

To: [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl
From: [redacted]
Sent: Mon 4/6/2020 5:47:31 AM
Subject: RE: prev
Received: Mon 4/6/2020 5:47:32 AM

Ik denk dat het voor nu niet helpt om te escaleren. De druk vanuit de kamer en de maatschappij op testcapaciteit is gewoon heel hoog. En de ambtenaren voelen dus de druk om het snel op te lossen.

Daarnaast zijn er zoveel mensen uit allerlei hoeken nu met Covid bezig dat ze nog een beetje moeten ontdekken wie wie is en de afstemming niet altijd optimaal gaat, maar dat is nu ook niet zo gek. Hopelijk verbetert dat in de tijd...

Groetjes

Van: [redacted]@rivm.nl
Datum: 5 april 2020 om 22:36:56 CEST
Aan: [redacted]@rivm.nl, [redacted]@rivm.nl
Onderwerp: RE: prev

Wow, indrukwekkend, en dank voor het uitgebreide verhaal, dat maakt het veel concreter voor me. Je frustratie roept bij mij de vraag op of wij, als relatief belangeloze partij, niet moeten escaleren om wat zaken in het proces te agenderen? Zou dat kunnen helpen of is het niet zo ernstig en / of is t nog teveel crisis daarvoor? Het zou bv wel verstandig kunnen zijn om Vws te wijzen op hoe zij omgaan met wat potentieel mogelijk is, etc (vinger beogen / hand eisen). Dat kan [redacted] of ik doen. Kan helpen en wie 'durft' het anders...

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
 [redacted]

Postbus 1
 3720 BA Bilthoven
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9

[redacted]

Van: [redacted]@rivm.nl
Datum: 5 april 2020 om 22:03:20 CEST
Aan: [redacted]@rivm.nl, [redacted]@rivm.nl
Onderwerp: RE: prev

Ja, dat klopt.

De GGD-projectleider had van VWS (die [redacted] van de LCT) gehoord dat de bussen zo ongeveer morgen ingezet konden worden. Zoals ik al zei, ze zitten bij VWS erg omhoog, dus je geeft ze een vinger met heel veel misschiens, ze pakken je hand en gaan ervan uit dat het opgelost is.

Ik heb bij de GGD gevraagd waar uberhaupt de bottleneck zit (is er te weinig personeel voor afname, of zijn er te weinig locaties, of??) en dat kon hij nog niet goed zeggen. Dus ik weet niet goed welk probleem we hiermee aan het oplossen zijn. Hij had het vooral over de huisbezoeken die lastig worden voor de GGD en misschien dan met de bussen zouden kunnen... Ik heb dat enthousiasme alvast wat getemperd.

Het idee is om de bussen bij verpleeghuizen te zetten en daar patiënten/personeel op locatie te testen. Op zich geen gek idee, maar wel héél veel voeten in de aarde (logistiek (je verzet zo'n bus ook niet vijf keer per dag even), bevoorrading afnamemateriaal, koeriers richting labs, training van de MBB-ers voor afnemen swabs en (ingewikkelder) alle hygiëne rondom het werk met besmette patiënten, impact op opstartmogelijkheden voor BK, en zo kan ik nog twintig dingen bedenken).

Groetjes!

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: zondag 5 april 2020 21:49
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: prev

Hé 5.1.2e dank weer voor de update. Echt knap hoe vanuit de Bvo partijen en mensen hier zohard aan wordt gewerkt. De bedoeling is dat dinsdagochtend de inventarisatie van de so's er ligt tav bk bussen. Klopt het dat VWS al een beetje aan de haal gaat met bk bussen? Dat zou wel onhandig zijn want het plaatje dat de bk bussen en laborantenecht van toegevoegde waarde zijn voor het afnemen van monsters is best lastig te zien.

Gr 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Datum: 5 april 2020 om 21:21:49 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: RE: prev

Hai,

Hierbij even de stand van zaken (voor intern!, niet altijd politiek correct).

Algemeen:

- Minister heeft de Kamer en Nederland toegezegd vanaf morgen de testcapaciteit enorm te verhogen. Doelgroep is eerstelijns zorgmedewerkers met klachten. De 'huidige' labs (MML al verbonden aan GGD) gaan extra draaien, en er komen nieuwe labs bij (er zijn er nu acht bekend, waaronder onze vijf bvo bmhk HPV-labs). De GGD zet alles op alles om inderdaad vanaf morgen de eerste capaciteitsvergroting te realiseren en wij sluiten waarschijnlijk na volgend weekend aan. Wij zijn een relatief kleine schakel in dit geheel, maar onmisbaar om de capaciteit te halen.

Korte versie:

- We zijn de HPV-labs aan het ombouwen, daar wordt superhard aan gewerkt en we hopen de eerste labs eind van deze week up en running te hebben. Hier wordt echt een topprestatie geleverd, al denken ze bij VWS (de LCT, zie onder) dat dit een kwestie is van een knopje omzetten of zo.
- Afname bij de GGD blijft een kritisch punt, maar de GGD werkt wel mee.
- Hiermee kunnen we op korte termijn een substantiële bijdrage leveren aan de testcapaciteit in Nederland.

Lange versie:

Technisch:

- De bedoeling is dat twee labs als eerste de ketentest gaan doen en gaan draaien (NMDL en Radboud, die draaien al Covid-testen dus zit al ervaring) en dat de andere drie labs (JBZ, UMCG, Sanquin) volgen als dat goed gaat.

- De eerste validatiestappen zijn genomen en positief. Systemen zijn door Roche qua software bij deze twee labs al omgebouwd, de rest volgt deze week.

We wachten nog op een aantal materialen die binnen moeten komen (mastermix, primer probe), wordt begin van de week verwacht (allemaal wel besteld).

- Woensdag is dan hopelijk de volledige set-up gereed en draaien we, als het goed loopt, een ketentest bij deze twee labs. Wordt echt nog wel spannend dat de apparaten niet vastlopen, de IT-signalen allemaal worden doorgegeven etc. Als alles goed gaat kan donderdag met verificatiepanels worden gedraaid en kan RIVM-IDS de systemen in deze labs vrijgeven. Dan kunnen we dus vrijdag gaan (proef)draaien met de eerste twee labs. Uitgaande van twee runs per dag (uitdaging) is er een capaciteit van grofweg 500 monsters per lab per dag (maar roep dat niet te hard, ieder misschien-cijfer wordt verdubbeld en daarna als feitelijke toezegging gedaan...).
- Dit gaat er allemaal vanuit dat GGDen de afname op een bepaalde manier gaat doen (in lysisbuffer, en digitaal, lang verhaal), dat kost nog wat moeite. Is voor de GGD een nieuwe werkwijze en het is voor hen vrij complex om met twee werkstromen te werken (voor hun normale labs en voor ons apart). Zij trokken dus eerst een lijn in het zand. Toch is dit de beste en snelste optie. We werken dit nu verder met hen uit, ik roep dit al sinds we de opdracht hebben gekregen en de tijd begint wel te dringen.

Projectmatig:

- Kort gezegd: dit verloopt niet soepel.
- Opdrachtgeverschap is vaag, ligt bij de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT). Dat zijn VWS, de Taskforce Diagnostiek (= NVMM, vereniging microbiologen) en het RIVM, olv de speciale DG ^{5.1.2e} ^{5.1.2e} en de speciaal gezant ^{5.1.2e} ^{5.1.2e}. Onderling zijn die clubs het lang niet altijd eens, belangen worden niet altijd aan de kant gezet. VWS wil alleen maar horen dat alles (gisteren) geregeld wordt en is (in mijn ervaring) weinig behulpzaam bij problemen. Ik probeer overigens ^{5.1.2e} wel aangehaakt te houden, maar dit project valt dus meer onder die LCT dan PG. Contactpersoon is ^{5.1.2e} ^{5.1.2e}.
- Algehele coördinatie van uitbreiding testcapaciteit (dus veel breder dan alleen de HPV-labs) is nu eindelijk door de LCT neergelegd bij GGD GHOR. Logisch wat mij betreft, en na enige tijd en enige telefoontjes, hebben we daar nu een goede lijn mee. Dat contact verloopt inmiddels wel goed.
- FSB trekt een grote broek aan (maar levert ook heel goed werk):

o Ze hebben met Topicus een heel nieuw systeem bedacht (CoronIT). Dit wordt heel goed ontvangen, in ieder geval de GGD wil hier nu mee gaan werken, een aantal andere nog aan te sluiten labs en wie weet wat nog meer. Dit kost veel tijd en veel geld. De vraag is of het opweegt tegen de relatief korte tijd (hopelijk) dat dit systeem gebruikt zal gaan worden. Plan voor IT, incl begroting, is vanavond bij de LCT neergelegd. GGD en FSB hebben hierin heel goed samengewerkt. Ik probeer opdrachtgeverschap en coördinatie hiervan van FSB over te hevelen naar GGD.

o Het idee is in de wereld dat de BK-bussen en de MBB-ers ingezet kunnen worden als afnamepunt voor Covid-testen. Een complex idee. Zoals ik al zei staat VWS erg open voor oplossingen, dus die hebben geïnterpreteerd dat dit zo ongeveer vanaf morgen draait... Probeer ik te managen, ^{5.1.2e} is aangehaakt.

- Financiering: nog totaal onduidelijk en lijkt ook niemand mee bezig te zijn dit op te lossen. De labs, Topicus en Roche worden nu nog uit bvo-subsidie betaald maar dit is een tijdelijke constructie. Bestelling van materialen gebeurt door de Taskforce (en zij regelen betaling daarvan ook).

Nou tot zover, wellicht voor ^{5.1.2e} veel meer info dan nodig, excuses voor de frustratie die er af en toe in doorklinkt, we werken ons vijf slagen in de rondte.

Eigenlijk gaat het dus hartstikke goed * onze labs zijn in no-time inzetbaar voor covid-testen, er is een onmisbaar IT-systeem gebouwd, er wordt operationeel fantastisch samengewerkt tussen ^{5.1.2e} ^{5.1.2e}, ^{5.1.2e}, echt wel iets om trots op te zijn.

Bel maar als er toelichting nodig is.

Groetjes, ^{5.1.2e}

From: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Sent: maandag 30 maart 2020 17:58

To: 5.1.2e @lumc.nl' <5.1.2e @lumc.nl>; 5.1.2e @minvws.nl' <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @umcutrecht.nl' <5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e @minvws.nl' <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @ggdghor.nl' <5.1.2e @ggdghor.nl>; 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>; 5.1.2e @minvws.nl' <5.1.2e @minvws.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 <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @bevolkingsonderzoekzuid.nl>; 5.1.2e @ggdghor.nl' <5.1.2e @ggdghor.nl>

Subject: Update: Voorstel tot gebruik HPV laboratoria voor COVID diagnostiek

Beste allemaal,

Afgelopen weekend heb ik contact met jullie gehad over de inzet van de HPV-laboratoria uit het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker voor COVID-diagnostiek. Het leek me daarom goed even een update te geven:

- De opdrachtbrief van VWS aan het RIVM om dit te realiseren is inmiddels ontvangen.
- Dit traject valt onder de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT). Daar wordt afgestemd hoe de beschikbare testcapaciteit optimaal kan worden benut, hoe nieuwe capaciteit kan worden ingezet en welke opties er zijn voor opschaling van inkoop en productie. Ook als er andere labs moeten worden aangehaakt, materialen moeten worden herverdeeld etc, wordt dit bepaald door de LCT. Wanneer de tijd er voor is, zal de LCT ook de financiële/contractuele kant van deze inzet regelen. Voor nu wordt de financiering van het bevolkingsonderzoek als voorfinanciering gebruikt, naast de inkoopmogelijkheden uit de Taskforce.
- Het streven is een gefaseerde start vanaf 6 april en een uiteindelijke testcapaciteit van 12.500 monsters per week. Beide zijn, zacht gezegd, optimistisch. We doen ons best.
- Er is een projectteam (vanuit RIVM-CVB, de betreffende laboratoria en de screeningsorganisatie) flink aan de slag met de labinrichting. 5.1.2e 5.1.2e fungeert hierin als linking pin met de Taskforce Diagnostiek.
- Voor de technische inrichting wordt gebruik gemaakt van landelijke kaders (waar deze bestaan). Voor validatie etc (Covid-19 analyse op basis van HPV-isolatie, Ugentec software-tool) wordt afgestemd met RIVM-IDS (via 5.1.2e 5.1.2e, Taskforce Diagnostiek)
- Vanuit GGD GHOR NL zal 5.1.2e 5.1.2e kijken naar de mogelijkheden voor inzet van de GGD'en als afnamelocaties, waarbij wordt uitgegaan van doelgroep eerstelijnszorgmedewerkers met klachten. Directe plaatsing in lysisbuffer is noodzakelijk (deze labs mogen alleen werken met afgedood materiaal). Het is, mede daarom, nog onduidelijk of de afname via deze route kan worden ingericht.
- Distributie van afnamemateriaal en logistiek monsters (koeriers) kan worden opgepakt wanneer meer bekend is over de afname-locaties.
- Er wordt door een projectteam gewerkt aan een IT-module voor monsterontvangst en -uitslag voor de Roche-apparaten. Dit is eventueel aan te vullen met modules voor de afname-planning en monster-identificatie, afhankelijk van hoe de afname wordt vormgegeven. Ook lijntje met landelijke registratie wordt gelegd.
- Morgen gaat er een Kamerbrief de deur uit waarin ook een alinea over deze inzet is opgenomen. Vanuit het RIVM, de screeningsorganisaties of de betreffende laboratoria wordt hierover verder niet actief gecommuniceerd.

Ik hoop dat ik hiermee alle lijntjes weer heb verbonden.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
 Centrum voor Bevolkingsonderzoek
 A. van Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 5.1.2e | 3720 BA | Bilthoven
 5.1.2e | 5.1.2e @rivm.nl

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

Sent: vrijdag 3 april 2020 12:47

To: 5.1.2e 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 @rivm.nl>

Subject: RE: prev

He 5.1.2e

Ik heb 5.1.2e gesproken en zij stuurt je zondag per mail een update. Dan krijg je de meest actuele informatie.

Gr 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek 5.1.2e | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

M: 5.1.2e 5.1.2e www.rivm.nl

5.1.2e



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

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

Sent: vrijdag 3 april 2020 11:05

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

Subject: prev

He hoi

Ik zit maandag in de preventiestaf – kan je mij later vandaag een update (laten) geven hoe het staat met de omzetten van hpv -bmhk testlocaties naar covid test locaties? Graag zo actueel mogelijk voor as maandag. Preventiestaf is om 11u dus maandag om 10u mag ook (dan kan ik nog wat vragen als t niet helder is).

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

5.1.2e

Postbus 1

3720 BA Bilthoven

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9

5.1.2e