

To: [redacted] ([redacted]) [redacted] @minvws.nl; [redacted] ([redacted]) [redacted] @minvws.nl]
Cc: [redacted] ([redacted]) [redacted] @minvws.nl]
From: [redacted] ([redacted])
Sent: Wed 4/1/2020 11:31:26 AM
Subject: RE: COVID en ACE/ARs
Received: Wed 4/1/2020 11:31:26 AM

Tof!

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 01 apr. 2020 1:29 PM
Aan: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: COVID en ACE/ARs

Mannen,

De berichtgeving gaat sneller dan het geluid. Ik werd zojuist na een half uur weer gebeld door [redacted] van het AMC...

Hij meldde mij dat het haalbaarheidsonderzoek inmiddels is afgerond, er een PIA is uitgevoerd en het onderzoeksvorstel is beoordeeld door de METC. Er is geoordeeld dat het onderzoek binnen alle wettelijke kaders kan worden uitgevoerd. En zal na het afsluiten van de nodige datasharing-agreements met andere ziekenhuizen worden gestart. De gegevens zullen door de ziekenhuizen in het land rechtstreeks gedeeld worden met het AMC. De organisatie CTCue krijgt deze niet in handen. Het gaat overigens om gepseudonimiseerde gegevens. Er is geborgd dat de individuele onderzoekers de identiteit van de patiënten niet kunnen herleiden.

Groetjes,

[redacted]

Van: [redacted] ([redacted])
Verzonden: woensdag 1 april 2020 12:52
Aan: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: COVID en ACE/ARs

Beste [redacted]

Zojuist met het AMC gesproken. Alle voorbereidingen voor onderstaand onderzoek zijn inmiddels gestaakt en de medische directie kijkt nu mee met het haalbaarheidsonderzoek. Onderdeel van dit onderzoek is onder andere privacy, maar ook ethiek. Zodra het haalbaarheidsonderzoek is afgerond wordt er een beslissing genomen.

CTCue heeft overigens aangegeven dat er nog geen data is ontvangen van één van de andere ziekenhuizen. De data die ontvangen zou worden is overigens anoniem.

Mochten er nog vragen komen dan heeft [redacted] gevraagd of wij het volgende willen communiceren: "Er is nog geen onderzoek gestart en er zijn geen gegevens verwerkt. Het onderzoeksvorstel wordt op dit moment op haalbaarheid (waaronder privacy) onderzocht."

Ik zal [redacted] van GMT ook nog even informeren.

Groetjes,

[redacted]

Van: [redacted] ([redacted])
Verzonden: woensdag 1 april 2020 09:43
Aan: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: COVID en ACE/ARs

Hi 5.1.2e

Even een tussentijds bericht. De 5.1.2e heb ik vanochtend uitgebreid gesproken. Bij het AMC hebben ze vanwege de hausse aan corona onderzoeken een versnelde METC procedure ingesteld. Een PIA is daar onderdeel van. De individuele onderzoekers moeten - als zij een COVID-19 onderzoek willen starten - zo'n procedure opstarten. Afhankelijk van de inhoud van het onderzoek is dat ofwel een WMO of niet-WMO procedure. Bij de laatste is een ethische en privacy toets (PIA) onderdeel.

Het CTCue team van het AMC had dit onderzoek gisteren nog niet gestart. Verder was het de indruk van 5.1.2e het hele project nog wat coördinatie kon gebruiken. Hij heeft het team (o.a. Ook 5.1.2e van CTCue) opgeroepen de niet-WMO procedure te starten en hulp te vragen indien nodig. 5.1.2e kreeg gisteren het idee dat dit opgepakt zou gaan worden. Vanochtend stond er weer een overleg tussen hem en dit team gepland, naar ik begreep over de vraag of onderzoek anoniem of niet- anoniem uitgevoerd kan worden en ook juridisch als zodanig geclassificeerd kan worden.

5.1.2e was al gevraagd om een Q&A voor vanmiddag voor te bereiden. We hebben afgesproken dat (vanwege het feit dat het bericht van 5.1.2e rondgaat op LinkedIn) ook over CTCue een antwoord te dichten. Ik heb 5.1.2e van het AMC daarom gevraagd mij rond de lunch nog even te berichten over de laatste stand van zaken daar. Dat zou hij doen.

Later meer!

Groetjes,

5.1.2e

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

Verzonden: woensdag 1 april 2020 08:16

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

Onderwerp: RE: COVID en ACE/ARs

dank!

Met hartelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e

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

Verzonden: 1 apr. 2020 07:58

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

Onderwerp: RE: COVID en ACE/ARs

Hi mannen,

Ik ga aan de slag. Ik heb gister ook met 5.1.2e van het UAMC gesproken over het initiatief van 5.1.2e 5.1.2e (en de uitbrander die de RvB AMC van de AP heeft gekregen).

Deze 5.1.2e adviseert ook inzake CTCue, en gaf aan dat daar nog veel werk te doen is. Ik heb daar niet op doorgevraagd, maar ik zal hem zo contacten en geef jullie bericht.

Groetjes,

5.1.2e

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

Verzonden: woensdag 1 april 2020 07:49

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

Onderwerp: RE: COVID en ACE/ARs

in dit licht, zie bijlage.
is overigens niet correct.

5.1.2e zie jij mogelijkheden te helpen in onderstaande?

Met hartelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e

Van: "5.1.2e, 1.2. (5.1.2e)" <5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: 1 apr. 2020 07:39

Aan: "5.1.2e, 1.2. (5.1.2e)" <5.1.2e @minvws.nl>; "5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e)" <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: FW: COVID en ACE/ARs

Ik ben in cc opgenomen zonder dat aan mij vraag wordt gesteld maar ik stuur het toch maar voor zekerheid door aan jullie om te beoordelen of we hier rol hebben/kunnen helpen

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e Ministerie van VWS

5.1.2e

5.1.2e

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @mmc.nl>

Datum: woensdag 01 apr. 2020 7:24 AM

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @Pharmo.nl>, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @amsterdamumc.nl>

Kopie: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @uu.nl>, 5.1.2e, 1.2. (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e, 1.2. 5.1.2e <5.1.2e @pd-groep.nl>, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e @erasmusmc.nl) <5.1.2e @erasmusmc.nl>

Onderwerp: RE: COVID en ACE/ARs

Hi 5.1.2e

We hebben CTcue in het ziekenhuis waarmee je van alle opgenomen patiënten alle basisgegevens inclusief medicatie uit het systeem kan halen. En dan ook het verloop van Covid10. Dat gaat snel en kunnen we ook snel aanleveren. Catharina en JBZ hebben hetzelfde systeem. Ik vermoed dat verwezen huisarts ook nog wel gaat lukken

Wat lastiger is zijn de identificerende gegevens zoals postcode. Omdat we die normaal gesproken niet uitleveren. De visie van onze RvB is dat als het onderzoek betreft het via de normale METC weg moet lopen. Daar lopen we ook al tegen aan bij de ACE studie die vanuit Amsterdam is gestart.

Aangezien mijn centrale rol in het ziekenhuis gefocust is op datagedreven gezondheidszorg kan ik wel een lans breken als jullie instaat zijn de privacy van de patiënt te borgen ook na afloop van deze crises. Dat betekent dat je mij enorm helpt als ik een document heb hoe jullie met de identificerende gegevens omgaan en weer verwijderen zodra dat kan. (graag kort, duidelijk en to-the-point)

Ik bel graag, maar ben ook op crisisniveau bezig om forecasts te maken voor het ziekenhuis. Dus als het kan liefst einde van de middag of begin avond.

5.1.2e

5.1.2e

Máxima Medisch Centrum 

Locatie Veldhoven

Data & Analyse


De Run 4600, 5504 DB Veldhove 5.1.2e

5.1.2e

 5.1.2e

 5.1.2e @mmc.nl

 start.mmc.nl/organisatie/data

 www.mmc.nl

Van: 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @Pharmo.nl]
Verzonden: woensdag 1 april 2020 0:00
Aan: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (5.1.2e) < 5.1.2e @amsterdamumc.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @mmc.nl>
CC: 5.1.2e 5.1.2e (5.1.2e) < 5.1.2e @uu.nl>; 5.1.2e 5.1.2e (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @pd-groep.nl>; 5.1.2e 5.1.2e (5.1.2e @erasmusmc.nl) < 5.1.2e @erasmusmc.nl>
Onderwerp: RE: COVID en ACE/ARs

Hoi 5.1.2e

Je bent me voor met mailen. Heel fijn als je **mee doet**. We, STIZON, zijn een Covid-19 data platform gestart en ik heb opdracht gegeven al onze huisartsdatabanken, die ook de provincie Brabant goed dekken per onmiddellijk per maand bij te werken. Het gaat om ruim 3-4 miljoen patiënten. De eerste nieuwe datasets lopen de volgende week binnen en we kunnen dan de Covid patiënten identificeren en de relatie met medicatie onderzoeken. De identificatie van COVID-19 patiënten is echter een uitdaging omdat in alle chaos deze patiënten niet altijd even goed zijn gecodeerd. Bijvoorbeeld heb ik de opgenomen patiënten met een positieve PCR test nodig/en of CT scan, en diegene die op de IC zijn beland/overleden, nodig. Ik ben een analyse server aan het inrichten met 5.1.2e (UU)/ 5.1.2e (Erasmus) en een team van pharmaco-epidemiologen/deskundigen aan het vormen dat zich hiermee ASAP bezig houdt. De vraag komt ook van de EMA, maar we willen eerst in NL zsm aan de slag. Ik ben op jacht naar de ziekenhuisopnames/ ICs opnames als harde uitkomst. Ik heb met 5.1.2e (AMC) daarover contact maar die is erg druk/ te druk om de IC data te verzamelen. Noodzakelijk, maar dat gaat te lang duren en is te gedetailleerd voor datgene wat we nu nodig hebben. Koppelen kan op een later moment.

Het RIVM en de NICE registraties willen mee doen, maar die zijn dusdanig geanonimiseerd zijn dat de data niet koppelbaar zijn. Wat hebben we dan wel nodig: Een lijst met patiënten die naar het ziekenhuis zijn verwezen, die vervolgens of naar huis zijn gestuurd, of die zijn opgenomen dan wel naar de IC zijn gestuurd/overleden. Die lijst moet elk ziekenhuis gewoon hebben voor de A plichtige infectie ziekte. Ik heb met vrijwel alle ziekenhuizen een LBZ contract en ik hoef alleen de combinatie geboortedatum/geslacht/6cijferige postcode/agbcode code huisarts te hebben. Die gegevens krijgen we nu ook, zijn meer dan 99% uniek en prima om jouw voorgesteld onderzoek te kunnen doen. Dus privacy technisch is dat geen enkele probleem, we hoeven er niets extra's voor te doen. Deze gegevens mag en kunnen we binnen STIZON verwerken en direct anonimiseren voor onderzoek. Ten overvloede, onze ICT infrastructuur is daarvoor ingericht en kan meteen, zonder extra zaken geoperationaliseerd worden. De privacy officers van de ziekenhuizen hebben het goedgekeurd.

De enorme race tegen de klok, is de ziekenhuizen bereid te vinden deze gegevens te leveren. Vanwege de chaos, en vermeende privacy problematiek, komen we niet bij de juiste personen uit. Als iemand ons helpt de verzameling van deze gegevens in gang te zetten, kunnen we per acuut aan de slag. Dat zou toch moeten kunnen in 1-2 weken. Coderen hoeft eventueel niet. Doen we zelf wel als ziekenhuizen te druk zijn. Zelfs met de medewerking van een paar ziekenhuizen in de regio Zuid Holland, Brabant, met name Jeroen Bosch, Maxima Medisch Centra, Elkerliek, Viecurie, Catharina etc kunnen we zeer snel jouw vraag antwoorden.

Wat betreft de immuno suppressiva. Ik heb vandaag met 5.1.2e gesproken, die was opgevallen dat zijn patiënten met immunosuppressiva juist minder dan verwacht worden opgenomen/compliceren. Zijn hypothese is, is dat een overactieve immuunsysteem juist nadelig is en mogelijk de oorzaak zou kunnen zijn heftige reacties van jongere COVID patiënten. Kortom vooral niet zomaar stoppen hiermee. Onduidelijk, net als de het stopen van ACE remmers. Daarom (immuun suppressieva) ben ik met spoed bezig de politheken uit te breiden. Ik mis er een paar in Brabant. Stuit ook weer om vertraging met toestemming etc.

Kortom, we kunnen dit technisch, stellen onze AVG proof ICT structuur beschikbaar en we staan klaar om plank gas te geven. Alleen de hulp van ziekehuizen... dus Help

Bel me even, geeft niet wanneer op 5.1.2e, wellicht dat we elkaar en ons allen snel kunnen helpen.

Groet 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

STIZON | Stichting Informatievoorziening voor Zorg en Onderzoek
 PHARMO Instituut | PHARMO Institute for Drug Outcomes Research
 INSZO | Instituut voor Zorgoptimalisatie

Van Deventerlaan 30-40
 3528 AE Utrecht
 The Netherlands
 Mobile [REDACTED] 5.1.2e
 E-Mail [REDACTED] 5.1.2e @pd-groep.nl

Disclaimer:

No rights may be derived from the contents of this e-mail message. The information in this e-mail message is intended only for the addressee. PHARMO cannot vouch for the correctness and completeness of the contents of e-mail messages, nor for the timely receipt.



[REDACTED] 5.1.2e

[REDACTED] 5.1.2e

Amsterdam UMC (Location VUmc)

<http://www.encepp.eu/encepp/links.htm?id=17375&resourceType=ResearchCentre>

From: [REDACTED] 5.1.2e, [REDACTED] 5.1.2e, [REDACTED] 5.1.2e ([REDACTED] 5.1.2e) < [REDACTED] 5.1.2e @amsterdamumc.nl >
Sent: dinsdag 31 maart 2020 21:09
To: [REDACTED] 5.1.2e, [REDACTED] 5.1.2e < [REDACTED] 5.1.2e @Pharmo.nl >
Subject: COVID en ACE/ARs
Importance: High

Beste [REDACTED] 5.1.2e

Zoals je niet zal zijn ontgaan raast SARS-C0v-2 door de wereld. Als behandelaars zien we dat niets helpt. Met name de overgang van griepklachten naar een ernstig longbeeld bij een deel van de patienten is zorgwekkend. Er is inmiddels theoretisch bewijs voor positieve effecten van blokkade van de angiotensine 1 receptor middels een ARB. Effecten van ACEI zijn minder sterk. Zie bijgaand artikel. De wereld heeft hard meer bewijs en behandeling nodig In het JBZ gaan we starten met een RCT met candarsartan samen met Radboud.

Nu vraag aan jou: heb jij inzicht in positief geteste COVID-19 patienten en hun medicatie? Het zou geweldig zijn om in een cohort COVID bevestigde patienten de outcomes te vergelijken tussen ARB's, ACEI en evt andere hypertensiva.

Ander groot discussiepunt is het effect van immuunsuppressie. Meeste richtlijnen raden aan bij ziek worden te stoppen met immuunsuppressie of te verlagen. Dit kan wel eens erg nadelig zijn als je richting ARDS gaat. Dan ben je gebaat bij immuunsuppressie. Het is ook interessant om in die populatie naar outcomes te kijken

Zie jij kansen om deze vragen met Pharmo te onderzoeken?

groeten

[REDACTED] 5.1.2e

[REDACTED] 5.1.2e

Afdeling huisartsgeneeskunde & ouderengeneeskunde/ Amsterdam Public Health research institute

[REDACTED] 5.1.2e Van der Boechorststraat 7, 1081 BT Amsterdam

[REDACTED] 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

overige zaken)

VUmc disclaimer : [//www.vumc.nl/disclaimer](http://www.vumc.nl/disclaimer)
AMC disclaimer : [//www.amc.nl/disclaimer](http://www.amc.nl/disclaimer)

Deze e-mail met bijbehorende informatie is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toezonden verzoekt Máxima MC u vriendelijk dat aan de afzender te melden en vervolgens deze e-mail te verwijderen.