

**To:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e @rivm.nl;  
**From:** [redacted] 5.1.2e )  
**Sent:** Tue 4/13/2021 8:40:51 AM  
**Subject:** RE: Grootschalig risicogericht testen - bellen  
**Received:** Tue 4/13/2021 8:41:05 AM

Beste [redacted] 5.1.2e en collega's,

Hartelijk dank voor je e-mail en voor jullie suggesties in het document en in de mail.

We zullen jullie suggesties verwerken in het document. We kunnen ons voorstellen dat dit als bijlage bij de handreiking wordt gevoegd. Daarin kan ook worden benoemd dat dit tools of bronnen zijn die al door GGD'en worden gebruikt (en ook dat deze lijst niet per definitie limitatief is als ik het goed heb). Het toevoegen van de bijlage zorgt er wel voor dat het instrument/handreiking zo compleet mogelijk wordt beschreven.

Later deze week spreken [redacted] 5.1.2e en ik met [redacted] 5.1.2e over de LCI handreiking, en zullen dit punt dan ook meenemen.

Groet [redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

.....  
 | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |  
 | Programmadirectie Covid-19 |  
 | Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |  
 | Mobiel: + [redacted] 5.1.2e E-mail: [redacted] 5.1.2e @minvws.nl |  
 .....

Aanwezig [redacted] 5.1.2e

**Van:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

**Verzonden:** maandag 12 april 2021 12:55

**Aan:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

**CC:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: Grootschalig risicogericht testen - bellen

Beste [redacted] 5.1.2e

Zoals aangegeven, heb ik de conceptlijst met indicatoren ook even voorgelegd aan collega's hier binnen de LCI en EPI (respectievelijk [redacted] 5.1.2e en [redacted] 5.1.2e hebben meegelezen).

Allereerst, onze indruk is dat deze lijst voor GGD'en niet veel toevoegt; dit zijn namelijk al de "tools" waarmee ze sinds het begin van de coronacrisis werken om risico-inschattingen te kunnen maken. Het is dus niks nieuws voor ze.

Eventueel zou de lijst t.z.t. als bijlage mee kunnen met de LCI-Handreiking waar jullie het eerder met [redacted] 5.1.2e over hebben gehad en waar mogelijk een onderdeel over risicogericht grootschalig testen aan wordt toegevoegd. Ik neem aan dat daarover opnieuw contact volgt met [redacted] 5.1.2e

In de bijlage onze suggesties bij de lijst zelf. [redacted] 5.1.2e suggereerde verder nog om ook het item "settings" op te nemen, want een bijzondere setting van besmettingen zou ook reden kunnen zijn voor een GGD om de situatie nader te beschouwen en tot aanvullende acties over te gaan.

Hartelijke groet,

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e (Regionaal Epidemiologie Consulenten) &

5.1.2e tuberculose surveillance

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM),  
Centrum voor Infectieziektebestrijding (CIb)

Tel: (+31) 5.1.2e  
Email: 5.1.2e @rivm.nl

---

**From:** 5.1.2e ) <5.1.2e @minvws.nl>

**Sent:** donderdag 8 april 2021 14:38

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

**Cc:** 5.1.2e ) <5.1.2e @minvws.nl>

**Subject:** RE: Grootschalig risicogericht testen - bellen

Dag 5.1.2e

Naar aanleiding van ons gesprek van dinsdag stuur ik je hierbij het overzicht met bronnen & parameters ter informatie. Per parameter is aangegeven of de informatie landelijk, op veiligheidsregio of op gemeentelijk niveau beschikbaar is.

Eén parameter zou ik nog bij je willen voorleggen: in het rapport van Lansingerland & Charlois wordt genoemd dat resultaten uit een postcodegebied analyse aan de hand van BCO-data een parameter/indicator kan zijn voor grootschalig risicogericht testen. Ik kan me voorstellen dat deze data bij GGD'en, bijv. in hun eigen dashboard. Heb jij daar misschien zicht op?

Zoals dinsdag besproken zullen we nog 2/3 IZB-artsen vragen of zij nog toegevoegde waarde zien in een cockpit / het openstellen van meer data vanuit het dashboard. We zullen dan ook tegelijkertijd de vraag mbt parameter en postcodegebied en BCO-data meenemen.

Alvast hartelijk dank voor je reactie. We kunnen ook bellen als dat gemakkelijker is.

Groet 5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e )

**Verzonden:** dinsdag 6 april 2021 08:40

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

**Onderwerp:** RE: Grootschalig risicogericht testen - bellen

Dag 5.1.2e

Dank voor je mail. Vanmiddag om half 4 schikt mij ook, fijn! Ik zal een webex-vergaderverzoek aanmaken.

Groet, 5.1.2e

---

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

**Verzonden:** dinsdag 6 april 2021 08:20

**Aan:** 5.1.2e ) <5.1.2e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Grootschalig risicogericht testen - bellen

Beste 5.1.2e

Ik zou vanmiddag kunnen bellen tussen 15.30 en 16.30 uur en morgen heb ik nog een gaatje tussen 13.00 en 15.00 uur. Schikt een van beide je?

Hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e REC (Regionaal Epidemiologie Consulenten) &

5.1.2e tuberculose surveillance

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM),  
Centrum voor Infectieziektebestrijding (CIb)

Tel: (+31 5.1.2e  
Email: 5.1.2e @rivm.nl

---

**From:** 5.1.2e ) <5.1.2e @minvws.nl>  
**Sent:** vrijdag 2 april 2021 15:07  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** Grootschalig risicogericht testen - bellen

Dag 5.1.2e

Zojuist heb ik je even geprobeerd te bellen, om nog even door te spreken over grootschalig risicogericht testen en wanneer GGD-en dit zouden kunnen inzetten als instrument.

Heb jij vanmiddag of begin volgende week (dinsdag of woensdag) misschien even tijd om te bellen? Dan kan ik je even meenemen waar we nu staan. Daarnaast kunnen we bekijken wat eventueel nog nodig is vanuit VWS (kunnen we GGD-en op de een of andere manier nog faciliteren?).

Ik hoor het graag, alvast hartelijk dank!

Groet, 5.1.2e

5.1.2e

.....  
| Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |  
| Programmadirectie Covid-19 |  
| Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |  
| Mobiel: + 5.1.2e | E-mail: 5.1.2e @minvws.nl |  
.....

Aanwezig: 5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e )  
**Verzonden:** vrijdag 19 maart 2021 17:18  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>  
**CC:** 5.1.2e ) <5.1.2e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: Ter bespreking vrijdag - grootschalig risicogericht testen

Dag 5.1.2e

Hartelijk dank voor de uitgebreide mail en toelichting. We waarderen jullie input heel erg. Het gesprek van afgelopen vrijdag, en ook deze mail helpen zeker.

Het beeld wat je schetst in de eerste twee alinea's en de voorbeelden die je beschrijft zijn helder. We maakten diezelfde boodschap ook op uit het gesprek van vrijdag en ik vermoed dat er misschien wat verwarring is ontstaan door de woordkeuze van mij (indicator). In ieder geval goed om dit ook op papier te hebben.

We nemen onderstaande toelichting – inclusief de voorbeelden van bronnen die GGD'en nu gebruiken - mee richting ons team dashboard, we spreken hen volgende week weer hierover.

Nogmaals dank, en alvast een fijn weekend!

Groet, 5.1.2e , ook namens 5.1.2e

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Verzonden:** vrijdag 19 maart 2021 16:32  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**CC:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: Ter bespreking vrijdag - grootschalig risicogericht testen

Beste 5.1.2e er 5.1.2e

Mijn collega 5.1.2e stuurde jullie vraag door: "Dag 5.1.2e naar aanleiding van het overleg van afgelopen vrijdag over grootschalig risicogericht testen, gaat het team dashboard van VWS een voorstel maken van een mogelijke combinatie van indicatoren aan de hand waarvan de GGD'en kunnen meten/zien of GRT een passend instrument zou kunnen zijn in een bepaalde situatie (wanneer zou je grootschalig risicogericht moeten testen). In het gesprek van vrijdag kwam naar voren dat GGD'en werken met bronnen / softe indicatoren in hun early warning systeem. Ik ben benieuwd of jullie zicht hebben welke indicatoren/bronnen dit zijn. 5.1.2e noemde al kiemsurveillance, cijfers van dashboard, clusters, lokale incidentie. Is hier een bestaande bronnenlijst van die met ons gedeeld zou kunnen worden? Of weet jij bij wie we dit nog zouden kunnen navragen?"

Vermoedelijk ben ik dan in ons afgelopen overleg toch niet duidelijk geweest in wat ik bedoelde met "softe indicatoren". Ik gaf toen aan dat het ons inziens niet mogelijk is om met getalsmatige indicatoren aan te geven vanaf welke waarde een GGD grootschalig risicogericht testen (GRT) zou kunnen overwegen. Het gaat namelijk altijd om situaties die in verhouding tot de 'achtergrond situatie' van dat moment, opvallen. Bijvoorbeeld: als je kijkt naar de incidentie (aantallen positief geteste personen per 100.000 inwoners) en je zou van tevoren vaststellen dat GGD'en vanaf bijvoorbeeld 150 per 100.000 GRT zouden kunnen overwegen, dan zou nu iedere GGD dat kunnen gaan overwegen, want iedere regio zit hoog. Maar als straks alle regio's gedaald zijn tot een incidentie <50 per 100.000, en er is er één die opeens op 100 per 100.000 zit, dan is dat gek en mogelijk een reden voor GRT. Dit is een fictief voorbeeld, maar hopelijk maak ik het zo duidelijker waarom je absoluut weg moet blijven van het vaststellen van getalsmatige indicatoren (drempelwaardes) om te besluiten tot GRT over te gaan.

Wat ik ook noemde, was dat GGD'en een vergelijkbare risico-inschatting maken nu om te besluiten of ze wel of niet uitgebreid uitbraakonderzoek opstarten bij een nieuw cluster. En daar noemde ik "softe indicatoren", omdat die dus niet zijn uit te drukken in getallen. Dus: als een GGD een cluster 'opvallend' vindt omdat het zich bijvoorbeeld onder een bijzondere doelgroep afspeelt, omdat het cluster ongewoon snel groeit, omdat het cluster moeilijk onder controle te krijgen lijkt te zijn, of omdat er het vermoeden is van een bijzondere variant, dan zal de GGD uitgebreid uitbraakonderzoek opstarten. Je ziet, ook hier geen afkapwaardes / drempelwaardes voor wanneer wel of niet een uitbraakonderzoek starten. En, meestal gaat het om een combinatie van factoren. De GGD professional is er voor opgeleid om infectieziekte-signalen op te pikken die om nadere actie vragen. Daar zal ook bij het GRT op geleund moeten worden, ons inziens. En de GGD zal hierin dan afstemming zoeken met het CIb/LCI, waar ook veel expertise is op dit terrein.

Natuurlijk gebruikt de GGD verschillende bronnen om de risico-inschatting te onderbouwen. De GGD zal daarbij altijd kijken naar de betreffende bevinding in verhouding tot wat elders in de regio of elders in het land op dat moment wordt gezien, en/of in verhouding wat voor de betreffende regio in een eerdere periode 'normaal' was. En dan moet je denken aan bijvoorbeeld incidentie, ziekenhuisopnames, overlijdens, aantallen clusters, aantallen afgenomen testen, aantal positief geteste personen (en dus het vindpercentage), data van de gedragsunit, sequence data die het vóórkomen van nieuwe varianten aantonen, etc. De meeste GGD'en hebben inmiddels eigen dashboards waarmee ze hun regionale situatie monitoren, en maken daarnaast van de beschikbare landelijke bronnen gebruik (zoals de Open Data, het Rijksoverheid Dashboard, etc).

Verder benoemden we het wekelijks uitwisselingsoverleg tussen LCI/EPI (RIVM) en afgevaardigden van de teams infectieziektebestrijding van alle GGD'en als voorbeeld van een soort signaleringsoverleg waarbij we met elkaar bespreken wat opvalt in de regio's en wat daar mogelijke verklaringen voor zouden kunnen zijn. In dit overleg zou ook besproken kunnen worden wanneer een situatie vraagt om GRT.

Ik hoop dat ik de bijdrage van 5.1.2e en mij tijdens ons afgelopen overleg via dit schrijven nog wat heb kunnen verhelderen.

Hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

REC (Regionaal Epidemiologie Consulenten) &

5.1.2e tuberculose surveillance

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM),  
Centrum voor Infectieziektebestrijding (CIb)

Tel: (+31) [redacted] 5.1.2e  
Email: [redacted] 5.1.2e @rivm.nl

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

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

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