To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e, 5.1.2e [5.1.2e @ggdhvb.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 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 [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 [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 3/23/2021 5:57:46 PM
Subject: RE: 2de versie labinf@ct sequencen bij doorbraakinfectgies en herinfecties.
Received: Tue 3/23/2021 5:57:48 PM
210322 concept (lab)inf@ct V2 sequencen doorbraakinfecties eb herinfecties BV RvG IV SH.docx

Beste allen,

Excuus voor de te late reactie – in de bijlage suggesties. Gezien de hoeveelheid edits, is het denk ik goed als er nog een nieuwe versie wordt rondgestuurd.

Mijn voorstel t.a.v. covid bij gevaccineerden zou zijn om iedereen te sequencen met tenminste 2 weken tussen de vaccinatie en de eerste ziektedag. Voor dit labinfact hoef je verder niet de officiele definitie van vaccinfalen vast te stellen (onze inclusie voor sequencen is wat breder, om vroegsignalering te doen van varianten die minder goed door vaccin-geinduceerde immuniteit worden geneutraliseerd).

Bij de redenen voor vaccinfalen kan je ook secundair vaccinfalen nog noemen voor de compleetheid.

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 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

Pagina's zijn verwijderd 1229555

2 - 4

Dubbel