

To: (10)(2e) (10)(2e) @nivel.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) @nive.nl]; (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) @nive.nl]
From: (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) @nive.nl]
Sent: Thur 10/15/2020 11:13:09 AM
Subject: RE: Overzicht aanpassingen formulier
Received: Thur 10/15/2020 11:13:10 AM

Hoi (10)(2e),

Sorry, toch nog even een mail van mijn kant. Ik hoop natuurlijk ook dat we snel tot een besluit kunnen komen en al die mails over en weer maken het er natuurlijk niet overzichtelijker op. Maar wel belangrijk dat we er nu even goed over nadenken, want e.e.a. roept best nog wat vragen op. Belangrijk dat we het goed regelen en niet er later achter komen dat we het kind met badwater hebben weggegooid... Komend seizoen is het namelijk wel extra belangrijk om alles goed voor elkaar te hebben. Dus laten we niet al te kort door de bocht gaan hiermee en er even goed over nadenken en afstemmen. Anders nog even een extra overleg plannen hierover?

Het is denk ik wel goed om ons te realiseren dat de I-MOVE COVID-19 Risk factor study en de I-MOVE COVID-19 VE study twee verschillende dingen zijn. VE-estimates is iets waar we al jaren in participeren in I-MOVE verband en is belangrijk om gedurende het seizoen (dus niet alleen achteraf) steeds tijdig iets over te kunnen zeggen op basis van zo accuraat mogelijke data. Zowel voor onze nationale estimates als voor de Europese. Ik denk dat de data die we voor VE verzamelen als 'enhanced surveillance' moeten beschouwen. Een verlengstuk van de gewone surveillance (i.p.v. puur onderzoek). Nu komend seizoen ook de risk factor study gaat lopen (met aanvullende data verzameling via het HIS), lijkt het me belangrijk dat we dat we er voor waken dat alles wat van belang is voor goede en tijdige nationale en EU VE-estimates behouden blijft. En voorzover het VE voor COVID-19 betreft, toegevoegd wordt.

In je vorige mail schreef je dat het RIVM in principe niet kan beschikken over data die jullie uit het HIS halen (tenzij we hier nog iets voor bedenken). Dat lijkt me wel een lastig punt. Want dat zou betekenen dat wij geen zicht meer hebben op alle variabelen die van belang zijn voor de VE-estimates? En daar dan dus ook niet meer zelf alle analyses op nationaal niveau op kunnen doen (bijv. voor de variabelen voorgaande vaccinaties)? Dit punt is vast oplosbaar, maar wel goed om nu al over na te denken. Omdat wij chronische ziekten altijd meenemen als confounder en het lijstje met relevante chronische ziekten voor COVID-19 net iets uitgebreider is dan voor influenza, is het wel belangrijk dat wij op een of andere manier over die data van de extra chronische ziekten uit het HIS kunnen beschikken. Of we zouden moeten besluiten dat wij geen nationale estimates doen, maar alles alleen door EpiConcept laten analyseren?

Over voorgaande SARS-CoV-2 test heeft (10)(2e) nu een vraag toegevoegd over de huidige episode. Echter gaat er voor de VE-study ook om of iemand eerder een episode met SARS-CoV-2 heeft gehad. Omdat die persoon dan niet of minder meer at risk is en mogelijk uitgesloten zou moeten worden in de data-analyse. De vraag is dus of we dit wel of niet nog als aparte variabele willen toevoegen. Daarover hadden we het dinsdag nog niet gehad.

Groeten,

(10)(2e)

