

**To:** (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) (10)(2e) @rivm.nl  
**From:** (10)(2e) (10)(2e)  
**Sent:** Mon 5/11/2020 4:21:56 PM  
**Subject:** RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points  
**Received:** Mon 5/11/2020 4:21:58 PM  
[118638\\_011100\\_IDS\\_formulier\\_NIVEL\\_aangepast\\_AVG\\_vraag\\_locatie.pdf](#)

Hoi,

Monsterformulier aanpassen als er uitbreiding van peilstations komt. Dan zijn nieuwe gelijk al uitgerust met aangepast formulier. Niet laten wachten tot oktober, of gaat studie dan pas van start? Sowieso is het veel beter om formulier al ruim van te voren aangepast en uitgerold te hebben, inclusief aanpassingen in UNILAB.

Mvg

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** maandag 11 mei 2020 18:13  
**To:** (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)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

Hoi (10)(2e),

Ok.

Ik zie nu trouwens in de mail van (10)(2e) hieronder dat de reactie op de actiepunten ook aan Nivel kan. Dus dan hoef ik volgens mij geen apart mailtje voor (10)(2e) meer op te stellen, toch? Aangezien jij al op de hoogte bent van hoe wij er in staan vanuit NL en RIVM.

Samengevat besluiten we dan dus vooraansnog (als ik het goed begrepen heb):

- Wat betreft WP2 kunnen en willen wij participeren in zowel de geaggregeerde als de case-based surveillance. De voorgestelde frequentie van data-aanleveren is akkoord. Het lab-formulier proberen we de komende tijd aan te passen (op basis van de voorgestelde minimale variabelen), waarbij 1A4 beide zijden de limiterende factor is. We streven dan naar aanpassing van het formulier per begin oktober 2020. Data die nu al beschikbaar zijn kunnen uiteraard al eerder worden aangeleverd in de voorgestelde frequentie.
- WP4: weten we nog niet zeker. Komende tijd onderzoeken of de benodigde informatie op een andere manier verzameld kan worden, nl. buiten het consult om. Indien het wel mogelijk blijkt, dan streven naar beginnen per oktober 2020.
- over sequencing zou nog verder gesproken moeten worden (ik zie in (10)(2e) haar lijstje dat er al voorzien is een apart overleg hierover: 'Arrange meeting to discuss laboratory aspects → Epiconcept (meeting before 20 May)').

Inhoudelijk vind ik de voorstellen in de protocollen trouwens helemaal top! Zit epidemiologisch weer erg gedegen in elkaar, zoals we gewend zijn van EpiConcept! Ik heb dan ook geen uitgebreide comments verder. Alleen één klein puntje: waarom wordt er bij 'pre-symptomatische' enkel naar 'biological disease-modifying anti-rheumatic drugs (DMARDs)' gevraagd? Deze immuun modulerende biologicals worden toch ook voor andere ziekten naast reumatische ziekten gebruikt, zoals voor IBD? Ook in die gevallen lijkt het me zinvol om dit als risicofactor mee te nemen. Dat geldt dan dus niet alleen voor de presymptomatisch medicatie, maar ook voor de lijst met de onderliggende ziekten. Of zijn er aanwijzingen uit de literatuur dat dit bij Covid19 anders zou werken en dat het hier echt enkel alleen om reumatische ziekte gaat?

Groeten,  
 (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@nivel.nl>  
**Sent:** maandag 11 mei 2020 17:30  
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: [I-MOVE-COVID-19] Meeting minutes and action points

Prima. Ik mik dan op het najaar, zeg maar start respiratoire seizoen.

En als we het toch niet zien zitten, dan is er geen man overboord. (10)(2g)

Volgens mij was het voor (10)(2e) nog niet duidelijk (10)(2g)

---

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

**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 17:10

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

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

Hoi (10)(2e)

Als jij er positief in staat om de komende tijd te kijken of het privacy-dingetje wat je noemde uiteindelijk op te lossen is, dan lijkt het me prima om het nog even open te laten. En om vooralsnog bij I-MOVE aan te geven dat we het nog niet zeker weten of we vanuit NL aan de risk factor study mee kunnen doen. Zeker goed om te onderzoeken wat de mogelijkheden zijn! Hopelijk heb je daar tijd voor de komende tijd, naast de het realiseren van de uitbreiding van de peilstations waar blijikbaar om is verzocht vanuit het OMT...

Groeten,

(10)(2e)

---

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

**Sent:** maandag 11 mei 2020 13:43

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

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

Hoi (10)(2e)

Zullen we antwoorden dat we op dit moment nog niet zeker weten of we vanuit NL mee kunnen doen aan de risk factor study? Dan houden we het nog een beetje open. En dan denk ik vooral aan de mogelijkheid om de aanvullende informatie op een andere manier te verzamelen, buiten het consult waarbij de patiënt bemonsterd wordt en het al vrij tijdrovende labformulier moet worden ingevuld.

En gezien de reacties zal meedoen aan de aggregated en case-based surveillance geen probleem zijn.

Monsterformulier heb ik al, uiteraard.

En als jij nog opmerkingen op het protocol zelf hebt, horen we dat graag.

Groetjes, (10)(2e)



