005/11/25/ccmo-notitie-definitie-medisch-wetenschappelijk-onderzoek) wordt onderscheid gemaakt tussen medisch wetenschappelijk onderzoek en kwaliteitsonderzoek. Ter onderscheiding wordt hierover gemeld:
"In veel instellingen wordt, wanneer men overweegt over te stappen op een ander instrument of een andere techniek, eerst een vergelijking van de oude en de nieuwe techniek gemaakt, bijvoorbeeld op het gebied van kosteneffectiviteit. Wanneer een dergelijke vergelijking niet tot doel heeft het opdoen van generaliseerbare medisch-wetenschappelijke kennis, maar enkel een lokaal doel dient (wel of niet overstappen), is geen sprake van medisch-wetenschappelijk onderzoek."
Op de website van de CCMO staat bovendien het volgende: https://www.ccmo.nl/onderzoekers/wet-en-regelgeving-voor-medisch-wetenschappelijk-onderzoek/uw-onderzoek-wmo-plichtig-of-niet:
"Wat niet onder medisch-wetenschappelijk valt, zijn bijvoorbeeld studies in verband met een kwaliteitsanalyse van twee verschillende laboratoriuminstrumenten met als doel te onderzoeken of het mogelijk is om over te stappen op een goedkoper instrument of studies naar de optimalisatie van bestaande technieken voor nieuwe toepassingen."
In het onderhavige geval gaat het om **validatie** van nieuwe antigeensneltesten. Validatie is het controleren van een waarde of een methode op geldigheid of juistheid. De validatie van een antigeen sneltest voor Covid-19 gebeurt om te *controleren* of een test inderdaad geschikt is voor diagnostiek. Het materiaal wordt afgenomen om de (nauwkeurigheid van) werking van een bestaand en goedgekeurd product te controleren. Het gaat dus *niet* om algemeen onderzoek om een bepaalde medisch wetenschappelijke vraag te beantwoorden. Het onderzoek leidt namelijk niet tot nieuwe inzichten op het gebied van de medische wetenschap en er zullen bijv. ook geen wetenschappelijk artikelen uit volgen.

Bovendien gaat het in dit geval om testen die al een traject van **CE-markering** hebben doorlopen en waarvan reeds vaststaat dat zij geschikt zijn voor de diagnostiek zoals omschreven in de Instructions for Use.
Er is een **maatschappelijke urgentie** om het validatietraject snel af te kunnen ronden om zo een bijdrage te kunnen leveren aan de bestaande problematiek rond de testcapaciteit.
Mede in het licht van het karakter van de validatie, de CE-status van de te valideren tests en de kennelijk bestaande onduidelijkheid binnen de laboratoria, zou het voor de hand liggen wanneer VWS en/of de CCMO, eventueel met betrokkenheid van de Nederlandse Vereniging van Medisch-Ethische Toetsingscommissies (NVMETC), op korte termijn duidelijkheid bieden door te bevestigen dat de validatie van de antigeensneltesten géén bemoeienis van een METC vergt. Op deze wijze kunnen de laboratoria die de validatie doen, snel aan de slag en kunnen de betreffende testen ook snel worden ingezet.
Gezien de bijzondere situatie en het feit dat een patiënt wel aan een bepaalde extra handeling wordt onderworpen (zijnde een extra afname van materiaal) lijkt het overigens wel aangewezen om daarvoor expliciet toestemming van de patiënt te vragen.
Mocht u nog vragen hebben, ben ik uiteraard beschikbaar.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

M: (+ 31) 6 5.1.2e
5.1.2e @ 5.1.2e nl
www 5.1.2e nl

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/14/2020 9:32:28 AM
Subject: COVID-19 RIVM test panel en VTM medium
Received: Mon 9/14/2020 9:33:40 AM

Hallo 5.1.2e en 5.1.2e
Bedankt nog voor je tijd afgelopen vrijdag 5.1.2e
Een van de opschalings labs die het panel uit willen testen hebben nog een panel in hun bezit.
Ze hadden wel een hele goede vraag:
Wordt in het panel het VTM /GLY medium gebruikt?
En uiteraard is dit ook remmend als ze dit gebruiken voor de NaGene test.

Indien dit zo is wat is het alternatief?

Heel hartelijk bedankt 5.1.2e en 5.1.2e

5.1.2e

Van: 5.1.2e [5.1.2e @home.nl]
Verzonden: dinsdag 1 september 2020 16:09
Aan: 5.1.2e PhD. (5.1.2e @rivm.nl) <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: COVID-19 RIVM test panel

Hallo 5.1.2e
Hoe is het , goede vakantie in ons mooie eigen land gehad?
Nogmaals hartelijk bedankt voor de Skype meetings met Afrika.

Ik had een vraag aan je.
Er zijn een aantal laboratoria de NaGene test aan het evalueren.
Is het een goed idee om ergens nu jullie COVID-19 testpanel te analyseren.
Of hebben jullie dat zelf al gedaan tijdens jullie evaluatie?

Ik hoor graag van je.

Groeten,
5.1.2e

5.1.2e
Life bv
00 31 (0)6 5.1.2e
00 31 (0) 73 5.1.2e
5.1.2e@home.nl
www.life-bv.nl

learning is investment for enthusiasm

To: 5.1.2e [5.1.2e]@rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e]@rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e]@rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/14/2020 9:30:54 AM
Subject: RE: Samples COVID-19 AG test
Received: Mon 9/14/2020 9:30:55 AM

Misschien belangrijke criteria of ze grote aantallen zouden kunnen leveren? Orde grote miljoenen? Anders heeft het geen zin toch?

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/14/2020 11:16:50 AM
Subject: RE: Samples COVID-19 AG test
Received: Mon 9/14/2020 11:16:51 AM

Hoi 5.1.2e

We hebben net in kerngroep besproken dat we emails over nieuwe Ag testen doorsturen naar LCH. Zij kunnen beoordelen wat trackrecord is van de fabrikant, beschikbaarheid testen, etc.

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 11:29
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Samples COVID-19 AG test

Top3 ging over IgM/IgG testen in ons wekelijkse overzicht

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 11:27
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Samples COVID-19 AG test

Hoi

Is niet heel hoog nee, maar is wel boven WHO cut off. Klinkt ook realistische dan >95% van de andere.
En top 3 van de 16 van welke ranking?

Zal ik ze bellen? Of denken jullie gewoon nee?

5.1.2e

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 11:24
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Samples COVID-19 AG test

Hoi,

86,7% sensitiviteit (en ervan uitgaan dat dit geflateerd is), is niet heel hoog t.o.v. Roche (96.5% sens/ 99.7%) spec of Abbott (97.1% sens/ 98.5% spec).

5.1.2e dacht wel dat het goed was om een back-up optie te hebben in het geval Bioeasy niet zou lukken.

Uit de inventarisatie via NvMM is nog naar voren gekomen:

- Certe (Groningen) → Roche
- LabMicTa (Hengelo) → SD BioSensor (welke precies (STANDARD Q COVID-19 Ag Test of

  STANDARD F COVID-19 Ag FIA) nog navragen)

- Haaglanden MC → leverancier Siemens. Details test nog navragen, contactpersoon is op vakantie.

Allemaal in de planningsfase.

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 10:54
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: FW: Samples COVID-19 AG test
Importance: High

Willen we hier iets mee? Ze hadden idd een goede IgM/IgG test.

Gr 5.1.2e

From: Info | Benelux-medical.nl <info@benelux-medical.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 10:51
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: Samples COVID-19 AG test
Importance: High

Geachte mevrouw 5.1.2e

Wij zijn de importeur van Orient gene/Healgen testen. We hebben zojuist de eerste samples binnen gekregen die we direct beschikbaar kunnen stellen voor validatie.

De fabrikant geeft aan dat de sensitiviteit van deze test op 86,7 % ligt en de specificiteit op 100%. We zijn er ons van bewust dat met validaties de cijfers iets lager kunnen uitvallen. Echter is de IgG/IgM sneltest van deze fabrikant in de validaties van april erg goed uitgekomen. De testen behoorden tot de top 3 van de 16 testen. Deze validatie is uitgevoerd door het Erasmus MC. We hebben er dus de volste vertrouwen in dat deze testen bruikbaar zullen zijn.

Graag wil ik u en uw team voorzien van samples als validatie mogelijk is. Naar welk adres mag ik de samples toesturen en hoeveel samples verwacht u nodig te hebben?

Gezien we op loopafstand van het RIVM zitten, kunnen we ze eventueel vandaag al afgeven bij jullie of verzenden aan een van uw collega's.

Ik hoor graag van u.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Benelux Medical
Hessenweg 163
3731 JH De Bilt
030 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @bravis.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @gddiergezondheid.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @wur.nl]
From: 5.1.2e .
Sent: Mon 9/14/2020 7:49:24 AM
Subject: RE: URGENT - documenten voor pooling EQA - graag controleren
Received: Mon 9/14/2020 7:49:29 AM

Hoi 5.1.2e
Even een reactie op 3 van jouw punten:

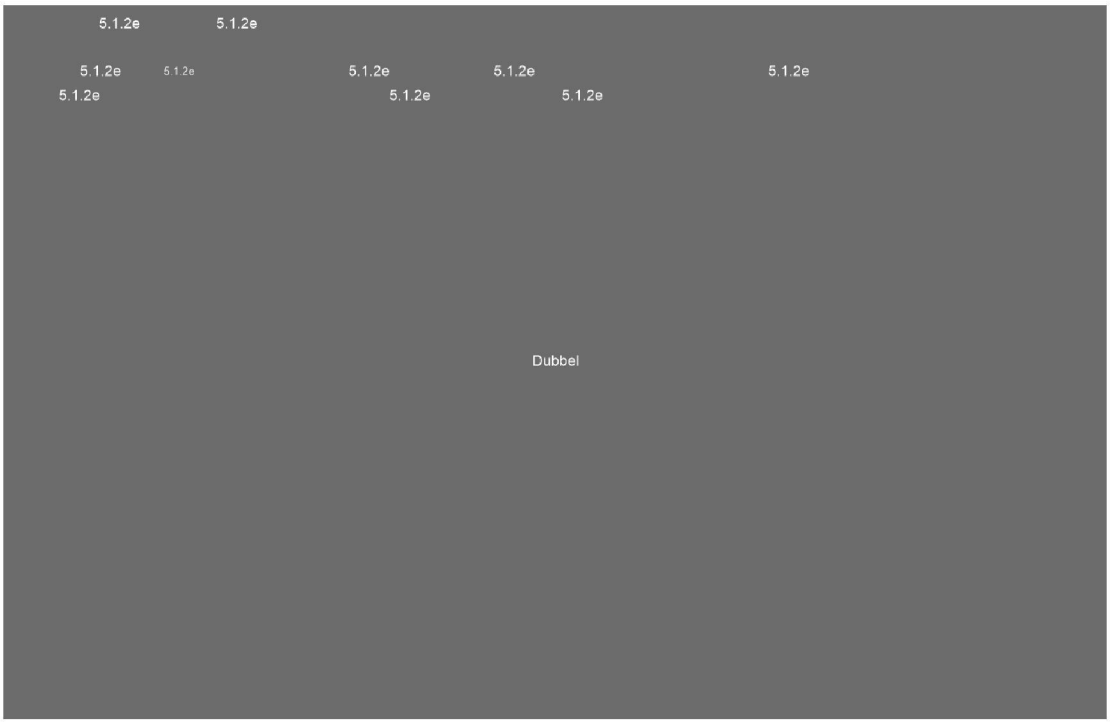
Biologische veiligheid:
Dat de aangeleverde monsters direct gepoold moeten worden zonder een voorverdunning in lysisbuffer. En dat na pooling in het standaardprotocol voor PCR dan een volume van de gepoolde monsters gemengd wordt met lysisbuffer.
Dit impliceert dat de pooling wordt uitgevoerd met infectieus materiaal. Dat betekent dus dat dit in LAF kasten moet gebeuren of in een pipeteerrobot met HEPA filters. Gebeurt dat ook daadwerkelijk zo in de labs.

Sommige labs ontvangen materiaal al in lysisbuffer, soms 1:1 met UTM, soms in pure lysisbuffer. Ik denk dat je dit nooit allemaal kan afvangen, tenzij hje hier rekenschemas voor gata bijleveren waarin wordt aangegeven hoe zij sample moeten behandelen voordat het de extractie in gaat

Educational status moten we naan mijn mening niet baseren op de poolgrootte. Het gaat erom dat we de juiste sensitiviteit halen bij screenen in de populatie. In de poolgrootte dient dat te zijn meegenomen.

Ik weet niet of dit nog met poolingroep moet worden besproken.

Gr
5.1.2e



To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/14/2020 7:44:55 AM
Subject: RE: Model voor herberekening testruimte per GGD regio
Received: Mon 9/14/2020 7:44:56 AM

Ok

Thanks. Goed te weten

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 09:27
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Model voor herberekening testruimte per GGD regio

Hoi 5.1.2e
Dit wordt vandaag in het OMT besproken.
Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 09:26
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Model voor herberekening testruimte per GGD regio

Hoi

Ik kreeg deze mail van 5.1.2e. Hebben jullie het hier al over gehad in kernteam? Kunnen we het vanmiddag bespreken?

5.1.2e

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @ggdgelderlandzuid.nl>
Sent: zondag 13 september 2020 23:05
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Model voor herberekening testruimte per GGD regio

Hoi 5.1.2e is verdeling van testcapaciteit ivm schaarste iets waar jij iets zinnigs over kan zeggen? Het gaat dan om hoe ga je om met infectiedruk – weegt dit mee en zo ja hoe dan?
Zie ook opmerking over effect op surveillance en berekening R0.

Vr grt, 5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
T (088) 5.1.2e

GGD Gelderland-Zuid

Postbus 1120 | 6501 BC Nijmegen

T (088) 144 72 97

www.ggdgelderlandzuid.nl

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: zondag 13 september 2020 22:06
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdzl.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @vrln.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdfryslan.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdgelderlandzuid.nl>
Onderwerp: RE: Model voor herberekening testruimte per GGD regio

Dag 5.1.2e

In aanvulling op reactie van 5.1.2e
Herverdeling van capaciteit heeft ook consequenties voor de landelijke suveillance en evt signaalwaarden/berekening reproductiegetal. Het is goed hier het RIVM/afdeling epi bij te betrekken.
Groet, 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

Dubbel

5.1.2e 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 9/13/2020 12:28:25 PM
Subject: Antw: Setting up lab for COVID 19 testing
Received: Sun 9/13/2020 12:28:26 PM

Heb 5.1.2e gemaild
Fijne zondag!

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 11 september 2020 om 17:16:52 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Setting up lab for COVID 19 testing

Dag 5.1.2e

Kun jij de generieke vraag over wie verantwoordelijkheid draagt voor selectie van labs/bedrijfjes die officieel opgenomen kunnen worden in de COVID-19 lablijst agenderen bij LCT. Heel graag. Er is allerlei wildgroei en toezeggingen door medewerkers bij RIVM die die verantwoordelijkheid niet hebben.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2i
Sent: vrijdag 11 september 2020 17:14
To: 5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>
Subject: RE: Setting up lab for COVID 19 testing

Dag 5.1.2e

De bovenliggende brandende vraag is wie er verantwoordelijk is voor het selecteren van labs die zich COVID-19 lab mogen noemen als ze aan de gestelde eisen voldoen. Wij worden overspoelt door allerlei bedrijfjes en bedrijven die blijkbaar geld ruiken en of lab capaciteit beschikbaar willen stellen of wille bouwen en dan RIVM als goedkeurende instantie benaderen. Of een lab of bedrijf wel of niet op de lijst van COVID-19 labs mag komen ligt volgens mij en mijn collega's niet bij het RIVM. Bij wie wel weet ik niet, maar LCDK gaat over capaciteit, dus m.i. ook besluiten over aanbod vanuit de markt om de BV Nederland uit de brand te helpen.

Zodra er groen licht is ga ik aan de gang met de lijst van eisen om dossier van te vormen:

- Iso accreditatiepapieren
- Sensitiviteit en specificiteit panels met goed gevolg getest en volledige openheid over gebruikte workflow, apparatuur en reagentia
- Confirmatie van 5 positieven en 10 negatieven sterk verdachte personen
- Aansluiting op CoronIT als teststraat monsters gedaan worden (verantwoordelijkheid hiervoor bij LCDK)
- Aansluiting en rapportage aan virologische dagstaat (de standaard email met document door ons)

Moet dit in LCT besproken worden? Moet 5.1.2e hier iets van vinden? Ik zoek naar een stuk afscherming van ons en een officieel kanaal zodat er later geen juridisch gedoe over komt.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>
Sent: woensdag 9 september 2020 13:33

To: 5.1.2i <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>
Subject: Re: Setting up lab for COVID 19 testing

Dag 5.1.2e

Jij hebt eerder aangegeven wat er nodig is toen wij het over synlab hadden. Jij doet ook de beoordeling van documenten en regelt de analyses die ze moeten doen. Prima voor ons om dit soort vragen te gaan beantwoorden als we jullie daarmee kunnen helpen. Maar dan moeten we even goed afstemmen wat er allemaal nodig is, hoe jij het wilt hebben, via welke mail je wilt communiceren etc. Kortom, dan moeten we het proces even afstemmen en in kort schemaatje vastleggen.

Kun jij daarvoor info sturen en wie is voor ons contactpersoon om dat af te stemmen?

Hartelijke groet,

5.1.2e

On 8 Sep 2020, at 23:43, opschalingslabs <5.1.2e @rivm.nl> wrote:

Dag 5.1.2e

Wil jij aub hierop reageren?

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @aminoverse.com>
Sent: dinsdag 8 september 2020 16:35
To: 5.1.2i <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Setting up lab for COVID 19 testing

Dear Sir or Madam,

my biotech company Aminoverse has a 150 qm ML-2 lab and we are considering setting up COVID 19 testing (rt-PCR) to support national capacities. We already have done so for antibody testing against SARS-CoV-2.

We have the relevant contacts to secure supply of lab reagents and high through-put machines - the question is rather which kind of regulatory guidelines we would have to follow in setting up the lab and being considered as COVID 19 testing partner for the RVIM.

So is there

- a website with overview on the criteria a lab has to fulfil? e.g. ISO 15189, ML-2, etc
- a service provider/consultant to help set this up, or at least for the IT as any positively diagnosed patient obviously has to be reported
- any kind of contact within RVIM who may point us in the right direction?

Many thanks in advance

5.1.2e

5.1.2e

Professional Corona Antibody Testing:
AELYSA Bioassays
www.aelysa.com
A brand of
Aminoverse B.V.
Daelderweg 9
6361 HK Nuth
The Netherlands
+31 5.1.2e
+31 6 5.1.2e
www.aminoverse.com
Trade Register: 77116119
VAT-ID: NL860905950B01
5.1.2e

-------- Forwarded Message --------

Subject: Re: Setting up lab for COVID 19 testing Meldingnummer: M2009 1272

Date: Tue, 8 Sep 2020 14:22:17 +0200

From: noreply@rivm.nl

To: 5.1.2e @aminoverse.com

Dear 5.1.2e ,

Thank you for your e-mail regarding COVID-19.

For this question we would like to refer you to the LCDK which coordinates capacity testing COVID-19. The contact person for this is 5.1.2e (5.1.2e @lcdk.nl).

With kind regards,

RIVM Informatiepunt

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
E-mail: info@rivm.nl
Website: www.rivm.nl

Virus-free. www.avast.com

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*

Reporting form

Name of laboratory: Unilabs-UAE/Annab
Date of reporting: 13-09-2020
Name of reporter: 5.1.2e
Work flow (equipment and reagents) used: Chemagic 360-D Perkin Elmer

Viasure Certest SARS-CoV-2 Real time detection kit

Specimen number	Specimen code own specimen registration system	Date specimen collection	Type of specimen (oropharynx/nasopharynx/other with specification)	Cp value/units target gene 1: <ORF1ab>	Cp value/units target gene 2: <N>	Cp value/units target gene 3: <specify gene>	Conclusion SARS-CoV-2 (Pos/Neg/Indeterminate)
1	20012738	9/10/2020	Laboratory Sample	NA	NA		Negative
2	20012723	9/10/2020	Laboratory Sample	NA	NA		Negative
3	20012749	9/10/2020	Laboratory Sample	NA	NA		Negative
4	20012464	9/10/2020	Laboratory Sample	NA	NA		Negative
5	20012469	9/10/2020	Laboratory Sample	NA	NA		Negative
6	20012493	9/10/2020	Laboratory Sample	NA	NA		Negative
7	20012402	9/10/2020	Laboratory Sample	NA	NA		Negative
8	20012401	9/10/2020	Laboratory Sample	NA	NA		Negative
9	20012400	9/10/2020	Laboratory Sample	NA	NA		Negative
10	20012375	9/10/2020	Laboratory Sample	NA	NA		Negative
11	20013585	9/10/2020	Laboratory Sample	37.11	37.24		Positive
12	20013516	9/10/2020	Laboratory Sample	21.68	24.69		Positive
13	20013597	9/10/2020	Laboratory Sample	27.66	30.01		Positive
14	20013583	9/10/2020	Laboratory Sample	22.47	24.71		Positive
15	20013511	9/10/2020	Laboratory Sample	22.81	25.77		Positive

insert lines if you want to send more specimens for confirmation

Comments:NA

Results SARS-CoV-2 reference laboratory
(to be completed by the reference laboratory)

RIVM

	Specimen code reference laboratory	Coronavirus Sarbeco-E Cp-value	Coronavirus SARS-CoV-2 RdRP Cp-value	Conclusion SARS-CoV-2 detection
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Reporting form

Name of laboratory: Unilabs-UAE/Annab
Date of reporting: 13-09-2020
Name of reporter: 5.1.2e
Work flow (equipment and reagents) used: Chemagic 360-D Perkin Elmer

SARS-CoV-2 RT-q PCR Perkin Elmer

Specimen number	Specimen code own specimen registration system	Date specimen collection	Type of specimen (oropharynx/nasopharynx/other with specification)	Cp value/units target gene 1: <N>	Cp value/units target gene 2: <ORF1ab>	Cp value/units target gene 3: <specify gene>	Conclusion SARS-CoV-2 (Pos/Neg/Indeterminate)
1	20012738	9/10/2020	Laboratory sample	NA	NA		Negative
2	20012723	9/10/2020	Laboratory sample	NA	NA		Negative
3	20012749	9/10/2020	Laboratory sample	NA	NA		Negative
4	20012464	9/10/2020	Laboratory sample	NA	NA		Negative
5	20012469	9/10/2020	Laboratory sample	NA	NA		Negative
6	20012493	9/10/2020	Laboratory sample	NA	NA		Negative
7	20012402	9/10/2020	Laboratory sample	NA	NA		Negative
8	20012401	9/10/2020	Laboratory sample	NA	NA		Negative
9	20012400	9/10/2020	Laboratory sample	NA	NA		Negative
10	20012375	9/10/2020	Laboratory sample	NA	NA		Negative
11	20013585	9/10/2020	Laboratory sample	33.88	34.51		Positive
12	20013516	9/10/2020	Laboratory sample	20.59	19.34		Positive
13	20013597	9/10/2020	Laboratory sample	25.4	24.15		Positive
14	20013583	9/10/2020	Laboratory sample	20.89	19.35		Positive
15	20013511	9/10/2020	Laboratory sample	21.74	19.86		Positive

insert lines if you want to send more specimens for confirmation

NA

Results SARS-CoV-2 reference laboratory
(to be completed by the reference laboratory)

RIVM

	Specimen code reference laboratory	Coronavirus Sarbeco-E Cp-value	Coronavirus SARS-CoV-2 RdRP Cp-value	Conclusion SARS-CoV-2 detection
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Reporting Form	
Laboratory: Unilabs-UAE/ Annab	
Performer: 5.1.2e	
Reporter: 5.1.2e	
Date panels received:13-09-2020	
Date panels tested: 13-09-2020	
Date panel results reported: 13-09-2020	
In the question below use the official equipment name or the reagent/kit name as is being used by the manufacturer	
One-step real-time RT-PCR	
RNA/NA extraction	
Equipment: Chemagic 360-D Perkin Elmer	
Reagents/kit: Chemagic Viral DNA/RNA Kit special H96	
One-step real-time RT-PCR:	
Kit for RT-PCR:SARS-CoV-2 RT-q PCR Perkin Elmer	
In-house method,	
Primers/probes reference:	
Enzyme(s):	
Buffer:	
PCR Equipment: BioRad CFX96 Touch	
Other nucleic acid detection method	
Equipment:NA	
Reagents/kit:NA	
Volumes	
Classical one-step real-time RT-PCR	
Volume specimen in nucleic acid extraction: 200ul	elution in volume: 100 ul
Volume RNA/total NA in RT-PCR reaction: 14ul	end volume RT-PCR reaction: 20ul
Other nucleic acid detection method	
Volume specimen input:NA	

Results

Please report Ct values or units if the work flow generate these

Specificity panel SARS-CoV-2 (panel number from the box:)

Panel member number	Ct value/units Target gene 1: <N>	Ct value/units Target gene 2: <ORF1ab>	Ct value/units Target gene 3: <specify gene>	Conclusion (Pos/Neg/ Indeterminate)	Comment
EQA_CoV20-01	NA	NA		Negative	
EQA_CoV20-02	NA	NA		Negative	
EQA_CoV20-03	28.58	28.33		Positive	
EQA_CoV20-04	NA	NA		Negative	
EQA_CoV20-05	NA	NA		Negative	
EQA_CoV20-06	36.2	39.93		Positive	
EQA_CoV20-07	NA	NA		Negative	
EQA_CoV20-08	NA	NA		Negative	
EQA_CoV20-09	NA	NA		Negative	
EQA_CoV20-10	NA	NA		Negative	
Sensitivity panel SARS-CoV-2 (panel number from the box:)					
Sen. Serie-01	NA	NA		Negative	
Sen. Serie-02	28.95	29.05		Positive	
Sen. Serie-03	NA	NA		Negative	
Sen. Serie-04	26.64	26.14		Positive	
Sen. Serie-05	NA	NA		Negative	
Sen. Serie-06	32.35	33.57		Positive	
Sen. Serie-07	42.68	41.64		Positive	

Other comments:NA

If you have used more than one work flow, provide the results of each work flow in a separate reporting form.

Send report to: 5.1.2e @rivm.nl

Many thanks for completing and submitting the results!

Reporting Form		
Laboratory: Unilabs-UAE		
Performer: 5.1.2e		
Reporter: 5.1.2e		
Date panels received: 13-09-2020		
Date panels tested: 13-09-2020		
Date panel results reported: 13-09-2020		
In the question below use the official equipment name or the reagent/kit name as is being used by the manufacturer		
One-step real-time RT-PCR		
RNA/NA extraction		
Equipment: Chemagic 360-D Perkin Elmer		
Reagents/kit: Chemagic Viral DNA/RNA Kit special H96		
One-step real-time RT-PCR:		
Kit for RT-PCR: Viasure Certest SARS-CoV-2 Real time PCR detection kit		
In-house method,		
Primers/probes reference:		
Enzyme(s):		
Buffer:		
PCR Equipment: BioRad CFX96 Touch		
Other nucleic acid detection method		
Equipment:NA		
Reagents/kit:NA		
Volumes		
Classical one-step real-time RT-PCR		
Volume specimen in nucleic acid extraction: 200ul	elution in volume: 100ul	
Volume RNA/total NA in RT-PCR reaction: 5ul	end volume RT-PCR reaction: 20ul	
Other nucleic acid detection method		
Volume specimen input:		

Results

Please report Ct values or units if the work flow generate these

Specificity panel SARS-CoV-2 (panel number from the box:)

Panel member number	Ct value/units Target gene 1: <ORF1ab>	Ct value/units Target gene 2: <N>	Ct value/units Target gene 3: <specify gene>	Conclusion (Pos/Neg/ Indeterminate)	Comment
EQA_CoV20-01	NA	NA		Negative	
EQA_CoV20-02	NA	NA		Negative	
EQA_CoV20-03	30.28	31.72		Positive	
EQA_CoV20-04	NA	NA		Negative	
EQA_CoV20-05	NA	NA		Negative	
EQA_CoV20-06	38.01	37.52		Positive	
EQA_CoV20-07	NA	NA		Negative	
EQA_CoV20-08	NA	NA		Negative	
EQA_CoV20-09	NA	NA		Negative	
EQA_CoV20-10	NA	NA		Negative	
Sensitivity panel SARS-CoV-2 (panel number from the box:)					
Sen. Serie-01	NA	NA		Negative	
Sen. Serie-02	32.12	33.11		Positive	
Sen. Serie-03	NA	NA		Negative	
Sen. Serie-04	28.66	30.11		Positive	
Sen. Serie-05	NA	NA		Negative	
Sen. Serie-06	36.36	36.52		Positive	
Sen. Serie-07	37.92	38.35		Positive	

Other comments:

If you have used more than one work flow, provide the results of each work flow in a separate reporting form.

Send report to: 5.1.2e @rivm.nl

Many thanks for completing and submitting the results!

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/11/2020 8:51:25 AM
Subject: verdeelsleutel
Received: Fri 9/11/2020 8:52:03 AM

Geachte,

Vanaf 1 juni kan iedereen in Nederland getest worden op Covid-19. De GGD'en hebben teststraten ingericht waar veel mensen getest worden.
In verband met de verhoogde vraag naar testen sinds 1 juni, ontvangt u sinds enige tijd wekelijks de allocatie van materialen bij schaarste zoals we die naar leveranciers communiceren.
De allocatie bij schaarste is berekend op basis van testvraag zoals we die vorige week zagen, de bij het LCDK bekende machine capaciteiten en de landelijke materialen beschikbaarheid bij leveranciers.
Deze allocatie wordt wekelijkse geüpdatet. Hiermee zorgen wij ervoor dat u zo goed mogelijk op de hoogte bent van de landelijke optimale verdeling van materialen bij schaarste.

Uiteraard kunt u meer bestellen dan wat er in bovenstaande tabel staat aangegeven. Wanneer de materialen echter schaars zijn bestaat de kans dat de leverancier uw bestelling niet volledig kan leveren.
Wanneer de verschillen tussen de benodigde materialen en de levering van de leverancier significant zijn, willen we dat graag van u horen. Beantwoord in dat geval deze email via reply en laat ons weten wat de verschillen zijn.

Bij voorbaat vriendelijk dank daarvoor.

De allocatie van materialen bij schaarste, uitgedrukt in aantal testen per dag voor RIVM is:

Model	Ingeschatte maximale capaciteit	Beschikbaar materiaal bij schaarste
FLOW	288	288
MagNA Pure 96	658	658
GeneXpert	16	0

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/10/2020 2:23:27 PM
Subject: RE: Besmettelijkheidsonderzoek en Ag-RDT?
Received: Thur 9/10/2020 2:23:28 PM

Ik denk dat het voor de veld validatie te veel is, maar we kunnen het in onze eigen setting meenemen wanneer we zelf de antigeen testen hier gaan valideren voor de analytische performance.

Maar 5.1.2e zal meer weten of dit zin heeft of niet wat betreft kweekbaarheid. Ik neem aan dat hij al wat proefjes met de coris hier op heeft gewaagd?

5.1.2e

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for Infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 10 september 2020 15:20
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Besmettelijkheidsonderzoek en Ag-RDT?

Ik zat er ook al aan te denken. Kunnen we nog kweek mee laten draaien denk je?

From: 5.1.2e < 5.1.2e @amsterdam.msf.org>
Sent: donderdag 10 september 2020 13:42
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Besmettelijkheidsonderzoek en Ag-RDT?

Hoi 5.1.2e

Ik hoop dat ik niet je mailbox vul met onzinnige vragen!

Mijn vraag gaat over het onderzoek naar de relatie tussen viral load en "infectiousness" (of in ieder geval culture-positivity als een proxy), zoals vandaag weer in het nieuws https://nos.nl/artikel/2347589-altijd-besmettelijk-bij-positieve-coronatest-dat-wordt-nu-onderzocht.html, en veelbesproken in het algemeen.

Dit is, in relatie to Ag-RDT, gezien de WHO guidance vandaag of morgen uitkomt (begreep ik gisteren van 5.1.2e, en de te verwachten 'rush' op deze tests...en mogelijk oneigenlijk gebruik of interpretatie.

Er is veel speculatie over de vraag of zelfs soms de bewering, dat Ag-RDT een goede correlatie zouden geven met een infectieuze status (daar waar PCR deze mogelijk overschat afhankelijk van de Ct waarde)...dit is volgens mijn tot nog toe puur theoretisch.

Zou bovengenoemd onderzoek niet een uitgelezen gelegenheid zijn om deze vraag te proberen te beantwoorden? Dus voor elk sample ook Ag-RDT naast PCR en kweek? Gebruikmakend uiteraard van een betrouwbare test, zoals het ernaar uitziet van Abbott of SD Biosensor als meest veelbelovende kandidaten.

Denk niet dat het van Ag-RDT ineens een silver bullet zou maken zoals sommigen hopen, maar het zou wel heel informatief zijn

Hartelijke groet,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: Monday, August 31, 2020 09:20
To: 5.1.2e <5.1.2e@amsterdam.msf.org>
Subject: Antw: Nederland wil hulp van Duitse coronatestlabs

CAUTION: This email originated from outside of the MSF (Artsen zonder Grenzen) organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe.

Hoi 5.1.2e
Jazeker! Er zijn rapporten wanneer (bij welke prevalentie) poolen nog zin heeft en hoe groot de pools kunnen zijn om acceptabel verlies van sens te hebben.
Een probleem is dat veel labs logistiek (bv de geautomatiseerde systemen) poolen niet aan kunnen. Op dit moment wordt poolen in een zestal labs geimplementeerd.
Gr 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@amsterdam.msf.org>
Datum: 31 augustus 2020 om 09:01:19 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: FW: Nederland wil hulp van Duitse coronatestlabs

Beste 5.1.2e

Het zal er niet rustiger op worden bij jullie! Ik ben niet actief betrokken bij wat er in NL gebeurt (volg wel de hele fijne studies en rapporten over POC en ELISA die het RIVM beschikbaar maakt!).

Maar ik vroeg met af, wordt er niet serieus nagedacht om tests te gaan poolen gezien de schaal van testen? Met methodes zoals in Israel bv https://advances.sciencemag.org/content/early/2020/08/20/sciadv.abc5961?

Hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e, PhD
Laboratory Advisor - Médecins Sans Frontières - OCA
Missions supported: COVID-19, CAR, Ethiopia, Haiti, India, Libya, Myanmar, Sierra Leone, Somalia, Venezuela

T / Whatsapp: +31 5.1.2e

Nederland wil hulp van Duitse coronatestlabs
https://nos.nl/l/234572

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.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @saltro.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/10/2020 11:37:20 AM
Subject: FW: spoed 5.1.2a
Received: Thur 9/10/2020 11:37:32 AM

Beste heer 5.1.2e

Wilt u mijn e-mail van heden 13.32 uur als niet verzonden beschouwen. Ik begrijp nu dat de heer 5.1.2e met u in gesprek is.
Excuses voor de verwarring.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Saltro | Diagnostiek in de zorg

Mississippidreef 83 - 3565 CE Utrecht

Postbus 9300 - 3506 GH Utrecht

5.1.2e

www.saltro.nl




Denk aan het milieu voordat u dit bericht print.

Van: 5.1.2e
Verzonden: donderdag 10 september 2020 13:32
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @saltro.nl>
Onderwerp: RE: spoed 5.1.2a

Beste heer 5.1.2e

5.1.2e zit nu in een overleg en ik weet niet of zij uw mail al gelezen heeft.
Vandaag om 17.15 uur is zij weer bereikbaar. Op welk telefoonnummer kan zij u bereiken?

5.1.2e

5.1.2e

Saltro | Diagnostiek in de zorg

Mississippidreef 83 - 3565 CE Utrecht

Postbus 9300 - 3506 GH Utrecht

5.1.2e

www.saltro.nl




Denk aan het milieu voordat u dit bericht print.

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 13:01
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @saltro.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>
CC: 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Re: spoed 5.1.2a

Dag,

Ik zit constant in TC en webinars met WHO en ECDC naast 5.1.2e taken. Kan later vanmiddag bellen. Kwaliteitcheck kan onmiddellijk in gang gezet worden. Als ik contactgegevens heb kunnen we ervoor zorgen dat panels door ons of Saltro op 5.1.2a gezet worden en van daar naar hier confirmaties. Liefst communiceer ik ook rechtstreeks met labverantwoordelijke daar.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: Thursday, 10 September 2020 11:57:26
To: 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e
Cc: 5.1 5.1.2e)
Subject: spoed 5.1.2a

Dag 5.1.2e dag 5.1.2e

Ik heb 5.1.2e al geïnformeerd over de aanbieding van Saltro/Unilabs om samples op korte termijn uit te laten voeren in hun 5.1.2a Ik laat het even aan 5.1.2e om hier nadere informatie over te geven; ik heb alleen de vertrouwelijke info die ik van haar kreeg. Vanuit VWS zien we dit als een serieuze optie die verkend moet worden (gelet op de sterk stijgende vraag op dit moment) en als dit snel (over een week) te regelen is, moet dat kunnen leiden tot een overeenkomst tussen VWS en Saltro/Unilabs voor een periode.

Ik wil 5.1.2e hierbij vragen om zowel voor CoronIT als de noodzakelijke validatie RIVM samen met de mensen van Saltro te kijken welke mogelijkheden er de komende dagen/week zijn om deze tijdelijke luchtbrug te realiseren.
Graag hoor ik van jullie of en op welke termijn jullie kunnen voldoen aan dit verzoek.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Telefoon: 06-5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

Patient nr	Speeksel	
5.1.2e		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	geremd
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	geremd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd

5.1.2e		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	geremd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	geremd
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen

	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
5.1.2e	uitslag volgt	geremd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	geremd
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen

5.1.2e	uitslag volgt	geremd
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen

		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	geremd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	geremd
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
5.1.2e		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst

5.1.2e		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	geremd
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst

5.1.2e	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		niet getest en op lijst

5.1.2e		uitslag volgt	nog testen
		uitslag volgt	nog testen
		uitslag volgt	geremd
			niet getest en op lijst
			niet getest en op lijst
			niet getest en op lijst
			niet getest en op lijst
			niet getest en op lijst
			niet getest en op lijst
			niet getest en op lijst
		uitslag volgt	nog testen
			niet getest en op lijst
			niet getest en op lijst
		uitslag volgt	nog testen
			niet getest en op lijst
			niet getest en op lijst
			niet getest en op lijst
		uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		uitslag volgt	nog testen
			niet getest en op lijst
			niet getest en op lijst
		uitslag volgt	geremd
		uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
			niet getest en op lijst
		uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		uitslag volgt	nog testen
		uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
			niet getest en op lijst
			niet getest en op lijst
			niet getest en op lijst
		uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
			niet getest en op lijst
		uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		uitslag volgt	nog testen
			niet getest en op lijst
		uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
			niet getest en op lijst
			niet getest en op lijst
		uitslag volgt	geremd
		uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		uitslag volgt	nog testen
		uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
		uitslag volgt	nog testen
		uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd

5.1.2e	uitslag volgt	nog testen
	uitslag volgt	Getest en 10-9-2020 gevalideerd
	uitslag volgt	nog testen
5.1.2e		niet getest en op lijst
		niet getest en op lijst

Opmerking
?
nog klaar zetten voor PCR
nog klaar zetten voor PCR
Afgerond
Afgerond
Afgerond
Afgerond
Afgerond
Afgerond
Afgerond
Afgerond
moet nog herhaald worden
?
Afgerond
?
Afgerond
Afgerond
Afgerond
Afgerond
Afgerond
nog klaar zetten voor PCR
Afgerond
Afgerond
te weinig om te testen
te weinig om te testen
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
te weinig om te testen
Afgerond
ep was cryo 1 was leeg, uitwijken naar cryo 2
te weinig om te testen
Afgerond
moet nog herhaald worden
Afgerond
Afgerond
nog klaar zetten voor PCR
nog klaar zetten voor PCR
Afgerond
nog klaar zetten voor PCR
te weinig om te testen
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR
te weinig om te testen
Afgerond

nog klaar zetten voor PCR
nog klaar zetten voor PCR
Afgerond
Afgerond
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
nog klaar zetten voor PCR
Afgerond
Afgerond
Afgerond
Afgerond
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
nog klaar zetten voor PCR
te weinig om te testen
moet nog herhaald worden
Afgerond
Afgerond
nog klaar zetten voor PCR
Afgerond
nog klaar zetten voor PCR
te weinig om te testen
Afgerond
lysis ep staat klaar
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
nog klaar zetten voor PCR
moet nog herhaald worden
lysis ep staat klaar
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
te weinig om te testen
te weinig om te testen
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR
nog klaar zetten voor PCR
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
te weinig om te testen
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR
lysis ep staat klaar

Afgerond
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
Afgerond
Afgerond
te weinig om te testen
te weinig om te testen
te weinig om te testen
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
lysis ep staat klaar
te weinig om te testen
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR
moet nog herhaald worden
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
te weinig om te testen
?
te weinig om te testen
nog klaar zetten voor PCR
nog klaar zetten voor PCR
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
te weinig om te testen
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR
nog klaar zetten voor PCR
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
lysis ep staat klaar
moet nog herhaald worden
te weinig om te testen
lysis ep staat klaar
Afgerond
lysis ep staat klaar

moet nog herhaald worden
nog klaar zetten voor PCR
Afgerond
te weinig om te testen
te weinig om te testen
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
lysis ep staat klaar
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
te weinig om te testen
Afgerond
te weinig om te testen
nog klaar zetten voor PCR
Afgerond
te weinig om te testen
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
Afgerond
te weinig om te testen
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
nog klaar zetten voor PCR
te weinig om te testen
te weinig om te testen
nog klaar zetten voor PCR
Afgerond
Afgerond
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR
nog klaar zetten voor PCR
lysis ep staat klaar
Afgerond
lysis ep staat klaar
Afgerond
lysis ep staat klaar
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
Afgerond
nog klaar zetten voor PCR
Afgerond
nog klaar zetten voor PCR
Afgerond
nog klaar zetten voor PCR
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
Afgerond
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR
lysis ep staat klaar

nog klaar zetten voor PCR
lysis ep staat klaar
moet nog herhaald worden
Afgerond
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR
te weinig om te testen
Afgerond
lysis ep staat klaar
moet nog herhaald worden
lysis ep staat klaar
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
Afgerond
lysis ep staat klaar
Afgerond
lysis ep staat klaar
Afgerond
lysis ep staat klaar
Afgerond
lysis ep staat klaar
?
lysis ep staat klaar
?
?
?
?
?
?
?
?
?
Afgerond
te weinig om te testen
?
?
te weinig om te testen
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
nog klaar zetten voor PCR
nog klaar zetten voor PCR
nog klaar zetten voor PCR
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR
te weinig om te testen
lysis ep staat klaar
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op

nog klaar zetten voor PCR
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR
lysis ep staat klaar
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
lysis ep staat klaar
te weinig om te testen
lysis ep staat klaar
te weinig om te testen
te weinig om te testen
te weinig om te testen
Afgerond
lysis ep staat klaar
Afgerond
nog klaar zetten voor PCR
Afgerond
Afgerond
nog klaar zetten voor PCR
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
Afgerond
Afgerond
Afgerond
Afgerond
Afgerond
lysis ep staat klaar
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
nog klaar zetten voor PCR
?
Afgerond
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
Afgerond
nog klaar zetten voor PCR
Afgerond
nog klaar zetten voor PCR
?
?
Afgerond
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
moet nog herhaald worden
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR

Afgerond
Afgerond
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
Afgerond
nog klaar zetten voor PCR
Afgerond
te weinig om te testen
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
nog klaar zetten voor PCR
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
te weinig om te testen
te weinig om te testen
ep was cryo 1 was leeg, uitwijken naar cryo 2
te weinig om te testen
te weinig om te testen
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
te weinig om te testen
lysis ep staat klaar
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR
lysis ep staat klaar
Afgerond
lysis ep staat klaar
Afgerond
lysis ep staat klaar
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
Afgerond
te weinig om te testen
te weinig om te testen
lysis ep staat klaar
te weinig om te testen
nog klaar zetten voor PCR
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR
nog klaar zetten voor PCR
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
Afgerond
te weinig om te testen

lysis ep staat klaar
lysis ep staat klaar
moet nog herhaald worden
nog klaar zetten voor PCR
nog klaar zetten voor PCR
nog klaar zetten voor PCR
nog klaar zetten voor PCR
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
te weinig om te testen
te weinig om te testen
lysis ep staat klaar
nog klaar zetten voor PCR
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
lysis ep staat klaar
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
te weinig om te testen
nog klaar zetten voor PCR
Afgerond
lysis ep staat klaar
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
nog klaar zetten voor PCR
moet nog herhaald worden
Afgerond
Afgerond
te weinig om te testen
Afgerond
lysis ep staat klaar
Afgerond
nog klaar zetten voor PCR
nog klaar zetten voor PCR
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
Afgerond
te weinig om te testen
Afgerond
lysis ep staat klaar
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
Afgerond
mogelijk genoeg, maar daarna materiaal bijna op
te weinig om te testen
moet nog herhaald worden
Afgerond
lysis ep staat klaar
Afgerond
lysis ep staat klaar
Afgerond

lysis ep staat klaar
Afgerond
lysis ep staat klaar
?
?

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/10/2020 9:00:02 AM
Subject: RE: To the NFPs and OCPs for Action: new deadline for COVID-19 case-based and aggregated data
Received: Thur 9/10/2020 9:00:03 AM

Zag trouwens ook een mailtje van de Fransen (5.1.2e) die eigenlijk hetzelfde schema als ons aanhouden. Voordat wij ons in allerlei bochten gaan wringen, misschien kunnen we ons ook bij hun standpunt aansluiten dat het lastig wordt om op dinsdag al de upload te doen?

Groeten,
5.1.2e

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 10 september 2020 10:55
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Re: To the NFPs and OCPs for Action: new deadline for COVID-19 case-based and aggregated data

Dag 5.1.2e

Ik kan niet garanderen dat ik dinsdag overdag tijd heb om naar de data te kijken. Dus rapporteren of er iets aan de hand is gaat niet systematisch lukken. Gaat nu alleen om COVID-19 data. Rest vir data tessy gewone schema neem ik aan.

Mvg

5.1.2e

_____
From: 5.1.2e
Sent: Thursday, 10 September 2020 09:30:08
To: 5.1.2e
Cc: 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e
Subject: RE: To the NFPs and OCPs for Action: new deadline for COVID-19 case-based and aggregated data

Dank, 5.1.2e
Mooi dat er een validatie-slag van de analisten tussen zit.
We zouden dan kunnen afspreken dat wij in principe op dinsdag aan het einde van de werkdag de data naar 5.1.2e sturen, tenzij we actief van jullie horen dat er een probleem oid is. Kleine aanpassingen en extra aanvullingen horen bij surveillance, dus dat lijkt mij geen probleem. Die krijgen ze dan een week later.
Zelfde geldt natuurlijk eigenlijk ook al voor de wekelijke PDF die dinsdag wordt gepubliceerd.

Dit kan dan een klein beetje afwijken van de nationale rapportage die wij op woensdag doen, maar dat lijkt mij geen groot probleem.

Groeten 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 9 september 2020 22:17
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: To the NFPs and OCPs for Action: new deadline for COVID-19 case-based and aggregated data

Dag 5.1.2e

Alleen door analisten gevalideerde data kun je downloaden. Dan zijn de data nog niet beoordeeld door mij. Het kan gebeuren dat er dan nog iets aangepast moet worden. Dat gebeurd niet vaak, maar kan. Dus kan gebeuren dat er iets gecorrigeerd moet worden of de data niet compleet/gereed is als je de data download voordat ik ernaar gekeken heb. Dat merk je dan vanzelf.
Ik kan niet garanderen dat de data altijd dinsdag voor sluitingstijd in UNILAB zit. Hangt af van monsteraanbod en waan van de dag. We doen ons best.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl< 5.1.2e @rivm.nl>>
Sent: maandag 7 september 2020 16:31
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl< 5.1.2e @rivm.nl>>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl< 5.1.2e @rivm.nl>>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl< 5.1.2e @rivm.nl>>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl< 5.1.2e @rivm.nl>>
Subject: FW: To the NFPs and OCPs for Action: new deadline for COVID-19 case-based and aggregated data

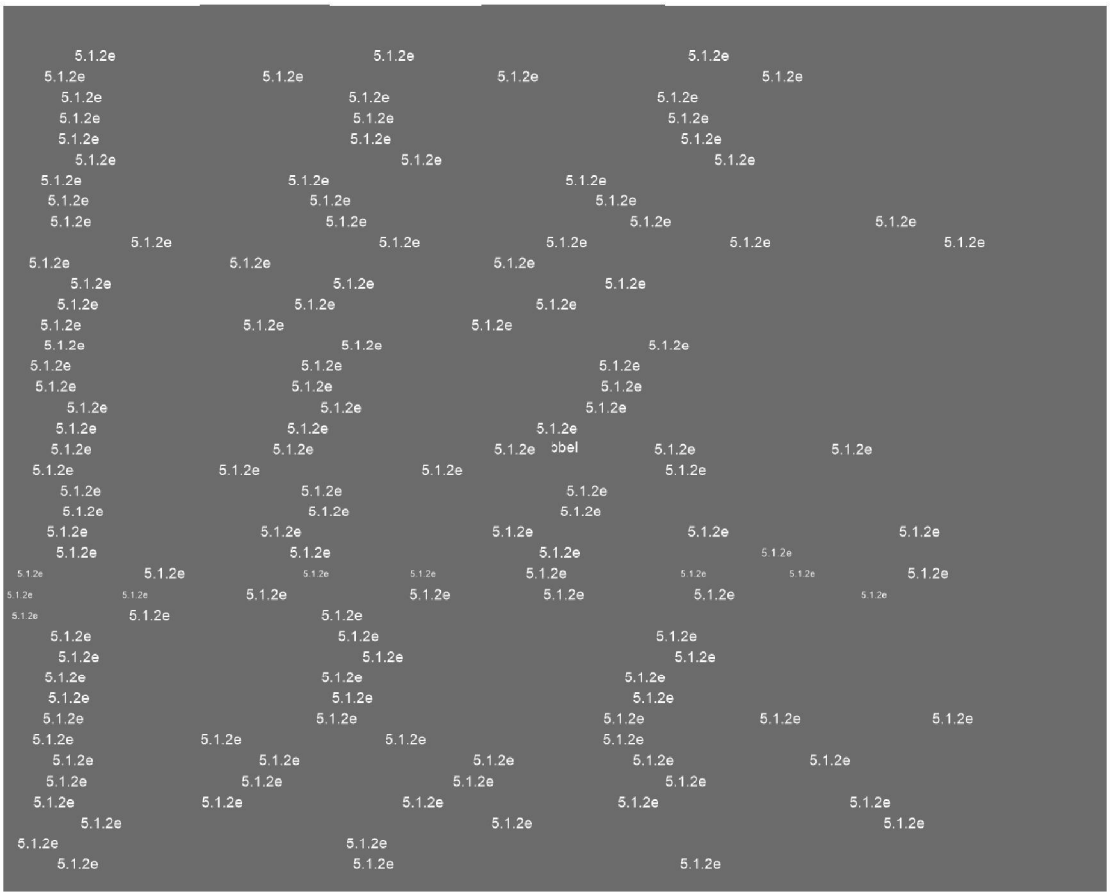
Beste 5.1.2e

Zoals in onderstaande mail staat beschreven is de vraag vanuit 5.1.2e gekomen om de covid-19 data op dinsdag al aan te leveren.
Voor ons is dit wat de aggregated sentinel data betreft geen probleem, maar belangrijk om met jou te overleggen of dit mogelijk is vanuit IDS kant.
Jullie hebben meestal de labuitslagen op dinsdag aan het eind van de dag? Hoe laat is dat?
Dan zouden ze dus ook nog gevalideerd moeten worden?

Iets belangrijks wat ik even niet weet, is of de data die wij via Oracle uit Unilab halen, alleen gevalideerde data is, of ook data die nog niet gevalideerd is. In het laatste geval is het dus wel belangrijk dat iemand hier een fiat voor geeft. Helemaal in het begin van covid hadden we al besproken dat de data in principe 'veilig' zou moeten zijn, omdat het gaat om de variabele 'conclusie SARS-CoV-2'. Is daar dan dus al een soort validatie slag overheen gegaan?

De vraag is dus; is het wat jou betreft mogelijk om de data al op dinsdag aan het eind van de dag aan te leveren en zo ja, zijn hier dan nog bepaalde voorwaarden/afspraken aan verbonden?

Dank en groeten, 5.1.2e



To: 5.1.2e [5.1.2e @RIVM.NL]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/10/2020 7:45:46 AM
Subject: RE: Voorlopige planning van Gezondheidscentrum Den Helder
Received: Thur 9/10/2020 7:45:46 AM

Hoi 5.1.2e

Prima wat mij betreft.

Misschien zou het nog mooier zijn als dit centraal door defensie gecoördineerd wordt, dus dat wij 1 overzicht ontvangen waarin alle aanvragen van defensie (dus van de verschillende centra) vermeld zijn. Bijv een dagelijkse update, muv spoedgevallen?

Verder kijk ik zelf als ik geen dienst heb eigenlijk niet in de dienstmailbox (muv soms de dag er na). Er zijn ook anderen die toegang hebben, dus misschien mail nog iets verder verspreiden?

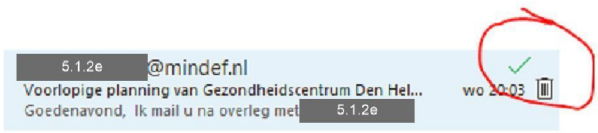
Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @RIVM.NL>
Sent: donderdag 10 september 2020 09:35
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @RIVM.NL>
Subject: FW: Voorlopige planning van Gezondheidscentrum Den Helder
Importance: High

Hoi,

Onderstaand is heel goed idee van Den Helder. 5.1.2e kwam er vanmorgen ook al mee als idee. Ik heb met Den Helder afgesproken dat er nog een kolom "Uitslag uiterlijk bekend" bijkomt. Dat zal ik ook gaan doorgeven aan 5.1.2e

Voor het praktische, Den Helder belde mij of deze email goed aangekomen was. Ik had hem nog niet gezien omdat iemand deze mail al geopend/gezien had en de niet gezien status eraf was. Email is generiek zo in te stellen dat email niet als gelezen wordt gemerkt als je er op gaat staan, alleen als je dubbelklikt en opent. Dat geldt dan voor al je mail. Dat wil misschien niet iedereen. Daarom is het wel handig om als je zo'n mail gezien hebt die terug op niet gelezen te zetten zodat de dienstdoende viroloog dat ook kan zien. Daarnaast belangrijk dat de dienstdoende viroloog als die zo'n email heeft verwerkt in het planning rooster de email merken als afgehandeld met een groen vinkje:



Denk dat het zo werkbaar moet zijn en een heleboel telefoontjes scheelt. De dienstdoende viroloog moet wel heel scherp de dienstdoendeviroloog mailbox in de gaten houden en de emails op de juiste manier behandelen. Dus op niet gelezen status laten staan totdat de dienstdoende viroloog de email afgehandeld heeft en met een vinkje gemerkt heeft als afgehandeld.

Eens en werkbaar zo? Dan ga ik zo aan 5.1.2e doorgeven om op te nemen in het protocol van hen.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e @mindef.nl <5.1.2e @mindef.nl>
Sent: woensdag 9 september 2020 20:03
To: 5.1.2e <5.1.2e @RIVM.NL>

Cc: 5.1.2e @mindef.nl; 5.1.2e @mindef.nl
Subject: Voorlopige planning van Gezondheidscentrum Den Helder

Goedenavond,
Ik mail u na overleg met 5.1.2e 5.1.2e . Ik heb in eerste instantie getracht u telefonisch te bereiken.

Deze maand staan er al een aantal afnames gepland ter uitsluiting van COVID-19, dit zijn afnames in het kader van dienstreizen naar het buitenland.

Datum	Aantal Samples	Datum vertrek	Geldigheidsduur testuitslag	Aflevering
10 september 2020	5	nvt	nvt	Eind van de ochtend
11 september 2020	4	14 september 2020	72 uur	Eind van de middag
14 september 2020	10	17 september 2020	72 uur	Eind van de middag
18 september 2020	34 (mogelijk 56)	21 september 2020	72 uur	Eind van de middag
23 september 2020	11	25+26 september 2020	72 uur	Eind van de middag
24/25 september 2020	6	27/28 september	72 uur	Eind van de ochtend
30 september 2020	15	02 oktober 2020	72	Eind van de ochtend

Het kan zijn dat de aantallen wijzigen. Dit is wat op dit moment gepland is.
Ik hoop u zo voldoende geïnformeerd te hebben en ben uiteraard beschikbaar voor verder overleg indien nodig. Ik hoor graag van u of het geplande mogelijk is.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e

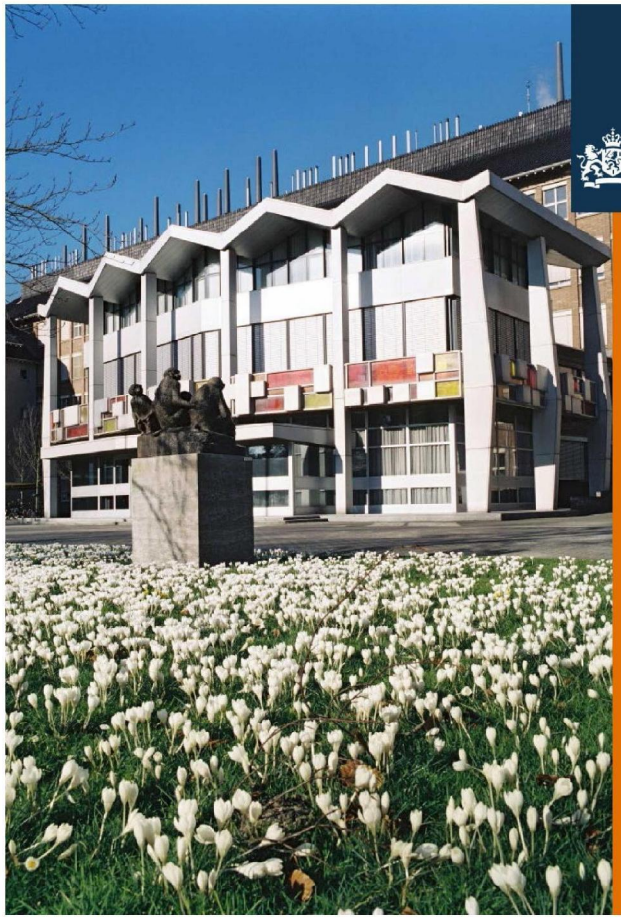
Ministerie van Defensie
Gezondheidscentrum Den Helder
Marinebasis Den Helder / Nieuwe Haven
Postbus 10.000 / 1780 CA Den Helder / 5.1.2e

T 088 5.1.2e
M: 06 5.1.2e
5.1.2e @mindef.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 toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

556518



National Institute for Public Health
and the Environment
Ministry of Health, Welfare and Sport

Three sequencing confirmed cases of SARS-CoV-2 reinfection in The Netherlands

5.1.2e

10-09-2020

Timeline case 1

80 year old man with history of COPD, obesity, CHD, prostate carcinoma

16-03 erysipelas lower right leg
20-03 to 03-04 admitted to hospital for erysipelas treatment
12-04 readmitted due worsening of leg wound and low oxygen saturation. CRP 104. X-thorax: no infiltrates. PCR nose/throat swab: positive (Ct 15). O2 treatment and supportive care. Not intubated.
20-04 discharged from hospital
02-05 complaints of increased drowsiness
04-05 readmitted to hospital due to renal dysfunction, pneumonia and *C.difficile* infection. PCR nose/throat swab: negative.
05-05 admitted to ICU. PCR on lower airways material: positive (Ct 27)
07-05 discharged from ICU
09-05 PCR sputum: negative
15-05 discharged to recovery care centre

Timeline case 2

60 year old man with no relevant medical history

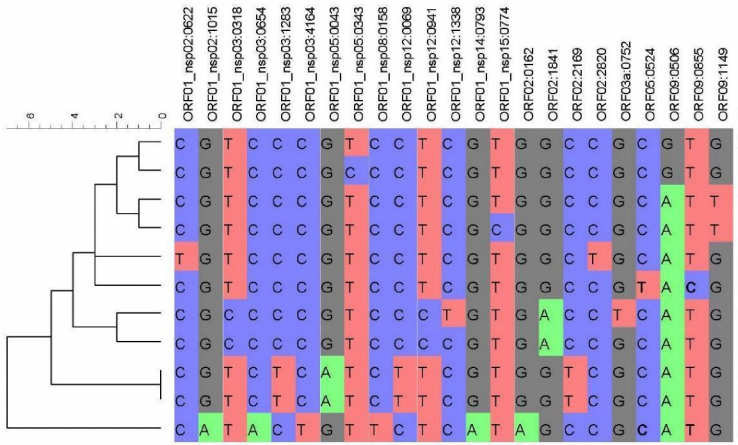
07-04 presented with abdominal pain and progressive dyspnea
14-04 admitted to hospital. X-thorax: bilateral infiltrates.
PCR nose/throat swab: positive (Ct 26). O2 treatment and supportive care. No intubation
17-04 discharge from hospital
19-04 readmitted with progressive dyspnea. PCR nose/throat: negative.
20-04 admitted in ICU, required ventilation
24-04 multiple lung embolisms
26-04 broncho-alveolar lavage PCR positive (CT 26)
12-05 galactomannan positive and treated for pulmonary aspergillosis
09-06 discharge from ICU

Timeline case 3

82 year old male with history of diabetes, hypertension, CHD, obesity, gout, gonartrosis. Living in long term care facility with a private room.

01-04 presented with fever, less approachable/communicative, general malaise, mild coughing, no respiratory distress. Patient room placed in isolation
02-04 PCR nose/throat swab: positive.
09-04 moved to in-house COVID19 isolation unit
12-04 fever and decubitus treated with amoxicillin/clavulanic acid (augmentin)
14-04 resolution of pulmonary symptoms
16-04 non-productive cough
20-04 discharged from COVID19 unit to personal room
09-06 complaints of increased diarrea and changed defecation. PCR throat/nose swab: positive. No fever, oxygen saturation 92%. Initially interpreted by local municipal health service as remnant RNA. No contact tracing was performed. Did advise 2 week quarantine and care in protective equipment.
12-06 resolution of complaints
18-06 ceased all isolation measures

SNP analysis selected strains vs ref strain Wuhan-Hu-1



pair	sample#	Sample date	barcode#
pair-c(1)	20E050564-1	14-04-2020	r34barcode22
	4312000903	30-03-2020	r31barcode07
pair-b(1)	20E049528-1	12-04-2020	r36barcode17
	4312000960	03-04-2020	r34barcode17
	4312001074	23-04-2020	r34barcode21
pair-a(1)	4732001872	02-04-2020	r32barcode11
pair-b(2)	20E060375-1	05-05-2020	r34barcode24
	Wuhan-Hu-1		
pair-c(2)	20E056819-1	26-04-2020	r34barcode23
	4312001021	16-04-2020	R23BC21
pair-a(2)	4732003627	09-06-2020	r28barcode05

Sequencing regarded as final proof? How much difference?
What about reinfection with exactly the same virus?

Labinf@ct sent on 15-07-2020

Nationwide notification system by e-mail to all laboratories, municipal health services and relevant clinicians, requesting notification of suspected cases of COVID19 re-infection.

Reporting criteria:

- Patients with a first COVID19 episode with a positive PCR or first clinical episode from a household contact with a previous PCR-positive case

AND

- A second clinical episode with symptoms matching COVID19 and a positive PCR and symptom-free interval of at least 8 weeks

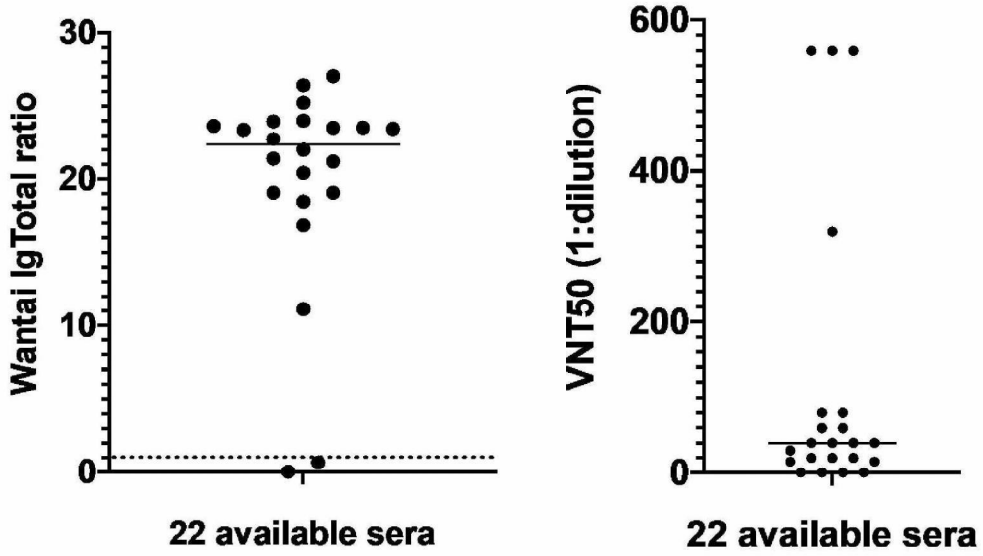
Limitation: often low viral load during 2nd episode; no testing for other causes eg rhinovirus

Reported reinfection

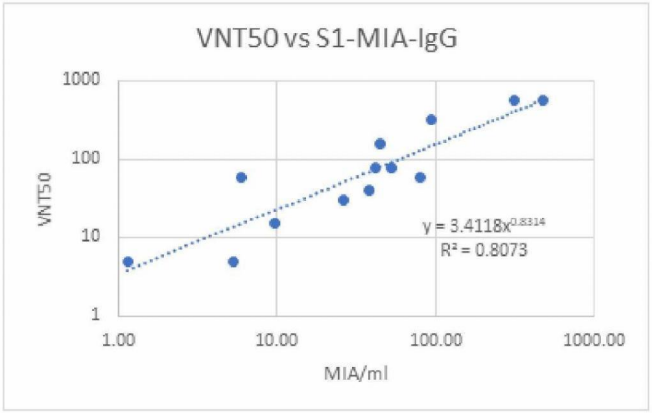
As of 31st of August 2020

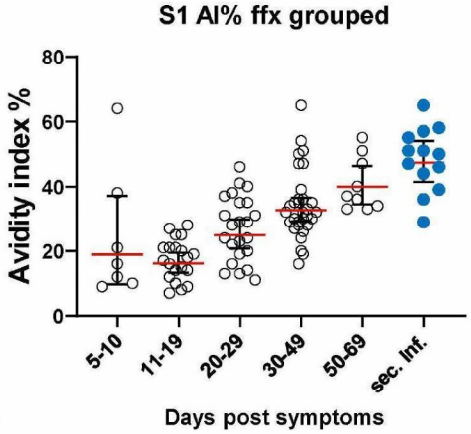
- 38 reported cases of possible reinfection
- 22 possible cases had available materials
- 15 of 22 cases had >8 weeks of symptom-free period
- 5 of 22 cases did not report symptoms or <8 weeks symptom-free period
- 2 of 22 cases dates of symptom onset unknown

Serology and virus neutralization



Serological response after reinfection
Multiplex Immunoassay (MIA, Luminex)

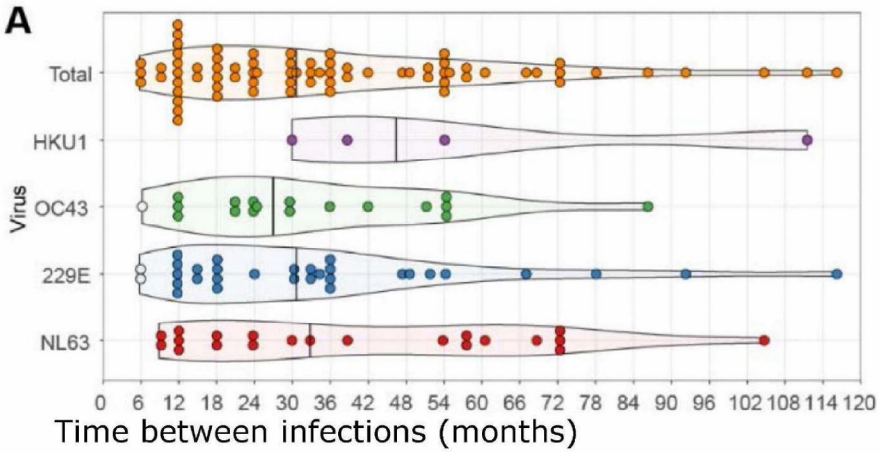




Conclusions

- In total three sequencing confirmed reinfection cases in The Netherlands
- 2 of the 3 described cases had short intervals between reinfections, but no adequate virus neutralization capabilities were observed suggesting lack of protective antibodies after the initial infection
- For the third case no serology could be performed as no samples were available
- In 22 clinically reported suspected reinfection cases lack or very low level neutralizing antibodies were observed in 82% (18/22) of cases.

Endemic coronaviruses



Reinfections can occur as early as 6 months after initial infection for endemic coronaviruses.

Edridge et al. MedRxiv May 2020

Acknowledgements



5.1.2e

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e



5.1.2e

To: [redacted]@rivm.nl]
Cc: [redacted] | Biotrack[redacted]@biotrack.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 9/9/2020 2:46:58 PM
Subject: diverse onderwerpen
Received: Wed 9/9/2020 2:47:05 PM

Beste [redacted]

Afgelopen week heb ik een aantal pogingen gedaan om je telefonisch te bereiken. Helaas zonder succes.
Het overleg met defensie was hiervoor ook geen gepast moment, dus vandaar maar even een mailtje gestuurd.

Ik zou graag een aantal onderwerpen met je willen bespreken. Hieronder zal ik die onderwerpen noemen en mijn vragen in dezen weergeven.

Voordat ik dat doe, eerst even een kort overzicht van de strand van zaken.

- Binnen de FFX studie zien we dat FISH (op basis van het "versie 0" beeld analyse algoritme) en serologie (m.n. op basis WANTAI) onderling een betere correlatie leveren dan serologie en PCR
- Ondertussen zijn we een stuk verder in het ontwikkelen van het "slimme" beeld analyse algoritme en zien de overeenkomst FISH in bloed en serologie verder toenemen. Dit is nu gereed voor uitrol. Met defensie is afgesproken dat we dit pas daar implementeren aan het einde van de studie.
- Voor grote aantallen hebben we een multi-sample protocol ontwikkeld waarbij 36 analyses per uur verwerkt kunnen worden door één laborant met een BT-MED analyzer.
- Hoewel het aantal samples nog niet de vereiste 300-400 heeft bereikt, geven de FISH-analyses op speeksel tot dusver resultaten welke duidelijk vergelijkbaar met FISH-resultaten uit bloed.
- Op basis van bovenstaande zijn we in de VS een FDA Emergency Use Application (EUA) traject ingegaan waarvan we binnen enkele weken positief resultaat verwachten.

Al met al voldoende aanleiding om een aantal zaken aan je voor te leggen.

1. Zoals we allemaal weten mogen we over de naam van de opdrachtgever van de ffx studie en de behaalde test resultaten tot nader order geen mededelingen naar buiten brengen omdat dit geclassificeerde informatie betreft. Om toch te kunnen aantonen dat we een serieus onderzoek en ontwikkelingstraject doorlopen voor COVID diagnostiek zou Biotrack enorm gebaad zijn met een schriftelijk bevestiging dat het RIVM en Biotrack in **een** diagnostische trial samen met **een** partner hebben geparticipeerd (en nog participeren), dus alleen bevestiging van de samenwerking, verder **geen enkele** referentie naar studie resultaten en conclusies. Dat zou ons als niet-Amerikaanse technologiebedrijf enorm helpen om in de USA ook verder te kunnen met trials en studie. Ik hoor graag even van je of je hiertoe bereid bent, een Engeltalig voorbeeld document kan ik alvast naar je sturen.

2. Uiteraard willen wij een bijdrage leveren aan de oplossing rondom testen op COVID in Nederland en daarnaast ook Biotrack als Nederlands technologie bedrijf en MKB verder helpen in de vaart der volkeren. Graag vernemen we van je, wat de hiertoe geëigende wegen zijn. We hebben via via al even contact gehad met de kringen rondom minister Hugo de Jonge maar daar worden we naar het RIVM verwezen. Dat komt goed uit aangezien we al met jou in contact zijn. Zoals je begrijpt, zien wij in de media ook allerlei berichten over testen en capaciteit voorbij komen en willen we vanuit Biotrack binnen Nederland onze technologie voor COVID detectie dan ook graag introduceren. Alle gedoe rondom COVID testen is een landelijk issue en wij denken met onze technologie een echte bijdrage te kunnen leveren enerzijds met inhoudelijke informatie en anderzijds met mogelijke ontlasting (of vermindering van beperkingen) van het huidige analysesysteem in Nederland. Dit kan natuurlijk in de huidige diagnostiek maar ook in monitoring van ziekte gevallen of andere COVID gerelateerde toepassingen waar op dit moment behoefte aan is. Hierbij valt te denken aan analytische meetprogramma's in personeel en bewoners van verzorgingshuizen, docenten en leerlingen van scholen, maar mogelijk ook werknemers van bedrijven. Enige urgentie in deze is duidelijk aanwezig en we willen dan ook niet langer hiermee wachten en zijn op zoek naar handvatten hoe hierin verder te komen.

Voor alle duidelijkheid nog even de kenmerken van het Biotrack systeem op een rijtje:

- 100% Nederlands product. (Dus niet afhankelijk van grote buitenlandse partijen of internationale schaarste).
- Ongelimiteerde grondstoffen. (Dus wederom geen risico op schaarste).

- Eenvoudig en snel opschalen naar elke gewenst volume.
- Lage en stabiele kosten (ook bij toenemende vraag)
- Resultaten zijn er snel, binnen 3 uur. Sneller dan de huidige tests.
- Biotrack analyzers en test kits zijn eenvoudig in te passen in bestaande test infrastructuur.
- Bloed, swabs en speeksel (binnen enkele weken) maakt het hele testbeleid veel flexibeler.
- Verder ontwikkelingsmogelijkheden naar een nog snellere en eenvoudiger moleculaire test van Nederlandse bodem.
- Met enkele tientallen machines wordt de HELE Nederlandse behoefte aan testen gedekt.

Voorbeeld: 40 machines kunnen samen ruim 30.000 tests PER DAG uitvoeren.
Dat zijn ruim 200.000 tests per week, meer dan de huidige landelijke beschikbaarheid op dit moment, voor zover wij weten.

3. Naast mogelijk beschikbaar stellen van Biotrack systemen aan derden, is het ook mogelijk om in Leeuwarden op korte termijn een laboratorium op te zetten voor SARS-CoV-2 analyses met aanzienlijke capaciteit. Dit gebeurt dan i.s.m. gemeente (Leeuwarden) en provincie (Fryslân). Onze vraag is, is zoiets vanuit RIVM gezien mogelijk, welke rol heeft/wil/kan RIVM hierin en hoe zou dat op korte termijn in zijn werk gaan?

Ik hoop dat je over bovenstaande met ons wilt meedenken.

Alvast hartelijk dank voor de input

Vriendelijke groet, 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @bravis.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/9/2020 7:27:49 AM
Subject: RE: documenten voor pooling EQA - graag controleren
Received: Wed 9/9/2020 7:28:04 AM
Instructie_poolen__sensitiviteits_panel_SARS-CoV-2 - ronde 1 CONCEPT_RS.doc
Panel poolen samenstellen instructie en rapportageformulieren - ronde 1 CONCEPT_RS.xlsx

Hoi 5.1.2e
Excuus. Hierbij mijn opmerkingen.

Gr
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 8:01
Aan: 5.1.2e . <5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @bravis.nl>
Onderwerp: Fw: documenten voor pooling EQA - graag controleren
Urgentie: Hoog

Hoi 5.1.2e

Hebben jullie hiernaar nog kunnen kijken. Heel er graag zodat de poolers een duidelijke instructie krijgen. Of heb ik jullie antwoord gemist in mijn email inbox?

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: Wednesday, 2 September 2020 15:20:36
To: 5.1.2e ; 5.1.2e
Subject: documenten voor pooling EQA - graag controleren

Hoi 5.1.2e

Zouden jullie even naar bijgaande documenten willen kijken of ze te begrijpen zijn? Als we de panels gaan versturen met deze instructies voor poolen en rapportage moet het gelijk goed gaan. Het is nogal een mega exercitie die ik liever niet in de herhaling wil laten gaan omdat de documenten niet duidelijk waren.

Hoor het graag deze week als dat lukt.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.W. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

Denk s.v.p aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

Please consider the environment before printing this e-mail.

To: [redacted]@synlab.be]
From: [redacted]
Sent: Tue 6/9/2020 6:08:12 AM
Subject: Agrément COVID-19 - 62654
Received: Tue 6/9/2020 6:08:31 AM

Cher collègue,
Veuillez prendre note que votre laboratoire est agréé pour effectuer les tests PCR et/ou antigéniques et/ou sérologiques dans le cadre de la pandémie COVID.

Pseudocode	Date d'application
554934-554945 Dépistage au moins du virus SARS-CoV-2 au moyen d'une technique d'amplification moléculaire	22/04/2020
554956-554960 Détection d'antigènes du virus SARS-CoV-2	22/04/2020
554971-554982 Détermination d'anticorps contre le virus SARS-CoV-2 via immunoassay	03/06/2020

Très cordialement

[redacted]
Qualité des Laboratoires
T + 32 2 [redacted] - F + 32 2 [redacted]
sciensano
Rue Juliette Wytsmanstraat 14 • 1050 Brussels
www.sciensano.be

Please consider the environment before printing this e-mail

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/8/2020 12:35:46 PM
Subject: RE: validatie antigeen en moleculair sneltesten
Received: Tue 9/8/2020 12:35:47 PM

Heb je een contact persoon bij UMCG?

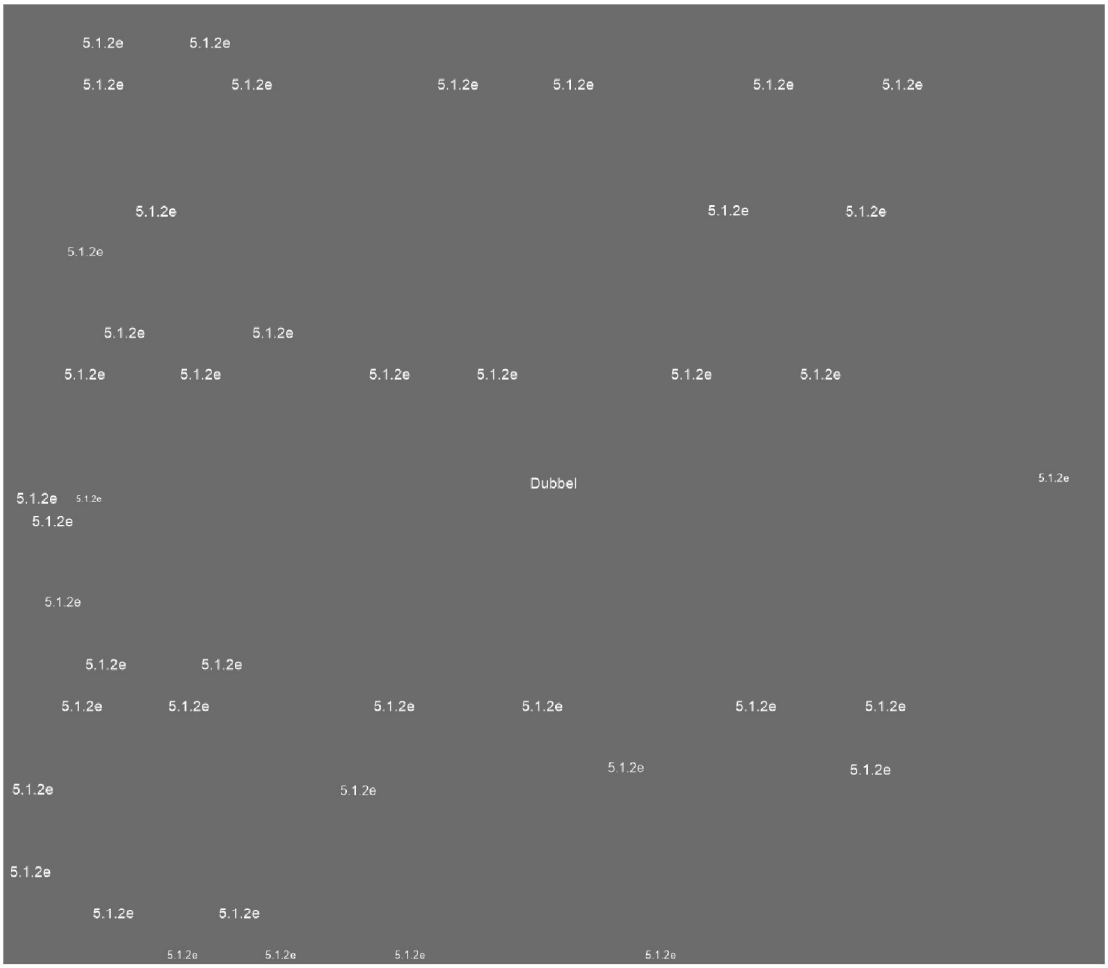
Ik heb nu met 5.1.2e en 5.1.2e gesproken over hun opzet. Zou mooi zijn als we ook weten hoe hun opzet is en zoveel mogelijk data van elkaar kunnen gebruiken/poolen

5.1.2e

5.1.2e

National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 5.1.2e



To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/8/2020 12:43:58 PM
Subject: RE: validatie antigeen en moleculair sneltesten
Received: Tue 9/8/2020 12:43:59 PM

Even wat info voor de meeting:

Ik heb met 5.1.2e gesproken.

5.1.2e zit ook met de logistiek en wil kijken naar een pragmatisch approach. De PCR positieven en negatieven uit de teststraat vissen. Met een prevalentie van 2% rekende hij op 200 positieven en 400 negatieven.
Deze dan bij bellen van de uitslag benaderen of ze mee willen doen aan de studie en dan zou een medewerker (inclusief apparaat bij de BD) langs komen waarbij meteen informed consent geregeld kan worden. Dat maakt het voor de aanvraag bij de METC makkelijker en zou zelf nWMO betekenen.

In brabant hebben ze 4 teststraten en met overcapaciteit en de GGDen willen dus mee werken. Bij andere GGD is dit niet zo en moeten we kijken welke teststraten dit zouden kunnen doen: dus nabellen (doen ze al met de uitslag), maar ook moeten er mensen zijn om bij de mensen thuis te komen om de test af te nemen. Daar heeft hij iig de GGDen bereid voor gevonden, want blijkbaar doen ze al huisbezoeken voor een voetbal studie.

Als we voor dit pragmatisch approach gaan is het minder druk op de GGD test straat zelf en hoeft niet iedereen dubbel getest te worden. We kunnen dan meeliften op de METC van 5.1.2e

5.1.2e had het dan over een 2e fase om met de beste Antigeen test dan echt de veld studie te doen. Zo kan je in iig al schiften tussen de verschillende testen.

5.1.2e

5.1.2e PhD

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone 5.1.2e

-----Original Message-----
From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 8 september 2020 13:34
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: validatie antigeen en moleculair sneltesten

Tot nu toe is er 1 reactie op de inventarisatie gekomen: UMC Groningen heeft plannen om Abbott en Roche antigeen testen te valideren. Zijn nog in gesprek met leveranciers, dus zal nog een tijd duren voordat de data er is.

Voor de TC met 5.1.2e was er geen zaal met webcam beschikbaar, dus we bellen in via 5.1.2e laptop in 5.1.2e

Groet 5.1.2e

-----Original Message-----
From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 8 september 2020 12:27
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: validatie antigeen en moleculair sneltesten

Hoi,

Belangrijke vraag is: wanneer worden de testen verwacht om in de teststraat de studies te gaan doen? Heb jij contact gehad met 5.1.2e 5.1.2e ?
5.1.2e zijn er al antwoorden op de inventarisatie van wat loopt gekomen?

FIND protocollen zijn voor iedereen beschikbaar

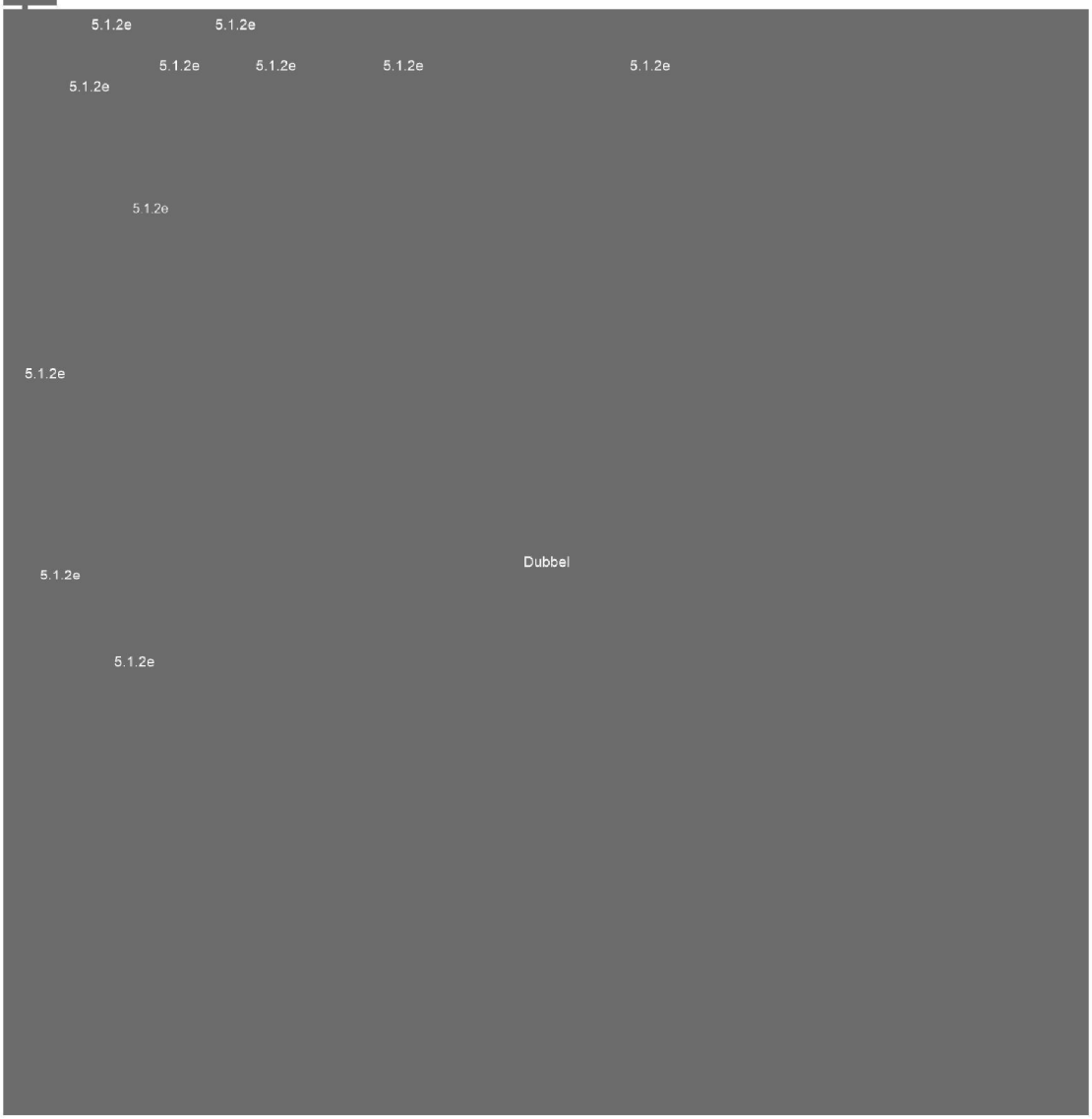
Gr 5.1.2e

-----Original Message-----
From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 8 september 2020 12:21
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Fw: validatie antigeen en moleculair sneltesten

Om aangehaakt te blijven. Er gebeurt meer dan gisteren samengevat door 5.1.2e. Vanmiddag is er TC met 5.1.2e Als het goed is heeft 5.1.2e ook uitnodiging gehad. Handig als 5.1.2e ook nog aanhaakt? Is om 15:00.

Mvg

5.1.2e



To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/8/2020 8:23:56 AM
Subject: RE: validatie antigeen documenten
Received: Tue 9/8/2020 8:23:57 AM

Ik vind het ook prima om de folder te verplaatsen naar:
5.1.2i

Ik had dezelfde plek gebruikt als 5.1.2e maar dat is inderdaad serologie. Zodra 5.1.2e toegang heeft tot die folder, verplaats ik de COVID-19 sneltesten map daarnaartoe.

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 8 september 2020 10:07
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: validatie antigeen documenten

Okay,

Het verbrokkeld zo wel omdat de rest van kerngroep op EID zit. EEV zat eerst vooral serologie. Zit nu ook meer van van alles. Dan moet kerngroep weten dat ze op twee locaties moeten meekijken voor complete plaatje.

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 8 september 2020 09:56
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: validatie antigeen documenten

Hoi

5.1.2e

Dank. Ik vraag 5.1.2e voor toegang. Ik heb het nu daar gezien dat 5.1.2e haar inventarisatie over innovatieve testen ook daar is en we het dan bij elkaar houden.

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for Infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 302744215

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 8 september 2020 09:15
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Re: validatie antigeen documenten

Hoi 5.1.2e

Meeste staat in EID ipv EEV. In begin zo ontstaan en gebleven. Daar staan ook validaties van o.a. Coris test en alle info over panels etc.

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: Tuesday, 8 September 2020 09:07:16
To: 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e
Cc: 5.1.2e
Subject: validatie antigeen documenten

Beste allen

Ik heb toegang tot de COVID map op EEV en zal vandaar uit werken aan het protocol en alles wat erbij hoort (WMO etc) hier opslaan. Het is nu uiteraard een draft, maar mochten jullie tijd hebben dan hoor ik graag jullie opmerkingen/toevoegingen/ideeën etc. Zodat we snel naar een finale versie kunnen werken

5.1.2i

Groeten

5.1.2e

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for Infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone 5.1.2e

National Institute for Public Health
and the Environment
Ministry of Health, Welfare and Sport

RIVM
Centre for Infectious Disease Control
A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

5.1.2e

Evaluation of NaGene COVID-2019 direct PCR kit for SARS-CoV-2 detection

Final Report

Authors:
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e

Total number of pages: 11

Main findings

- The NaGene COVID2019 direct-PCR kit detects SARS-CoV-2 positive clinical specimens collected in GLY transport medium with a Ct value below approx. 31 in our in-house reference qRT-PCR.
- The NaGene assay is partially inhibited by the currently used GLY transport medium compared to the dedicated Preservation Buffer supplied with the NaGene kit.
- Using the NaGene kit in combination with GLY transport medium for routine screening during the corona outbreak will result in a roughly estimated percentage false negatives of 20-30% in comparison with our in-house qRT-PCR.
- The NaGene PCR assay produced significantly lower CT values (~ 2.7 Ct values) when Preservation Buffer was used as transport medium instead of GLY directly after taking the nasopharyngeal swab.
- In a small comparative study, nasopharyngeal swabs directly stored in Preservation Buffer and analyzed by the NaGene assay resulted in a similar detection rate as compared to the currently used testing strategy with specimens having a Ct up to approx. 34 in our in-house reference assay and 32.6 in the NaGene assay.
- A limitation of this study is the low number of clinical specimens collected in Preservation Buffer and tested in the NaGene assay. To better determine the clinical sensitivity of the NaGene assay especially a higher number of specimens from patients that are borderline positive in our in-house qRT-PCR should be collected in Preservation Buffer and analyzed in the NaGene assay.

Introduction

Routine *in vitro* diagnostics of respiratory RNA viruses is generally performed by means of quantitative reverse-transcription polymerase chain reaction (qRT-PCR) on purified RNA isolated from nasopharyngeal and/or oropharyngeal swabs in a separate process. In contrast, direct PCR is an approach in which the qRT-qPCR is directly performed on the clinical specimen without prior separate extraction and purification of the RNA. These assays may pose a solution to a number of obstacles encountered with the widely used combination of extraction and qRT-PCR. During the initial phase of the SARS-CoV-2 outbreak, a shortage of lysis buffers and consumables for the extraction robots was experienced, which altogether severely reduced testing capacity. In addition, performing the extraction procedures requires additional time and is costly. Lastly, the extraction robots are not or not widely available in low-income countries. Alternatives that circumvent the extraction procedure are much needed. However, direct PCR assays are usually less sensitive than extraction-based protocols, as their efficiency is affected by enzyme inhibitory components present in clinical specimens and because the extraction procedure often includes a concentration step. However, different companies have optimized their enzymes and transport media to improve efficiency. Here, we assessed the sensitivity of the NaGene COVID2019 direct-PCR kit manufactured by NaGene Diagnosis Reagent Co., Ltd. Beijing when used with the standard GLY transport medium or the dedicated NaGene Preservation Buffer (PB) and compared this with that of our currently used extraction-based qRT-PCR testing using dilution series of stored SARS-CoV-2 positive clinical specimens and simulated SARS-CoV-2 clinical specimens. Furthermore, we performed a pilot study with specimens collected from COVID-19 patients in GLY or the NaGene PB followed by the NaGene protocol.

Materials and Methods

The in-house SARS-CoV-2 qRT-PCR was run according to a procedure based on the Corman protocol with primers and probes targeting the E and RdRp genes (1). Briefly, viral RNA was extracted and purified from 200 µl clinical specimen using the MagNa Pure 96 system (Roche); 200 µl specimen is mixed with 275 µl MP lysis buffer with EAV extraction and inhibition control and tRNA stabilizer after which 450 µl is used for extraction and elution in 50 µl of which 5 µl (equivalent to 18.95 µl specimen) is used in the qRT-PCR. The direct NaGene qRT-PCR targeting the ORF1ab and N genes of SARS-CoV-2 was performed according to the manufacturer's instructions with 10 µl clinical specimen in GLY or NaGene PB (at the time of use the protocol did not yet include the vortex and centrifugation step) thoroughly vortexed followed by 2 minute high speed centrifugation step and use of the supernatant in PCR) or purified RNA added to 5 µl NaGene alkaline lysis buffer, incubated for 5 minutes at room temperature after which 35 µl PCR reagents mixture is added containing primers and probes targeting the SARS-CoV-2 ORF1ab and N genes, nucleotides and enzyme. All PCRs were run on a LightCycler 480 II (LC480II, Roche).

GLY transport medium was obtained from Mediaproducts B.V., Groningen, Netherlands. GLY contains components to preserve integrity and infectivity of viruses and prevent overgrowth by bacteria and fungi during transport. Preservation Buffer (PB) was supplied with the NaGene kit. PB contains detergent and betaine and yeast RNA to protect RNA from being degraded by RNAse enzyme.

The specificity of the direct NaGene qRT-PCR was determined by performing the PCR reaction on purified viral RNA of other respiratory (corona)viruses. These included RNA purified from cultured human coronaviruses (CoV) OC43, NL63 and 229E, SARS-CoV, and MERS-CoV and RNA purified from clinical specimens containing influenza virus type A (n=2), RSV-A, RSV-B or rhinovirus (n=2) (prepared and kindly provided by 5.1.2e, Erasmus MC).

To establish PCR efficiency we ran a duplicate 10-fold dilution series of quantified viral RNA (diluted in water with yeast carrier RNA) for both assays. Viral RNA was isolated from SARS-CoV-2 viral particles (hCoV-19/Netherlands/Diemen_1363454/2020, GISAID: EPI_ISL_413570) obtained from cell culture using the MagNA Pure LC Total Nucleic Acid Isolation Kit (Roche). The starting concentration of the viral RNA (copies/µl) was determined by digital PCR targeting the SARS-CoV-2 RdRP-gene and was specific for the positive sense genomic RNA. We determined the slope with R^2 by linear regression in GraphPad Prism and calculated PCR efficiency (E) from the slope. Efficiency was also calculated using dilution series of two clinical specimens; for E-gene in-house qRT-PCR diluted in GLY transport medium and for NaGene assay diluted in NaGene PB. We ran two replicates of a 2-fold dilution series of quantified viral RNA (diluted in yeast carrier RNA in water) to determine the LOD95% by 4-parameter curve fitting with variable slope in GraphPad Prism for NaGene ORF1ab- and N-gene assays and the in-house E-gene qRT-PCR.

Combined nasopharyngeal and oropharyngeal swab specimens (Copan FLOQswabs in 4.5 ml GLY medium) obtained from the different public health services and sentinel general practitioners throughout the Netherlands and stored in the repository of the Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS) were used for evaluation whether specimens collected in GLY are compatible with the NaGene kit (n=17).

For the detailed assessment of compatibility of GLY with the NaGene assay clinical samples were 10-fold serially diluted in GLY or PB and subsequently analyzed by the in-house and NaGene assay.

For direct comparison of the influence of the two transport media (GLY and PB) on the performance of the NaGene assay, two nasopharyngeal swabs (Copan FLOQswabs) were taken from 8 hospitalized

COVID-19 patients. One swab taken through the left nostril was collected in 4.5 ml GLY medium and another swab taken through the other nostril was collected in 1 ml PB. All clinical specimens were assessed by both PCR methods once. One patient tested negative in all assays and was excluded from further analysis.

Results

Specificity of NaGene assay

None of the non-coronavirus and non-SARS-COV-2 viral RNAs resulted in a positive signal in the NaGene assay, showing the assay is specific for SARS-CoV-2.

Efficiency and LOD95%

Using previously extracted SARS-CoV-2 RNA directly in the NaGene assay (10 µl) or the in-house E-gene qRT-PCR (5 µl) as reference the LOD95% values for the NaGene N-gene and ORF1ab-gene assays were a factor 10 and 20 higher than the reference (Table 1). Amplification efficiency estimation indicated reduced efficiency compared to that for the in-house E-gene assay, which might have been caused by not including PB in the NaGene qRT-PCR reaction for which it has been optimized. Therefore we analyzed the amplification efficiency using two SARS-CoV-2 positive clinical specimens diluted in PB and subjected to the full NaGene protocol including non-extraction lysis to release virus RNA (Table 1). Also here the NaGene assays showed reduced amplification efficiency compared to the in-house E-gene assay. This does however not necessarily mean reduced clinical sensitivity.

Table 1. Determination of amplification efficiency and LOD95%.

Source material	Specimen diluted in	PCR assay	Efficiency			LOD95% (95% CI) dcopies/ml
			Slope	E	R^2	
SARS-CoV-2 RNA	Water with yeast RNA	NaGene ORF1ab	-2.161	190	0.76	19.3 (15.4-25.6)
		NaGene N	-2.295	173	0.91	8.0 (7.7-8.3)
		E-gene in-house	-3.269	102	0.99	0.92 (0.74-1.2)
SARS-CoV-2 positive clinical specimen 1	PB	NaGene ORF1ab	-2.189	186	0.98	NA
		NaGene N	-1.901	236	0.97	NA
	GLY, MagNApure extraction	E-gene in-house	-2.893	122	0.99	NA
SARS-CoV-2 positive clinical specimen 2	PB	NaGene ORF1ab	-2.744	128	0.79	NA
		NaGene N	-2.305	172	0.75	NA
	GLY, MagNApure extraction	E-gene in-house	-3.160	107	0.96	NA

PB = NaGene Preservation Buffer; NA = Not Applicable

Performance of NaGene assay with clinical specimens routinely collected in GLY transport medium

To investigate the performance of the NaGene assay with clinical specimens routinely collected and stored in GLY transport medium we compared the positivity rate and Ct values to those for our in-house SARS-CoV-2 RT-PCR from 17 clinical specimens collected in GLY from COVID-19 patients (Figure 1). This was done to learn whether widely used GLY in The Netherlands is compatible with the NaGene assay instead of using the dedicated PB to collect the swab in. We found that the Ct values for the NaGene assay were higher and as a consequence some specimens were incorrectly classified as negative (4 out of 17 negative for both NaGene assay targets). With one exception,

clinical specimens with a Ct value below 31 in the E-gene in-house assay were generally detected in the NaGene assay. However, above this value, the sensitivity of the NaGene assay clearly decreased as only one out of four positive specimens with Ct value above 31 in the E-gene in-house assay was confirmed positive with the NaGene assay. Together this indicates that likely GLY transport medium is not compatible with the NaGene assay, either because the release of RNA in the NaGene lysis buffer is affected or the RT-PCR enzyme is inhibited or both.

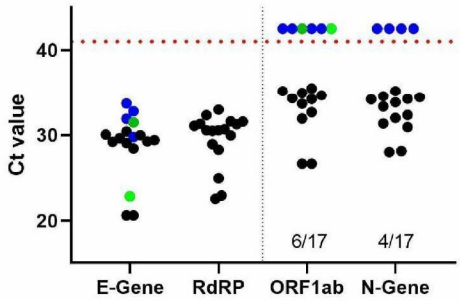


Figure 1. Detection rate of the direct NaGene qRT-PCR assay using clinical specimens collected in GLY transport medium compared with the routinely used in-house qRT-PCR.
Clinical specimens collected in GLY transport medium with a range of Ct values as determined by the in-house SARS-CoV-2 qRT-PCR were used in the NaGene assay to assess its performance. For plotting purposes, negative specimens were set to Ct 42 and plotted above the red dotted line. Blue: not detected in both NaGene assays; Green: not detected in ORF1ab assay. Numbers indicate: negative samples/total samples; the 4 negative for the N-gene target were also negative for the ORF1ab-gene target.

Effect of transport medium on NaGene assay

Efficiency of direct RT-qPCRs may be affected by enzyme inhibiting factors in the specimen of human origin or those present in transport medium. The efficiency of lysis may also be affected by components in the transport medium and therefore a dedicated PB is provided with the NaGene kit. Furthermore, as RNA is not purified the composition of the transport medium can disturb the critical balance of e.g. salts and pH in the PCR reagents mixture in combination with the PB. Since the NaGene assay was provided with a dedicated PB, which inactivates virus and preserves viral RNA, we assessed in more detail what caused the decreased performance of the NaGene kit with the routinely used GLY transport medium as shown with the clinical specimens. For this purpose, we prepared a dilution range of three clinical specimens stored in GLY medium that have a relatively high Ct value to gradually eliminate GLY when diluting in PB. To assess the possible negative effect of transport medium itself, we either diluted in GLY or in PB and determined the Ct value at each dilution in the NaGene assay (Fig. 2). Dilution in GLY medium resulted in loss of signal much more rapidly compared to dilution in PB for both target genes. Using PB, the NaGene assay appears a factor 10 to 1000 more sensitive than when using GLY medium, indicating GLY affected either the lysis or efficiency of the enzyme or both. The N-gene target was most affected by GLY transport medium as in two out of three clinical specimens the N-gene target signal was lost earlier than the ORF1ab signal.

Next, we assessed the relative sensitivities of the NaGene assay and the extraction-based Inhouse RT-PCR. As the negative effect of GLY is gradually removed in a serial dilution in PB this allows for

measuring the relative sensitivity of the direct PCR approach compared with the in-house assay. We compared the Ct values of three clinical specimens with high viral load serially diluted in PB or GLY and then subjected to NaGene or extraction-base qRT-PCR respectively. At low dilutions, the in-house extraction-PCR is more efficient as Ct values are clearly lower (Fig. 2). At higher dilutions, Ct values of the two methods approach each other, indicating diluting out the negative effect of GLY in PB in the NaGene assay. Finally, for two out of the three clinical specimens virus was detected at higher dilutions in the NaGene assay than in the extraction-based in-house qRT-PCR. This indicates the NaGene assay is possibly more sensitive, despite the fact that slightly more specimen equivalent volume is used in the extraction-based in-house qRT-PCR; 10 ul versus 18.95 ul.

These later two experiments show the potency of the NaGene assay, but that it cannot be combined with specimens collected in GLY transport medium. Using specimens collected in PB seems a prerequisite for equal performance with the routinely used extraction-based in-house qRT-PCR protocol.

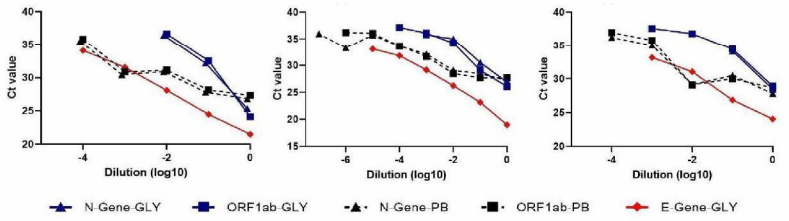


Figure 2. Negative effect of GLY transport medium in NaGene assay and comparison of NaGene assay with extraction-based in-house qRT-PCR.
Three SARS-CoV-2 positive clinical specimens collected in GLY were 10-fold serially diluted in either GLY (blue) or PB (black) as indicated and subsequently assessed for viral RNA by the NaGene assay or the in-house RT-PCR including viral RNA extraction (red). Blue and black lines compare the effect of transport medium and black and red lines compare relative sensitivity of the two strategies; NaGene assay and extraction-based in-house qRT-PCR.

Influence of transport medium on sensitivity of NaGene assay in a clinical setting

Since the negative effect of GLY medium was apparent, we asked whether collection of the swab in the NaGene kits' dedicated Preservation Buffer PB would increase the clinical sensitivity compared to collection in GLY medium. We therefore initiated a small sampling comparison study in which of seven hospitalized COVID-19 patients the nasopharynx was sampled twice, once through the right and once through the left nostril with separate swabs which were collected either in GLY or in PB. Firstly, we investigated if there is an effect of the transport medium on the relative sensitivity (positivity rate) of both assays. For the in-house qRT-PCR, Ct values were similar or even lower when collected directly in PB compared to collected in GLY whereas the positivity rate did not differ (Fig. 3A). For the NaGene assay, all specimens collected in PB resulted in lower Ct values than those obtained upon collection in GLY (Fig. 3A). More importantly, one patient was incorrectly classified as negative in the NaGene assay using the specimen collected in GLY, while SARS-CoV-2 was detected in the PB specimen. Although swabs taken from the same person are compared, the sampling sites might slightly differ, which may result in variation of viral RNA load between swabs. Despite this, the trend is clearly that GLY is not really compatible with the NaGene assay.

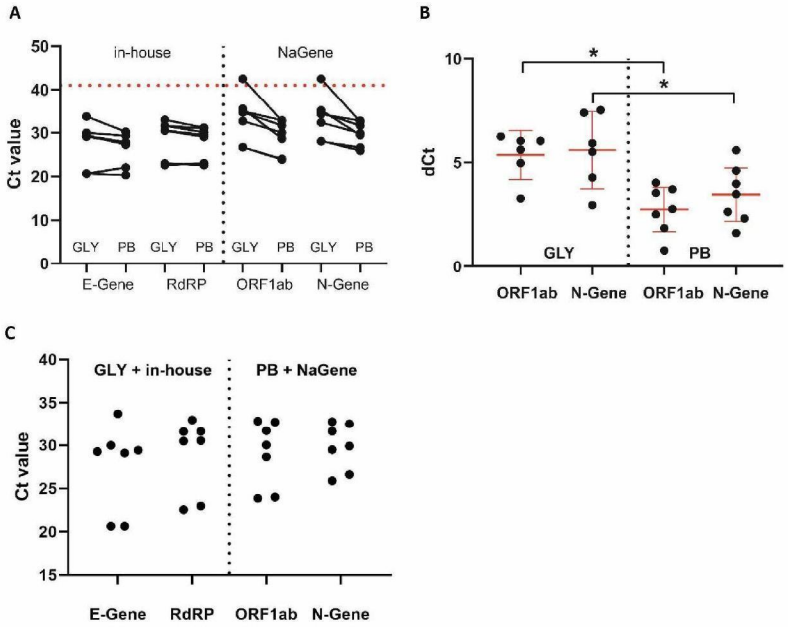


Figure 3. Influence of transport medium on the performance of the NaGene PCR in a clinical setting and Comparison of the extraction-based in-house reference and NaGene strategy

Two nasopharyngeal swabs (through right and left nostril) were taken from seven hospitalized COVID-19 patients and collected in GLY medium or PB. All clinical specimens were analyzed by the in-house and NaGene PCRs. (A) Effect of transport medium in both in-house and NaGene assays. Lines connect swabs taken from the same patient either collected in GLY or PB. (B) Performance of the NaGene assay compared to the in-house E-gene assay in clinical specimens collected in GLY or PB. Presented are the differences in Ct value (dCt) between the in-house E-gene assay and the two NaGene assays performed with the same clinical specimen. The specimen that tested negative by the NaGene assays in GLY was omitted from the dCt calculation. Red bars indicate mean dCt and error bars indicate standard deviation. * $p<0.05$ by a two-tailed Wilcoxon matched-pairs signed rank test. (C) Comparison of the extraction-based in-house reference (collection in GLY medium) and the NaGene strategy (collection in PB and analyzed by the NaGene direct-PCR).

To investigate what the performance of the NaGene assay using PB is compared to the current protocol using extraction-based PCR, we used the most sensitive in-house PCR assay (E-gene) on specimens collected in GLY as a benchmark for comparison using the same specimen. The difference in Ct value between the benchmark and the NaGene assays performed with clinical specimens collected in PB were significantly lower (on average ~2.7 Ct's) than in clinical specimens obtained from the same person but collected in GLY medium (Fig.3B). Moreover, these results show that the NaGene assay provides approximately 2.7 Ct (SD 1.1; ORF1ab) higher Ct values than the in-house assay when swabs are directly collected in PB, whereas this difference is 5.4 Ct (SD 1.1; ORF1ab) for clinical specimens collected in GLY medium. Also these results show that GLY is not really compatible with the NaGene protocol.

Comparison of the current and NaGene testing strategy.

Next, we evaluated how the two PCR strategies directly compare. Thus, the current approach, using GLY transport medium followed by the in-house extraction-based qRT-PCR and collection in PB followed by the NaGene direct-PCR. Figure 3C shows that at higher Ct values all assays resulted in comparable Ct values. Only at lower Ct values the E-gene qRT-PCR generated lower Ct values than the NaGene assays. This is however of less importance in a setting when either a negative or positive result is desired. Interestingly, one specimen with a Ct value of ~34 by the E-gene in-house qRT-PCR was also detected in NaGene assay for both targets, suggesting comparable clinical sensitivity. Together, the results in figure 3 and 4 show that the performance of the NaGene assay is decreased when deviating from the intended protocol by using GLY instead of PB for collection of the clinical specimen. More importantly, the NaGene protocol using specimens collected in PB showed similar performance as our standard extraction-based in-house qRT-PCR protocol.

Prediction range of false negative incidence

To put the observed reduced detection rate when using the NaGene assay using swabs collected in GLY transport medium in perspective, we estimated the percentage false negatives when the NaGene kit would be applied during routine screening in the current coronavirus outbreak. Since we tested only a limited number of clinical samples, we investigated the percentage false negatives of a wide range of Ct values in which possibly the limit of detection of the NaGene kit would fall based on the current evaluation. The database at RIVM containing the outcome of the 'in-house' SARS-CoV-2 qRT-PCR assay on clinical samples obtained from the different public health services during the COVID-19 outbreak in The Netherlands was used to calculate the percentage of SARS-CoV-2 positive specimens below a given Ct value out of the total number of positive specimens (Table 1).

Based on figure 1, the limit of detection of the NaGene assay when performed on clinical specimens collected in GLY medium is predicted to lie between Ct 29-32. Applying the NaGene kit during routine screening in the Netherlands using GLY medium would thus result in an estimated percentage false negative of 20-30% (Table 1). On the other hand, when swabs are directly collected in PB, the NaGene assay detects all specimens tested positive when collected in GLY medium and tested using the standard E-gene in-house qRT-PCR (Figure 3C), including a specimen with Ct ~34 in the in-house E-gene qRT-PCR suggesting full concordance between both approaches. A high number of border-line positive specimens would be needed to determine whether a Ct value can be determined where detection rates start to differ between both approaches.

Table 2: Determination of estimated percentage false negative during routine at range of Ct cutoff values

E-gene in-house RT-PCR Ct value	# below specified Ct	% of SARS-CoV-2 positive	Percentage false negative (%) with detection limit set at Ct in first column
<29	460	70.8	29.2
<30	500	76.9	23.1
<31	521	80.2	19.8
<32	554	85.2	14.8
<33	590	90.8	9.2
<34	623	95.8	4.2
<35	647	99.5	0.5
total # clinical specimens:	2388		
# SARS-CoV-2 positive	650		

Clinical specimens were obtained from different public health services during the COVID-19 outbreak in the Netherlands. For each indicated Ct value (E-gene in-house RT-PCR), the number of SARS-CoV-2 positive specimens is displayed and the percentage of the total number of positive specimens is calculated. Percentage false negative was calculated as the percentage of PCR-positive specimens not detected by the NaGene direct qRT-PCR kit taking the indicated Ct value as cutoff.

Conclusion

Direct RT-qPCR may pose an attractive alternative to current extraction-based qRT-PCR used for laboratory confirmation of SARS-CoV-2 infection. A prerequisite for the application of direct qRT-PCR is that the sensitivity is not hampered too much as direct PCRs may be sensitive to inhibitory components of human origin or those present in transport medium. To prevent the latter the NaGene COVID-2019 PCR kit includes a dedicated collection and transport medium the Preservation Buffer (PB). NaGene therefore recommends to evaluate other transport media before being used, or to used purified RNA (removing however the benefit of using a non-extraction protocol). Our evaluation showed clearly that if GLY transport medium is used instead of PB the sensitivity of NaGene RT-PCR is reduced. When we diluted out the standard used GLY transport medium in a SARS-CoV-2 positive clinical specimen with PB, virus was detected at lower dilutions compared to dilution in GLY transport tmedium. As a result, clinical specimens in GLY with a Ct value above 31 as determined by the in-house SARS-CoV-2 qRT-PCR were incorrectly classified negative using the NaGene kit. Therefore, when the NaGene kit would be used during routine screening with the standard procedure of specimens collected in GLY transport medium in the Netherlands during the coronavirus outbreak this would result in an approximate percentage false negatives of 20-30%. Hence, NaGene non-extraction protocol is not suitable to be used with the current practice of collecting specimens in GLY transportmedium in The Netherlands.

To evaluate if collection of specimens in NaGene PB indeed improves the detection rate, a small sampling study was conducted in which we compared the influence of the two transport media in a clinical setting. In nasopharyngeal swab specimens obtained from hospitalized COVID-19 patients, Ct values were lower for the clinical specimens stored in PB compared to another clinical specimen taken from the same patient but collected in GLY medium. Collection in PB also significantly increased the sensitivity compared to the benchmark in-house E-gene qRT-PCR using GLY transport medium. The average Ct difference between E-gene using GLY specimen and NaGene within the same patient was 2.7 (SD 1.1) when the specimen was collected in PB whereas when collected in GLY transport medium the difference was 5.4 Ct (SD 1.1). Thus when considering implementation of the NaGene kit, it would be strongly advised to also implement collection of the swabs in PB. A

direct comparison of the current testing strategy with the NaGene strategy including the use of PB showed that there were no remarkable differences between the two strategies. Although a samples with a high Ct (34) in the E-gene assay was also detected in the NaGene assay, more samples in this Ct range are required to better define the performance of the NaGene assay compared to the current approach with boarder-line positive specimens.

Logistically it may be a challenge to change the transport medium in routine diagnostics in The Netherlands. One benefit is that we here showed also that the extraction-based qRT-PCR is not affected by PB and therefore when GLY medium was replaced by PB both extraction-based PCR and the NaGene non-extraction protocol could be used.

In general, one should be cautious when applying the NaGene kit using other transport media, as is also outlined in the kit insert to evaluate first compatibility before being used. At least GLY transport medium appears to affect the sensitivity. However, in combination with the supplied Preservation Buffer the NaGene kit is an attractive alternative to extraction-based qRT-PCR for SARS-CoV-2 detection. Before being implemented for high-throughput use few issues should be addressed like centrifugation capacity and automation of the pipetting steps for adding specimen and the reagents mixture.

References

1. Corman VM, Landt O, Kaiser M, Molenkamp R, 5.1.2e, Chu DK, Bleicker T, Brünink S, Schneider J, Schmidt ML, Mulders DG, Haagmans BL, van der Veer B, van den Brink S, Wijsman L, Goderski G, Romette JL, Ellis J, Zambon M, Peiris M, 5.1.2e, Reusken C, Koopmans MP, Drosten C. Detection of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) by real-time RT-PCR. Euro Surveill. 2020 Jan;25(3):2000045.

Supplementary table 1. Specificity of the NaGene kit

RNA from clinical specimens positive for indicated pathogen	NaGene	Pathogen-specific Ct
Influenza virus type A	neg	26.82
Influenza virus type A	neg	16.81
RSV A	neg	29.24
RSV B	neg	20.02
Rhinovirus	neg	16.64
Rhinovirus	neg	25.9
Negative control	neg	-
Negative control	neg	-
Human coronavirus viral RNA from cell culture		
HCoV OC43	neg	31.67
HCoV NL63	neg	27.2
SARS-CoV-1	neg	21.6
MERS-CoV	neg	34.16
HCoV 229E	neg	33.18

To: [redacted] | NVMM'[redacted]@nvmm.nl]
Cc: [redacted] [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 9/7/2020 9:44:21 AM
Subject: RE: NU MET JUISTE BIJLAGE Uitvraag 24 LCDK Moldx; deadline 7 september, 14.00 uur
Received: Mon 9/7/2020 9:44:23 AM
20200907 Uitvraag 24.xlsx

Beste [redacted]

Hierbij de uitvraag van het RIVM van deze week.

Groeten [redacted]

From: [redacted] | NVMM <[redacted]@nvmm.nl>
Sent: vrijdag 4 september 2020 17:02
To: [redacted] | NVMM <[redacted]@nvmm.nl>
Subject: NU MET JUISTE BIJLAGE Uitvraag 24 LCDK Moldx; deadline 7 september, 14.00 uur
Importance: High

Excuses, bijgaand het formulier van uitvraag 24.

Goed weekend,
[redacted]

[redacted]
[redacted]@nvmm.nl
[redacted]

From: [redacted] | NVMM
Sent: Friday, 4 September 2020 16:25
To: [redacted] <[redacted]@nvmm.nl>
Subject: Uitvraag 24 LCDK Moldx; deadline 7 september, 14.00 uur

Beste contactpersonen van de laboratoria die COVID-19 diagnostiek doen,

Bijgaand de wekelijkse uitvraag. Graag zien we uw ingevulde formulier voor **maandag 7 september, 14.00 uur** tegemoet via [redacted]@nvmm.nl

- Vanuit het LCH/LCDK wordt onderzocht of centrale inkoop voor snel-diagnostiek wenselijk is. Om hier meer inzicht in te krijgen hebben we een aantal vragen geformuleerd aangaande snel-diagnostiek. Deze vragen vindt u in sectie 2. Onder snel-diagnostiek verstaan wij: Cartridge-based testen met resultaten < 2 uur. Het belang van snel-diagnostiek ligt in het effect op clinical-decision making.

Indien u vragen, opmerkingen of suggesties heeft, kunt u deze in de mail met de ingevulde uitvraag terugsturen. Wij kunnen hiervoor helaas geen extra regel maken in de uitvraag zelf omdat dit automatisering van de dataconsolidatie bemoeilijkt.

Met vriendelijke groet,

Namens het LCDK

5.1.2e

To: 5.1.2e @yahoogroups.com'[5.1.2e @yahoogroups.com]
From: 5.1.2e @yahoogroups.com
Sent: Mon 9/7/2020 7:41:11 AM
Subject: [wmdi] RE: Respiratoire diagnostiek - combi met SARS-CoV-2
Received: Mon 9/7/2020 7:41:44 AM

Beste WMDI collega's,

Opvolgend op de vraag van 5.1.2e

Is er iemand in geslaagd om SARS + influenza in-house te multiplexen?

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e @yahoogroups.com [5.1.2e @yahoogroups.com]
Verzonden: donderdag 3 september 2020 14:48
Aan: 5.1.2e @yahoogroups.com' <5.1.2e @yahoogroups.com>
Onderwerp: [wmdi] Respiratoire diagnostiek - combi met SARS-CoV-2

Beste WMDI collega's,

Zoals uitgebreid gemeld in het nieuws en in eigen fora verwacht men dit seizoen herfst/ winter dat er op zowel de gebruikelijke respiratoire pathogenen als op SARS-CoV-2 getest zal moeten worden.

Wij zitten niet in een (academisch) ziekenhuis maar zouden vooral verpleeginstellingen en eventueel huisartsen als klanten hebben.

Wie wil delen hoe dat aangepakt gaat worden?

Welke (commerciële) testen zijn geschikt?

Een combi van bestaande LDT?

Zelf denk ik aan de combi:

-Influenza A + Influenza B

-RSV (A+B)

-rhino/enterovirus

SARS-CoV-2

Ben blij met jullie input ☺

Groet,

5.1.2e

5.1.2e
Infectieziekten
Streeklaboratorium/Staf

GGD Amsterdam

5.1.2e
5.1.2e @ggd.amsterdam.nl

Reply via web post • Reply to sender • Reply to group • Start a New Topic • Messages in this topic (2)

VISIT YOUR GROUP



• Privacy • Unsubscribe • Terms of Use

.
.

GGD Amsterdam streeft naar optimale dienstverlening en zorgvuldige afhandeling van e-mailverkeer. Als een e-mail niet voor u is bestemd, verzoekt de gemeente u vriendelijk ons van de juiste adressering op de hoogte te stellen en de e-mail te verwijderen zonder de informatie te gebruiken en te delen met anderen. Voor verdere informatie over de rechten op informatie, zie www.ggd.amsterdam.nl/proclaimer

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die onderworpen is aan een beroepsgeheim.
Indien u niet de geadresseerde bent, of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden,
wordt u verzocht dit aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.
Maasstad Ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van
welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch
verzenden van berichten.

This message may contain information that is subject to professional confidentiality.
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.
Maasstad Ziekenhuis accepts no liability for damage of any kind resulting
from the risk inherent to the electronic transmission of messages.

Posted by: " 5.1.2e)" <5.1.2e @maasstadziekenhuis.nl>

Reply via web post • Reply to sender • Reply to group • Start a New Topic • Messages in this topic (2)

VISIT YOUR GROUP



- Privacy - Unsubscribe - Terms of Use

To: 5.1.2e | 5.1.5 5.1.2e @nvmm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 9/4/2020 2:25:08 PM
Subject: Uitvraag 24 LCDK Moldx; deadline 7 september, 14.00 uur
Received: Fri 9/4/2020 2:25:32 PM
Uitvraag 23.xlsx

Beste contactpersonen van de laboratoria die COVID-19 diagnostiek doen,

Bijgaand de wekelijkse uitvraag. Graag zien we uw ingevulde formulier voor **maandag 7 september, 14.00 uur** tegemoet via 5.1.2e @nvmm.nl

- Vanuit het LCH/LCDK wordt onderzocht of centrale inkoop voor snel-diagnostiek wenselijk is. Om hier meer inzicht in te krijgen hebben we een aantal vragen geformuleerd aangaande snel-diagnostiek. Deze vragen vindt u in sectie 2. Onder snel-diagnostiek verstaan wij: Cartridge-based testen met resultaten < 2 uur. Het belang van snel-diagnostiek ligt in het effect op clinical-decision making.

Indien u vragen, opmerkingen of suggesties heeft, kunt u deze in de mail met de ingevulde uitvraag terugsturen. Wij kunnen hiervoor helaas geen extra regel maken in de uitvraag zelf omdat dit automatisering van de dataconsolidatie bemoeilijkt.

Met vriendelijke groet,

Namens het LCDK

5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e @editorialmanager.com
Sent: Sat 9/5/2020 10:02:48 AM
Subject: Invitation to review for Journal of Pharmaceutical Analysis
Received: Sat 9/5/2020 10:02:44 AM

Manuscript Number: JPA_2020_321

The review of SARS-CoV2: Recent perspective and advances in pathogenesis, treatment and detection

5.1.2e

Dear 5.1.2e

I would like to invite you to review the above referenced manuscript submitted by 5.1.2e, as I believe it falls within your expertise and interest. The abstract for this manuscript is included below.

You should treat this invitation, the manuscript and your review as confidential. You must not share your review or information about the review process with anyone without the agreement of the editors and authors involved, even after publication. This also applies to other reviewers' "comments to author" which are shared with you on decision (and vice versa).

Please respond to this invitation at your earliest opportunity.

If you would like to review this paper, please click this link:
https://www.editorialmanager.com/jpa/l.asp?i=23493&l=RACYEW5H

If you have a conflict of interest or do not wish to review this paper, please click this link:
https://www.editorialmanager.com/jpa/l.asp?i=23494&l=ZJFLPAPZ

If you decline to review I would appreciate your suggestions for alternate reviewers.

If, for any reason, the above links do not work, please log in as a reviewer at https://www.editorialmanager.com/jpa/

Since timely reviews are of utmost importance to authors, I would appreciate receiving your review within 21 days of accepting this invitation.
Once you submitted your review, you will receive a notification from Elsevier's reviewer recognition platform, which provides you with a link to your "My Elsevier Reviews" private profile page. You can collect your review certificates, editor recognition as well as discounts for Elsevier services from your profile page

I hope you will be able to review this manuscript.
Thank you in advance for your contribution and time.

Kind regards,

5.1.2e

Journal of Pharmaceutical Analysis

*****

Please also note that authors have been invited to convert their supplementary material into a Data in Brief article (a data description article). You may notice this change alongside the revised manuscript. You do not need to review this but may need to look at the files in order to confirm that any supporting information you requested is present there.

*****

Please also note that authors have been invited to convert methods-related supplementary material into a MethodsX article (a detailed description of their methods). You may notice this change alongside the revised manuscript. You do not need to review this but may need to look at the files in order to confirm that any supporting information you requested is present there.

Abstract:

The outbreak of novel Coronavirus (2019-nCoV) which began in Wuhan, China, has rapidly spread in many countries and and it's currently considered a pandemic. The virus (SARS-CoV-2) caused severe acute respiratory syndrome and related to SARS-CoV and MERS-CoV. In this review, we provide an introduction of the general features of SARS-CoV-2, its pathogenesis, the existing knowledge on immunological properties, transmission routs, diagnostic features and especially discussed about new approaches for treatment and

prevention, different methods including Nucleic acid base assays, serological testing and MALDITOF-MS and LC-MS technology for detection which may be useful to provide new insights for advancing and improving detection primers, probes, methods/techniques and potential targets for drug designation and therapeutic candidate against the virus.

More information and support

FAQ: How do I respond to an invitation to review in Editorial Manager?
https://service.elsevier.com/app/answers/detail/a_id/28524/supporthub/publishing/

You will find guidance and support on reviewing, as well as information including details of how Elsevier recognizes reviewers, on Elsevier's Reviewer Hub: https://www.elsevier.com/reviewers

FAQ: How can I reset a forgotten password?
https://service.elsevier.com/app/answers/detail/a_id/28452/supporthub/publishing/
For further assistance, please visit our customer service site: https://service.elsevier.com/app/home/supporthub/publishing/
Here you can search for solutions on a range of topics, find answers to frequently asked questions, and learn more about Editorial Manager via interactive tutorials. You can also talk 24/7 to our customer support team by phone and 24/7 by live chat and email

---

In compliance with data protection regulations, you may request that we remove your personal registration details at any time. (Use the following URL: https://www.editorialmanager.com/jpa/login.asp?a=r). Please contact the publication office if you have any questions.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @finddx.org]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 1:20:58 PM
Subject: Re: protocol for antigen test validation?
Received: Thur 9/3/2020 1:21:20 PM

Hi 5.1.2e
I've cc'd 5.1.2e , 5.1.2e to give you some guidance on the standard evaluations. 5.1.2e is on leave this week so will get back to you next week.

All the best
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
FIND

On Sep 3, 2020, at 1:47 PM, 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl> wrote:

Hi 5.1.2e

Quick question: several labs in the Netherlands have started or are on the brink of validating antigen tests. Does FIND have a standard protocol for this that we could share to facilitate standardized data collection and sharing within the country and internationally?

Thanks 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

CAUTION: This email originated from outside of the organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender's email address and know the content is safe.

The FIND Geneva office has reopened, but please be advised that many staff continue to work mainly from home, on account of the COVID-19 pandemic

To: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl[5.1.2e @lchulpmiddelen.nl]; 5.1.2e @umcutrecht.nl[5.1.2e @umcutrecht.nl]; 5.1.2e @erasmusmc.nl[5.1.2e @erasmusmc.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e @antoniusziekenhuis.nl[5.1.2e @antoniusziekenhuis.nl]
Cc: 5.1.2e @lcdk.nl[5.1.2e @lcdk.nl]; 5.1.2e @lcdk.nl[5.1.2e @lcdk.nl]; 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl[5.1.2e @lchulpmiddelen.nl]
From: 5.1.2e @lumc.nl
Sent: Thur 9/3/2020 6:31:13 PM
Subject: RE: inhoudelijke input mbt Cepheid verdeling
Received: Thur 9/3/2020 6:31:29 PM

Beste allen,
Morgen word ter weer een wekelijkse uitvraag gedaan waarbij ook gevraagd zal worden naar de sneltestcapaciteit. Vandaag heb ik met de regionale collega's gesproken over sneltestbeleid in de diverse centra en er is in alle centra grote behoefte aan meer sneltesten (meer GeneXpert testen).
Het is op zich al bijzonder dat ze nu hun COvid test vervangen door een Quadruple test (gaat deze ook duurder worden?). We moeten echt van ze horen wat ze kunnen gaan leveren op dit gebied de komende maanden. Kunnen we hier nog meer druk op uitoefenen als Nederland? Verder ben ik groot voorstander van centrale sturing op de verdeling. De meeste labs zijn nu gewend aan de huidige uitgifte dus het zou mooi zijn als we dit tenminste kunnen vasthouden.
Ook maar op de agenda van de TFMD vergadering?
Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 13:52
To: 5.1.2e . < 5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e @erasmusmc.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @antoniusziekenhuis.nl; Vossen, A.C.T.M. (MM) < 5.1.2e @lumc.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e @lcdk.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: inhoudelijke input mbt Cepheid verdeling

Dan is dat ook iets wat meegenomen moet worden. Wie durft?

Van: 5.1.2e . < 5.1.2e @umcutrecht.nl>
Verzonden: donderdag 3 september 2020 13:47
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e @erasmusmc.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @antoniusziekenhuis.nl; 5.1.2e @lumc.nl
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e @lcdk.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: RE: inhoudelijke input mbt Cepheid verdeling

Ho 5.1.2e
Dis is breder dan Covid. Cepheid geeft aan (zonder expliciete algemene communicatie) dat zij de komende maanden serieuze krapte voorzien voor al hun testen omdat de productiecapaciteit vooral door Covid wordt ingenomen. Ik heb erop aangedrongen dat zij hun klanten daarover officieel informeren, maar dat is nog niet gebeurd.
Mijn bord is meer dan vol en heb geen mogelijkheid om jouw verzoek in te vullen.

Gr
5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Verzonden: donderdag 3 september 2020 10:11
Aan: 5.1.2e . < 5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e @erasmusmc.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @antoniusziekenhuis.nl; 5.1.2e @lumc.nl
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e @lcdk.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: inhoudelijke input mbt Cepheid verdeling

Beste inhoudelijke TF-leden,

Aangezien we deze week geen TF hebben maar even deze vraag via de mail.

Cepheid heeft in juli minder testen vanuit Global toegewezen gekregen en dus in NL de leveringen moeten verlagen. Dit leidt tot

veel onrust.
We krijgen vanuit Cepheid geen centrale getekende garantieovereenkomst. Leveringen blijven sterk beperkt en onzeker.

Nu bepalen ze zelf waar welke test heen gaat. Nav mijn bijgesloten email heb ik kort overleg met hen gehad. Ze zijn huiverig om getallen aan mij aan te leveren en dan een keer terug te horen hoe het verdeeld moet worden zonder daarin zelf meegenomen te worden, wel staan ze open om dit in gezamenlijkheid te doen met een inhoudsdeskundige.

Er komt een RSV/FLu/COvid combi test, deze zal de COVID test vervangen, een van de uitgangspunten van Cepheid is dat degenen die vorig seizoen RSV/Flu combi test hebben gekregen nu ook de combitest krijgen 1 op 1 en daarna moet gekeken worden waar de overige testen heen moeten. Daarnaast willen ze graag advies of het bijplaatsen van apparatuur bij nieuwe gebruikers een zinvolle bijdrage geeft aan de covid vraag in NL.

We zoeken dus een inhoudsdeskundige die mee wil denken over de verdeling van deze testen in NL samen met Cepheid. Nu bepaald Cepheid dat zelf, maar we willen graag meesturen, ik ben niet deskundig genoeg (en de 'bad cop' in dit dossier). In de Taskforce zijn altijd duidelijke meningen geweest waar dit soort testen voor in te zetten, vandaar dat deze vraag nu ook richting Taskforce komt.

In juni hebben we een uitvraag gedaan mbt sneltesten, hiervoor zouden we initiele getallen kunnen gebruiken. Daarnaast kan 5.1.2e van het LCDK helpen en heeft veel kennis van de labs en wat ze hebben staan. 5.1.2e zou inkooptechnisch kunnen assisteren als er een centrale order/voorraad via LCH moet komen.

Wie van jullie wil Cepheid inhoudelijk managen en tot een verdeelsleutel komen die optimaal bijdraagt tot de covid zorg in NL?

Dit gaat al wel vrij snel spelen, begin volgende week gaat Cepheid (eindelijk) getallen wat ze leveren bij ons aanleveren. Dus begin volgende week eerste overleg.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

Landelijk Consortium Hulpmiddelen
Team-lead LAB nationaal inkopen Corona-crisis



5.1.2e, PhD
M: 5.1.2e
E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl
Algemene inkoopvragen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>
Verzonden: woensdag 2 september 2020 11:12
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: Fwd: Uitvraag 23 LCDK Moldx; deadline 31 augustus, 14.00 uur

Ha 5.1.2e

Wil jij dit bespreken in taskforce en aankaarten wie het best aan kan sluiten?

Hartelijke groet,

5.1.2e

Begin forwarded message:

From: 5.1.2e <5.1.2e@lcdk.nl>
Subject: RE: Uitvraag 23 LCDK Moldx; deadline 31 augustus, 14.00 uur
Date: 1 September 2020 at 16:30:29 CEST
To: 5.1.2e <5.1.2e@lcdk.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@lchulpmiddelen.nl>, 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@lchulpmiddelen.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@lcdk.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@lcdk.nl>

Lijkt me goed als iemand van de taskforce daarbij is. 5.1.2i 5.1.2i

5.1.2e, is er met hen voor volgende week al een overleg ingepland?

5.1.2e, wie zouden we het beste vanuit de taskforce kunnen vragen?

5.1.2e wij horen het graag als jij de cijfers hebt

Hartelijke groet,

5.1.2e

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.W. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

Denk s.v.p aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

Please consider the environment before printing this e-mail.

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 1:20:39 PM
Subject: RE: protocol for antigen test validation?
Received: Thur 9/3/2020 1:20:40 PM

Bedankt 5.1.2e Ik heb de vraag met een link naar het protocol toegevoegd.

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 14:39
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: protocol for antigen test validation?

Kun je gewoon downloaden.
https://www.finddx.org/wp-content/uploads/2020/04/20200421-COVID-Ag-RDT-Evaluation-Synopsis.pdf

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 13:48
To: 5.1.2e <5.1.2e @finddx.org>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: protocol for antigen test validation?

Hi 5.1.2e

Quick question: several labs in the Netherlands have started or are on the brink of validating antigen tests. Does FIND have a standard protocol for this that we could share to facilitate standardized data collection and sharing within the country and internationally?

Thanks 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 12:40:10 PM
Subject: RE: protocol for antigen test validation?
Received: Thur 9/3/2020 12:40:11 PM

Mooi! Ik kon het gewoon niet vinden op de site…. Dus ik dacht dan mail ik maar ☺

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 14:39
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: protocol for antigen test validation?

Kun je gewoon downloaden.
https://www.finddx.org/wp-content/uploads/2020/04/20200421-COVID-Ag-RDT-Evaluation-Synopsis.pdf

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 13:48
To: 5.1.2e <5.1.2e @finddx.org>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: protocol for antigen test validation?

Hi 5.1.2e

Quick question: several labs in the Netherlands have started or are on the brink of validating antigen tests. Does FIND have a standard protocol for this that we could share to facilitate standardized data collection and sharing within the country and internationally?

Thanks 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @erasmusmc.nl]; 5.1.2e .[5.1.2e @umcutrecht.nl]; 5.1.2e @antoniusziekenhuis.nl[5.1.2e @antoniusziekenhuis.nl]; 5.1.2e @lumc.nl[5.1.2e @lumc.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @lcdk.nl]; 5.1.2e @lcdk.nl[5.1.2e @lcdk.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @lchulpmiddelen.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 12:39:20 PM
Subject: RE: inhoudelijke input mbt Cepheid verdeling
Received: Thur 9/3/2020 12:39:35 PM

Ah, verlossing! 5.1.2e heeft zich opgeworpen als reddende engel!

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 3 september 2020 14:33
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e . < 5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e @antoniusziekenhuis.nl; 5.1.2e @lumc.nl
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e @lcdk.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: RE: inhoudelijke input mbt Cepheid verdeling

Idem voor mij. Ik heb geen ruimte voor meer in mijn agenda. Ik zit overvol en houd bijna geen vrij uur over buiten een hap eten en nachtrust over. Het zou minder moeten, maar na 1 week na mijn vakantie lukte dat al niet meer.

Eens met 5.1.2e dat het gek is dat ze 1:1 flu/rsv gebruikers naar flu/rsv/covid willen overzetten. Bij RIVM zouden we dan uit de boot vallen terwijl we nu toch voor emergencies heel nuttig gebruik maken van de Cepheid Covid assay.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 14:06
To: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e . < 5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @antoniusziekenhuis.nl; 5.1.2e @lumc.nl
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e @lcdk.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: inhoudelijke input mbt Cepheid verdeling

Als jij ergens extra dagen in de week kunt inkopen ben ik je man ☺

Maar serieus, wil daar best graag over meedenken maar als ik mijn agenda zie (en dan met name wat ik nu buiten mijn baan op het ErasmusMC doe), dan weet ik niet hoe realistisch dat is.

R

Best regards,

5.1.2e, **Ph.D.**

Medical Molecular Microbiologist

Viroscience

Clinical Virology Unit

Erasmus MC
University Medical Center Rotterdam

P.O. Box 2040, 3000 CA Rotterdam, The Netherlands, internal postal address Wytemaweg 80, 3015 CN

Visiting address: office Na-1016, Dr.Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam, The Netherlands

Email 5.1.2e @erasmusmc.nl | Telephone 5.1.2e | Telephone 5.1.2e

www.erasmusmc.nl

From: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 13:59
To: 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e . < 5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @antoniusziekenhuis.nl; 5.1.2e @lumc.nl
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e @lcdk.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: inhoudelijke input mbt Cepheid verdeling

En daarom zoeken we iemand die dat snapt ☺

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>
Verzonden: donderdag 3 september 2020 13:53
Aan: 5.1.2e . < 5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @antoniusziekenhuis.nl; 5.1.2e @lumc.nl
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e @lcdk.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: Re: inhoudelijke input mbt Cepheid verdeling

Eens met 5.1.2e maar ik maak me wel zorgen over deze zin:

Er komt een RSV/FLu/COvid combi test, deze zal de COVID test vervangen, een van de uitgangspunten van Cepheid is dat degenen die vorig seizoen RSV/Flu combi test hebben gekregen nu ook de combitest krijgen 1 op 1 en daarna moet gekeken worden waar de overige testen heen moeten

Volgens mij moeten ze juist ook hier kijken waar deze sneltesten het meest effectief ingezet kunnen worden. En in dit geval dus met name de combi test.

Ik kan me dan voorstellen dat dat met name kinderafdelingen in ZH zijn (RSV) en bv heamatologie

Verzorgingstehuizen bv hebben niet zoveel aan de combi (weinig RSV en als het goed is Flu gevacc)

R

From: 5.1.2e . < 5.1.2e @umcutrecht.nl>
Sent: Thursday, September 3, 2020 1:46 PM
To: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @antoniusziekenhuis.nl < 5.1.2e @antoniusziekenhuis.nl>; 5.1.2e @lumc.nl < 5.1.2e @lumc.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e @lcdk.nl < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: inhoudelijke input mbt Cepheid verdeling

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 11:52:30 AM
Subject: Re: validatie sneltest BD
Received: Thur 9/3/2020 11:54:18 AM

Ik weet niet precies wat hun uitleessignaal is. Ik zal het navragen.

HG

5.1.2e

FESCMID, FSHEA, FRCPE

5.1.2e

contact:
5.1.2e
MicroVida
Medical Microbiology, Brabant-Zeeland

PObox 90158
4800 RK Breda
The Netherlands
tel: 5.1.2e
fax
email: 5.1.2e @gmail.com
twitter: 5.1.2e

Op do 3 sep. 2020 om 13:16 schreef 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>:

Beste 5.1.2e

Dank je wel voor laten weten. Benieuwd naar de prestatie idd.

Deze test is colloidaal goud met apparaat uitlezing? Of gebruiken ze een ander uitleessignaal? Kon het zo snel in documentatie niet vinden.

5.1.2e is bij onze begonnen met systematisch verzamelen allerlei antigeentest initiatieven vergelijkbaar met wat gedaan is voor serologie. Daarom haar in cc.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>
Sent: donderdag 3 september 2020 12:09
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: validatie sneltest BD

Beste 5.1.2e

wij gaan in Breda een validatie doen van de sneltest van BD (Veritor systeem) voor de detectie van SARS-COV.
Er is al een koppeling gelegd met 5.1.2e om te bezien of het systeem te koppelen is met CORONIT.

Ik verwacht dat we snel een eerste indruk hebben of dit kansrijk is en zal jullie daarvan op de hoogte houden.
Mocht je meer informatie willen dan ben ik vanzelfsprekend beschikbaar.

MVG

5.1.2e

FESCMID, FSHEA, FRCPE

5.1.2e

contact:
5.1.2e
MicroVida

Medical Microbiology, Brabant-Zeeland

PObox 90158

4800 RK Breda
The Netherlands
tel: 5.1.2e
fax:
email: 5.1.2e@gmail.com

twitter: 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

To: 5.1.2e [5.1.2e @cepheid.com]; 5.1.2e [5.1.2e @cepheid.com]
Cc: 5.1.2e @lcdk.nl[5.1.2e @lcdk.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/1/2020 2:15:20 PM
Subject: verzoek tot informatie

Beste 5.1.2e

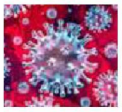
Er is een hoop onrust over jullie leveringen, dus graag zou ik spoedig het volgende willen weten:

1) Wat zijn de actuele leveringen in NL, uitgesplitst per locatie?
2)Wat zijn de prognoses, voor COVID19 en de combi test?
3) Wat is de reden van 30% minder leveringen

Ik zou het prettig vinden om de informatie deze week al te ontvangen via email, evt. begeleid met een gesprek is wat mij betreft ook prima.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

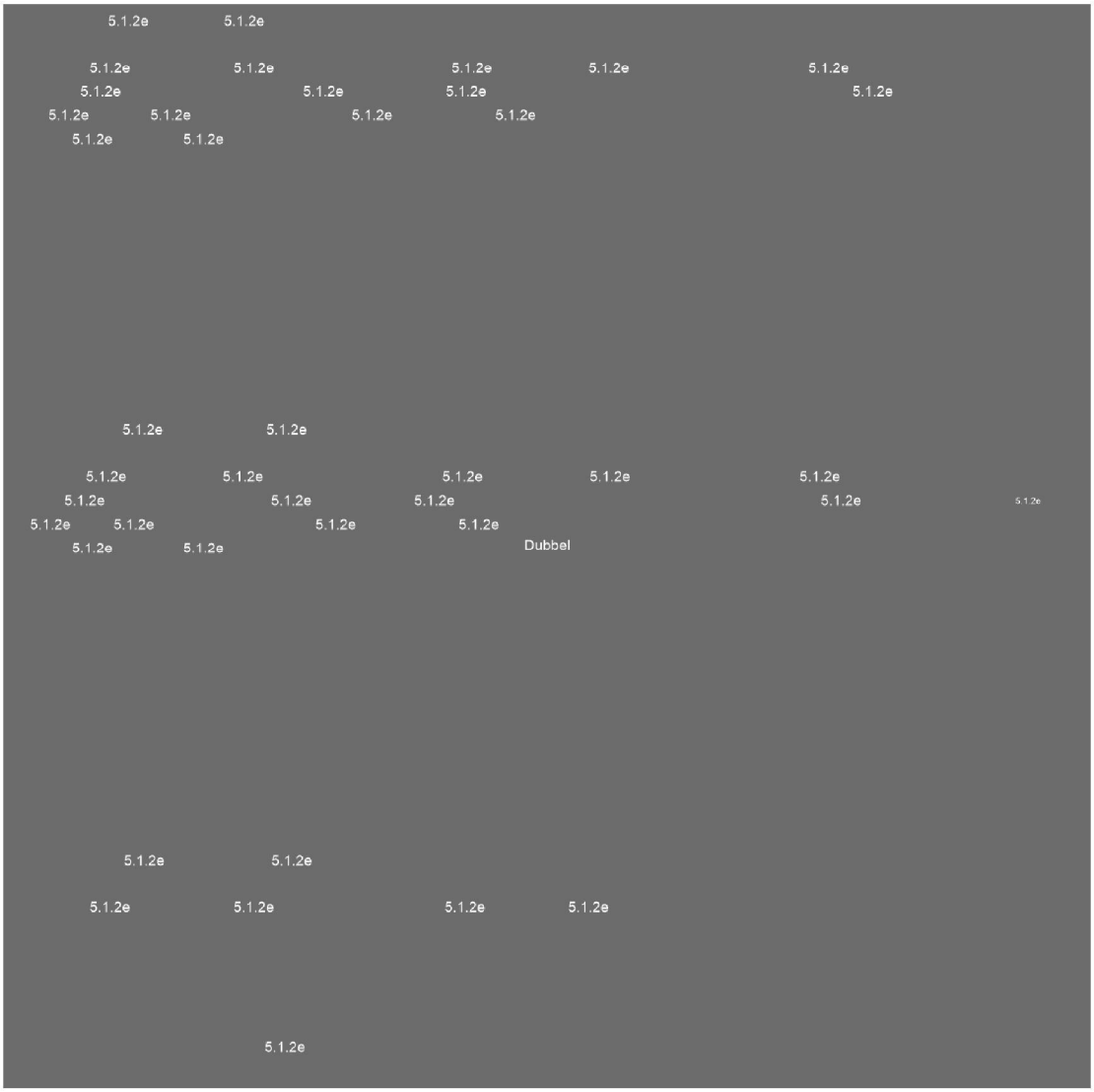
Landelijk Consortium Hulpmiddelen
Team-lead LAB nationaal inkopen Corona-crisis



5.1.2e [5.1.2e
M 5.1.2e
E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl
Algemene inkoopvragen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/1/2020 9:48:27 AM
Subject: RE: voorstel tot rapportage sequence data van bijzondere SARS-COV-2 casus
Received: Tue 9/1/2020 9:48:28 AM

Ik heb er over nagedacht hoe we dit zouden moeten doen maar ik ben er nog niet helemaal uit
Een type aanduiding volgens het pangolin schema is helaas niet erg reproduceerbaar omdat het schema blijft veranderen, de gisaid indeling is veel te grofmazig
Zelf zie ik het meest in een schema op basis van snps tov de referentie stam, dat blijft altijd hetzelfde voor bestaande sequenties, nieuwe sequenties zouden nieuwe snps kunnen hebben maar dat verandert niets aan de ouden, er komt alleen een kolom bij waar de ouden identiek zijn aan de referentie sequentie
Hoe we dat rapporteren is nog een puzzeltje
5.1.2e



To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/1/2020 1:58:23 PM
Subject: FW: Thoughts and feedback on data in Covid19 Data portal
Received: Tue 9/1/2020 1:58:24 PM

Hoi 5.1.2e

Ik heb binnenkort een videoconference met EBI, waarin zij feedback vragen over de Covid-19 dataportal die ze aan het opbouwen zijn (zie mail hieronder).
Het streven is om via deze portal zoveel mogelijk relevante datasets, tools en literatuur rond Covid-19 te ontsluiten en te koppelen.
Mochten jullie er aan toekomen, zouden jullie dan eens kunnen kijken of dit additionele waarde heeft voor jullie of wat je nog mist? En dat dan naar mij terugkoppelen?
Ik zal in ieder geval de drag-and-drop data submission tool gaan testen.
En 5.1.2e, 5.1.2e en ik zijn natuurlijk betrokken bij de ontwikkeling van de datahub.
Groeten,
5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @ebi.ac.uk>
Sent: vrijdag 28 augustus 2020 13:16
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @ebi.ac.uk>
Subject: Thoughts and feedback on data in Covid19 Data portal

Dear 5.1.2e
I am getting in touch as part of the Covid19 Data Portal team here at EMBL-EBI. 5.1.2e suggested we reach out to you.
I wonder if you could help us with some feedback on https://www.covid19dataportal.org/. As we plan our next steps of improvement, we are organising interviews with researchers working with data relevant to Covid-19, so that we can plan further work on the portal. If you, or probably somebody suitable from your team who is directly working with COVID-19 data, would like to share thoughts and feedback on the presentation and usability of the data, we would love to hear from you! The interviews we propose (informal chats about your needs and feedback) will take around **an hour**, and will happen over videoconferencing, in the first **two weeks of September**.

In case you would like to participate, please email me back and we can find a suitable time.
I hope you would be able to help guide our future development. Thanks in advance for your precious time, and please get back to me with any questions, or if you cannot make any of the proposed times! Kind regards,
5.1.2e

~~~
5.1.2e
European Molecular Biology Laboratory
European Bioinformatics Institute
(EMBL-EBI)
Wellcome Trust Genome Campus
Hinxton, Cambridge
CB10 1SD
United Kingdom
5.1.2e
5.1.2e@ebi.ac.uk
~~~

To: [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 9/1/2020 2:09:17 PM
Subject: COVID-19 RIVM test panel
Received: Tue 9/1/2020 2:09:27 PM

Hallo [redacted]
Hoe is het , goede vakantie in ons mooie eigen land gehad?
Nogmaals hartelijk bedankt voor de Skype meetings met Afrika.

Ik had een vraag aan je.
Er zijn een aantal laboratoria de NaGene test aan het evalueren.
Is het een goed idee om ergens nu jullie COVID-19 testpanel te analyseren.
Of hebben jullie dat zelf al gedaan tijdens jullie evaluatie?

Ik hoor graag van je.

Groeten,
[redacted]

[redacted]
Life bv
[redacted]
[redacted]@home.nl
www.life-bv.nl

learning is investment for enthusiasm

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl]; [redacted] [redacted]@rivm.nl]; [redacted] [redacted]@erasmusmc.nl]
From: [redacted])
Sent: Thur 9/3/2020 9:51:10 AM
Subject: FW: Covid-19 rapid test kit
Received: Thur 9/3/2020 9:51:22 AM
evaluation_protocol_Formosa.pdf
letter_from_Formosa.pdf
evaluation_study_TaiDoc.pdf

Beste [redacted] zie onderstaande mail. [redacted] zoekt een partner om deze sneltesten mee te valideren. Is dit iets voor NL?
[redacted]

Van: [redacted]) <[redacted]@rvo.nl>
Verzonden: donderdag 3 september 2020 11:43
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@rvo.nl>; [redacted]) <[redacted]@minezk.nl>
Onderwerp: FW: Covid-19 rapid test kit

Beste [redacted]

Ik wilde je eigenlijk even bellen om onderstaande toe te lichten, maar kan helaas je telefoonnummer niet meer terugvinden.

Daarom toch maar even per e-mail. Gezien opnieuw de capaciteitsissues met de reguliere PCR testen en het knelpunt van snelheid begrijp ik dat er mogelijk toch wat ruimte is om te kijken naar de mogelijkheden van sneltesten. Uiteraard, risicoprofiel van te testen mensen, betrouwbaarheid van een test zijn dan ook beleidsafwegingen hoe testen kunnen worden ingezet. Dat is uiteraard niet aan mij, ik probeer alleen de innovatie aan te dragen.

Zoals je weet denk ik/hoop ik nog altijd dat we zelf ook de nodige innovatietracks in testen zouden kunnen opzetten, zodat we straks ook een eigen NL test hebben en minder kwetsbaar zijn ?

Onderstaand is een aanbod van een andere orde, zeker zo interessant. Van de innovatie-attachee in Taiwan begrijp ik dat ze 2 sneltesten die daar in ontwikkelingen zijn willen evalueren. Ze hebben dan testsamples nodig en omdat de besmettingsgraad in Taiwan zeer laag is zoeken ze die elders. Dat gegeven op zich is denk ik niet interessant voor Nederland om mee te doen. Maar ik kan me voorstellen dat je andere kennis kan terug krijgen over de testen (en eventueel het testbeleid).

Mocht er interesse zijn, kan het contact met [redacted] innovatie officers) gelegd worden. Ik zit verder niet aangesloten. Heb mijn hoop gevestigd dat die via jou nu onder te aandacht komt.

Ik begrijp ook van [redacted] (heb hem net gesproken) dat deze sneltesten niet zonder meer zullen worden toegepast i.p.v. de reguliere PCR testen. Hij heeft het over gebruik als b.v. elders knelpunten ontstaan, b.v. op luchthavens mochten de grenzen weer open gaan. Ik weet er niet genoeg over, maar kan me voorstellen dat dit past bij de huidige NL discussie.

Groet
[redacted]

[redacted]
Netherlands Enterprise Agency (RVO.nl)
Investmentmanager/Advisor Hightech
[redacted]
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@ntio.org.tw>
Verzonden: woensdag 2 september 2020 12:49
Aan: [redacted]) <[redacted]@rvo.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@rvo.nl>; [redacted] <[redacted]@ntio.org.tw>
Onderwerp: FW: Covid-19 rapid test kit

Hello [redacted]

Are you still in the Corona crisis team?
Last time we were informed of the Dutch company LiteVax's interest with the rapid test kit developed by Academia Sinica.

We have just been informed that the Taiwan team is now looking for partner to collaborate in COVID-19 test trials by freshly collected specimen from the subjects (because there are insufficient specimen locally….). Do you have direct contact with LiteVax or do you know if any of the research centre / laboratory will be interested in such collaboration?

Best Regards,

5.1.2e
Netherlands Innovation Network | Senior Officer Innovation, Technology & Science
5.1.2e E-Mail: 5.1.2e @ntio.org.tw

Netherlands Office Taipei
荷蘭在台辦事處
Netherlands Office Taipei荷蘭在台辦事處
13F-2, No. 1, Songgao Road, Xinyi District, Taipei-11073, Taiwan
台北市信義區松高路1號13樓之2 (遠雄金融中心)
www.nl.org.tw

www.ianetwerk.nl

From: 5.1.2e < 5.1.2e @minbuza.nl>
Sent: Wednesday, September 2, 2020 4:54 PM
To 5.1.2e < 5.1.2e @ntio.org.tw>; 5.1.2e 5.1.2e @ntio.org.tw>; 5.1.2e < 5.1.2e @ntio.org.tw>; 5.1.2e 5.1.2e @ntio.org.tw>
Subject: FW: Covid-19 rapid test kit

ia, ea colleagues: see attached for your information and follow-up, if deemed interesting. Not sure whether we as an office have contacts with dutch L&H companies or universities /research institutes.

Best,

5.1.2e

From: 5.1.2e (EEAS-TAIPEI) < 5.1.2e @eeas.europa.eu> **On Behalf Of** GRZEGORZEWSKI Filip (EEAS-TAIPEI)
Sent: woensdag 2 september 2020 14:57
To: 5.1.2e @esteri.it'; 5.1.2e @msz.gov.pl'; 5.1.2e @um.dk'; 5.1.2e @mzv.cz'; 5.1.2e @mzv.sk'; 5.1.2e @taip.diplo.de'; 5.1.2e @diplobel.fed.be'; 5.1.2e @bmeia.gv.at'; 5.1.2e @luxtrade.org.tw'; 5.1.2e 5.1.2e @diplomatie.gouv.fr; 5.1.2e @mfa.gov.hu; 5.1.2e @businessfinland.fi; 5.1.2e GJL < 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e @comercio.mineco.es; 5.1.2e @gov.se
Cc: DELEGATION TAIWAN EETO < 5.1.2e @eeas.europa.eu>; GRZEGORZEWSKI Filip (EEAS-TAIPEI) < 5.1.2e @eeas.europa.eu>; 5.1.2e EEAS-TAIPEI) < 5.1.2e @eeas.europa.eu>; SOLER

LACRUZ Jaume (EEAS-TAIPEI) < 5.1.2e @eeas.europa.eu>
Subject: Covid-19 rapid test kit

Dear Heads of Missions,

We have received an offer of collaboration concerning potential COVID-19 testing solution licensed technology transfer by Academia. According to Academia Sinica, the test kit provides a rapid immunochromatographic test with high sensitivity. Moreover, the product is easy to operate, convenient and very suitable for the POCT (Point-of-Care Testing) screening. We were asked to help to forward this proposal to potential partners in EU Member States. If any centres/laboratories were interested to collaborate with Formosa Biomedical Technology Corp., they may contact directly with the Formosa Corp.

Best regards,

5.1.2e

5.1.2e

EU ropean Economic & Trade OFFICE 歐洲經貿辦事處

European Union in Taiwan: www.facebook.com/euintaiwan

5.1.2e

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
De Rijksdienst voor Ondernemend Nederland (RVO.nl) stimuleert Duurzaam, Agrarisch, Innovatief en Internationaal ondernemen.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is gezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.
De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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.
The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

FORMOSA BIOMEDICAL TECHNOLOGY CORP.

CONFIDENTIAL

PROTOCOL SYNOPSIS

I. Objectives

To evaluate the performance of "Formosa One Sure SARS-CoV-2 Ag Rapid Test Kit" in comparison with RT-PCR for detecting Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2).

II. Executive laboratory

The laboratory must be certified by CLIA or CAP or ISO 17025.

III. Endpoints

1. Primary endpoint:

To evaluate the overall consistency (positive and negative samples) between Formosa One Sure SARS-CoV-2 Ag Rapid Test Kit and RT-PCR in nasopharyngeal (NP) and oropharyngeal (OP) swab specimens tested individually from subjects

2. Secondary endpoints:

a. To evaluate the specificity between Formosa One Sure SARS-CoV-2 Ag Rapid Test Kit and RT-PCR in nasopharyngeal (NP) and oropharyngeal (OP) swab specimens tested individually from subjects

b. To evaluate the sensitivity between Formosa One Sure SARS-CoV-2 Ag Rapid Test Kit and RT-PCR in nasopharyngeal (NP) and oropharyngeal (OP) swab specimens tested individually from subjects

IV. Selection criteria

1. Inclusion criteria

For subjects who can donate **positive specimen**:

(1) Subjects who have been confirmed positive results of SARS-CoV-2 using RT-PCR testing within 7 days prior to enrollment

(2) Subjects who can understand the requirements of the study and provide informed consent

For subjects who can donate **negative specimen**:

(1) Subjects who DO NOT suffer from Coronavirus disease 2019 (COVID-19)

(2) Subjects who can understand the requirements of the study and provide informed consent

2. Exclusion criteria

(1) Subjects who refuse to undergo study procedures

(2) Clinical condition requiring urgent medical assessment

V. Study procedures

This is an open-label study to evaluate the clinical performance of an *in vitro* diagnostic device—Formosa One Sure SARS-CoV-2 Ag Rapid Test Kit for detecting Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2).

We aim to compare the consistency between Formosa One Sure SARS-CoV-2 Ag Rapid Test Kit and RT-PCR, the golden standard for the diagnosis of COVID-19, in detecting the infection of SARS-CoV-2.

Subjects who have been diagnosed with COVID-19 by RT-PCR OR subjects who do not have COVID-19 will be enrolled. For each subject, the specimen can be collected via nasopharyngeal (NP) swab and/or oropharyngeal (OP) swab specimens by investigators or study personnel. For either region (NP or OP), the specimen will be collected twice—one for Formosa One Sure SARS-CoV-2 Ag Rapid Test Kit and one for RT-PCR. These specimens will be separately measured using Formosa One Sure SARS-CoV-2 Ag Rapid Test Kit and RT-PCR. The results of Formosa One Sure SARS-CoV-2 Ag Rapid Test Kit will be compared with RT-PCR testing separately for NP and OP specimens

Figure 1 presents the overall study design.

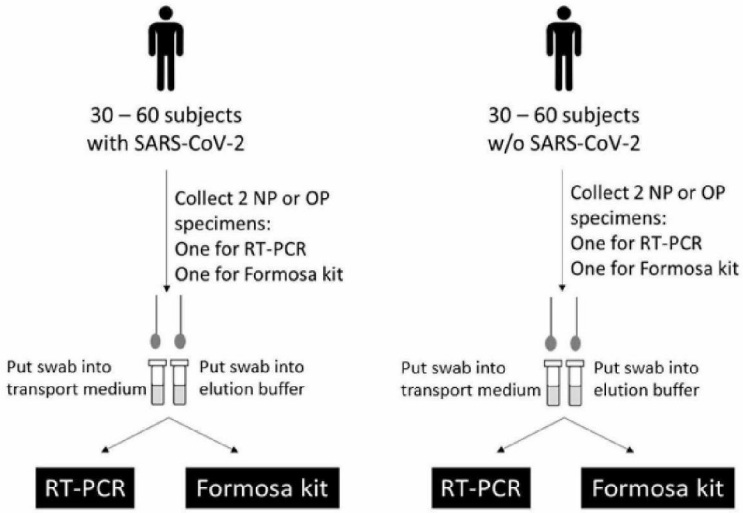


Figure 1 Study design

VI. Statistics

1. Primary hypothesis: ☐superiority ☐non-inferiority ☒equivalence ☐other

2. Sample size:

- Enrolled subjects: approximately 60 – 120 subjects
- Evaluable samples:
  for NP specimens: at least 30 positive samples* and 30 negative samples
  for OP specimens: at least 30 positive samples* and 30 negative samples
  *Evaluable positive sample: RT-PCR also reveals positive in this study.

3. Analyzed samples: all evaluable specimens

4. Statistical methods:

All eligible samples will be included in the analysis for primary and secondary endpoints. Positive and negative percent agreement between Formosa One Sure SARS-CoV-2 Ag Rapid Test Kit and RT-PCR testing results will be calculated. Agreement will also be calculated for the discriminatory assay results. Agreement will be calculated as shown below and reported as a percentage. The percentage will be reported with a 95% binomial two-sided confidence interval by Clopper-Pearson (Exact) method.

		RT-PCR	
		Positive	Negative
Test product	Positive	A	B
	Negative	C	D

For primary endpoint:

Overall consistency (positive and negative samples) will be calculated as follows:
$100\% \times (a + d) / (a + b + c + d)$

For secondary endpoints:

- Specificity (true negative rate): $100\% \times d / (b + d)$
- Sensitivity (true positive rate): $100\% \times a / (a + c)$

5. Planned interim analysis: ☐yes ☒no

VII. Assessment procedure

- Specimen collection and viral detection process

1. After providing the signed informed consent, subjects will be swabbed to collect two NP and/or OP specimens. (Note: Test specimens immediately. If a delay in testing is expected, or store specimens at 2 – 8°C for up to 24 hours after collection.)
2. One of the specimens collected from the same subject will be tested by RT-PCR according to standard procedures.
3. The other one specimen will be tested using Formosa One Sure SARS-CoV-2 Ag Rapid Test Kit according to the instruction as below.
4. Compare the results between RT-PCR and Formosa One Sure SARS-CoV-2 Ag Rapid Test Kit

- Instruction for use

Figure 2 displays the instruction for Formosa One Sure SARS-CoV-2 Ag Rapid Test Kit.

1. Bring all materials and specimens to room temperature.
2. Put the Elution Tube into Racks. Vertically add 10 drops of Elution Buffer to the Elution Tube. (see Step 1)
3. Put the swab to be tested into Elution Tube. Rotate the swab vigorously (without making a lot of bubbles) ten (10) times in the liquid. (see Step 2)
4. Press the swab against the side of the Elution Tube and turn as you remove it from the tube. This removes sample from the swab. (see Step 3)
5. Discard the swab into a container intended for contagious material.
6. Close the cap. (see Step 4)
7. Remove the test card from the sealed foil pouch and place it on a dry surface.
8. Hold the Elution Tube in a vertical position over the sample well of the test card and deliver 3 drops of sample into the sample well. (see Step 5)
9. Place the test card flat on a dry surface.
10. Read the results between 15 and 20 minutes after adding the sample.

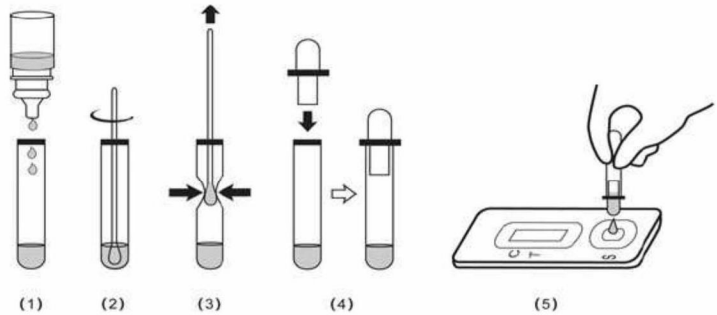


Figure 2 Instruction for Formosa One Sure SARS-CoV-2 Ag Rapid Test Kit

FORMOSA BIOMEDICAL TECHNOLOGY CORP.

To whom it may concern,

We hereby would like to introduce a potential COVID-19 testing solution by Formosa Biomedical Technology Corp. from Taiwan. Formosa Biomedical Technology Corp. has developed an in-vitro diagnostic kit "One Sure SARS-CoV-2 Ag Rapid Test kit". The highlight of this kit is to provide a rapid immunochromatographic test (like the influenza testing) with high sensitivity. It needs only 15~20 minutes to detect whether there is the antigen from SARS-CoV-2 in the nasopharyngeal or oropharyngeal swab specimens. Formosa Biomedical Technology Corp. has verified that the limit of detection of SARS-CoV-2 is 88 PFU/ml and will not cross-react with other respiratory viruses, including influenza, adenovirus and so on. This product has high sensitivity and high specificity, and it is easy to operate, no instrument required, convenient and time-saving, which is very suitable and effective for the POCT screening.

Fortunately, the COVID-19 situation is under control in Taiwan. Therefore, Formosa Biomedical Technology Corp. would like to find a partner to conduct the evaluation of positive patient samples.

We would like to ask if your center (laboratory) would be interested in collaborating with Formosa Biomedical Technology Corp., for a COVID-19 test trial by the freshly collected specimen from the subjects.

I appreciate your consideration, and please reach out to either myself or directly to Formosa Biomedical Technology Corp. Through the collaboration with you, we hope this product can be a reliable tool to detect SARS-CoV-2 and prevent the epidemic spread.

Thank you.

5.1.2e
Medical Technology Div.
Formosa Biomedical Technology Corp.
F-5F, No.201, Tunghwa N. Road, Taipei 105, Taiwan
5.1.2e
E-mail: 5.1.2e @fpg.com.tw

VTRUST COVID-19 Antigen Rapid Test (Model: TD-4531)

Clinical Evaluation Study

1. Purpose:

This clinical evaluation study is intended to evaluate the clinical sensitivity and clinical specificity of VTRUST COVID-19 Antigen Rapid Test (Model: TD-4531) by comparing the test results to an **FDA EUA RT-PCR test**.

Clinical sensitivity and specificity of fresh nasopharyngeal swab specimens will be measured by:

(1) Trained CLIA moderate(M) or high(H) clinical laboratory personnel in CLIA moderate(M) or high(H) laboratory.

(2) Non-laboratory personnel in point-of-care settings or near-patient sites.

Tests should demonstrate a minimum clinical sensitivity of ≥ 80% for claimed sample types according to FDA COVID-19 In Vitro Diagnostics EUA Antigen Template for Manufacturers (May 11, 2020).

2. Comparison method:

This clinical evaluation study should use the SARS-CoV-2 molecular diagnostic test authorized by the FDA EUA as a comparison method: https://www.fda.gov/medical-devices/coronavirus-disease-2019-covid-19-emergency-use-authorizations-medical-devices/vitro-diagnostics-euas

3. Study Site:

The requirements for the clinical site are as follows:

a. Laboratories should have international qualification certificates (ex: CLIA / CAP / ISO 15189, etc.). Laboratories are certified under the Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988 (**CLIA**), 42 U.S.C. §263a, that meet the requirements to perform **high, moderate, or waived** complexity tests or by **similarly qualified** non-U.S. laboratories and as applicable.

b. **Point of Care (POC)** or **near-patient sites**, i.e., in patient care settings operating under a CLIA Certificate of Waiver, Certificate of Compliance, or Certificate of Accreditation.

4. Study Operator:

This clinical evaluation plan should be conducted by at least (but not limited to) 2 operator at each clinical site. The requirements for the operator are as follows:

a. **Medical professional operators** from laboratories which certified under the Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988 (**CLIA**), 42 USC §263a, that meet the requirements to perform **high, moderate, or waived** complexity tests or by **similarly qualified** non-US laboratories and as applicable.

b. **If the test is performed at the point of care (POC) or near-patient sites, the device operator should be non-laboratory medical personnel.**

5. Study Subjects:

After screening in accordance with the inclusion criteria and exclusion criteria, a minimum of **60** COVID-19 RT-PCR (+) specimens and **80** COVID-19 RT-PCR (-) specimens are recruited in this clinical evaluation plan in a randomized blinded fashion.

Inclusion Criteria:

a. Subjects are at least 18 years old.

b. Subjects participating in this study were judged by the physician that have symptoms or signs compatible with COVID-19, including: fever, cough, shortness of breath, chills, muscle pain, loss of new taste or smell, vomiting or diarrhea and / or throat pain. The date of nasopharyngeal swab collection is **between 7 to 14 days after the subject has first symptoms or signs of COVID-19**. https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html

c. Persons without symptoms who are prioritized by health departments or physicians, for any reason, including but not limited to: public health monitoring, sentinel surveillance, or screening of other asymptomatic individuals according to state and local plans.https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/hcp/clinical-criteria.html

Exclusion Criteria:

a. Subjects are less than 18 years old.

b. Subjects participated in other drug clinical research.

c. Subjects suffers from any other conditions where the clinical evaluation cannot be followed and completed.

6. Study Overview:

Site	Operator	COVID-19 (+)	COVID-19 (+)
CLIA High/ Moderate Lab	operator 1	15 subjects	25 subjects
	operator 2	15 subjects	25 subjects
Point-of-care site (Near-patient site) CLIA Waiver	operator 1	15 subjects	15 subjects
	operator 2	15 subjects	15 subjects
Total	4 operators	60 subjects	80 subjects

VTRUST MEDICAL INSTRUMENT

IVD Rx ONLY CE



VTRUST COVID-19 Antigen Rapid Test

Model: TD-4531

- Easy to perform
- Fast results in 15 minutes
- Visual interpretation
- For In Vitro diagnostic use
- No need any special equipment
- Technical cooperation with Academia Sinica (Taiwan's top research institution)
- Prescription use only
- For use under the Emergency Use Authorization (EUA) only

Performance and Features

Test Principle	Lateral Flow Chromatographic Immunoassay
Target Antigen	SARS-CoV-2 Nucleocapsid Protein
Sample Type	Fresh Nasopharyngeal Swab Specimen
Reaction time	15 minutes

Box Contents:

20-Test Kit/Box:

1. Sterile Nasopharyngeal Swabs (20)
2. Test Cassette (20)
3. Extraction Tube (20)
4. Extraction Tube Dripper (20)
5. Extraction Buffer (2)

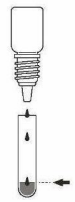
556616

VTRUST MEDICAL INSTRUMENT

VTRUST COVID-19 Antigen Rapid Test (Model :TD-4531)

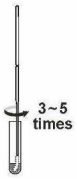
Instruction for Use

1



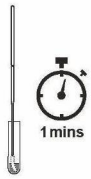
Add 10 drops (500 µL) of Extraction Buffer into the Extraction Tube.

2



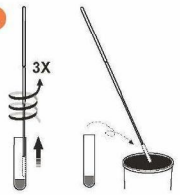
Immerse the patient nasopharyngeal swab sample into the extraction tube. Roll the swab at least 3 times while pressing the head against the bottom and side of the Extraction Tube.

3



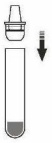
Leave the swab in the extraction buffer for 1 minute.

4



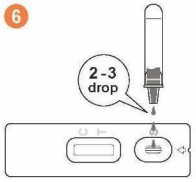
When removing, roll the swab head toward the inside of the extraction tube. Dispose of the used swab in your biohazard waste.

5



Cover with the dripper and press tightly.

6



Add 2 drops (100 µL) of the processed sample into the sample well.

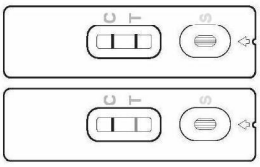
7



Visual interpretation at 15 minutes after the processed sample was added into the sample well. Do not read the result after 15 minutes.

Interpretation of Results

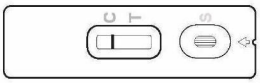
Positive



1 Positive result

Both colored test line and colored control line appear on the test strip.
Within the specified observation time, a weak colored test line should be judged as a positive result.

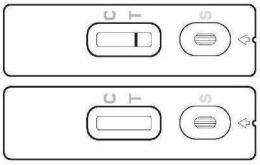
Negative



2 Negative result

Only the colored control line appears on the test strip. The absence of the test line indicates a negative result.

Invalid Assay



3 Invalid result

There should always be a colored control line in the control region regardless of test result.
If control line is not seen, repeat the assay with a new device.

Manufactured by TaiDoc Technology Corporation

Copyright TaiDoc Technology Corporation. All rights reserved.

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 9/1/2020 9:14:14 AM
Subject: Fwd: Validatie
Received: Tue 9/1/2020 9:14:19 AM

Hoi [redacted]

Probeer het nogmaals. Mail werd zojuist bestempeld als zijnde spam.

>
> Hoi [redacted]
>
> Alles goed? Ik ben weer terug van vakantie.
> Even vraagje. Heb jij nog iets gedaan met de teststraat waar de swaps al uit de buis verwijderd worden? Is er al iets van een protocol opgesteld of een validatie gedaan?
>
> Gr [redacted]
>
>



Evaluation of NaGene COVID-2019 direct PCR kit for SARS-CoV-2 detection

Interim Report

Authors:
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e

Questions:

5.1.2e

Pro-Med Diagnostics

>95% sensitivity with low viral load

We want to understand from the RIVM data
1. Viral load and associated sensitivity (ie with dilutions, what happens to sensitivity). This would be for sample to swab for Nagene complete process (no in-house VTM, Nagene used as per manufacturer label)
2. Viral load and associated sensitivity (ie with dilution, what happens to sensitivity). This would be sample to GLY (VTM) to Nagene PB to PCR test with Nagene

Viral load and associated sensitivity (ie with dilution, what happens to sensitivity). This would be sample to GLY (VTM) to Nagene PB to PCR test with Nagene

Main findings

The NaGene COVID2019 direct-PCR kit detects SARS-CoV-2 positive clinical specimens collected in GLY transport medium with a Ct value below approx. 31 in our in-house reference qRT-PCR.

The NaGene assay is partially inhibited by the currently used GLY transport medium compared to the dedicated Preservation Buffer supplied with the NaGene kit.

Using the NaGene kit in combination with GLY transport medium for routine screening during the corona outbreak will result in a roughly estimated percentage false negatives of 20-30% in comparison with our in-house qRT-PCR.

>95% sensitivity with low viral load

Efficiency and LOD95%

Using previously extracted SARS-CoV-2 RNA directly in the NaGene assay (10 µl) or the in-house E-gene qRT-PCR (5 µl) as reference the LOD95% values for the NaGene N-gene and ORF1ab-gene assays were a factor 10 and 20 higher than the reference (Table 1). **Amplification efficiency estimation indicated reduced efficiency compared to that for the in-house E-gene assay, which might have been caused by not including PB in the NaGene qRT-PCR reaction for which it has been optimized**.

Therefore we analyzed the amplification efficiency using two SARS-CoV-2 positive clinical specimens diluted in PB and subjected to the full NaGene protocol including non-extraction lysis to release virus RNA (Table 1).

Also here the NaGene assays showed reduced amplification efficiency compared to the in-house E-gene assay.

This does however not necessarily mean reduced clinical sensitivity.

Table 1. Determination of amplification efficiency and LOD95%.

Source material	Specimen diluted in	PCR assay	Efficiency			LOD95% (95% CI) dcopies/ml
			Slope	E	R^2	
SARS-CoV-2 RNA	Water with yeast RNA	NaGene ORF1ab	-2.161	190	0.76	19.3 (15.4-25.6)
		NaGene N	-2.295	173	0.91	8.0 (7.7-8.3)
		E-gene in-house	-3.269	102	0.99	0.92 (0.74-1.2)
SARS-CoV-2 positive clinical specimen 1	PB	NaGene ORF1ab	-2.189	186	0.98	NA
		NaGene N	-1.901	236	0.97	NA
	GLY, MagNApure extraction	E-gene in-house	-2.893	122	0.99	NA
SARS-CoV-2 positive clinical specimen 2	PB	NaGene ORF1ab	-2.744	128	0.79	NA
		NaGene N	-2.305	172	0.75	NA
	GLY, MagNApure extraction	E-gene in-house	-3.160	107	0.96	NA

PB = NaGene Preservation Buffer; NA = Not Applicable

Effect of transport medium on NaGene assay

To assess the possible negative effect of transport medium itself, we either diluted in GLY or in PB and determined the Ct value at each dilution in the NaGene assay (Fig. 2).
Dilution in GLY medium resulted in loss of signal much more rapidly compared to dilution in PB for both target genes.
Using PB, the NaGene assay appears a factor 10 to 1000 more sensitive than when using GLY medium, indicating GLY affected either the lysis or efficiency of the enzyme or both.

National Institute for Public Health and the Environment
Ministry of Health, Welfare and Sport

We compared the Ct values of three clinical specimens with high viral load serially diluted in PB or GLY and then subjected to NaGene or extraction-base qRT-PCR respectively

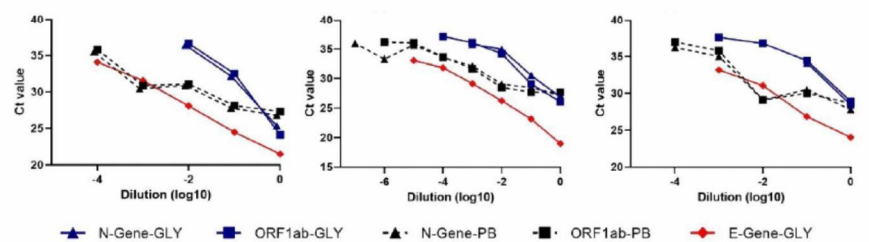


Figure 2. Negative effect of GLY transport medium in NaGene assay and comparison of NaGene assay with extraction-based in-house qRT-PCR.

Three SARS-CoV-2 positive clinical specimens collected in GLY were 10-fold serially diluted in either GLY (blue) or PB (black) as indicated and subsequently assessed for viral RNA by the NaGene assay or the in-house RT-PCR including viral RNA extraction (red). Blue and black lines compare the effect of transport medium and black and red lines compare relative sensitivity of the two strategies; NaGene assay and extraction-based in-house qRT-PCR.

National Institute for Public Health and the Environment
Ministry of Health, Welfare and Sport

At higher dilutions, Ct values of the two methods approach each other, indicating diluting out the negative effect of GLY in PB in the NaGene assay.

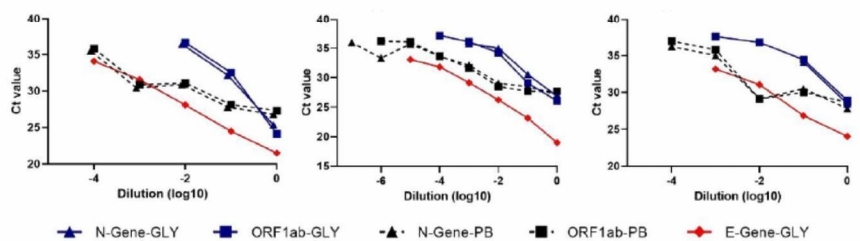


Figure 2. Negative effect of GLY transport medium in NaGene assay and comparison of NaGene assay with extraction-based in-house qRT-PCR.
Three SARS-CoV-2 positive clinical specimens collected in GLY were 10-fold serially diluted in either GLY (blue) or PB (black) as indicated and subsequently assessed for viral RNA by the NaGene assay or the in-house RT-PCR including viral RNA extraction (red). Blue and black lines compare the effect of transport medium and black and red lines compare relative sensitivity of the two strategies; NaGene assay and extraction-based in-house qRT-PCR.

Finally, for two out of the three clinical specimens virus was detected at higher dilutions in the NaGene assay than in the extraction-based in-house qRT-PCR.

<u>This indicates the NaGene assay is possibly more sensitive</u>

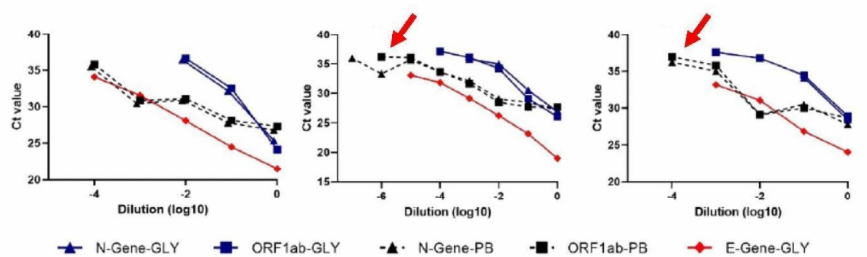


Figure 2. Negative effect of GLY transport medium in NaGene assay and comparison of NaGene assay with extraction-based in-house qRT-PCR.

Three SARS-CoV-2 positive clinical specimens collected in GLY were 10-fold serially diluted in either GLY (blue) or PB (black) as indicated and subsequently assessed for viral RNA by the NaGene assay or the in-house RT-PCR including viral RNA extraction (red). Blue and black lines compare the effect of transport medium and black and red lines compare relative sensitivity of the two strategies; NaGene assay and extraction-based in-house qRT-PCR.

These later two experiments show the potency of the NaGene assay, but that it cannot be combined with specimens collected in GLY transport medium.

Using specimens collected in PB seems a prerequisite for equal performance with the routinely used extraction-based in-house qRT-PCR protocol.

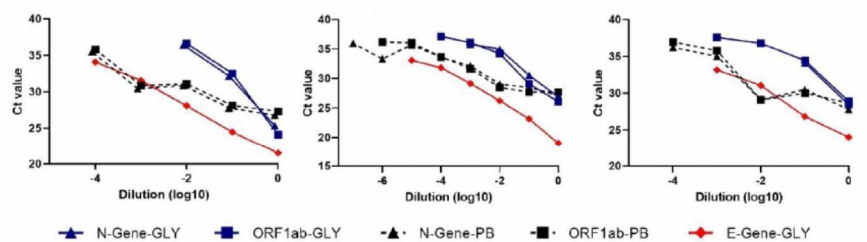


Figure 2. Negative effect of GLY transport medium in NaGene assay and comparison of NaGene assay with extraction-based in-house qRT-PCR.

Three SARS-CoV-2 positive clinical specimens collected in GLY were 10-fold serially diluted in either GLY (blue) or PB (black) as indicated and subsequently assessed for viral RNA by the NaGene assay or the in-house RT-PCR including viral RNA extraction (red). Blue and black lines compare the effect of transport medium and black and red lines compare relative sensitivity of the two strategies; NaGene assay and extraction-based in-house qRT-PCR.

Influence of transport medium on sensitivity of NaGene assay in a clinical setting

We therefore initiated a small sampling comparison study in which of seven hospitalized COVID-19 patients the nasopharynx was sampled twice, once through the right and once through the left nostril with separate swabs which were collected either in GLY or in PB.

For the NaGene assay, all specimens collected in PB resulted in lower Ct values than those obtained upon collection in GLY (Fig. 3A).
More importantly, one patient was incorrectly classified as negative in the NaGene assay using the specimen collected in GLY, while SARS-CoV-2 was detected in the PB specimen

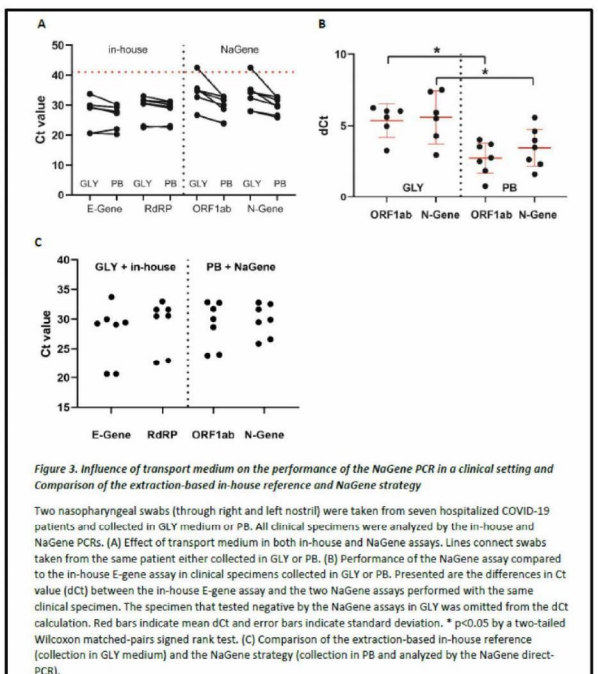
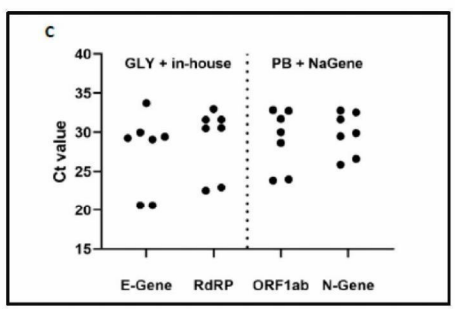


Figure 3. Influence of transport medium on the performance of the NaGene PCR in a clinical setting and Comparison of the extraction-based in-house reference and NaGene strategy

Two nasopharyngeal swabs (through right and left nostril) were taken from seven hospitalized COVID-19 patients and collected in GLY medium or PB. All clinical specimens were analyzed by the in-house and NaGene PCRs. (A) Effect of transport medium in both in-house and NaGene assays. Lines connect swabs taken from the same patient either collected in GLY or PB. (B) Performance of the NaGene assay compared to the in-house E-gene assay in clinical specimens collected in GLY or PB. Presented are the differences in Ct value (dCt) between the in-house E-gene assay and the two NaGene assays performed with the same clinical specimen. The specimen that tested negative by the NaGene assays in GLY was omitted from the dCt calculation. Red bars indicate mean dCt and error bars indicate standard deviation. * $p<0.05$ by a two-tailed Wilcoxon matched-pairs signed rank test. (C) Comparison of the extraction-based in-house reference (collection in GLY medium) and the NaGene strategy (collection in PB and analyzed by the NaGene direct-PCR).

Figure 3C shows that at higher Ct values all assays resulted in comparable Ct values. Only at lower Ct values the E-gene qRT-PCR generated lower Ct values than the NaGene assays.
This is however of less importance in a setting when either a negative or positive result is desired.
Interestingly, one specimen with a Ct value of ~34 by the E-gene in-house qRT-PCR



Interestingly, one specimen with a Ct value of ~34 by the E-gene in-house qRT-PCR was also detected in NaGene assay for both targets, **suggesting comparable clinical sensitivity**

More importantly, the NaGene protocol using specimens collected in PB showed similar performance as our standard extraction-based in-house qRT-PCR protocol.

Conclusion

Direct RT-qPCR may pose an attractive alternative to current extraction-based qRT-PCR used for laboratory confirmation of SARS-CoV-2 infection. A prerequisite for the application of direct qRT-PCR is that the sensitivity is not hampered too much as direct PCRs may be sensitive to inhibitory components of human origin or those present in transport medium. To prevent the latter the NaGene COVID-2019 PCR kit includes a dedicated collection and transport medium the Preservation Buffer (PB). NaGene therefore recommends to evaluate other transport media before being used, or to used purified RNA (removing however the benefit of using a non-extraction protocol). Our evaluation showed clearly that if GLY transport medium is used instead of PB the sensitivity of NaGene RT-PCR is reduced. When we diluted out the standard used GLY transport medium in a SARS-CoV-2 positive clinical specimen with PB, virus was detected at lower dilutions compared to dilution in GLY transport tmedium. As a result, clinical specimens in GLY with a Ct value above 31 as determined by the in-house SARS-CoV-2 qRT-PCR were incorrectly classified negative using the NaGene kit. Therefore, when the NaGene kit would be used during routine screening with the standard procedure of specimens collected in GLY transport medium in the Netherlands during the coronavirus outbreak this would result in an approximate percentage false negatives of 20-30%. Hence, NaGene non-extraction protocol is not suitable to be used with the current practice of collecting specimens in GLY transportmedium in The Netherlands.

To evaluate if collection of specimens in NaGene PB indeed improves the detection rate, a small sampling study was conducted in which we compared the influence of the two transport media in a clinical setting. In nasopharyngeal swab specimens obtained from hospitalized COVID-19 patients, Ct values were lower for the clinical specimens stored in PB compared to another clinical specimen taken from the same patient but collected in GLY medium. Collection in PB also significantly increased the sensitivity compared to the benchmark in-house E-gene qRT-PCR using GLY transport medium. The average Ct difference between E-gene using GLY specimen and NaGene within the same patient was 2.7 (SD 1.1) when the specimen was collected in PB whereas when collected in GLY transport medium the difference was 5.4 Ct (SD 1.1). Thus when considering implementation of the NaGene kit, it would be strongly advised to also implement collection of the swabs in PB. A direct comparison of the current testing strategy with the NaGene strategy including the use of PB showed that there were no remarkable differences between the two strategies. Although a samples with a high Ct (34) in the E-gene assay was also detected in the NaGene assay, more samples in this Ct range are required to better define the performance of the NaGene assay compared to the current approach with boarder-line positive specimens.

Logistically it may be a challenge to change the transport medium in routine diagnostics in The Netherlands. One benefit is that we here showed also that the extraction-based qRT-PCR is not affected by PB and therefore when GLY medium was replaced by PB both extraction-based PCR and the NaGene non-extraction protocol could be used.

In general, one should be cautious when applying the NaGene kit using other transport media, as is also outlined in the kit insert to evaluate first compatibility before being used. At least GLY transport medium appears to affect the sensitivity. However, in combination with the supplied Preservation Buffer the NaGene kit is an attractive alternative to extraction-based qRT-PCR for SARS-CoV-2 detection. Before being implemented for high-throughput use few issues should be addressed like centrifugation capacity and automation of the pipetting steps for adding specimen and the reagents mixture.

National Institute for Public Health
and the Environment
Ministry of Health, Welfare and Sport

Results

Specificity of NaGene assay

None of the non-coronavirus and non-SARS-COV-2 viral RNAs resulted in a positive signal in the NaGene assay, showing the assay is specific for SARS-CoV-2.

Supplementary table 1. Specificity of the NaGene kit

RNA from clinical specimens positive for indicated pathogen	NaGene	Pathogen-specific Ct
Influenza virus type A	neg	26.82
Influenza virus type A	neg	16.81
RSV A	neg	29.24
RSV B	neg	20.02
Rhinovirus	neg	16.64
Rhinovirus	neg	25.9
Negative control	neg	-
Negative control	neg	-
Human coronavirus viral RNA from cell culture		
HCoV OC43	neg	31.67
HCoV NL63	neg	27.2
SARS-CoV-1	neg	21.6
MERS-CoV	neg	34.16
HCoV 229E	neg	33.18

To: 5.1.2e @LCDK.nl[5.1.2e @LCDK.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/1/2020 8:22:38 AM
Subject: FW: Hologic & Pooling op de Panther
Received: Tue 9/1/2020 8:22:50 AM

Hierbij info vanuit Hologic over pooling. Ik heb 5.1.2e in cc gezet omdat hij genoemd wordt en ook in de pooling groep zit.

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @hologic.com>
Verzonden: maandag 31 augustus 2020 12:36
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: Hologic & Pooling op de Panther

Beste 5.1.2e

Hieronder tref je een link aan met een Customer Technical Bulletin voor de US met de mogelijkheid om pooling in te voeren tav de sars-covid-2 workflow op de Panther.
http://hologic.com/sites/default/files/2020-08/CTB-00763_001_01.pdf

Scientific affairs heeft 2 weken terug een eerste orienterend gesprek gevoerd met 5.1.2e van het RIVM met de vraag of dit van interesse kan zijn voor Nederland.

Persoonlijk denk ik dat dit zeker een kans is om de testcapaciteit verder op te hogen vanaf januari 2021.

De Panther zelf pooled niet de samples. (voegt ze niet automatisch bij elkaar) De samples worden bij elkaar gepipetteerd op het lab (geen extra handeling), maar er komt wel speciale software op de markt beschikbaar voor de Panther zodat de uitslagen dan automatisch worden gegenereerd.
De CTB in de link spreekt van 5 testen te polen, maar dit kan mogelijk verder worden opgehoogd als die wens er zou zijn afhankelijk van de sensitiviteit die wordt verkregen.
Poolen heeft uiteraard alleen maar zin als de prevalentie positieve testen laag is, dus voor asymptomatische personen.

Als de LCH hierin geinteresseerd is, dan willen we uiteraard graag mee werken aan een validatie met een van onze Panther gebruikers.

Misschien is het zinvol om dit een keer samen met bv dhr. 5.1.2e te bespreken wat dit voor Nederland op termijn kan inhouden?

Graag vertrouwelijk behandelen.

Met vriendelijke groet, regards
5.1.2e

5.1.2e
Benelux

M : 5.1.2e E 5.1.2e @hologic.com
L The Corporate Village, Building Caprese 3rd Floor, Da Vincilaan 5,
1930 ZAVENTEM, Belgium

Hologic.com



PURPOSE, PASSION & PROMISE

From: 5.1.2e <5.1.2e@lchulpmiddelen.nl>
Sent: 31 August 2020 10:53
To: 5.1.2e <5.1.2e@hologic.com>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e@lcdk.nl; 5.1.2e <5.1.2e@lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: telefoon

External Mail

5.1.2e hierbij de aantekeningen van ons gesprek (aanvulling en correcties hoor ik graag):

5.1.2e **mailt** 5.1.2e
- Artikelcodes en hoeveelheden van Tecan en TipOne tips voor 30k testen/maand (uiterlijk morgenochtend)
- validatiegegevens tips
- pooling informatie om door te sturen naar 5.1.2e

Afspraken mbt communicatie naar labs:
-geen aantallen, alleen spreken over verhoging
-altijd in samenspraak met leverancier via LCH

Kits verplaatst van Saltro naar PAMM:
-Gaat via 5.1.2e

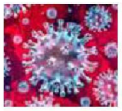
Belangrijke communicatie vanuit Hologic:
-Naar 5.1.2e

Afhandeling addendum:
Hologic stuurt naar 5.1.2e
140k inclusief alles
30k excl tips
250k vanaf januari, datum voor zetten om af te spreken
Voortdurend in gesprek blijven voor verhoging
Extra orders zijn altijd mogelijk vanuit VWS.

Daklapack:
-Hologic heeft apparatuur geleverd voor non-covid, vrnl. SOA. Hologic zal geen Covid-19 uitleveren tenzij duidelijk geïnstrueerd door VWS.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

Landelijk Consortium Hulpmiddelen
Team-lead LAB nationaal inkopen Corona-crisis



5.1.2e , PhD
M: 5.1.2e
E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl
Algemene inkoopvragen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @hologic.com>
Verzonden: maandag 31 augustus 2020 08:32
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: telefoon

Beste 5.1.2e

Wanneer schikt het jou om samen even alles door te nemen vandaag?

Ik ben vandaag beschikbaar tussen 10.00-11.00 uur ne tussen 11.30-13.45.

Alvast dankt voor je reactie.

Met vriendelijke groet, regards
5.1.2e

5.1.2e
M 5.1.2e E 5.1.2e @hologic.com
L The Corporate Village, Building Caprese 3rd Floor, Da Vincilaan 5,
Benelux 1930 ZAVENTEM, Belgium

Hologic.com
[eur02.safelinks.protection.outlook.com] [eur02.safelinks.protection.outlook.com] [eur02.safelinks.protection.outlook.com] [eur02.safelinks.protection.outlook.com] [eur02.safelinks.protection.outlook.com] [eur02.safelinks.protection.outlook.com] [eur02.safelinks.protection.outlook.com]



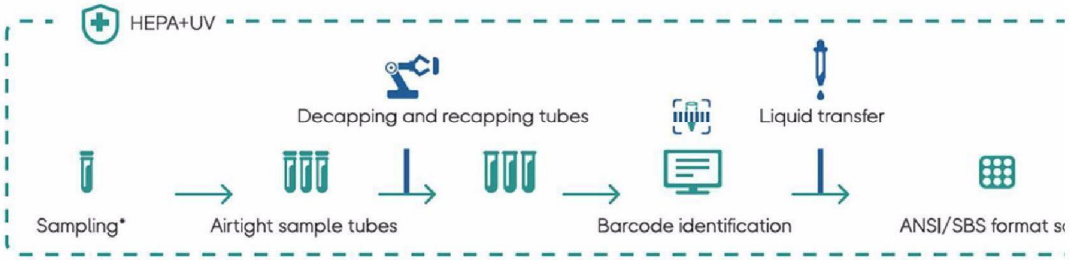
PURPOSE, PASSION & PROMISE

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/2/2020 9:03:29 AM
Subject: Doorst: Verhogen efficientie in Covid lab RIVM? Automatisch omzetten van 192 sample collection tubes naar 96 wells platen in 40 minuten
Received: Wed 9/2/2020 9:03:31 AM
MGISTP-7000-sample-transfer-processing-system-brochure.pdf

Van: 5.1.2e <5.1.2e @genomics.cn>
Datum: 2 september 2020 om 10:38:30 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Verhogen efficientie in Covid lab RIVM? Automatisch omzetten van 192 sample collection tubes naar 96 wells platen in 40 minuten

Beste heer 5.1.2e
Beste 5.1.2e

Het omzetten van sample collection tubes naar platen is een van de meer arbeidsintensieve processen binnen de COVID qPCR test straat. Wellicht dat u dit ook bij het RIVM herkent als een van de knelpunten binnen het proces. Recent heeft MGI een nieuw instrument op de markt gebracht dat verlichting kan bieden bij dit proces. Door het vergaand automatiseren van dit proces kunnen laboranten vrijgemaakt kunnen worden voor andere zaken. Het instrument automatiseert de volgende stappen in het proces:



Input → 192 buizen voor verzamelen virusmateriaal

- Lezen barcode en rapporteren naar LIMS
- Los schroeven van cap
- Nemen aliquot van sample en verplaatsen naar 96 wells plaat
- Opnieuw vastschroeven van de cap
- Sample tube wordt weer teruggezet op originele positie

Output → 192 samples in 96 wells format in 40 minuten

Veiligheid
Luchtstromen binnen het instrument worden zowel naar binnen als naar buiten gefilterd met een HEPA filter (ISO 5 gecertificeerd) waardoor veilig gewerkt kan worden met het instrument. Ook is er een aanwezige UV lamp aanwezig voor optionele verdere de-contaminatie tussen runs.

Korte Levertijd
Er is op dit moment een ruime voorraad van instrumenten aanwezig. Mocht u interesse hebben dan kunt u mij direct benaderen op onderstaand telefoonnummer en email adres.

Mocht u niet de juiste persoon zijn of andere labs kennen die baat kunnen hebben bij een dergelijk instrument. Zou u deze email dan door kunnen sturen naar de juiste persoon?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Sales Manager BeNeLux
MGI International Sales Co., ltd
Tel: 5.1.2e Email: 5.1.2e @genomics.cn
Website: en.mgitech.cn



PRIVILEGED & CONFIDENTIAL | *This email transmission contains confidential information. This transmission is intended exclusively to the person or entity named above (the Recipient). If you are not the Recipient, please notify the sender and delete the email from any computer. Any unauthorized use or disclosure of this email or its content is strictly PROHIBITED.*

556638

MGI 华大智造

40 min | 192 Samples

High-throughput, High integrated,
User-friendly, Maximizing testing efficiency!



MGISTP-7000

Your High-throughput Automated
Sample Transfer Processing system

To Develop and Promote Advanced Life
Science Tools for Future Healthcare

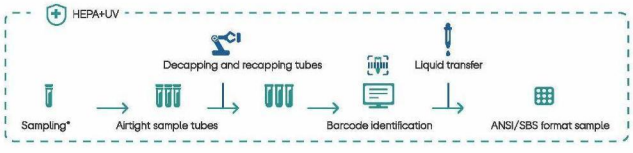
MGI Tech Co., Ltd.

MGISTP-7000



MIGSTP-7000 is our newest high-throughput automated sample transfer processing system. It integrates tube decapping, tube recapping, barcode identification, automated liquid transfer and negative pressure protection. It decreases steps and delivers the quality and reliability you expect. You can transfer 192 samples from screw cap transport tubes or plain tubes to 96-Well Microplates in 40 minutes.

Two channel independent pipette heads, offer a volume range from 10uL to 1000uL. Enabling flexibility efficiency, safety and process quality. All the steps are integrated in a closed and negative pressure system. Two HEPA-filtration and one UV light ensure a safer working environment for both liquid transfer and lab technicians.



1 Load original sample with cap

Load Airtight sample tubes into a standard rack and reduce exposure to samples.

2 Automatically scan the code and open the cap

One Epson robot arm, four recap and de-cap modules, four barcode scanners and two channel independent pipette heads, can transfer 192 clinical samples from screw cap or plain transfer tubes to 96-Well Microplates in 40 minutes. Barcode information can be automatically stored and transferred to ZLIMS system, providing information traceability.

3 Subpack into 96-well microplate

Two pipetting channels –freely configurable for volume range and use with disposable tips. Samples can be transferred into ANSI/SBS 96-well microplates rapidly, without manual pipetting errors. ANSI/SBS format sample supports a wide variety of automation laboratory equipment.

4 Close caps and recycle tubes automatically

Re-cap sample tubes and put to back to original location, after liquid transferring, to minimize sample exposure and prevent cross contamination. Provide HEPA-filtration and UV light to ensure a safer operation environment.



*Universal fit. Excellent fit on 5mL and 10mL tansport tube with screw cap.

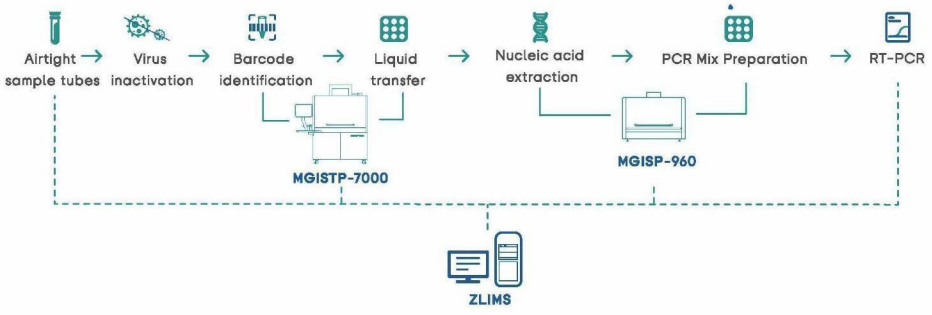
Unmatched safety

Supply/Exhaust air filter provides ISO5, 99.995% at 0.3um, creating a particle-free environment inside of MGISTP-7000, which is ideal for most microbiological applications. There is also a filter for potentially contaminated air, exhausting to the outside of the building and providing a safe working environment for Lab.



Powerful and User-friendly

An easy-to-use software platform, allows effortless set-up and quick operation. Just a single-click, it will finish the tedious sample pre-analytical steps for you.
Flexible automation upgrade solution - MGISTP-7000 can connect with ZLIMS system, which is a powerful laboratory management software, helping you integrate various third part instruments, such as RT-PCR system and nucleic acid extraction system.



One-Stop Sample Preparation and High Productivity

MGISTP-7000 is designed for laboratories that require high productivity. You can transfer 192 clinical samples from screw cap transport tubes to 96-Well Microplates in 40 minutes. For very high throughput testing operations, you just need to add multiple downstream nucleic acid extraction systems. If you own a standard liquid transfer instrument, high-throughput MGISTP-7000 can maximize your PCR testing efficiency.





MGISTP-7000

Sample Transfer Processing system

Single-Click to Operate, Fast and High Accuracy

Product specifications

Model	MGISTP-7000		Pipetting Precision	Pipetting Method	Base on the principle of air displacement, with disposable tips
Dimensions	1470mm(W)*960mm(D)*2100mm(H)			Volume Range	10 μL-1000 μL
Weight	550kg			CV	10 μL: <5% ; 100 μL: <2%
Electrical Requirements	Power	100 - 240 V			1000 μL: <1%
	Hz	50/60 Hz		Accuracy	10 μL: <±10% ; 100 μL: <±5%
	Power Consumption	1000VA			1000 μL: <±2%
Operating Environment	Temperature	19 °C - 25 °C	Robot Arm Accuracy	X-Y-Z: ±0.1mm	
	Relative Humidity	20% RH - 80% RH, Non-condensing	Barcode Scanner	Four 1D Scanner Sensors	
	Atmospheric Pressure	80 kPa - 106 kPa	Protection	UV Light	36W
Functions	Integrate multiple functions, including decapping, recapping, barcode identification, automated liquid transfer, HEPA-filtration and negative pressure protection.			Supply/Exhaust Air Filter	ISO5, HEPA 99995% at 0.3μm, Negative Pressure System
Throughput	192 Samples/40 min		Tube Compatibility	Universal fit. Excellent fit on 5mL and 10mL Ttansport tube with screw cap.	

Ordering Information

Model	Intended Market
MGISTP-7000	China & Overseas IVD
MGISTP-7000RS	China & Overseas RUO

CONTACT US

MGI Tech Co., Ltd.

Building 11, Beishan Industrial Zone, Yantian District, Shenzhen

5.1.2e@genomics.cn www.mgitech.cn 4000-966-988

Copyright Disclaimer

The copyright of this brochure is solely owned by MGI Tech Co. Ltd.. The information included in this brochure or part of, including but not limited to interior design, cover design and icons, is strictly forbidden to be reproduced or transmitted in any form, by any means (e.g. electronic, photocopying, recording, translating or otherwise) without the prior written permission by MGI Tech Co., Ltd.. All the trademarks or icons in the brochure are the intellectual property of MGI Tech Co., Ltd. and their respective producers.

Version: 2020.7

To: [redacted]@nvk.nl'[[redacted]@nvk.nl]
From: [redacted]
Sent: Thur 9/10/2020 1:59:52 PM
Subject: mogelijke aanpssing beleid kinderen en COVID-19
Received: Thur 9/10/2020 1:59:52 PM

Beste [redacted]

Zoals afgesproken bij deze de aanpassingen die worden overwogen omdat de testcapaciteit zwaar onder druk staat:

Met voorrang testen van patiënten met ernstige klachten, risicogroepen, zorgmedewerkers en leraren.

Niet meer of testen van kinderen onder de 12 jaar (behalve als zij ernstige klachten hebben of contact zijn van bevestigde patiënt)
Doordat leraren wel (en met voorrang) getest worden houd je wel zich op uitbraken op scholen.

Tevens zal dan het beleid voor kinderen van 6-12 jaar gelijkgesteld worden aan het beleid voor kinderen van 0-6 jaar.
Dat betekent:

- Kinderen van 6-12 jaar mogen wel naar school als zij alleen klachten van neusverkoudheid hebben
- Kinderen die daarnaast koorts hebben, hoesten of benauwd zijn moeten thuis blijven tot de klachten over zijn. (Bij ernstige lachten kan er op indicatie van huisarts wel getest worden)

En nieuwe versoepeling: gezinsleden van kinderen jonger dan 12 jaar die koorts en benauwdheid hebben hoeven niet thuis te blijven maar mogen werken als zij zelf geen klachten hebben.

Motivatie :
De kans dat kinderen < 12 jaar die verkoudheidsklachten en/of koorts en/of benauwdheidsklachten hebben is heel klein, de kans dat zij iets anders hebben is veel groter.
De rol die kinderen spelen in de transmissie lijkt nog steeds klein te zijn.
Clusters kunnen opgespoord worden via leraren.

Graag jullie reactie op de verschillende onderdelen.

Met vriendelijke groet,

Dr. [redacted]
[redacted]
Landelijke Coördinatie Infectieziekten (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (postbak [redacted])
3720 BA Bilthoven
[redacted]

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2i 5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 9/3/2020 2:00:13 PM
Subject: RE: mensen met milde klachten in de zorg aan het werk?
Received: Thur 9/3/2020 2:00:13 PM

Beste allen,

Wij gaan nu vanuit het RIVM geen adviezen geen over voorrang bij testen. Het is aan het OMT om daar inhoudelijk advies over uit te brengen (met het oog op het effect op ziektelast en verspreiding van COVID) en aan het kabinet om te besluiten wie of wat prioriteit krijgt bij schaarste.

Groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 14:59
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2i <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: mensen met milde klachten in de zorg aan het werk?

Dag 5.1.2e

Moet ik met de RAC hier nog wat mee?
Ik denk dat we richtlijnen niet moeten aanpassen op basis van schaarste in testcapaciteit. Lijkt mij zeer onverstandig. Als er echt capaciteitsproblemen ontstaan kun je altijd lokaal evt maatwerk doen, maar niet de richtlijn aanpassen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e ,
5.1.2e
tel.: 06- 5.1.2e
e-mail: 5.1.2e @rivm.nl
www.rivm.nl/infectieziekten

Van: LCI Voorwacht <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 3 september 2020 14:50
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: mensen met milde klachten in de zorg aan het werk?

Hoi 5.1.2e

Ter info dat deze vraag is binnengekomen.
Vorige week had ik een soortgelijke vraag uit Flevoland. Toen ging het om medewerkers in de thuiszorg.

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 3 september 2020 14:27
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: LCI Voorwacht <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: RE: mensen met milde klachten in de zorg aan het werk?

Hallo 5.1.2e ,

Ik ga ervan uit dat jij 5.1.2e gaat antwoorden, maar ik wil toch alvast een paar kanttekeningen plaatsen.
We hebben nu niet in onze richtlijn staan om zorgmedewerkers met voorrang te laten testen. Voor de Handreiking binnen LZ-instellingen (in wording) staat het nu wel, voor specifieke situaties. Dit is natuurlijk ook iets dat GGD-en zelf kunnen gaan instellen (wie gaat hier eigenlijk over? LCI? GGDGHOR? VWS?). Grootste risico is dan wel dat vast en zeker heel veel andere (onmisbare) beroepsgroepen zullen volgen.
Ik ben er geen voorstander van om zorgmedewerkers met (milde) klachten weer te gaan laten werken. Dat heeft naar alle waarschijnlijkheid in de beginfase van COVID geen goede gevolgen gehad. Het begrip 'milde klachten' zal dan ook ongetwijfeld heel rekbaar blijken te zijn!

Met dank en groet,
5.1.2e

From: 5.1.2i <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 14:13
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: mensen met milde klachten in de zorg aan het werk?

Hi allebei,

Zouden jullie antwoord kunnen geven op de vraag van 5.1.2e ?

Dank alvast, groet 5.1.2e



To: 5.1.2e [5.1.2e @venvn.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Sent: Tue 9/29/2020 9:12:02 AM
Subject: RE: Richtlijn zwangeren site RIVM
Received: Tue 9/29/2020 9:12:01 AM

Beste 5.1.2e

Dank voor je mail.
We zullen jou meenemen als contactpersoon voor de VenVN.
Ik zet je vraag/opmerking over zwangeren door aan mijn collega 5.1.2e die beroepsrisico voor zwangeren als aandachtsgebied heeft.

From: 5.1.2e <5.1.2e @venvn.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 10:56
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Richtlijn zwangeren site RIVM

Dag 5.1.2e dag 5.1.2e

Mijn collega 5.1.2e, met wie jullie in het voorjaar veel contact hebben gehad over richtlijnen rondom Corona, heeft me jullie mailadres doorgegeven. 5.1.2e zal de rol die zij in het voorjaar heeft gehad binnen V&VN rondom de richtlijnen niet weer vervullen, zij heeft een andere functie binnen V&VN. Dat betekent dat we op een andere manier invulling zullen gaan geven aan het contact met jullie. Op dit moment pak ik het stokje over, mogelijk zal dat nog wel weer anders ingeregeld gaan worden.

Voor nu toch even een vraag/ opmerking; vanuit onze verpleegkundige achterban krijgen we vragen over **onderstaande laatste** vraag over zwangeren die op een school/ BSO werken. De vraag zou ook gesteld kunnen worden voor verpleegkundigen/ verzorgenden in het derde trimester van hun zwangerschap. Wellicht dat dan ook het zelfde advies zou gelden. De vraag wordt echter niet op die manier gesteld, hetgeen de indruk oproept dat het voor verpleegkundigen/ verzorgenden niet van toepassing is.

Kunnen jullie me een toelichting geven hoe jullie hier naar kijken voor verpleegkundigen/ verzorgenden? Goed om te weten dat hoe het nu op de site beschreven staat enige onrust geeft en vooral vragen oproept. Hartelijk dank, 5.1.2e


https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/zwangerschap

Veelgestelde vragen

Kan ik een miskraam krijgen van COVID-19?
Op basis van beperkt beschikbare data zijn er geen aanwijzingen dat vrouwen met een COVID-19 besmetting meer kans hebben op een miskraam of het verlies van hun ongeboren kind.

Ik ben besmet met COVID-19, mag ik thuis bevallen?
We adviseren dat je met je verloskundige overlegt of je thuis mag bevallen.

Kan ik in het ziekenhuis bevallen?
Ja, je kunt in het ziekenhuis bevallen. Overleg dit met je verloskundige.

Ik ben zwanger en werk op een kinderdagverblijf, een basisschool of BSO, kan ik nog werken?
Als het voor je werk niet lukt om 1,5 meter afstand van anderen te houden, dan moet je vanaf het derde trimester ander werk doen waarbij je de afstand wel kan houden. In het derde trimester komen de longen door de dikke buik wat meer in de verdrukking, waardoor goed ‘doorademen’ lastiger wordt. Luchtweginfecties zoals COVID-19 zouden dan sneller complicaties kunnen geven. In overleg met de bedrijfsarts wordt dan vervangend werk gezocht. Dit geldt dus ook voor pedagogisch medewerkers en leraren.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
V&VN

Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland
Orteliuslaan 1000, 3528 BD, Utrecht
Postbus 8212, 3503 RE, Utrecht
M. 06-5.1.2e
werkdagen 5.1.2e
www.venvn.nl info@venvn.nl

Twitter, Facebook, Instagram en LinkedIn

Bereikbaarheid V&VN en parkeren. Klik hier voor meer info

Met wie bij het RIVM had jij inderdaad het directe contact over de richtlijnen? Wie zou je me adviseren contact mee op te nemen als het gaat om de laatste vraag, zie onderstaand? Er komen vanuit de vpk vragen waarom dat voor hen niet zou gelden. Ik wil dit graag oppakken. Welk lijntje zou je me aanraden? Thanks!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland
Orteliuslaan 1000, 3528 BD, Utrecht
Postbus 8212, 3503 RE, Utrecht
M. 06-5.1.2e
werkdagen 5.1.2e
www.venvn.nl info@venvn.nl

Twitter, Facebook, Instagram en LinkedIn

Bereikbaarheid V&VN en parkeren. Klik hier voor meer info

Cc: 5.1.2e [5.1.2e @synlab.be]; 5.1.2e [5.1.2e @synlab.com]
To: 5.1.2e [5.1.2e @synlab.be]
Bcc: opschalingslabs[5.1.2e @rivm.nl]
From: opschalingslabs
Sent: Thur 10/1/2020 6:39:03 AM
Subject: RE: COVID testing LIEGE comments and invoice 10 samples on 28 09 2020
Received: Thur 10/1/2020 6:39:03 AM
Synlab Belgium Collard confirmations - 2nd round.xlsx

Dear 5.1.2e

The confirmation of the 10 additional specimens was fully concordant. Please find attached the Excel file with your and our results. Individual results forms will be sent by regular mail.

Looking forward to see the results of the panels.

Best regards,

5.1.2e

From: opschalingslabs <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zondag 27 september 2020 15:25
To: 5.1.2e <5.1.2e @synlab.be>; opschalingslabs <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @synlab.be>; 5.1.2e <5.1.2e @synlab.com>
Subject: RE: COVID testing LIEGE comments and invoice 10 samples on 28 09 2020

Dear 5.1.2e

Many thanks for the explanations.

I think the Panther assay how it is implemented in you lab is not the most appropriate assay to use for confirmation as it has far less sensitivity compared to your other assay with 3 target genes. A number of specimens that are true positive are not picked up by the Panther and therefore incorrectly labeled negative. Especially worrying that the specimen with virus amount equivalent to 82.6 dcopies RdRP gene/ml which is picked by 1 or 2 genes in your first assay is considered negative because the retest in the Panther assay is negative. That the educational specimen 8.26 dcopies/ml is considered negative or inconclusive I can live with, but the 82.6 dcopies/ml specimen should be tested with a positive result.

So, let's see how testing of the new sending of panels and the new set of confirmations will turn out.

Best regards,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @synlab.be>
Sent: vrijdag 25 september 2020 18:00
To: opschalingslabs <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @synlab.be>; 5.1.2e <5.1.2e @synlab.com>
Subject: COVID testing LIEGE comments and invoice 10 samples on 28 09 2020

Dear 5.1.2e
Please find our resume in the Excel file :

Firts, decisionnal chart flow for the samples results: ct value are on the report for each positive gene.

- 2 genes with ct < 37 = positive
- 1 gene with ct > 37 = negative
- 1 gene with ct < 37 : retest again or on platform Panther
- 1 gene with ct <37 et 1 gene > 37 : retest again or on platform Panther

Lack of sensitivity

1. EQA CoV-20 n°4 : educational : 2/3 gene identified with hight level of CT (38.023) **In routine result will be retest**

SEN serie n°1 : 0/3 gene ?? low viral load ? **In routine result will be reported as negative**

2. EQA CoV-20 n°6 : correct but S missed **In routine result will be reported as positive**

SEN serie n°7 : correct but 2 genes missed **In routine result will be retest**

Lack of specificity

3. EQA CoV-20 n°5 : influenza **In routine result will be retest**

Dear 5.1.2e

We prepare 10 positive samples for Monday 28 september : our driver will be in Bilthoven around noon.
May I ask you again twice the two panels to verify with expected results and verify our sensitivity ?
I will complete and adress to you all informations concerning equipment, reagent and manufacturer on the reporting form when results of panels are completed.
Thank you for attention

Best regards

5.1.2e

SYNLAB Belgium sc/SPRL
Médecine Humaine
SYNLAB Laboratoire Collard
Boulevard de Froidmont 14
4020 Liège / Belgium

5.1.2e

To: 5.1.2i [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 10/2/2020 8:39:12 AM
Subject: FW: Rapportage Spec en Sens panels
Received: Fri 10/2/2020 8:39:12 AM

Misschien nog voor actie panels naar 5.1.2a Graag nog even navragen bij 5.1.2e en/of 5.1.2a contact.

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 15 september 2020 13:55
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Rapportage Spec en Sens panels
Importance: High

Hoi 5.1.2e

Ik heb het platform gezien. Er zit geen interne controle in de test, behalve dat de extractie gevalideerd wordt op de aanwezigheid van humane cellen.

Heb jij nog een bepaalde visie op de NGpcr? Ik vind het alarmerend dat men dit met enige spoed wilt invoeren voor nationaal diagnostiek, ZONDER interne controle, zonder goede uitvalidatie met diverse beta coronas. Het werkt enigszins het zelfde als de protein microarray data analyse. Daar valt ook nog wel wat over te zeggen hoor.

Ze zitten hier wel te wachten/pushen op de RIVM validatie panels. Ik denk zelf dat het niet afdoende is om enkel hier op te varen.

Graag hoor ik je.

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2i <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 08:26
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Rapportage Spec en Sens panels

Vertrouwelijk ter info.

Ik heb nog geen update van protocol gehad dat beter presteert.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2i <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 7 september 2020 11:23
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: [Spam] Rapportage Spec en Sens panels

Vertrouwelijk ter info

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2i <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: donderdag 3 september 2020 23:44
To: 5.1.2e <5.1.2e @mbspcr.com>

Subject: RE: [Spam] Rapportage Spec en Sens panels

Beste 5.1.2e

Alhoewel de verdunningsreeks dan niet helemaal is zoals bij ons en door andere labs is getest, zou het bij benadering moeten kloppen met de resultaten van het sensitiviteits panel in bijgevoegd verwachte resultaten document. Omdat de runcontrole van geinactiveerd virus een 10-2 verdunning van stock virus is, is in de tabel van het sensitiviteits panel in bijgevoegd document de 10-4 verdunning waarmee die start bij benadering vergelijkbaar met de 10-2 verdunning van runcotrole in jullie tabellen. De resultaten van de verdunning van runcontrole door jullie kloppen ongeveer met de resultaten met de specificiteits en sensitiviteits panels.

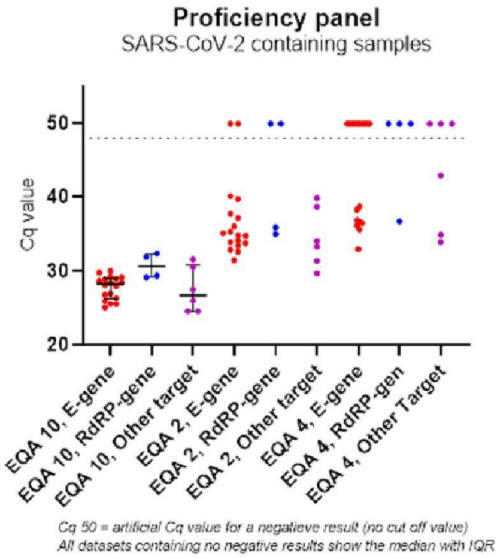
Ik concentreer mij even op de specificiteits en sensitiviteits panels omdat die resultaten het makkelijkst te interpreteren zijn tegen verwachte resultaten en resultaten van andere labs.

Met de Biorad CRX96 worden de core monsters correct gedetecteerd, alhoewel het core monster met laatste verdunning in 2 van 3 herhalingen. Het educatief monster in beide panels wordt gemist.

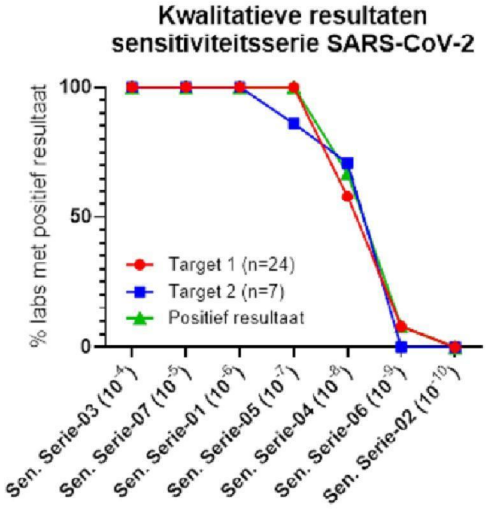
Met de NextgenPCR op RNA wordt het core monster met laagste load en het educatief monster gemist.

Met de NextgenPCR met directe lysis wordt in het sensitiviteitspanel ook het core monster met een 10-voudig hogere load dan het core monster met laagste load gemist.

Andere labs (voor zover data verwerkt zijn) presteren met de panels:



10 en 2 zijn de core monsters, 4 is educatief monster



Per laboratorium zijn alleen de twee meest gevoelige targets in deze grafiek weergegeven.
Niet alle laboratoria gebruiken tests waar twee gen targets gebruikt worden. Een positieve uitslag kan toegekend worden bij een dubbel positief (composiet) signaal van beide gen targets, of bij een positief signaal bij één van beide gen targets. In dit figuur staat het percentage positieve uitslagen per Sen. serienummer weergegeven.

Monsters 03, 07, 01 en 05 zijn de core positieve monsters, monster 04 educatief monster.

Voor COVID-19 labs geldt dat ze met de geteste workflow minstens de core monsters positief hebben.

Hoop dat je hiermee verder kunt. Telefonische nabespreking kan, als je dat wenst.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

Expected results specificity- and sensitivitypanel SARS-CoV-2

Table 1. Contents of specificity panel and Ct values in a Real-Time PCR using Fast-Virus Mastermix (Thermo Fisher) after extraction of 200 µl on a MagNA Pure 96 with total nucleic acid kit small volume (Roche), elution in 50 µl and 5 µl extraction per reaction. The SARS-CoV-2 PCRs are performed in triplicate; after the Ct value, the amount of positive results obtained is given between brackets.

Panel coding	Virus[1]	Target specific Ct[2]	E-gene Ct	RdRP gene Sarbeco probe Ct	RdRP-gene SARS-CoV-2 probe Ct
EQA_CoV20-01	CoV-OC43	30.79	Neg	Neg	Neg
EQA_CoV20-02	No virus	Neg	Neg	Neg	Neg
EQA_CoV20-03	SARS-CoV-2 (d1)	NA	28.18 (2)	30.98 (2)	29.91 (2)
EQA_CoV20-04[3]	SARS-CoV-2 (d3)	NA	34.87 (1)	Neg	33.59 (2)
EQA_CoV20-05	Influenzavirus A(H3N2)	21.84	Neg	Neg	Neg
EQA_CoV20-06	SARS-CoV-2 (d2)	NA	33.14 (2)	Neg	33.19 (2)
EQA_CoV20-07	CoV-229E	27.72	Neg	Neg	Neg
EQA_CoV20-08	Influenzavirus B-Victoria	28.84	Neg	Neg	Neg
EQA_CoV20-09	CoV-NL63	24.09	Neg	Neg	Neg
EQA_CoV20-10	Rhinovirus A16	23.40	Neg	Neg	Neg

[1] d1, d2 and d3 show that d2 is a 1:100 dilution of d1 and that d3 is a 1:10 dilution of d2. SARS-CoV-2 is heat inactivated. d1, d2 and d3 are comparable with Sen. Serie-02, -07 and -01 in concentrationfrom sensitivity panel #2

[2] For influenzavirus A(H3N2) matrix gene and for influenzavirus B/Victoria hemagglutinine gene; NA = not applicable.

[3] Provisory indication: Educative sample. If the sample is tested multiple times, the E-gene and RdRP-gene probes can show a negative result for some of the tests.

Tabel 2. Sensitivity panel #2, comprised of a dilution series of inactivated SARS-CoV-2 stock in real-time PCR using Fast-Virus Mastermix (Thermo Fisher) after extraction of 200 µl on a MagNA Pure 96 with total nucleic acid kit small volume (Roche), elution in 50 µl and 5 µl extraction per reaction. The dilution series numbering was randomized when making the panel. The PCRs are performed in triplicate; after the Ct value, the amount of positive results obtained is given between brackets.

Panel coding	Dilution runcontrol	Amount of copies RdRP targets is established using dPCR/ml monster[1]	Ct, average (amount of positive tests)	
			E-gene (Sarbeco)	RdRP-gene (SARS-CoV-2)[2]
Sen. Serie-04	10-4	8.26*10^4	24.68 (3)	25.03 (3)
Sen. Serie-02	10-5	8.26*10^3	28.26 (3)	28.71 (3)
Sen. Serie-06	10-6	8.26*10^2	30.82 (3)	31.43 (3)
Sen. Serie-07	10-7	8.26*10^1	33.11 (3)	34.69 (3)
Sen. Serie-01[3]	10-8	8.26	35.16 (1)	37.38 (3)
Sen. Serie-05	10-9	8.26*10^-1	Neg	Neg
Sen. Serie-03	10-10	8.26*10^-2	Neg	Neg

[1] dPCR is performed on positive sense genomic RNA; the dPCR is also capable of detecting negative sense genomic RNA. Besides detecting negative sense genomic RNA, the E-gene PCR picks up subgenomic messengers as well, likely making the number of target templates for the diagnostic PCR in the samples higher

[2] Modified primers and probe making the PCR and the probe specific to SARS-COV-2 with analytical sensitivity comparable to E-gen RT-PCR: RdRp_SARS-F2 GTGAAATGGTCATGTGTGGCGG; RdRp_SARS-R2 CAAATGTTAAAAACACTATTAGCATAAGCA; RdRp_SARS-P2.2 CCAGGTGGAACCTCATCAGGAGATGC (many thanks to [redacted], JBZ, for sharing her ideas on this). These primers can no longer be combined with the Corman et al. Sarbeco RdRP probe to make a Sarbeco-specific RT-PCR.

[3] Provisory indication: Educative sample. After we have received more results from laboratory testing this panel, a definitive status can be given to this sample.

QC COVID-19 PAYS-BAS 17/09/2020

Nom	n°	alias	Thermo-Fisher	Gène ORF1a	Gène N	Gène S	Panther	RLU	RIVM evaluation
									SARS-CoV-2 dig
EQA CoV-20	1	2931427	-				-	330	
	2	2931428	-				-	322	
	3	2831429	+	24.65	25.52	25.74	+	1339	8.26*10^3
	4	2931430	retest another platform	34.86	38.023		-	323	8.26
	5	2931431	retest another platform		33.27		-	332	
	6	2931432	+	35.44	34.45		-	525	8.26*10^1
	7	2931434	-				-	320	
	8	2931436	retest another platform				-	323	
	9	2931438	-				-	324	
	10	2931440	-				-	311	

									SARS-CoV-2 dig
SEN SERIE	1	2931441	-				-	326	8.26
	2	2931442	+	27.68	27.77	28.04	+	1361	8.26*10^3
	3	2931444	-				-	332	8.26*10^-2
	4	2931446	+	22.93	23.54	21.6	+	1285	8.26*10^4
	5	2931449	-				-	351	8.26*10^-1
	6	2931451	+	28.23	29.4	30.13	+	1299	8.26*10^2
	7	2931453	retest another platform		33.05		-	443	8.26*10^1

contrôle +			+	14.97	15.016	15.386	+	1296

of results against expected reuslts and performance other labs

ital RNA copies per ml
correct
correct
correct
educational; Panther not correct, sensitivity S lower than ORF1a and N, what is retest another platform?
not correct, is influenza virus, what is retest another platform?
Thermo-Fisher correct, however S missed; Panther not correct
correct
correct; why retest another platform?
correct
correct

ital RNA copies per ml
educational; Panther and Thermo-Fisher not correct
correct
correct
correct
correct
correct
Thermo-Fisher correct, however ORF1a and S missed; Panther not correct; what is retest another platform

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @RIVM.NL]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/30/2020 3:56:04 PM
Subject: RE: virologendienst
Received: Wed 9/30/2020 3:56:04 PM

Hoi 5.1.2e

Paar dingen

Zieke RIVM medewerkers worden nu door ons gedaan. Ene dag binnen andere dag uitslag. Uitslagen nu nog doorbellen aan bedrijfsarts 5.1.2e 5.1.2e wordt nu ingeregeld. Dus hopelijk is doorbellen van korte duur. In de excel file is er een tabblad voor RIVM bijgemaakt.

Met defensie zijn afspraken gemaakt om planning op 'standaard' lijstje door te geven via email. Voorkomt niet alle telefoontjes, maar maakt het wel wat makkelijker voor onze planning. Centraal Militair Hospitaal is erbij gekomen. Eerste monsters zijn ontvangen en planning voor o.a. weekeinde testen op zaterdag of zondag. Monsters worden zaterdag 14:00 afgenomen (15:30-16:00 bij ons verwacht ik) om aan 48 uur eis Duitsland te kunnen voldoen.

Soms is er een diagnostiek aanvraag. Dat zetten ze dan met symptomen op formulier en analisten hangen er extra parameters aan. Dat zijn dan geen COVID-19 vrij verklaringen en testen kunnen op uitslag en in conclusie/interpretatie. We vinden regelmatig rhinovirus. Overste Verhulst vindt dat dit via de gewone kanalen voor diagnostiek moet lopen en heeft dat ook gecommuniceerd. We gaan het zien.

Dat was het wel geloof ik.

Van vandaag woensdag is alles weggewerkt, ge-emaild en doorgebeld.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 11:39
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: virologendienst

Ok, nog bijzonderheden voor de overdracht?
Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 11:39
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: virologendienst

Dag 5.1.2e

Heel erg graag *

Donderdagmorgen vroeg. Dan rond in woensdag nog af.

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 29 september 2020 11:36
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: virologendienst

Hoi 5.1.2e, wil je dat ik de dienst woensdagavond/donderdagochtend weer van je overneem?

Groet, 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 9/28/2020 1:21:31 PM
Subject: RE: Biotrack sneltest
Received: Mon 9/28/2020 1:21:31 PM

Dat is goed 5.1.2e

Om niet te delen het volgende. Ik ben nog met analyse gegevens bezig en heb hun complete data nog niet gehad. Samenwerking met open eindjes.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 15:15
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: Biotrack sneltest

Kan ik je antwoord naar 5.1.2e doorsturen naar 5.1.2e?

5.1.2e

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 14:46
To: 5.1.2e @umcutrecht.nl; 5.1.2e <5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Biotrack sneltest

Beste sneltesters,
Ik stuur jullie een NL sneltest. Kan wwn van jullie hier eens naar kijken en mij laten weten wat we met deze test kunnen?

Dank!

5.1.2e

Het corona virus heeft ons al zeven maanden in de ban. Om de verspreiding van het coronavirus te remmen en een opleving snel in te dammen, is het belangrijk dat mensen met corona gerelateerde klachten zich laten testen. Vorige week kwam naar buiten dat de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd heeft geconstateerd dat het Nederlandse testsysteem niet klaar is voor een mogelijke tweede golf van het coronavirus en dat de testcapaciteit omhoog moet.

Het bedrijf Biotrack heeft recent een nieuwe technologie ontwikkeld voor het testen én monitoren van COVID-19 infecties (zie bijlage). Biotrack is in Leeuwarden gevestigd en houdt zich bezig met *het ontwikkelen van moleculair biologische methoden voor de snelle detectie van ziekteverwekkende micro organismen ('pathogenen') in humaan en veterinair materiaal.*

BIOTRACK
real time diagnostics

De technologie van Biotrack is gebaseerd op moleculaire fluorescentie van het COVID virus. Met deze nieuwe technologie kan in een heel vroeg stadium – al voordat iemand überhaupt symptomen heeft - de besmettelijkheid worden gemeten. Daarnaast geeft de test een zeer gedetailleerd beeld van de patiënt. Zo kan ook worden bepaald hoe erg de persoon is besmet, hoe actief het COVID virus is en er kan ook immuunrespons onderzoek worden gedaan.

Voor de testen kan er naast swabs (zoals bij de huidige pcr test) ook worden gewerkt met bloed of speeksel (spugen in een potje) en de resultaten zijn binnen 3 uur beschikbaar.

Om een compleet en actueel beeld te krijgen van een patiënt besmet met COVID-19, kan er gedurende de ziekte meermalen worden getest. Er ontstaat dan ook een veel beter beeld over het virus en hoe het zich gedraagt. Hierover zijn nog heel veel vragen, de Biotrack technologie kan op veel van die vragen antwoord geven. Op diverse vlakken werkt Biotrack samen met RIVM, Erasmus MC en AMC om de toegevoegde waarde van deze analytische informatie verder in kaart te brengen.

Biotrack heeft een paar weken geleden de zgn. CE-IVD registratie (In Vitro Diagnostics) van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd ontvangen. Biotrack voldoet hiermee aan de eisen van het RIVM om haar testen voor COVID diagnose in te zetten voor gecertificeerde labs in heel Europa.

Hierbij de voordelen van Biotrack op een rijtje:

1. Een 100% Nederlands product en niet afhankelijk van grote buitenlandse partijen of internationale schaarste.
2. De grondstoffen zijn ongelimiteerd; niet afhankelijk van dezelfde bronnen als waar de bestaande testen uit putten.
3. Er kan snel worden opgeschaald naar elk gewenste volume.
4. Met enkele tientallen machines kan evt. de hele Nederlandse behoefte aan testen worden gedekt. Een voorbeeld: 40 machines kunnen samen ruim 30.000 testen PER DAG uitvoeren. Dat zijn ruim 200.000 testen per week.
5. Omdat er naast swabs ook gewerkt kan worden met bloed of speeksel, kan het testbeleid veel flexibeler worden. Daarnaast is afname van bloed of speeksel voor de patiënt zelf ook prettiger.
6. Resultaten zijn er heel snel, binnen 3 uur, veel sneller dan de huidige tests.
7. Biotrack analysers en test kits zijn heel makkelijk in te passen in de bestaande test infrastructuur.
8. De prijs van een Biotrack test kit ligt tussen € 5.1.2b. Dat is tot 50% goedkoper dan de huidige testen. De prijs van de huidige testen zullen blijvend in prijs omhoog gaan, de prijs van de Biotrack test kit blijft gelijk.
9. En dan zijn er, niet in de laatste plaats, nog de technologische voordelen. Hierbij is belangrijk dat resultaten minstens zo betrouwbaar zijn als de huidige veel gebruikte test. De test van Biotrack levert juist nog veel meer relevante medische informatie op met één enkele test. Dat betekent veel meer details over hoe het virus zich gedraagt en – in geval de test positief is - hoe besmette mensen er aan toe zijn.

Biotrack wil en kan met hun technologie meewerken om het probleem van het testen op te lossen en is klaar voor een landelijke rol. De technologie is goed, de resultaten zijn uitstekend én er kan snel opgeschaald worden. De vraag is daarom of de staatssecretaris een actieve rol wil spelen bij het onder de aandacht brengen van deze nieuwe technologie bij de gecertificeerde labs in Nederland. Dit kan door Biotrack daar te introduceren, zodat zij hun methode in de praktijk kunnen laten testen.

To: [redacted]
Cc: [redacted]
From: [redacted]
Sent: Mon 9/28/2020 12:21:42 PM
Subject: RE: URGENT Status kwaliteitscheck SYNLAB Leverkusen
Received: Mon 9/28/2020 12:21:42 PM

Beste [redacted]

Synlab Leverkusen heeft de kwaliteitscheck bevredigend doorstaan. Met daarbij wel de opmerking dat dit op basis is van resultaten zonder toepassing van een cutoff waarde van < 35 voor positief die volgens de commerciële test die ze gebruiken gehanteerd moet worden. Dan halen ze de sensitiviteit die zich kan meten met die van Nederlandse laboratoria. Analytische specificiteit is in orde. Confirmatie van 10 positieve en 5 negatieve monsters is in orde.

In bespreking met Dr. [redacted] van Synlab Leverkusen is overeengekomen om de monsters met Ct waarden >35 wel te rapporteren in CoronIT als 'indeterminate' met de standaard mededeling die vraagt om eventueel opnieuw bemonsteren.

Ik weet dat er discussie is over betekenis van hogere Ct waarden bij testen in teststraten en betekenis voor en in BCO. Totdat daar besluiten over genomen zijn lijkt het mij wijs om Synlab monsters met Ct > 35 wel te laten rapporteren. Ook omdat een Nederlands lab monsters met zulke resultaten in eigen PCR workflow als positief af zou geven. RIVM bijvoorbeeld ook, omdat er in onze PCR er geen reden is om aan signaal te twijfelen.

Ik heb nog afgesproken met [redacted] dat ze mij een overzicht sturen van percentage monsters met een resultaat Ct >= 35 onder aantal getest en onder aantal met Ct waarde. Om enig idee te krijgen van hoe vaak de GGD dan met zo'n resultaat om moet gaan. Dat moet ik nog krijgen.

Er is nu geen reden om testen onder bovenstaande randvoorwaarde van rapporteren van monsters met Ct >= 35 door Synlab Leverkusen op te houden. Dus een go.

Met vriendelijke groeten,

[redacted]

From: [redacted]
Sent: maandag 28 september 2020 13:21
To: [redacted]
Cc: [redacted]
Subject: URGENT Status kwaliteitscheck SYNLAB Leverkusen
Importance: High

Dag [redacted]

Donderdagmiddag spraken wij met [redacted] over de 10 samples live ketentest met GGD Gelderland-Zuid (Nijmegen) en SYNLAB Leverkusen. Deze ketentest met 10 samples is vrijdag in gang gezet en goed verlopen (met CT-waarde cut-off van 35). GGD Gelderland-Zuid en GGD Gelderland-Midden willen nu z.s.m. gaan opschalen met SYNLAB en hebben alles klaar staan.

Zou je aan het LCDK kunnen verifiëren dat SYNLAB Leverkusen m.b.t. kwaliteitscheck een go is voor opschaling?

Hoor het graag, dan geven we direct een finale go.

Hartelijke groet,

[redacted]
[redacted]
Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK)
M 06 [redacted]

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e
5.1.2e [5.1.2e @lchulpmiddelen.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @lchulpmiddelen.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 9/27/2020 1:33:50 PM
Subject: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen
Received: Sun 9/27/2020 1:33:51 PM

Ha 5.1.2e , mooi dat F Biosensor al mee gaat.

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zondag 27 september 2020 14:34
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
<5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: Re: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hi 5.1.2e

Ja, inderdaad verwarrend dat Roche er een andere naam aan geeft. Weet niet of Ze zelf de productie van de 'Roche' test gaan doen.

De F Biosensor met apparaat wordt door LabMicta (via Mediphos) getest en ze gaan de data met ons delen. Dus we hebben beide testen in deze eerste validatie ronde.

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: Sunday, 27 September 2020 12:46:24
To: 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e
Cc: 5.1.2e
Subject: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hoi,

Mediphos en Roche halen dan beiden de Q Biosensor uit Korea? En Roche plakt er nog eigen plaatje op? Verwarrend.

F Biosensor hogere sensitiviteit dan Q Biosensor op 5.1.2a 5.1.2a . F Biosensor met apparaat er dan naast zetten? Of zit die al ergens in de pijplijn in Nederland om te testen. Mediphos heeft ook de F Biosensor in programma.

Mvg

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zondag 27 september 2020 10:47
To: 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Ik zal het oppakken met roche

5.1.2e

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)

Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Sent: zaterdag 26 september 2020 21:59
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hallo 5.1.2e

Dat viel mij inderdaad ook al op. Is dat iets wat wij nog moeten onderzoeken met Roche en Mediphos?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Landelijk Consortium Hulpmiddelen

E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | E-algemeen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | T: +316 5.1.2e

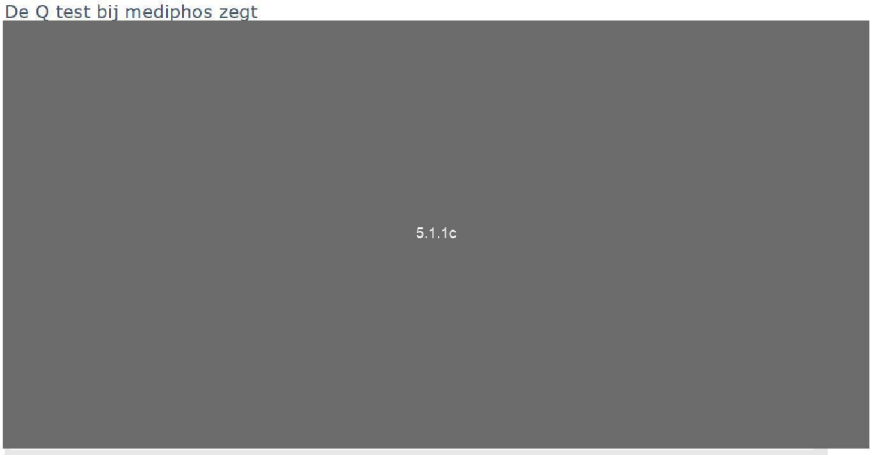
Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 24 september 2020 11:09
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hoi

Ter info

Wat betreft performance zien we ook verschillen in wat mediphos ons opstuurt en wat ik haal uit de roche site van de Q test. Als deze dus dezelfde test is.

De Q test bij mediphos zegt



Roche zegt dit



5.1.2e
Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Sent: maandag 21 september 2020 15:56
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hi 5.1.2e

Dank voor het doorspelen van deze info. Ik had inderdaad alleen om de F test gevraagd, omdat deze aan alle criteria voldoet.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Landelijk Consortium Hulpmiddelen

E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | E-algemeen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | T: +316 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 15:49
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Ter info, vanuit onze uitvraag heeft LabMicTA aangegeven dat zij de SB Biosensor test gaan valideren. Dus ik vermoed dat Mediphos met dit lab contact heeft. De data vanuit deze validatie wordt ook met ons gedeeld. De Q test en Biosynex testen voldoen niet aan alle criteria (geen analyzer), dus met de data van de F test hebben we de meest interessante test van Mediphos te pakken.

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: maandag 21 september 2020 15:11
To: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: RE: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hoi 5.1.2e

Hoe zit het met de validatie van de testen die geleverd worden door mediphos. Ik zie alleen de F test dat die elders wordt gevalideerd. Hoe zit het met de Q test en de Biosynex?

5.1.2e

5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)
Centre for infectious Disease Control (Cib)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: 0031 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Sent: maandag 21 september 2020 11:02
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Subject: FW: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hallo 5.1.2e

Hierbij het vernieuwde overzicht m.b.t. de beschikbare antigeen testen.
Ditmaal toegevoegd welke testen worden meegenomen in de evaluatie, en welke testen niet. Daarbij is vermeld waar de evaluatie plaatsvindt.

5.1.2e k zag vanmorgen in je email dat 5.1.2d Daarom wordt deze test niet langer meegenomen in de evaluatie.
Mediphos start deze week met een validatie in NL van hun antigeen test. Als het goed is ontvangen jullie deze week de naam van het lab die hieraan meewerkt.
Er hoeft dus geen RIVM of GGD capaciteit vrijgemaakt te worden voor deze test.

5.1.2e Afgelopen woensdag gaf je aan dat Abbott gevalideerd wordt door o.a. UMCG, maar volgens Abbott wordt dit uitgevoerd door UMCU en EMC.
Zij hebben de validatiekits al ontvangen. Is dat bekend bij jou? Ik neem aan dat UMCG dan geen testen meer hoeft te ontvangen voor de validatie?
Verder vanmorgen vernomen dat BD antigeen test wordt gevalideerd door Amphia Ziekenhuis.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Landelijk Consortium Hulpmiddelen

E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | E-algemeen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | T: +316 5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: donderdag 17 september 2020 14:50
Aan: 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @rivm.nl
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>
Onderwerp: Overzicht beschikbare antigeen testen

Hallo 5.1.2e

Vorige week is er via Diagned een uitvraag gedaan met betrekking tot de beschikbare antigeen testen.
In opdracht van 5.1.2e heb ik de reacties op deze uitvraag verwerkt in bijgaand overzicht. Een aantal van deze testen hadden we al in beeld, maar er zijn ook een aantal testen aangeboden die nog niet in het overzicht waren opgenomen.
Voer voor ons overleg van straks.

@ 5.1.2e @rivm.nl Ben jij bekend met de Orient Gene Biotech test, de Lumipulse assay en de Watmind antigen test? Zijn deze testen reeds in NL gevalideerd voor zover jij weet?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

Landelijk Consortium Hulpmiddelen

E: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | E-algemeen: 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl | T: +316 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

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: 5.1.2e [5.1.2e @prodiag.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 9/27/2020 12:07:32 PM
Subject: RE: Antigeen testen BioEasy en RIVM panels
Received: Sun 9/27/2020 12:07:32 PM

Dag 5.1.2e

Dank je wel voor hint in richting waar ik data in onze records kan zoeken.

Tussen ons, de zaken moeten niet omgedraaid worden.

Als een lab een andere workflow gaat gebruiken voor COVID-19 diagnostiek moet dat met panels getest en aan RIVM gerapporteerd worden. Daar is geen toestemming van een fabrikant van apparatuur of reagentia voor nodig. Andersom mag een fabrikant, of tussenleverancier, de data van de panels en bijbehorende data die een lab teruggekoppeld krijgt van RIVM niet zomaar gebruiken in 'reclame' gebruikmakend van de naam RIVM.

Ik heb 5.1.2e eerder laten weten op vraag om de data met kitfabrikant, jij dus blijkt nu, te delen:
"Geen bezwaar om de email met hen te delen, zolang de gegevens niet gebruikt worden voor verdere verspreiding en van de naam RIVM geen gebruik gemaakt wordt voor reclame doeleinden."

Ik heb het even terug gezocht in onze honderden records. Die data ging over speeksel en niet over gewone neus- en keelmonsters.

Op gesimuleerde neus- en keelmonsters is ook getest (op 1 gen orf1ab) en wordt hoogste verdunning, dat is educatief monster met virus equivalent aan 8.26 dcopies RdRP/ml, in 1 van een duplo positief bevonden. Dus kwestie van kans bij een enkelvoudige meting om positief te vinden.
In het speekselpanel wordt monster met 82.6 dcopies RdRP/ml in duplo door één gen beide keren gedetecteerd en door andere gen in 1 van beide keren. Het 8.26 dcopies RdRP/ml educatief monster wordt voor beide genen 1 keer van de duplo gemist. Dus kwestie van kans of 'laagste' verdunning zoals je dat noemde opgepikt wordt.
De monsters met virus equivalent aan 8.26 dcopies RdRP/ml liggen dus op of rond de LOD van de workflow.
Gecombineerd laten de resultaten zien dat de combinatie van MP96 extractie (niet onbelangrijk) met de Zeesan PCR kit op LC480 II het goed doet; voldoet aan verwachte resultaten en geeft vergelijkbare resultaten als de meeste workflows die in Nederland gebruikt worden. Mooi dus.

Dit is en vertrouwelijk beschouwing van de data die eerder met 5.1.2e is gedeeld en niet voor reclame doeleinden voorzien van de naam RIVM gebruikt mag worden.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @prodiag.nl>
Sent: zondag 27 september 2020 12:53
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @checkyourself.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @marqid.com>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com>
Subject: RE: Antigeen testen BioEasy en RIVM panels

Beste 5.1.2e zag dat ik je nog 1 antwoord verschuldigd ben:

Ons PCR reagens is door de heer 5.1.2e van het TerGooi ziekenhuis gevalideerd op de Lightcycler van Roche.
Hij heeft de resultaten ook teruggekoppeld aan het RIVM na onze toestemming.
Daarbij viel op dat in de verdunningsreeks (sensitiviteits panel) ook de meest verdunde samples nog gemeten konden worden met onze kit.

De versie van het panel zal ik navragen, daar kom ik op terug.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Zandvoortweg 185, 3741 BD Baarn, the Netherlands
Mobile: +31 5.1.2e Skype 5.1.2e
www.prodiag.nl



Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: zaterdag 26 september 2020 16:45
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @prodiag.nl>
Onderwerp: RE: Antigeen testen BioEasy en RIVM panels

Beste 5.1.2e

Dank voor de informatie.

BioEasy export licentie is hoog op aangekaart richting EU/WHO.
Antigeentest aanbiedingen lopen via 5.1.2e. Daar ga ik niet tussen zitten.

Kun je aangeven waar/door wie de Zeesan rtPCR is getest op Lightcycler met RIVM panel (welke versie) en met welke resultaten?

We zijn in contact met Brightlabs arts-microbioloog Vlaspolder. Via hem zullen ook de contacten met Brightlabs lopen voor kwaliteitstraject met panels en confirmaties en de resultaten daarvan. Als er iets geregeld moet worden voor transport panels daarnaartoe en straks klinische monsters voor confirmaties daarvandaan naar RIVM graag via hem.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @prodiag.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 9/27/2020 10:50:30 AM
Subject: RE: Antigeen testen BioEasy en RIVM panels
Received: Sun 9/27/2020 10:50:30 AM

Dag 5.1.2e

5.1.2a ECDC -> Europese Commissie. Namen weet ik niet.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @prodiag.nl>
Sent: zondag 27 september 2020 12:40
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Antigeen testen BioEasy en RIVM panels

Beste 5.1.2e

Hartelijk dank voor het meedenken en de feedback.

Ik heb inderdaad contact gehad met 5.1.2e over de diverse aanbiedingen inderdaad, dat loopt.
Hij heeft de taak overigens tijdelijk weer doorgegeven aan 5.1.2e en 5.1.2e van het LCH, dus daar schakel ik nu mee, net zoals eerder over de speeksel afname sets.

Ik ben wel heel benieuwd naar je zin omtrent EU/WHO aangaande de BioEasy export licentie.
Wie is daarmee bezig? Het is namelijk essentieel om af te stemmen met de fabrikant hoe dit het beste aan te pakken?
Dan neem ik graag de coordinatie daarvan op me.

M.b.t. Brighlabs had ik inderdaad begrepen van 5.1.2e dat hij contact heeft gehad met jou. Daarmee is het voor mij ondergebracht in goed overleg, dank daarvoor.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Zandvoortweg 185, 3741 BD Baarn, the Netherlands
Mobile: +31 5.1.2e ; Skype: 5.1.2e
www.prodiag.nl

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
dubbel
5.1.2e

dubbel

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @prodiag.nl>
Sent: woensdag 23 september 2020 17:09
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Antigeen testen BioEasy en RIVM panels

Geachteheer 5.1.2e beste 5.1.2e

Wellicht al teruggekoppeld door 5.1.2e van LCH, 5.1.2a
5.1.2a
Ik zal hem op de hoogte houden.
Als er daardoor plek komt voor een alternatief in de eerste fase van evaluaties, kan ik de Genbody Ag sneltest aanbieden of een nieuwe Ag sneltest van InTec.

Een andere vraag: wij bieden de Zeesan rtPCR aan in de markt (en VWS tender) en die is al geevalueerd met jullie RIVM panel op Roche Lightcycler.

Nu starten wij een labservice in Venlo met Brightlabs en wij zouden graag hetzelfde reagens willen valideren met onze instrumenten Lab-Aid 824s extractie instrument en kit en MA6000 cycler/reader.
Brightlabs is een bestaand laboratorium en we hebben een arts-micro-bioloog gecontracteerd voor het beoordelen van de resultaten.
Het team in Venlo is getraind en klaar om monsters te analyseren.

Kunnen wij daarvoor de beschikking krijgen over een panel set? We zitten hemelsbreed een paar km van elkaar vandaan dus ik kan het ook makkelijk ophalen als dat makkelijk is?

Hoor graag van u.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Zandvoortweg 185, 3741 BD Baarn, the Netherlands
Mobile: +31 5.1.2e Skype: 5.1.2e
www.prodiag.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.

To: 5.1.2e [5.1.2e @comicro.nl]
Cc: 5.1.2e @gmail.com'[5.1.2e @gmail.com]
Bcc: 5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2i
Sent: Sat 9/26/2020 2:29:44 PM
Subject: RE: Test panels SARS CoV-2
Received: Sat 9/26/2020 2:29:44 PM

Beste 5.1.2e

Dank voor alle informatie.

Wat speekselmonster betreft heeft dit niet de voorkeur om dit als vervanging van neus- en keel wattenstok te laten zijn. Nationaal blijven neus- en keel wattenstokken de meest geschikte monsters. Ook omdat speeksel minder sensitief blijkt in eigen onderzoek, maar ook regelmatig door anderen wordt gerapporteerd. In (Lab)Inf@ct van afgelopen week staat de hele procedure voor speeksel beschreven en hoe we dat willen inzetten voor kinderen jonger dan 6 jaar en voor speciale groepen in de (psycho)geriatrie en gehandicaptenzorg waar het afnemen van neus- en keel wattenstokken niet mogelijk of problematisch is.

Specificiteitpanel en sensitiviteitpanel kunnen komende week geleverd worden. Speekselpanel #2 is in productie.

Ik begreep van 5.1.2e van ProDiag dat hij panels wel op wil halen bij RIVM en naar Venlo brengen. Ik ga er niet tussen zitten. Ik geeft bij 5.1.2e aan dat door jullie geregeld moet worden hoe de panels in Venlo komen. Over resultaten wil ik of mijn collega 5.1.2e ook rechtstreeks met jou communiceren en niet met dhr 5.1.2e Dat is dan aan jou.

Graag ontvang ik contactgegevens van Brightlabs inclusief fysiek adres voor als we daar panels moeten laten afleveren.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

--

5.1.2e
Head Respiratory Viruses Group / National Influenza Centre location Bilthoven
Department Emerging and Endemic Viruses
Division Virology
Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and *laboratory* Surveillance (IDS) / PB22
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
PO Box 1
3720 BA Bilthoven
The Netherlands

Shipping address:
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
The Netherlands

Tel. : .. 31 (0)30 5.1.2e
E-mail : 5.1.2e @rivm.nl

Together with ErasmusMC, Rotterdam, being the National Influenza Centre (NIC) in the Netherlands

WHO COVID-19 reference laboratory

Wednesdays working at the ErasmusMC location of the NIC

Want to know more about surveillance of influenza in the Netherlands? See (click or scan):

556695

For COVID-19 see (click or scan):

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

5.1.2e

5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @nutrilab.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @nutrilab.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @nutrilab.nl]
Bcc: opschalingslabs[5.1.2e @rivm.nl]
From: opschalingslabs
Sent: Sat 9/26/2020 1:28:06 PM
Subject: RE: Goedkeuring COVID-19 testen
Received: Sat 9/26/2020 1:28:07 PM

Beste 5.1.2e

We wachten de besluitvorming bij VWS/LCDK af voordat het proces van start kan gaan met panels testen en confirmaties.

Naast die besluitvorming moet om toegevoegd te kunnen worden aan de lijst van COVID-19 labs voldaan worden aan de eisen zoals die geformuleerd zijn in:
- https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/aanvullend hoofdstuk 7
- https://www.nvmm.nl/vereniging/nieuws/nvmm-kwaliteitsdocument-covid-19-diagnostiek/

Kort samengevat:

5.1.2d

Hoop dat dit in ieder geval in de behoefte aan informatie voorziet.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e
--
5.1.2e, 5.1.2e
Virologist
5.1.2e
Department Emerging and Endemic Viruses
Division Virology
Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and *laboratory* Surveillance (IDS) / PB22
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
PO Box 1
3720 BA Bilthoven
The Netherlands

Shipping address:
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
The Netherlands

Tel. : .. 31 5.1.2e
E-mail : 5.1.2e @rivm.nl

Together with ErasmusMC, Rotterdam, being the National Influenza Centre (NIC) in the Netherlands
WHO COVID-19 reference laboratory

Wednesdays working at the ErasmusMC location of the NIC

Want to know more about surveillance of influenza in the Netherlands? See (click or scan):

For COVID-19 see (click or scan):

From: 5.1.2e <5.1.2e@nutrilab.nl>
Sent: woensdag 23 september 2020 18:22
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@nutrilab.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nutrilab.nl>
Subject: Goedkeuring COVID-19 testen

Geachte heer 5.1.2e

Wij willen als Nutrilab graag gaan starten met het testen op COVID-19. Via Fenelab hebben wij een gezamenlijke aanbieding gedaan aan het VWS voor de inzet van extra testcapaciteit m.b.t. COVID-19. Wij hebben begrepen dat het VWS vooralsnog de voorkeur geeft aan rechtstreekse inzet van capaciteit door de laboratoria van Fenelab. Wij willen dan ook via deze weg onze bijdrage leveren.
Het VWS heeft aangegeven dat de methode goedgekeurd moet worden door het RIVM. Wij willen dit proces van goedkeuring op korte termijn starten zodat Nutrilab een bijdrage kan leveren aan de testcapaciteit binnen Nederland. Kunt u toelichten hoe dit proces van goedkeuring gaat en wat de eisen zijn waaraan wij moeten voldoen?

Ik verneem graag uw reactie.

Met vriendelijke groet, With best regards, Mit freundlichen Grüßen,

5.1.2e
5.1.2e

nutrilab

Nutrilab B.V.
Burgstraat 12
4283 GG Giessen
The Netherlands
☎+31 (0) 5.1.2e
🖷+31 (0)
5.1.2e@nutrilab.nl
www.nutrilab.nl

Please consider the environment before printing this e-mail

To: 5.1.2e [5.1.2e @ghz.nl]
Bcc: opschalingslabs[5.1.2e @rivm.nl]
From: opschalingslabs
Sent: Sat 9/26/2020 1:37:36 PM
Subject: RE: Vraag over validatie PCR voor SARS CoV-2
Received: Sat 9/26/2020 1:37:36 PM

Beste 5.1.2e

Voor de workflow met Andis en Quantstudio apparatuur idd ook graag de panel kwaliteitscheck uitvoeren. Kan dat tegelijkertijd met Panther en heb je dan aan de panels die je al gehad hebt genoeg? Of wil je voor de Andis en Quantstudio workflow aparte set hebben. We lopen uit de huidige versie van panels. Nieuw is in de maak, maar duurt altijd paar weken in verband met kwaliteitscontrole. Je kunt ook de panels die je al gehad hebt voor Andis/Quantstudio workflow gebruiken en later voor Panther nieuwe krijgen.

Voor de nieuwe combi Cepheid test kan het idd nuttig zijn om het verificatiepanel te testen. Wij gaan dat in ieder geval wel doen als dubbelcheck of het statement van Cepheid klopt.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e @ghz.nl>
Sent: vrijdag 25 september 2020 11:51
To: opschalingslabs <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Vraag over validatie PCR voor SARS CoV-2

5.1.2e

Bij deze wil ik (nogmaals) informeren wat de procedure is voor validatie PCR in het kader van SARS CoV-2 diagnostiek. Ik heb voor het laatst contact gehad op 27-07.

Plan is dat het laboratorium van onze afdeling medische microbiologie van het Groene Hart Ziekenhuis op korte termijn gaat starten met het valideren van diverse PCR platform in het kader van uitbreiding van diagnostiek voor SARS-Cov-2.
Tweede helft oktober krijgen we als het goed is een PANTHER platform aangeleverd waarvan op dit moment nog onzeker is hoeveel testen er maandelijks beschikbaar zullen zijn. (Voor dit platform heb ik al een test panel bij jullie opgevraagd en ontvangen, zie de e-mail van 27-07)

Vanwege de onzekerheid van de bruikbaarheid van de PANTHER voor SARS-CoV-2 diagnostiek ben ik van plan om ook nog een ander platform te gaan valideren. Het gaat om de combinatie van Andis isolatie apparatuur met Quantstudio 5 verkregen in bruikleen van VWS via het LCDK. Ik neem aan dat ik hiervoor het zelfde panel van jullie ook moet valideren voor ik het in gebruik mag nemen?

Tenslotte komt als het goed is binnenkort een combinatie test van Cepheid voor de GENE-Xpert platform beschikbaar waarin diagnostiek voor SARS-CoV-2, Influenza A, Influenza B en RSV worden gecombineerd in 1 cartridge. Ik heb vernomen van de firma dat aan de samenstelling van de reagentia voor SARS-CoV-2 niets is veranderd ten opzichte van de huidig beschikbare test van SARS-CoV-2 alleen. Mijn vraag is dus: Moet ik opnieuw een panel dat door jullie beschikbaar wordt gesteld testen in het kader van een nieuwe verificatie voor deze combi test?

Ik hoor graag van jullie.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Tel.: 0182-5.1.2e

Aanwezig op 5.1.2e