

**To:** [redacted] [redacted] ([redacted]) [redacted]@minvws.nl  
**Cc:** [redacted] [redacted] ([redacted]) [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted] ([redacted]) [redacted]@minvws.nl  
**From:** [redacted] [redacted] ([redacted])  
**Sent:** Sun 12/6/2020 5:23:50 PM  
**Subject:** FW: new survey: new SC to start discussions on monoclonal antibodies- please participate by Thu 3 Dec  
**Received:** Sun 12/6/2020 5:23:50 PM

Ter info wat inhoudelijke reflecties van [redacted] - [redacted] van het RIVM over de nog experimentele behandelingen die nu onderwerp zijn van mogelijke joint procurement door de cie.

Ps: dinsdag praten we met Astra Zeneca over hun behandelingen met twee leden van de cie innovatieve behandelingen (@ [redacted] ook aan jou doorgestuurd)

Groet  
[redacted]

**Van:** [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]

**Verzonden:** vrijdag 4 december 2020 15:57

**Aan:** [redacted] [redacted] ([redacted])

**CC:** [redacted] [redacted]; [redacted] [redacted]

**Onderwerp:** FW: new survey: new SC to start discussions on monoclonal antibodies - please participate by Thu 3 Dec

Beste [redacted]

Zie hieronder ter info een mail van [redacted] - [redacted], infectioloog bij het RIVM.

Groet,  
[redacted]

**From:** [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Sent:** vrijdag 4 december 2020 14:34

**To:** [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Cc:** [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Subject:** Re: new survey: new SC to start discussions on monoclonal antibodies - please participate by Thu 3 Dec

hi [redacted]

dit zijn nog experimentele behandelingen.

#### VIR-7831

Die hele vroege behandeling met antistoffen of monoklonalen is mogelijk een optie, en deze wordt op dit moment in Nederland onderzocht via EMC met convalescent plasma.

In [redacted] zijn monoklonalen nu geautoriseerd voor Emergency Use Authorization ook alleen bij risicogroepen heel vroeg in de infectie. Als ze later worden toegediend, is er geen effect meer (daarom zij trials met die monoklonalen bij ernstige covid stopgezet).

Doel is dit bij nog niet opgenomen patiënten toe te dienen, zodat ze niet hoeven worden opgenomen. Het blijkt erg lastig dat te regelen qua logistiek/indicatiestelling en het is ook nog eens lastig qua isolatie: test positieve patiënten die nog niet heel ziek zijn maar wel besmettelijk, moeten naar een centrum voor eenmalige infusie op stel en sprong (dus kunnen niet wachten 6-24 uur tot DVP wat stuurt).

Dus voor nog een extra monokonaal middel VIR-7831 om via deze route toe te dienen? Dat ga je alleen doen als er benefit wordt aangetoond voor convalescent plasma of andere monoklonalen. Distributie op het moment supreme door DVP is onmogelijk. Zal dan wel evt. in academische ziekenhuizen klaar moeten gaan liggen.

#### Otilimab

Dit is weer een andere invalshoek om de overmatige immunrespons bij ernstige covid te beïnvloeden. Eerst maar zien, want tot nu toe heeft anti IL6 (tocilizumab) en anti-IL1 (canakinumab) niks spectaculairs laten zien of zelfs helemaal niks. Dus pas met 1 of 2 Randomized studies kan er misschien voor zoiets gekozen worden, maar nu kun je met dexamethason bij ernstigste covid al zo'n mortaliteitsreductie bereiken, dat je dit wellicht niet meer nodig hebt (of bij een hele kleine subgroep van enkele patiënten per dag op de IC in heel Nederland?).

Groeten

[redacted]

**From:** 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e

**Sent:** Wednesday, 2 December 2020 10:46

**To:** 5.1.2e, 5.1.2e

**Cc:** 5.1.2e, 5.1.2e

**Subject:** FW: new survey: new SC to start discussions on monoclonal antibodies - please participate by Thu 3 Dec

Hoi 5.1.2e

Zie de mails hieronder. Wil je ook aansluiten? Of kun je je input mbt deze geneesmiddelen per mail geven?

Ik hoor graag van je!

Groet,

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

**Sent:** woensdag 2 december 2020 10:41

**To:** 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Cc:** 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

**Subject:** FW: new survey: new SC to start discussions on monoclonal antibodies - please participate by Thu 3 Dec

Ha 5.1.2e, 5.1.2e

Hierbij het verzoek vanuit de commissie waar we zojuist even over spraken.

We zullen een kort overleg inplannen voor morgen (met jou, 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e)

Groet 5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 1 december 2020 12:39

**Aan:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** FW: new survey: new SC to start discussions on monoclonal antibodies - please participate by Thu 3 Dec

Hoi 5.1.2e

Ik heb onderstaande gisteren uitgezet bij GMT, maar wellicht hoort dit ook bij jullie. Vanuit de JP steering committee. De vraag is of wij kunnen aangeven of er in NL behoefte is aan VIR-7831 en Otilimab (wanneer dit geautoriseerd wordt in de EU) en wanneer dit het geval is, of we een national focal point willen doorgeven die hier namens NL aanspreekpunt voor wordt.

Zou jij dit verzoek verder willen oppakken en mij kunnen laten weten wat we aan de JPA kunnen laten weten?

Groet, 5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e)

**Verzonden:** maandag 30 november 2020 17:45

**Aan:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** FW: new survey: new SC to start discussions on monoclonal antibodies - please participate by Thu 3 Dec

Hoi 5.1.2e

Zie onderstaand verzoek dat wij ontvingen van de Joint Procurement steering committee. Zou jij dit verzoek binnen GMT willen uitzetten?

Groet, 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2a

5.1.2e

5.1.2a