

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister VWS

Deadline: 28-01-2021

Ontworpen door

5.1.2e 1.3 5.1.2e
5.1.2e
coronadashboard
T 5.1.2e
M 5.1.2e @minvws.nl

nota

(ter beslissing)

Kamervragen lid Diertens (D66) over incorrecte cijfers van ziekenhuisopnames en de besluitvorming hieromtrent

Paraaf directeur

Paraaf DGV

Datum

15 januari 2021

Kenmerk

1803014-216361-PDC19

Zaaknummer

216361

Bijlage(n)

- 3

Afschrift aan

Uw kenmerk

2020225284

1 Aanleiding voor deze nota

Kamerlid Diertens (D66) heeft vragen gesteld over de incorrecte cijfers van ziekenhuisopnames en de besluitvorming hieromtrent. U wordt gevraagd akkoord te gaan met bijbehorende beantwoording van deze vragen, en akkoord te gaan met de mede namens ondertekening door MMZS.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Gaat u, MVWS, akkoord met de ondertekening van de bijgevoegde beantwoording op de Kamervragen van het lid Diertens (D66)?
- Gaat u, MMZS, akkoord met de mede namens ondertekening van de bijgevoegde beantwoording op de Kamervragen van het lid Diertens (D66)?

3 Aandachtspunten

Belangrijke bijlage

- Bijgevoegd bij de beantwoording is de eerdere beantwoording van de set Kamervragen (d.d. 27 november jl.) van de leden Diertens en Van Wevenberg (beiden D66) naar aanleiding van het artikel 'Aantal opnames coronapatiënten blijkt ineens dubbel zo hoog' uit de Telegraaf van 15 oktober jl (kenmerk: 1766910-212893-PDC19).
- In de beantwoording van de huidige set vragen wordt meerdere malen verwezen naar de set van 27 november jl. voor een uitgebreide uitleg.

Reconstructie van het probleem kort samengevat

- In september 2020 bleek dat de oorspronkelijke ziekenhuiscijfers van Osiris niet meer representatief waren en een sterke onderrapportage kende. Daarop is besloten om over te stappen op de cijfers van NICE per 13 oktober jl. Dat was destijds het enige alternatief.
- Van de NICE-cijfers was bekend dat er sprake was van enige rapportagevertraging. Dit staat ook al lange tijd vermeld op het coronadashboard en is ook gemeld aan de Kamer.
- Echter, toen het aantal ziekenhuisopnames gedurende het najaar verder opliep, werd het aantal meldingen in absolute zin groter. Dit effect werd nog eens extra versterkt toen de NICE-cijfers per 17 december via RIVM werden ingelesen op het coronadashboard (RIVM leest de cijfers namelijk om 10.00 uur 's ochtends al in, waar voorheen de cijfers van 14.15 uur werden ingelesen).
- Daarop hebben we besloten om het aantal ziekenhuisopnames niet langer te baseren op het aantal gemelde opnames van één dag geleden, maar alle gemelde opnames die de afgelopen 24 uur zijn binnengekomen. Ongeacht de datum waarop een patiënt is opgenomen. Daarmee is het probleem van narapportages als het ware weggenomen.
- Retrospectief moeten we helaas constateren dat ook in de MCC factsheets in de periode half december tot half januari de NICE-ziekenhuisopnames laag waren vanwege het versterkte narapportage-effect.

Programmadirectie
COVID19

Kenmerk
1803014-216361-PDC19

Aanvullend aandachtspunt:

- Tot 25 januari werd bij het aantal ziekenhuisopnames vermeld dat dit het dagelijkse aantal ziekenhuisopnames exclusief IC-opnames betrof.
- Er is echter gebleken dat dit niet klopt. In de cijfers van het RIVM worden ook patiënten meegeteld die direct van buiten het ziekenhuis op de IC zijn opgenomen.
- De cijfers die openbaar beschikbaar zijn op de site van Stichting NICE, tellen deze patiënten die direct op de IC worden opgenomen, niet mee. Echter, omdat het meer zegt over het verloop van de epidemie en dit cijfer ook wordt gebruikt door het RIVM voor haar modellering, ligt het voor de hand om de dataset van het RIVM te blijven volgen, waar de patiënten die direct op de IC komen wel worden meegeteld. Het gemiddelde verschil tussen het aantal ziekenhuisopnames van de Stichting NICE dataset en de verrijkte dataset die het RIVM publiceert is ongeveer 3% in de periode van 17 december tot 14 januari
- Per 26 januari is de toelichting van de cijfers op het dashboard aangepast, waardoor de definitie weer klopt.

4 Draagvlak politiek

- In het debat van 14 oktober jl. heeft MVWS vragen beantwoord over de overstap naar data van Stichting NICE voor wat betreft ziekenhuisopnames op het dashboard.
- Daarnaast heeft MVWS, mede namens MMZS, op 27 november jl. vragen beantwoord van de Kamerleden Diertens en Van Weyenberg (beiden D66) over incorrecte cijfers van ziekenhuisopnames naar aanleiding van het artikel 'Aantal opnames coronapatiënten blijkt ineens dubbel zo hoog' uit de Telegraaf van 15 oktober jl.
- Naar aanleiding van de uitspraak van de voorzitter van het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) tijdens de technische briefing van 9 december jl. dat de ziekenhuisopnamegetallen die op het dashboard staan niet de

getallen zijn van de ziekenhuizen zelf, heeft lid Van den Berg (CDA) hierover vragen gesteld.

- De beantwoording van deze vragen is in lijn met uw eerdere beantwoording.

Programmadirectie
COVID19

Kenmerk
1803014-216361-PDC19

- 5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie**
N.v.t.
- 6 Financiële en personele gevolgen**
N.v.t.
- 7 Juridische aspecten haalbaarheid**
N.v.t.
- 8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)**
Afgestemd met CZ.
- 9 Gevolgen administratieve lasten**
N.v.t.
- 10 Toezeggingen**
N.v.t.
- 11 Fraudetoets**
N.v.t.