

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Verzoek antwoorden 5 vragen tbv ontwikkeling dashboard Corona & bijlage met 1e proeve

5.1.2e

MEVA heeft op verzoek van 5.1.2e een concept integraal dashboard over de coronacrisis gemaakt en vraagt reactie. Een voorzet van mijn kant:

Ik heb het oorspronkelijke dashboard van het IAO erbij gedaan.

Het dashboard van MEVA is wat meer hoogover dan het oorspronkelijke dashboard

In het MEVA dashboard mis ik daardoor de dagelijkse update data van het RIVM (doden, IC opnames enz)

Het MEVA dashboard daarentegen vult wel aan op data op nationale schaal en internationaal; beide dashboards lijken daardoor wel aanvullend op elkaar.

Als ik voor mezelf het doel van het dashboard formuleer dan kom ik op:

- Dagelijkse – onbetwiste- data die het verloop (verspreiding) van corona illustreren
- Informatie die sturing mogelijk maakt op het controleren van de verspreiding
- Die sturing mogelijk maakt op de exitstrategie
- Die inzicht geeft in het effect van de Kabinets maatregelen

In het MEVA dashboard mis ik gegevens over het aantal mensen dat besmet is geweest maar hersteld en de lokalisering van die mensen (dit om te bepalen waar buffers van mensen met antistoffen ontstaan)

Naar mijn mening heeft het dashboard een intern (sturings) doel.

Heeft het een dagelijkse frequentie

Moet bruikbaar zijn op laptop met doorklik op detaillering/globalisering

5.1.2e willen hierop aanvullen? Dank

5.1.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: zondag 19 april 2020 11:18

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e)

< 5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e)

< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e)

< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e)

< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e)

(5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>;

5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Verzoek antwoorden 5 vragen tbv ontwikkeling dashboard Corona & bijlage met 1e proeve

Ha 5.1.2e

Op verzoek van 5.1.2e heeft MEVA de coördinatie opgepakt voor het opstellen van een integraal dashboard met informatie over de Coronacrisis (zie bijlage). In de bijlage treffen jullie een eerste concept. Deze is tot stand gekomen in samenwerking met de directies LZ, GMT, Z en de NZA.

In deze eerste proeve van een dashboard staan naast nationale cijfers ook internationale cijfers evenals financieel-sociaaleconomische cijfers.

Hieronder enkele noties over wat we de komende tijd nog willen verbeteren. Ook hebben we nog enkele vragen voor de verdere ontwikkeling. Ik wil jullie vragen het dashboard te bekijken, daarop te reflecteren en te reageren op de vijf vragen.

Wat is de status?

- Uitgangspunt bij dit dashboard is dat de grafieken en tabellen zijn gebaseerd op open data om zo geheel transparant te zijn en snel een update te kunnen geven waarbij de kans op fouten wordt geminimaliseerd
- Een aantal cijfers in het dashboard zijn niet publiek beschikbaar zoals van de 1e lijns farmacie (van de KNMP). Deze kunnen alleen opgenomen worden als de status van het dashboard intern is.

Wat komt er nog aan?

Vanuit de NZa komen er wekelijks cijfers over: 1) het aantal verwijzingen, 2) het aantal operaties, 3) aantal patiënten en 4) en het aantal verrichtingen (per zorgprofielklasse: OK, polikliniek, ligdagen, beeldvormende diagnostiek).

Vanuit Langdurige Zorg komt er een dashboard met daarin cijfers over de verschillende actielijnen: (1) Beperken fysieke en sociale contacten ter bescherming van kwetsbare mensen, (2) Zorgcontinuïteit en voldoende opvang van kwetsbare mensen, (3) Maatregelen voor personeel en kwetsbare mensen: algemeen, verpleeghuiszorg, gehandicaptenzorg, wijkverpleging/thuiszorg, jeugdzorg, GGZ en overig, (4) Sociale initiatieven: om zien naar elkaar.

Met de directie Curatieve Zorg zal nog worden gekeken wat er in aanvulling op wat er al ligt (= IC-bedden, de eerstelijnsfarmacie-cijfers en de NZa-cijfers over urgent planbare zorg) in het dashboard opgenomen kan en moet worden.

Een aantal indicatoren staan ook in het **EZK-dashboard** met de voortgang van sociaaleconomische maatregelen: met EZK zal nog worden geschakeld om dubbel werk te voorkomen.

Ook met het RIVM en DI wordt nog gekeken of het dashboard verbeterd kan worden.

Onder aan de mail treft u een toelichting op bovenstaande.

Vragen

1. Welke mate van detail moet het dashboard hebben: een samenvatting van de beschikbare cijfers of ook juist meer gedetailleerde cijfers om zo compleet mogelijk te zijn.

Toelichting bij vraag 1 Afhankelijk van het antwoord zullen alle cijfers van de verschillende dashboards worden opgenomen in het VWS-dashboard of een deel daarvan, waarbij dan zal worden verwezen naar het betreffende verdiepende dashboard.

2. Is het dashboard alleen voor interne communicatie of ook voor extern gebruik? In het eerste geval kunnen ook niet openbare cijfers worden meegenomen.
3. Hoe moet dashboard worden gebruikt? Als een print-out of interactief via het web (dus ook mobiele telefoon) of allebei? Door de gekozen opzet is dit laatste goed mogelijk en biedt ook aanvullende gebruiksmogelijkheden.
4. Wat is gewenste update-frequentie van het dashboard?

Toelichting bij vraag 4: De updatefrequentie van de gebruikte bronnen is heel wisselend (dagelijks, wekelijks, maandelijks) evenals de tijdsvertraging. Bij een maandelijks update zullen de meeste cijfers nieuw zijn, bij een dagelijkse update zullen er een beperkt aantal nieuwe cijfers zijn. Het voorstel is daarom te beginnen met een wekelijkse update, eventueel met een subset die dagelijks wordt geactualiseerd.

5. Zijn er specifieke indicatoren die gewenst zijn maar nog niet vermeld zijn?

Ik hoor het graag. Alvast dank en fijne zondag,

5.1.2e

-----toelichting-----

AD 2. Wat komt er nog aan?

De **NZa** maakt vandaag haar eerste rapport af en wil dit wekelijks herhalen. Centraal staan: 1) het aantal verwijzingen, 2) het

aantal operaties, 3) aantal patiënten en 4) en het aantal verrichtingen (per zorgprofielklasse: OK, polikliniek, ligdagen, beeldvormende diagnostiek).

- De NZa krijgt daarvoor de cijfers van ZorgDomein¹ met verwijzingen per ROAZ regio en specialisme, ook met terugwerkende kracht over 2018 en 2019 (om de cijfers tegen af te kunnen zetten). De NZa geeft hierbij aan dat registratie-effecten en vermindering van zorg door elkaar lopen, waardoor ze wat aannames moeten doen. [Deze zullen we meenemen in het eerder aangekondigde bronnenblad]
- Daarnaast leveren de ziekenhuizen maandelijks hun productie aan Dutch Hospital Data (DHD); er komt regelmatig een nieuwe update, met enige tijdvertraging (de meest recente cijfers lopen t/m 31 maart). Dit is pas net opgestart. Begin mei krijgt de NZa de cijfers van april.
- Over de bedden capaciteit zijn nog geen betrouwbare cijfers; dit is overigens een al langer bekend probleem.

¹ ZorgDomein heeft als doel het faciliteren en servicen van een keuze voor de best passende zorg en het digitaal verbinden van patiënten, verwijzers en zorgaanbieders. Op ZorgDomein vinden bijna alle verwijzers passend zorgaanbod en sturen de juiste informatie met de verwijzing of aanvraag mee.

Bij Langdurige Zorg

Er is een dashboard in ontwikkeling (en wordt ook gebruik) met daarin:

Actielijn 1 - Beperken fysieke en sociale contacten ter bescherming van kwetsbare mensen

- Voor verpleeghuizen, gehandicaptenzorg wordt bijgehouden: 1) verdenking van besmetting; 2) bevestigde besmettingen op basis van test; 3) aantal locaties met minimaal een bevestigde COVID-besmetting en 4) % locaties met minimaal een bevestigde COVID-besmetting
- Ontwikkeling van aantal 1) ziekmeldingen; 2) betermeldingen voor de VVT-, GHZ-, ZKH- en GGZ-sector

Actielijn 2 - Zorgcontinuïteit en voldoende opvang van kwetsbare mensen

- Capaciteit van niet-ziekenhuisbedden: 1) totaal; 2) extra capaciteit te organiseren; 3) extra capaciteit gerealiseerd en 4) extra capaciteit in gebruik
- Opvang kwetsbare kinderen met inzicht in 1) het aantal meldingen van huiselijk geweld en kindermishandeling en 2) het aantal gemeenten dat opvang geregeld heeft voor kwetsbare kinderen

Actielijn 3 - Maatregelen voor personeel en kwetsbare mensen: algemeen, verpleeghuiszorg, gehandicaptenzorg, wijkverpleging/thuiszorg, jeugdzorg, GGZ en overig

Actielijn 4 - Sociale initiatieven: om zien naar elkaar.

Er wordt op dit moment nog samen met het RIVM uitgezocht:

- waarom het aantal bevestigde besmettingen in verpleeghuizen toeneemt en waarom deze cijfers van het RIVM afwijken van de cijfers van Verenso
- of het aantal zorgmedewerkers dat besmet is uitgesplitst kan worden naar deelsectoren
- of er een geografische informatiekart is op te stellen voor verpleeghuizen (en mogelijk daarna voor de gehandicaptenzorg en huisartsenzorg) waarin informatie is opgenomen over het sterftcijfer (generiek en specifiek (oorzaak Corona). Hiervoor zijn de locatiegegevens nodig van alle instellingengebouwen
- De registraties van de huisartsen in overleg met oa het Nivel: dit is ook in de voortgangsbrief aan de TK aangekondigd.
- De registratie van een COVID-besmetting (eventueel sterfte) bij een ELV-plek
- Aanleveren gegevens uit de ECD's van gehandicaptenzorg door de academische werkplaats van het RadboudUmc bij het RIVM

Met de directie **Curatieve Zorg** zal nog worden gekeken wat er in aanvulling op wat er al ligt (= IC-bedden, de eerstelijnsfarmacie-

cijfers en de NZa-cijfers over urgent planbare zorg) in het dashboard opgenomen kan en moet worden. Met de **I-directie** welke rol zij kunnen spelen. Een aantal indicatoren staan ook in het **EZK-dashboard** met de voortgang van sociaaleconomische maatregelen: met EZK zal nog worden geschakeld om dubbel werk te voorkomen

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)
