

To: 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl; 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl
Cc: 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl; 5.1.2e [redacted] @rivm.nl; 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl; 5.1.2e [redacted]
From: 5.1.2e [redacted]
Sent: Tue 4/7/2020 4:39:44 PM
Subject: RE: Antwoorden over compleetheid NICE en verschil met # in de media (RE: Modelering regionale patiëntendruk)
Received: Tue 4/7/2020 4:39:00 PM

Dank voor de update, informatief. Groet, 5.1.2e [redacted]

From: 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>
Sent: dinsdag 7 april 2020 18:31
To: 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>; 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>; 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>; 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>; 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>
Subject: Antwoorden over compleetheid NICE en verschil met # in de media (RE: Modelering regionale patiëntendruk)

Beste allen,

Hier wat antwoorden op de vragen die er vanochtend in ons overleg waren over de NICE data:

1. De getallen in NICE waren iets lager dan de afgelopen dagen in de media.
 - Er speelt iets soortgelijks als de week daarvoor met de NVIC (de NVIC rapporteerde met een belronde iets andere getallen dan die geregistreerd in NICE). Na overleg hield NVIC zich aan de NICE getallen. Maar nu ging de LCPS de ROAZen dagelijks een belronde laten doen. Ze middelden dat getal met het aantal in NICE.
 - o NICE zal inderdaad een lichte onderschatting geven vanwege registratievertraging.
 - o Maar belrondes leveren overschattingen op (dubbeltellingen bij overplaatsingen, en omdat elk ziekenhuis op een ander tijdstip is gebeld).
 - o In de ROAZ belronde werden zowel verdachte als bewezen COVID patienten meegeteld terwijl NICE in de grafieken alleen bevestigde COVID aantallen laat zien.
 - o NICE ontdebeld via een aantal velden in hun data en gaat nu over op volledig ontdebelen via BSN (eerst was BSN nog niet voor alle opnames beschikbaar).
 - o Mogelijk zat ook een deel van de ongeveer 47 patienten naar Duitsland in de LCPS tellingen.

2. Overplaatsing naar een andere Nederlandse IC wordt geregistreerd in NICE – Nu is buitenland toegevoegd.

In de lijst in NICE stonden alleen Nederlandse ziekenhuizen. Sinds vandaag is buitenland toegevoegd. De ongeveer 47 patienten die al naar Duitsland zijn gegaan zullen waarschijnlijk niet allemaal retrospectief aan NICE toegevoegd worden door de intensivisten.

3. Komen alle extra IC bedden op ongebruikelijke plekken (zoals op de verkoevertkamer) wel in NICE?

Nicolette vermoed dat die er wel grotendeels in zullen zitten. Maar heel precies weet ze dat niet. Dit is wel de duidelijk instructie naar de ICs.

Groeten

5.1.2e [redacted]

From: 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>
Sent: dinsdag 7 april 2020 17:06
To: 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@minvws.nl>
Cc: 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>; 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>; 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>; 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>; 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>; 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>
Subject: Modelering regionale patiëntendruk

Aan VWS directie CZ

T.a.v. 5.1.2e

Beste 5.1.2e

In reactie op jouw vraag van gisteren of de modelleers van RIVM-EPI periodiek een overzicht kunnen geven van de verwachte patiënten-druk per regio, met het oog op doorzending van patiënten uit ziekenhuizen die overbelast dreigen te worden, hierbij onze reactie.

Wat RIVM-Epi nu al levert is het volgende:

1. *Inzicht in de algemene IC belasting* (aantallen patiënten wel/niet beademd op de IC's) van de ziekenhuizen in Nederland (-> wordt nu al elke week gerapporteerd door de directeur CIb aan ministerieel crisisberaad, op basis van NICE data)

Additioneel kan geleverd worden:

2. *De verwachte aantallen patiënten (klinische en IC's) in de komende week, uitgesplitst per ROAZ-regio.* (indien gewenst is in overleg andere regio-indeling mogelijk)
 - a. in afstemming met de Stichting NICE want hiervoor moet BSN toegevoegd worden (- wordt nog niet gedaan maar de mogelijkheid is wel geregeld)
 - b. Toezending van deze regio-projecties aan: VWS-CZ, LNAZ/LCPS en NICE – onder voorbehoud van niet-publiek maken tot na het wekelijks ministerieel crisisberaad
 - c. Frequentie: 1 x per week
 - d. † deze indicatieve getallen kunnen vervolgens door LNAZ (zorg-capaciteit.nl) / LCPS afgezet worden tegen het aantal beschikbare bedden per regio -> dit valt dus buiten de RIVM-taak
 - e. Tegen delen met de ROAZ'en van de prognoses bestaat geen bezwaar, onder het voorbehoud van niet-publiek maken althans niet tot na het ministerieel crisisberaad.

Aandachtspunten:

- Het is mogelijk dat in NICE de patiënten die extra bijgezette IC-bedden bezet houden (zoals bijvoorbeeld de verkoeverkamers), onvoldoende geregistreerd worden. (we proberen dit i.o.m. NICE te checken).
- Sterke aanwijzing dat patiënten die uitgestuurd worden naar een Duits ziekenhuis niet geregistreerd worden – dit is voor een adequaat inzicht in IC belasting door Nederlandse patiënten wel nodig.
- Sterke aanwijzing dat de patiënten die een klinisch COVID-19 bed bezet houden (op zaal) onvoldoende in NICE geregistreerd worden
- De bedoeling is dus dat bewaakt wordt dat de rapportage van de verwachte ziekteontwikkeling over elke komende week eenduidig en door VWS/RIVM aan het ministerieel crisisberaad wordt gerapporteerd;
- Ondertussen kan het verplaatsen van patiënten indien nodig (wanneer en waar naar toe) zonder belemmering gepland en uitgevoerd worden

Om de gegevens onder (1) en (2) kwalitatief op orde te houden/brengen verdient het met klem aanbeveling dat VWS-CZ i.o.m. NVZ/NFU nog een extra en bondig geformuleerde attendering op registratie in NICE en Zorg-capaciteit.nl uitstuurt naar de ziekenhuizen waarin ook voorgaande 3 aandachtspunten meegenomen worden. We kunnen deze gezamenlijk opstellen.

Als dit een juiste verwoording is van het verzoek van Directie CZ dan kunnen we het bovenstaande op korte termijn in gang zetten.

Vriendelijke groet,
Namens RIVM EPI/LCI

5.1.2e



RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

5.1.2e

Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven

| (T) +31

5.1.2e