

To: [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted] @rivm.nl; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted] @rivm.nl; [redacted]
 [redacted]; [redacted] @rivm.nl; [redacted]; [redacted]; [redacted] @rivm.nl; [redacted]; [redacted]; [redacted] @rivm.nl; [redacted] b2
 [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted] @rivm.nl; [redacted]; [redacted]; [redacted] @rivm.nl; [redacted] b2
 [redacted]; [redacted] @rivm.nl
Cc: [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted] @rivm.nl
From: [redacted]
Sent: Mon 5/18/2020 2:26:34 PM
Subject: RE: Team infectieradar
Received: Mon 5/18/2020 2:26:35 PM

Hai [redacted]

Ik vind allebei de punten wel interessant. Misschien wordt mijn hulp dan te veel versnipperd, kijk maar even hoe het uitkomt met ieder's voorkeur en inzet.

Groet,

[redacted]

From: [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Sent: maandag 18 mei 2020 16:13

To: [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Cc: [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Subject: Team infectieradar

Beste [redacted], [redacted], [redacted], [redacted], [redacted], [redacted], [redacted] & [redacted]

Super dat het Infectieradar-team nu groter is, en we Infectieradar op een hoger plan kunnen tillen.

We zullen nu proberen om de verschillende taken op een rijtje te zetten, dan kunnen we die daarna onderling verdelen.

Infectieradar bestaat uit twee vragenlijsten – een aanmeldingsvragenlijst (registratie) en een wekelijkse vragenlijst (weekly).

Deze vragenlijsten komen van Influenzanet, een Europees samenwerkingsverband waar we aan deelnemen en die al meer dan 10 jaar aan symptoom-surveillance doen (onder andere de grote griepmeting).

Deze vragenlijsten worden op dit moment verstuurd via Formdesk, een applicatie die we binnen het RIVM vaker gebruiken, maar verre van ideaal is voor dit onderzoek. Dit omdat we (maar) 30.000 emails per dag kunnen versturen via deze applicatie, en dit versturen niet automatisch kan. We moeten nu dus 2 keer per week een batch (iedereen die die dag de wekelijkse vragenlijst ontvangt) klaarzetten, inladen en versturen. Ook moeten we de resultaten van deze batches met de hand downloaden uit het formdeskstelsel.

Gelukkig werken we toe naar een nieuw systeem. Influenzanet 2.0. Dit is nieuwe software die op dit moment binnen de campus omgeving wordt geïmplementeerd. Dit nieuwe systeem klinkt heel erg veel belovend, maar staat nog in de kinderschoenen – en heeft nog behoorlijk wat 'Tender, Love & Care' nodig voordat het goed gaat werken. We hopen dit nieuwe systeem vanaf half juni operationeel te hebben.

De taken die we hebben zijn:

a) Voorbereiden en verzenden van batches, downloaden van ingevulde vragenlijsten, en verwijderen ingevulde vragenlijsten. We hopen ondersteuning te krijgen van campus om dit te doen maar, maar tot die tijd is dit erg belangrijk. [redacted] en [redacted] doen nu heel veel hiervoor – en hen wat ontlasten was een belangrijke reden voor het vragen voor meer mensen.

b) Creëren datasets voor analyse; voor de analyse gebruiken we R. En we gebruiken de influenza-net omgeving/oplossing – dit is een raamwerk van folders met een vaste structuur en een bijbehorend R-package. Dit werkt op zich goed, maar over tijd hebben we veranderingen aangebracht in de data, en we moeten ervoor zorgen dat files die worden gebruikt voor analyse bruikbaar zijn. Dit werk wordt vooral gedaan door [redacted] en [redacted].

c) Draaien wekelijkse analyse Infectieradar. Elke week op Woensdag maken we een rapportje (bijgevoegd),

maar alleen de grafiek met COVID-like-symptoms wordt op dit moment gedeeld met het situatie-overleg. Idealiter zouden we de productie van dit rapportje sterk stroomlijnen en zoveel mogelijk automatiseren, en dit ook beschikbaar maken voor het publiek (met eventueel wat csv-filetjes). Echter we (AJ) komen hier helemaal niet aan toe. Hulp hiermee zou echt super zijn. (10)(2e) kijkt vandaag naar de tekst – dus dit werk kan verder worden opgedeeld in tekst, analyse, grafieken, nieuwe analyses etc.

- d) Additionele analyses; (10)(2e) doet al veel, hij heeft een poisson model ontwikkeld en gebruikt infectieradardata samen met andere datastromen; wat de komende weken belangrijk wordt is om binnen EPI de kennis over symptomen, wie wel/niet test, en wie er vervolgens positief test bij elkaar te brengen ivm capaciteits-schatting GGD. En natuurlijk alle andere vragen die erbij komen.
- e) Voorbereiden nieuwe Infectieradar. We moeten het nieuwe systeem inrichten en testen, testen, testen en daarnaast de benodigde bureaucratie doorlopen.
- f) Bijhouden correspondentie/email-box; elke dag krijgen we emails. (10)(2e) en (10)(2e) doen nu veel van het beantwoorden, maar de meeste vragen worden gelukkig beantwoord door (10)(2e) en (10)(2e) van communicatie.

Dus als we namen en taken verbinden:

- a) (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e)
- b) (10)(2e), (10)(2e)
- c) (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)
- d) (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)
- e) (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)
- f) (10)(2e) en (10)(2e) voor de niet standaardvragen, de meeste vragen worden namelijk beantwoord door (10)(2e), (10)(2e) van communicatie.

En overigens is ieders feedback en inbreng op alle punten welkom (en zal ook gevraagd worden), zodat iedereen ook het overzicht behoudt en op elk vlak inbreng kan hebben als hij/zij wil.

(10)(2e) en (10)(2e) waar wil je graag aan bijdragen?
 (10)(2e) – we hebben je naam nu nog nergens bijgezet, omdat je pas in een paar weken tijd hebt.

We hopen dat dit helpt, en willen binnenkort ook een teamoverleg plannen (volgt nog een uitnodiging).

En als jullie nu al opmerkingen of suggesties zijn dan zijn die natuurlijk al welkom!

Groet,
 (10)(2e) en (10)(2e)

Team Infectieradar
 Infectieradar is een samenwerking van Influenzanet en het RIVM