

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: Mon 3/30/2020 6:58:01 PM
Subject: RE: aantal zaken over 8 andere labs voor COVID testen
Received: Mon 3/30/2020 6:58:02 PM

Deze labs hebben een te laag BSL.

Misschien is het goed als je voor het meer technische aspect morgen even belt met (10)(2e) en (10)(2e) (mijn collega die deze labinrichting regelt), zij kunnen je hier eventueel meer over vertellen.

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 30 maart 2020 20:55
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: aantal zaken over 8 andere labs voor COVID testen

Dank je

Kan je me vertellen waarom er alleen met afgedood materiaal worden gewerkt?

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: 30 maart 2020 om 20:19:32 CEST
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: aantal zaken over 8 andere labs voor COVID testen

Hoi (10)(2e)

Ik reageer vast op de punten in je mail, zie onder. De meer technische vragen over capaciteit en validatie kan ik niet goed beantwoorden.

Groetjes, (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 30 maart 2020 17:53
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@lumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@lumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: aantal zaken over 8 andere labs voor COVID testen

Beste allen,

Ik heb in dit documentje een paar zaken op een rij gezet mbt de covid diagnostiek door de 8 andere labs.

Ik weet nog niet wat er is besloten in het OMT- en of dat dit weer helemaal omver gooit.

Er zijn m.i. een aantal punten van belang waaronder:

- Welke afname materialen gaan er gebruikt worden?

(10)(2e) gaf aan dat het niet mogelijk is om verschillende afname materialen bij de GGD te gebruiken voor verschillende labs. Wattenstokken direct in lysis buffer lijkt daarmee niet mogelijk- maar ik neem aan dat (10)(2e) en (10)(2e) dat oppakken?

Afname in lysisbuffer is echt noodzakelijk (de labs die nu worden ingezet kunnen alleen met afgedood materiaal werken). Dus daar zullen we een oplossing voor moeten vinden. Materialen, waaronder lysisbuffer en buizen (die moeten worden afgevuld) zijn al besteld via de Taskforce. Verdeling over afnamelocaties kunnen we regelen zodra we weten wat de afnamelocaties worden.

- De GGD als inzender en GGD doet afname van de wattenstokken: de afstemming van het patiënten systeem

van de GGD (HP zone) en of het mogelijk is om de materialen op nummer te versturen, aflezen van barcodes etc. : daar weet ik het fijne niet van- afstemming van de ICT van GGD met labs is nodig.

Afstemming tussen GGD en ICT van de labs kunnen we doen zodra we weten dat afname via GGDen zal gaan. De IT'ers zijn al bezig bestaande modules (van bevolkingsonderzoek en tuberculose) om te bouwen. Die zijn mogelijk ook te gebruiken door de andere drie labs (mits dat ook Roche-Cobas-apparaten zijn). Uitgangspunt nu is dat de buizen vooraf worden voorzien van een barcodesticker, dat bij het afnamepunt de barcode van de buis aan de cliënt wordt gekoppeld, en dat deze door de Cobas4800 gelezen kunnen worden. Dit kunnen wij regelen.

- Betrokkenheid van een arts microbioloog bij de resultaten : is nog niet geregeld- daarvoor graag overleg binnen NVMM. Idem met het interpreteren van de resultaten en gevolg van een resultaat: als iemand negatief is getest: ga je dan aanbieden dat er bij blijvende klachten na x dagen nog een keer getest wordt of niet? Wellicht is dat besproken in het OMT ?

Hier heb ik geen informatie over, goed dat hier afstemming over komt.

Ik heb in geel aangegeven waar ik vragen over heb.

Ik ben ongetwijfeld nog iets vergeten- ik krijg graag commentaar.

Wellicht is dit inmiddels allemaal alweer ingehaald- als dat zo is hoor ik het ook graag.

Hartelijke groet

(10 N2e)