

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Wed 7/15/2020 3:50:44 PM  
**Subject:** Antw: aantal VPH met actieve COVID-19 besmetting  
**Received:** Wed 7/15/2020 3:50:45 PM

Hai (10)(2e)

Er gaan nu wat dingen naast elkaar lopen. Zoals we eerder besproken heeft (10)(2e) het voorstel meldingen via Soziamr te laten lopen, besproken in RT. Daar was men vrij unaniem dat het liever via gebruikelijke route (Instelling-GGD-RIVM) zou moeten gaan. Er zou apart schrijven uitgaan om artikel 26 meldingen onder de aandacht te brengen. Ik zal je mail van (10)(2e) even forwarden. Dat willen we nu ook zo terugkoppelen aan soziamr (komt in notulen). Als je dat toch anders ziet, moeten we nog even met (10)(2e) en RT in overleg.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Datum:** 15 juli 2020 om 17:21:15 CEST  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Onderwerp:** aantal VPH met actieve COVID-19 besmetting

Hoi (10)(2e)

Vanuit verschillende hoek (inspectie, VWS) komt steeds weer de vraag naar een overzicht van verpleeghuizen met actieve COVID-19 besmettingen (definitie in dashboard: afgelopen 28 dagen tenminste één nieuwe COVID-19 besmetting), op regionaal niveau.

De landelijke cijfers leveren we aan vanuit Osiris, maar de kwaliteit hiervan is onvoldoende om regionaal weer te geven of aan de inspectie door te spelen (het is obv PC6 van de gemelde casus (waarbij nu wel expliciet gevraagd wordt of het een VPH bewoner is) – maar de GGD meldt niet het specifieke verpleeghuis in Osiris).

Jij hebt al een aantal keer aangegeven dat dit ook via SOZI-AMR zou kunnen lopen, ik had steeds geen ruimte om daar over mee te denken – maar het lijkt me wel een goede insteek. Zullen we het daar volgende week wat verder over hebben, dan maak ik een afspraak.

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e)  
**Sent:** woensdag 15 juli 2020 16:39  
**To:** (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>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** Update dashboard vanuit Projectteam overleg vandaag

Ter info: Update dashboard vanuit Projectteam overleg (15/7 09:00)

- Ik heb voorgelegd dat VWS zelf de dagelijkse check doet van de getallen obv de door EPI meegeleverde excel, en obv NICE data, en alleen de T dienst vragen stelt als er onduidelijkheden/discrepancies zijn. Dit was akkoord, maar moet nog bij VWS worden ingeregeld (contactpersoon: (10)(2e)).
- Ik heb voorgesteld dat vragen over clusters tot nader orde in eerste instantie aan de LCI worden gesteld, ipv aan de T dienst, omdat zij de meest actuele info binnenkrijgen (via voorwacht/telefoon).
- Indicatoren die men in het dashboard wil gaan toevoegen de komende tijd, met erachter de opmerkingen die ik gemaakt heb:
  - o Aantal geteste personen (prima, zie info in RIVM pdf vanuit teststraten)
  - o BCO: aantal getesten en aantal positief (prima, zodra coronit weer werkt)

- Zorgmedewerkers: aantal getest en aantal positief (aantal positieven: dat kan maar is niet erg nuttig; aantal geteste zorgmedewerkers: dat weten we niet goed genoeg)
- Capaciteit ziekenhuizen/IC's (LNAZ pakt dit op; wat mij betreft niet geschikt voor dashboard)
- VWS wil graag het aantal VPH locaties met cases ook regionaal weergeven. Ik heb aangegeven dat de kwaliteit van de gegevens die RIVM erover heeft, dit niet toelaat. Ik zal dit ook met (10)(2e) bespreken.
- BES en CAS op dashboard? Ik heb aangegeven dat het beste is om met de eilanden zelf te overleggen wat zij willen.
- Op woensdag 22 juli is er in de middag een overleg tussen VWS en RIVM over evaluatie (quick scan) en toekomst dashboard.

Groet, (10)(2e)