

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Sun 3/15/2020 9:41:23 AM
Subject: FW: Antw: graag voorrang aan voorstel over gegevens ziekenhuizen (ROAZ): (10)(2e) GRAAG LEZEN
Received: Sun 3/15/2020 9:41:24 AM

Ter info, groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: zondag 15 maart 2020 10:39
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Antw: graag voorrang aan voorstel over gegevens ziekenhuizen (ROAZ): (10)(2e) GRAAG LEZEN

Even pas op de plaat (10)(2e) en ik willen aanpassing meldingsplicht en dit erin opnemen. Moeten we nadenken of we dit via Roaz of via microbioloog in zh, zoals NVMM zegt te kunnen. (10)(2g)

(10)(2g)

Groet, Aura

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: 15 maart 2020 om 10:33:35 CET
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: FW: graag voorrang aan voorstel over gegevens ziekenhuizen (ROAZ): (10)(2e) GRAAG LEZEN
Prioriteit: Hoog

Verzamelen via de Roaz'en middels een excel dagelijks naar Ici als epi het niet gaat doen, lijkt mij een prima plan - (10)(2e) biedt zich aan en (10)(2e) is hier erg goed in. Groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 13 maart 2020 16:02
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: graag voorrang aan voorstel over gegevens ziekenhuizen (ROAZ): (10)(2e) GRAAG LEZEN
Importance: High

HI (10)(2e)

De NVMM geeft aan de data van ziekenhuizen (geaggregeerd) dagelijks te willen delen met ons. Zie voorbeeld dat (10)(2e) vandaag stuurde. (10)(2e) belde en zei deze data direct voor zijn ROAZ te kunnen delen. Bij EPI krijg ik dit niet door. Ik denk dat een simpele format in ISIS _AR (obv het voorstel in de bijlage) voldoende zou zijn. EPI hangt aan OSIRIS, dit is m.i. niet voldoende. Osiris is een momentopname gekoppeld aan het moment van testen (met andere woorden: als een patiënt thuis getest is en later opgenomen of overleden is, wordt dat niet meer aangepast in Osiris).

Ik vind het buitengewoon onverstandig hoe EPI hierover denkt, maar kan geen ijzer met handen breken. Ik hoor graag van je wat jij hiervan vindt.

Groet, Aura

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 13 maart 2020 15:36
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: graag voorrang aan voorstel over gegevens ziekenhuizen (ROAZ)

Hoi Aura,

Hierbij wat (10)(2e) (10)(2e) en ik bespraken:

- Heel hartelijk dank aan NVMM voor initiatief en meedenken. Inzicht in wat er in ziekenhuizen en IC's gebeurd is inderdaad essentieel om de epidemie goed te volgen en de capaciteit in de ziekenhuizen/ICs te monitoren.
- Voor het volgen van de epidemie heeft het CIB als belangrijkste bron de COVID-19 individuele meldplicht, waarin we aantal opnames, IC opnames en overledenen real-time volgen. Het is van groot belang dat het ziekenhuis korte lijnen houdt met de GGD om dit dagelijks te updaten. 'Personen ontslagen' is voor dit doel niet van groot belang te volgen, we weten de gemiddelde opnameduur en duur IC verblijf, oa ook uit Italië.
- Het geaggregeerd bijhouden/doorsturen van deze aantallen per ziekenhuis zal tot een dubbel systeem leiden dat niet te koppelen is aan de meldplicht, en ons niet gaat helpen maar eerder voor verwarring gaat zorgen (bv door dubbeltellen van personen).
- Het aantal tests en het aantal positieve tests op de locatie wordt verzameld via de virologische dagstaten. De positieve tests moeten ihkv de meldplicht gemeld worden aan de GGD, zodat de aantallen doorkomen in het landelijk overzicht.
- Voor het doel 'monitoren capaciteit ziekenhuizen' kan een dagelijkse sitrep vanuit het ziekenhuis (met oa aantal bezette IC bedden, beschikbare capaciteit IC en elders, aantal en percentage medewerkers positief heel nuttig zijn, dat zou afgestemd kunnen worden met (10)(2e) (10)(2e) bijvoorbeeld. Overzicht houden van de capaciteit in ziekenhuizen en IC's is niet een kerntaak van het CIB. Het zou wel goed zijn om daar per ziekenhuis landelijk on-line info over te verstrekken, maar dat is niet aan CIB en kan wel tot angst in de bevolking leiden.
- Bijzondere observaties zijn zeer belangrijk te melden, heel graag via (10)(2e) @rivm.nl

Ben jij het hiermee eens?

@(10)(2e) (10)(2e), hebben jullie nog andere punten of wijzigingen?

Groet, (10)(2e)

Voorgestelde indicatoren NVMM

- Aantal niet IC opnames - meldplicht
- Aantal IC opnames - meldplicht
- Aantal overleden - meldplicht
- Aantal overgeplaatst naar ander ziekenhuis – voor capaciteitsmonitoring
- Aantal gezond ontslagen – voor capaciteitsmonitoring
- Aantal medewerkers positief – voor capaciteit en zit ook in meldplicht
- Aantal personen getest op lokatie (bij opsturen naar ander lab nul invullen) – virologische dagstaten
- Tekst om andere bijzondere observaties te melden – graag via SO

From: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
 Sent: vrijdag 13 maart 2020 14:29
 To: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
 Subject: graag voorrang aan voorstel over gegevens ziekenhuizen (ROAZ)

Ik sprak (10)(2e): hij gaf aan zsm de data met ons te willen delen, kunnen jullie naar het voorstel van (10)(2e) kijken? We kunnen hier niet langer mee wachten...

Groet, Aura

Prof. dr. (10)(2e), arts M&G
 Hoofd Centrum Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
 Head National Coordination Centre for Communicable Disease Control (LCI)

Professor in Responses to Communicable Diseases in Global Health
 Athena Institute, Free University Amsterdam

T +31 (0)30 274 7000 | www.rivm.nl



RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu