

Aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none"> - Nauw overleg met de LNAZ is nodig. <ul style="list-style-type: none"> - Omdat [redacted] ook veel met LNAZ spreekt (ook met [redacted] 5.1.2e) kan en wil ze zeker helpen meedenken wat er nodig en gewenst is - De wens van LNAZ is om geen regio informatie te tonen, alleen landelijk. [redacted] 5.1.2e heeft aangegeven dat dit op lange termijn misschien wel nodig is, [redacted] gaat dit aanklaarten maar voorlopig houden we het op alleen landelijk. - De relatie tussen deze twee tegels en de huidige twee opnames per dag tegels moeten we in ogenschouw houden. Dit verschil moeten we goed weergeven in het dashboard. - Op de website van LCPs willen ze straks ook gebruik maken van deze twee tegels. We moeten met hen afstemmen hoe zij op dezelfde manier de gegevens kunnen tonen. Streven is om cit. 1 op 1 gelijk te houden. 	
Contactpersonen	Vanuit LNAZ: [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e @lnaz.nl, [redacted] 5.1.2e)	
Aantal positief geteste personen		Acties
Stand van Zaken	Prio hoog om uit te breiden naar veiligheidsregio en gemeente. Dit gaat als het goed is rond 01-09 live.	
Openstaande punten	<ol style="list-style-type: none"> 1. Samenhang met aantal getesten (een nieuwe tegel, zie volgend blok) 2. Dagelijks noemen van zowel het gecorrigeerde aantal (zowel de dagstand als de tijdreeks) als het ongecorrigeerde aantal (alleen dagstand); dit nov het NRC-artikel. Er lijkt overeenstemming hierover te zijn met RIVM. 3. Ongecorrigeerde cijfers ook voor het regionale dashboard. 4. Opnemen van een signaalwaarde. Deze wens is vanaf het allereerste begin van het dashboard aan het RIVM meegegeven. Het RIVM voorstel te werken met een percentage van het aantal geteste personen is voor de min ster onbespreekbaar. 5. Mogelijk nieuwe bron: [redacted] 10/29 historisch verloop hiervan is accurater. 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Dit kan alleen als beide sets als open data beschikbaar zijn, bij voorkeur op https://data.rivm.nl/covid-19/. Dit om elke verdenking van manipulatie door VWS te voorkomen. 3. Let op onderschatting; mogelijk een complexe vraag 4. Samen met RIVM (=aantod van [redacted] 5.1.2e) resp. met buurlanden / Europees (ECDC) kijken welke signaalwaarde leidt tot actie (Duitsland lokaa 50 per 100.000 per week; België landelijk 20 per 100.000 per week) 5. Kan worden meegenomen in komende sprint (01-09). Story is ready.
Aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none"> - De testen kunnen uitgevoerd worden door GGD-en maar ook door ziekenhuizen, zorginstellingen, huisartsen, et cetera. Alle positief geteste personen zitten samen in Osiris; dit geeft dus een 100% totaalbeeld - De zwakte is dat uitkomst sterk samenhangt met de testbereid van de bevolking (=aCovid-patienten met klachten of mensen uit SCO die zich niet willen laten testen) resp. van het aantal Covid-patienten zonder klachten (de a-symptomatische gevallen) - Hoewel niet ideaal, stelt RIVM voor om publicatiedatum RIVM aan te houden als datum waarop positief getesten worden getoond op het dashboard. Dit omdat het boeken op een eerdere datum niet actueel is omdat je dan altijd circa 2 dagen zou moeten achterlopen. - Correctie over voorgaande dagen, gemidd op een bepaalde dag zullen / kunnen door het RIVM niet worden toegewezen aan de betreffende dag. - De sensitiviteit en specificiteit van de tests kan plots weer een item worden 	
Contactpersonen	Bij het RIVM: [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e), richting GGD-en: [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e @mxi.nl; [redacted] 5.1.2e) en richting GGD GHOR / LOT-C: [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e @ifv.nl; [redacted] 5.1.2e)	
Huidige bron	[redacted] 10/29	
Nieuwe tegel: Aantal geteste personen		Acties
Stand van Zaken	Prio med um. Voorstel en design voor aparte tegel is besproken in meedenkgroep per 28-08. Data stroom o.b.v. dit design lijkt gereed. -> Voorstel is besproken in meedenkgroep, maar afgewezen. Verzoek is om het opnieuw te ontwerpen waarbij de twee informatiebronnen in 1 tegel ondergebracht kunnen worden, conform het 3-laags model van het redesign. Deze vraag is nu neergelegd bij Clever Franke ([redacted] 5.1.2e @cf.nl; [redacted] 5.1.2e)	
Openstaande punten	<ul style="list-style-type: none"> - Clever Franke heeft een design gemaakt voor een nieuwe tegel. Deze toont het aantal geteste personen per 100.000 inwoners die vorige week door de GGD zijn getest. Verder toont het ook het absolute aantal getesten en het % positief getesten daarvan. Dit kan op landelijk en VR niveau getoond worden. Dit design wordt in de meedenkgroep 28-08 besproken. - CoronIT, sinds 1 juni volledig operationeel, heeft het totaaloverzicht van de testen die de GGD-en uitvoeren. Dat is echter circa 80% van het totaal aantal testen dat uitgevoerd wordt. De rest van de testen wordt vooral uitgevoerd in ziekenhuis en zorg instellingen onder zorgmedewerkers. Zeer waarschijnlijk is dit niet makkelijk om te lossen anders dan door een goede bespreekbepening. Alternatief is het opstellen van testcijfers van alle laboratoria (die zogenaamde virologische dagstaten). Nadat daarvan is dat niet alle gegevens van alle testlaboratoria beschikbaar is. 	<ul style="list-style-type: none"> - Uitzoeken of deze cijfers vergelijkbaar kunnen worden gepubliceerd als het aantal positieve getesten op [redacted] 10/29 ja dit kan, RIVM probeert dit per september als open data bestand op te nemen. Ze kunnen tot die tijd via de mail benodigde CSV en JSON bestanden sturen op weekbasis. - De cijfers van CoronIT vergelijken met de virologische dagstaten, zoals het RIVM daarvoor rapporteert? [redacted] 10/29 <p>Maar dat vergt, met hulp van RIVM, verder onderzoek en duiding.</p>
Aandachtspunten	<ol style="list-style-type: none"> 1. Relatie met het testbereid resp. het testbereid leggen (bijv. het mogen laten testen zonder klachten; andere testmethoden, extra media-aandacht, etc.) 2. CoronIT blijkt kwetsbaar: definitieve oplossing in september geïnstalleerd 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Volgen van wijzigingen in beleid en communicatie / media 2. Planning is dat definitieve oplossing voor CoronIT in september wordt geïnstalleerd; vinger aan de pols houden
Contactpersonen	Bij het RIVM: [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e) en spec.fiek [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e @rivm.nl), richting GGD-en: [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e @mxi.nl; [redacted] 5.1.2e) en richting GGD GHOR / LOT-C: [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e @ifv.nl; [redacted] 5.1.2e @mivws.nl; [redacted] 5.1.2e)	
Beoogde bron	CoronIT van GGD wordt door RIVM uitgelezen. Op basis daarvan berekenen zij het % positief getesten. Ook rekenen ze op landelijk en VR niveau het getal per 100.000 inwoners. In september beoogd om als open data, tot die tijd per mail in CSV en JSON formaat.	
Aantal besmettelijke personen		Acties
Stand van Zaken	<ul style="list-style-type: none"> - Kan niet worden uitgebreid per VR/gemeente. - Niet gebaseerd op registratie- of enquêtegegevens, maar op modelberekeningen bij het RIVM - De onderliggende rekenmethode is nog niet stabiel; de huidige lage aantal ziekenhuisopnames, de lage testbereid en het lage aantal mensen met antistoffen als (slechte) proxy van hoeveel mensen er Covid-19 hebben gehad, werken ook niet echt mee om het model beter te krijgen - De tegel heeft op dit moment nauwelijks een rol als vroege signalering waar maatregelen op overwogen worden - Er komt hier geen signaalwaarde voor. 	
Openstaande punten	- Kunnen we deze gegevens ook dagelijks i.p.v. wekelijks krijgen?	- [redacted] 31/08 vraagt dit na (31-08).
Aandachtspunten		

Contactpersonen	Bij het RIVM: 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl, 5.1.2e) 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl, 5.1.2e) en 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl, 5.1.2e)
Huidige bron	(10/2g)
Het reproductiegetal Acties	
Stand van Zaken	- Niet gebaseerd op registratie- of enquêtegegevens, maar op modelberekeningen bij het RIVM. - Hoewel de media en publieke opinie anders doen geloven heeft tegel op dit moment een beperkte rol als vroege signalering waar maatregelen op overwogen worden. - Er is al bij de start van het dashboard besloten geen regionale R te geven, omdat deze grote fluctuaties kan geven zonder duidelijke oorzaak.
Openstaande punten	- Kunnen we deze gegevens ook dagelijks i.p.v. wekelijks krijgen? - Vraag is uitgezet bij RIVM (op 27-08) of data dagelijks i.p.v. wekelijks kan worden geüpdatet.
Aandachtspunten	- In de duiding van de signaalwaarde geeft het RIVM aan dat de signaalwaarde pas is overschreden als de laagste waarde van de bandbreedte boven de 1 zit. Als boven de 1 dan zeker bijlg de mensen in de app-groep 'pre-allertingsoverleg' waarschuwen ivm media-aandacht
Contactpersonen	Bij het RIVM: 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl, 5.1.2e) 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl, 5.1.2e) en 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl, 5.1.2e)
Huidige bron	(10/2g)
Aantal patiënten waarvan huisartsen COVID-19 vermoeden Acties	
Stand van Zaken	Prio laag indien mogelijk om het verder per regio te specificeren. Dit schijnt erg lastig te zijn. 1. De databron is Nivelzorgregistraties: van 350 huisartsen worden gegevens van patiënten (automatisch) gedeeld met het Nivel voor onderzoek. Bron van deze tegel is dus een steekproef en geen registratie. 2. Er zijn andere initiëleven voor dergelijke data. Eerder is besloten hier niets mee te doen omdat niet gegarandeerd kan worden dat deze nieuwe databronnen een representatief beeld geven. 3. De data wordt door Nivel uitgesplitst naar provincies (en daarover ook gerapporteerd). De steekproef is net te klein voor uitsplitsing naar veiligheidsregio (25 ipv 12 regio's); opschaling is erg lastig. 4. Zoals in de bronbeschrijving (op het dashboard) ook staat wordt het vermoeden van Covid-19 door het Nivel bepaald op basis van de genoteerde klachten en dus niet door huisartsen zelf ingevoerd.
Openstaande punten	- Opnemen van het totaal wekelijks aantal, naast het aantal per 100.000? De tijdreeks blijft het aantal per 100.000 tonen. - Vergelijkbaar met (10/2g) Vraag is of dit op nivel-site zelf kan; anders op github Vergelijkbare oplossing als de huidige tegel van de positief geteste personen - Data als open datafile (json- of csv-file) ergens neerzetten opdat aparte verzending middels email niet meer hoeft?
Aandachtspunten	- Datum van de wekelijkse aanpassing is donderdag. De cijfer lopen t/m de zondag er voorafgaand. De data wordt per email aangeleverd door Nivel aan KPMG (met VWS en RIVM in de Cc). Deze cijfers verschijnen op donderdag ook als publicatie op de Nivel-site. Daarmee is deze data ook publiek beschikbaar
Contactpersonen	Deze datastroom loopt NIET via het RIVM maar loopt rechtstreeks. Eerste contactpersoon is: 5.1.2e (5.1.2e @nivel.nl, 5.1.2e)
Huidige bron	In principe wordt elke donderdagochtend de data gestuurd. Alleen soms komt de data bij Nivel later binnen dan normaal. Als we vóór vrijdagochtend 11:00 nog niets hebben ontvangen, dan moeten we contact met hen opnemen. 1e contactpersoon: 5.1.2e (5.1.2e @nivel.nl, 5.1.2e) 2e contactpersoon: 5.1.2e (5.1.2e @nivel.nl, geen telefoonnummer) De data wordt gemeld naar 5.1.2e @minvws.nl, 5.1.2e @kpmg.nl, 5.1.2e @kpmg.nl, 5.1.2e @kpmg.nl; COVID-19EPI@rivm.nl Het komt in de vorm van een .txt bestand in de bijlage van de mail. Dit .txt bestand bevat een JSON bericht in een vast formaat.
Clusters Acties	
Stand van Zaken	Prio hoogst. Vooral om aantal clusters en gemiddelde per VR te kunnen tonen per half september. Voorstel benodigde tegel info is bij RIVM gelegd, 31-08 is 5.1.2e terug van vakantie die kan aangeven of deze info zo aangeleverd kan worden. Ook kan zij een openstaande inhoudelijke vraag beantwoorden.
Openstaande punten	- Welke data kan het RIVM aanleveren? - Meeting ingepland met Rolina op 31-08 om duidelijkheid te krijgen of de benodigde data aangeleverd kan worden. -> Geen reactie gekregen van 5.1.2e, morgen opnieuw proberen. 5.1.2e is ook hierin meegenomen. - Kunnen ze het als open data aanbieden?
Aandachtspunten	- Definitie van 'actief' cluster moet scherp zijn. Wanneer is een cluster nog actief, en wanneer is het afgelopen? Lijkt niet helder in de info van RIVM tot dusver.
Contactpersonen	Bij het RIVM: 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl, 5.1.2e) 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl, 5.1.2e)
GGD-contactonderzoeken Acties	
Stand van Zaken	Prio hoog. Sterke relatie met nieuwe tegels "Clusters", "aantal getesten", Sentinel monitoring (zorgverleners) en "app CoronaMelder"

<p>Openstaande punten</p>	<p>STAP 1 1. Aantal positief getest in het kader van RCO én het percentage positieven gevonden via RCO. Dit gebeurt nu op weekbasis en landelijk STAP 2 2. Een volledig beeld krijgen van het aantal geteste personen 3. Kijken wat (methodologisch) haalbaar is om deze cijfers regionaal en op dagbasis te publiceren om zo te kunnen opnemen op het dashboard STAP 3 (kan parallel aan stap 2 lopen) 4. Aanvullend op stap 1 en 2, rapporteren over het aantal clusters zoals nu in de dagelijkse (vertrouwelijke) streep van RIVM staat. Voorbeeld: - Aantal actieve clusters: 90 - Gemiddelde grootte clusters: 4,7 personen (range 3-21) - Van de personen die tot een actief cluster behoren werd 50,3% via contactonderzoek bij de GGD opgespoord. De setting van de meeste clusters is de thuisituatie (42 clusters), 18 clusters zijn gemeld rond een werksessie, 13 clusters rond een overige situatie en 7 clusters in de familiesetting. 5. Het aantal positief geteste mensen dat via bron- en contactonderzoek niet tot dezelfde bron/event te linken is. En het aantal mensen die in quarantaine Covid krijgt (hoe hoger dit getal, hoe beter, want dan zit je dus heel goed met je BCO).</p>	<p>1. Zie ook rechterdeel tabel 7 van bijlage 'epidemiologische situatie'. Kan snel worden gerealiseerd; afspraken daarover maken met RIVM. Bij voorkeur meteen ook de cijfers opnemen als open datafile op https://data.rivm.nl/covid-19/. -> Moeten we nog vragen bij RIVM. Kan eventueel collin oppakken in deze sprint als ie nog tijd heeft. 2. Zie acties bij 'nieuwe tegel - aantal getesten'. Omdat in de missende 20% waarschijnlijk weinig BCO zit, is het niet heel erg als volledig beeld niet op korte termijn lukt. -> Komt nu 18-8 als open data. M.i. te prio hoger dan 1. 3. Afstemmen met RIVM 4. RIVM doet er nu ervaring mee op. Er is een gesprek met Frankrijk gepland om te kijken hoe ze daar analyses en over rapporten. Als ervaring positief zijn, volgens uiters relevant en duidelijk te communiceren, dan kunnen deze cijfers landelijk en mogelijk ook regionaal, snel op het dashboard. Momenteel onbekend wanneer dit gebeurt.</p>
<p>Aandachtspunten</p>	<p>Cijfers zijn afhankelijk van best bereid onder mensen die via BCO boven komen</p>	
<p>Contactpersonen</p>	<p>Bij het RIVM: 3.1.20@rivm.nl; 020-51201120 en specifiek: 3.1.20@rivm.nl; 020-51201120 (3.1.20@rivm.nl), richting GGD-en: 3.1.20@ggd.nl; 020-51201120 (3.1.20@ggd.nl), richting GGD GHOR / LOT-C: 3.1.20@ggd.nl; 020-51201120 (3.1.20@ggd.nl), richting beleid 'testen en traceren': 3.1.20@ggd.nl; 020-51201120 (3.1.20@ggd.nl), MEVA-Arbeidsmarkt: 3.1.20@ggd.nl; 020-51201120 (3.1.20@ggd.nl)</p>	
<p>Sentinel monitoring (zorgverleners) Acties</p>		
<p>Stand van Zaken</p>	<p>Prio med.um. Check of datasets bestaan of dat RIVM nog werk hier moet doen? Nog niet gevuld. Sterke relatie met nieuwe tegels "aantal getesten" en "GGD-contactonderzoeken" Voor gekozen om dit tweetransakret</p>	
<p>Openstaande punten</p>	<p>STAP 1 1. Aantal positief getest resp. het percentage positieven van: - Zorgmedewerkers - Onderwijs- of kinderopvang personeel - Mantelzorgers - Mensen met een contactberoep Dit gebeurt nu op weekbasis en landelijk. STAP 2 2. Een volledig beeld krijgen van het aantal geteste personen 3. Kijken wat (methodologisch) haalbaar is om deze cijfers regionaal en op dagbasis te publiceren om zo te kunnen opnemen op het dashboard</p>	<p>1. Zie tabel 8 van bijlage 'epidemiologische situatie'. Kan dus snel worden gerealiseerd; afspraken daarover maken met RIVM. Bij voorkeur meteen ook de cijfers opnemen als open datafile op https://data.rivm.nl/covid-19/ 2. Zie acties bij 'nieuwe tegel - aantal getesten'. Omdat in de missende 20% waarschijnlijk heel veel zorgpersoneel zit, is het van groot belang dit volledige beeld op korte termijn proberen gereed te hebben. 3. Afstemmen met RIVM</p>
<p>Aandachtspunten</p>	<p>Cijfers zijn afhankelijk van best bereid onder mensen die via BCO boven komen</p>	
<p>Contactpersonen</p>	<p>Bij het RIVM: 3.1.20@rivm.nl; 020-51201120 en specifiek: 3.1.20@rivm.nl; 020-51201120 (3.1.20@rivm.nl), richting GGD-en: 3.1.20@ggd.nl; 020-51201120 (3.1.20@ggd.nl), richting GGD GHOR / LOT-C: 3.1.20@ggd.nl; 020-51201120 (3.1.20@ggd.nl), MEVA-Arbeidsmarkt: 3.1.20@ggd.nl; 020-51201120 (3.1.20@ggd.nl)</p>	
<p>Nieuwe tegel - app CoronaMelder Acties</p>		
<p>Stand van Zaken</p>	<p>Prio laag, later overwegen of dit de moeite waard is. Onderdeel van BCO tegel? Nog niet gevuld. Sterke relatie met nieuwe tegels "aantal getesten" en "GGD-contactonderzoeken" De minister(s) moeten nog instemmen met het nog te maken voorstel.</p>	
<p>Openstaande punten</p>	<p>1. Er zijn zeer betrouwbare tellingen over aantal mensen dat de app actief gebruikt (een klein percentage van de apps stuurt een 'decoy' bericht; we weten exact wat de kans daarop is). Life. En heel direct. 2. Vrij exacte tellingen van hoeveel GGD 'eerstmalige TANs' in gevoerd worden - wat overeenstemt met iets een persoon die en de app gebruikt, en besmet is - en intern met distribute. 3. Vrij exacte tellingen van het aantal 'besmette mensen' die op een dag rondlopen volgens de telefoon - 14 dagen terugkijkend (en niet zo exact over de laatste dagen); want de test resultaten lopen achter). 4. Internationaal vergelijken is mogelijk als app de interop fase in gaat. 5. Er komen waarschijnlijk enkele surveys de GGD teststraten met bijv. een vraag als "Komt U hier omdat uw telefoon 'ping' gezegd heeft".</p>	<p>Uitwerken van een voorstel inrichting tegel op basis van mogelijkheden, samen met 3.1.20@ggd.nl; 020-51201120 en 3.1.20@ggd.nl; 020-51201120 (zie contactpersonen).</p>
<p>Aandachtspunten</p>	<p>- Vrij onbetrouwbare data (nog) over de downloads van de App per dag; paar dagen achterlopend. - Cijfers zijn per definitie nooit helemaal exact doordat mensen van telefoon wisselen elk 1,5 jaar. - De meeste van deze gegevens zullen niet privacyvoelig zijn - met uitzondering van het aantal besmette mensen als dat te laag is. In dat geval wordt er ruis (= 'decoy' besmettingen) toegevoegd.</p>	
<p>Contactpersonen</p>	<p>Deze datastroom loopt NIET via het RIVM maar loopt rechtstreeks. Beste persoon om mee te praten is 3.1.20@ggd.nl; 020-51201120 (3.1.20@ggd.nl), vng.nl is. Als er een datastroom of een kleine web-API nodig gaat zijn waar de app wordt getopt: 3.1.20@ggd.nl; 020-51201120 (3.1.20@ggd.nl). Bij de 1-directie is 3.1.20@ggd.nl; 020-51201120 momenteel bezig met de Evaluatie effectiviteit Coronamelder. Mijn contactpersoon is 3.1.20@ggd.nl; 020-51201120 (3.1.20@ggd.nl); hij is samen met 3.1.20@ggd.nl; 020-51201120 in overleg over de te gebruiken licentie (binnen de Rijksoverheid) voor zowel de app als het dashboard.</p>	
<p>Risicowatermonitoring Acties</p>		
<p>Stand van Zaken</p>	<p>Prio hoog om meer meetpunten te ontsluiten en te rapporteren op veiligheidsregio en gemeente. Verwachting van RIVM is dat ze per 8 september voor circa 300 locaties de meetgegevens hebben.</p>	

Openstaande punten	<ul style="list-style-type: none"> - Opschalen naar 100% dagelijkse monitoring. Dit gaat in stappen omdat de logistiek steeds arbeidsintensiever wordt naarmate ook de laatste, kleine installaties worden bemonsterd. Daar is meer aanlooptijd voor nodig. Staat voortop op lange termijn planning, focus is nu eerst opschalen naar elke locatie elke week. Per dag wordt daarna pas verder ingekeken (dus na september pas). Vermoedelijk dan eerst van per locatie 1 naar 2 keer per week meten. - X-as grafiek op dashboard voor landelijk gemiddelde moet op weekbasis zijn en niet op datum. Gegevens gaan namelijk over een hele week van zondag t/m zaterdag. Wordt met release van 01-09 meegenomen. - Verzorgingsgebieden van installaties moeten accurater. CBS en waterschappen zijn hier mee bezig 5.1.2e (s in contact). Dit stelt ons in staat accurater per VR en GM data te tonen. - RIVM moet nog bepalen of er een zinvolle signaalwaarde geformuleerd kan worden. -> Vraag ligt bij 5.1.2e (06-08-20) -> Nee dat is momenteel nog niet mogelijk (27-08). Volgt hopelijk over twee weken. - RIVM moet met duiding komen over wat de cijfers betekenen. Al eerder gevraagd toen konden ze dat nog niet, maar nu opnieuw gevraagd aan 5.1.2e (10-08-20) -> Nee dat is momenteel nog niet mogelijk (27-08). Volgt hopelijk over twee weken. 	
Aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none"> - Gegevens kunnen lokaal mogelijk sterk beïnvloed worden door regenvval en relatief veel industrieel rioolwater. Onderzocht kan worden hoe we hiervoor kunnen corrigeren door bv. regendata en aantal aangesloten huishoudens per locatie te verzamelen. - Moeten we uiteindelijk naar aantal celtes per 100.000 personen i.p.v. per m²? 	
Contactpersonen	Bij het RIVM via een andere directie dan van 5.1.2e (5.1.2e) en 5.1.2e. Hoofd afdeling: 5.1.2e (5.1.2e) @rivm.nl, 5.1.2e. De data-aanlevering: 5.1.2e (5.1.2e)	
Huidige bron	Elke dinsdag om 14:15 via open data: (10)(2g) Mochten we ooit de data niet op tijd krijgen, dan kunnen we RIVM contacten via: Telefoonnummer: 5.1.2e Email: 5.1.2e @rivm.nl	
Gedragsonderzoeken		Acties
Stand van Zaken	<p>Prio med ium. Wel hoog in de groep van medium. Nog niet gevuld. Sterke relatie met nieuwe tegels "aantal getesten" en "GGD-contactonderzoeken" Inmiddels loopt de 6e meting waarover binnenkort zal worden gerapporteerd: dit een longitudinaal onderzoek (= panelonderzoek) Er is opdracht gegeven voor het vervolg, zie bijlage met betreffende deel uit grotere offerte (van het RIVM). Via zogenaamde flixbenquêtes (kort cross-sectioneel onderzoek om de drie weken ter opvulling van de periodes tussen de panelonderzoeken) wordt de vinger aan de pols gehouden; er is ruimte gecreeerd voor eenmalige adhoc-vragen om zo aan te kunnen sluiten op de actualiteit.</p>	
Openstaande punten	<p>De vier metingen geven een beeld van de soort uitkomsten / mogelijkheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Draagvlak voor de maatregelen blijft in het algemeen hoog (>80%). Dalend zijn draagvlak voor thuis werken en 1,5 meter afstand houden. Draagvlak voor gebruik niet-mecisch mondkapje in het OV is gestegen. - 39% van de respondenten kwam afgelopen week op een te drukke plek, daarvan keerde 28% om. - Er is een flinke daling in het aantal mensen dat het (heel) makkelijk vindt om 1,5 meter afstand te houden (van 63 naar 45%). - Het pakket maatregelen is voor 61% van de respondenten niet altijd logisch - Het aantal mensen dat zich somber, angstig of eenzaam voelt neemt af. - Mensen verwachten dat de uitslag van een serologische test (op anti-stoffen) hen niet zal beïnvloeden in het volgen van de maatregelen. 	<p>Op korte termijn voorstel maken, samen met RIVM, voor vulling van de tegel. Er zal daarin moeten worden gekozen.</p> <p>Daarbij zijn drie aandachtgebieden te onderscheiden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gedragsvoorstellende indicatoren: Hoe zit het met draagvlak voor maatregelen, de ervaren moeilijkheid, de gepercipieerde betekenis en zin van maatregelen. • Risicogedrag: hoeveel contacten (hoe vaak naar de kroeg, naar sportclub, aantal groepsafspraken) en hoeveel risico per contact (handen wassen, niezen in mouw, 1,5m afstand). • Omgaan met risico's: alertheid om te laten testen, bereidheid te laten testen, thuisblijven bij C-indicatie, bereidheid tot thuisisolatie. <p>Onderzocht moet nog worden wat de link/overlap is met andere bronnen: Corona Radar (LUMC), Nalevingsmonitor.</p>
Aandachtspunten	Het veldwerk (= uitvoeren enquêtes) doet het RIVM niet zelf. Aanbesteding is afgerond. Een derde partij gaat de filtpelling uitvoeren. 31 augustus is er een startbijeenkomst met deze partij (5.1.2e). Vragenlijst moet deze week worden opgesteld. Van belang is te besluiten op welke hoofdonderdelen gaat worden gemeten: compliance (actueel gedrag), draagvlak, verklaringen voor het gedrag (maatregelen makkelijk te volgen, andere mensen het gedrag zien doen, de gedachte dat de maatregelen helpen etc.)	
Contactpersonen	Bij het RIVM: 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl, 5.1.2e), 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl, 5.1.2e), 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl, 5.1.2e) en 5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl). De opdracht wordt vanuit PG begeleid door 5.1.2e (5.1.2e @minwv.nl, 5.1.2e)	
Nalevingsmonitor		Acties
Stand van Zaken	<p>Prio hoog. Geen idee nog hoe. Nog niet gestart: wel eerste ideeën, nog geen start gemaakt met uitwerking. Samenwerken met Programmadirectie Covid-19 en Samenleving, afdeling Fact-Factory (valt onder ministerie van JenvV)</p>	
Openstaande punten	Er moet een voorstel komen om te kunnen bespreken op alle niveaus.	Starten met opstellen van procesvoorstel: wie moet wat gaan doen om tot een voorstel te komen
Aandachtspunten	CBS in de persoon van 5.1.2e (die in projectgroep zit) heeft veel ideeën; deze vallen echter niet zo goed bij de mensen van de Programmadirectie	
Contactpersonen	Bij Programmadirectie Covid-19 en Samenleving, afdeling Fact-Factory: 5.1.2e (5.1.2e @minsw.nl, 5.1.2e) en 5.1.2e (5.1.2e @minsw.nl, 5.1.2e)	
Zelfrapportagegegevens - Infectieradar		Acties
Stand van Zaken	<p>Prio med ium. Wel checken bij RIVM. Nog niet gestart: Dataverzameling stil gelegd ivm datalek website RIVM</p>	
Openstaande punten		
Aandachtspunten		
Contactpersonen		

Verplaatsingsgegevens		Acties
Stand van Zaken	Pris laag, moet nog door kamers heen. Nog niet gestart: Dataverzameling en analyse kan pas starten na afronding AVG-toetsen door o.a. de AP	
Openstaande punten		
Aandachtspunten		
Contactpersonen		
Verpleeghuiscijfers		Acties
Stand van Zaken	Pris med um/hog om uit te breiden naar veiligheidsregio. De drie tegels die zijn gevuld voldoen aan behoefte, expliciet bevestigd door LZ (i.c. 5.1.2e en 5.1.2e); geen aanvullingen nodig. Alleen sterke behoefte om op korte termijn regionale uitsplitsingen te hebben.	
Openstaande punten	- Er wordt nu noodgedwongen met schattingen * gewerkt omdat de exacte adressen noch de BSN-nummers van de (positief) geteste personen bekend zijn. Als een van de twee (of beide) items kan worden aangeleverd door de ggd-en resp het RIVM, kan het CBS bepalen wie van de positief geteste personen in een verpleeghuis woont. De schattingen worden daarmee registratiegegevens waardoor ook betrouwbare regionale / lokale cijfers kunnen worden gepresenteerd op het dashboard. - De afspraak, ook gemaakt met WVS, is dat de VPH gegevens in een open data bestand komen zodra deze zijn gebaseerd op registratie in Oziris (pvt op de inschatting obv PCS). * Schattingen zijn op straatniveau (6-posities postcode); circa 15 adressen)	- Het RIVM is resoluut in haar standpunt: er komen pas regionale cijfers als er gewerkt kan worden met registratiecijfers. - Het duurt al heel lang totdat de benodigde stappen zijn gezet. Het schijnt vast te zitten bij de GGD-en die om een of andere juridische reden geen gegevens aan het CBS mogen leveren. Het CBS is ontsemd over de situatie: er is op DG-niveau bij WVS en RIVM hierover gesproken. Oplossing lijkt mogelijk. - Riestert continu naar de voortgang te vragen en of er hulp vanuit WVS geboden kan worden
Aandachtspunten		
Contactpersonen	Bij het RIVM: 5.1.2e@rivm.nl (5.1.2e@rivm.nl, 5.1.2e, 5.1.2e) (5.1.2e@rivm.nl, 5.1.2e); bij LZ: 5.1.2e (5.1.2e@minvws.nl, 5.1.2e). Bij het CBS: 5.1.2e (5.1.2e@cbs.nl, 5.1.2e)	
Huidige bron	Wordt dagelijks gemald.	
Caribisch gebied		Acties
Stand van Zaken	Pris laag. De vraag is nu of we deze info willen tonen, en evt. ook voor welke eilanden wel of niet.	
Openstaande punten	Het RIVM krijgt data voor zes Caribische eilanden: • Bonaire (circa 20.000 inwoners) • St. Eustatius (circa 3.000 inwoners) • Saba (circa 2.000 inwoners) • Aruba (circa 106.000 inwoners) • Curaçao (circa 160.000 inwoners) • St. Maarten (circa 75.000 inwoners) De laatste drie eilanden vallen niet direct onder Nederland (hebben een eigen overheid), maar zij leveren wel gegevens aan het RIVM. Voor Bonaire, Saba en St. Eustatius gaat het over hele kleine populaties. In totaal zijn daar bij elkaar maar circa 15 bevestigde corona gevallen geweest dit jaar. Dit zijn dan met name toeristen/bezoekers van het eiland. Zeker voor de kleine eilanden geldt de vraag of het zinvol is om gegevens te tonen.	
Aandachtspunten	Toestemming gegevens openbaar maken. Met name voor de drie onafhankelijke eilanden moet zeker toestemming gevraagd worden voordat we dit op het dashboard kunnen zetten. Momenteel heeft RIVM niet de afspraak met de dat het openbaar mag worden getoond.	
Contactpersonen	5.1.2e@rivm.nl (5.1.2e) bij RIVM. Mogelijk ook 5.1.2e	
Huidige bron		