

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Fri 4/3/2020 11:09:27 AM
Subject: Doorst: welke data zoeken we voor landelijk beeld?
Received: Fri 4/3/2020 11:09:28 AM
[overzicht datasystemen en bronnen zorgvraag.docx](#)

Hoi (10)(2e)

Graag in governance en projectorganisatie GWT aandacht voor goede aansluiting op LOT-c cluster gezondheid en Zorg (willen waar zij voortouw in namen graag bij RIVM beleggen: kans), en bij LOT-c cluster Samenleving en Veerkracht (10)(2e) zit geloof ik hierop aangesloten) waar ze met dashboard bezig zijn (met veel partners) en waar ik vanmiddag weer met hen over overleg. Wellicht is het slim als (10)(2e) vanmiddag ook aansluit bij IFV - LOT-c overleg. Wat denken jullie (10)(2e) (10)(2e)

Groet

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: 3 april 2020 om 12:06:19 CEST
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: welke data zoeken we voor landelijk beeld?

Hoi (10)(2e),

Ik heb de informatie die ik vorige week na (10)(2e) oproep kreeg bij elkaar gevoegd in een document en dat aan LOT-c sectie Gezondheid en Zorg ter beschikking gesteld (dus niet aan de sectie Samenleving en veerkracht, waar jullie vanmiddag mee overleggen). Zie bijlage. Helaas ben ik niet verder gekomen dan verzamelen, niet een ordening aanbrengen.

Verder is op deze pagina van onze website een overzicht van allerhande databronnen te vinden:
<https://databronnencovid19.nl/>

Voor alle duidelijkheid.... De behoefte van LOT-c sectie Gezondheid en Zorg om deze informatie is ingegeven door het feit dat men goed in beeld wil krijgen waar problemen zijn of kunnen ontstaan t.a.v. de continuïteit van zorg in brede zin (dus ook de 1^e lijn, uitgestelde zorg, psychische zorg, langdurige zorg, thuiszorg), zodat men daar op kan anticiperen.

Men zou graag zien dat een landelijke partij (dat zou RIVM kunnen zijn, maar bv ook Zorginstituut Nederland of de NZa) hen helpt dit beeld op te stellen. Die vraag is bij VWS neergelegd, maar – aldus mijn contacten bij LOT-c – daar heeft men nog geen antwoord op gehad.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e)
 (10)(2e) **kemteam Antibioticaresistentie - Project manager Core team Antibiotic Resistance**
 Rijks Instituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) - National Institute for Public Health and the Environment
 Centrum voor Infectieziektenbestrijding - Centre for Infection Diseases Control
 P.O. Box 1
 3720 BA Bilthoven
 Phone 31 (10)(2e)
 Mobile 31 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 3 april 2020 10:36
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: welke data zoeken we voor landelijk beeld?

Hoi (10)(2e)

Ik heb geen complete lijst. Zoals je in de mail kunt lezen, heeft iedereen omwille van de snelheid direct gereageerd, in principe 'reply-to-all' zodat (10)(2e) snel kon schakelen. Maar er zijn parallelle mailstromen ontstaan waar ik niet in gekopieerd ben, ik weet dus niet wat ik niet weet. Ik denk, dat (10)(2e) (in cc) het beste overzicht heeft van alle reacties.

@ (10)(2e), kun jij (10)(2e) verder helpen?

Groet,
(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 3 april 2020 10:32
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: welke data zoeken we voor landelijk beeld?

Hoi (10)(2e)

Is de bedoelde lijst gemaakt. Zou je mij die lijst kunnen mailen. Ik zit vanmiddag in een overleg met TNO, IFCV en anderen, ook in opdracht van LOT-c aan Instituut Fysieke Veiligheid, om soortgelijke zaken in beeld te brengen (meer op sociaal en mentaal welbevinden en gedrags-interventies). Helpt me wel over de inventarisatie te beschikken die hieronder wordt gemeld.

Groet,
(10)(2e)

[illegible]

Hoi allen,

Een vraag aan het RIVM vanuit het LOT-C, het Landelijk Operationeel Team Corona, ingericht door de minister van Justitie en Veiligheid om Corona-gerelateerde problemen in goede banen te leiden.
Het LOT-C moet voor deze en volgende week een beeld krijgen van de te verwachten zorgvraag in Nederland, niet alleen in ziekenhuizen maar op alle gezondheidsgebieden.

(10)(2e) (10)(2e) is de link vanuit het RIVM met het LOT-C. (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) is crisismanager bij het CIB/LCI

Er wordt nu geïnventariseerd welke potentiële databronnen in de diverse gelederen van het RIVM aanwezig zijn. In de onderstaande lijst zijn de gegevens die CIB/EPI kan leveren vetgedrukt.

Wat kunnen wij daar vanuit V&Z nog aan toevoegen? Of, welke andere partij beschikt over deze data?

Het zou fijn zijn als we vandaag een goed overzicht hebben. Op verzoek van (10)(2e) gaan we niet alle input eerst verzamelen en dan terugkoppelen, maar is het fijn als je reageert 'reply-to-all'. Des te sneller is het beeld bij (10)(2e) compleet.

Mocht je nog bronnen weten waarvan de contactpersoon nu niet in deze mailwisseling zit, stuur dan aub deze mail door.

Hartelijk dank voor een snelle reactie,
Groet,
(10)(2e)

DOEL en VRAAG

Doel: het kunnen schetsen van een landelijk beeld 'hoe staan we ervoor in het land'.
 Noodzakelijk om a) knelpunten m.b.t. zorgcontinuïteit te signaleren/ aan te kunnen pakken en b) de maatschappelijke rust te kunnen bewaren als het prangend wordt de komende weken

We zoeken data om de zorgbehoefte in te schatten:

1) Coronazorg:

- **Cib:** meldingen aantal coronapatiënten per dag, aantal coronapatiënten met ziekenhuisopname per dag, met toekomstverwachting tot 6 april
- **LCPS/LNAZ/NVIC:** aantal ICU opnames per dag voor corona, toekomstverwachting op basis trend meldingen van Cib

2) Reguliere zorg:

- voor welke diagnosegroepen blijft zorgvraag ziekenhuizen bestaan? --> identificatie door Vereniging SEH-artsen ([NVSHA](#))
- hoeveel ziekenhuisopnames zijn dat? --> analyse door Centrum VPZ-RIVM
- HAP/HA: welke zorgvraag blijft bestaan --> NHG

En data om in te schatten wat nodig is aan de aanbodzijde voor verantwoorde continuïteit van (somatische) zorg in week 14 (schatting ma 30 maart - zo 6 april)

In kaart brengen van de te verwachten zorgbehoefte in twee scenario's:

- A. maatregelen krijgen effect (verwachte scenario op basis modellering EPI-RIVM)**
- B. maatregelen hebben in week 14 nog geen effect (extrapoleren via verdubbeling iedere 3 dagen)**

Valt uiteen in

- 1) zorgvraag tgv specifieke COVID-19 klachten (HA, HAP, ZH en ICU) en**
- 2) zorgvraag onvermijdbare reguliere gezondheidsklachten, somatisch (hartinfarcten, verloskunde, carcinomen ed, GGZ-crisis,)

1) Specifiek COVID-19

(terugkijken afgelopen twee weken, doorrekenen tot 6 april scenario A en B)

Sterfte (tbv mortuaria, begrafenisondernemers, crematoria, begraafplaatsen): nu geen reden tot zorg, wachten op signalen

ICU

- Registratie van COVID-19 patiënten op <https://stichting-nice.nl/covid-19> (alleen toegang met wachtwoord NVIC of LNAZ)
 - Registratie van bedden capaciteit op www.zorg-capaciteit.nl (alleen toegang met wachtwoord NVIC of LNAZ)
- (maak gebruik van data LCPS Landelijk Centrum Patiënt Spreiding)

Ziekenhuisopnames

- meldingen coronapatiënten aan Cib? (deel gemelde patiënten in andere zorginstellingen/ thuissituatie)
- Registratie van bedden capaciteit op www.zorg-capaciteit.nl (alleen toegang met wachtwoord NVIC of LNAZ)
- Uitstroom vanuit ICU naar verpleeghuizen --> onbekend. eventueel kwalitatief navragen bij ZH

Verpleeghuizen/revalidatiecentra x

- Omvang eigen populatie blijft gelijk, ook bij verspreiding Corona.
- Extra nieuwe patiënten door uitstroom uit ICU/ZH (zie boven)

Huisartsenposten/huisartsen

- volgt trend meldingen coronapatiënten Cib
- later: inhaalvraag van uitgestelde zorg
- uitval personeel real time via GHOR?

Zorg voor ongedocumenteerden (Kruispost, Straatdokter)

- volgt trend meldingen
- uitval personeel real time via GHOR?

Thuiszorg

- geen sterk vergroot aanbod door coronapatiënten
- uitval personeel real time via GHOR?

Gehandicaptenzorg

- volgt trend
- problemen via GHOR?

AZC's/COA locaties WIJ GEVEN ELKE DAG DOOR AAN GGD GHOR NL HOEVEEL MELDINGEN COVID BIJ ASIELZOEKERS

- volgt trend meldingen

- problemen bij uitbraak --> GGD
- uitval personeel real time via GHOR?

GGZ

- verwachting GGZ Nederland extra problematiek (kwalitatief)
- wie signaleert knelpunten? ons onbekend. Als het echt escaleert.....politie/ veilig thuis

Ambulance:

- loopt al via (10)(2e) (V&Z)

2) Onvermijdbare zorgvraag bij gelijkblijvende volksgezondheidssituatie
(inclusief stijgingen en dalingen door veranderde vraag door crisis, bv meer huiselijk geweld, minder sportletsels, meer psychiatrische crises, minder ICU opnames door uitgestelde operaties)

Aard: Identificeren soorten acute zorg door SEH-artsen/huisartsen/verpleeghuisartsen

Aantal: registraties, selecteren

Sterfte x

ICU

Ziekenhuisopnames

Verloskundigen

Huisartsenposten

Huisartsen

Thuiszorg

- knelpunten op basis GHOR meldingen

GGZ