

To: (10)(2e) | (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) | (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Tue 6/30/2020 2:25:35 PM
Subject: vragen en ter info - NIVEL data verpleeghuizen
Received: Tue 6/30/2020 2:25:39 PM
[rapport-29JUN2020.rtf](#)

Hoi (10)(2e)

Ik stuur dit even naar jullie beiden. (10)(2e) dit is vooral ter info. Maar mocht je toch nog mee willen denken dan is dat natuurlijk fijn.

De opzet voor het rapport heb ik voor de volledigheid even toegevoegd (nog zonder juiste lay-out, en vooral belangrijk nog zonder alle waarschuwingen en voetnoten die erg belangrijk zijn voor interpretatie van info).

Gister had ik overleg met Nivel (10)(2e).

- 1 Ze benoemden zelf dat zij meer over de data kwaliteit willen gaan en niet zo zeer over rapportage. Dus dat 'probleem' lijkt nu opgelost.
- 2 Zij gaan in ieder geval de variabele diagnostiek, dus positieve of negatieve testuitslag, (indien bekend) toevoegen. Helaas kan dit tot een maand duren (en nog evt een maand waarin het echt geïmplementeerd word). Omdat ze nu wijzigingen aanvragen zouden wij ook nog iets kunnen vragen als het heel belangrijk is (aanvraag is eigenlijk al gesloten). Heb niet echt iets wat ik heel erg mis nu (behalve alle vragen over de data en definities die ik al heb).
- 3 Ze vonden de opzet voor rapportage prima, hadden zoiets ook wel in gedachten. Zij hebben alleen andere groepen gebruikt dan ik: herstel / klinisch verbeterd+verslechterd / ZH-opname / overlijden.

Ik had: herstel+klin beter / klin slechter+opname / overlijden.

- 4 Verder begreep ik dat de huizen/leveranciers 3x/week aanlevering eigenlijk te veel vinden. Zij zouden heel graag overstappen naar 1x/week.

Het idee van early warning is hiermee minder functioneel. Maar aan de andere kant wil je wel dat huizen meedoen. Dus daar moet je ook weer een balans in vinden.

Dit laatste punt wilden ze heel graag (zo snel mogelijk) van ons terug horen.

- 5 Ze hebben nog wel extra data aangeleverd om te kunnen kijken naar aantallen (of aantallen bewoners vph optellen tot juiste aantallen per organisatie). En ze gaan zelf kijken naar mogelijkheden om vph data beter te aggregeren op locatie (dus als er onterect losse locaties zijn geregistreerd die eigenlijk 1 locatie zijn).

Hoe denken jullie over punten 3 en 4?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e), arts-epidemioloog (10)(2e)
 Surveillance Netwerk Infectieziekten Verpleeghuizen (SNIV)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
 Zorggerelateerde Infecties en Antimicrobiële resistentie (ZIA)
 Postbus 1, 3720 BA Bilthoven, Postbus (10)(2e)
 tel: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
 afwezig op (10)(2e)