

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@inaz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@inaz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Sent:** Mon 10/5/2020 8:05:31 PM

**Subject:** RE: Vervolgoverleg IC- en ziekenhuisgegevens tbv coronadashboard en RIVM-modellering

**Received:** Mon 10/5/2020 8:06:16 PM

[20201005 Brief ziekenhuizen inz gegevensaanlevering tbv capaciteit en spreiding \(afgestemde versie\) NdK.docx](#)  
[20201005 Kortere Brief ziekenhuizen inz gegevensaanlevering tbv capaciteit en spreiding voorstel NICE.docx](#)

Beste (10)(2e) allen

Dank voor het alvast toesturen van deze brief.

Als het doel van deze brief is om aan de ziekenhuizen duidelijk te maken dat de verschillende registraties nodig zijn voor verschillende doelen en dus hen te motiveren aan alle registraties mee te doen dan denk ik dat er nog de nodige aanpassingen nodig zijn. Ik heb mijn opmerkingen toegevoegd in de brief, maar hieronder de belangrijkste punten.

Allereerst is de brief aan de lange kant en kan de boodschap compacter gebracht worden. Belangrijker is dat het gebruik van data op patiëntniveau over instroom en uitstroom van patiënten voor het RIVM en het Corona dashboard sterk onderbelicht blijft. In de brief overheerst de noodzaak van informatie over bedbezetting/capaciteit en wordt de suggestie gewekt dat alle dataverzamelingen (LCPS, LZP, capaciteit.nl en NICE) daarop gericht zijn. Volgens mij moet in eerste plaats heel duidelijk gemaakt worden dat er juist een onderscheid is tussen data over bedbezetting/capaciteit (voor RCPS/LCPS, coronadashboard verkregen via LZP, RCPS en zorg-capaciteit.nl) en patiëntenstromen (voor RIVM en coronadashboard verkregen via NICE). Andere doelen, andere data, maar beiden even belangrijk! Pas als de ziekenhuizen inzien dat er geen sprake is van dubbele registratie en dat beide datastromen noodzakelijk zijn, zullen zij overgaan tot complete en tijdige registratie. Als de brief hier niet op wordt verbeterd, zal de verwarring blijven bestaan en zal vooral de informatie over patiëntenstroom onder lijden, met alle gevolgen van dien.

Ook ben ik bang dat het moeilijk is om de lezer te overtuigen van de noodzaak van 3 systemen voor de bedbeschikbaarheid (zorgcapaciteit.nl; LZP en driemaal daagse belrondes). Het is goed dat de brief spreekt over een toekomstbeeld van 1 systeem en dat die andere systemen nu nog even nodig zijn om LZP te valideren en verbeteren. Maar het is niet duidelijk of dat toekomstige LZP dan ook de patiëntenstroom gaat bevatten en dus de NICE registratie vervangt. Dat mag/moet duidelijker gecommuniceerd worden. Indien deze registratie de NICE niet gaat vervangen, zal het de ziekenhuizen ook nu motiveren om de NICE data tijdig en compleet aan te leveren.

Ik had al een voorstel gedaan voor een wat kortere brief met de kernboodschap over de doelen van de verschillende registraties en noodzaak van data-aanlevering. Die voeg ik, in aangepaste vorm, nogmaals toe, ter discussie voor ons overleg morgen.

Groet  
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 5 oktober 2020 16:19

**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@inaz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Vervolgoverleg IC- en ziekenhuisgegevens tbv coronadashboard en RIVM-modellering

Hi allen,

Hierbij stuur ik jullie op verzoek van de VWS-directie curatieve zorg een conceptversie van de brief die momenteel al in ontwikkeling is.

Deze kunnen we als basis gebruiken voor het overleg morgen. Verzoek om deze brief vertrouwelijk te behandelen en niet verder te verspreiden.

Tot morgen,

(10)(2e)



(10)(2e) | (10)(2e) | (10)(2e)  
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid  
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag  
 +31 (10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl  
[www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)

-----Oorspronkelijke afspraak-----

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Verzonden:** vrijdag 2 oktober 2020 13:08

**Aan:** (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) @amsterdamumc.nl; (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) @lnaz.nl; (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e)

**Onderwerp:** Vervolgoverleg IC- en ziekenhuisgegevens tbv coronadashboard en RIVM-modellering

**Tijd:** dinsdag 6 oktober 2020 12:00-12:45 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen.

**Locatie:** webex / link volgt

Op verzoek van (10)(2e).

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)  
 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
 Programmadirecteur COVID-19

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
 Parnassusplein 5  
 2511 VX Den Haag  
 t.: 06 - (10)(2e)  
 e.: (10)(2e)@minvws.nl