

To: [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted] <[redacted]@streeklabhaarlem.nl>; [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted] <[redacted]@streeklabhaarlem.nl>; [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@spaarnegasthuis.nl>; [redacted] <[redacted]@spaarnegasthuis.nl>; [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@gmail.com>; [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>
From: [redacted]
Sent: Fri 10/2/2020 2:02:54 PM
Subject: Re: Vraag afnamemethode keelneusswab CoKids
Received: Fri 10/2/2020 2:03:42 PM
[Betrouwbaarheid NKW vs naso sarscov2.xlsx](#)

Ha [redacted], allen,

Ik kom het in eerdere notulen niet tegen maar weet dat we het erover hebben gehad. We krijgen nu vragen van zorgpersoneel mbt betrouwbaarheid van de test, mn de vals-positieven en langer in quarantaine moeten zijn. N.a.v. toegestuurde refs van [redacted]

In vergelijking met de nasopharynxwat (die GGD gebruikt):

- neuswat: het percentage terecht positieve uitslagen onder de zieke personen is 89-94% (sensitiviteit). Het percentage terecht negatieve testuitslagen onder de niet-zieke personen is 99.7- 100% (specificiteit). Deze percentages worden hoger in combinatie met de farynxwat. Zie ook bijgaande excel sheet.
- In overleg met betrokken laboratoria en het RIVM is een verwijzing naar GGD voor een nasopharynx wat niet nodig

Eens toch?

mvg [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>

Verzonden: vrijdag 4 september 2020 16:16

Aan: [redacted] <[redacted]@streeklabhaarlem.nl>; [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>; [redacted] <[redacted]@streeklabhaarlem.nl>; [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@spaarnegasthuis.nl>; [redacted] <[redacted]@spaarnegasthuis.nl>; [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>; [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>

CC: [redacted] <[redacted]@gmail.com>; [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>

Onderwerp: RE: Vraag afnamemethode keelneusswab CoKids

Deze studie zegt dat het (bijna) evengoed is;

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2016321>

From: [redacted] <[redacted]@streeklabhaarlem.nl>

Sent: Friday, September 04, 2020 3:01 PM

To: [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>; [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted] <[redacted]@streeklabhaarlem.nl>; [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@spaarnegasthuis.nl>; [redacted] <[redacted]@spaarnegasthuis.nl>; [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>

5.1.2e <5.1.2e@umcutrecht.nl>
 Cc: 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>; 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>
 Subject: Vraag afnamemethode keelneusswab CoKids

Dag allemaal,

Ik heb de vraag over het verschil tussen de zelf-afgenomen swab en de bij de GGD afgenomen swab even aan 5.1.2e voorgelegd, en hij antwoordde het volgende:

Vraag: Bij deelnemers met klachten wordt nu met zelf-sampling een keelneusswab afgenomen, 2-3 cm in de neus. De vraag is of deze afnamemethode voldoet zodat de deelnemers niet naar de GGD-teststraat doorverwezen hoeven te worden voor nog een keelneusswab (maar dan dieper afgenomen door een GGD-medewerker). Ken jij studies die daarnaar gekeken hebben? Het heeft de voorkeur om na de studieswab niet ook naar de GGD door te verwijzen (dat zal de animo van de deelnemers om met de studie mee te blijven doen verlagen is de verwachting).

5.1.2e: "Sampling tot 2-3 cm (tot de conchae: nasal sampling) is slechter dan tot tegen de farynxwand via de neus (nasopharyngeal sampling). Er is een stuk over, op een beperkt aantal samples: Péré, JCM 2020 <https://jcm.asm.org/content/58/6/e00721-20>

"Out of 37 patients that were positive for SARS-CoV-2 by nasopharyngeal swab testing, 33 also tested positive by nasal sampling. All SARS-CoV-2-negative patients with nasopharyngeal swabs (n = 7) gave negative test results using nasal swabs (Table 1). By reference to nasopharyngeal sampling, the detection of SARS-CoV-2 by nasal sampling provided 7 (15.9%) true SARS-CoV-2-negative specimens, 4 (9.1%) false-negative specimens, and 33 (75.0%) true SARS-CoV-2-positive specimens. Thus, the sensitivity of SARS-CoV-2 RNA detection by multiplex real-time PCR from nasal secretions was 89.2% (95% confidence interval [95% CI], 75.3 to 95.7), and its specificity was 100.0% (95% CI, 94.6 to 100.0)."

Maar als de keelswab echt tot de farynxachterwand komt, zal dat verschil weer minder worden, want het gaat erom of je de farynx bereikt: Vlek, Eur J Clin Mic Inf Dis: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7359435/>
 Ik denk dat het verschil tussen zelfsampling thuis (keel/neus) en GGD (OP/NP) niet groot genoeg is om iedereen naar de GGD te sturen."

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

Streeklaboratorium voor de Volksgezondheid Kennemerland
 Boerhaavelaan 26
 2035 RC Haarlem
 Tel: 5.1.2e
 Email: 5.1.2e@streeklabhaarlem.nl

Van: 5.1.2e [5.1.2e@umcutrecht.nl]

Verzonden: donderdag 3 september 2020 18:31

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@umcutrecht.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@streeklabhaarlem.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@umcutrecht.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 @spaarnegasthuis.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @spaarnegasthuis.nl>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @streeklabhaarlem.nl>;
 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @umcutrecht.nl>
 CC: 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>

Onderwerp: RE: notulen 3-9-2020

Beste allen,

Hierbij de notulen van de vergadering van vandaag.

Excuus, hopelijk lukt het volgende week weer om aan te sluiten. Als er nog aanvullingen zijn op de notulen hoor ik deze graag!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



5.1.2e | Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijngeneeskunde, Infectieziekten epidemiologie 5.1.2e
 Universitair Medisch Centrum Utrecht | Kamernummer: 5.1.2e Huispostnummer: 5.1.2e | Postbus 5.1.2e | 3508 GA UTRECHT
 T: 5.1.2e | www.umcutrecht.nl | Werkdagen: 5.1.2e

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.W. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

 Denk s.v.p. aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

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

Verzonden: donderdag 3 september 2020 17:14

Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @streeklabhaarlem.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @umcutrecht.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 @spaarnegasthuis.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @spaarnegasthuis.nl>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @streeklabhaarlem.nl>;
 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @umcutrecht.nl>
 CC: 5.1.2e < 5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @erasmusmc.nl>

Onderwerp: Re: notulen 27-8-2020

Hi,

010 lijkt er niet door te komen. Korte update:

- METC positief besluit ontvangen
- Logistiek wordt in detail uitgewerkt (5.1.2e , 5.1.2e). Contacten met andere cohorten en laboratoria lopen.
- BLWI seizoen na start scholen lijkt te zijn begonnen (KLZ poli waarnemingen), komt wellicht de studie van pas

tot volgende week!

Vriendelijke groeten,

5.1.2e