

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 3/26/2020 9:45:31 AM
Subject: RE: welke data zoeken we voor landelijk beeld?
Received: Thur 3/26/2020 9:45:31 AM

Beste (10)(2e)
 Ik heb hieronder vet gemaakt welke data wij hebben/beschikbaar kunnen maken. Dus niks tav niet-COVID
 zorgvraag.
 Groeten,
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 26 maart 2020 10:30
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>
Subject: RE: welke data zoeken we voor landelijk beeld?

Ha (10)(2e)

Ik heb (10)(2e) even uit de mail gehaald. Wij hebben het allemaal hartstikke druk, maar denk dat we dit verder buiten
 (10)(2e) kunnen afhandelen. (Prima als jullie hem weer toevoegen in de reply op deze mail als jullie denken dat dat
 wel noodzakelijk is).
 Ik heb (10)(2e) even toegevoegd.

(10)(2e) met wie van EPI kan ik onderstaande mail van (10)(2e) ff doorlopen om te inventariseren welke
 gegevens wij wel en niet hebben als RIVM (en eventueel aanvullen met suggesties waar ze ze wel vandaan kan
 halen)? Lijkt mij het handigst om dat ff telefonisch met iemand te doorlopen en dat ik dan terugkoppel richting
 (10)(2e)

Groetjes (10)(2e)

From: (10)(2e) [IFV] <(10)(2e)@ifv.nl>
Sent: woensdag 25 maart 2020 18:26
To: (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>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: welke data zoeken we voor landelijk beeld?

Beste (10)(2e)
 en gezien de tel. gesprekken met (10)(2e) en (10)(2e) de afgelopen dagen neem ik hen mee in cc.

Dank voor het overleg vanmiddag. Ik beloofde jullie ons verzoek om te helpen met het inzichtelijk maken van potentiële
 databronnen in de diverse gelederen van het RIVM. Hierbij. We hebben daarbij ook aangegeven als we denken dat de data
 wellicht binnen RIVM zijn, dan wel als we denken dat ze bij een andere actor zouden kunnen zijn??

Ik hoor graag jullie reactie, dan kunnen we inschatten waar we wel of ook niet (laat dat vooral ook helder worden!) op kunnen
 gaan rekenen met de verdere voorbereidingen.
 Tot de volgende telefoon!

Groet, (10)(2e)

DOEL en VRAAG

Doel: het kunnen schetsen van een landelijk beeld 'hoe staan we ervoor in het land'.
 Noodzakelijk om a) knelpunten m.b.t. zorgcontinuïteit te signaleren/ aan te kunnen pakken en b) de maatschappelijke rust te
 kunnen bewaren als het prangend wordt de komende weken

We zoeken data om de zorgbehoefte in te schatten:

1) Coronazorg:

- **Cib:** meldingen aantal coronapatiënten per dag, aantal coronapatiënten met ziekenhuisopname per dag, met
 toekomstverwachting tot 6 april
- **LCPS/LNAZ/NVIC:** aantal ICU opnames per dag voor corona, toekomstverwachting op basis trend meldingen van
 Cib

- 2) Reguliere zorg:
- voor welke diagnosegroepen blijft zorgvraag ziekenhuizen bestaan? --> identificatie door Vereniging SEH-artsen ([NVSHA](#))
 - hoeveel ziekenhuisopnames zijn dat? --> analyse door Centrum VPZ-RIVM
 - HAP/HA: welke zorgvraag blijft bestaan --> NHG

En data om in te schatten wat nodig is aan de aanbodzijde voor verantwoorde continuïteit van (somatische) zorg in week 14 (schatting ma 30 maart - zo 6 april)

- In kaart brengen van de te verwachten zorgbehoefte in twee scenario's:**
A. maatregelen krijgen effect (verwachte scenario op basis modellering EPI-RIVM)
B. maatregelen hebben in week 14 nog geen effect (extrapoleren via verdubbeling iedere 3 dagen)

- Valt uiteen in
- 1) zorgvraag tgv specifieke COVID-19 klachten (HA, HAP, ZH en ICU) en**
 2) zorgvraag onvermijdbare reguliere gezondheidsklachten, somatisch (hartinfarcten, verloskunde, carcinomen ed, GGZ-crisis,)

- 1) Specifiek COVID-19**
 (terugkijken afgelopen twee weken, doorrekenen tot 6 april scenario A en B)

Sterfte (tbv mortuaria, begrafenisondernemers, crematoria, begraafplaatsen): nu geen reden tot zorg, wachten op signalen

- ICU**
- Registratie van COVID-19 patiënten op <https://stichting-nice.nl/covid-19> (alleen toegang met wachtwoord NVIC of LNAZ)
 - Registratie van bedden capaciteit op www.zorg-capaciteit.nl (alleen toegang met wachtwoord NVIC of LNAZ) (maak gebruik van data LCPS Landelijk Centrum Patiënt Spreiding)

- Ziekenhuisopnames**
- meldingen coronapatiënten aan Cib? (deel gemelde patiënten in andere zorginstellingen/ thuissituatie)
 - Registratie van bedden capaciteit op www.zorg-capaciteit.nl (alleen toegang met wachtwoord NVIC of LNAZ)
 - Uitstroom vanuit ICU naar verpleeghuizen --> onbekend. eventueel kwalitatief navragen bij ZH

Verpleeghuizen/revalidatiecentra x

- Omvang eigen populatie blijft gelijk, ook bij verspreiding Corona.
- Extra nieuwe patiënten door uitstroom uit ICU/ZH (zie boven)

Huisartsenposten/huisartsen

- volgt trend meldingen coronapatiënten Cib
- later: inhaalvraag van uitgestelde zorg
- uitval personeel real time via GHOR?

Zorg voor ongedocumenteerden (Kruispost, Straatdokers)

- volgt trend meldingen
- uitval personeel real time via GHOR?

Thuiszorg

- geen sterk vergroot aanbod door coronapatiënten
- uitval personeel real time via GHOR?

Gehandicaptenzorg

- volgt trend
- problemen via GHOR?

AZC's/COA locaties **WIJ GEVEN ELKE DAG DOOR AAN GGD GHOR NL HOEVEEL MELDINGEN COVID BIJ ASIELZOEKERS**

- volgt trend meldingen
- problemen bij uitbraak --> GGD
- uitval personeel real time via GHOR?

GGZ

- verwachting GGZ Nederland extra problematiek (kwalitatief)
- wie signaleert knelpunten? ons onbekend. Als het echt escaleert.....politie/ veilig thuis

Ambulance:

- loopt al via (10)(2a) (V&Z)

- 2) Onvermijdbare zorgvraag bij gelijkblijvende volksgezondheidssituatie**
 (inclusief stijgingen en dalingen door veranderde vraag door crisis, bv meer huiselijk geweld, minder sportletsels, meer

psychiatrische crises, minder ICU opnames door uitgestelde operaties)

Aard: Identificeren soorten acute zorg door SEH-artsen/huisartsen/verpleeghuisartsen

Aantal: registraties, selecteren

Sterfte x

ICU

Ziekenhuisopnames

Verloskundigen

Huisartsenposten

Huisartsen

Thuiszorg
- knelpunten op basis GHOR meldingen

GGZ

Vriendelijke groet,

(10)(2e) 2(10)(2e) - (10)(2e)
Arts Maatschappij en Gezondheid, MScPH
onderzoeker/ adviseur Lectoraat Crisisbeheersing



Instituut Fysieke Veiligheid
Postbus 7010
6801 HA Arnhem
Kemperbergerweg 783
www.ifv.nl
T 06- (10)(2e)
(10)(2e) [@ifv.nl](mailto: (10)(2e)@ifv.nl)

Op deze e-mail is de [disclaimer](#) van het IFV van toepassing.