

To: [redacted] @erasmusmc.nl
Cc: [redacted] @rivm.nl; [redacted] @pamm.nl; [redacted] @lumc.nl; [redacted] @rivm.nl; [redacted] @etz.nl; [redacted] @sanquin.nl; [redacted] @sanquin.nl; [redacted] @rivm.nl
From: [redacted]
Sent: Sun 4/19/2020 7:51:04 AM
Subject: Re: draft voorstel inzet en prioritering in inzet van Wantai testen, graag reactie uiterlijk morgen ah einde van de dag.
Received: Sun 4/19/2020 7:52:20 AM

Toch zou ik sterk voor pleiten om dit te doen in een opzet waarbij we voldoende informatie krijgen om over een aantal maanden steviger aanbevelingen te kunnen doen over de implicaties van een positieve test. OP dit moment is in Zuid Nederland ongeveer 5% van de populatie IgG positief. Daar lijkt het best zinnig om dergelijk onderzoek te doen. Je kunt dan ook met voldoende power naar de kans op herinfecties kijken. In NoordNederland is dat <1%. Wil je daar op grote schaal serologie gaan doen? Lijkt mij niet zinnig.

[redacted] 5.1.2i OMT

1 miljoen testen lijkt veel maar voor je het weet zijn ook die op. Hopelijk hebben we dan zinnige informatie verzameld.

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

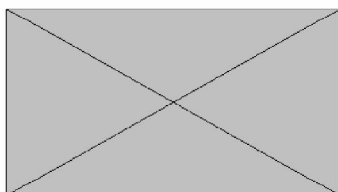
[redacted] 5.1.2e

Julius Center for Health Sciences and Primary Care, University Medical Center Utrecht, Utrecht University

contact:

[redacted] 5.1.2e

PObox [redacted] 5.1.2e
4800 RK Breda
The Netherlands
tel: [redacted] 5.1.2e
fax: [redacted] 5.1.2e
email: [redacted] 5.1.2e [@gmail.com](#)
twitter: [redacted] 5.1.2e



[redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e

[redacted] Dubbel

2 - 6

Dubbel