

Beste Hugo,

Dank voor je uitgebreide reactie op de nota. We willen de komende weken flinke stappen zetten in verdere uitbreiding en verbetering van het dashboard. Naast de ontwikkelingen die we in de nota hebben genoemd, kunnen we inmiddels ook melden dat:

- we deze week de capaciteit bij de ontwikkelaars verder opgeschaald zodat we full-swing kunnen inzetten op het toevoegen van nieuwe databronnen (zoals BCO-gegevens en clusterdata) en het vullen van de lege tegels. We hopen snel een concept road map voor de korte termijn en de periode tot 1 december naar je toesturen waarin we een voorstel doen voor wat betreft de prioritering van de uitbreiding van het dashboard.
- De ontwerper van het dashboard [5.1.2e](#) & [5.1.2e](#) as. donderdag 13/8 een presentatie zal geven over het verbeterde ontwerp;
- We gaan werken aan een communicatiestrategie, zodat we het dashboard nog beter kunnen afstemmen op de verschillende doelgroepen en het dashboard kan bijdragen aan het vergroten van het urgentiegevoel bij stijgende cijfers en het vasthouden van het urgentiegevoel bij dalende cijfers.

Hieronder in staccato onze reactie op je verschillende vragen n.a.v. de nota van donderdag 6 augustus:

(a) Signaalwaarde voor positief testen: we zullen op korte termijn de regionale signaalwaarde van 7 besmettingen per 100.000 inwoners gemiddeld over 3 dagen meenemen in de sprint. We kunnen je binnenkort in een oploope hier nader over bijpraten.

(b) weergave volgorde tegels: nemen we mee in de presentatie.

(d) Sneller releasen: je vroeg of 15.00 uur het moment is waarop de info als eerst naar buiten komt (single point of information). Dat is niet zo. Eén van de kernprincipes van het dashboard is namelijk 'open data' en 'open source'. Dat betekent dat wij het dashboard updaten nadat alle data-eigenaren (RIVM, Nivel en NICE) hun data hebben gepubliceerd. Wij volgen daarin de publicatietijd van het RIVM. RIVM publiceert dagelijks tussen 14.00 en 14.30 uur. We doen ons uiterste best om de vertragingstijd terug te dringen. Per 1 september hebben we maximaal 30 minuten nodig om een aantal noodzakelijke controlestappen uit te voeren. We streven er naar om deze vertragingstijd na 1 september nog verder te verkorten naar 15 minuten.

(e) rioolwatersurveillance:

- er komt inderdaad nog geen signaalwaarde op. Daarvoor heeft RIVM nog wel even tijd nodig, ook om een inschatting te maken van hoe de viruswaarden zich verhouden tot het aantal besmettelijke mensen en welke invloed neerslag heeft.
- We hebben het RIVM meerdere keren om duiding gevraagd, maar ze geven aan dat in de sprint van 17/8 nog niet te kunnen leveren. Wel zullen we duidelijk aangeven dat de bemonstering nog in ontwikkeling is en dat er nog geen conclusies uit de gegevens getrokken kunnen worden. De duiding wordt sowieso opgenomen in de sprint van 1/9.
- M.b.t. de cijfers in het Parool, die zijn afkomstig van KWR (drinkwaterinstituut). Zij voeren sinds enkele maanden ook metingen in 9 installaties uit op eigen initiatief en hebben afgelopen maanden al vaker pro-actief persberichten uitgestuurd op basis van dag-/weekwaarden van enkele rioolinstallaties. RIVM heeft aangegeven dat op basis van dit soort korte-termijn fluctuaties niet zomaar conclusies getrokken kunnen worden. Dat geeft KWR zelf ook aan in het artikel, hoewel ze er dus wel een persbericht aan hebben gewijd.

(g) Internationaal

- In juni zijn er inderdaad gesprekken geweest met een aantal landen [REDACTED] en [REDACTED] maar die zijn niet verder opgepakt omdat er onvoldoende behoefte bleek om dit verder op te pakken.
- We hebben als wens om deze gesprekken op korte termijn weer op te pakken, zodat we continu van elkaar kunnen blijven leren. Ook kunnen we ons voorstellen dat het nuttig is om op ons dashboard een verwijzing op te nemen naar de dashboards van België en Duitsland, zodat lokale bestuurders in NL sneller inzicht krijgen in de situatie aan de andere kant van de grens.
 - Dashboard België: <https://epistat.wiv-isp.be/covid/covid-19.html>
 - Dashboard Duitsland: <https://npgeo-corona-npgeo-de.hub.arcgis.com/app/478220a4c454480e823b17327b2bf1d4>
- Daarnaast zijn er ook contacten gelegd en inzichten gedeeld met beleidsmakers en top-wetenschappers in [REDACTED] 5.1.2a [REDACTED] 5.1.2a [REDACTED] 5.1.2a en [REDACTED] 5.1.2a die aan dashboards werken.

Overig:

- Verpleeghuiszorg: We overlegden met de ontwikkelaars of we dit beter kunnen weergeven.
- Schaal bij aantal besmettelijke personen wordt aangepast (release 17/8).
- Stukje tekst bij de disclaimer halen we weg (release 17/8)

5.1.2e