

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]  
**Cc:** (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl];  
 (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Tue 7/14/2020 3:53:27 PM  
**Subject:** RE: line of defence effectiviteit maatregelen internationaalvergelijken  
**Received:** Tue 7/14/2020 3:53:28 PM

Hoi (10)(2e)

Dank je wel. Heel nuttig dit. Ik neem het onder de arm mee!

Groet,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Datum:** dinsdag 14 jul. 2020 5:18 PM  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Kopie:** (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl];  
 (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]  
**Onderwerp:** line of defence effectiviteit maatregelen internationaal vergelijken

Hoi (10)(2e)

Ik ben nu bezig met die Oxford stringency index en die geeft me zijdelings nog meer argumenten waarom we echt geen internationale vergelijking moeten willen van de effectiviteit van de corona aanpak. Bij deze mijn gedachten nog iets meer uitgesorteerd, zodat jij dat achter de hand hebt mocht het hier donderdag toch over gaan:

- Primaire reden waarom we negatief hierop adviseren is dat we niet met een evaluatie bezig zijn. En dit bij uitstek wel (de enige) een methode is om de effectiviteit van de aanpak te onderzoeken.
- Secundaire redenen zijn methodologisch van aard. Deze kun je op termijn allemaal wel ondervangen maar dat lukt echt niet in 6 weken tijd:
  - o Internationaal vergelijken is altijd moeilijk maar doordat het virus niet op hetzelfde moment overal toeslag hadden landen waar het later begon een kennisvoorsprong. Hiervoor moet je corrigeren maar hoe groot die factor is, is op dit moment niet te zeggen.
  - o Allerlei situationele contextfactoren spelen mee zoals hoeveelheid grensverkeer (i.e. intensiteit skivakantieverkeer) en hoe dicht mensen op elkaar leefden tijdens de uitbraak (i.e. intensiteit carnavalsfeest).
  - o Allerlei structurele contextfactoren spelen mee zoals hoeveel grensverkeer er überhaupt is, de bevolkingsdichtheid en mate waarin mensen letterlijk dicht op elkaar leven, de mate van vergrijzing, de prevalentie van roken, overgewicht, HVZ, DM2, de capaciteit van de curatieve zorg en de mate waarin de langdurige zorg geïnstitutionaliseerd is.
  - o Uitkomstmaten zijn onvoldoende geharmoniseerd, omdat het aantal afgenomen testen sterk verschilt tussen landen, sterfte door Corona niet gelijk wordt vastgelegd in doodsoorzakenstatistieken, en zelfs een ziekenhuisopname in NL niet perse vergelijkbaar is met een ziekenhuisopname in ieder ander land. Oversterfte als uitkomstmaat kan wel, maar daarbij moet de staart in de vorm van ondersterfte langer dan nu mogelijk is worden meegenomen, om goed het hele effect te kunnen vastleggen.
- Tertiaire reden is dat er toch wel honderden if not duizenden pogingen gedaan zullen worden om dit te analyseren. Te beginnen door de EU cie en de WHO.

(10)(2e)

(10)(2e)

afdeling Algemeen Economisch Beleid  
 directie Macro-Economische Vraagstukken & Arbeidsmarkt  
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**

M +31 (0)6 (10)(2e) E (10)(2e) [@minvws.nl](mailto: @minvws.nl)