

Van: (10)(2e)
Aan: (10)(2e)
Onderwerp: Re: Verzoeken om informatie
Datum: dinsdag 14 juli 2020 09:32:14
Bijlagen: [image001.png](#)
[image002.png](#)

Hoi (10)(2e)

Je refereert aan het idee om met de ene omringende landen te praten over signaalwaarden en (10)(2e) zou daar met de RIVM ook contact over hebben en ook zorgen dat van de RIVM ook de juiste personen met zouden doen in de meeting. Daar heb ik van hun niks meer over gehoord. Op verzoek van (10)(2e) heb ik ook contact met (10)(2e) gehad om daarmee af te stemmen waar bij het aanspreek van clusters van besmettingen per regio en dan specifiek over toetsbaarheid etc. Dat contact is inmiddels gelukt maar ook daar is het zaak de eerste keer de goede mensen (Hoe? RIVM) aan te spreken, zodat het wellicht al op voorhand, bij referentie aan (10)(2e) niet zo om even contact over te hebben.

Groet,
(10)(2e)
Department of International Affairs
Foreign Liaison Officer (MCO)
Ministry of Health, Welfare and Sport
(10)(2e) h.m.moon@minvws.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 13 juli 2020 17:11
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Internationale vergelijking dashboard

Dag (10)(2e)

Bedankt voor deze verkenning! Zoals in het internationale dashboard is bekend aangegeven, zijn wij met omringende landen (10)(2e) bezig om een gezamenlijk overzicht in te plannen rondom het dashboard (signaalwaarde + 1). (10)(2e) heeft samen 10 voor ons contact gehad met de andere landen over het ontwerp dashboard. Het is niet mogelijk om er afspraak over te maken, is vastokt en bijkomend afspraken ingepast zijn geworden, om duidelijk te maken wat is.

(10)(2e) heb ik inmiddels de informatie van (10)(2e) waarvan de vergelijking om de afspraak in te plannen?

Hartelijk groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 10 juli 2020 18:04
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Internationale vergelijking dashboard

Hoi (10)(2e) naam van dashboard college V3 is me even ontbreekt!

Ik heb inmiddels iets presenteerbaars af van mijn internationale vergelijking, onderdeel dashboard. Ik denk dat er wel een paar nuttige dingen voor jullie zitten. Ze onder in bullets de highlights en wat mooie plaatjes, en bijlage (een excel met vergelijking wat we in buitenland hebben, te NL dashboard).

→ Vraag aan jullie: welke punt vinden jullie uit deze vergelijking om verder te verkenen? We willen een aantal bijkomende overzichten opzetten, en dat kan ook over 1 van deze punten gaan.

Dit salmer voort, ik weet natuurlijk niet helemaal zeker of ze nu overgeen dashboard hebben of niet. Deze bronnen heb ik achterhaald via de COVID-19 health systems response monitor van de (10)(2a) en (10)(2a)

Daar naast zou ik ook vergelijken hoe de governance en het dag van veld (bijv. specifieke en lokale digitale en analyse-bestuursvormen) van de landen verschillen. Dit is bij moet ik want het vergt vrij diepgaande analyse van de lokale governance structuren. Overzicht van mij (zie ook wat bijlage van COVID-19) is om geweten een database met (10)(2a) landen die hebben immers a samenwerking met de kopp (aftrapen haardjes in fase van een iets grotere in een regio).

Dashboord

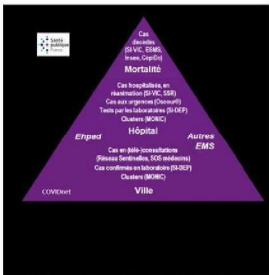
Een belangrijke onderdeel van de Nederlandse strategie van maximale controle is betrouwbare informatie over mogelijke oplosstrategie van het virus. Op onderwaaandste rijenoverheid is wordt deze informatie gebundeld. Het gaat daarbij om drie hoofdindicatoren die worden gevolgd (positieve tests, ziekenhuisopnames, IC-opnames) en twee hoofdindicatoren die worden berekend (zie ik in het aantal besmette personen). Daar naast zijn er diverse ondersteunende indicatoren zoals het aantal patiënten waarvan huisartsen besmetting vermoeden, zelfrapportage na de infectie, COVID-19 contactonderzoeken, sentinél monitoring (aantal besmette zorgverleners), verspreidingsgegevens, persoonsgegevens van de meldingsmonitor van de besmetting. Gegevens worden op het niveau van verspreidingsgebieden en gemeenten weergegeven. Voor verspreidingsgebieden wordt apart het aantal positief geteste personen, het aantal besmette locaties en de sterfte weer gegeven.

Speciale aandacht heeft de deontologische vraag van het aantal patiënten na een besmetting. Het potentiele voordeel is dat het weliswaar enkele dagen voordat mensen symptomen vertonen, al een besmetting kan worden geconstateerd. Dat geeft een tijdsvoordeel. De praktijk is gegeven het feit dat het virus exponentieel groeit. Daarom wordt het aantal meldingen uitgaand van 28 naar meer dan 300 voor 1 september.

Interessante case studies om te onderzoeken

Voor (10)(2a) is gekozen of iets vergelijkbaars is het Nederlandse dashboard te zeggen. Enkel in Oostenrijk, België en Italië is dit het geval. De andere landen verzamelen veel data in reguliere openbare gegevens, maar het wordt niet publicatievriendelijk beschikbaar gemaakt. Een vergelijking van de in deze dashboards en rapporten gebruikte indicatoren, met name in het Nederlandse dashboard, wordt ons het volgende:

- Bijna geen andere landen rapporteren berekende gegevens (zie ik in het aantal besmette personen), ook niet in de verspreidingsgebieden
- De hoofdindicatoren zijn vrijwel overal het aantal positief geteste personen, de IC-opnames, en de ziekenhuisopnames
- (10)(2a) presenteert hoofdindicatoren ook andersom: aantal beschikbare ziekenhuis- en IC-bedden, aantal genezen patiënten
- In vergelijking tot Nederland rapporteren de andere landen ook de sterfte door Corona in deze rapporten/indicators
- Vermoeden van huisartsen komt ook naar voren, maar in veel landen wordt ook bijgehouden hoeveel COVID-19 patiënten zich bij de spoedzorgsysteem (huisartsen, en huisartsen) melden met klachten melden bij huisartsen/consulaties.
- Een interessante Engelse indicator is het aantal gevallen waarvan oprecht naar symptomen, geïnformaliseerd door media-coverage en trends
- (10)(2a) presenteert een mooie figuur met daarin de besmette gevallen, en de introductie van restricties/verspreiden.
- Andere landen (10)(2a) geven het effect van de besmettingen op de besmettingen via R0 (proy voor hoe het R0), regionale cijfers hoeveel dagen het geleden was sinds er 1 gevallen waren, en de verspreiding in besmette gebieden de eerste 24 dagen.
- In (10)(2a) wordt het aantal clusters met besmettingen per regio geanalyseerd. Bij een cluster gaat het om meer dan 5 besmettingen binnen 7 dagen, die tot 1 geval herleidbaar zijn.
- Naar het schijnt loopt Nederland voorop met de bewakingsmonitor en andere gedragsonderzoeken. Dergelijke cijfers komen vooral in het verlag in de dashboardrapportages van andere landen.
- Duidelijke aandacht voor noodweermeting. Dit soort vergelijkingen anders om.



3.13. TIJDLIJN: BEVESTIGDE COVID-19-GEVALLEN EN RESPONS TEN AANZIEN VAN DE EPIDEMIE IN BELGIË

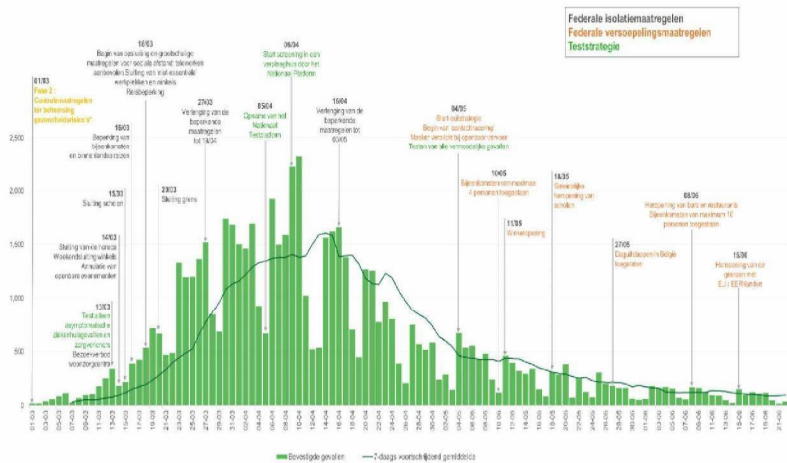
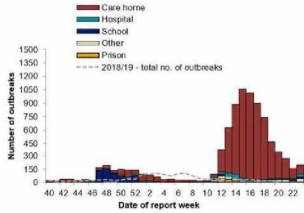


Figure 11: Number of acute respiratory outbreaks by institution, England



(10)(2e)

afdeling Algemeen Economisch Beleid
directie Macro-Economische Vraagstukken & Arbeidsmarkt
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

M (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)