



IC, invoer handmatig op basis van meerdere systemen. Mogelijk is invoer op termijn te automatiseren. Hiervoor is bestuurlijk draagvlak nodig (NVZ, NFU, FMS, CMIO). Default waardes IC bij IGJ in Iris systeem. NB dit systeem bevat nog veel meer informatie die mogelijk gebruikt kan worden voor dashboard. Voorstel overleg met IGJ over mogelijkheden.

Ziekenhuisopname, invoer nu handmatig via Nice. In de toekomst mogelijk op basis van declaratiedata (Vetkis). Defaultwaardes over ziekenhuisopname kan uit Jaardocument worden gehaald die in het Iris systeem van IGJ zitten. Zorgzwaarte en risicoprofiel Covid patiënten o.b.v. diagnose informatie DHD, HSMR berekening. Deze informatie kan gebruikt worden om een prognose te maken hoe lang patient in ziekenhuis blijft / te verwachten ligdagen op IC (let op grote vertraging aanlevering aan DHD).

Testen, indien BSN versleuteld gebruikt kan worden in LAB's is koppeling te mogelijk te maken met GBA gegevens bij CBS (leeftijd postcode patient). Mogelijk kunnen ook nog andere patiënt kenmerken worden toegevoegd door CBS. NB is waarschijnlijk verwerkingstijd voor nodig. Nog geen eenduidige gegevensset voor LAB registraties eerste en tweede lijn. Voor sommige aandoeningen heeft RIVM al directe koppelingen met LAB-systemen. Voorstel onderzoek of directe levering vanuit Lab's eerste en tweede lijn aan dashboard op termijn mogelijk is.

Surveillancedata, huisartsen melden besmettingen door aan GGD (handmatig). NHG exertdoc verzamelt informatie over Covid verdenkingen via HIS i.s.m. Covid Data coalitie. Zorgdomein registreert ook Covid verdenkingen. Voorstel om dit i.s.m. koepels te stroomlijnen en hier één systeem van te maken die loopt via HIS. Voorstel om directe koppeling met dashboard te maken. NB Nivel heeft beperkte koppeling met HIS, ca. 10% van de huisartsen zijn hierop aangesloten. Toegevoegde waarde zit naar verwachting in achtergrondinformatie patiënt.

Verpleeghuiszorg, oversterfte via CBS mogelijk in combinatie met COVID verdenkingen via huisartsen. IGJ monitort ook COVID besmettingen in verpleeghuizen, registratie op basis van belronde. Voorstel IGJ rapportage op te nemen in dashboard en tevens stroom te automatiseren. NB IGJ beschikt over veel aanvullende relevante informatie. Bouwt zelf al aan dashboards rond COVID, kan naar verwachting op korte termijn dashboards bouwen.

EPD elektronische uitwisseling, mogelijk kan gebruik worden gemaakt van Corona opt-in. Onderzocht kan worden of professionele samenvatting HAP – SEH relevante informatie bevat en of deze gebruikt mag worden. NB dit ligt gevoelig vanwege privacy en weerstand tegen LSP.

Huisartsen, via NHG expertdoc zal de meeste informatie direct uit HIS te halen zijn en naar verwachting te koppelen zijn met dashboard