

Verslag meedenkgroep 22-04-21

9:00-10:00

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (IFV), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e 5.1.2e
 (GGD-GHOR), 5.1.2e 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e
 5.1.2e (LCPS).

Stand van zaken dashboard*Vaccinaties*

Het dashboard werkt met twee wekelijkse sprints. Op het gebied van vaccinaties is er gewerkt met een wekelijkse sprint, vanwege het groot aantal features wat opgeleverd moest worden. De vaccinatiepagina is nu zo goed als af. Echter is CIMS, het nieuwe datasysteem ontwikkeld door het RIVM, nog niet volledig. Niet alle vaccineerden partijen registeren naar CIMS, waardoor er een groot gat ontstaat tussen het werkelijk gezette prikken en de geregistreerde prikken. Het RIVM is bezig de partijen te overtuigen om wel de registeren. Zo kan er namelijk een onderscheid gemaakt worden tussen de eerste en tweede prikken (en dus de vaccinatiegraad).

Leeftijdsverdeling

Het dashboard is nu bezig met het doorvoeren van de leeftijdsverdeling over tijd bij kliniek en IC opnames. NICE levert deze data per groep van 5 jaar. Op het dashboard zal het getoond worden per 10 jaar om het aantal lijntjes te beperken ter verduidelijking.

Rioolwater

De barchart op de veiligheidsregio pagina wordt verwijderd, omdat deze zorgt voor verwarring. De trendgrafiek laat een duidelijker beeld zien. Er zijn mogelijke signaalwaardes ontwikkelt voor het rioolwaterprogramma door het RIVM. Deze zullen binnenkort afgestemd worden en uiteindelijk ook op het dashboard verschijnen.

5.1.2e (of iemand anders van het RIVM) zal over twee weken een presentatie geven over de signaalwaardes m.b.t. rioolwater.

COVID-19 varianten kunnen aangetoond worden in het rioolwater. Er is echter niet voldoende capaciteit om alle monsters ook te analyseren op alle varianten. Dit wordt steekproefsgewijs gedaan.

Trendgrafieken

Er komt een nieuwe weergave van de trendgrafieken. Er is een design gemaakt op kwetsbare groepen. Deze bevat voortschrijdend 7-daags gemiddelden en bars voor datapunten.

Achter de schermen

Het automatiseren van de updates: dit was 50 minuten, is nu 25 minuten en zal terug worden gebracht naar een paar minuten.

Designs

Er zijn meerdere designs in ontwikkeling. Hier zullen wij volgende keer tijd aan besteden. Het betreft onder andere een design voor de themapagina's

Toekomst

Het dashboard is nu ingericht tot 1 juli 2021. Zijn nu bezig met het juridisch en financieel inregelen van de periode hierna. Hierbij zal rekening gehouden met een flexibele formatie. Er wordt dan minder ingezet op permanente doorontwikkeling en meer op onderhouden. Men moet wel flexibel kunnen opschalen in het geval van ontwikkeling omtrent het coronavirus.

Het back-end systeem van het dashboard is zo ingericht dat het kan worden toegepast bij nieuwe beleidsdossiers. De code is nu al bijna volledig open source en zal dit in de toekomst helemaal worden. Het coronadashboard biedt aan om kennis uit te wisselen met IFV (ontwikkelen dashboards voor de VR's) en wellicht RIVM en GGD over datasysteem achterkant. Op korte termijn zal er een uitnodiging volgen voor de liefhebbers voor een sessie verzorgd door het back-end team.

Verdeling RWZI's

Leek valt zowel in VR Groningen als Friesland (maar 1% in Friesland). Geldt ook voor een aantal andere locaties. Voorstel van 5.1.2e om het wel in de achterkant mee te nemen, maar aan de voorkant dan deze niet te tonen bij VR Friesland.

Voorbeeld: 5% cut off. Even kijken naar andere mogelijke percentages. Dit dient wel in de cijferverantwoording mee te worden genomen.

BZO's

RIVM geeft aan dat het een lang en moeizaam proces is. Er zijn nu wel een aantal keer bestanden aangeleverd bij het RIVM door GGD-GHOR, maar deze bestanden nog niet compleet zijn.

5.1.2e zal contact opnemen met 5.1.2e om te kijken waar het stuk loopt. Het dashboard wil het graag live zetten.

Openingsplan

Het plan is bedoeld om de perspectief te bieden aan de samenleving met in achtmening van het voortschrijdend vaccinatieprogramma. De harde systematiek o.b.v. epi cijfers is deels losgelaten. Besluitvorming wordt nu gebaseerd op trends in ziekenhuiscijfers en prognoses rekening houdend met andere cijfers zoals handhaving en sociaaleconomische afwegingen.

Desalniettemin is de druk (vooral op de IC's) op de zorg erg hoog. Er is veel ziekteverzuim en bedbezetting ziekenhuizen zit aan zijn max. Het is daarom belangrijk de cijfers goed onder de aandacht te blijven brengen.