

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Fri 10/23/2020 6:18:06 AM  
**Subject:** Re: TC koppeling voor onderzoek Vektis- en NICE-data  
**Received:** Fri 10/23/2020 6:18:07 AM

Aha, dank je, ik had al zo'n idee dat dit liep. Zal het eerst eens lezen. Overleg nog wel over woensdag.

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Date:** 23 October 2020 at 08:06:46 CEST  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** FW: TC koppeling voor onderzoek Vektis- en NICE-data

Hoi (10)(2e)

Zie voorstel koppeling osiris, nice en vektis data aan cbs microdata. Later maar even over hebben. Kan en wil jij woensdag ook aansluiten?

Groeten,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Verzonden op:** donderdag 22 oktober 2020 22:33  
**Aan:** "(10)(2e)" <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>, Margreet te Wierik <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@vektis.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, Liselotte van Asten <(10)(2e)@rivm.nl>, "(10)(2e)" <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>, Don Klinkenberg <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@cbs.nl>, "(10)(2e)" <(10)(2e)@cbs.nl>  
**Onderwerp:** Re: TC koppeling voor onderzoek Vektis- en NICE-data

beste mensen,

hierbij het projectvoorstel na alle opmerkingen en track changes verwerkt te hebben.

Volgende week woensdag 11 uur praten we verder. Vanuit CBS zal (10)(2e) deelnemen.

Uitnodiging voor GoToMeeting volgt.

Vriendelijke groet

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>  
**Sent:** Friday, 25 September 2020 10:56:06  
**To:** (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)@cbs.nl  
**Subject:** RE: TC koppeling voor onderzoek Vektis- en NICE-data

Beste (10)(2e) (10)(2e)

Fijn dat er een afspraak staat met CBS, dank voor het organiseren.

Ik sprak (10)(2e) het en wij hebben allebei behoefte om voor 7 oktober ook meer helderheid te krijgen of er een juridisch draagvlak kan komen voor dit project, en dan met name het gebruik van BSN of wat daarvoor geregeld moet worden. En misschien ook nog wel hetzelfde voor de financiële kant omdat wij alle drie (RIVM, Vektis en NICE) eerder hebben aangegeven geen capaciteit

beschikbaar te hebben om in de onderzoeksvragen te steken.  
 Hebben jullie ook al naar de juridische en financiële mogelijkheden gekeken?

De onderzoeksvragen die wij in eerste instantie hebben opgesteld, zoals wie heeft meeste baat om als eerste gevaccineerd te worden, gaan aan waarde verliezen als het nog maanden gaat duren voor we aan de slag kunnen. Dus als er langdurige barrières op technisch, juridisch of financieel vlak worden verwacht moeten we misschien pas op de plaats maken en concluderen dat het een mooi idee was om samen te werken aan deze onderzoeksvragen maar het helaas niet te realiseren is binnen de maatschappelijke deadlines.

Ik wil niet negatief overkomen, en ben nog steeds enthousiast over de plannen, maar ik denk dat we allemaal druk zijn en onze tijd goed willen besteden.

Groet  
 (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl>

**Verzonden:** dinsdag 22 september 2020 14:30

**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @vektis.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @cbs.nl

**Onderwerp:** TC koppeling voor onderzoek Vektis- en NICE-data

beste mensen, graag willen we woensdag 7 oktober 10:00 bellen samen met CBS (Dhr (10)(2e)) over stappen bij koppeling van databases. Groeten, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e)

**Sent:** Wednesday, 2 September 2020 11:46:50

**To:** (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)

**Subject:** Re: Onderzoek Vektis- en NICE-data

besten,

We hebben nog geen afspraak kunnen maken met de mensen van CBS om te horen hoe we de gewenste koppeling kunnen vormgeven en waarom we dat belangrijk achten. Het proces tot toestemming vanuit de deelnemende partijen voor een eerste koppeling (= resultaten van teststraten met die van aan RIVM gemelde cases o.l.v. CBS) loopt, zodat deze extra stap met nog weer 2 nieuwe databases nu nog niet uitgewerkt kan worden. Vanuit RIVM is ons hoofd Epidemiologie (10)(2e) momenteel afwezig en zij beheert dit eerste initiatief tot koppeling. Dus het voorstel is in de week van 21 september weer te overleggen samen met haar erbij. Wij zijn zelf al praktisch begonnen een onderzoeksvoorstel uit te werken welke data we uit welke bestanden nodig hebben voor onze vraagstelling naar vaccinatieindicaties. Dan kunnen we dat straks helderder uitleggen aan de nog te vormen werkgroep vanuit CBS.

Vriendelijke groet,

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e)

**Sent:** Thursday, 20 August 2020 11:31:49

**To:** (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)

**Subject:** RE: Onderzoek Vektis- en NICE-data

Dag allemaal,

Beste (10)(2e) en (10)(2e) dank voor jullie verdere uitwerking. Ik heb net met (10)(2e) even overlegd.

We vinden het allemaal belangrijk om hiermee verder te gaan, en gezien de mogelijkheden maar ook de beleidsvragen die op korte termijn relevant zijn, lijkt het ons goed om woensdag aanstaande hierover verder van gedachten te wisselen. (10)(2e) kan alleen 's ochtends, dus ik hoop dat Niels dan ook kan. Ik stuur zo een vergaderverzoek rond.

(10)(2e) zal nog een verdere uitwerking maken, en ook zullen we dit project onze collega's bij VWS 'in de week leggen'.

Met groeten,

(10)(2e)

Dr. (10)(2e)  
(10)(2e)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)  
Postbus 1 (postbak (10)(2e))  
3720 BA Bilthoven  
Tel: (10)(2e)  
Mob: 06 (10)(2e)

Maandag afwezig

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@vektis.nl>

**Sent:** vrijdag 31 juli 2020 13:33

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Subject:** RE: Onderzoek Vektis- en NICE-data

Dag allen,

Zoals (10)(2e) al aangaf in haar mail zouden wij nog even kijken aan de hand van de beschikbare data bij Vektis welke vragen we wanneer ongeveer kunnen beantwoorden.

Zoals jullie weten zijn de declaratiegegevens die wij van alle zorgverzekeraars ontvangen voor ons de belangrijkste bron. Per sector/zorgsoort kan het verschillen wanneer we die kunnen opnemen in onze database. Dit betekent dat we bijvoorbeeld veel langer moeten wachten op een declaratie van een ziekenhuis of revalidatiecentrum (die kunnen 120 dagen open staan, met een gemiddelde van 90 dagen voor revalidatie) dan op een farmacie declaratie (we hebben nu eind juli al een beeld van wat er in mei dit jaar door apothekers (extramuraal) is verstrekt). Dit is dus ook van invloed op de mogelijkheden ten aanzien van de vragen die zijn gedefinieerd. Hieronder per vraag een korte schets van de mogelijkheden op basis van de beschikbare

declaratiegegevens:

Wat is de 'burden of disease' van COVID-19 voor wat betreft beloop bij zowel niet-opgenomen als bij opgenomen patiënten. Dit kan van belang zijn voor planning van de regionale zorgcapaciteit.

*Dit zal voor de patiënten van de eerste golf op z'n vroegst in het najaar van 2020 in kaart kunnen worden gebracht*

Wat is de 'impact of disease' van op de IC en op verpleegafdelingen opgenomen COVID-19-patiënten voor wat betreft De duur en uitkomst van de opname op de verpleegafdeling en/of IC? Dit is o.a. van belang voor berekeningen van de zorgcapaciteit en doorcalculeren van impact op non-COVID zorg.

De intra- en/of extramurale revalidatiebehoefte van uit het ziekenhuis ontslagen COVID-19-patiënten?

De inzetbaarheid van personen in het arbeidsproces na het doormaken van een ernstige COVID-19-infectie?

*Dit zal voor de patiënten van de eerste golf op z'n vroegst in het najaar van 2020 in kaart kunnen worden gebracht. Omdat hierbij ook episodes na het ziekenhuis in kaart moeten worden gebracht is mogelijk een latere update/uitbreiding noodzakelijk.*

Wat zijn de risicofactoren voor opname op de IC? Zijn er binnen de huidige omschreven risicogroepen voor een ernstig beloop van COVID-19 subgroepen te onderscheiden met een verhoogd risico voor IC-opname en overlijden?

Antwoord op deze vraag is van belang voor de COVID-19-vaccinatiestrategie, die voorbereid wordt. Omdat een deel van deze subgroepen mogelijk een verminderde vaccinatierespons heeft, moet verhelderd worden bij wie er winst van vaccinatie van henzelf of van hun huisgenoten te verwachten valt, of bij wie strikte hygiëne- en sociale maatregelen blijvend van kracht zijn zolang COVID-19 circuleert.

*Het historisch zorggebruik van de COVID patiënten is al bij Vektis beschikbaar en op grond hiervan zijn risicofactoren/co morbiditeiten in kaart te brengen op het moment wanneer wij weten wie de COVID patiënten zijn (zoals voorgesteld op basis van BSN, wanneer toegestaan).*

*Met dit onderdeel, zou je dus kunnen starten*

Welke invloed heeft het doormaken van een ernstige COVID-19-infectie op het gebruik van chronische medicatie?

*Zoals geschetst zijn de extramuraal verstrekte geneesmiddelen snel beschikbaar binnen de Vektis database en zouden we hiervoor in het najaar een beeld kunnen schetsen*

Wat zijn de kosten van milde en ernstig verloopende COVID-19-infecties? Het antwoord op deze vraag kan gebruikt worden om de kosteneffectiviteit van toekomstige maatregelen zoals vaccinaties te berekenen.

*Dit zal voor de patiënten van de eerste golf op z'n vroegst in het najaar van 2020 in kaart kunnen worden gebracht. Omdat hierbij ook episodes na het ziekenhuis in kaart moeten worden gebracht is mogelijk een latere update/uitbreiding noodzakelijk*

Voor de planning van de meeting. Op woensdag 26 augustus heb ik nog volop ruimte in mijn agenda, met een voorkeur in de middag vanaf 14.00. Op dinsdag 1 september heb ik helaas al volop meetings staan dus dat gaat niet meer lukken.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)

Consultant

**vektis**

BUSINESS INTELLIGENCE CENTRUM VOOR DE ZORG

Bekijk ons [filmpje](#) waarin we uitleggen wat we voor jou en de zorg doen.

M (10)(2e)

E (10)(2e) [@vektis.nl](mailto:(10)(2e)@vektis.nl)

Sparrenheuvel 18 – 3708 JE ZEIST

Postbus 703 – 3700 AS ZEIST

KvK Utrecht 30230118

[www.vektis.nl](http://www.vektis.nl)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>

**Verzonden:** vrijdag 17 juli 2020 14:54

**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vektis.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: Onderzoek Vektis- en NICE-data

Beste (10)(2e) allen

Vanuit NICE hebben we de uitwerking bekeken en we kunnen ons hier goed in vinden. Je vroeg ons om een stukje tekst om te verantwoorden waarom BSN noodzakelijk is voor de koppeling tussen de NICE-COVID gegevens en de Vektis gegevens. Een voorstel hiervoor vind je in de bijlage.

We hebben ook nog even met (10)(2e) gesproken of hij het eens is met deze BSN onderbouwing en ook over de onderzoeksvragen. Dat

was zo. (10)(2e) heeft ons al eerder uitgelegd dat de verzekerden gegevens niet allemaal op hetzelfde moment (betrouwbaar) beschikbaar komen. Daarom zal (10)(2e) of collega vanuit Vektis) volgende week nog een kort overzicht opstellen welke vragen, zoals benoemd in jullie eerste uitwerking, het eerste beantwoord *kunnen* worden en welke nog even moeten wachten i.v.m. het later beschikbaar komen van de gegevens. Het lijkt me goed om eind augustus, begin september dan weer met elkaar te overleggen om de vragen te prioriteren. Deze prioriteit zal dan vastgesteld moeten worden vanuit het maatschappelijk belang van het antwoord alsmede de praktische mogelijkheid dat gegevens wel of niet al beschikbaar zijn. Uiteraard zullen we het ook moeten hebben over de beschikbare capaciteit om de vragen te onderzoeken want vorige keer gaven alle drie de partijen al aan dat dit niet voor het oprapen ligt.

(10)(2e) is terug van vakantie vanaf 25 aug, ik ben dan ook al terug. Voor mij zou 26 augustus of 1 september goed uitkomen, tijdstip maakt mij niet zo veel uit. Zou dat voor jullie ook lukken? Kunnen jullie een tijdsvoorstel doen? @ (10)(2e) kan jij ook aangeven of je die data op enig moment op de dag kan?

Groet

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl>

**Verzonden:** vrijdag 3 juli 2020 16:03

**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)> @amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @vektis.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @vektis.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl>

**Onderwerp:** Onderzoek Vektis- en NICE-data

Beste mensen,

Inmiddels alweer een week geleden, hadden we het over mogelijk onderzoek indien Vektis en NICE-data gekoppeld zouden kunnen worden. (10)(2e) heeft al proefschrift doorgestuurd met daarin een aantal hoofdstukken waarin dit eerder gedaan is, om ons een idee van de mogelijkheden te geven.

In de bijlage een eerste uitwerking van (10)(2e) en ondergetekende. Graag jullie aanvullingen etc.

Ik ben vanaf nu 3 weken met vakantie. Ik haak daarna graag weer aan.

Goed weekend alvast en groeten,

(10)(2e)

Dr. (10)(2e)  
Arts M&C, infectieziektebestrijding - epidemioloog  
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)  
Postbus 1 (postbak 0/2)  
3720 BA Bilthoven  
Tel: (10)(2e)  
Mob: 06 (10)(2e)

Maandag afwezig

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*

---

VUmc disclaimer : [www.vumc.nl/disclaimer](http://www.vumc.nl/disclaimer)  
AMC disclaimer : [www.amc.nl/disclaimer](http://www.amc.nl/disclaimer)

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*