

Beste....,

Naar aanleiding van het recente verzoek van GGD GHOR NL aan de DPG'en om een convenant "uitwisseling procesinformatie HPZone" te tekenen, adviseren wij als regionaal arts consulenten GGD/RIVM (RAC) om dit convenant niet te tekenen. Hieronder geven wij een toelichting op de gerealiseerde afstemming omtrent de HPZone data en hoe het proces nu ingericht en geborgd is.

In opdracht van VWS heeft het RIVM, samen met GGD GHOR NL en de GGD'en afstemming gerealiseerd over de verschillende datastromen (CoronIT, Osiris en HPZoneNL). Ook zijn afspraken gemaakt over wie rapporteert welke data, bezien vanuit ieders taakstelling. Daarnaast zijn er een aantal indicatoren benoemd waarover RIVM/GGD'en gevraagd worden te rapporteren aan VWS. Dit zijn indicatoren die zowel surveillance als performance betreffen en in het OMT nr 68 zijn besproken (25 mei jl).

Teneinde de OMT indicatoren goed te kunnen rapporteren zijn op verzoek van het RIVM samen met de HPZone Gebruikersgroep wijzigingen ingebouwd in HPZone. Met de GGD'en is in het voorjaar al afgesproken, in het kader van de wettelijke taak, dat de benodigde data vanuit HPZone anoniem aan het RIVM geleverd worden en dat deze gegevens na een opschoningslag door de afdeling Epidemiologie via het BCO Dashboard teruggegeven worden aan iedere individuele GGD. Daarnaast ontvangt elke GGD 3 keer per week een surveillance rapport van de eigen regio, met daarin ook BCO data. Binnenkort komen deze surveillancedata ook digitaal (real-time) voor elke GGD beschikbaar.

De opgeschoonde data vanuit HPZone worden gebruikt om zowel de surveillance- als performance indicatoren te berekenen. Hiervoor wordt dezelfde basisset aan gegevens gebruikt. De landelijke surveillance indicatoren worden vanuit het RIVM gerapporteerd, dit past binnen de taakstelling van het RIVM. De performance indicatoren zijn op regionaal niveau via het BCO Dashboard voor de GGD'en inzichtelijk gemaakt. De geaggregeerde data worden wekelijks zowel op landelijk als op regionaal niveau vanuit het RIVM aan GGD GHOR NL geleverd, zodat zij over de procesinformatie van testen en traceren kunnen rapporteren aan VWS. Indien gewenst kan dit meerdere keren per week geleverd worden.

Daarnaast heeft GGD GHOR NL informatie nodig voor de capaciteitsberekening per GGD van de landelijke BCO capaciteit. Binnenkort krijgt GGD GHOR NL, na overleg met de HPZone Gebruikersgroep, minimaal één keer per dag (zodanig vaker) uit HPZone een uitdraai van het aantal positieve Covid-19 meldingen ten behoeve van planning BCO capaciteit per GGD.

Export vanuit HPZone door 2 partijen (GGD GHOR NL en RIVM) is onwenselijk en contraproductief. Het RIVM heeft een wettelijke surveillance taak en is toegerust om databestanden met epidemiologische kennis op te schonen. Deze stap is essentieel in het verkrijgen van een betrouwbare set gegevens. Als je dit niet zou doen komen er andere cijfers uit. Dat roept weer vragen op, met het risico dat er vervolgens door verschillende partijen een andere duiding wordt gegeven. Een zeer onwenselijke situatie.

Er zijn de afgelopen maanden regelmatig verzoeken vanuit GGD GHOR NL gekomen richting DPG/GGD'en tot het landelijk beschikbaar stellen van GGD data. Het verbaast ons dat de verzoeken via de DPG'en komen, aangezien er bijna wekelijks afstemming is tussen RIVM en GGDGHOR NL over de data uit de verschillende databronnen. Vanuit dit afstemmingsoverleg worden er duidelijke afspraken gemaakt die er voor zorgen dat zowel de GGD'en als ook GGD GHOR NL over dezelfde betrouwbare data kunnen beschikken, nodig voor het uitoefenen van ieders taken. De regionaal arts consulenten

maken zich zorgen over de constante druk om databeheer en datamanagement van regionaal (GGD'en) naar GGD GHOR NL in te richten. Juist vanuit de bestaande afspraken en structuren, in overleg met elkaar kunnen wij zorgen voor een goede bestrijding.

Concluderend: vanuit de RAC wordt dringend geadviseerd om het convenant niet te tekenen.