

**To:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @etz.nl]  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]  
**From:** [redacted] 5.1.2e  
**Sent:** Thur 4/23/2020 12:28:36 PM  
**Subject:** RE: opdracht vanuit kabinet en LCT voor Taskforce serologie en RIVM.  
**Received:** Thur 4/23/2020 12:28:37 PM

Ok, denk echt Jip en janneke

Met vriendelijke groet / Sincerelyly

[redacted] 5.1.2e  
 [redacted] 5.1.2e COVID-19  
 06 - [redacted] 5.1.2e  
 [redacted] 5.1.2e @rivm.nl

RIVM - Centrum Veiligheid  
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven  
 Postbus 1, 3720 BA Bilthoven



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

**Aanbieding/tips etc. voor Corona Hulpmiddelen graag sturen aan** [redacted] 5.1.2e @nfu.nl **Dit is de snelste weg om uw tip bij de juiste persoon binnen het Landelijk consortium Hulpmiddelen te krijgen.**

**From:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 23 april 2020 14:28  
**To:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @etz.nl>  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: opdracht vanuit kabinet en LCT voor Taskforce serologie en RIVM.

Word aan gewerkt!

**From:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 23 april 2020 14:27  
**To:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @etz.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: opdracht vanuit kabinet en LCT voor Taskforce serologie en RIVM.

Beste [redacted] 5.1.2e

Ik merk dat er in Den Haag en andere clubjes behoefte is om naast het inhoudelijke verhaal een management summary op te stellen. Als je wilt kunnen wij daar bij assisteren.

Met vriendelijke groet / Sincerelyly

[redacted] 5.1.2e  
 [redacted] 5.1.2e COVID-19  
 06 - [redacted] 5.1.2e  
 [redacted] 5.1.2e @rivm.nl

RIVM - Centrum Veiligheid  
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Postbus 1, 3720 BA Bilthoven



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

Aanbieding/tips etc. voor Corona Hulpmiddelen graag sturen aan [5.1.2e@nfu.nl](mailto:5.1.2e@nfu.nl) Dit is de snelste weg om uw tip bij de juiste persoon binnen het Landelijk consortium Hulpmiddelen te krijgen.

**From:** [5.1.2e](mailto:5.1.2e@etz.nl) <[5.1.2e@etz.nl](mailto:5.1.2e@etz.nl)>

**Sent:** donderdag 23 april 2020 13:43

**To:** [5.1.2e](mailto:5.1.2e@erasmusmc.nl) <[5.1.2e@erasmusmc.nl](mailto:5.1.2e@erasmusmc.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>

**Cc:** [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@gmail.com) <[5.1.2e@gmail.com](mailto:5.1.2e@gmail.com)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@erasmusmc.nl) <[5.1.2e@erasmusmc.nl](mailto:5.1.2e@erasmusmc.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@sanquin.nl) <[5.1.2e@sanquin.nl](mailto:5.1.2e@sanquin.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@amsterdamumc.nl) <[5.1.2e@amsterdamumc.nl](mailto:5.1.2e@amsterdamumc.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@lumc.nl) <[5.1.2e@lumc.nl](mailto:5.1.2e@lumc.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@pamm.nl) <[5.1.2e@pamm.nl](mailto:5.1.2e@pamm.nl)>

**Subject:** RE: opdracht vanuit kabinet en LCT voor Taskforce serologie en RIVM.

Heel veel dank voor je input [5.1.2e](mailto:5.1.2e) ! Wat mij betreft zeer behulpzaam!

Mvg,

[5.1.2e](mailto:5.1.2e)

**Van:** [5.1.2e](mailto:5.1.2e@erasmusmc.nl) <[5.1.2e@erasmusmc.nl](mailto:5.1.2e@erasmusmc.nl)>

**Verzonden:** donderdag 23 april 2020 11:12

**Aan:** [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>

**CC:** [5.1.2e](mailto:5.1.2e@etz.nl) <[5.1.2e@etz.nl](mailto:5.1.2e@etz.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@gmail.com) <[5.1.2e@gmail.com](mailto:5.1.2e@gmail.com)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@erasmusmc.nl) <[5.1.2e@erasmusmc.nl](mailto:5.1.2e@erasmusmc.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@sanquin.nl) <[5.1.2e@sanquin.nl](mailto:5.1.2e@sanquin.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@amsterdamumc.nl) <[5.1.2e@amsterdamumc.nl](mailto:5.1.2e@amsterdamumc.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@lumc.nl) <[5.1.2e@lumc.nl](mailto:5.1.2e@lumc.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@rivm.nl) <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; [5.1.2e](mailto:5.1.2e@pamm.nl) <[5.1.2e@pamm.nl](mailto:5.1.2e@pamm.nl)>

**Onderwerp:** Re: opdracht vanuit kabinet en LCT voor Taskforce serologie en RIVM.

Hoi

Een poging.

Als ik het goed heb zit het nu zo:

#### 1. RIVM populatie onderzoek

FF100  
Household  
PIENTER

.....

Met name array en luminex gebaseerd

Misschien is het verstandig om hiervoor Wantai te reserveren, dan heb je meteen een buffer ;>))

En uiteraard is alles Nederland en overzees

## 2. Sanquin onderzoek

Wantai plus confirmaties > kits nodig

## 3. Onderzoek Referentie lab

1. Patienten diagnostiek
2. Plasma donoren
3. HCW studie waar ook data van in het OMT zijn gepresenteerd

Daar kunnen we de serologie doen met in house maar liefst ook Wantai  
Voor de plasma kunnen we met in house verder

## 4. Geplande studies met nationale (ZON MW) en internationale (EU) financiering

1. HCW (ZON MW)
2. VPH (VWS) Zijn met financiering bezig, niet super groot
3. Nationaal survivor cohort. ZON MW (Kan evt later?)
4. Kinder studies en populatie cohorten gefocust op kinderen ZON MW
5. Patienten cohorten PREPARE/ RECOVER
6. Klinische trial ZON MW . Ik geloof niet dat daar serologie in zit
7. Veiligheid behandeling met monoclonale en plasma (ZON MW).

.....

Ik zou daarvan 1 en 2 lig ook met Wantai doen, en wellicht aanbieden om die uit te breiden.  
Voor de populatie cohorten 4 zou het mi ook goed zijn ivm de vergelijkbaarheid

## 5. Implementatie studies in klinische laboratoria

Voor diagnostische support zoals elders verwoord

## 6. Back-up voor bedinging studies

Het kan zijn dat er allerlei ander studies komen, waarvoor bridging nodig is om data echt netjes te kunnen vergelijken.  
Reserveer daar wat voor bij RIVM

Met dat alles moet je mi voor een jaar plannen, rekening houdend met de volgende wave. Daarbij dan:

1. Herhaling Sanquin en Pienter (4x?)
2. Herhaling HCW (4x?)
3. Uitbreiding serologische diagnostiek naar bredere groep zorgverleners (dat gaat een keer komen)
4. De studies

Weet niet hoeveel je dan ziet

Argument om ook de onderzoeken die zijn uitgezet om urgente inzichten te krijgen mee te nemen is dat die specifiek zijn uitgezet voor de echt prioritaire vragen. Er komen nog gewone calls, daar praten we hier niet over.

Zoiets?

En hoe dat vertaald wordt in antwoorden op de onderstaande vragen.

Dan laat je zien:

1. Er gebeurt veel op dit terrein
2. We hebben een netwerk van centra met specifieke expertise
3. Deze vraag betreft zorg en public health, en praktijk en wetenschap
4. Die info komt bij elkaar en wordt gedeeld
5. Dat kan uitgebreid / opgeschaald worden als de dekking groter moet zijn.

5.1.2e

On 23 Apr 2020, at 10:16, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl> wrote:

Precies,

Maar VWS zet nu ook hoge druk dat ze willen weten wat gaan we doen met de 1 miljoen testen. Ze willen zsm weten hoeveel gaat waar naar toe. Dit is een belangrijk politiek issue nu wat wel in de 2<sup>e</sup> kamerbrief zal moeten. "De regering heeft vroegtijdig betrouwbare serologie ingekocht, 1 miljoen testen zijn zojuist gearriveerd en die gaan ingezet worden daar en daar en daar en dan weten we dan en dan dit en dit". Mijn indruk is dat dit voor hen nu de belangrijkste info is die ze nu willen hebben.

Als we dit niet duidelijk kunnen maken gaan de testen hun weg vinden via VWS. Vandaar het verzoek hier beneden om stukken die dat kunnen laten zien. Ik ga nu met 5.1.2e kijken hoe de losse studies te verwoorden / presenteren als 1 geheel.

Vraag is: hoe zien jullie het coördineren van de studies tot 1 geheel voor je? Vraag is nl ook of wij hier een rol zien voor de taskforce

Gr 5.1.2e

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>

**Sent:** donderdag 23 april 2020 09:59

**To:** 5.1.2e <5.1.2e@etz.nl>

**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>; 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@sanquin.nl>; 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@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@lumc.nl>; 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@pamm.nl>

**Subject:** Re: opdracht vanuit kabinet en LCT voor Taskforce serologie en RIVM.

Allen

Ik denk dat we moeten oppassen met de versnippering hier op tafel leggen, dat is niet iets voor een kamerbrief. Het gaat erom dat er cruciale data nodig zijn. Die constatering dat het veld met heel veel kleine studies bezig is gegaan, is journalisten al opgevallen, en leidt tot kritische vragen vanuit de wetenschap (gezondheidsraad, KNAW) dus die evaluaties gaan komen. Maar dat lijkt me niet voor nu.

Daarom zou ik focussen op wat is de crux van de samenhangende studies:

1. RIVM populatie onderzoek
2. Sanquin onderzoek
3. Onderzoek Referentie lab



4. Geplande studies met nationale (ZON MW) en internationale (EU) financiering
5. Implementatie studies in klinische laboratoria

En hoe dat vertaald wordt in antwoorden op de onderstaande vragen.  
Dan laat je zien:

1. Er gebeurt veel op dit terrein
2. We hebben een netwerk van centra met specifieke expertise
3. Deze vraag betreft zorg en public health, en praktijk en wetenschap
4. Die info komt bij elkaar en wordt gedeeld
5. Dat kan uitgebreid / opgeschaald worden als de dekking groter moet zijn.

5.1.2e

On 22 Apr 2020, at 22:12, [redacted] <[redacted]@pamm.nl> wrote:

dank [redacted]

Ik kan me voorstellen dat er centra zijn, die zouden willen aanhaken bij de genoemde studies.  
Althans het lijkt mij, vooralsnog, niet verstandig om zonder studieverband seroprevalentie te gaan doen bij ZMW zonder doel en middelen.

Ik ben onvoldoende (niet eigenlijk) ingevoerd in de discussie rond de studie opzet van Goudsmit, maar als we de genoemde studies openen (als dat kan) voor meer centra, dan wordt de noemer aanzienlijk groter, wat misschien een belangrijk argument is in die discussie ?

groet

[redacted]

---

**Van:** [redacted] [redacted]@etz.nl]

**Verzonden:** woensdag 22 april 2020 17:42

**Aan:** [redacted]; [redacted]@gmail.com; [redacted]; [redacted]@sanquin.nl; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]

**CC:** [redacted]; [redacted]; [redacted]

**Onderwerp:** Re: opdracht vanuit kabinet en LCT voor Taskforce serologie en RIVM.

**Urgentie:** Hoog

Beste allen,

Hierbij mijn voorzet wat betreft de actiepunten die aan mij toegewezen waren. Geen document maar een PPT.

Eerlijk gezegd: het was ploeteren. En ik heb jullie onvoldoende om input gevraagd vanwege de ervaren tijdsdruk, met als groot risico dat ik de plank heb misgeslagen en daarmee juist tijd heb verspild. Maar nu ontvang ik heel graag jullie feedback! Het is nog geen donderdag 13u, dus ik kan echt nog flink wat veranderen! Een document schrijven kan ook nog, als dat wenselijker is.

Mijn voorlopige conclusie na deze inventarisatie: een deel van de openstaande vragen worden aangepakt, maar nadere invulling is wenselijk.

Ik heb niet de expertise om te berekenen hoe groot studies moeten zijn.

Mvg,

[redacted]

06- 5.1.2e

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Verzonden:** dinsdag 21 april 2020 16:10  
**Aan:** 5.1.2e; 5.1.2e@gmail.com; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e;  
 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e@sanquin.nl; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e;  
 5.1.2e; 5.1.2e  
**CC:** 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e  
**Onderwerp:** opdracht vanuit kabinet en LCT voor Taskforce serologie en RIVM.

Beste allen,

Vanochtend is ons voorstel tav serologisch testen behandeld in de stuurgroep LCT. De beperkingen die wij zien bij het gebruik van sneltesten zijn door het OMT in haar advies overgenomen en waren helder voor de LCT. Wat betreft ons stuk over de inzet van serologische testen voor patiënten diagnostiek, en seroprevalentie studies in specifieke subgroepen en de algemene bevolking is behoefte aan een meer beleidsmatig stuk: een doorkijk naar wat levert serologisch testen ons op.

**In de tweede kamer brief wordt deze opdracht als volgt geformuleerd:**

“Ik heb de Taskforce Serologie gevraagd mij te adviseren over de strategie rond serologisch testen. Ik verwacht dat zij daarbij ingaat op nut en noodzaak van serologisch onderzoek op het niveau van de bevolking, specifieke doelgroepen en individuele diagnostiek. Daarbij neem ik ook mijn toezegging aan het lid Baudet (FvD) mee om het RIVM te vragen of het juiste onderzoek wordt gedaan om een uitspraak te kunnen doen over de hoeveelheid mensen in Nederland die een besmetting hebben doorgemaakt, of een grotere steekproef toegevoegde waarde kan hebben. “

Concrete vragen die we zouden moeten adresseren in ons stuk tbv VWS zijn of/hoe het voorgestelde en reeds gestarte onderzoek tot een antwoord op deze vragen leidt

- Wat is de seroprevalentie onder de algemene (representatief) bevolking
- Wat is de seroprevalentie in verschillende regio's
- Hoe ontwikkelt deze zich over de tijd
- Wat is de relatie tussen serologie en klachten
- Wat is de relatie tussen serologie en virus neutralisatie
- Wat is de duur van de serologische respons (in relatie tot ernst klachten)
- Wat betekent een serologische respons voor herinfectie/besmettelijkheid
- (Hoe) kan dit serologisch onderzoek een bijdrage leveren bij het prioritair inzetten van schaarse vaccins 5.1.2e
- Welke aantallen zijn nodig voor deze studies om voldoende onderbouwde uitspraken te doen

Kortom, een nadere uitwerking van ons stuk over serologie, met focus op welke vragen we beantwoorden en waarvoor dat gebruikt kan worden.

In overleg met 5.1.2e (ook als representant van NVMM bestuur in deze taskforce) is het verzoek **om de taken als volgt te verdelen ten behoeve van de bovenstaande**

**vragen:**

@RIVM 5.1.2e: uitwerking (incl voorstel tav uitbreiding) Pienter studie

@ 5.1.2e uitwerking Sanquin studie

@ 5.1.2e uitwerking studies in specifieke doelgroepen en samensmeden tot geheel, daarbij koppelen studies in zkh met verpleeghuizen, huisartsposten. Met inpmut vanuit 5.1.2e

5.1.2e over bestaande studies alsmede 5.1.2e mbt studie onder mws in AMC.

@ 5.1.2e (RIVM): onderbouwing van aantallen, indien gewenst advies hierover aan 5.1.2e

Het is hierbij noodzakelijk dat we de bovenstaande vragen adresseren. Uiteindelijk zal er dan nog een oplegnotitie komen in meer beleidsmatige taal. Dit moet as maandag in het OMT en derhalve vrijdag mee in de LCT stuurgroep. **Daarom is het verzoek de bijdragen voor donderdag 13:00 aan te leveren.**

Hartelijke groeten 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) *Committed to health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) *Committed to health and sustainability*