Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Stichting Nationaal Monument Nederlands
Slavernijverleden
Laan van Leidschenveen 41
2493 CT DEN HAAG

[redacted]

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag

[redacted]

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

[redacted]

Kenmerk
1744782-210165-PG

Uw brief

Bijlage(n)

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

Datum
Betreft Bevestiging ontvangst van de VWS reactie en nadere vragen

Geachte mevrouw 5.1.2e

Hartelijk dank voor uw brief van 26 augustus jl. aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Hugo de Jonge. Namens de minister beantwoord ik uw brief.

In uw brief geeft u aan dat u bezwaren heeft naar aanleiding van de brief die wij u eerder hebben gestuurd.

Allereerst stelt u vraagtekens omtrent de gegevensverzameling van Covid-19 patiënten. Hier kan ik u het volgende over melden:

Het verrijken van registerdata met aanvullende persoonskenmerken is een taak die exclusief is voorbehouden aan het CBS. Het CBS kan dit alleen op de data die bij het CBS staat. Het CBS beschikt niet over ziekenhuisinformatie van Covid-19 patiënten en ook niet over testuitslagen. Deze medische gegevens worden daarom voor zover wij weten niet verrijkt met persoonsgegevens uit andere databronnen. Het CBS stelt wel, samen met het RIVM, de zogenaamde 'doodsoorzakenstatistiek' op; normaal gesproken eens per jaar, nu 4 keer per jaar, circa een kwartaal na afloop van een kwartaal. De doodsoorzakenstatistiek kan wel worden gekoppeld aan andere gegevens die bij het CBS op persoonsniveau bekend zijn; onder strikte voorwaarden, met een duidelijk onderzoeksvraag en een publicatie-eis, kunnen analyses op gekoppelde databronnen worden uitgevoerd. Een voorbeeld zou kunnen zijn, het verrijken van sterftestatistieken met gegevens over het geboorteland van de overleden persoon en/of van directe familieleden. Sterftecijfers gekoppeld aan registerdata waarin de huidskleur als variabele is opgenomen, zijn niet bij ons bekend.

Over de vaccins en klinisch onderzoek in Afrika kan ik u het volgende vertellen.

U gaf aan dat u het volgende antwoord onduidelijk vond: "Ook kijken we hoe we vanuit beschikbare capaciteit kunnen bijdragen aan het verzekeren van vaccins voor kwetsbare landen, bijvoorbeeld in Afrika".We bedoelen hiermee dat we

ervoor willen zorgen dat het voor alle landen mogelijk is om over vaccins te beschikken en dat deze niet alleen gaan naar de hoogste bieders.

Verder geeft u aan zorgen te hebben over de klinische onderzoeken in 5.1.2a

De pandemie heeft overal op de wereld enorm veel impact. Wereldwijd zijn vaccinproducenten bezig om zo snel mogelijk een goed werkend en veilig vaccin tegen het Coronavirus op de markt te brengen. Voordat een vaccin op de markt kan komen, moet een kandidaat-vaccin uitvoerig getest en vervolgens beoordeeld worden. Er vinden daarom veel verschillende studies plaats, met name in landen of gebieden waar een virus (in relatief hoge mate) is verspreid. 5.1.2a 5.1.2a 5.1.2a Het feit dat de klinische testfases juist daar worden uitgevoerd heeft te maken met de epidemiologische situatie. Zo kan sneller iets gezegd worden over de effectiviteit van een vaccin binnen een populatie.

Ik hoop u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben.

Hoogachtend,