

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @nivel.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**From:** (10)(2e) @rivm.nl  
**Sent:** Mon 5/11/2020 12:25:18 PM  
**Subject:** RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points  
**Received:** Mon 5/11/2020 12:25:18 PM

Hoi (10)(2e) nee ik heb geen verdere details. Ik hoop dat VWS ook inderdaad vandaag of morgen contact opneemt met Nivel. Tot nu toe is de ervaring dat alles wat van belang is voor de COVID monitoring en bestrijding 'gisteren' klaar had moeten zijn, (10)(2g)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@nivel.nl>  
**Sent:** maandag 11 mei 2020 13:59  
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

Ha (10)(2e)

Dank voor je bericht. Heb je ook enig idee wat voor tijdsplan ze voor ogen hebben?

Op zich is de bereidheid van praktijken om mee te werken misschien wel groter dan normaal. Lastig is alleen dat we op dit moment nog werken met de P-module, waarin de pop-ups afgaan voor alle rubrieken. Als we praktijken alleen aan de respiratoire surveillance mee willen laten werken, zou de nieuwe R-module gebruikt moeten worden. Deze wordt momenteel ontwikkeld, maar voor implementatie zijn we afhankelijk van de HIS-leveranciers. Maar ook daar kan de huidige situatie misschien in ons voordeel werken.

Extra praktijken zonder P of R module lijkt me niet wenselijk, want de koppeling epidemiologie en virologie maakt het juist zo'n goed systeem.

Groetjes (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 13:52  
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
**Onderwerp:** RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

Gisteren is in Catshuis kennelijk aan (10)(2e) toegezegd dat VWS formeel aan Nivel gaat verzoeken het aantal peilstations te verdubbelen in het kader van de verscherpte surveillance in transitiefase. Of dat haalbare kaart is (voor Nivel en IDS)?

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@nivel.nl>  
**Sent:** maandag 11 mei 2020 11:42  
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

Hoi allen,

In de ideale wereld zouden we onderscheid moeten kunnen maken tussen surveillance en onderzoek. Dat de huisartsen tijdens het consult en het afnemen van het monster alleen de meest cruciale informatie direct op het monsterformulier noteren voor surveillance. En dat meer achtergrondinformatie over de patienten op een ander tijdstip aangeleverd wordt.

Bij de Peilstations hebben we:

1) de pop-up met de diagnose IAZ en ARI (komt bij Nivel binnen)

2) het monsterformulier (naar RIVM)

3) en daarnaast is er nog de vragenlijstmodule: de huisarts ontvangt een e-mail met een link naar een vragenlijst. De huisarts ziet hierbij het echte patiëntnummer, terwijl de ingevulde gegevens via de TTP encrypted worden en bij ons binnenkomen met het pseudoniem. Zo'n vragenlijst (of een vervolgvragenlijst) kan ook bijv. een maand na diagnose gestuurd worden.

Deze vragenlijstmodule zouden we kunnen gebruiken om een deel van de informatie van het monsterformulier te verhuizen. Ook zouden we op deze manier gegevens uit het medisch dossier kunnen koppelen aan de vragenlijst.

Alleen, dan moeten we een koppeling kunnen maken tussen Nivel data (met pseudoniem) en RIVM data (met monsternummer ; en

(10)(2g)

Naast praktische zaken moeten we ook rekening houden met werklust: als we meer willen vragen aan de huisartsen, zal dat goedgekeurd moeten worden door de adviescommissie.

Wat betreft opmerking van (10)(2a) over advies Peilstations uit te breiden, nee, daarover is mij niets bekend. Tenminste, als je iets anders bedoelt dan onze eigen inspanningen om de collega's op de corona-posten mee te laten bemonsteren.

Groetjes, (10)(2e)

---

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

**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 10:20

**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**Onderwerp:** RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

Hoi (10)(2e),

Enige aanpassing monsterformulier kan, maar de ontzettend lange lijst in de annex wordt het niet ben ik bang. Zitten ook nog best wel wat follow-up vragen in die niet op acuut moment beantwoord kunnen worden.

Aanpassing monsterformulier binnen de ruimt die we daar nog voor hebben op 1 A4 beide kanten (bijgevoegd) en aanpassing UNILAB kan samen met uitbreiding peilstations opgepakt worden. Idem voor patiëntinformatiefolder (wordt aan gewerkt).

Sequencing is nog een dingetje wat uitgevogeld moet worden hoe we dat gaan aanvliegen. Bij voldoende budget.

Meer uitgebreide virologische analyse is ook een dingetje. (10)(2g)  
(10)(2g) Daar moet dan veel geld en personeel in gestopt worden.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)

---

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

**Sent:** zaterdag 9 mei 2020 12:17

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

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

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

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

**Subject:** RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

Hoi (10)(2e) ik denk dat we zoals eerder toegezegd mee blijven doen in WP2, dus in feite gewoon onze normale routine, met huidige monsterformulier, maar wel met frequentere data leveringen aan Epiconcept. We hebben daar een heel klein budget voor vanuit I-MOVE COVID-19.

We moeten op korte termijn zelf gaan bedenken hoe wij in Nederland een onderzoek kunnen opzetten naar risicofactoren voor infectie, verspreiding, en ernstig beloop. Het lijkt me niet dat we dat kunnen doen volgens het WP4 format. Ik denk dus dat we niet aan WP4 deel zullen nemen, behalve dat de data uit WP2 natuurlijk wel gebruikt kunnen worden. Dat verandert dus eigenlijk niets want we staan formeel niet bij WP4 genoemd en we hebben daar ook geen budget voor gekregen. De I-MOVE lijst variabelen kunnen we misschien wel voor onze eigen studie gebruiken.

Een ander punt is nog dat het OMT (bevestigd in de daarop volgende Kamerbrief) eerder deze week heeft gesteld dat de Nivel peilstations uitgebreid moeten worden. Ik vraag me af of (10)(2e) (en Nivel) dat al weten? Ik heb aangegeven dat er dan wel een formele opdracht zal moeten komen vanuit VWS (10)(2g) (10)(2e) bespreekt dit vanmiddag tijdens het overleg in het Catshuis.

Groet,  
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** vrijdag 8 mei 2020 18:37  
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@nivel.nl>  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** FW: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

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

Afgelopen dinsdag hebben (10)(2e) (als WP2-leader) en ik (namens RIVM) deelgenomen aan de Teleconferentie waarin de concept generic protocols voor WP2 en WP4 werden besproken. Zie de bijlages.

Het voorstel voor WP2 komt er voor ons in principe op neer dat de reguliere sentinel surveillance iets uitgebreid zou worden, nl.:

- Enkele extra variabelen verzamelen (zie Annex 1 op pag. 30 van 'COVID-19 European primary care surveillance Draft generic protocol v1a.docx')
- Frequenter data sturen:
  - o wekelijks geaggregeerde data van aantal monsters getest en aantal monsters positief voor SARS-CoV2, ook uitgesplitst naar geslacht, leeftijd en regio (EpiConcept zal er op aan sturen dat er geen of zo weinig mogelijk dubbel-rapportage nodig is met wat bijv. regulier al aan Tessy wordt gerapporteerd, zodat het waarschijnlijk niet heel veel extra werk hoeft te zijn als we dit erbij programmeren in onze surveillance-syntax in SAS).
  - o Maandelijks case based data uploaden (neem aan dit een soortgelijke procedure als bij de reguliere I-MOVE zal zijn)

Daarnaast is er nog WP4, waarvan wij (nog) niet hebben gezegd dat wij er aan deelnemen. Dit is een risk factor study opzet als een TND (patiënten positief voor SARS-CoV2 worden vergeleken met patiënten negatief getest voor SARS-CoV2). De data vanuit WP2 wordt ook gebruikt in WP4. Dus als ik het goed begrijp, zal onze data in principe ook voor dit doeleinden gebruikt worden. Maar als we echt 'helemaal' mee willen doen aan WP4, dan is het de bedoeling om nog extra variabelen te gaan verzamelen (zie Annex1 op pag. 24 van 'European primary care risk factors for COVID-19 study\_ Draft generic protocol v1.docx'). Ik begreep van Esther dat er mogelijk/ waarschijnlijk wel extra geld beschikbaar zou komen voor landen die willen deelnemen hieraan.

(10)(2e) wil nu graag uiterlijk a.s. dinsdag een reactie van ons met evt. comments op het protocol, ons monsterinzendformulier en aan welke onderdelen wij mee willen doen. Zie ook de actiepunten in haar lijstje hieronder. Ik neem aan dat wij in elk geval aan de data-aanlevering binen WP2 mee kunnen gaan doen (wekelijks geaggreerde data aanleveren en maandelijks case-based, op basis van onze huidige surveillance-aanpak en monsterformulier). Of we het haalbaar en wenselijk is om het monsterformulier nu of binnenkort te gaan veranderen met de voorgestelde nieuwe variabelen, is nog wel een vraag. (10)(2e) had van (10)(2e) begrepen dat het op korte termijn niet wenselijk/ haalbaar zou zijn om het formulier te veranderen. Klopt dat, (10)(2e)?

(10)(2e) en (10)(2e) ik hoor graag van jullie hoe jullie hier verder over denken. We zouden natuurlijk ook kunnen voorstellen dat wij enkele variabelen die wij zelf nuttig vinden toevoegen op een later voor ons geschikt tijdstip (per begin oktober bijv. als het nieuwe influenzaseizoen begint). Want in het generic protocol staat ook dat landen niet aan alle onderdelen hoeven mee te doen, en dat sommige dingen ook op een later nog kunnen, afhankelijk van wat er binnen een deelnemend land mogelijk is. De complete lijst variabelen die relevant zijn voor WP4 gaat waarschijnlijk veel te ver als we dit aan de huisartsen zouden navragen. Dus misschien moeten we dat vooralsnog niet willen. Wel kunen we er natuurlijk over nadenken of we een dergelijk onderzoek in andere vorm misschien kunnen uitvoeren. (10)(2e) en ik hadden al even overlegd over de mogelijkheden om bijv. gegevens uit het patiënten-dossier van de huisarts te gebruiken, of dat de patient zelf thuis een extra vragenlijst invult. Alleen stuiten we hierbij op de privacy aspecten (er kan in principe niet geliked worden, omdat de surveillance anoniem is). Dus dit zou dan wel een compleet andere inrichting vragen als we dit toch zouden willen (dat wordt het het echt



surveillance, both or neither at this current point in time.

- |   |  |                                    |
|---|--|------------------------------------|
| 3 | Prepare next draft of surveillance protocol  | Nivel and Epiconcept (18 May)      |
| 4 | Prepare next draft of RF protocol  | Epiconcept (18 May)                |
| 5 | Send email to (10)(2e) if interested in participating in RF study  | All interested sites (12 May)      |
| 6 | Arrange meeting to discuss laboratory aspects  | Epiconcept (meeting before 20 May) |
| 7 | Contact Epiconcept if interested in using another (not TND) style of control selection for RF study ( <a href="http://arxiv.org/abs/2004.06033">http://arxiv.org/abs/2004.06033</a> .) | Relevant sites (18 May)            |
| 8 | Send to Nivel/Epiconcept existing questionnaires or protocols (country-specific)   | All sites (12 May)                 |

---

Thank you for all your help and contributions.

Wishing you all the best,

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

This message contains information that may be privileged or confidential and is the property of Nivel. It is intended exclusively for the person to whom it is addressed. If you are not the intended recipient you are not authorized to use this message or any part thereof. If you receive this message in error please notify the sender immediately and delete all copies of this message. Nivel rules out any and every liability resulting from any electronic transmission. No rights may be derived from the contents of this e-mail message. –

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

This message contains information that may be privileged or confidential and is the property of Nivel. It is intended exclusively for the person to whom it is addressed. If you are not the intended recipient you are not authorized to use this message or any part thereof. If you receive this message in error please notify the sender immediately and delete all copies of this message. Nivel rules out any and every liability resulting from any electronic transmission. No rights may be derived from the contents of this e-mail message. –