

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Fri 9/25/2020 9:10:31 AM
Subject: RE: Nieuwe versie SvI
Received: Fri 9/25/2020 9:10:32 AM

Hoi (10)(2e)

Ik ben even door de comments gegaan.

Even voor mij; in de eerste paragraaf van hoofdstuk 3 wordt er niks verteld over de methode voor het uitrekenen van DALYs, disutility weights, progressiekansen, BCODE versus Analytica, etc.

Kan je me uitleggen waarom je voor het stuk over de ziektelast van COVID-19 wel een uitleg wil over hoe een outcome tree werkt, wat een disutility weight is, en hoe je in principe DALY berekend? Ik dacht dat de lezer van de Staat hiermee bekend was, aangezien ze de rest van hoofdstuk 3 ook gelezen hebben?

Of verwacht je dat er mensen zijn die de hele Staat niet lezen, behalve het gedeelte over de ziektelast van COVID-19?

Groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e)
Sent: vrijdag 25 september 2020 10:53
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: Nieuwe versie SvI

Hoi (10)(2e)

Wat betreft de opnames op een verpleegafdeling: Ik ben in maart begonnen met Osiris gebruiken voor beide soort opnames, voornamelijk ook omdat het gebruik van NICE niet bekend was bij. Daarbij wilde ik heel duidelijk de verpleegafdeling opnames los maken van de IC opnames, en overlijdens, en ik heb comorbiditeit nog een tijdje gebruikt. En 2 verschillende bronnen door elkaar te gebruiken maakt het enorm complex.

Ik denk dat tijdens de bespreking met z'n allen naar voren kwam dat de data van NICE beter gebruikt kon worden voor IC opnames. Toen bleek ook dat het prima was om verschillende bronnen te gebruiken voor de totale ziektelast, dat zaken goed opgesplitst kon worden. Dit laatste is ook prima als je totaal aantallen gebruikt, en niet een de ziektelast iedere dag update (dat deed ik in het begin namelijk).

Ik heb altijd begrepen dat de compleetheid van Osiris beter was/is dan de NICE data mbt de verpleegafdeling opnames, en de onderrapportage die Don berekend heeft voor de Osiris data gedaan zijn en niet op de NICE data. gelden voor de Osiris data (en niet voor de NICE data).

Ik ga weer aan de slag met de Staat.

Het praatje bij het congres ging prima. Men was te spreken over het artikel. Helaas waren er alleen maar 5 mensen als publiek, dus er kwam niet echt discussie op gang.

Groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 19:27
To: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: Nieuwe versie SvI

Hoi (10)(2e)

Hoop dat je congrespraatje goed ging!

Dank je voor de nieuwe versie – het gaat de goede kant op maar ik heb toch nog wel weer vrij veel edits.

En, sorry, ook nog een vrij fundamenteel punt: waarom heb je voor de opnames op een verpleegafdeling, niet ook NICE data gebruikt met een correctie voor onderrapportage?

Groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 24 september 2020 13:21
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Nieuwe versie SvI

Hoi allemaal,

Hierbij een nieuwe versie van de COVID-19 ziektelast stuk. Ik heb getracht alle onderstaande en besproken punten mee te nemen.

Ik moet vooral nu de referenties nog regelen en fixen. En de nieuwe getallen van (10)(2e) moet ik nog verwerken.

Ik werk morgen nog een groot gedeelte van de dag, dus ik kan commentaar nog verwerken.
 Ik hoor graag wat jullie ervan vinden.

Groet,
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 23 september 2020 10:57
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: DALY schatting

Hoi (10)(2e)

Mooi geschreven stuk! Hierbij mijn commentaar.

Een punt waar ik een beetje zorgen over maak is de vergelijking tussen de burden van griep en lab-bevestigde COVID-19 (hier hadden we het gisteren over) - DALYS voor griep zijn niet gebaseerde op alleen lab-bevestigde influenza..
 Maar misschien lastig om deze info te integreren.

groeten (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 23 september 2020 10:28
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: DALY schatting

Hoi,

Ja, inderdaad is het beter om het 'basis' scenario (ondergrens ziektelast) en een scenario met correcties voor onderrapportage en met gebruik oversterfte beide te presenteren in de hoofdtekst van het Staat hoofdstuk. Ik denk dat de oorspronkelijke scenario's 2 en 3 er dan uit kunnen.

Net zoals in het VTV stuk, zou ik beginnen met het basis scenario – zowel in de methode als resultaten en discussie en conclusie.

Het is gebruikelijk om voor bepaalde hoofdstukken van de Staat een lijstje met auteurs toe te voegen. Voor het ziektelasthoofdstuk zou dat kunnen zijn: (10)(2e) Is dat oké? (10)(2e) er ook nog bij?

(@ (10)(2e) ook goed om dit voor de andere hoofdstukken te doen).

@ (10)(2e) bijgevoegd suggesties voor het VTV stuk, leest erg gemakkelijk!

@ (10)(2e) succes met afronden voor je vakantie, stuur gerust nog een tussenversie door. Mocht het toch nog niet helemaal af zijn, gaan we gewoon na je vakantie ermee verder!

Groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 23 september 2020 09:49
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: DALY schatting

Ha (10)(2e)

Dan waren jullie mij inderdaad al voor! Dat is inderdaad perfect, die twee scenario's ook in de hoofdtekst. Dan cancel ik de meeting.

Ik had ook mijn vtv stuk over DALYs meegestuurd (1^e onderdeel), zouden jullie dat kunnen becommentarieren?

Groeten,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 19:14
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: DALY schatting

Hoi (10)(2e)

Vanmiddag heb ik dit onderwerp met (10)(2e) besproken. Er was een plan om de Nul-meting in de appendix te doen, maar het plan is nu om het in de tekst te zetten;

- "basis-scenario", met de ziektelast schatting op basis van Osiris + NICE meldingen. (Zo wordt de ziektelast van sommige voedselgerelateerde ziekten ook berekend.) Dit is een absolute onderschatting van de ziektelast.
- Scenario met correcties voor onderrapportage en het gebruiken van oversterfte.
- Of de overige 2-3 scenario's nog noodzakelijk zijn, betwijfel ik.

In het kort gezegd, dit zijn alsnog wel 2 getallen maar ze komen dan in ieder geval in beide rapporten voor. Hopelijk zal hierdoor de boodschap vanuit beide rapporten hetzelfde zijn.

Ik weet niet of er alsnog een meeting dan nodig is, of dat we er met z'n tweeën uit komen zo. Ik weet niet of ik donderdag op het RIVM ben. Er vindt een congres plaats (virtueel), inclusief een artikel van mij. Ik moet nog even bekijken vanuit welke locatie dit congres bijwonen het beste gaat.

Groet,
 (10)(2e)

-----Original Appointment-----

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 17:39
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: DALY schatting
When: donderdag 24 september 2020 10:00-10:30 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen.
Where: pantry?

Hoi allen,

Ik wil nog even het volgende onder aandacht brengen ter discussie.

Ik heb voor de corona VTV drie boodschappen uitgewerkt, waarvan de eerste dus over de DALY schatting gaat (zie attachment).

Ik zie echter als probleem komen dat er nu twee verschillende cijfers de wereld in komen.

Ik zit met de cVTV op het spoor om in het hoofdscenario uit te gaan van de bevestigde COVID-19 gevallen, met als

scenario's als hoever het omhoog gaat als wordt gecorrigeerd voor onderrapportage van milde gevallen en sterfte.

Na overleg met (10)(2e) dachten wij dat het goed zou zijn van dit minimale scenario uit te gaan, zodat de onzekerheid maar één kant op gaat, namelijk omhoog.

De SvI zit nu op een hoofdanalyse waar al de correcties voor onderrapportage van sterfte, ziekenhuisopnames en milde gevallen zijn meegenomen, om volledige ziektelast zo goed mogelijk te benaderen.

Lijkt me goed om dit donderdag even af te stemmen. Lukt dit?

(10)(2e)

(10)(2e)

National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)

Centre for Infectious Diseases, Epidemiology and Surveillance

Unit: (10)(2e)

+31 30 (10)(2e)

RIVM, Postbus 1 (10)(2e) 3720 BA, Bilthoven