



Overzicht dashboards (bestuurlijke informatie) voor LFI

Voorbeelden van dashboards, databronnen
en geleerde lessen: LCCB, testen,
vaccineren, rioolwatersurveillance,
maatschappelijke impact, druk op de zorg

Versie 7 maart 2023



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Inhoudsopgave

Programma LFI
1/28/2026

- 1 Aanleiding
- 2 Dashboard (LCCB)
- 3 Rioolwatersurveillance en
andere voorbeelden open data
RIVM (landelijke dashboard)
- 4 Maatschappelijke impact
- 5 Geleerde lessen



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

1 Aanleiding

Inhoudsopgave

Programma LFI
1/28/2026



Aanleiding

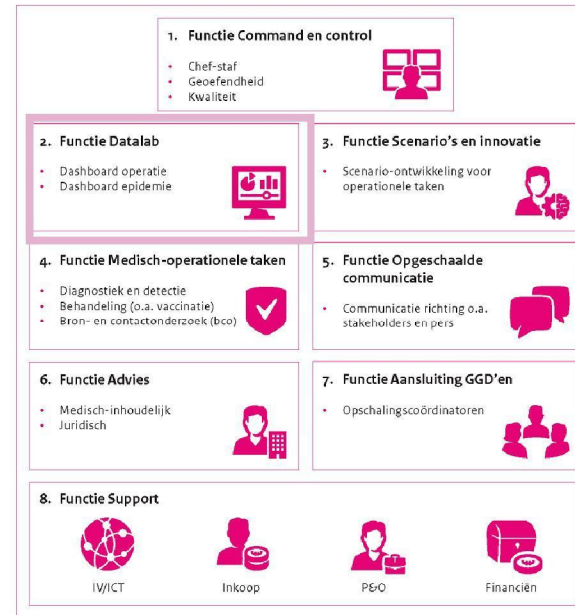
Op 3 juni 2022 besloot de ministerraad om de LFI op te richten. Doel = grootschalige infectieziektebestrijding structureel bestendig inrichten.

De LFI krijgt twee taken:

- (1) Bij een nieuwe pandemie zorgt de LFI voor snelle opschaling en aansturing van de medisch-operationele processen.
- (2) De LFI voert de centrale regie op de voorbereiding op medisch-operationele taken. Vanaf medio 2023 pakt de LFI stap voor stap haar rol op bij landelijke uitbraken van A-infectieziekten.

Zie: Kamerbrief minister van VWS, 18 juni 2021

Landelijke Functionaliteit Infectieziektebestrijding





Aanleiding

Probleem

- › Onvoldoende overzicht van huidige bestuurlijke informatie; wat is er gedurende de crisis nodig geweest aan dashboards? (Breder gesteld, bestuurlijke informatie/rapportages)

Advies door middel van:

- › Gezamenlijk doorlopen van voorbeelden van dashboards (LCCB) en overige data en rapportages waarvan gebruikt is gemaakt gedurende de Covid-19 crisis
- › Betrekken van bestuurlijke info over toekomstige inclusie voor maatschappelijke impact, met een aantal voorbeelden
- › Geleerde lessen op gebied van data



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Inhoudsopgave

Programma LFI
1/28/2026

2 Dashboard (LCCB)



Dashboard LCCB (LCT cockpit)

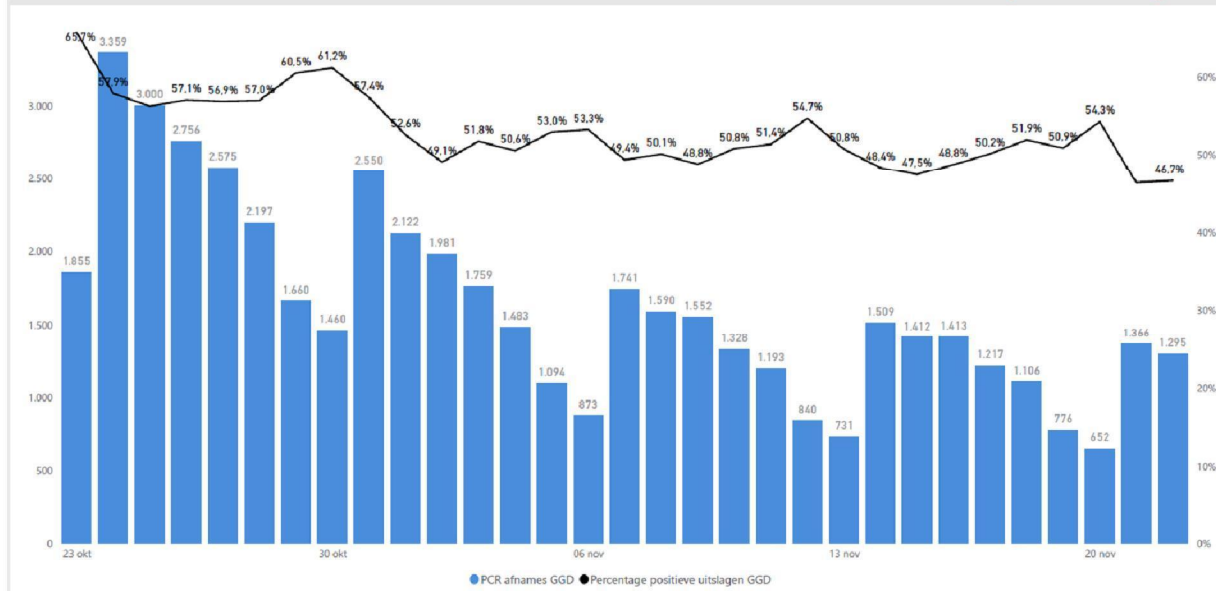
- › Het aantal afgenomen testen in GGD straten, per dag en 7-daags gemiddelde
(per leeftijdscategorie)
- › Het percentage positieven testen
- › Het absolute aantal positieve testen
- › Gemiddelde doorlooptijd in uur
- › GGD regio's
- › Verkoop zelftesten



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aantal afgenomen testen per dag

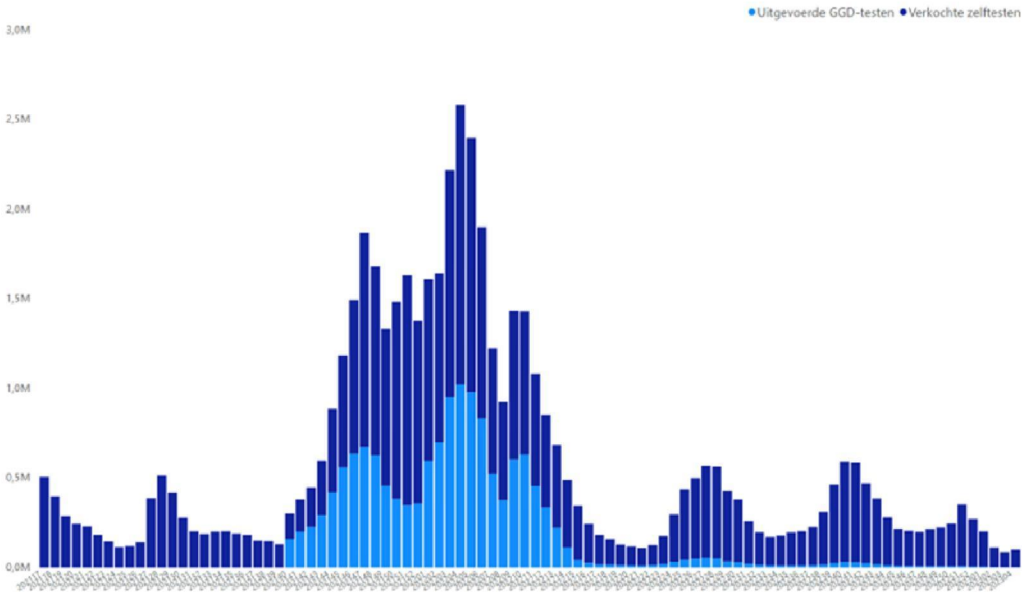
vertrouwelijk - alleen intern gebruik





Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

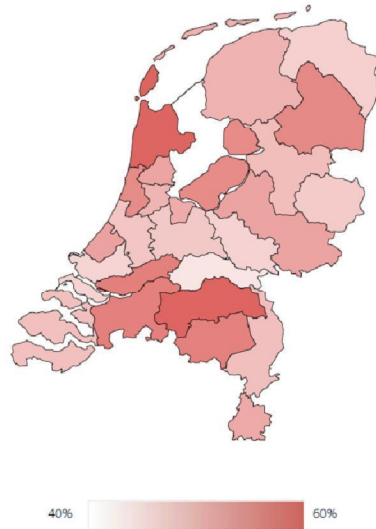
Testgedrag





Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

% positief in GGD teststraten



Aantal afnamelocaties

14-11-2022 t/m 20-11-2022

vertrouwelijk - alleen intern gebruik

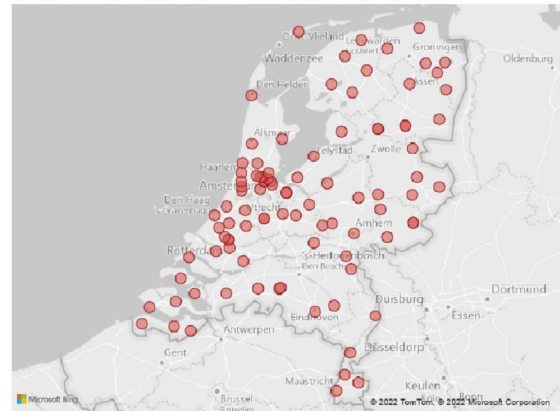
Afnamelocaties met één of meer
afnames vorige week*

102

Afnamelocaties met één of meer afnames (per week)



Afnamelocaties met één of meer afnames afgelopen week*



*Deze locaties betreffen de afnamelocaties met één of meer afnames gedurende een week. Dit omvat reguliere afnamelocaties en mobiele units. Regulier en prio afnamelocaties zijn samengevoegd omdat deze dezelfde fysieke locatie hebben.

Disclaimer is dat de mobiele units of afnamelocaties met een onduidelijk adres niet altijd goed te plotten zijn dus precieze locatie kan afwijken. Dit is in +- 1% van de afnamelocaties het geval.

Bron: CoronIT 23-11-2022

Confirmatietesten* GGD

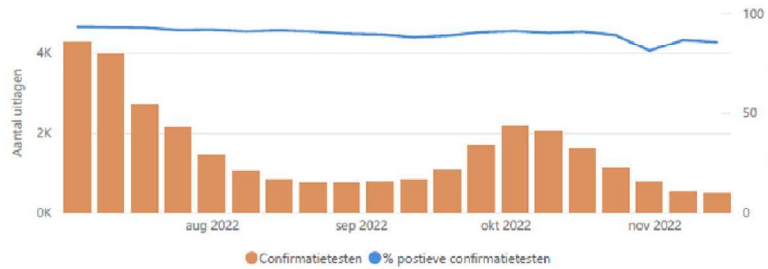
*) Antwoord op de vraag 'Maak je een afspraak omdat je thuis een zelftest hebt gedaan die aangaf dat je corona hebt?'

Bron: CoronIT en RIVM 23-11-2022

vertrouwelijk - alleen intern gebruik

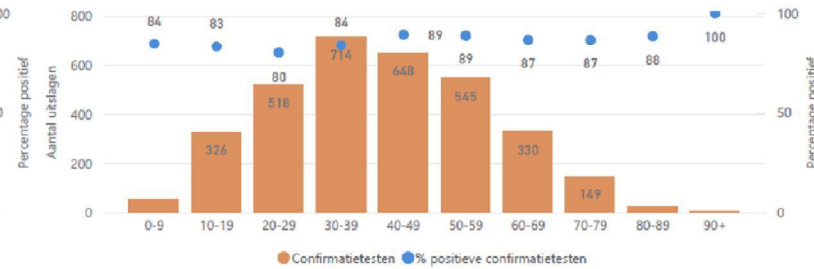
Gemiddeld per dag

Gemiddeld aantal confirmatietesten per dag



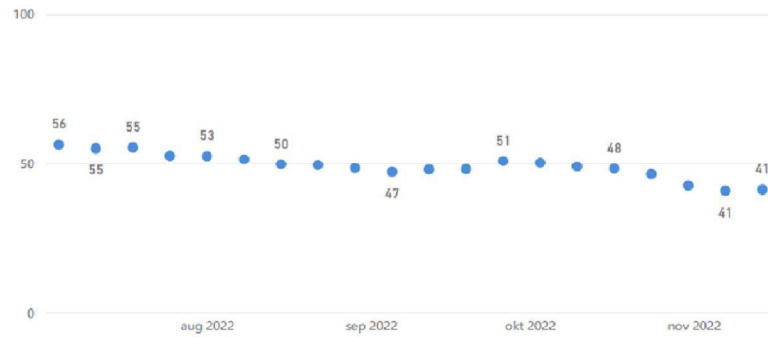
Per leeftijdscategorie (14-11-2022 t/m 20-11-2022)

Aantal confirmatietesten per leeftijdscategorie



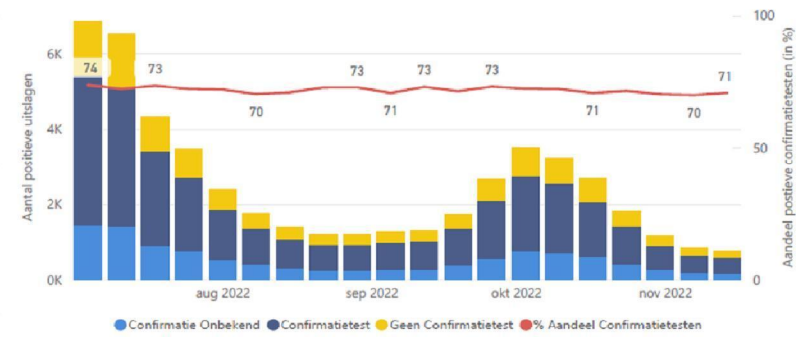
Aandeel confirmatietesten

Percentage confirmatietesten ten opzichte van alle uitslagen

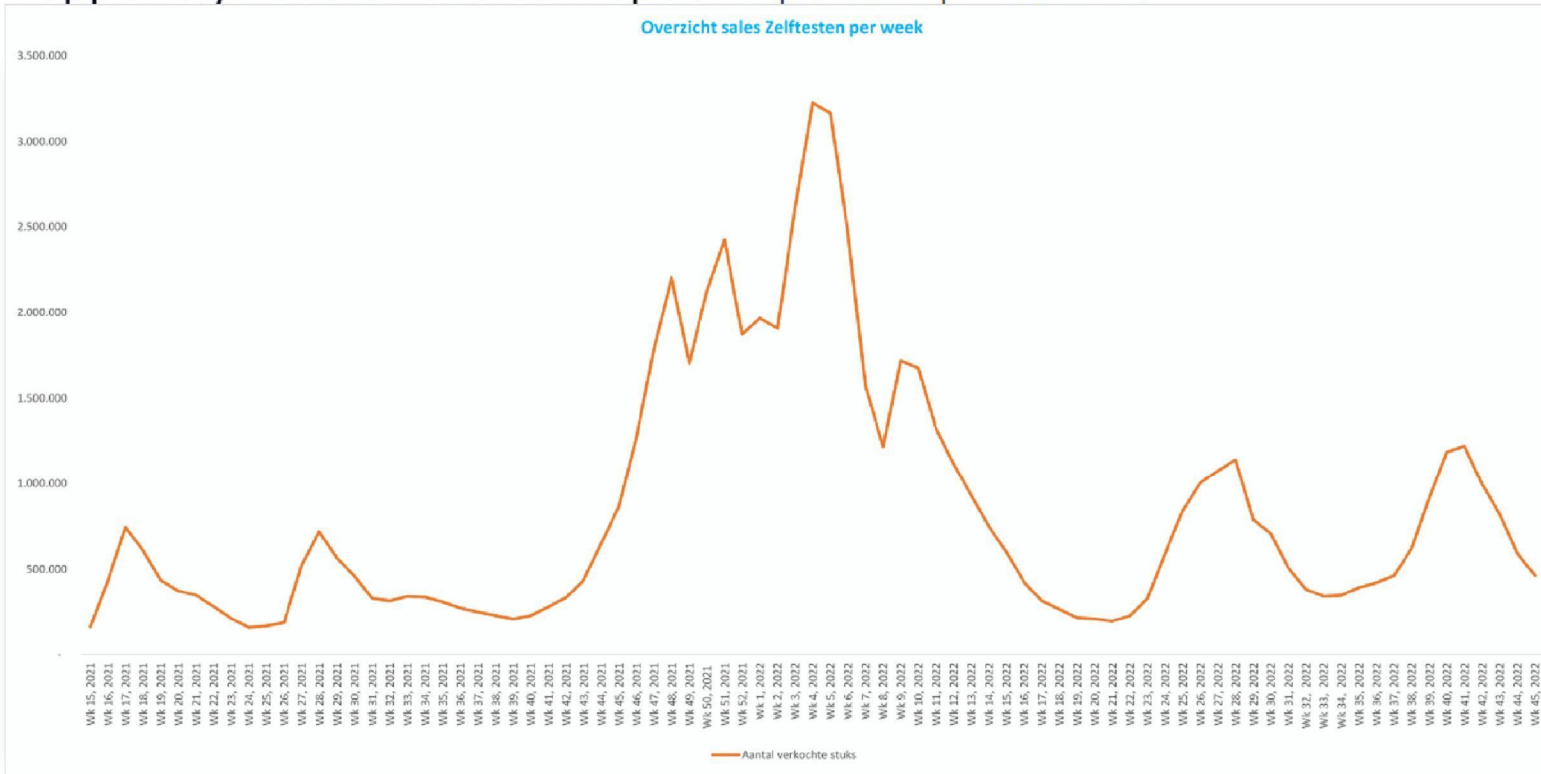


Aandeel positieve confirmatietesten

Gemiddeld aantal positieve uitslagen per dag



Rapportage Coördinatieteam Spoor 2 | Verkoop zelftesten



Bron: IRi, 22-11-2022



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Inhoudsopgave

Programma LFI
1/28/2026

3 Rioolwatersurveillance en andere voorbeelden open data RIVM (landelijke dashboard)

13

NL | EN

Coronadashboard

Samenvatting Landelijk Veiligheidsregio's Gemeenten Over dit dashboard

De situatie in Nederland

Deze pagina is een samenvatting van 7 t/m 13 november 2022. De meest actuele cijfers vindt u op [landelijk](#).

Deze pagina is steeds in ontwikkeling. Tips en opmerkingen zijn [welkom](#).

Coronathermometer

Druk op samenleving en de zorg
De verwachting voor 8 november tot 22 november 2022.

2 Verhoogd

De invloed op de samenleving en de zorg door de ziekte last van het virus is verhoogd. Vooral kwetsbare mensen lopen meer risico.

De stand is op 8 november gelijk gebleven op 2. De situatie is verbeterd en hierdoor is er binnen de stand een daling.

Bron: RIVM

Ontwikkeling van het virus

De verspreiding van het virus daalt.

Positieve testen

-21% ↓

Het aantal aan de GGD gemiddelde personen met een positieve coronatestuitslag daalde (-21%). Het aantal bij de GGD geteste personen daalde ook (-24%).

Waarde van 7 - 13 november 2022 - Bron: RIVM

Rioolwater

-15% ↓

Het landelijk gemiddelde aantal virusdeeltjes daalde in week 44 (31 oktober - 6 november) met 15%. In de eerste helft van week 45 (7 - 9 november) daalde het verder met 31%.

Waarde van 31 oktober - 6 november 2022 - Bron: RIVM

Virusvarianten

BA.5 is nog steeds de dominante variant in Nederland. Op dit moment nemen omikron subvarianten BQ.1 en BQ.1.1 sterk toe en kunnen dominant worden deze maand. Het kan ook zijn dat meerdere subvarianten naast elkaar blijven bestaan.

Bericht van 15 november 2022 - Bron: RIVM

Rol in publiek debat (discourse over corona)

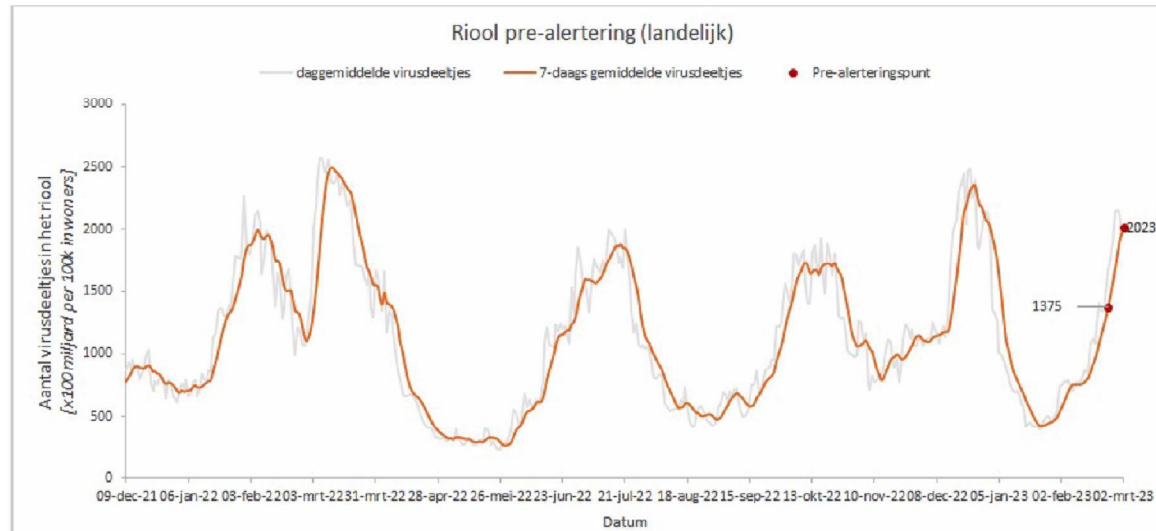
10 miljoen unieke bezoekers in afgelopen 12 maanden



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Rioolwatersurveillance

Gemiddeld aantal virusdeeltjes gerapporteerd [x100 miljard per 100k inwoners].



Programma LFI
1/28/2026

15



Bestuurlijke info voor beleid

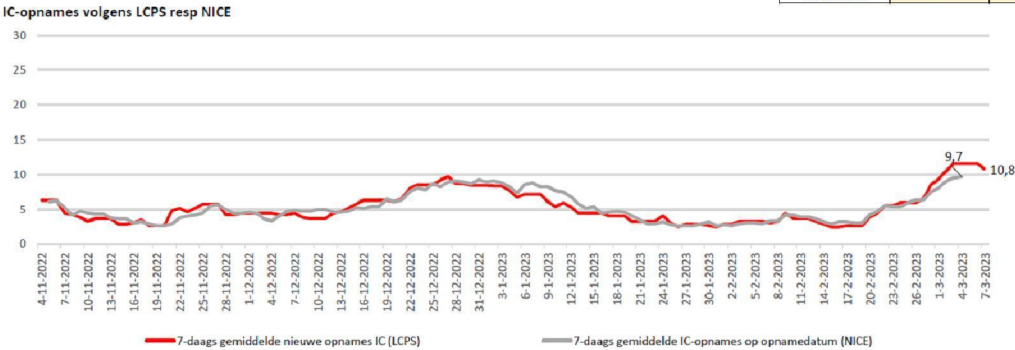
- › Aantal positief geteste verpleeghuisbewoners
- › Aantal besmette verpleeghuislocaties
- › Reproductiegetal
- › Aantal opgenomen covidpatiënten in Duitsland
- › IC-bezetting (LCPS) en 7-daagsgemiddelde nieuwe opnames
- › Kliniek-bezetting (LCPS) en 7-daagsgemiddelde nieuwe opnames
- › Aantal nieuwe covidpatiënten opgenomen in de afgelopen 24 uur



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Figuren en tabellen

	LCPS			NICE	
	IC-bezetting COVID-patienten	Kliniekbezetting COVID-patienten	IC- en kliniekbezetting COVID-patienten	Ziekenhuisopnames (incl direct naar IC) naar opnamedatum	IC-opnames naar opnamedatum
	per dag	per dag	per dag	per dag	per dag
7 maart	52	884	916		
6 maart	48	859	907	20	4
5 maart				57	6
4 maart				69	2
3 maart	44	724	768	90	6
2 maart	43	715	758	104	7
1 maart	35	718	753	111	15
28 februari	37	707	744	124	12
27 februari	25	667	692	149	15
26 februari				85	8
25 februari				84	5
24 februari	22	566	588	89	5
23 februari	23	561	584	93	4
22 februari	22	538	560	99	8
21 februari	20	502	522	88	8



1/28/2026



G-getal

Het G-getal geeft de procentuele groei weer van het aantal besmettingen in de afgelopen zeven dagen ten opzichte van de zeven dagen ervoor. Zolang het G-getal positief is, neemt het aantal besmettingen per dag toe. Zodra het G-getal negatief is, daalt het aantal besmettingen. De regio's zijn gerangschikt op de aflopende volgorde van de weekcijfers van de meest recente datum. De regio's waar de weekcijfers in de afgelopen 3 dagen het snelst zijn gedaald resp. gestegen, zijn gemarkeerd.

Het G-getal	19 februari	20 februari	21 februari	22 februari	23 februari	24 februari	25 februari	26 februari	27 februari	28 februari	1 maart	2 maart	3 maart	4 maart	5 maart	6 maart	7 maart	Trendlijn	Toe-/afname	Weekcijfers per 100k inw.
Limburg-Noord	56,1%	62,3%	55,7%	41,7%	56,6%	33,6%	30,3%	28,7%	25,0%	66,7%	54,7%	30,6%	13,1%	1,4%	-1,9%	-3,7%	-22,7%		49,8	38,5
Gelderland-Midden	35,2%	28,0%	50,4%	52,1%	63,0%	58,7%	64,0%	62,4%	64,5%	30,3%	29,7%	14,3%	-6,4%	-11,7%	-13,9%	-12,2%	-6,0%		40,6	38,2
Gelderland-Zuid	37,3%	27,8%	15,8%	9,3%	34,9%	30,6%	28,5%	29,5%	42,2%	36,7%	57,3%	8,0%	2,4%	-4,1%	-6,7%	-11,8%	-10,0%		41,0	36,9
Brabant-Noord	7,9%	11,9%	-2,9%	-5,2%	10,5%	43,4%	86,4%	83,2%	82,3%	108,0%	124,8%	91,5%	51,8%	1,1%	-4,0%	-6,6%	-16,7%		42,8	35,6
Limburg-Zuid	23,7%	25,4%	35,5%	30,0%	33,1%	25,5%	12,8%	27,3%	26,0%	24,6%	19,0%	15,0%	9,1%	1,0%	-13,2%	-16,1%	-18,9%		39,2	31,8
Midden- en West-Brabant	42,0%	56,0%	45,1%	33,8%	18,4%	24,4%	42,2%	49,8%	42,1%	42,8%	54,0%	42,6%	26,0%	-12,7%	-26,8%	-28,5%	-14,6%		33,4	28,5
Noord- en Oost-Gelderland	-16,4%	-6,4%	37,0%	57,8%	79,7%	56,3%	87,6%	77,2%	49,7%	2,3%	-10,3%	-18,7%	-22,8%	-27,5%	-25,7%	-21,0%	0,4%		27,3	27,4
Brabant-Zuidoost	21,6%	21,9%	21,4%	16,5%	19,0%	37,1%	44,2%	43,5%	45,1%	57,5%	51,5%	42,7%	16,4%	-5,4%	-11,2%	-11,2%	-32,6%		38,8	26,1
Zaansreek-Waterland	25,0%	25,0%	37,1%	76,5%	22,2%	48,8%	86,0%	86,7%	64,4%	60,4%	21,7%	61,8%	25,0%	-5,0%	1,3%	12,2%	13,0%		22,7	25,6
Zuid-Holland-zuid	48,5%	30,7%	19,2%	29,1%	9,8%	8,5%	12,0%	3,1%	3,1%	15,1%	-0,9%	-9,9%	0,0%	-3,9%	0,0%	-2,0%	5,6%		23,2	24,5
Zeeland	17,9%	44,1%	8,7%	1,5%	5,6%	3,6%	13,9%	22,8%	12,9%	33,3%	68,1%	36,6%	7,0%	-3,3%	-12,4%	-11,5%	-8,0%		25,9	23,9
Utrecht	40,9%	41,8%	59,1%	28,9%	12,4%	31,1%	28,3%	24,7%	14,7%	11,4%	25,5%	12,0%	-19,5%	-8,5%	2,6%	11,9%	2,6%		21,9	22,4
Twente	20,4%	15,3%	15,0%	25,5%	20,0%	35,7%	45,9%	42,0%	37,3%	21,1%	21,1%	12,3%	-10,9%	-20,4%	-19,5%	-16,2%	-17,4%		23,6	19,5
Kennemerland	53,6%	57,2%	60,2%	75,3%	80,0%	66,0%	34,4%	22,5%	13,9%	-0,7%	-23,6%	-37,1%	-48,9%	-41,2%	-39,9%	-41,7%	-28,6%		25,4	16,1
Utrecht	65,8%	57,4%	51,9%	56,0%	46,3%	36,2%	24,3%	15,0%	9,3%	5,4%	-27,3%	-35,7%	-45,3%	-48,0%	-41,0%	-38,7%	-26,1%		24,5	18,1
Noord-Holland-Noord	53,2%	46,3%	32,6%	27,4%	6,6%	0,0%	0,0%	0,8%	-1,7%	-13,8%	-16,5%	-17,7%	-5,5%	-13,9%	-15,1%	-11,3%	13,3%		15,8	17,9
Amsterdam-Amstelland	52,0%	50,0%	81,4%	63,4%	45,3%	47,4%	14,5%	4,5%	4,3%	-16,7%	-9,9%	-10,5%	-31,2%	-27,7%	-24,5%	-26,2%	-26,5%		24,3	17,8
Hollands-Midden	33,1%	41,7%	27,6%	15,3%	20,6%	11,6%	7,4%	-2,4%	-6,5%	-7,6%	-15,0%	-18,6%	-19,1%	-24,1%	-18,2%	-13,8%	-16,5%		19,4	16,2
Haaglanden	27,4%	28,3%	3,8%	-2,5%	2,0%	7,7%	13,0%	5,0%	1,5%	5,7%	3,1%	-2,4%	-8,6%	-19,3%	-17,6%	-19,6%	-17,2%		18,2	15,1
Pieoland	59,5%	31,1%	31,1%	40,9%	29,8%	7,5%	5,4%	22,0%	15,3%	18,6%	14,5%	9,8%	12,3%	23,7%	-22,2%	-20,6%	-8,6%		16,3	14,9
Drenthe	32,7%	23,1%	17,5%	34,9%	42,4%	72,6%	73,0%	60,9%	73,4%	64,9%	36,5%	6,4%	-14,0%	-22,0%	-31,5%	-31,5%	-44,3%		24,7	13,7
Friesland	-16,9%	-32,9%	-7,7%	0,0%	2,9%	25,0%	17,5%	12,5%	43,4%	-25,0%	-7,0%	-9,7%	-18,8%	2,7%	6,9%	17,1%	61,1%		8,3	13,4
Rotterdam-Rijnmond	10,6%	13,4%	-1,5%	0,5%	1,5%	0,9%	4,8%	1,0%	-1,9%	23,4%	21,4%	2,4%	-14,7%	-20,5%	-19,9%	-18,4%	-27,8%		17,8	12,9
Groningen	60,3%	59,5%	53,0%	40,5%	43,6%	66,7%	10,5%	5,1%	0,0%	-18,1%	-27,5%	-40,7%	-53,1%	-44,4%	-40,7%	-50,3%	-34,0%		17,7	11,6
Gooi en Vechtstreek	11,1%	14,8%	77,3%	17,0%	76,0%	79,1%	55,2%	53,5%	51,6%	2,6%	-14,0%	-18,2%	-37,8%	-55,6%	-61,4%	-57,7%	-57,5%		15,4	6,6
NEDERLAND (RIVM)	31,1%	31,4%	30,9%	30,6%	30,1%	31,9%	31,3%	27,8%	24,9%	20,7%	15,8%	4,6%	-8,9%	-17,3%	-19,0%	-18,1%	-16,5%		26,2	21,9
Legenda	> 0	> 20%	> 40%	> 60%	> 80%	> 100%	> 120%	> 140%	> 160%	> 180%	> 200%	> 220%	> 240%	> 260%	> 280%	> 300%	> 320%			
	< 0	< -20%	< -40%	< -60%	< -80%	< -100%	< -120%	< -140%	< -160%	< -180%	< -200%	< -220%	< -240%	< -260%	< -280%	< -300%	< -320%			

Legenda

> 0	> 20%	> 40%	> 60%	> 80%	> 100%	> 120%	> 140%
< 0	< -20%	< -40%	< -60%	< -80%			



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Inhoudsopgave

Programma LFI
1/28/2026

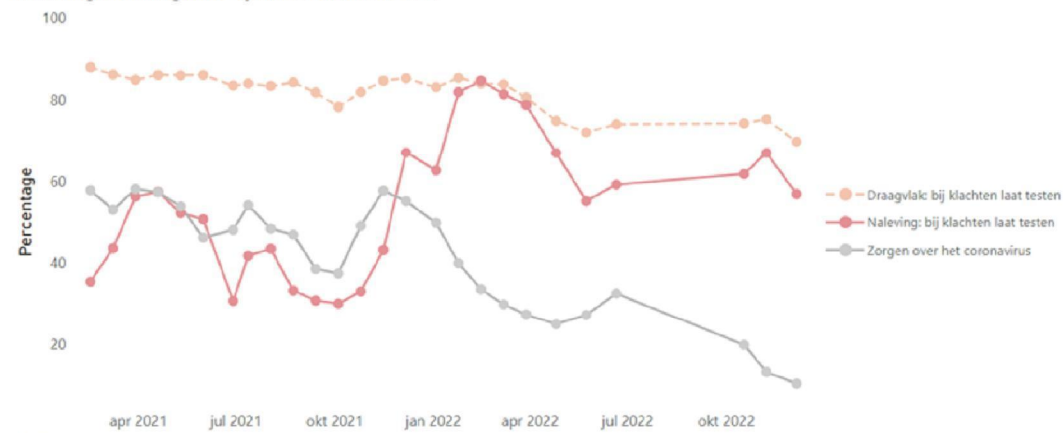
4 Maatschappelijke impact



Draagvlak voor beleid

1.5.1. Naleving en draagvlak bij klachten testen door de tijd heen

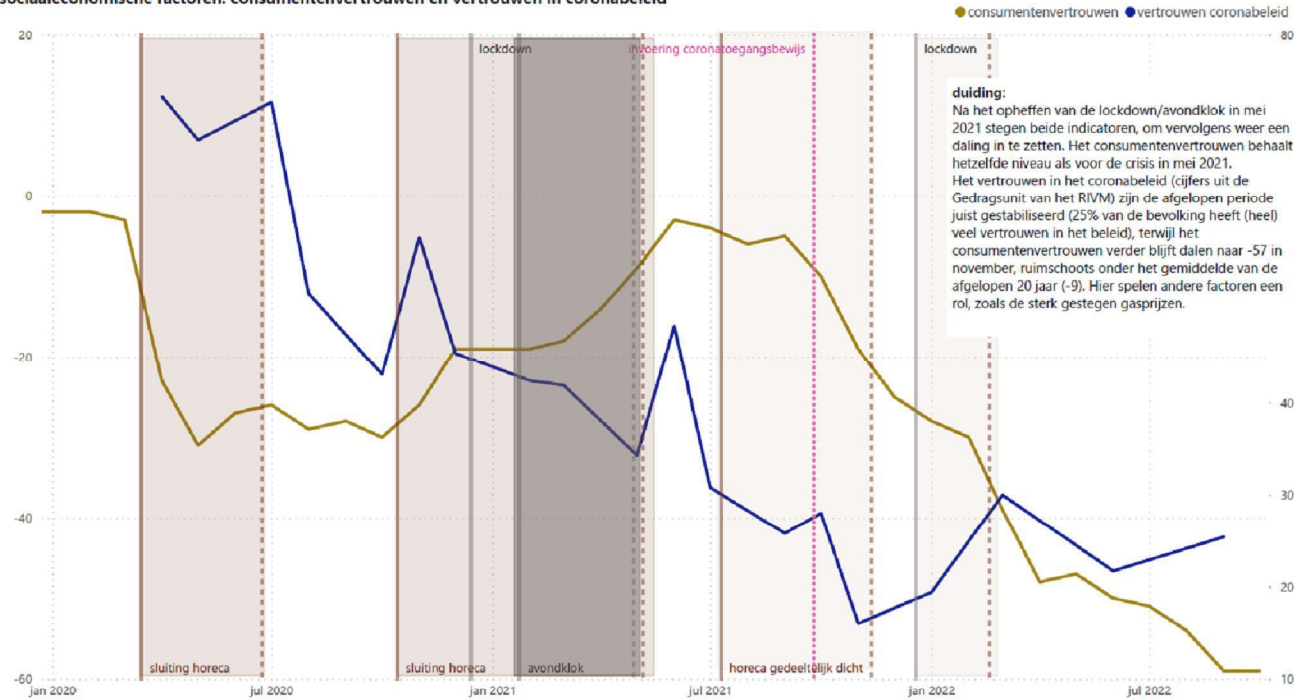
Naleving en draagvlak 'bij klachten laat testen'



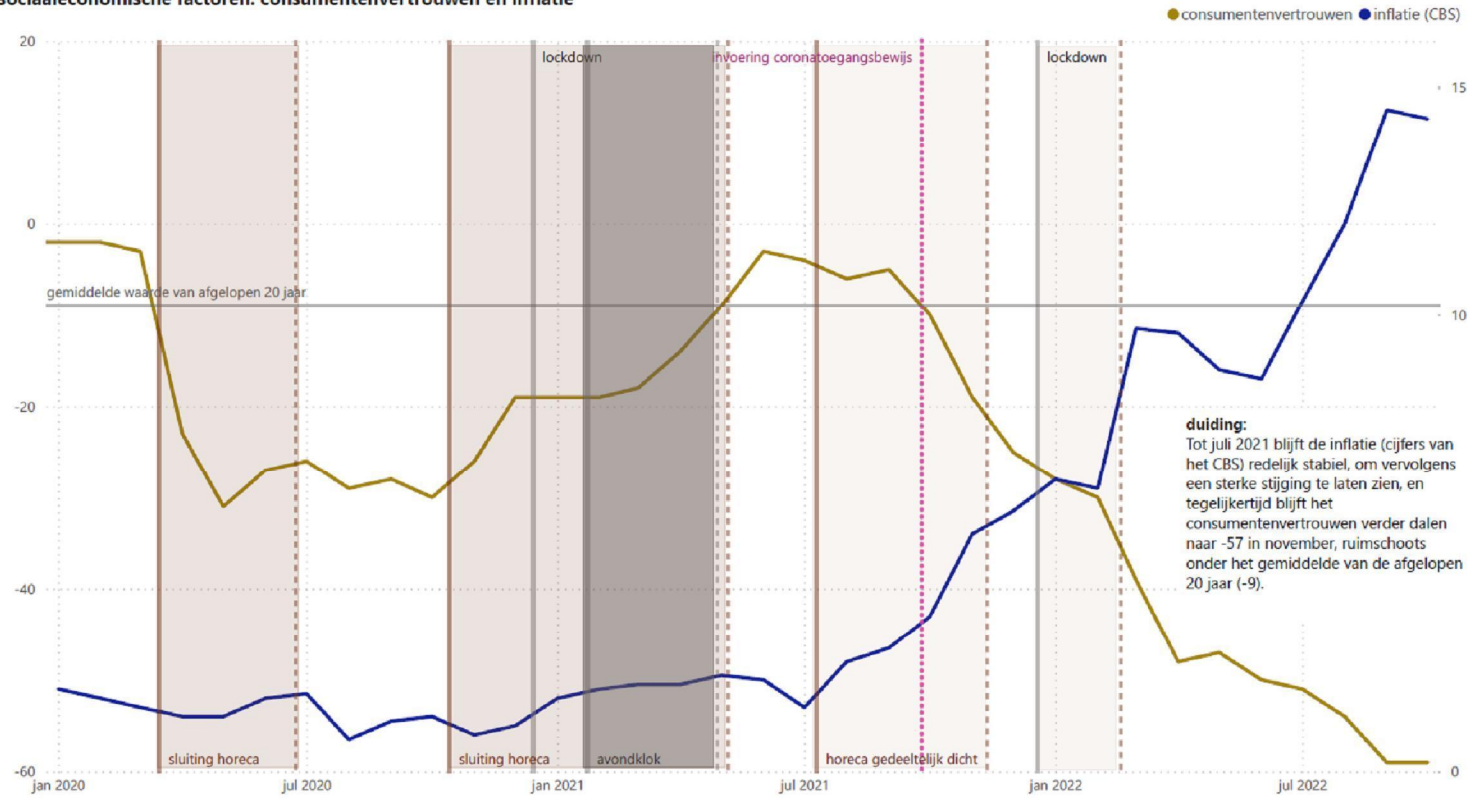
Meerwaarde:

- I. is combinatie van indicatoren
- II. indicatoren met een hoge variabiliteit (in sommige gevallen real-life data mogelijk)
- III. duiding met maatschappelijke events

sociaaleconomische factoren: consumentenvertrouwen en vertrouwen in coronabeleid



sociaaleconomische factoren: consumentenvertrouwen en inflatie





Andere mogelijke indicatoren

1. Economische impact (verzuim en arbeidsmarkt, pintransacties, niet betaalde rekeningen)
2. Maatschappelijke onrust (vertrouwen in beleid, vertrouwen in de overheid en consumentenvertrouwen index CBS)
3. Google trends en sociale media (sentimenten, real-life data)
4. Onderwijs en participatie (uitval, prestaties, leerachterstanden)



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Inhoudsopgave

Programma LFI
1/28/2026

5 Geleerde lessen

24



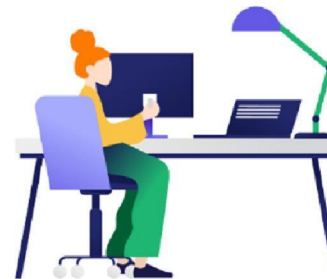
Doel en achtergrond van het Coronadashboard

- Publiek, bestuurders en beleidsmakers informeren over ontwikkeling van het coronavirus in Nederland en over onderliggende data
- Communicatiedoelen: transparant, logisch en begrijpelijk beeld van beleid van de Rijksoverheid en ondersteuning van de besluitvorming
- 1e versie juni 2020; sindsdien stapsgewijs uitgebreid met meer data
- Bewuste keuze destijds Coronadashboard bij VWS en niet bij RIVM:
 - Normwaarden weergeven hoort bij beleid
 - Eigen analyses snel kunnen doen t.b.v. politieke vragen
 - Communicatie op B1-niveau versus wetenschappelijk



Stof tot nadenken

1. Bulk van rapportages etc. slaan op testen, vaccineren
2. Wat is de meerwaarde van je dashboard t.o.v. databestand?
3. Welke factoren worden beïnvloed door Covid-19?
4. Welke data gebruik je? Is deze voldoende volatiel? (open source, real-life data (vanuit RIVM, CBS, LCPS, Google trends, SCP)
5. Vroegsignalering versus lange termijn monitoring
6. Iteratieve doorontwikkeling o.b.v. actueel beleid en beschikbare data





Doel/Visie naar KPI's (PDCA cyclus)

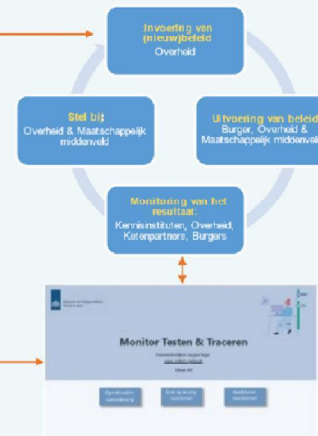
Doelen PDC-19

Openhouden
samenleving

Kwetsbaren
beschermen

Druk op de zorg

Team testen





Informatie

Uit de ruim twee jaar ervaring met het ontwikkelen en aanbieden van diensten op het gebied van corona zijn veel lessen te trekken. Deze diensten zijn geëvalueerd en de effecten ervan zijn gemeten. In deze infographic zijn de lessen zo gemakkelijk en toepasbaar mogelijk vertaald in tips, tops en quotes. Dienst-eigenaren kunnen dit document als naslagwerk gebruiken in het ontwikkelproces van huidige en nieuwe diensten.

Gebruik van informatie

- Gebruik een juist taalgebruik (Bijv. Zorg ervoor dat definities duidelijk en helder zijn (bijv. isolatie en quarantaine niet door elkaar halen)
- Verelover het nut en de werking van de maatregelen, adviezen en platformen
- Maak teksten specifiek op de vraag en de context
- Geef mensen meer verdelingen en verdelende informatie als een optie
- Maak informatie zo veel mogelijk
- Voorkom dubbele informatie
- Onderzoek hiervoor ook of de antwoorden voor alle doelgroepen representatief zijn en context gebaseerd
- Gebruik uniforme informatie en terminologie in brieven, websites, telefoon, etc.

Dateer de informatie zodat mensen weten dat het actueel is

Stem hierbij ook sites op elkaar af

Basisadviezen

- Bied handelingsperspectieven wanneer de intentie van de informatie het aanzetten tot actie is
- Benadruk de urgentie van maatregelen
- Een gepersonaliseerd advies wordt gewaardeerd, echter wordt de content niet altijd begrepen
- "In het begin was er een gevoel van urgentie, maar dat viel gaandeweg weg. Daarbij kende ik ook niemand die corona had, het voelde ver weg."

Reizen

- Zorg voor voldoende informatie
- Geef informatie over de heenreis en de terugreis
- Denk vanuit een klantrol op welk moment heb je als reiziger welke informatie nodig?



Duid cijfers en adviezen aan de hand van concrete verhalen



"Ik denk dat vanuit de overheid het beter zou zijn als zij duidelijker zouden uitleggen waar bepaalde dingen vandaan komen. Nu wordt er wel gezegd: 'dat komt vanuit het OMT (Outbreak Management Team)'. Maar heel veel mensen willen denk ik weten waarom het dan precies op die manier geadviseerd wordt. Ik denk als je met mensen een soort van gezamenlijk doel hebt dat je wilt bereiken en weet waarom het slim is om je eraan te houden, dat je ook veel meer mensen hebt die achter de adviezen en maatregelen staan."