Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

5.1.2e
5.1.2e

Verslag agenda

Betreft	Maandelijks overleg stuurgroep Corona (test)data
Vergaderdatum en -tijd	26 november 2021 15:00 – 16:00
Vergaderplaats	Videobellen via WebEx
Aanwezig	5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (GGD Amsterdam) – *sluit 15:30 aan.*
Afwezig	5.1.2e (VWS 5.1.2e), 5.1.2e (GGD Haaglanden), 5.1.2e
Kopie aan	

Datum
26 november 2021

Nummer
#9

Bijlage(n)
1 : Notulen stuurgroep 22/10
2 : 8 Nieuwe onderzoeksvoorstellen: advies aan Stuurgroep – notitie door werkgroepen 20211123
3 : Overzicht onderzoeken en proces 20211123
4 : Dashboard vraag - gestuurde coronadata 20211123

Aantal pagina's
8

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

AGENDA 26 November 2021

1. Opening & Mededelingen
   Agenda vandaag is wat uitgekleed – ivm afwezigheid 5.1.2e. Graag een extra vergadering inplannen om het te hebben over de datakoppeling(en). 10 december was voorstel, maar dan kan 5.1.2e niet; vandaar dat er gezocht moet worden naar nieuw moment. Vrijdag 10 december 16:00-17:00 is nu het voorstel.
   5.1.2e inplannen extra stuurgroep vrijdag 10 december 16:00-17:00
   GGD-CBS levering heeft even stil gestaan, lijkt erop dat er snel een oplossing gaat komen: hier krijgen we maandag/dinsdag uitsluitsel over.
   Mededeling 5.1.2e er zijn 2 maatwerk onderzoeken (arbeidsmigranten & transmissieparen) zijn bijna afgerond, zullen rond 2/3 december tot een publicatie komen vanuit het CBS. Er is overlegd met de communicatie werkgroep – gaat via de gebruikelijke weg onder embargo.
2. Vaststellen notulen vorig overleg, d.d. 22 oktober 2021 (**bijlage 1**)
   Over BS 211022-002: wanneer GGD'en aanwezig zijn (volgende stuurgroep) besluit nemen over uitbreiden pilot fase.
   Opmerking 5.1.2e over afwezigheid GGDGHOR in de stuurgroep – besproken met CIO GGDGHOR, 5.1.2e is het ook mee besproken. 5.1.2e handig om CIO

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Directoraat Generaal Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Datum
26 november 2021

Nummer
#9

van GGDGHOR toe te voegen aan de stuurgroep? 5.1.2e ik denk dat het goed is om iedereen vertegenwoordigt te hebben.
5.1.2e : uitnodigen CIO GGDGHOR voor de komende stuurgroep (mits Annette akkoord is)
5.1.2e ik denk dat het heel waardevol is als GGDGHOR weer aansluit.

3. Bespreking nieuwe voorstellen (**bijlage 2**)
5.1.2e er zijn 9 nieuwe voorstellen.
5.1.2e heeft per mail aangegeven zich in de voorstellen te kunnen vinden. minder epidemiologische vraagstukken, ook meer sociologisch & geografisch. 5.1.2e gaat er kort doorheen. Alle onderzoeken hebben een positief advies vanuit de werkgroepen.

1. Determinanten vaccinatiegraad: RIVM: is per email al op gereageerd. Hier per kennisgeving bijgevoegd.
2. TU DELFT: machine learning toepassen op factoren (sociale): kijken naar risico factoren & socio-economische factoren & geografische factoren. Besmettingsgevaar.
3. MinFinanciën: risico perceptie onderzoek: hoe dit verandert door overheidsmaatregelen. – opmerking 5.1.2e gezien interdepartementale politiek belangrijk om hier voor publicatie wel goed naar te kijken op communicatief vlak. Deze onderzoeker wel 'dichtbij' houden.
   5.1.2e ter attentie: vragen 2 en 3 van de deelvragen zijn gesloten vragen- is meestal als er al een hypothese ter grondslag ligt. Dus let op hierbij, wellicht wat opener stellen.
   5.1.2e ik denk dat dit door mijn samenvatting komt.
4. ZonMW subsidie traject: Amsterdam Health Techn. Instituut: duiding per bevolkingsgroep op risico op infectie. 5.1.2e methodologische beschrijving miste; maar is inmiddels aangevuld.
   5.1.2e dutch hospital data; ik heb begrepen dat het lang duurt voordat deze in CBS omgeving beschikbaar zijn: hoe gaan ze die data dan gebruiken? Kan alleen op basis van 'oudere' data?
   5.1.2e ATHI heeft zelf van een aantal ziekenhuizen info gekregen ; dat kan je combineren met de data van jaren hiervoor dutch hospital. Ik heb er vertrouwen in dat dit methodologisch goed zit.
5. NIVEL : behandelbeleid bij huisartsen vanaf de COVID-19 uitbraak: kan nog iets uitgebreider geformuleerd worden. Wel positief advies vanuit WGO VA
6. Impact COVID-19 op overgang onderwijs naar arbeidsmarkt: SEO: onderzoek is mede gestart op verzoek van OCW. (ZonMW) – heeft niet de hoogste prio volgens VA WGO.
7. SZW en VNG: sociaal maatschappelijke effecten bij mensen die COVID-19 positief getest zijn: 372 gemeentes kan je direct handelingsperspectief bieden.

VA WGO geeft op inhoudelijke aspecten advies, COM WGO geeft advies in later stadium: wanneer publicatie in zicht is.

8. Virus verspreiding in het onderwijs: vraag is doorgenomen – woensdag worden de resultaten al verwacht: gaat dus heel snel. Is geen vervanging voor BCO, maar mooie aanvulling.
   5.1.2e komt daar een update van als data van CoronIT weer gaat stromen?
   5.1.2e we hebbenn nu vanaf schoolweek 1 tot 9 oktober de trends; zou mooi zijn als we snel geupdate data ook hebben.

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Directoraat Generaal Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Datum
26 november 2021

Nummer
#9

5.1.2e op het moment dat de stroom weer gaat starten, goed om dit onderzoek te actualiseren!

5.1.2e in de gaten houden dat onderzoek virus verspreiding in het onderwijs geactualiseerd wordt nadat datastroom CoronIT weer op gang is gekomen.

5.1.2e : redenen om af te wijken van het advies van de WGO;s?
→ BS: geen bezwaren. Alle onderzoeken, zoals geadviseerd door WGO's, kunnen doorgezet worden.

4. Proces vraagarticulatie: Waar staan we nu?, wat gaat goed?, wat moet beter?, wat kan beter?
O.a. naar aanleiding van gesprekken over de prioritering van vragen en het feit dat er inmiddels een groot aantal onderzoeken gestart is (**bijlage 3**)

5.1.2e toelichting bijlage 3.

Reacties:

- RIVM 5.1.2e : proces gaat goed, qua prioritering soms lastig om niet biased te zijn (waar jij het meeste vanaf weet prioriteer je hoger). Verder loopt het goed.
- RIVM 5.1.2e : ik ben er zelf niet bij. Klinkt mij logisch in de oren.
- CBS (5.1.2e : mooie samenvatting en daar waar we nu staan tov begin is grote stappen in professionalisering en leren – we blijven leren: vaker evalueren en leren hoe we het proces kunnen verbeteren.
- CBS 5.1.2e : ik sluit me hierbij aan – paar maanden terug was doel van de werkgroepen nog wat minder helder. Manier waarop 5.1.2e het aanpakt heeft betere lijnen aangebracht. 5.1.2e zijn rol en manier van aanpak is doorslaggevend geweest in het feit dat we nu 7 mooie voorstellen hebben.
- Wens 5.1.2e : dingen die we zelf met elkaar doen: je ziet wel doen we wel/niet een artikel? Daar kunnen we nog leren: default is dat we wel iets publiceren, en dat moeten we incalculeren, zodat dingen sneller kunnen.
  5.1.2e waar houdt VA op en waar begint COM? Evaluatie met COM is ook belangrijk om te doen en daarna kunnen we het terugkoppelen hier.
- GGD Amsterdam 5.1.2e): wordt in VA WGO goed gekeken naar haalbaarheid vraagstelling en prioritering. Ik mis soms wel hoe de vraagstelling past binnen een groter geheel: waarom hebben we de info nu nodig en welke vragen gaat het verder beantwoorden? En hoe leidt het tot beleid? Met name als we de vaccinatiedata gaan gebruiken is dit belangrijk. Het format is daarvoor iets te beperkt. VA WGO gaat heel technisch over de onderzoeksvraag en uitwerken daarvan, maar ik mis net nog een beetje het grotere plaatje. We kunnen erop vertrouwen dat VWS en RIVM dat goed doen, maar belangrijk om het expliciter te maken.
- 5.1.2e goed punt. Ik wil weer bij de werkgroepen zijn om scherper te zijn op beleidsrelevantie! Dus goed punt. 5.1.2e nog suggesties voor hoe dat aan te pakken?
- 5.1.2e ik kan me voorstellen dat er een soort kapstok komt. Als het gaat over vaccinaties, wil je weten hoe dat in grotere vaccinatiestrategie past: rol data om die strategie te informeren?
- 5.1.2e hoe de info gebruik kan worden (voor de publicatie) kan ook een goede toevoeging zijn? Of bij het format gelijk de haakjes leggen met de uitvoeringsstrategieëen: welk beleid wordt beter uitgevoerd door onderzoek X? dat als standaard vraag meenemen? Waardoor je ook kan evalueren: is dit gebeurt?

5.1.2e : opmerkingen 5.1.2e & anderen verwerken in evaluatie proces VA WGO: uitwerken hoe dit aangepast kan worden. 5.1.2e *Ik mis soms wel hoe de vraagstelling past binnen een groter geheel: waarom hebben we de info nu nodig en welke vragen gaat het verder beantwoorden? En hoe leidt het tot beleid? Met name als we de vaccinatiedata gaan gebruiken is dit belangrijk. Het format is daarvoor iets te beperkt. VA WGO gaat heel*

technisch over de onderzoeksvraag en uitwerken daarvan, maar ik mis net nog een beetje het grotere plaatje. We kunnen erop vertrouwen dat VWS en RIVM dat goed doen, maar belangrijk om het explicieter te maken.)

5.1.2e *Of bij het format gelijk de haakjes leggen met de uitvoeringsstrategieëen: welk beleid wordt beter uitgevoerd door onderzoek X? dat als standaard vraag meenemen? Waardoor je ook kan evalueren: is dit gebeurt?)*

BS: de onderzoeken die nu doorgezet worden, ondanks aflopen pilot fase gebruik RA omgeving, kunnen alsnog starten. Volgende stuurgroep evaluatie einde pilot fase voor onderzoeken die nu op ons af komen.

5.1.2e volgende overleg evaluatie einde pilot fase op de agenda plaatsen.

5.1.2e : voorbereiden gesprek over einde pilot fase.

5. Rondvraag & W.v.t.t.k.
6. Vervolgafspraken en sluiting

Ter kennisgeving: **Bijlage 4**: Dashboard van alle lopende en afgeronde onderzoeken

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Datum
26 november 2021

Nummer
#9

Besluitenlijst vrijdag 26 november 2021:

Nr.	Besluit (met evt. aanvullende acties)?
BS 211126-001	Notulen d.d. 22 oktober 2021 is vastgesteld. (aanpassing hammerstuk – hamerstuk)
BS 211126-002	

Lopende afspraken – vrijdag 26 november 2021:

Nr.	Wie?	Wat?	Status
AP 211022-001	5.1.2e	Nieuw voorstel maken + presenteren bij de stuurgroep aangaande prioriteringsproces binnengekomen onderzoeksvragen	
AP 211022-002		Evaluatie eerste gebruik RA omgeving delen in aankomende stuurgroep	
AP 211022-003		Uitzoeken welke statistieken beschikbaar zijn over de 7% niet geregistreerde gevaccineerden vanuit de GGD – om de vaccinatiedataset aan te vullen/ completer te	

		maken voor onderzoek.	
AP 210924-001	5.1.2e	Onderzoeken bij het CBS hoe het proces van prioritering precies gedaan kan worden in de hoop de wachttijd voor gebruik RA omgeving te verkorten	*?*
AP 210924-003	VWS	VWS neemt het voortouw in het ondernemen van acties t.a.v. de communicatie over de koppeling vaccinatiedata RIVM met CBS data voor onderzoek. Zowel Corporate communicatie als de communicatie werkgroep.	*On Hold*

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Datum
26 november 2021

Nummer
#9

Besluitenlijst ouder:

Nr.	Besluit (met evt. aanvullende acties)?
BS 211022-001	Notulen d.d. 24 september 2021 is vastgesteld.
BS 211022-002	Vragen 20210923-001 (long covid, RIVM) en 20210924-001 (naleven maatregelen op de werkvloer) kunnen door. *!! We zitten nu aan de max van 6 onderzoeken uit de pilot fase – hier moet dus een evaluatie van komen!!*
BS 210924-001	Notulen d.d. 27 augustus 2021 is vastgesteld.
BS 210924-002	Wanneer een informatievraag of onderzoek geen uitstel kan verdragen dan kan het voorstel na positieve bespreking in beide werkgroepen per mail naar de stuurgroep worden doorgestuurd zodat een sneller besluit genomen kan worden.
BS 210924-003	Spoor 1 (datakoppeling voor RIVM onderzoeken) en 2 (datakoppeling CIMS-CBS tbv bewerking door GGD, CBS en later derden) worden apart gestart maar kunnen parallel lopen. Er wordt zsm door het CBS en RIVM begonnen met inrichten RA omgeving.
BS 210924-004	CIMS geeft momenteel prioriteit bij koppelen data.
BS 210924-005	Ter kennisname: zoals genoemd in advies landsadvocaat is VWS verwerkingsverantwoordelijke voor de data gedurende de CIMS-CBS koppeling. Zodra de data bij het CBS is worden zij verwerkingsverantwoordelijke voor de data die geleverd is. Datakoppeling wordt inhoudelijk geregeld door het CBS in samenwerking met het RIVM.

BS 210924-006	Voorstellen 20210824-003, 20210824-001, 20210824-002 en 20210707-001 kunnen door.
BS 210827-001	Voorstel proefperiode onderzoek in RA omgeving CBS door niet ketenpartners is gehonoreerd **(bijlage 3)**. Dit betekend dat 6 onderzoeken in de proefperiode uitgevoerd zullen worden. (3 onderzoeken liggen al bij CBS ter uitvoering, en 3 onderzoeken zijn bijna zover). Na de pilot wordt bekeken of de werkwijze bruikbaar is en hoe deze aan te passen wanneer nodig.
BS 210827-002	De onderzoeksvoorstellen 20210707-003 (Odissei) en 20210707-002 (RIVM) mogen doorgezet worden. Onderzoeksvoorstel 20210722-002 (luchtkwaliteit) mag deels doorgezet worden. 2e deel moet juridisch voor uitgezocht worden wat er kan met de data. Hierna mag pas dit deel door.
BS 210827-003	De focus van de stuurgroep gaat meer op prioriteitstelling zitten. Een positief advies vanuit WGO VA is een vereiste voordat een onderzoeksvoorstel bij de stuurgroep komt.
BS 210827-004	De stuurgroep is geïnformeerd over het voornemen van MinVWS om de Landsadvocaat te verzoeken om advies te geven over de juridische (bewerkersbevoegdheid) basis voor de eventuele structurele ontsluiting naar de CBS omgeving.
BS 210730-001	Reactie/rectificatie op BS 210528-001 Proces is als volgt: Nieuwe vragen komen binnen bij de vraagarticulatie werkgroep; deze prioriteren de vraag en werken hem uit. Bij de maandelijkse stuurgroep vergadering worden de vragen uit de vraagarticulatiewerkgroep aan de stuurgroep voorgelegd ter goedkeuring. Als het een spoedvraag betreft die eerder moet worden voorgelegd aan de stuurgroep, kan deze tussendoor schriftelijk per mail worden verstuurd aan de stuurgroep.
BS 210730-002	Terwijl de notitie "Voorstel gebruik microdata voor onderzoek" wordt herschreven/herformuleerd (AP 210730-002), mag de RA omgeving bij het CBS klaar gaan worden gezet.

Afsprakenlijst – ouder:

Nr.	Wie?	Wat?	Status
AP 210924-002	Iedereen	Uiterlijk maandag 27 september voor 17:00 kan gereageerd worden op bijlage 3 via e-mail	*Gedaan*
AP 210924-003	VWS	VWS neemt het voortouw in het ondernemen van acties t.a.v. de communicatie	*On Hold*

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Directoraat Generaal Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Datum
26 november 2021

Nummer
#9

		over de koppeling vaccinatiedata RIVM met CBS data voor onderzoek. Zowel Corporate communicatie als de communicatie werkgroep.	
AP 210827-001	5.1.2e	Aanpassen onderzoeksvoorstellen op basis van BS 210827-002	*Gedaan*
AP 210730-001		Nieuwe versie van de vraag-prioritering lijst (samengesteld in de Vraagarticulatie WGO) voortaan op de agenda zetten van de maandelijkse stuurgroep vergadering meesturen. Wanneer het spoedvragen betreft, deze schriftelijk per mail ter goedkeuring voorleggen bij de stuurgroep.	*Gedaan*
AP 210730-002		Notitie "Voorstel gebruik microdata voor onderzoek" wordt herschreven na Feedback van 5.1.2e (CBS). Ivm het verscherpen van het RA beleid bij het CBS, moet dit ook anders geformuleerd worden in de notitie. Begin volgende week (2 augustus) is dit klaar.	*Gedaan*
AP 210730-003		Technische vragen die nog spelen bij CIMS CBS koppeling bespreken (hoeveel ruimte is er bij de mensen van CIMS, planning technisch en in hoeverre moet alles 'netjes' omschreven staan).	*Gedaan*
AP 210730-004		Volgende stuurgroep datum prikken en uitnodiging vesturen.	*Gedaan*

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Directoraat Generaal Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Datum
26 november 2021

Nummer
#9