



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

verslag

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl
KvK Utrecht 30276683
T 030 274 91 11
F 030 274 29 71
rivm@rivm.nl

Bespreking	2 ^e Afstemmingsoverleg Data surveillance COVID-19
Vergaderdatum en -tijd	Donderdag 16 juli 2020 11.00-12.00uur
Vergaderplaats	Tele-/videoconferentie en RIVM, zaal U 2.39
Aanwezig	<p>Aanwezig: 5.1.2e (EPI/RIVM), 5.1.2e (GGD GHOR), 5.1.2e (LCDK), 5.1.2e (LCDK), 5.1.2e (EPI/RIVM), 5.1.2e (GGD GHOR), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (GGD GHOR), 5.1.2e (GGD GHOR), 5.1.2e (GGD Rotterdam-Rijnmond, GGD GHOR) 5.1.2e der 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (GGD GHOR), 5.1.2e (LCI/RIVM, notulist)</p> <p>Niet aanwezig: 5.1.2e (GGD Amsterdam), 5.1.2e (GGD Hart voor Brabant)</p>
Voorzitter	5.1.2e (LCI)

1. Welkom en opening vergadering

Voorstelronde.

5.1.2e geeft een introductie. De ppt die bij de agenda zit is gisteren gedeeld in de bestuurlijke regiegroep testen & traceren. Er zijn nu 3 verschillende registratiesystemen, Osiris, Hp zone en CoronIT. Nu is het aan ons de taak om voor afstemming te zorgen, zodat iedereen de beschikking heeft over data die nodig is voor het uitvoeren van de taken per organisatie. Daarnaast dient ervoor gezorgd te worden dat er niet dezelfde cijfers worden gerapporteerd op verschillende plekken om zo dubbeling en afwijkingen te voorkomen.

2. Presentaties (zie de presentaties)+vragen en discussie n.a.v. de presentaties

5.1.2e licht de surveillance data vanuit het RIVM toe. De surveillance van het RIVM berust vooral op Osiris waarin alle meldingsplichtige ziekte worden gemeld, aangevuld met data uit Hp zone en coronIT. De visie op surveillance vanuit het RIVM is om gegevens via open data beschikbaar te maken, ook op regionaal niveau. Daar is altijd wel sprake van een spanningsveld qua herleidbaarheid van de data. Maar open data is altijd het streven geweest via www.data.rivm.nl. Daarnaast produceert het RIVM een epidemiologisch overzicht, tot voor kort dagelijks. In wat er gerapporteerd wordt in deze openbare PDF daar zijn keuzes in gemaakt, zo ook de indeling naar provincie. Wat er is opgenomen in deze PDF rapportage is echter niet vaststaand. Nu is de koppeling onlangs gemaakt tussen HPZone en Osiris, dus tussen de meldingen en de contactmonitoring. Dit heeft er mede toe geleid dat er een rapportagetool Bron- en contactmonitoring beschikbaar is voor de GGD'en.

Op de vraag van 5.1.2e of clusters ook worden opgenomen hierin, is het antwoord dat dit klopt. Dit was eerder op het hoogtepunt van de epidemie niet meer in beeld, nu is het weer van extra belang om clusters in beeld te hebben. Wordt nu gewerkt aan een rapportagetool van clusters en rapportage hierover.

5.1.2e ligt de rol en stand van zaken van GGD GHOR toe. Elke GGD heeft zijn eigen aanpak in rapportage van surveillance en proces gegevens. GGD GHOR speelt op performance van testen & bron- en contactopsporing een grote rol, op surveillance in mindere mate. GGD GHOR heeft data heeft CoronIT data, geen HPZone data.

Later laat 5.1.2e een presentatie zien waarin in blokken wordt weergegeven wie wat doet. Eerste blok is waar de GGD'en mee bezig zijn. Het RIVM volgt de ontwikkeling van uitbraak. DPG'en zijn hun voorzitters veiligheidsregio en burgemeesters continue aan het informeren. De tabel in de presentatie laat zien waar de DPG'en van aangeven dit nodig te hebben aan indicatoren.

Verbetering is onder andere om meer beeld te hebben hotspots.

5.1.2e ligt de stand van zaken van rapportage toe vanuit de LCDK. LCDK heeft een cockpit gebouwd waarin wordt weergegeven: aantallen van afspraken, aantallen monsternames, uitslagen per dag. Aantal positieve en negatieve uitslagen per dag. LCDK vraagt aan de teststraten en laboratoria de capaciteit regelmatig op. LCDK heeft behoefte aan meer info uit CoronIT zoals de bekende doorlooptijden en demografische gegevens. LCDK heeft de behoefte om data terug te geven aan GGD'en en laboratoria. Ze geven aan signalen te ontvangen van hen dat zij vragen om inzicht in hun lokale epidemiologie.

2.1. Reacties op de presentaties

5.1.2e geeft aan dat we vooral moeten zorgen dat we makkelijke en eenduidige info naar het veld teruggeven en daarvoor is afstemming nodig wie wat presenteert. De cockpit is nu beschikbaar voor de LCDK. De signalen over inzicht naar lokale epidemiologie die krijgt de GGD al vanuit data van CoronIT en Osiris. Hierin is het nu zaak om de laboratoria ook aan te sluiten in deze informatievoorziening. Actie → 5.1.2e zal via regionale ondersteuningsstructuur aan alle GGD'en vragen om de wekelijkse rapportages van de teststraten per GGD ook met de regionale laboratoria te delen.

De uitvraag van capaciteit van de LCDK gebeurt wekelijks. De NVMM krijgt een Excel bestand en vult hierin de gegevens in.

5.1.2e merkt op dat je data hebt en je hebt informatie. En daar zit een analyse tussen. De binnenkomende data is vaak ruwe data. Voor landelijke rapportage zijn nu steeds forse opschoningstappen nodig. Het is belangrijk die opschoning goed te blijven doen.

5.1.2e geeft aan dat de GGD een regionale surveillance taak heeft. Wat er gebeurd is dat de bestuurders geregeld binnenlopen. Die vinden de connectie met de artsen. Juist bij een tweede golf of een meer versnipperde golf is er een grote lokale verantwoordelijkheid voor het nemen van (lokale) maatregelen.

2.2. Samenvatting

Deze werkgroep zal zich richten op afstemming van de data, welke indicatoren hebben we met elkaar nodigen en waar worden welke data gerapporteerd (dashboards), vanuit ieders taak en verantwoordelijkheid. Daarbij wordt rekening gehouden met ieders informatiebehoefte, zowel landelijke als regionaal alsook de wijze van beschikbaarheid van de data.

Deze werkgroep wordt niet de groep die gaat over de duiding van de data. Daarvoor is de bestaande responsstructuur ingericht.

De behoefte is om op een zo specifiek niveau en zo vaak mogelijk info te geven.

Voor de uitwerking van de indicatoren die iedereen nodig heeft moet vanuit de werkvloer input komen. Ook moet de informatiebehoefte vanuit de laboratoria en microbiologen goed meegenomen worden.

3. Vervolgafspraken

Iedereen kijkt nog vanuit zijn organisatie de juiste persoon hier aan tafel zit.

Eventuele aanvullingen mailen naar 5.1.2e

Voorlopig willen we elke 2 weken overleggen.

5.1.2e zal met 5.1.2e contact hebben voor nadere toelichting responsstructuur en afstemming deelname vanuit GGDGHOR NI.

Voor het volgende overleg zal door kleiner team de reeds bestaande indicatoren verder uitwerkt worden, zodat het overzicht het volgende overleg op de agenda komen. 5.1.2e neemt hiertoe het initiatief.