

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl;
 (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Wed 9/9/2020 9:03:33 AM
Subject: RE: SARI surveillance
Received: Wed 9/9/2020 9:03:33 AM
[Projectvoorstel geautomatiseerde surveillance-3.0.docx](#)

Hallo (10)(2e) aan de geautomatiseerde SARI surveillance gaan vanaf oktober (hopen we) 4 ziekenhuizen meedoen: UMCU, LUMC, JBZ en Spaarne. Ik heb het meest recente protocol bijgevoegd. In ieder ziekenhuis streven we naar 3 contactpersonen: een clinicus of klinisch onderzoeker, een arts-microbioloog en iemand van de ICT. Dat loopt tot nu toe aardig.

Het ligt nu vooral bij (10)(2e), de AIO op het SARI project en (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) die aan RIVM kant de datamanagement / ICT technische zaken regelt.

Groet,
 Dubbel

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 9 september 2020 10:42
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: SARI surveillance

Ha (10)(2e)

Onder normale omstandigheden zou ik je deze vraag mondeling hebben gesteld, maar nu maar per mail. (10)(2e) stelt op dit moment een implementatiestrategie op voor de semi-automatische surveillance van zorginfecties binnen PREZIES. De betrokkenheid van stakeholders is nog een vraag waarmee we worstelen. Er zijn immers allerlei stakeholders in ons geval (medisch specialisten, microbiologen, deskundigen infectiepreventie, ICT etc). PREZIES heeft nu een (slapende) adviescommissie voor inhoudelijke zaken en een (slapende) privacy commissie. Om de betrokkenheid te vergroten voor acceptatie en meedenken met deze nieuwe vorm van surveillance denken we dat dit misschien anders moet worden ingericht. Hoe hebben jullie dat ingericht voor de SARI-surveillance?

Vriendelijke groet,
 (10)(2e) (10)(2e) PREZIES
 RIVM | Clb | EPI | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven | T +31 (0) 6 (10)(2e) of +31 (0)30 (10)(2e)
 Afwezig op vrijdag.