

To: [5.1.2e] [5.1.2e]@rivm.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]@rivm.nl
From: [5.1.2e]
Sent: Thur 12/17/2020 11:16:18 AM
Subject: RE: Verzoek voor OMT: Aanpassing leeftijdsgroepen in prioritering BCO
Received: Thur 12/17/2020 11:16:19 AM
[OMT 78 Bijlage 1. Voorstel prioritering BCO v3.pdf](#)

-----Original Message-----

From: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Sent: donderdag 17 december 2020 11:16
To: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Subject: RE: Verzoek voor OMT: Aanpassing leeftijdsgroepen in prioritering BCO

Doe ik.

[5.1.2e] is zelf ook in overleg.

[5.1.2e] zou je ons ook de bijlage kunnen doorsturen, die [5.1.2e] mailde op 16 dec. 2020 om 09:42 Dat maakt het voor ons concreter, wat aangeleverd moet worden.

Groeten van [5.1.2e]

-----Original Message-----

From: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Sent: donderdag 17 december 2020 11:05
To: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Subject: FW: Verzoek voor OMT: Aanpassing leeftijdsgroepen in prioritering BCO

[5.1.2e], wil jij even bij [5.1.2e] checken? Ik moet in ander overleg

-----Original Message-----

From: [5.1.2e]
Sent: donderdag 17 december 2020 10:21
To: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Subject: RE: Verzoek voor OMT: Aanpassing leeftijdsgroepen in prioritering BCO

Hoi [5.1.2e]

Kan het T-team helpen met het aanleveren van de data?

Het gaat dan om lftverdeling meldingen en ziekenhuisopname (NICE)? De vraag is welke periode we daarvoor zouden nemen. Vanaf 1 oktober?

Groeten,

[5.1.2e]

-----Original Message-----

From: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Sent: donderdag 17 december 2020 10:06
To: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Subject: RE: Verzoek voor OMT: Aanpassing leeftijdsgroepen in prioritering BCO

Ha [5.1.2e]

Ik probeer het, maar denk niet dat het gaat lukken. We zitten nu met een overvolle agenda, dit is best wat extra zoekwerk naar gegevens en rekenwerk dat erbij komt.

Vriendelijke groeten,

[5.1.2e]

-----Original Message-----

From: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Sent: donderdag 17 december 2020 09:37
To: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Subject: FW: Verzoek voor OMT: Aanpassing leeftijdsgroepen in prioritering BCO

Hoi,

[5.1.2e] vroeg mij om te checken of dit verzoek gaat lukken? Ze had nog geen reactie gezien.

Groet

[5.1.2e]

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
 Verzonden: woensdag 16 december 2020 14:38
 Aan: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
 Onderwerp: FW: Verzoek voor OMT: Aanpassing leeftijdsgroepen in prioritering BCO

tkn

-----Original Message-----

From: [redacted] <[redacted]@ggd.amsterdam.nl>
 Sent: woensdag 16 december 2020 12:08
 To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
 Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
 Subject: Re: Verzoek voor OMT: Aanpassing leeftijdsgroepen in prioritering BCO

Besten, in aansluiting hierop en in iom [redacted] ook verzoek of het mogelijk is per priogroep aan te geven om welk % meldingen het gaat. Dit om ook aan te kunnen geven welk deel van BCO dan prioriteit krijgt. Groet [redacted]

Verstuurd vanaf mijn iPad

Op 16 dec. 2020 om 09:42 heeft [redacted] <[redacted]@rivm.nl> [redacted] <[redacted]@rivm.nl>> het volgende geschreven:

Beste [redacted] en [redacted]

Gezien de verandering in leeftjidsverdeling van patiënten met COVID-19 zouden we graag de leeftijd als criterium voor BCO prioritering willen herbeoordelen in komend OMT.

Dit is waarschijnlijk niet ingewikkeld, een update van de bijlage, onderdeel D 1. Effectiviteit BCO ten behoeve van de bestrijding van de epidemie.

Ad D2, effectiviteit ten behoeve van bescherming van kwetsbaren: zijn daar nog verschuivingen opgetreden?

Zouden jullie hiervoor een update kunnen aanleveren?

We zouden dit graag aan het eind van het OMT a.s. vrijdag willen inbrengen, lukt dat?

Alvast bedankt,

Groet [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl> [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>>
 Verzonden: dinsdag 15 december 2020 00:15
 Aan: [redacted] <[redacted]@rivm.nl> [redacted] <[redacted]@rivm.nl>>
 CC: [redacted] <[redacted]@rivm.nl> [redacted] <[redacted]@rivm.nl>>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>>; [redacted] <[redacted]@ggd.amsterdam.nl> [redacted] <[redacted]@ggd.amsterdam.nl>>; [redacted] <[redacted]@bebright.eu> [redacted] <[redacted]@bebright.eu>>; [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl> [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl> [redacted] <[redacted]@rivm.nl>>; [redacted] <[redacted]@bebright.eu> [redacted] <[redacted]@bebright.eu>>
 Onderwerp: RE: vraag [nu met excelsheet]

Hai [redacted]

Bedankt voor het rekenwerk.

Ik heb wat doorgerekend met de data voor de periode 11-11 tot 11-12:

- * 17825 personen werken in de zorg
- * 14574 personen wonen in een zorginstelling (alle categorieën instellingen opgeteld zie bijgevoegd excelsheet)
- * 47239 personen hebben een leeftijd >55 jaar
- * 40090 personen hebben een leeftijd 15-29 jaar
- * Totaal: 167052 personen

Je hebt de data geleverd voor de prioriteringscriteria zoals ze in het OMT advies stonden. Op basis van het leeftijdscriterium worden 40090 + 47239 = 87329 personen meegenomen in de berekening. Dit is al 52% van het totaal. Dan heb je de andere criteria zoals werkzaam in de zorg, kwetsbare groepen nog niet meegeteld, hoewel die natuurlijk alleen van toepassing zijn op de groep 30-54. Je komt (vermoed ik, de aantallen per categorie kunnen niet worden opgeteld) echter al gauw bij de 60-65% van de casus als hoge prio uit uit.

De vraag is natuurlijk: wat is je streefpercentage voor prioritering? Ik zou denken dat je op ongeveer de helft uit wilt komen, omdat fase 2 als stap tussen fase 1 (alle casus volledig BCO) en fase 3 (geen enkele casus volledig BCO) ligt.

Ik stel voor om de criteria wat verder aan te scherpen, nl. <18 en >55 of werkzaam in de zorg. De leeftijdscategorie 20-29 bevat zo'n 13,9% van de positieven (dashboard rijksoverheid), dus dat zou op een aantal van 167052 casus in totaal ruim 23 duizend casus schelen, waardoor je mogelijk zo rond de 50% eindigt. Je prioritiseert kwetsbare indexen dan wel over indexen met een hoog transmissiepotentieel. Dat is een keuze.

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl> <5.1.2e@rivm.nl>>
 Sent: Sunday, 13 December 2020 13:24
 To: 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl> <5.1.2e@ggdghor.nl>>
 Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl> <5.1.2e@rivm.nl>>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl> <5.1.2e@rivm.nl>>; 5.1.2e <5.1.2e@ggd.amsterdam.nl> <5.1.2e@ggd.amsterdam.nl>>; 5.1.2e <5.1.2e@bebright.eu> <5.1.2e@bebright.eu>>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl> <5.1.2e@ggdghor.nl>>
 Subject: RE: vraag

Ho! 5.1.2e

Met dank aan collega's van EPI hebben we onderstaande informatie voor je. Ik denk met antwoord op de getallen van:

- * de leeftijdsgroepen
- * de setting kinderopvang/school (maar let op: setting is maar bij de helft van de meldingen genoteerd, dus zeker onderrapportage),
- * op aantal met vlucht geschiedenis (met bovenstaande noot van onderrapportage)
- * leeftijd + sociale bijeenkomst of werk (met bovenstaande noot van onderrapportage)

Waar geen aantal op te plakken is zijn de moeilijk bereikbare groep en de personen met nertsen te maken hebben (dit blijft een kleine groep op de hele bulk).

Hierbij een tabel met het aantal meldingen per leeftijd/ beroep of setting voor de maand november (1 t/m 30 nov) en voor 11 november t/m 11 december.

In de maand november waren er in totaal 164014 meldingen. Hiervan was in 85727 gevallen (52,2%) een mogelijke setting van besmetting vermeld.

In totaal waren er in de periode van 11 nov t/m 11 december 10.00 uur 167052 meldingen. Hiervan was in 86054 gevallen (51,5%) een mogelijke setting van besmetting vermeld.

Bij een melding kunnen meerdere settings zijn vermeld, en maar in de helft van de gevallen is een setting vermeld. Hierdoor is het lastig om op basis van deze data een inschatting te maken van hoeveel besmettingen er zijn opgelopen in de zorg/ in een sociale bijeenkomst.

Aantal meldingen van 11 nov t/m 11 dec

Aantal meldingen in november

In zorg werken (beroep)

17825

18933

Woonachtig in VPH

4762

4668

Woonachtig in GHZ

596

664
Setting huisarts
253
323
Setting ziekenhuis
1148
1337
Setting overige zorg
979
1042
Setting verpleeghuis
4766
5073
Setting woon ghz
980
1066
Setting woon overig
578
603
Setting dagopvang
280
292
Setting dagopvang overig
95
104
Setting hospice
137
160
Leeftijd ≥55 jaar
47239
48450
Besmetting setting school of kinderdagverblijf
7685
6186
Leeftijd 15 tot 29

40090

38531

Setting werk

13208

13620

Setting bezoek

17512

17206

Setting vrije tijd

1374

1285

Setting Kerk

432

470

Setting Koor

27

38

Setting Student

109

98

Setting Vlucht

75

79

Setting Feest

262

256

Onder sociale bijeenkomsten vallen de settingen bezoek, vrije tijd, kerk, koor, feest.

Voor de leeftijdsgroep van 15 tot 29 is dit:

Sociale bijeenkomsten

Aantal meldingen van 11 nov t/m 11 dec

Aantal meldingen in november

Setting bezoek

4277

4161

Setting vrije tijd

505

480

Setting Kerk

52

51

Setting Koor

7

7

Setting Feest

80

86

Totaal sociale bijeenkomsten

4921

4785

Totaal setting vermeld

21564 / 40090 (totaal)

21144 / 38531 (totaal)

Voor de leeftijdsgroep >55 is dit:
Sociale bijeenkomsten

Aantal meldingen van 11 nov t/m 11 dec

Aantal meldingen in november

Setting bezoek

6265

6170

Setting vrije tijd

137

121

Setting Kerk

199

244

Setting Koor

6

20

Setting Feest

66

63

Totaal sociale bijeenkomsten

6673

6618

Totaal setting vermeld

23157 / 47239 (totaal)

24294 / 48450 (totaal)

Als je vragen hebt, hoor ik het graag.

Groet 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e KNMG

Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI) Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven 5.1.2e

T 030

M 06

5.1.2e @rivm.nl< 5.1.2e @rivm.nl>

http://rivm.nl<http://rivm.nl/>

Afwezig: maandag

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl< 5.1.2e @rivm.nl>>

Sent: Friday, 11 December 2020 12:13

To: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl< 5.1.2e @ggdghor.nl>>

Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @bebright.eu< 5.1.2e @bebright.eu>>; 5.1.2e

< 5.1.2e @ggdru.nl< 5.1.2e @ggdru.nl>>; 5.1.2e

< 5.1.2e @ggd.amsterdam.nl< 5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>>

Subject: vraag

Ha 5.1.2e

Dus deze vraag kan naar EPI als ik het goed begrijp?

Beste collega's,

GGD GHOR heeft een inschatting nodig van het aantal indexen waarbij volledig BCO moet gebeuren als alle GGD'en overgaan naar risicogesturd BCO. Kunnen jullie vanuit de osiris data van afgelopen maand berekenen hoeveel indexen tot de volgende groepen behoren? (geel lijkt me makkelijk te doen, rood wat lastig)

in zorg zijn of in de zorg werken;

een leeftijd van ≥ 55 jaar hebben;

een leeftijd hebben van 15-29 jaar ('drivers van de infectie').

de besmetting hebben opgedaan of besmettelijk zijn geweest op een sociale bijeenkomst en/of werksituatie én tussen de 15-29 of ≥ 55 jaar zijn;

de besmetting hebben opgedaan of besmettelijk zijn geweest op school of kinderdagverblijf;

hebben aevloegen in hun besmettelijke periode:

tot een moeilijk bereikbare groep behoren (bijv. taal- of cultuurbarrière);

een leeftijd hebben van 15-29 jaar ('drivers van de infectie').

Daarnaast is aandacht gewenst voor personen die contact hebben met dieren die vatbaar zijn voor COVID-19 (nertsen).

Groet 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

KNMG

Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | 5.1.2e

T 030

5.1.2e

M 06

5.1.2e

@rivm.nl<

5.1.2e

@rivm.nl>

<http://rivm.nl>

Afwezig: 5.1.2e

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: 5.1.2e <5.1.2e @ggdghor.nl> 5.1.2e @ggdghor.nl>>

Verzonden: vrijdag 11 december 2020 09:33

Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl> 5.1.2e @rivm.nl>>

CC: 5.1.2e <5.1.2e @bebright.eu> 5.1.2e @bebright.eu>>; 5.1.2e

<5.1.2e @ggdru.nl> 5.1.2e @ggdru.nl>>; 5.1.2e

<5.1.2e @ggd.amsterdam.nl> 5.1.2e @ggd.amsterdam.nl>>

Onderwerp: FW: voorstel LOI risicogestuurd BCO fase 2 v02

Beste 5.1.2e

Ik heb een voorstel voorbereid voor het risicogestuurd BCO voor het LOI komende dinsdag. Zie bijgevoegd.

Is het mogelijk dat het RIVM doorrekenen hoeveel casus o.b.v. de prioriteitscriteria (<18 en >55, werkzaam in de zorg) in aanmerking zouden komen voor volledig BCO in fase 2? Fase 2 moet wel daadwerkelijk tijdswinst opleveren, anders heeft het geen zin het in te regelen. Na het indexgesprek zal nog een deel van de casus alsnog volledig worden uitgevoerd, maar dat lijkt mij moeilijker uit de data te halen (deelname aan bijeenkomst/werksituatie zonder in achtname 1,5, taalbarrière).

Volgens mij een vrij eenvoudige query op de Osirisdata, maar 't is wel kort dag.

5.1.2e

-----Original Message-----

From: 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com<5.1.2e@gmail.com>>

Sent: Friday, 11 December 2020 09:13

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl<5.1.2e@rivm.nl>>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@ggd.amsterdam.nl<5.1.2e@ggd.amsterdam.nl>>

Subject: FW: voorstel LOI risicogestuurd BCO fase 2 v02

Beste 5.1.2e

Zie bijgevoegd als stuk voor de bespreking van "risicogestuurd BCO fase 2" in het LOI komende dinsdag.

MvG,

5.1.2e

-----Original Message-----

From: 5.1.2e <5.1.2e@ggd.amsterdam.nl<5.1.2e@ggd.amsterdam.nl>>

Sent: Wednesday, 9 December 2020 11:22

To: 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com<5.1.2e@gmail.com>>

Subject: Re: voorstel LOI risicogestuurd BCO fase 2 v02

Ja goed voorstel, wellicht nog aan de voorkant afstemmen met LCI dat we de drivers loslaten bij prioritering , aangezien deze obv epidemiologie steeds veranderen. Kan ook tijdens LOI waar LCI aansluit

Van: 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com<5.1.2e@gmail.com>>

Datum: woensdag 9 december 2020 om 09:45

Aan: "5.1.2e" <5.1.2e@ggd.amsterdam.nl<5.1.2e@ggd.amsterdam.nl>>

Onderwerp: voorstel LOI risicogestuurd BCO fase 2 v02

Beste 5.1.2e

Vanochtend heb ik mijn voorstel van gisteravond met [5.1.2e], [5.1.2e] en [5.1.2e] van de expertgroep besproken. Het voorstel is enigszins aangescherpt maar in de basis hetzelfde. Verder ter verduidelijking flow charts toegevoegd. Zie bijlage

Als jij je kunt vinden in de voorgestelde werkwijze en van mening bent dat deze op breed draagvlak kan rekenen in het LOI, is het dan een idee dat het voorstel al verspreid wordt als stuk voor het LOI van volgende week? Veel GGD-en denken al na over het doorschakelen naar fase 2. Deze GGD-en kunnen de werkwijze dan al implementeren. De aanpassing na het LOI zal dan beperkt zijn.

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]

GGD Amsterdam streeft naar optimale dienstverlening en zorgvuldige afhandeling van e-mailverkeer. Als een e-mail niet voor u is bestemd, verzoekt de gemeente u vriendelijk ons van de juiste adressering op de hoogte te stellen en de e-mail te verwijderen zonder de informatie te gebruiken en te delen met anderen. Voor verdere informatie over de rechten op informatie, zie www.ggd.amsterdam.nl/proclaimer<<http://www.ggd.amsterdam.nl/proclaimer>>

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

KNMG

Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI) Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | [5.1.2e]

T 030

M 06

[5.1.2e]

[5.1.2e]

@rivm.nl<

[5.1.2e]

@rivm.nl>

<http://rivm.nl><<http://rivm.nl>>

Afwezig:

[5.1.2e]

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten. www.rivm.nl<<http://www.rivm.nl>> De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages. www.rivm.nl/en<<http://www.rivm.nl/en>> Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten. www.rivm.nl<<http://www.rivm.nl>> De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages. www.rivm.nl/en<<http://www.rivm.nl/en>> Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten. www.rivm.nl<<http://www.rivm.nl>> De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en<<http://www.rivm.nl/en>> Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

www.rivm.nl<<http://www.rivm.nl>> De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en<<http://www.rivm.nl/en>> Committed to health and sustainability

<OMT 78 Bijlage 1. Voorstel prioritering BCO_v3.pdf>