

**To:** [redacted] [redacted] @rivm.nl; [redacted] [redacted] @rivm.nl; [redacted]  
**From:** [redacted] [redacted] @rivm.nl  
**Sent:** Wed 2/17/2021 9:19:06 AM  
**Subject:** RE: aandeel zkh/zorginstellingen vs teststraat in kiemsurv.  
**Received:** Wed 2/17/2021 9:19:06 AM  
[S1095 NERVTAG update note on B.1.1.7 severity 20210211.pdf](#)

Hierbij de update uit UK.

Er wordt steeds meer door pers ingezoomd op de opzet van de kiemsurveillance (oa follow the money). We moeten eea qua data goed in beeld hebben inderdaad.

[redacted] gaat nu vandaag kijken op basis lijstje van [redacted] van gisteren naar effect regio's op data van vorige week.

-morgen natuurlijk weer de wekelijkse update van MPF, de modellen van [redacted]

[redacted] 5.1.2i  
 [redacted] 5.1.2i Daarnaast heb

ik die getallen in de adviesbrief gezet dit weekend, daarbij me even niet realiserende dat de modellen waren op de data van [redacted] (time lag van een halve week). Nu zat er deze keer veel verschil tussen (net heel veel

gesequenced en een correctie doordat een paar samples van eerdere afname week toch uitbraak bleek). Om dat te

voorkomen zet ik alleen de data van [redacted] nog op de slide. Tabel van [redacted] wil ik wel graag maar voor het geval er vragen komen over te verwachten trends.

-zeer noodzakelijk dus dat uitbraak/bco vs random duidelijk is. Ik denk toch goed om nogmaals te vragen aan de labs die nog niet gereageerd hebben hoe ze randomiseren.

-ook voor de toekomstige parlementaire enquête over de avondklok en deze periode moeten we alles heel goed in beeld hebben.

Gr [redacted]

---

**From:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Sent:** woensdag 17 februari 2021 09:09  
**To:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Subject:** RE: aandeel zkh/zorginstellingen vs teststraat in kiemsurv.

Het mooiste zou zijn als we wel de recente grote aantallen van eurofins en synlab mee kunnen nemen in dit antwoord omdat dat bijna allemaal teststraat zijn. Ondanks dat we daar dus nog wat achter lopen met de koppeling van de meta data.

Ps waaruit blijkt nu de verhoogde kans op ziekenhuisopname en sterfte?

