

To: [5.1.2e] [5.1.2e]@rivm.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]@erasmusmc.nl]
From: [5.1.2e]
Sent: Mon 2/1/2021 8:21:39 AM
Subject: FW: verzoek om input om sequencing nota voor VWS en LCT, graag reactie voor as zondag 24 Januari 12:00.
Received: Mon 2/1/2021 8:21:40 AM
[Samenvatting notitie sequencint tbv LCT concept.docx](#)
[mk Nota LCT sequencing vs 2 concept.docx](#)

Dag [5.1.2e]

De rest van de groep heeft dit mondeling al gehoord maar de LCT en VWS ([5.1.2e] was erbij) hebben donderdag akkoord gegeven voor vergoeding voor sequencing. Verder heeft RIVM en Dienst Testen de opdracht gekregen om samen met EMC en andere partners in NL het netwerk in te gaan richten.

Een mooie stap dus!

Groet, [5.1.2e]

From: [5.1.2e] <[5.1.2e]@erasmusmc.nl>
Sent: donderdag 28 januari 2021 01:45
To: [5.1.2e] <[5.1.2e]@amsterdamumc.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Cc: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@erasmusmc.nl>
Subject: Re: verzoek om input om sequencing nota voor VWS en LCT, graag reactie voor as zondag 24 Januari 12:00.

Allen

Bijgaand nog een paar opmerkingen van mij

Ik denk dat een key punt gaat zijn: stellen we hier een financiële vergoeding voor voor de cluster sequencing in ziekenhuizen. Dat is iets wat al jarenlang speelt, waarbij uitgangspunt was dat dat door instellingen zelf gefinancierd moet worden. Daarmee krijg je willekeur in de uitvoering, en onderutilisatie van de mogelijkheden van sequencing in et netwerk. Momenteel wil ineens iedereen "dat het er is". Bottomline is "het is er", mits er ook betaald wordt.

Ofwel: is de cluster sequencing tbv de zorg wel of niet onderdeel hiervan? Momenteel is dat wel zo voor clusters in bijvoorbeeld verpleeghuizen, waarbij de GGD met de LCI bepaalt of sequencing gewenst is. Volgens mij moet je dat loslaten en gewoon het netwerk gebruiken. De opmerking [5.1.2i] kan er mi uit. De hele opgeschaalde kiemsurveillance is volgens mij momenteel nice to know, maar de ambitie mag toch zijn dat een kwalitatief hoogstaand niveau support voor public health en zorg is.

Om cluster analyses voor de zorg goed te doen heb je referentie data nodig. Dat zijn de data van de kiemsurveillance. Door ziekenhuizen te vragen om bij elk cluster ook een referentie set mee te nemen uit dezelfde populatie (de beandering die we totnutoe bij het ZON MW project hebben gebruikt) doe je dat en bouw je mee aan de kiemsurveillance referentie set. Dat betekent dat minder verre opschaling "centraal" nodig is, en dat de beschikbare ruimte beschikbaar blijft voor ondersteuning GGD vragen voor zover die niet door het netwerk worden ingevuld.

Ik denk dat de bioinformatische analyse wel versterkt moet worden. Klopt wat [5.1.2e] zegt dat er allerlei kennis in den lande is, maar het blijft wel nodig om te investeren in de geaggregeerde data analyses, dus de ref lab taak voor de toekomst. Met het opschalen van de sequencing en dat analyses zijn zowel bij RIVM als bij ErasmusMC veel investeringen gedaan (oa via COMPARE). Er is continue aanpassing nodig omdat bijvoorbeeld het volume data en sequenties vraagt om allerlei nieuwe tools. Dat is core taak van ref labs.

Ofwel key punt:

stellen we wel of niet een vergoeding voor voor sequencing door labs. Zodra dat er is, kan denk ik een netwerk worden ingericht.



P.O. box 2040, 3000 CA Rotterdam, The Netherlands
Office address: room Ee-1722, Dr. Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam, The Netherlands
E-mail: [redacted]@erasmusmc.nl | Phone +31 [redacted]

From: [redacted] <[redacted]@amsterdamumc.nl>
Sent: 27 January 2021 17:41
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>
Subject: Re: verzoek om input om sequencing nota voor VWS en LCT, graag reactie voor as zondag 24 Januari 12:00.

Beste [redacted] en allen,

Dank voor dit. De notitie (meer dan de samenvatting) gaat heel voorzichtig al iets meer in de richting van een 'nationaal sequence netwerk' maar wat mij betreft kan dat nog wel een paar tandjes proactiever en concreter. Een paar opmerkingen:

- bij eventuele betrokkenheid van andere labs wordt als kanttekening vermeld dat "[redacted] 5.1.2i
[redacted] 5.1.2i
[redacted] 5.1.2i Dit is een slecht onderbouwde en enigszins doel-ondermijnende kanttekening: dit is toch gewoon een kwestie van afspraken met deelnemende labs?
- als [redacted] 5.1.2i worden alleen capaciteitsuitbreiding bij RIVM en EMC genoemd [redacted] 5.1.2i dit begrijp ik niet aangezien diverse labs staan te trappelen om mee te helpen en die capaciteit er dus feitelijk al is - sterker nog, hier en daar wordt ism lokale GGDs al behoorlijk wat gesequenced (incl random samples). Ik zou dus de ontwikkeling van de snelle en de 'duurzame' capaciteit dus vooral samentrekken en zsm stappen zetten om dat 'nationale netwerk' te organiseren, te beginnen met de labs die nu al actief zijn. Dit vereist wel om snel wat meer buiten de huidig gebaande paden en structuren te denken.
- mbt genoemde [redacted] 5.1.2i hoop ik niet dat bedoeld wordt dat andere Nederlandse laboratoria alleen ingeschakeld kunnen worden in tijden van piekbelasting want dat zou geen duurzame oplossing zijn.
- mbt [redacted] 5.1.2i er is gigantisch veel expertise beschikbaar in Nederland - de geneugten van een 'nationaal sequence netwerk' met gezamenlijke verantwoordelijkheid en draagvlak zijn onder meer dat dergelijke expertise niet 'ingekocht' hoeft te worden maar gewoon voorhande is.
- een nationaal netwerk vergt ook aandacht voor een governance model dat recht doet aan bovenstaande gezamenlijke verantwoordelijkheid en draagvlak en biedt enorme kansen om de kloof tussen public health en zorg te duurzaam te beslechten, ook post-covid.

Ik verheug me om hier morgenmiddag tijdens geplande TC wat uitvoeriger over van gedachten te wisselen..

Hartelijke groet,

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Verzonden: dinsdag 26 januari 2021 20:46

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>

Onderwerp: RE: verzoek om input om sequencing nota voor VWS en LCT, graag reactie voor as zondag 24 Januari 12:00.

Allen,

Bedankt voor jullie suggesties. Omdat de deadline voor de input voor de Kamerbrief telkens verder naar voren schuift heb ik bijgaande stukken vast in concept met VWS gedeeld.

We hebben jullie commentaren en suggesties in deze versie van de nota zo goed mogelijk verwerkt. Omdat de deelnemers van de LCT geen inhoudelijke experts zijn op het gebied van sequencen hebben we ook een samenvatting gemaakt op hoofdlijnen.

Mochten jullie nog onnauwkeurigheden in het stuk en de samenvatting zien dan passen we die nog aan. Wellicht vraagt de LCT donderdag ook nog om extra informatie. Die voegen we dan ook meteen toe.

Ik hoor wel of jullie nog punten hebben.

Groet, 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

Dubbel