

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]
 From: [redacted] 5.1.2e
 Sent: Mon 4/6/2020 7:12:18 AM
 Subject: FW: krachten
 Received: Mon 4/6/2020 7:12:19 AM

Vermoedelijk ook al niet meer actueel.

Van: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e@gmail.com>

Verzonden: zaterdag 21 maart 2020 20:42

Aan: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e@glpg.com>

CC: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e@glpg.com>; [redacted] 5.1.2e | myTomorrows <[redacted] 5.1.2e@mytomorrows.com>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e@glpg.com>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e@rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e @lumc.nl

Onderwerp: Re: krachten

Sorry [redacted] 5.1.2e ik had je mail verkeerd geschreven. Bij deze het correcte mailadres van [redacted] 5.1.2e (LUMC).

----- Forwarded message -----

Van: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e@gmail.com>

Date: za 21 mrt. 2020 om 20:37

Subject: Re: krachten

To: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e@glpg.com>

Cc: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e@glpg.com>; [redacted] 5.1.2e | myTomorrows <[redacted] 5.1.2e@mytomorrows.com>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e@glpg.com>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e>; [redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e @lumc.nl>

Dag [redacted] 5.1.2e, dank je wel!

Onze mails kruisen ons net. Ik heb net een antwoord gestuurd aan [redacted] 5.1.2e (LUMC) en [redacted] 5.1.2e (RIVM) met
 1: verschaffen reagentia en cartridges voor Roche MagnaPure systemen aan ziekenhuislabs
 2: vinden van noodoplossingen voor tekorten reagentia en cartridges om testcapaciteit Nederland op te schalen.

zie mailwisseling hieronder.

vriendelijke groeten, [redacted] 5.1.2e

Dag [redacted] 5.1.2e, Dag [redacted] 5.1.2e,

Dank voor de reactie. Allereerst, dank jullie voor wat jullie doen, hoe helder jullie communiceren. Zeer groot respect voor jullie werk onder deze grote druk. Ik hoop dat jullie en jullie dierbaren gezond zijn. [redacted] 5.1.2e heb ik al een keer ontmoet bij de Vaccinology workshop en [redacted] buiten verzoek

Er is inmiddels een 'call' geweest tussen [redacted] 5.1.2e en [redacted] 5.1.2e van Galapagos. Ze kunnen kennelijk iets voor elkaar betekenen met reagentia en cartridges. Er is materiaal aanwezig bij de verschillende labs, bijvoorbeeld op Leiden Bioscience Park, maar er zijn nog veel meer labs denkbaar die materieel hebben. Dat kan een tijdelijke oplossing zijn voor de tekorten, zover ik weet. Is Roche Lightcycler systeem ook compatibel? Kunnen jullie de specificaties verschaffen van de benodigheden, dan kunnen we een document rondsturen. Ik denk aan Eurofins, TNO, maar ook NAKtuinbouw, NIZO Food Research, en andere labs.

Ik begrijp uit ziekenhuislabs dat er verschillende tekorten zijn die telkens weer veranderen. Swabs, transportbuizen+medium, lysis buffer, soms zelfs reverse transcriptase en cartridges die compatibel zijn met Roche qPCR machines. Ons idee was om naast het direct overdragen van materiaal ook op zoek te gaan naar creatieve oplossing om de stroom van dit soort materialen naar de ziekenhuizen te verzekeren en tegelijkertijd testcapaciteit stevig uit te bouwen. Momenteel lopen er nog teveel hoestende proestende thuiszorgmedewerkers, ambulante hulpverleners, verpleeghuismedewerkers, kraamzorgers etc rond en het zou mooi zijn als die naast de ziekenhuismedewerkers ook gescreend kunnen worden. Eventueel in een soort parallelle organisatie. Ambitieuw en niet zeker of het haalbaar is, kwaliteit moet gegarandeerd zijn, maar als het lukt zou het veel kunnen betekenen. Heeft het bijvoorbeeld nut om een paar liter lysis buffer te maken? Of reverse transcriptase zelf te met homologe recombinatie te maken? Een grote cartridges producent vinden is wrs lastiger, maar misschien is daar ook iets grootschaligs op te vinden. Het bedrijfsleven heeft in ieder geval veel resources. Wat denken jullie?

groeten, 5.1.2e

Op za 21 mrt. 2020 om 20:08 schreef 5.1.2e <5.1.2e@glpg.com>:

Hi 5.1.2e

Ik heb vandaag met 5 5.1.2e gebeld en gezegd dat Galapagos (en Genmab) graag in actie willen komen. Wij zien graag een coördinerende rol van het RIVM. 5.1.2e gaat met RIVM/ De Jonge contact opnemen.

Groet,

5.1.2e

Sent from [Workspace ONE Boxer](#)

On 20 March 2020 at 21:46:59 CET, 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com> wrote:

*** CAUTION : External e-mail ***

Dag,

Ik mail jullie met een noodoproep: we moeten iets doen om massale qPCR diagnostische tests op te zetten voor COVID-19 in Nederland - iets dat echt van *ultiem* belang is om de komende ramp enigszins te kunnen beheersen [NB Dat zijn grote woorden maar toch echt op zn plaats hier.] Samen met 5.1.2e (TUDelft) heb ik mijn hoop op jullie gevestigd verandering te brengen in het gevoerde beleid.

Voorbeeld: er lopen nog steeds hoestende en snotterende medewerkers rond in verpleeghuizen, en thuiszorgers. Die kunnen niet thuis blijven en we zien nu al schrijnende situaties in de ouderenzorg door gebrek aan personeel. Het is volstrekt onduidelijk of juist dat personeel momenteel niet de bron is die de bewoners ziek maakt.

Van verschillende labs hoorden we over de verschillende fikse uitdagingen die er zijn om nu grootschalig qPCR's te doen, met name rond missende reagentia en materiaal voor Roche lightcycler apparaten.

- lysis buffer
- transportmedium
- reverse transcriptase
- cartridges, etc
- swabs (rayon of polyester, geen katoen)

Het is belangrijk dat de serologie er ook zo snel mogelijk bij komt.

Eigenlijk raakt alles tegelijkertijd wereldwijd op. We begrijpen dat verschillende bedrijven in Nederland en België bereid zijn spullen te verstrekken, dat is mooi nieuws, maar realistisch gezien een zeer tijdelijke oplossing. Voor de komende maanden is het de uitdaging om op een andere manier aan deze spullen te komen, met voldoende kwaliteit, zonder in dezelfde vijver te vissen als de ziekenhuizen!

Inventarisatie bij RIVM, ErasmusMC en ziekenhuislabs levert niet veel ops. Ze lijken nu eigenlijk overrompeld, houden krampachtig vast aan gestandaardiseerde tests met precies dezelfde spullen van die ene leverancier (Roche) waar de hele wereld van afhankelijk lijkt.

Ik denk dat enige creativiteit en ondernemersgeest en initiatief in het oplossen van dit probleem van jullie kant moet komen: cartridges zouden we kunnen gieten of printen (wie kan dat op grote schaal met het juiste materiaal?), reverse transcriptase kunnen we enzymproducenten voor inschakelen, lysis buffer en transportbuffer kunnen we maken, rayon swabs kunnen we eventueel DSM voor vragen. Kwaliteit kunnen we controleren.

Het is een enorme uitdaging, maar als het lukt kunnen we echt het verschil maken. Ik heb contact met een organisatie met meerdere verpleeghuizen (3000 medewerkers) waar we misschien eerste tests mee kunnen uitvoeren.

Aan jullie de vraag of jullie je netwerken willen aanspreken om dit met elkaar op te tuigen. Er zijn vandaag 600 doden gevallen in Italië en de kans is groot dat wij in Nederland de komende twee weken ook die richting op gaan. Het is tijd om echt iets te proberen om dit te veranderen.

We horen graag zsm van jullie.

Vriendelijke groet,

5.1.2e

(met instemming van

5.1.2e

)