

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/26/2020 4:23:37 PM
Subject: Doorst: Ter info: manuscript protective immunity human coronaviruses
Received: Tue 5/26/2020 4:23:38 PM

Ook voor jullie ter info met diepe zucht

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: 26 mei 2020 om 18:21:49 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>
CC: (10)(2e) @gmail.com <(10)(2e)@gmail.com>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @erasmusmc.nl;<(10)(2e)@etz.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @pamm.nl;<(10)(2e)@mumc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl;<(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @lumc.nl;<(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @sanquin.nl;<(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl

Onderwerp: RE: Ter info: manuscript protective immunity human coronaviruses

Beste (10)(2e), beste allen,

Die duiding komt idd in het labinf@ct dus daar hopen we dat mee te ondervangen.

Nogmaals er is nergens een rem geweest op naar eigen inzicht inzetten van serologie (geldt zowel voor de 2 ref labs als alle andere labs). VWS bepaalt uiteraard niet onze inhoudelijke keuzes (dat wordt ook nergens gezegd of opgelegd), wij leggen onze inhoudelijke adviezen neer bij VWS (rol van de taskforce). Zij beslissen zelf of ze er expliciet iets mee willen doen door er beleid van te maken door bv eea te faciliteren (met wantai testen, zorgwet vergoeding etc.). Ik snap dat daar frustraties over kunnen bestaan maar dit is wat het is. Zoals normaal ook het geval is zal het stukje in het labinf@ct ook langs EMC komen voor input.

Gr (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>
Sent: dinsdag 26 mei 2020 18:11
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Cc: (10)(2e) @gmail.com; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @erasmusmc.nl; (10)(2e) (10)(2e) @etz.nl;<(10)(2e)@pamm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @mumc.nl;<(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @lumc.nl;<(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @sanquin.nl;<(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: Re: Ter info: manuscript protective immunity human coronaviruses

Prima

Dan ga we als referentie lab op eigen conto keuzes maken, want VWS gaat niet over de inhoudelijke keuzes die wij maken in ons vak. Het is jammer dat dat dan niet een landelijk standpunt kan worden maar so be it
Ik begrijp dat die discussie binnen de GGD wereld al speelt (verschil van duiding door verschillende labs)

(10)(2e)

On 26 May 2020, at 18:06, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl> wrote:

Beste (10)(2e), beste allen,

1. Dat is zo goed als af (moest weer terug naar aantal zaken in het originele stuk dat ik had gestuurd zodat aansluiting met de vragen van VWS behouden werd); andere OMT stukken hadden

de voorrang gekregen. Ik ga er nog een half a4tje met kernpunten uit extraheren anders komt het nog niet goed met VWS. Volgende stap is om dit wederom aan VWS voor te leggen en nogmaals (doen we al een paar weken) aan te dringen op snelle besluitvorming.

2. VWS besluit nl nog steeds niet (weet van de inhoud van het stuk) over een aantal zaken waaronder wel/niet ondersteunen van breed testen en zo ja in welke volgorde van prioritering dit eventueel in te zetten. Zoals al eerder aangegeven zijn er juridisch geen tools om uitrol van slechte testen tegen te gaan, VWS heeft vandaag nogmaals contact met IGJ hierover (controleerend orgaan).

3. Mooi dat serologie nu overal gebruikt wordt!!!. Die signalen krijgen we ook via de GGD-en en huisartsen. In aansluiting daarop wordt er deze week gewerkt aan stuk over serologie in labinf@ct om nogmaals te benadrukken dat zowel intra als extramuraal voor de patiëntenzorg getest kan worden onder zorgbudget.; er komt geen meldplicht (was al bekend); nut serologische dagstaten wordt bekeken.

4. Overigens blijkt uit eerste feedback uit het validatie panel dat we rondgestuurd hebben dat ook aanwezigheid van een goede test (wantai) in een lab geen garantie is voor goede performance.

Gr (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e) @erasmusmc.nl>
Sent: dinsdag 26 mei 2020 17:32
To: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) @gmail.com; (10)(2e) <(10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @etz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @pamm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @mumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @lumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @sanquin.nl>

Subject: Re: Ter info: manuscript protective immunity human coronaviruses

Hoe zit het nu met ons samengestelde stuk? Wat is de volgende stap?
 Serologie wordt inmiddels overal gebruikt

On 26 May 2020, at 16:00, (10)(2e) <(10)(2e) @sanquin.nl> wrote:

Beste collega's,

Mooie studie, fijn dat het minstens 6 maanden goed gaat na corona-infectie.
 Maar ook:

Ik ben het niet eens met de auteurs om stijging van titer gelijk te stellen aan 'herinfectie'.
 Dat moet 'blootstelling' zijn.

Het kan immers doodgewone boostering betreffen bij abortieve infectie na blootstelling.
 Zo werkt humorale immuniteit...
 (Als titers te laag zijn geworden voor direct steriliserende immuniteit).

Als na succesvolle vaccinatie later een keer blijkt dat je titer voor agens X plots hoger is wijst dat niet op falen,
 maar op succes van je immuunsysteem.

Met vriendelijke groeten van (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl

Sent: dinsdag 26 mei 2020 15:27

To: (10)(2e) @gmail.com; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @etz.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @pamm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @sanquin.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @mumc.nl; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>

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

Subject: Ter info: manuscript protective immunity human coronaviruses

(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 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

Disclaimer: <http://www.sanquin.nl/e-maildisclaimer></style="font-size:>

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