

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: Hoe kan het dat de data op het dashboard anders is dan op andere sites zoals die van het CBS of het RIVM**

- Er zijn veel verschillende bronnen, voor de meeste indicatoren maken wij gebruik van data van het RIVM.
- Ook kan het dat we een andere definitie hanteren
- De extra controle die plaatsvindt kan ook de afwijking verklaren

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: Waarom verschilt het aantal IC en Ziekenhuisopnamen van het aantal dat ik op andere sites zie?**

- Op advies van het RIVM vermeldt het dashboard alléén patiënten die positief getest zijn
- Het kan zijn dat andere websites COVID-verdachte en/of COVID- bevestigde patiënten publiceren
- Wij publiceren dus alleen de COVID- bevestigde patiënten
- Deze telling kan dus afwijken van andere bronnen.

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: Waarom verschijnt de data veel later op het dashboard dan dat het beschikbaar is?**

- Het dashboard is gebaseerd op open data.
- Daarom publiceert het RIVM alle datasets tussen 1400 – 1430 uur.
- Deze gegevens worden vervolgens direct door ons ingelezen.
- Er vindt een extra handmatige check plaats om de kwaliteit van de data te waarborgen.
- Uiterlijk 1/9 hebben we verschillende processen geautomatiseerd zodat wij maximaal 30 minuten later het dashboard updaten.
- Voor de periode daarna streven we naar verdere verkorting van deze vertraging naar 15 minuten.

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: Waarom laat het van dashboard verouderde data zien zoals de R?**

- Deze gegevens worden wekelijks (op dinsdag) aangeleverd als open data door het RIVM:
- Het reproductiegetal is geen exacte waarde maar een betrouwbare schatting.
- De R is gebaseerd op gegevens van 2 weken geleden, de periode waarover de R gaat, ligt dus altijd in het verleden.
- De waarden zoals weergegeven door het RIVM worden direct overgenomen op het dashboard.

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: Waarom laat het dashboard verouderde data zien van het aantal besmettelijke mensen?**

- Deze gegevens worden wekelijks (op dinsdag) aangeleverd als open data door het RIVM:
- Dit getal betreft een betrouwbare schatting
- Het geschat aantal besmettelijke mensen wordt door het RIVM berekend op basis van het aantal besmettingen en de duur van de besmettelijke periode.
- Het aantal besmettingen baseert het RIVM op het aantal COVID-19 meldingen. Ook gebruikt het RIVM een omrekenfactor om rekening te houden met het aantal besmettingen dat niet gemeld wordt. De omrekenfactor leidt het RIVM af uit de waargenomen ziekenhuisopnames met COVID 19 en uit het percentage van de mensen met antistoffen in het bloed tegen het virus dat COVID19 veroorzaakt. Het RIVM houdt er rekening mee dat een heel klein percentage van de testen een onterechte positieve uitslag kan geven.
- De waarden zoals weergegeven door het RIVM worden direct overgenomen op het dashboard.

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: Waarom zien we niet hoeveel mensen er in totaal getest worden? Het aantal positief geteste mensen zegt niets zonder het totaal te weten.**

- Het dashboard maakt gebruik van open data. De GGD en het RIVM houden deze informatie ook op regionaal niveau dagelijks bij.
- We zijn in gesprek met GGD GHOR NL om deze data te publiceren als open data zodat ze ook in het dashboard kunnen worden opgenomen.

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: Wat is het verschil tussen de onderzoeken van de KWR en dat van het RIVM mbt rioolwaterdata?**

- Het KWR is een wateronderzoeksinstituut en doet op eigen initiatief ook onderzoek naar het coronavirus in rioolwater van 9 installaties.
- KWR zoekt met enige regelmaat zelf de media op.
- Volgens het RIVM ontbreekt daar dan echter een solide basis voor de stevige uitspraken die gedaan worden.

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: Komt er nog een signaalwaarde voor aantal positief geteste mensen?**

- Het is niet zonder meer eenvoudig om een signaalwaarde te formuleren voor het aantal positief geteste mensen
- Zo betekent het aantal positieve testen in de leeftijdscategorie 20-40 jaar iets anders die bij de oudere leeftijdsgroepen.
- Momenteel houden we de richtlijn aan van 7 mensen op de 100.000 per dag positief testen, op regionaal niveau.
- Komende weken beoordelen we of deze waarde op het dashboard opgenomen kan worden als signaalwaarde.

### **Wanneer komt wat in het dashboard richting 1 september?**

---

- In de afgelopen weken lag de focus op het verbeteren van de bestaande tegels.
- Komende weken gaan we verschillende uitbreidingen doen.
- Bijvoorbeeld:
  - De vertraging tussen het moment dat het RIVM de gegevens publiceert en het moment dat het dashboard een update krijgt, wordt maximaal 30 minuten
  - De rioolwaterdata worden in meer detail weergegeven.
  - Het is straks mogelijk om de trendgrafieken in te zoomen naar bijvoorbeeld de laatste week of maand.
- We werken nu aan een road-map voor een dashboard-design met veel meer detailinformatie, bijvoorbeeld op gemeentelijk niveau, en het vullen van de overige tegels.
- Hierbij is betrouwbaarheid en nauwkeurigheid vereist. Kwaliteit gaat hier dus voor snelheid.

### Hoe zit het met signaleringswaarden?

---

- Het is van groot belang dat we de verschillende indicatoren in samenhang bekijken.
- Signaalwaarden zijn alarmbellen, dan moeten we extra alert zijn.
- Op het dashboard zijn al signaalwaarden opgenomen voor de IC-opnames, ziekenhuisopnames en het reproductiegetal.
- Voor de overige tegels is het ingewikkelder om een signaalwaarde vast te stellen.
- Bijvoorbeeld, bij positieve testuitslagen zit er verschil in de leeftijd van geteste personen. Een positieve testuitslag bij een oudere heeft veel meer impact dan een positieve uitslag bij een jongvolwassene.
- Ik blijf met het RIVM in gesprek over het ontwikkelen van signaalwaarden.
- Daarbij is het dus zoeken naar een balans tussen eenduidigheid en de complexe werkelijkheid.

**Wat is er de afgelopen weken gewijzigd in het dashboard?**

- De afgelopen weken lag de primaire focus op het verbeteren en in meer detail aanbrenen van de bestaande tegels.
- Toegevoegd:
  - Pagina opent nu met een stuk duiding.
  - Absoluut aantal positief geteste mensen
  - Absoluut aantal vermoedelijke besmettingen
  - Absoluut aantal besmette verpleeghuislocaties
  - Trendgrafiek aantal besmettelijke personen
  - Trendgrafiek rioolwaterdata
  - Zoeken op gemeente in veiligheidsregio
  - Cijferverantwoording toegevoegd.
  - Groot aantal detailverbeteringen in zowel communicatie als architectuur.

**Wat is de stand van zaken met betrekking tot de rioolwater metingen?**

---

- We krijgen wekelijks op dinsdag nieuwe cijfers van het RIVM.
- De riool data op het dashboard is op 4 augustus geüpdatet. Het betreft data uit 28 meetpunten die gaan over de periode tot en met 1 augustus
- Het RIVM is bezig met de opschaling naar data over 80 meetpunten en vervolgens alle installaties (> 300)
- De 80 meetpunten worden al bemonsterd. Ik verwacht deze maand nog die gegevens op het dashboard te tonen.

**Hoe zorgt u ervoor dat het dashboard en het RIVM  
gelijktijdig publiceren (single point of information)?**

---

- Op dit moment zit er inderdaad vertragingstijd tussen het moment waarop RIVM zijn data publiceert en het moment waarop het dashboard wordt bijgewerkt.
- Dat heeft te maken met verschillende controleerstappen die vanuit het dashboard doorlopen moeten worden.
- Er wordt momenteel hard gewerkt om dit processen zoveel mogelijk te automatiseren, zodat de vertragingstijd zo kort mogelijk wordt.
- Op 1 september zal de vertragingstijd geminimaliseerd zijn waardoor we om 15h de cijfers op het dashboard kunnen publiceren.

**Q: Is er sprake van een tweede golf?**

- Het staat vast dat het aantal besmettingen toeneemt.
- Of we in een tweede golf zitten, kunnen we natuurlijk pas achteraf vaststellen.
- Wel hebben we ons zicht op het virus enorm versterkt. We laten ons steeds meer testen en we sporen ook steeds meer infecties op.
- Ook is het aantal ziekenhuis- en IC-opnamen op dit moment laag.
- Maar het blijft van het allergrootste belang om met elkaar dit virus te blijven bestrijden.
- Want alleen zo kunnen we verdere verspreiding tegen gaan.

**Q: Is het mogelijk drempelwaarden te ontwikkelen waaruit maatregelen kunnen voortvloeien?**

(vanwege vraag 5.1.2e 5.1.2e aan MVWS)

- Ik begrijp deze wens heel goed vanuit de steden.
- Op dit moment werkt het dashboard al met signaalwaarden voor een aantal indicatoren.
- We zijn bezig om het aantal signaalwaarden uit te breiden en deze ook te specificeren per regio.
- De signaalwaarde dienen als een alarmbel, waarbij alle cijfers in samenhang tot elkaar bekeken worden.
- Maatregelen vloeien niet rechtstreeks voort uit het dashboard, maar vragen altijd om integrale politiek weging.
- En daarnaast wordt niet alleen het gezondheidsperspectief maar ook het maatschappelijk en economisch perspectief gewogen.

(4e en 5e bullet uit kamerbrief 20 mei jl. over de controlestrategie)

