

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1.2e]
([5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl)
From: [5.1.2e]
Sent: Tue 9/1/2020 6:31:49 AM
Subject: [5.1.2e] gesproken over data
Received: Tue 9/1/2020 6:31:51 AM
[Fwd: Daprapportage LCPS maandag 31 augustus.eml](#)
[Fwd: Toelichting daprapportage maandag 31 augustus.eml](#)

Testen lab Erasmus: aanvoer testkits is gedaald
[5.1.2b] in voorraad nu
Ze doen nu [5.1.2b] per dag.

Wat doet NICE
Doet alleen IC, loopt achter (in opname en ontslag) en geeft geen info uit kliniek.

RIVM wil data individuele ziekenhuisopnames per dag (die er gisteren lag, die moet je vandaag niet meer tellen), per persoon, is bewerkelijk
En berekent R waarde daarop
Maar ziekenhuisopnames ijlt na op besmettingswaarden, dus op ziekenhuisopnames rekenen is achteruitkijk spiegel rekenen. Nu berekenen is R waarde van half aug. Waarom bereken je niet op bezettingsgraad en infectiegraad.

LCPS heeft **bezettingsgraad**, niet op individu, wij weten exact hoeveel patiënten er per dag op IC in kliniek ligt. Bevestigde gevallen
Via ROAZ iedere dag in de ochtend uitvraag alle ziekenhuizen. Hebben NICE niet nodig.
Opnames haal je uit Delta van bezetting.
Je weet gemiddelde opnameduur van de mensen, grote getallen (je weet uit Delta idd niet precies hoeveel dood, er af, nieuw).
Waarom relevant wie er precies ligt.
ROAZ coördinatoren vragen uit.

NICE is een kwaliteitsregistratie, niet gaan misbruiken voor data verzameling.

Veel dank en groetjes,

[5.1.2e]
[5.1.2e] [5.1.2e]
Ministerie van VWS
Tel. [5.1.2e]