

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl;
 (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl;
 (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thur 5/21/2020 11:29:15 AM
Subject: RE: Antw: Correctie in de data aantal per GGD en Provincie
Received: Thur 5/21/2020 11:29:16 AM

Dank jullie wel voor de toelichting (10)(2e) en (10)(2e).

De footnote kan nog wel vragen oproepen, namelijk waar was het daarvoor dan op gebaseerd? Laten we kijken of er vragen komen en of we de footnote komende week nog iets aan moeten passen.

Groeten,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Verzonden op: donderdag 21 mei 2020 13:04

Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e)

<(10)(2e)@rivm.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e)

(10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e)

<(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e)

<(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: RE: Antw: Correctie in de data aantal per GGD en Provincie

Beste (10)(2e),

Ik heb de mail van (10)(2e) vanochtend besproken met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e).

Naar aanleiding daarvan hebben wij bij de tabel met provincie data (tabel 5) een voetnoot toegevoegd.

'Per 20 mei is de indeling naar provincie en GGD gebaseerd op woonlocatie. Wanneer deze onbekend is, is het gebaseerd op meldende GGD.' Dit staat nu alleen onder de tabel, niet onder de grafieken.

(10)(2e) zou contact opnemen met communicatie om hen hiervan op de hoogte te brengen.

Het idee was om het zo op te pakken en niet direct op de tweet zelf te reageren.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e), arts-epidemioloog (MD, PhD)

Surveillance Netwerk Infectieziekten Verpleeghuizen (SNIV)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)

Zorggerelateerde Infecties en Antimicrobiële resistentie (ZIA)

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

tel: (10)(2e), (10)(2e) @rivm.nl

afwezig op (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Sent: donderdag 21 mei 2020 12:51

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>


Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

<(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) @rivm.nl>;

(10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: Antw: Correctie in de data aantal per GGD en Provincie

Hoi (10)(2e)

 **Stephan Okhuijsen** 🤔 @steeph · 18h

Beste @rivm, er zijn in 2 provincies gevallen verdwenen ten opzichte van gisteren. Daar wordt geen toelichting op gegeven. Kunt u aangeven hoe historische data van die provincies gecorrigeerd moet worden?
En in de herhaling: waar blijft de open data? #dtv
sargasso.nl/ga-open-rivm/

Aantallen per provincie 19-05

Tabel 5. Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 pati

Provincie	Totaal gemeld	%	Ziekent
Totaal gemeld	44249		
Groningen	352	0.8	
Friesland	394	1.3	
Drenthe	499	1.1	
Overijssel	2928	6.6	
Flevoland	866	2.0	
Gelderland	5625	12.7	
Utrecht	3357	7.6	
Noord-Holland	6508	14.7	
Zuid-Holland	9448	21.4	
Zeeland	637	1.4	
Noord-Brabant	8887	20.1	
Limburg	4548	10.3	

Aantallen per provincie 20-05

Tabel 5. Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 pati

Provincie	Totaal gemeld	%	Ziekent
Totaal gemeld	44447		
Groningen	345	0.8	
Friesland	602	1.4	
Drenthe	503	1.1	
Overijssel	2933	6.6	
Flevoland	889	2.0	
Gelderland	5651	12.7	
Utrecht	3391	7.6	
Noord-Holland	6519	14.7	
Zuid-Holland	9526	21.4	
Zeeland	647	1.5	
Noord-Brabant	8879	20.0	
Limburg	4562	10.3	

8 19 29 ↗

1.Ambitie: Bescherming voor mensen met een kwetsbare gezondheid, hun naasten en zorgverleners		
Ervaren problematiek Een groot deel van de mensen om wie het hier gaat heeft dagelijks zorg en ondersteuning in de nabijheid nodig. Dat betekent dat het medisch gezien of om sociaal-emotionele redenen niet mogelijk is om 1,5 meter afstand te houden.		
Hoofddoelen: 1. Duidelijkheid voor mensen of en hoe zorg en ondersteuning thuis en in de instellingen veilig en verantwoord doorgang kan vinden. Daar waar aanvullende maatregelen nodig zijn, moeten die genomen worden. 2. Inzicht krijgen of het verstrekken van preventieve beschermingsmiddelen, nodig zijn om de zorg en ondersteuning verantwoord voort te zetten, in het geval er geen sprake is van een (verdenking van een) besmetting met COVID-19.		
Acties	Wie is verantwoordelijk	Voor wie
De route voor verkrijgen van persoonlijke beschermingsmiddelen voor mantelzorgers, vrijwilligers, informele zorgverleners en pgb-zorgverleners thuis wordt op dit moment nader ingevuld.	VWS	mantelzorgers, vrijwilligers, informele zorgverleners en pgb-zorgverleners.
De route voor het testen bij zorg thuis wordt op dit moment nader ingevuld. Daarbij wordt expliciet aandacht besteed aan mantelzorgers en pgb-zorgverleners (zowel informele, als formele zorgverleners).	VWS	mantelzorgers en pgb-zorgverleners (zowel informele, als formele zorgverleners).
Tijdige signalering als reguliere zorg en ondersteuning thuis niet meer mogelijk is. Lokaal/regionaal zal voor een passend aanbod moeten worden gezorgd. Het kan gaan om aanvullende of andere zorg thuis of, als dat ook niet meer mogelijk is, om zorg buitenshuis.	VNG in overleg met gemeenten, aanbieders, wmo-spoed voorzieningen	Mensen met gezondheidsproblemen als gevolg van fysieke kwetsbaarheid.
Er wordt bezien of we het RIVM om advies kunnen vragen over de kwetsbaarheid van een aantal doelgroepen. Immers gelet op de verscheidenheid van doelgroep, zijn er ook verschillen in risiconiveaus. Een advies daarover van het RIVM is nodig om te bezien wat er voor welke groep mogelijk en nodig is.	VWS	Groepen met een zodanige specifieke fysieke kwetsbaarheid dat een besmetting met corona vrijwel zeker een zeer ernstig of dodelijk beloop heeft. Dit geldt in ieder geval voor de groep met thuisbeademing. Groepen met een verhoogd risico op een ernstig beloop. Groepen bij wie zorg en ondersteuning binnen 1,5 meter en (eventueel) contact met naasten noodzakelijk is om sociaal-emotionele schade te

		beperken. Hierbij moet onderscheid gemaakt worden tussen volwassenen en kinderen.
Er wordt verkend of en zo ja welke rol het beschikbaar stellen van PBM's kan spelen bij het voorkomen van ernstige sociaal-emotionele schade. De schaarste staat nu nog niet toe dat beschermingsmiddelen worden toebedeeld. Deze groep dient bij afname van schaarste de juiste prioriteit te krijgen.	VWS	In ieder geval mensen met een verstandelijke beperking en psychische kwetsbaarheid.
Voor de groep bij wie angst de reden is om zorg te mijden, maar voor wie naar huidig wetenschappelijk inzicht geen verhoogd risico geldt, is het van belang dat cliënten actief worden benaderd door hun voornaamste zorgverlener/verstrekker of huisarts die toelicht dat indien de regels in acht worden genomen, zorg en ondersteuning, contact en bezoek mogelijk is/blijft zolang er geen sprake is van verdenking van COVID-19.	VNG, koepels van aanbieders, LHV	Groepen, zoals mensen met een verstandelijke beperking, die naar huidig wetenschappelijk inzicht geen verhoogd risico lopen, maar die vanwege angst noodzakelijke zorg mijden.

3.Ambitie: Bewoners van zorginstellingen mogen weer bezoek ontvangen waardoor ze weer hun naasten kunnen zien en uit hun isolement raken.		
Ervaren problematiek De bezoekregeling kan naast een algemeen gevoel van gemis en eenzaamheid, voor delen van de groep ook gevolgen hebben op hun fysieke of emotionele gezondheid. Sommigen kunnen bijvoorbeeld ernstig ontregeld raken door het gebrek aan contact.		
Hoofddoelen: 1. Verruiming van de bezoekregeling		
Acties	Wie is verantwoordelijk	Voor wie
Er wordt een routekaart voor een ruimere bezoekregeling ontwikkeld voor mensen die verblijven in gehandicaptenzorginstellingen.	VWS ism VGN	Mensen met een verstandelijke beperking die in instellingen en kleinschalige woonvormen verblijven
<i>Een aanjaag-groep 'Ruimtemakers':</i> De VGN initieert samen met Ieder(in) en KansPlus een groep van 'Ruimtemakers' om te verkennen wat er in de sector gebeurt en hoe de bezoekregeling verruimd kan worden. Deze groep bestaat onder andere uit ouders, bestuurders VGN en de wetenschappers (10)(2e) en	VGN, Ieder(in) en Kansplus	Mensen met een verstandelijke beperking die in instellingen en kleinschalige woonvormen verblijven

(10)(2e)		
<p><i>Behoeften-onderzoek:</i> Er wordt een verkenning gedaan naar de vraag wat gehandicaptenorganisaties tegen houdt om te versoepelen en welke randvoorwaarden of hulpmiddelen ze nodig hebben om bezoek volgens de criteria van het afwegingskader wel mogelijk te gaan maken.</p>	VGN en aanbieders	Mensen met een verstandelijke beperking die in instellingen en kleinschalige woonvormen verblijven
<p><i>Ophalen en verspreiden van verschillende invullingen bezoekersregeling:</i> Om zorgaanbieders te stimuleren zelf op een verantwoorde manier invulling te geven aan een bezoeksregeling, is het belangrijk te laten zien hoe verschillende aanbieders het afwegingskader hebben geconcretiseerd. Welke woningen zijn opengesteld voor bezoek, onder welke voorwaarden en welke vorm van monitoring wordt gebruikt. We gaan deze voorbeelden ophalen en verspreiden en onderzoeken of we daarbij gebruik kunnen maken van de adviseurs van Vilans die betrokken zijn bij de diverse projecten van Volwaardig Leven.</p>	VWS	Mensen met een verstandelijke beperking die in instellingen en kleinschalige woonvormen verblijven
<p>In samenwerking met de Academische werkplaatsen wordt op dit moment verkend of onderzoek kan worden opgezet naar zowel de medische – en epidemiologische vragen die rond covid-besmettingen spelen als de psychosociale vraagstukken die gepaard gaan met de bezoeksregeling. Beide onderzoekskanten hebben tot doel om afgewogen beslissingen te kunnen nemen over het verruimen van de bezoeksregeling die op meer zijn gebaseerd dan angst of emotie. De verkregen kennis kan gaan helpen bij het zetten van stappen richting een ja, tenzij-model voor het bezoek van naasten.</p>	VWS	Mensen met een verstandelijke beperking die in instellingen en kleinschalige woonvormen verblijven

<p>4.Ambitie: Mantelzorgers zijn ondersteund zodat zij de zorg voor een naaste vol kunnen houden en daar waar het niet meer gaat, is er sprake van voldoende logeer of (medische) opvangmogelijkheden.</p>		
<p>Ervaren problematiek Mantelzorgers raken overbelast, zijn bang om zorg te verlenen zonder persoonlijke beschermingsmiddelen.</p>		
<p>Hoofddoelen: Mantelzorgers moeten zoveel mogelijk ondersteund en verlicht worden, bijvoorbeeld door dagbesteding en dagopvang van degene voor wie ze zorgen en zo nodig aanvullende zorg en ondersteuning thuis.</p>		
Acties	Wie is verantwoordelijk	Voor wie
Zoals onder punt 2 benoemd, wordt er aan gewerkt om persoonlijke beschermingsmiddelen ook beschikbaar te maken en te distribueren voor mantelzorgers die persoonlijke verzorging verlenen aan mensen met COVID 19 klachten.	VWS	Mantelzorgers die zorgtaak vervullen
De richtlijn mantelzorg en respijtzorg, waarin afspraken zijn gemaakt over signalering van overbelasting, het bieden van aanvullende zorg en ondersteuning en zo nodig zorg buitenshuis (oa respijt- en logeertzorg), is in de ogen van cliëntorganisaties niet geschikt voor mensen met een beperking. Ieder(in) zal het initiatief nemen om deze aan te passen en toepasbaar te laten zijn voor mensen met een beperking.	Ieder(in)	Alle groepen van mensen met een beperking die thuis worden verzorgd door mantelzorgers