

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl  
 Cc: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl;  
 [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e  
 [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl  
 From: [redacted] 5.1.2e )  
 Sent: Thur 11/12/2020 10:10:07 PM  
 Subject: Bullets voor overleg met [redacted] 5.1.2e 13 november 08.45 uur  
 Received: Thur 11/12/2020 10:10:23 PM  
 RE: [cijfers in de overzichten afgelopen weken.eml](#)  
[20201027 Brief gegevensaanlevering inz capaciteit spreiding en instroom\(1769545-213076-CZ\).pdf](#)

Hi [redacted] 5.1.2e

Hierbij nog een paar bullets tbv je overleg morgenochtend met [redacted] 5.1.2e  
 Laat mee even weten als je iets nodig hebt van me. Ik ben tot 08.45 goed bereikbaar.

#### Aanleiding van het overleg

- [redacted] 5.1.2e heeft je deze week gevraagd om op het dashboard te gaan communiceren via de LCPS cijfers (zie bijlage)
- Dit naar aanleiding van een verzoek van [redacted] 5.1.2e
- [redacted] 5.1.2e vindt het van belang dat op het dashboard wordt gecommuniceerd met de meest actuele cijfers.
- Dit overleg is bedoeld om elkaar bij te praten over de 2 perspectieven (NICE versus LCPS) en ook te voorkomen dat RIVM en [redacted] 5.1.2e elkaars modellen bekritisieren (→ cf. discussie in treveszaal).

#### Verschil tussen LCPS en NICE

- Zowel LCPS als NICE opereren in opdracht van VWS.
- Doel LCPS: sturen op capaciteitsvraagstukken (aantallen patiënten verdeeld over bedden, personeel, beademing, etc.).
- Doel NICE: monitoren van de instroom op IC en kliniek. Van origine is dit een club die alles rondom IC-cijfers monitort. Sinds maart rapporteert het in opdracht van VWS ook over de instroom in de kliniek (non-IC).
- Ziekenhuizen rapporteren zowel aan LCPS als aan NICE.
- Omdat LCPS en NICE verschillende COVID-patiënt definities hanteren, bestaan er enige verschillen in de cijfers t.a.v. de instroom. Zo gaan beide verschillend om met verdachte en bewezen COVID-19 patiënten.
- Ook rapporteert een aantal ziekenhuizen niet aan NICE omdat ze niet dubbel willen rapporteren.
- En kampt NICE soms met vertragingen door late meldingen aan NICE.

#### De data op het dashboard

- LCPS en NICE worden allebei op het dashboard getoond.
- De LCPS data tonen de bedbezetting op de IC en de kliniek.  $BEDBEZETTING = BEDBEZETTING\ GISTEREN + INSTROOM - UITSTROOM - STERFTE$
- De NICE data tonen de instroom van patiënten in het ziekenhuis.
- Hoewel LCPS sec de bezetting monitort, communiceert het ook graag via de media over de instroom. (Mogelijk t.b.v. het vergroten van de urgentie)
- Echter, omdat de LCPS-instroom en de NICE-instroom niet exact hetzelfde zijn (soms verschillen tot enkele tientallen patiënten per dag), ontstaat daar soms veel verwarring over in de media.

#### Eerdere afspraken

- Recent heeft [redacted] 5.1.2e een brief gestuurd aan alle 11 roaz-voorzitters (bijlage)
- Daarin worden zij opgeroepen om goed te rapporteren aan zowel LCPS als NICE.
- Ook heeft VWS ambtelijk met LCPS afgesproken dat zij alleen over bedbezetting communiceren. Dat heeft het LCPS korte tijd gedaan, maar communiceert nu weer actief over instroom.

#### Belang van NICE

- Voor VWS is het van groot belang dat er éénduidige cijfers zijn. En dat we toegang hebben tot regionale cijfers.
- Die mogelijkheid biedt NICE i.t.t. LCPS. NICE werkt namelijk met persoonsgegevens (BSN-nummers), waardoor heel precies het aantal ziekenhuisopnames per gemeente of VR bepaald kan worden.
- Daarnaast is het voor het RIVM van groot belang dat zij toegang hebben tot goede NICE-cijfers.
- De RIVM-modellen volgen namelijk patiënten.
- Zonder deze gegevens kan het RIVM haar advisering over de effectiviteit van maatregelen en de R-waarde niet goed doen.
- Dat is niet alleen in het belang van RIVM, maar uiteindelijk ook voor de ziekenhuizen: met effectieve maatregelen kan de instroom in de zorg gereguleerd worden.
- Eerder gebruikte het RIVM hiervoor de GGD-cijfers, maar die zijn vanwege het uitgebreide testbeleid niet meer bruikbaar
- (technische noot: GGD kon in de 1<sup>e</sup> golf goed ziekenhuisopnames meten omdat COVID vaak pas in het ziekenhuis werd vastgesteld en meldingsplichtig is. Nu wordt het vrijwel altijd al in de teststraat vastgesteld en is voor de GGD niet bekend of iemand daarna in het ziekenhuis komt).

#### Advies

- Geadviseerd wordt aan te geven dat de LCPS cijfers van sterk toegevoegde waarde zijn voor het tonen van de bedbezetting op het dashboard. Er is ook sprake van een zeer goede samenwerkingsrelatie tussen LNAZ en team-Dashboard.
- Geadviseerd wordt ook het belang van de NICE-cijfers voor het dashboard (want: regionale ziekenhuiscijfers) en het RIVM (want: belangrijke adviseursrol) te onderstrepen.
- En aangeven dat conform de door 5.1.2e verzonden brief het van groot belang is dat de NICE-cijfers volledig en actueel zijn.
- En daarnaast aan te geven dat we het belangrijk vinden dat er eenduidige communicatie plaatsvindt over de instroomcijfers.
- Wellicht kan het helpen als we dit signaal ook namens VWS blijven uitdragen cf. de 5.1.2e-brief.

5.1.2e



5.1.2

5.1.2e

5.1.2e

coronadashboard.rjksoverheid.nl

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

5.1.2e

5.1.2e

@minvws.nl

[www.rjksoverheid.nl](http://www.rjksoverheid.nl)

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

@minvws.nl

5.1.2e