

To: [redacted] [redacted] @rivm.nl; [redacted] [redacted] @rivm.nl; [redacted]
 [redacted] [redacted] @rivm.nl; [redacted] [redacted] [redacted] @rivm.nl
Cc: [redacted] [redacted] [redacted] @rivm.nl; [redacted] [redacted] [redacted] @rivm.nl
From: [redacted]
Sent: Mon 8/31/2020 5:30:26 PM
Subject: RE: brief aan ziekenhuizen
Received: Mon 8/31/2020 5:30:27 PM

En we met moeten niet vergeten wat [redacted] een paar mails terug ook herhaalde, LCPS had tot nu toe altijd een (lichte) overschatting van het aantal COVID op de IC.

Groeten

[redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: maandag 31 augustus 2020 15:51
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]
 <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]
 <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: brief aan ziekenhuizen

Dag allen,

Ja, verwacht [redacted] van VWS wanneer ze praat over vertraging NICE misschien met OSIRIS? VWS heeft afgelopen maandag juist een brief gestuurd om alle ziekenhuizen te porren om in NICE te registreren, en om een NICE contact persoon aan te wijzen.

In aanvulling hierop, dit vertelde [redacted] van NICE me vandaag: de definitie van 'IC opname' verschilt zoals we weten tussen LCPS en NICE, en wel zo dat NICE een IC patiënt met Covid-19 blijft tellen als opgenomen op IC tijdens volledige IC opname. LCPS telt die patiënt niet meer mee als een 'Covid-19 bed' zodra de patiënt niet meer in isolatie verpleegd hoeft te worden. Dat verklaart niet de verschillen in aantal opnames op verpleegafdelingen, maar illustreert weer dat het een niet automatisch het ander kan vervangen.

Dus, zo'n overleg waar RIVM in zit is hard nodig! EPI wil daar graag in [redacted]. Geef maar een gil, dan kijken we wie dat het beste kan doen.

Vanaf morgen rapporteren we in de epidemiologische weekcijfers naast de OSIRIS data ook de NICE ziekenhuisopname data (IC opnames zaten er al in). Het nieuwsbericht zal aandacht besteden aan hoe die bronnen elkaar aanvullen.

[redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: maandag 31 augustus 2020 13:46
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]
 <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: brief aan ziekenhuizen

Ik ben het helemaal met [redacted] eens.

Helaas blijkt men langs elkaar heen te werken. Zo begrijp ik dat bericht van [redacted] niet goed. Kennelijk is er een overleg geweest tussen VWS, LNAZ, UMCU (?), waarbij de deelnemers aan dat overleg niet goed op de hoogte waren van de actuele situatie. Zo staat er "De GGD/ RIVM ontvangt cijfers vanuit NICE en daar zit vertraging op". Een belangrijke reden om NICE data te gebruiken is juist dat daar géén vertraging op zit.

En die discussie over LNAZ data via 2TWENTY4 hebben we in maart toch al uitgebreid gevoerd?

Groet,

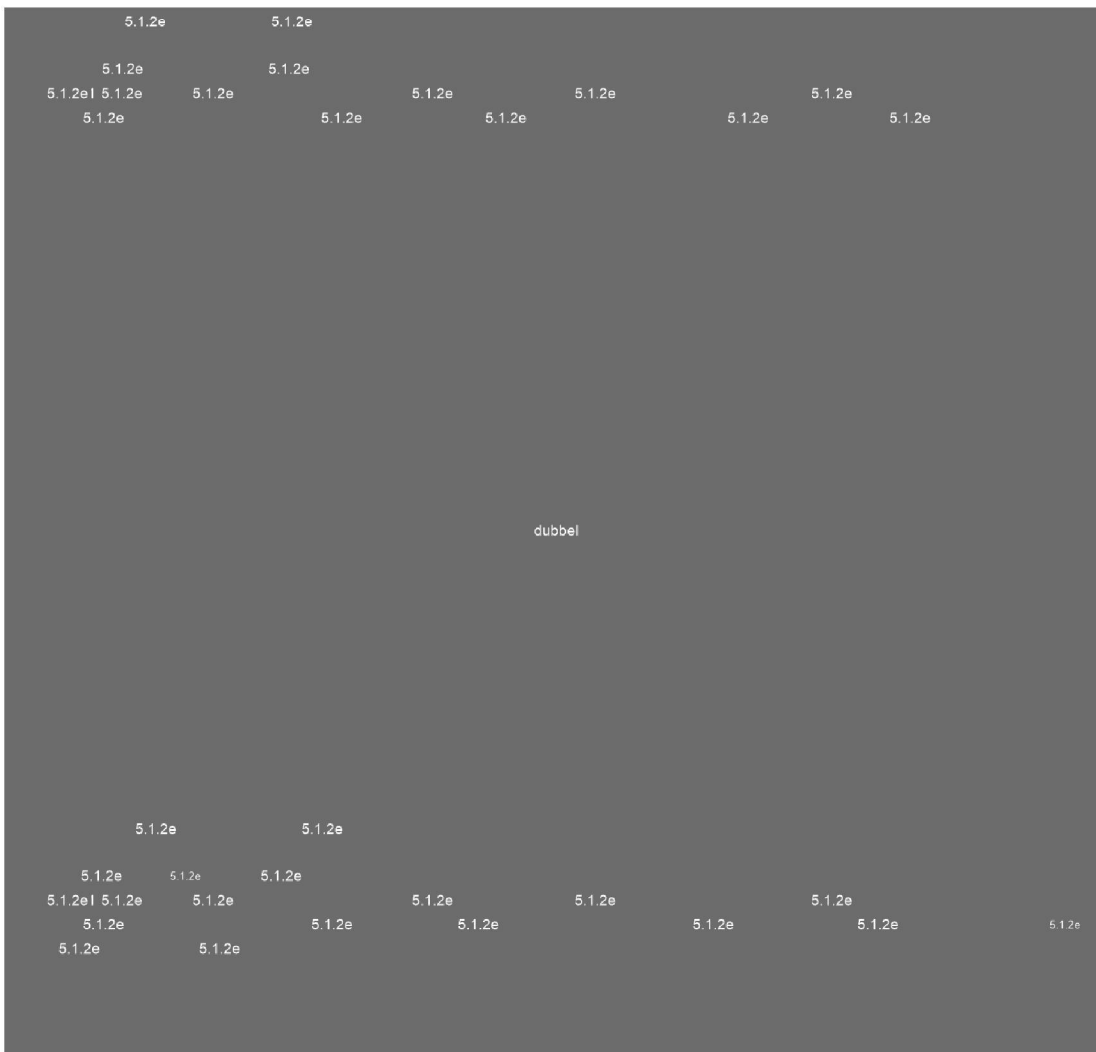
[redacted]

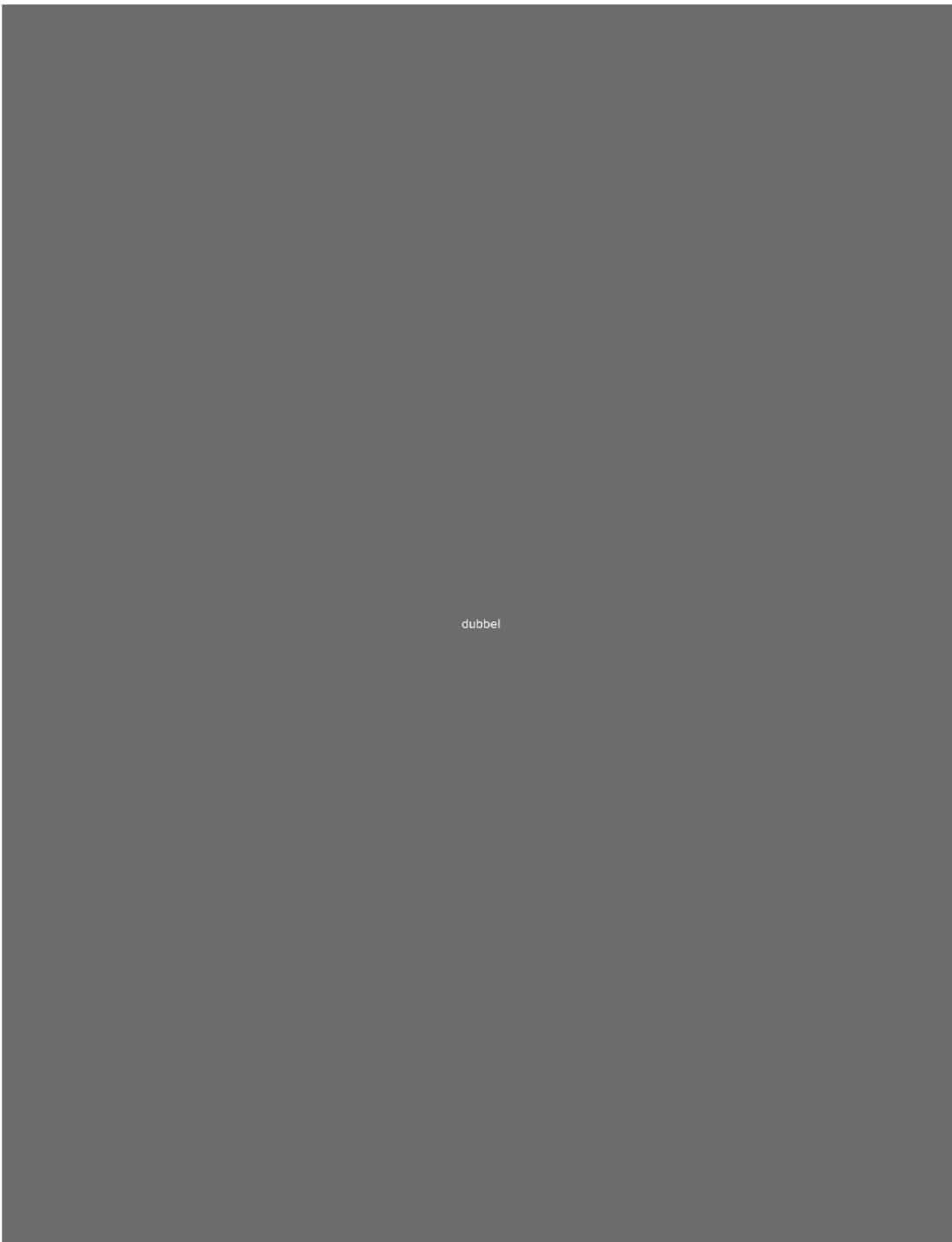
From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: maandag 31 augustus 2020 13:36
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e | 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: brief aan ziekenhuizen

Dank 5.1.2e, helder verwoord, we moeten het belang van onderstaande niet vergeten, onder toenemende druk van LCPS, LNAZ en VWS. Het wordt zaak om in zo'n overleg de verschillende doelen van de registratie goed in het oog te houden, naast de registratielast.

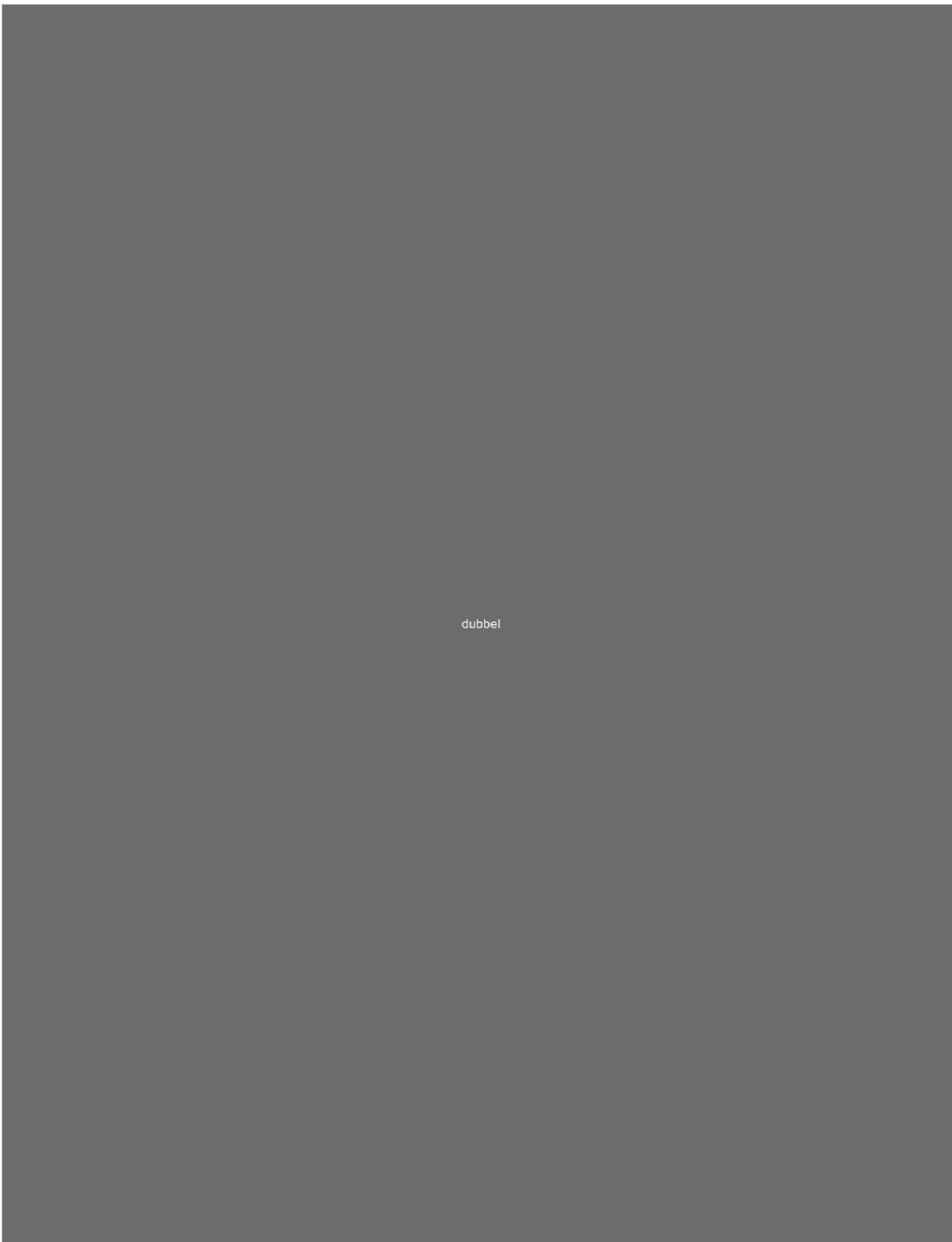
Laten we even kijken waar 5.1.2e mee komt en of andere EPI-collega's nog aanvullingen hebben, dan reageren we morgen.

Groet, 5.1.2e





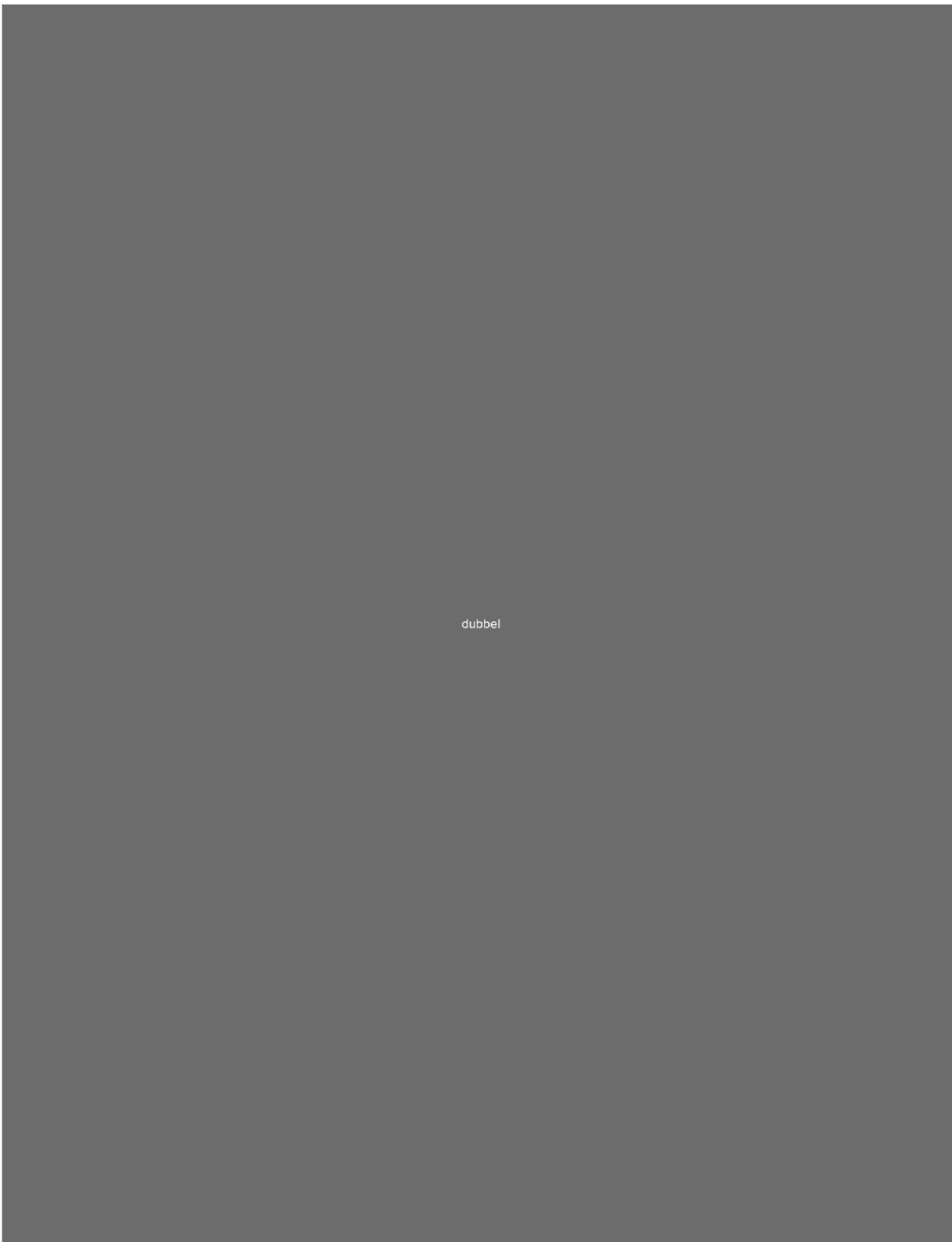
dubbel



dubbel

dubbel

dubbel



dubbel