

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Fri 10/30/2020 8:01:50 AM
Subject: RE: Nieuwe versie GGD-testdata
Received: Fri 10/30/2020 8:01:51 AM

A weer helemaal helder zo! Maar gelijk spijkers met koppen slaan dan volgende week!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
 (10)(2e)
 06 (10)(2e)
 @ (10)(2e)

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Datum: vrijdag 30 okt. 2020 8:14 AM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Nieuwe versie GGD-testdata

Hi,

Dit gaat over het verrijken van de data die we hebben. CBS heeft daarvoor meer mogelijkheden en minder gedoe met privacy wetgeving.

Vanuit de tak data exchange (10)(2e) voor aangesteld) van het dashboard zijn we daarmee aan de slag gegaan. Nu (10)(2e) is (10)(2e) is die samenwerking alleen maar makkelijker geworden. belangstelling toegenomen. Er wordt nu gewerkt aan een opdracht formulering om helderder afspraken te maken welk pad we precies gaan lopen.

Hieronder uit een eerdere mail enkele lijnen.

Grt (10)(2e)

Sinds juni zijn we bezig met CBS over de informatiebehoefte voor de bestrijding van de Corona-crisis. Met verschillende andere experts uit het veld en vertegenwoordigers van RIVM, GGD GHOR, het ministerie van VWS en het ministerie van J&V.

Uit deze gesprekken bleek dat het heel zinvol kan zijn om de data van de GGD-coronatests te koppelen aan andere informatie bij het CBS, op een veilige manier, met behoud van privacy. Er bleek in hoofdlijnen behoefte aan zes soorten informatie, namelijk:

1. Informatie over selectiviteit van wie zich laat testen, oftewel: kunnen we verschillen tussen groepen mensen verklaren door meer besmetting (en klachten) of testbereidheid?
2. Informatie over groepen die meer of minder besmet zijn. Wat is de eventuele invloed van woon-werkverkeer in het OV, of bezoek aan bepaalde locaties?
3. Informatie over de manier waarop het virus zich verspreidt.
4. Informatie over vaccinatiebereidheid.
5. Informatie over gedrag (zoals bereidheid tot opvolgen van quarantaine- en Corona-maatregelen).
6. Informatie over de langetermijneffecten van COVID-19 op zorggebruik en sociaal-economische positie.

Op basis hiervan is het CBS aan de slag gegaan. Er zijn voorbeelden van de verschillende manieren waarop we antwoord denken te kunnen geven op een deel van deze vragen.