

**To:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl]  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl]  
**From:** [redacted] 5.1.2e  
**Sent:** Mon 11/23/2020 2:50:18 PM  
**Subject:** RE: Man en vrouw verschil in testen  
**Received:** Mon 11/23/2020 2:50:19 PM

Dag [redacted] 5.1.2e

Dank voor je mail. Helemaal eens dat het relevante vragen zijn. Ik stuur het door aan de persoon die testgedrag analyseert en mocht ze er aan toekomen dan zullen we je op de hoogte brengen van de bevindingen.

Vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e

---

**From:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Sent:** maandag 23 november 2020 12:04  
**To:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: Man en vrouw verschil in testen

Dank je wel [redacted] 5.1.2e voor je antwoord.

Zoals ik begrijp hebben jullie op dit moment geen zicht op de impact van verschillende factoren op het testgedrag, maar hebben jullie wel de data die dit inzicht kan geven.

Omdat jullie de analyse nog niet hebben gedaan ga ik jullie niet pushen voor een analyse voor mijn specifieke doel, want er zijn waarschijnlijk andere klanten met meer urgentere analyses.

Maar dat gezegd hebbende, meer inzicht in test gedrag lijkt met wel een wezenlijk iets om te weten voor de interpretatie van de algehele teststraat-data. Dus als jullie dit toch oppakken zou ik corrigeren voor geslacht, leeftijd, opleiding, beroepsgroep, klinisch-risico en of ze zich al eerder (negatief) hebben laten testen, afstand van woonadres tot test-straat en beschikbaarheid vervoer van en naar test-straat (mocht daar informatie over zijn).

Met vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e

---

**From:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Sent:** 23 November 2020 11:14  
**To:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: Man en vrouw verschil in testen

Beste [redacted] 5.1.2e

In navolging op onderstaande: wij kunnen in de data van het vragenlijstonderzoek inderdaad bekijken of er verschillen zijn in testgedrag tussen mensen met verschillende achtergrond- of psychologische kenmerken.

Mijn vraag is dan nog even wat je precies zou willen weten (bepaalde specifieke kenmerken, of laat je dat aan ons: wat we hebben, wat wij denken dat relevant is, en waar we iets over durven zeggen). En op welke termijn zou je een antwoord willen hebben? Het analyseteam is druk bezet dus we willen altijd zo goed mogelijk afstemmen wat er precies wordt gevraagd.

We kunnen hier ook even over bellen binnenkort, ik ben te bereiken op: 06 [redacted] 5.1.2e

Hartelijke groet,

[redacted] 5.1.2e

p.s. Ik kan in de tussentijd alvast verwijzen naar een memo dat we hier eerder over hebben gepubliceerd (met de kanttekening dat daarin data uit het voorjaar zijn gebruikt. De testpercentages liggen inmiddels een stuk hoger, en de invloed van verschillende factoren kan ook anders zijn): <https://www.rivm.nl/documenten/onderzoek-thuisblijven-testen-en-quarantaine> . Het geeft in elk geval een beeld van de variabelen die we zoal hebben.

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** zaterdag 21 november 2020 09:46  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** RE: Man en vrouw verschil in testen

Beste 5.1.2e

Interessante vraag en ook interessante studie die jullie op willen zetten. Wat betreft je vraag nav testen, daarvoor breng ik je graag in contact met 5.1.2e. Zij is onze werkpakketleider vragenlijstonderzoek en kan met haar team bekijken wat we nu al in beeld hebben, danwel welke ruimte er is wanneer om de analyses uit te voeren die nodig zijn om je vraag te beantwoorden.

Wat betreft de studie die jullie willen opzetten ben ik benieuwd of jullie hierover ook al contact hebben met het team van 5.1.2e met oog op psychosociale nazorg?

Daarnaast is het zo dat we bij het RIVM verschillende grootschalige monitors al hebben lopen over leefstijl. Ook in het vragenlijstonderzoek van de gedragsunit is hier aandacht voor. Dit onderzoek loopt in 2021 door. We zouden daarom graag ook met jullie hierover afstemmen om te voorkomen dat we binnen het RIVM mogelijk dubbel werk gaan doen. Ben jij zelf de projectleider van de studie die jullie willen opzetten of moeten we daarvoor bij iemand anders zijn?

We hebben wekelijks een afstemmingsoverleg tussen de gedragsunit en LCI/EPI/IDS – is jullie deelnemer aan dit overleg ook op de hoogte misschien? 5.1.2e coördineert dit overleg namens de gedragsunit.

**Met hartelijke groet,**

5.1.2e



5.1.2e | 5.1.2e  
 RIVM Covid 19 Gedrag en Maatschappij | 5.1.5 | 5.1.5@rivm.nl  
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven / 5.1.2e | 3720 BA Bilthoven

T 5.1.2e | M +31 5.1.2e | E 5.1.2e@rivm.nl | Tw 5.1.2e

**RIVM** De zorg voor morgen begint vandaag [www.rivm.nl/gedragsonderzoek](http://www.rivm.nl/gedragsonderzoek)

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** vrijdag 20 november 2020 16:13  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** Man en vrouw verschil in testen

Beste 5.1.2e

Mijn naam is 5.1.2e en ik werk bij 5.1.2e.  
 Ik ben betrokken bij het opzetten van een studie om de langere termijn impact van COVID op de kwaliteit van leven, vermoeidheid, pijn en concentratie op te zetten.

Om de aanpak van deze studie voor te bereiden is het belangrijk om de belangrijkste factoren te kennen die kunnen leiden tot een bias, of die kunnen acteren als een confounder.

Omdat de exposure variabele van onze studie hoog waarschijnlijk symptomatisch COVID+ wordt, vraag ik me af wat we(RIVM) weten over wie er wel of niet een hogere kans heeft om zich te laten testen, gegeven symptomen (via 5.1.2e ben ik bij u terecht gekomen). Hebben jullie binnen de gedragsunit zicht op het verschil in testgedrag tussen man/vrouw, leeftijd, achtergrond, BMI, sociaal leven, etc. of welke factoren hierbij een rol spelen?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e