To: [redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) [redacted] @nivel.nl]; [redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) [redacted] @rivm.nl]; [redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) [redacted] @rivm.nl]; [redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) [redacted] @rivm.nl]
Cc: [redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) [redacted] @nivel.nl]
From: [redacted] (10)(2e) [redacted]
Sent: Tue 6/9/2020 7:53:38 AM
Subject: RE: Begroting uitbreiden Peilstations
Received: Tue 6/9/2020 7:53:39 AM

Dag [redacted] (10)(2e) [redacted]

Ik ga dat intern hier bij IDS bespreken. Zal zien of dat deze week allemaal gaat lukken. Omdat dit structueel is zal dit nu apart in claim IDS en EPI corona voor VWS opgenomen moeten worden en daarna einde deze zomer in de jaarlijkse offerte voor project IDS respiratoir en project EPI respiratoir. Dat is geen splitsing achter de deur bij RIVM, maar aparte geldstromen. Lijkt mij ook dat we dat apart, maar gebundeld, indienen bij VWS. Formeel lijkt het mij juist dat VWS dan ook verzoek bij zowel IDS als EPI neerlegt.

Van 36 (meer fte per praktijk) naar 61 praktijken (maar meer fte) betekent dat bij huidig inzendgedrag gemiddeld van 1500 naar 2550 monsters is eerste inschatting. Met aandacht voor bemonstering zoals gevraagd (dus minstens 2 monsters per week per huisarts kan het op verdubbeling komen van 1500 naar 3000 monsters. Als we alle aspecten meenemen die we in de surveillance doen schat ik nu in 2 analisten en verdubbeling verbruiksmaterialen, ook omdat er standaard SARS-CoV-2 bij gekomen is (en mogelijk de seizoens coronavirussen).

Kom er dus nog op terug.

Mvg

[redacted] (10)(2e) [redacted]

[redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) [redacted]

[redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) [redacted]
[redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) [redacted]

[redacted] dubbel [redacted]

[redacted] (10)(2e) [redacted]

[redacted] (10)(2e) [redacted]

dubbel