

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl  
**From:** (10)(2e) (10)(2e)  
**Sent:** Thur 4/30/2020 2:49:18 PM  
**Subject:** RE: nog een vraagje  
**Received:** Thur 4/30/2020 2:49:18 PM

Ja (10)(2e)

Hij wilde al weer enthousiast aan de slag om alles uit te zoeken met een club collega's, zoals we van hem gewend zijn. Maar ik heb hem nog even tegengehouden (toen ik hoorde dat de opdracht van het RIVM kwam), maar zoals je hem kent kon hij toch niet ophouden en heeft hij toch al weer vanalles in gang gezet.

Ik heb vooral contact met hem over de acute zorg (ambulances), dit is volgens mij niet direct zijn ding maar ik dacht ik probeer het als ingang dan brengt hij het wel verder.

Ik zou hem vooral benaderen als we iets nodig hebben, dan weet hij wel waar hij het kwijt kan.

Groeten (10)(2e)



(10)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |  
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |  
 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
 (10)(2e) @minvws.nl | [www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl) |

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

**Verzonden:** donderdag 30 april 2020 16:42

**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl

**Onderwerp:** RE: nog een vraagje

Dank je (10)(2e) voor het delen van de emails. Heel nuttig.

Heb jij/jullie een vast aanspreekpunt over dit onderwerp bij het RIVM: als dat (10)(2e) of (10)(2e) is, dan scheelt dat want met beide heren heb ik regelmatig contact over cijfers.

Vriendelijke groeten van (10)(2e)

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

**Verzonden:** donderdag 30 april 2020 16:31

**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: nog een vraagje

Hoi (10)(2e)

Ik zag dat je het getal van 31 hebt aangepast naar 723. Maar dat is dan het aantal op de IC toch? En niet alles covid patienten in het ziekenhuis?

Ik heb ondertussen ook contact gehad met het RIVM (toen ik nog niet wist dat deze vraag blijkbaar bij hen vandaan kwam). Zij hebben me vandaag ook een hoop mails gestuurd met links en artikelen. Ik voeg ze even bij ter info. Niet dat we hier nu meteen iets mee moeten maar ik kan me voorstellen dat in de komende dagen meer vragen over IC's gesteld gaan worden. Dan moeten we dat niet dubbel gaan uitzoeken dus goed als we dan schakelen met het RIVM. In mails dan in ieder geval wat ze al gezocht en hebben en wie er in de zoektocht is meegenomen.

Groeten (10)(2e)



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

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |  
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |  
\* (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
☐ (10)(2e) @minvws.nl | [www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl) |

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Datum:** donderdag 30 apr. 2020 3:18 PM  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Kopie:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: nog een vraagje

Dag (10)(2e)

Dat is een fout inderdaad. Het RIVM <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/grafieken> geeft aan dat er 31 patiënten in het ziekenhuis zijn opgenomen. Daarbij schrijven zij ook het volgende: "Een deel van de ziekenhuisopnames wordt pas een of enkele dagen later gemeld. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis is hoger dan het aantal opgenomen patiënten gemeld in de surveillance, omdat de GGD Gemeentelijke Gezondheidsdienst niet altijd op de hoogte is van ziekenhuisopname als deze na melding plaatsvindt."

Ik heb op <https://www.stichting-nice.nl/> gekeken en daar staat het nummer 723 vermeld. Zie bijlage voor aangepaste versie. Wellicht is het goed dat iemand de cijfers controleert en aangeeft waar er verschillen zijn in definities.

Het aantal IC verpleegkundigen per IC bed heb ik niet kunnen vinden. Hiervoor heb ik m.n. gekeken naar OECD cijfers en ook deze cijfers zijn niet recent en verschillen per land. Overigens zijn er momenteel vele andere medici (niet verpleegkundigen) die nu ook helpen op de IC. Mogelijk zijn cijfers beschikbaar maar naar verwachting niet publiekelijk.

Mvg,  
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Verzonden:** donderdag 30 april 2020 15:04  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: nog een vraagje

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

Dank voor het overzicht, ik snap dat je niet alles op zo'n korte termijn op een rijtje kunt zetten. Het zijn ook vast niet de laatste vragen hierover.

Ik heb nog wel een vraag bij de bovenste reeks, heb het idee dat daar nog een vergissing is gemaakt. Het getal van 31 in NL klopt in ieder geval niet (tenzij er een ratio achter zit, maar dat staat er niet bij). En begrijp ik het goed dat het niet is gelukt om informatie te vinden over het aantal IC-verpleegkundigen per IC bed?

Hoor graag!  
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Verzonden:** donderdag 30 april 2020 14:49  
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

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

Onderwerp: RE: nog een vraagje

Hi (10)(2e)  
(Cc: (10)(2e))

Zie bijlage en onderstaande gebruikte links voor data. Het is een heel snel gemaakt document. Ik wilde er nog grafieken bij plaatsen maar mijn systeem kan het fysiek niet aan. Er is teveel data in het dashboard inmiddels.

Belangrijk is om te weten dat cijfers dagelijks verschillen en dat huidige aantal deels administratief bepaald worden, dit m.n. voor huidige aantallen in het ziekenhuis. Daarbij is er ook bijvoorbeeld ook niet altijd onderscheid gemaakt tussen acute zorg, IC en wie aan de beademing ligt. Tevens is data gebruikt van meest recent beschikbaar, dit kan betekenen dat verpleegkundige/1000 voor land A uit 2016 kan dateren en voor land B uit 2019. Dit losstaand van definitie verschillen.

Mocht er meer tijd zijn dan is hier deels voor te corrigeren. Zoals altijd is vergelijkingen maken van landen zonder verschillen in bovenstaand etc te beschrijven lastig en niet altijd behulpzaam omdat het een vertekend beeld geeft.

Gebruikte links

<https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>  
<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/grafieken>  
<https://interaktiv.morgenpost.de/corona-deutschland-intensiv-betten-monitor-krankenhaus-auslastung/> ;  
<https://www.intensivregister.de/#/intensivregister>  
<https://www.gov.uk/guidance/coronavirus-covid-19-information-for-the-public>  
<https://www.sst.dk/da/corona-eng/COVID-19-update-statistics-and-charts>  
<https://www.fhi.no/en/id/infectious-diseases/coronavirus/daily-reports/daily-reports-COVID19/>  
<https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/Derniere%20mise%20a%20jour%20de%20la%20situation%20epidemiologique.pdf>  
[https://gateway.euro.who.int/en/indicators/hfa\\_478-5060-acute-care-hospital-beds-per-100-000/visualizations/#id=19535](https://gateway.euro.who.int/en/indicators/hfa_478-5060-acute-care-hospital-beds-per-100-000/visualizations/#id=19535)  
<https://data.oecd.org/healthq/hospital-beds.htm>  
[https://gateway.euro.who.int/en/indicators/hfa\\_541-6110-average-length-of-stay-acute-care-hospitals-only/visualizations/#id=19636](https://gateway.euro.who.int/en/indicators/hfa_541-6110-average-length-of-stay-acute-care-hospitals-only/visualizations/#id=19636)  
<https://stats.oecd.org/index.aspx?queryid=30175>

Mochten er vragen zijn dan hoor ik dat graag.

Mvg,

(10)(2e)



(10)(2e) | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
 (10)(2e) | Directie Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt  
 Cluster Strategie en Kennis  
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag  
 (10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl

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

Verzonden: donderdag 30 april 2020 13:03

Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: RE: nog een vraagje

Mee eens. Gelet de beperkte tijd kunnen we niet alles. Daar zal niemand ook ons op aankijken. Het is al heel mooi dat jij tijd en kennis hebt om hier nu al in te duiken. Ik wist niet wat je tot nu toe gevonden had en daarom ook niet ook niet wat mogelijk was: mijn reactie was zeker niet bedoeld om je onder druk te zetten.

Wel nuttig is denk ik om aan te geven wat we kunnen (laten) uitzoeken als we meer tijd zouden hebben: dit moet dan wel onderwerpen zijn waarvan we weten dat er data is.

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

Verzonden: donderdag 30 april 2020 12:52

Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: RE: nog een vraagje

Tijdreksen gaat niet lukken voor vanmiddag. Data beschikbaarheid is een probleem, tenzij iemand deze data actueel heeft. Een deel van de data heb ik uit rapporten moeten halen, bijvoorbeeld huidige aantal in ICU. Wellicht is dit allemaal

mogelijk maar niet met het huidige tijdsbestek.

Sent with BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Date:** Thursday, 30 Apr 2020, 11:50 AM  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Subject:** RE: nog een vraagje

Als je tijdreeksen hebt zou je, net al dat je voor NL ziet, waarschijnlijk een basisaantal plekken/bedden hebben (situatie van voor crisis) waarbij afgelopen weken er extra plekken/bedden zijn bijgekomen. Zie je alleen de capaciteit die is gebruikt of ook wat er in totaal beschikbaar is? In het eerste geval zou je de maximale waarde die afgelopen weken is bereikt als proxy voor totale beschikbaarheid kunnen nemen.

Wel goed onderscheid maken tussen aantal plekken en gemiddelde ligduur (per plek): idealiter heb je ze allebei nodig voor een goed beeld.

(10)(2e) heeft een stagair die de verschillende definitie van IC-bedden internationaal heeft bekeken, gevraagd wat info aan te leveren. Hopelijk krijgen we dat op tijd en is het nuttig.

Vriendelijke groeten van (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Verzonden:** donderdag 30 april 2020 12:10  
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: nog een vraagje

Cijfers zijn inderdaad lastig te vergelijken door verschillen in definities. Dit is een terugkerend probleem. Ik heb nu cijfers van o.a. lokale zorgstelsels, VN en OECD en WHO.

Zijn ligduren acute zorg/IC van Corona of algeheel? Waarden variëren overigens enorm met Corona waardoor je eigenlijk een dagelijks overzicht zou willen hebben.

Sent with BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Date:** Thursday, 30 Apr 2020, 11:05 AM  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Subject:** FW: nog een vraagje

Hoi (10)(2e)

Zie onderstaande aanvullende email. De cijfers worden gesproken vanavond met de minister. Ter extra motivatie ;)

Als ik nog iets specifiek moet doen / uitzoeken, laat het me dan even weten. Ik spreek dadelijk ook met (10)(2e) en (10)(2e)

(10)(2e) moet ik hen nog iets vragen?

Vriendelijke groeten van (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) e (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Verzonden:** donderdag 30 april 2020 12:01  
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** nog een vraagje

Hoi (10)(2e)

Houden jullie in je overzicht ook rekening met de verschillen in IC-bedden in Europa? Van het RIVM begrepen we dat dat cijfers

lastig te vergelijken zijn. In veel landen hebben ze geen verpleeghuizen en komen die patiënten dus allemaal in het ziekenhuis. In veel landen zit de IC ook anders in elkaar en hebben ze daar ook bedden zonder beademing wat ze wel IC noemen. Hoor graag!

Met vriendelijke groet,

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

.....  
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**  
**Directie Curatieve Zorg**  
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag  
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag  
📞 (10)(4) (10)(2e)  
📧 (10)(2e) @minvws.nl

