

To: [redacted] [redacted] [redacted]@rivm.nl
Cc: [redacted] [redacted] [redacted]@erasmusmc.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@gmail.com; [redacted] [redacted] [redacted]@rivm.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@lumc.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@rivm.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@rivm.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@rivm.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@etz.nl
From: [redacted] [redacted]
Sent: Sun 4/12/2020 6:31:45 PM
Subject: Re: graag input voor as maandag 9:00 : verslag voor OMT en, LCT en VWS mbt serologische sneltesten in de context van tot nu toe verzamelde validatiegegevens.
Received: Sun 4/12/2020 6:32:31 PM
[mk-CG Status en resultaten validatie sneltesten_20200410](#) [redacted].docx

En mijn comments. Ziet er goed uit. Ik zou qua diagnostiek het gebruik van POC intramuraal simpelweg afraden, maar de vraag voor de huisartsen praktijk is er nog wel. Ik denk dat daar de beperkte sensitiviteit beperkend is maar huisartsen behandelen heel veel pneumonie patienten die langdurig ziek kunnen zijn en voor die populatie kan dit misschien wel een goede aanvulling zijn. Die willen we nu in principe natuurlijk testen met PCR in het opgeschaalde beleid. Maar positief bij een assay met hoge specificiteit is informatief. Iets vergelijkbaars is denkbaar in verpleeghuizen in een uitbraak setting (waarvan we wetend at ze vaak tamelijk laat aan de bel trekken)
Eens dat dit niet voor nu is.

[redacted]

> On 12 Apr 2020, at 19:27, [redacted] [redacted] <[redacted]@etz.nl> wrote:
>
> <CG_Status en resultaten validatie sneltesten_20200410_ [redacted].docx>