

**To:** 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e [ 5.1.2e ] @rivm.nl  
**From:** 5.1.2e 5.1.2e  
**Sent:** Mon 3/1/2021 11:02:37 AM  
**Subject:** RE: welke data hebben wij nodig uit toekomstig 'spoor 2' Open Samenleving testprogrammas?  
**Received:** Mon 3/1/2021 11:02:37 AM

Ha 5.1.2e

De vraag die we van VWS krijgen heeft het letterlijk over de effecten van grootschalig testen op de R waarde. De meerwaarde betekent dan reductie van R. Maar ook anderen, zoals het KPMG rapport voor NWO, heeft het over effecten van testen op R.

Ook als het doel het bezoeken van een restaurant is, dan is er de vraag of dit wel of niet (en in geval van wel: in welke mate) gecompenseerd moet worden door andere strengere maatregelen om de aantallen infecties niet op te laten lopen.

Vriendelijke groeten,

5.1.2e

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

**Sent:** maandag 1 maart 2021 10:27

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

**Subject:** RE: welke data hebben wij nodig uit toekomstig 'spoor 2' Open Samenleving testprogrammas?

Wat bedoel je precies met de "meerwaarde"?

Want de meerwaarde zit hem hier in de negatieve test, en niet zozeer in de positieve? Het doel is toch het houden van een concert of het bezoeken van een restaurant en niet zozeer een controle van de uitbraak?

Groet,

5.1.2e

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

**Sent:** 01 March 2021 08:53

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

**Subject:** RE: welke data hebben wij nodig uit toekomstig 'spoor 2' Open Samenleving testprogrammas?

Ha 5.1.2e

Ik ken de details niet, wel de grote lijnen. Begonnen met werk van 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, etc. Er is een enorme push om testen in te zetten vanuit de groep rond 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, ondanks de herhaaldelijke opmerkingen vanuit RIVM en OMT en academische modelleers dat de meerwaarde van grootschalig testen zeer gering is, en het alleen goed werkt bij zeer hoge frequentie (zeg eens per twee dagen), zeer hoge compliance bij testen (iedereen doet mee met testen) en zeer hoge compliance bij de gevolgen van een positieve test (isolatie, BCO). Er zijn geen voorbeelden van gebruik van grootschalig asymptomatisch testen waarbij een aantoonbaar effect op bestrijding werd geboekt.

We hebben aan VWS beloofd hier iets over te schrijven in ons rapport aan VWS en GR, volgens de lijnen van het eerdere rapport voor interdepartementaal overleg. Dat wordt waarschijnlijk deze week.

De meeste energie en tijd steken we nu in vaccinatie. Daar wijzen modelberekeningen en ervaringen wel op een aantoonbaar effect.

Vriendelijke groeten,

5.1.2e

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

**Sent:** zondag 28 februari 2021 21:37

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

**Subject:** FW: welke data hebben wij nodig uit toekomstig 'spoor 2' Open Samenleving testprogrammas?

Beste 5.1.2e

5.1.2e stuurde afgelopen vrijdag de plannen rond van VWS voor het asymptomatisch testen.

Ik heb de onderstaande overweging gestuurd naar 5.1.2e (maar nog geen reactie).

Omdat ik toch mogelijk een serie vragen op ons af zie komen vanuit VWS rond dit programma: ken jij de details



Hoi,

VWS is bezig programma's op te zetten voor *asymptotisch* testen als conditie voor toegang tot bepaalde activiteiten in de samenleving. Een soort tijdelijk toegangs paspoort. Deloitte ontwikkelt de ICT systemen daarvoor. Dat noemen ze nu spoor 2 testen.

Er zijn 3 categorieën:

- a. Toegang tot sociale / culturele evenementen (museum, restaurant, evenement etc)
- b. Toegang tot werk
- c. Toegang tot onderwijs

Het is nog niet duidelijk waar medewerkers die in sector a) en c) werken onder vallen – in a) en c) of in b).

Het voormalige spoor 2 testen (werkgevers die testcapaciteit genereren om werknemers *met klachten* te testen) noemen ze nu het 'klassieke spoor 2'.

Zoals ik het nu begrijp, komen er specifieke teststraten waar je zo'n 'toegangstest' kunt doen, en je negatieve uitslag is dan een x periode geldig. Waarschijnlijk gaan ze aan de poort met een QR code (ik neem aan gelinkt aan DigID oid) de feitelijke verificatie doen van individu gelinkt aan testuitslag.

Ze willen het principe van data minimalisatie toepassen, dus zo weinig mogelijk verzamelen en wat verzameld wordt zo snel mogelijk weer verwijderen.

Er is nu wel nog ruimte om aan te geven wat de minimale data is die wij hieruit nodig hebben voor epidemiologische surveillance / modellering.

Tegen deze achtergrond is de vraag: wat willen we minimaal krijgen en hoe vaak?

Mijn start voorstel is, van iedere test:

- Testdatum
- Testuitslag
- Leeftijd
- Woon gemeente
- Waarvoor wordt de test gebruikt (dus bijv. een student die een negatieve testuitslag die 2 dagen geldig is gebruikt om een college zaal, een sportschool, een kroeg en een museum in te komen, krijgt dan dus bij al die 4 activiteiten een vinkje)

Ik zal het agenderen voor het surveillance overleg van a.s. maandag, maar leg het vast in de week, kun je daar het weekend fijn over nadenken \*.

Voor degenen die er maandag niet bij zijn: ik ontvang eventuele input graag uiterlijk maandag 2 uur.

Hartelijk dank,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

RIVM | Centrum Infectieziektebestrijding | Centrum Epidemiologie en Surveillance  
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven  
 Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven | Postbak 75

Tel. 030 5.1.2e  
<http://www.rivm.nl>

5.1.2e