

To: [5.1.2e] [5.1.2e @rivm.nl]; [5.1.2e] [5.1.2e @rivm.nl]
From: [5.1.2e]
Sent: Wed 5/27/2020 1:57:29 PM
Subject: RE: stuurgroep VGO
Received: Wed 5/27/2020 1:57:30 PM

Hoi [5.1.2e]

Ik snap je twijfel, heb ik ook. Aan de andere kant weten we ook niet hoe het na in juni zal gaan. Misschien gaan de patiënten sowieso eerst naar de teststraat voor ze hun huisarts bezoeken. Dan zou covid-19 diagnostiek ook geen toegevoegde waarde hebben. Maar het blijft een lastige discussie!

Goed om morgen even af te stemmen!

Groet

[5.1.2e]

From: [5.1.2e] <[5.1.2e @rivm.nl]>
Sent: woensdag 27 mei 2020 15:47
To: [5.1.2e] <[5.1.2e @rivm.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @rivm.nl]>
Subject: RE: stuurgroep VGO

Dank [5.1.2e] voor de update, dat klinkt inderdaad als een pittige bijeenkomst.

Ik snap dat men de gemaakte afspraken voor privacy niet zomaar om wil gooien. Ik vraag me wel af of het geen (nadelig) effect gaat hebben op de bereidheid van patiënten voor deelname aan het onderzoek.

Als we inderdaad in juni met enkele praktijken willen starten, vergt dit nog wel wat voorbereiding wat betreft de koerier, ontvangst lab en verspreiden van onderzoeksmaterialen (zijn wel allemaal al binnen). Dit is ook afhankelijk van hoe de infrastructuur is binnen de praktijken en hoeveel/welke praktijken er in de eerste fase zullen starten. Ik ben morgen op het RIVM, dus misschien loop ik dan nog even langs om een paar kleine zaken af te stemmen.

Wat betreft de retrospectieve studie: een analist van [5.1.2e] heeft mij laten weten dat de SARI monsters bij de microbiom groep van [5.1.2e] op het RIVM liggen. Zij hebben bij een groot deel van de monsters al DNA geïsoleerd, maar dit is verder nooit getest. De microbiom groep kan dit doen middels 16S-sequencing met dan als doel diagnostiek van bacteriën in plaats van daadwerkelijk microbiom. Dit moest wel even afgestemd worden met [5.1.2e], dus als jullie met deze manier akkoord zijn, zal ik contact met haar opnemen. Dan kan dit denk ik snel in gang gezet worden.

Groet, [5.1.2e]

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e @rivm.nl]>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 17:50
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e @rivm.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @rivm.nl]>
Onderwerp: RE: stuurgroep VGO

Even een update van een pittige stuurgroep.

Het feces voorstel werd niet goed gevonden omdat dit de hele opzet en logistiek van de studie overhoop haalt. Vooral [5.1.2e] was erg stellig, maar ook [5.1.2e] vond het geen idee om alle gemaakte afspraken over privacy nu te veranderen in het kader van diagnostiek. Het is een onderzoek en daarbinnen is geen ruimte voor diagnostiek. SARS-Cov-2 diagnostiek kan wel maar dan op initiatief van de arts. Dat betekent dan een extra swab afname naast die van de studie. Bij de analyse in batch op een later moment moet SARS-Cov-2 wel meegenomen.

[5.1.2e] gaat de 1^e twee weken van juni bekijken hoe de infrastructuur binnen de HA praktijk zal zijn. Hij laat ons dit weten en op grond daarvan moeten we het stuk over de patiëntenstudie herschrijven.
Binnenkort even afstemmen wat we nu precies moeten doen, want ik weet niet precies welke documenten er zijn.

Voorstel is om de 1^e fase van juni te starten met enkele praktijken en dan in september de rest van de praktijken aan te laten sluiten.

Op de retrospectieve studie kwam verder geen input. Het is dus aan ons om te zorgen dat dit snel wordt opgepakt.

Er was veel discussie over de verkenning onderzoek veehouderij, luchtkwaliteit en COVID. [5.1.2e]

hadden veel bezwaren omdat de methodologische problemen niet voldoende verwoord waren. Er zijn beperkte data met lokaal veel verschillen en onvolledige data dat het niet mogelijk lijkt aan te geven wat de bijdrage van luchtkwaliteit is. 5.1.2e vond het lastig dat de geluiden van binnen RIVM (vnl milieu) zo anders waren dan van buiten RIVM (IRAS-WUR)

De noodzaak van deel 1 was duidelijk en ik heb aangegeven dat we zullen vragen of 5.1.2e hierbij kan aansluiten (input van CIB-modellereurs werd essentieel gevonden). De relatie met veehouderij/luchtkwaliteit is stap 2. De verkenning zal binnen het RIVM nogmaals besproken worden en mogelijk moet het antwoord zijn 'we kunnen dit (nog) niet beantwoorden'. In elk geval moeten zowel mogelijkheden als beperkingen genoemd worden, maar moeten die laatste beter belicht worden. Wordt vervolgd dus.

Ik sprak net 5.1.2e en blijkbaar was dit gisteren ook al in staf besproken en vandaag in MT CIB – zij gaf aan dat 5.1.2e (uit de groep van 5.1.2e) 5.1.2e

Groet

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: dinsdag 26 mei 2020 12:27
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: stuurgroep VGO

Feces lijkt inderdaad goed alternatief. Werd vanochtend door 5.1.2e ook in Response Team gepresenteerd. Bijgevoegd de rapportage (die 5.1.2e waarschijnlijk al heeft).

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: maandag 25 mei 2020 16:52
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: stuurgroep VGO

Dank voor je uitgebreide update, 5.1.2e Erg behulpzaam!

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: maandag 25 mei 2020 16:51
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: stuurgroep VGO

Hoi 5.1.2e

Hierbij een terugkoppeling van mijn gesprek met 5.1.2e van vandaag over de mogelijkheden van COVID diagnostiek voor VGO-3:

Wat betreft de prospectieve patiëntenstudie is het volgens 5.1.2e zeker mogelijk om COVID diagnostiek direct uit te voeren en terug te koppelen naar de huisarts. De monsters zouden dan gesplitst worden bij binnenkomst en meedraaien in de normale covid-19 diagnostiek van IDS.

Wel zijn er een aantal zaken die van belang zijn of waar we beslissingen over moeten nemen:

- De neus- en keelwatten worden nu bij de huisarts ingevroren op -20 en vervolgens 1x per week per koerier opgehaald. Afhankelijk van wanneer de monsters bij de patiënt worden afgenomen en wanneer de koerier komt, levert dit wel vertraging op in de diagnostiek.

Bij aankomst bij IDS zal de neuswat gesplitst moeten worden voor COVID diagnostiek, maar omdat ze ingevroren zijn bij de huisarts geeft dit een extra vries-dooi stap, wat niet ideaal is voor diagnostiek. De koerier vaker per week laten komen lijkt me niet haalbaar.

- Als alternatief zou het ook mogelijk zijn om COVID PCR diagnostiek te doen op feces. Dit kunnen deelnemers thuis gemakkelijk afnemen en via de post versturen (wordt ook bij FFX zo gedaan). Dit geeft ook wel wat vertraging, maar is wel een haalbare optie en volgens 5.1.2e ook een geschikt monstertype. Dit is natuurlijk een extra afname bovenop de keel- en neuswatten en dan wordt de studie mogelijk wel WMO-

plichtig, dus dit zal naar de METC moeten. Speeksel lijkt minder geschikt, met name omdat dit koud vervoerd moet worden.

- 5.1.2e heeft contact met het bedrijf waar hij de kits voor de multiplex besteld. Er wordt namelijk gekeken of SARS-CoV-2 op termijn wordt toegevoegd aan die 33-multiplex PCR. Dan zou ook direct alles getest kunnen worden, maar daar is nu nog geen sprake van.
- Voor terugkoppeling van de uitslag van COVID-19 naar de huisarts heeft IDS wel naam, adres en geboortedatum nodig van de patiënt en gegevens van de huisartspraktijk. Gegevens van de deelnemende huisartsen is geen probleem. Ook vragen we in de vragenlijst nu al naar 6-cijferige postcode en huisnummer dus dat is ook geen probleem. Naam en geboortedatum ligt qua privacy gevoeliger. We zouden in de toestemmingsverklaring een extra vraag kunnen opnemen: "geeft u toestemming voor directe covid-19 diagnostiek?". Indien ja, moet de patiënt daar naam en geboortedatum opgeven. Dit wordt dan wel in Unilab geregistreerd, maar komt niet in de dataset bij mij als onderzoeker terecht. Goed om met Nivel te overleggen of dat wat hun betreft akkoord is gezien de privacy?

Retrospectieve deel SARI monsters:

- Er is destijds al een virusmultiplex uitgevoerd. 5.1.2e gaat die data voor me opzoeken.
- Daarnaast is er zeker animo om nog bacteriële diagnostiek uit te voeren, maar dit is afhankelijk van hoeveel volume van de monsters er nog ligt. 5.1.2e gaat bij de analisten na waar de monsters zijn en hoeveel volume er nog van beschikbaar is voor bacteriële diagnostiek.
- Optie voor bacteriële diagnostiek zijn:

- 1) Bacteriële multiplex PCR: moet bekeken worden welke multiplex.
- 2) 16S-sequencing: dit is dezelfde sequencing techniek als dat bij microbiom wordt gebruikt, maar nu met het doel voor bacteriële diagnostiek. Het gaat nu dan niet om de verhoudingen van bacteriën die aanwezig zijn, maar om welk pathogeen aanwezig is en of er 1 tussenuit springt. Dit zou eventueel bij extern lab gedaan kunnen worden.

Morgen werk ik thuis, maar ik ben bereikbaar als je nog meer info nodig hebt!

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Verzonden: vrijdag 22 mei 2020 17:59

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: RE: stuurgroep VGO

Dank, 5.1.2e. Ik zal 5.1.2e zelf ook proberen te contacteren.

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Datum: 22 mei 2020 om 17:49:48 CEST

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: RE: stuurgroep VGO

Ha 5.1.2e

Ik heb van 5.1.2e nog geen reactie op mijn mail voor VGO gehad. Ik ga maandag wel naar het RIVM, dus ik hoop dat ik hem dan tref.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Verzonden: maandag 18 mei 2020 17:10

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: RE: stuurgroep VGO

Super, dank je!

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Sent: maandag 18 mei 2020 17:01

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: RE: stuurgroep VGO

Hoi 5.1.2e

Goed om te weten dat er volgende week stuurgroep is.

Ik ben vorige week en vandaag een paar keer bij 5.1.2e langsgelopen, maar hij zat niet op zijn plek. En na FFX was hij steeds snel weg.

Daarom had ik hem vanmiddag een mail gestuurd met onderstaande vragen. Ik zal in de loop van deze week laten weten of ik een reactie heb ontvangen.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Verzonden: maandag 18 mei 2020 15:19

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: stuurgroep VGO

Ha 5.1.2e

Volgende week dinsdag is er stuurgroep VGO waar ik namens 5.1.2e heen gaan. Uiteraard staat de patiëntenstudie op de agenda, daarom 2 vragen voor jou.

-Zoals we 7 mei al besproken zal SARS-CoV-2 toegevoegd worden aan de lijst met pathogenen, maar dat betekent dan wel dat de huisarts (en patient) snel een uitslag moet krijgen. De opzet van VGO was om de analyses in bulk te doen, zonder terugkoppeling van resultaten. De vraag is dus of het monster gesplitst (evt een extra speekselsample) kan worden zodat de COVID-19 uitslag direct kan worden teruggekoppeld en de rest van het monster bewaard voor een analyse in batch op een later moment. Had jij daar al contact met 5.1.2e over gehad? En zo nee, zou je dat willen doen? Als hij niet reageert, hoor ik het ook graag want dan zal ik het zelf vragen.

-Voor de tweede vraag is ook contact met 5.1.2e nodig. Dit betreft de vraag wanneer IDS de SARI monsters gaat analyseren in het kader van de retrospectieve studie. 5.1.2e is nog steeds erg druk met COVID-19 maar de analisten zouden het nu minder druk hebben. Dus hopelijk kan dit op korte termijn, want dan kan jij dit deel van het onderzoek hopelijk snel afronden.

Groet

5.1.2e