

**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>  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Mon 3/16/2020 4:59:43 PM  
**Subject:** FW: Urgent: zijn IC covid19 aantallen toch mogelijk via NICE?  
**Received:** Mon 3/16/2020 4:59:43 PM  
[image002.emz](#)

Ter info, is nog niet binnen epi besproken

(10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** maandag 16 maart 2020 17:56  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** FW: Urgent: zijn IC covid19 aantallen toch mogelijk via NICE?

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>  
**Sent:** maandag 16 maart 2020 17:28  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: Urgent: zijn IC covid19 aantallen toch mogelijk via NICE?

Hi (10)(2e)

We zijn jullie niet vergeten. Al vanaf eind vorige week werken we bij NICE keihard om de corona-epidemie op de IC in kaart te brengen. De ICs lijken goed te registreren want de hele dag door zie ik updates.  
 OP dit moment staat achter de login pagina actuele informatie over het aantal cumulatief gemelde **en actuele** covid19 patiënten op de IC:





## Extra registratie i.v.m. COVID-19 uitbraak

Ten behoeve van het monitoren van het aantal IC-opnamen met een COVID-19 infectie op Nederlandse IC's, vragen wij spoedig mogelijk aan te melden via het onderstaande formulier. De COVID-19 infectie dient hierbij bevestigd te zijn midd opnamennummer (admno) en IC opnamedatum of indien u het NICE opnamennummer niet kunt achterhalen de geboortedatum van demografie- en uitkomsten van deze patiënten is het ook van belang dat u de bijbehorende MDS records zo snel mogelijk de nieuwsbrieven op de hoogte houden van de voortgang en beëindiging van deze registratie. Mocht u nog vragen hebben [info@stichting-nice.nl](mailto:info@stichting-nice.nl)

Als mensen meer gegevens willen verzamelen is het goed om aan te sluiten bij het initiatief van de WHO om over COVID-19 te houden. Deze gestandaardiseerde vragenlijst kan u downloaden via de volgende site. Deze vragenlijst moet niet naar NIMETC/AVG, gedeeld worden met de WHO (via [isarc.ighn.org](mailto:isarc.ighn.org)).

Totaal aantal Covid-19 patiënten vandaag in de Nederlandse ICUs (geen ontslagdatum bekend): 81

Totaal aantal ICs met tenminste één Covid-19 patiënt op dit moment: 32

Totaal (cumulatief) aantal geregistreerde Covid-19 opnamen voor uw IC: 20

Totaal (cumulatief) aantal aangemelde Covid-19 opnamen in Nederlandse ICUs: 105

Totaal aantal Covid-19 opnamen met fatale afloop op de IC: 7

### Overzicht opnames waarbij COVID-19 is vastgesteld binnen uw IC

[Opname toevoegen](#)

Geboortedatum	Opnamedatum	Ontslagdatum	Ontslagbestemming
---------------	-------------	--------------	-------------------

WE hopen deze info plus een aantal grafieken met verloop over de tijd (over)morgen op het algemene deel van de website te plaatsen.

De volgende stap die we dan wellicht gaan zetten is om deze info per IC en/of regio beschikbaar te maken. Dit zal in eerste instantie weer achter een login moeten maar dan verzinnen we vast iets om ook jullie daar een update van te geven. Daar moet dan wel toestemming door de ICs voor gegeven worden dus dat moet ik nog even afkaarten met bestuur.

En de programmeurs moeten niet omvallen want die zijn ook heel hard aan het werk....

Dus ja er komt relevante informatie beschikbaar een dezer dagen. Hopelijk helpt het.

Groet

(10)(2e)

PS ik ben bereikbaar op 06 (10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Sent:** maandag 16 maart 2020 17:07

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>

**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>



Daarnaast levert het ons zelf ook veel werk op. We willen daarom over enige tijd (in de zomer) de ziekenhuizen een overzicht sturen van welke patiënten via de reguliere MDS aanlevering als 'virale pneumonie' zijn aangeleverd, en welke ze via het webformulier hebben aangeleverd als Corona-patiënt, om zo te controleren of er toch nog corona aanleveringen zijn gemist. Voor de retrospectieve analyses hopen we dan wel te beschikken over een juiste en complete registratie.

Als jij heel andere ideeën hebt en vooral ook argumenten die we nu tegen ICs zouden moeten gebruiken om ze wel te mogen 'lastig vallen' dan hoor ik ze graag.

Groet

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** vrijdag 6 maart 2020 17:05  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>; (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: covid19

Hoi (10)(2e)

Bedankt voor je mail van woensdag en excuses voor deze vertraging in ons uitgebreidere antwoord –ik wilde even heel goed checken wat we allemaal binnenkrijgen voor de Covid-19 surveillance, maar de betrokken collegas zijn soms wat lastig te spreken want ontzettend druk.

Jouw/jullie voorstellen (frequenter data aanleveren door ziekenhuizen aan NICE dus ook frequenter SARI data, alsook specifiek het aantal Covid patiënten) zouden voor ons heel waardevol zijn. We zouden graag aanvulling krijgen via jullie over het aantal Covid patiënten op de IC.

Wat wij via andere kanalen ontvangen betreffende IC patiënten:

Vanwege de meldingsplicht krijgen wij dagelijks patiënten + details gemeld (ongeacht waar ze ontdekt zijn). Nu nog half handmatig, vanaf maandag volledig geautomatiseerd via de meldingswebsite. Ten tijde van de melding wordt nagevraagd of een patiënt op de IC ligt / heeft gelegen. Maar dit is waarschijnlijk niet compleet: als IC opname na melding gebeurd zal de melding waarschijnlijk lang niet altijd aangevuld worden met die informatie. Ter info vind je attached de vragenlijst voor COVID-19 meldingen. Hij is al iets verouderd omdat vanaf nu of komende maandag alleen nog bevestigde gevallen meldingsplichtig zijn (verdachte gevallen niet meer).

#### *SARI surveillance*

Wij hebben zeker wat aan de data via de link die (10)(2e) had gemaakt. (10)(2e) had de link inmiddels inderdaad al hersteld en (10)(2e) (zij was ook mee naar het overleg bij jullie) is deze week bezig geweest om hem voor ons te ontsluiten. Het was technisch nog wat ingewikkeld en ze was/is hier nog druk mee bezig omdat het voor ons ook prioriteit heeft, al gingen we nog uit van een flinke vertraging in de SARI data die via de link binnen zou komen. Als enkele ziekenhuizen bereid zijn om frequenter/wekelijks aan jullie te melden en die link dus steeds meer real time gegevens bevat dan is dat voor de surveillance echt heel erg goed. Zelfs al zijn het, zoals jij zegt, 3 van de ziekenhuizen, en niet alle frequenter zullen leveren. En ook zelfs als jullie systeem de komende twee weken bevroren is ivm rapportage.

#### *Surveillance aantal covid patiënten op IC*

Jouw tweede voorstel – dat ziekenhuizen het aantal Covid-19 IC opnames aan jullie doorgeven zou voor ons zeer interessant zijn en we zouden zeer graag van jullie wekelijks getallen ontvangen. Dit omdat we dus verwachten dat in onze Covid-meldingen, info over IC opname niet altijd compleet zal zijn. Terwijl die aantallen voor monitoring, info naar ministerie, en voor beleid essentieel zijn. Wij zouden enorm geholpen zijn als we weten hoeveel mensen met Covid-19 op de IC liggen (en daarmee doorberekend welk % van de meldingen dat dan betreft - mochten we de leverende ziekenhuizen ook duidelijk kunnen duiden in zowel de NICE als in de meldingen data), hoe de leeftijdsverdeling is, en als het kan liefst ook informatie over het aantal met en zonder onderliggend lijden (het is cruciaal om te weten: liggen op de IC ook jongeren en volwassenen met covid-19 of betreft het vnl ouderen met chronische aandoeningen). Ik neem aan dat het geen doen is om ook te turven welke soorten onderliggend lijden het betreft?

Deze aantallen zijn niet alleen relevant voor de huidige monitoring en duiding van de epidemie, maar ook, zoals jij schrijft, voor later retrospectief onderzoek – dat we kunnen zien/terugrekenen welk aandeel van SARI op IC's voor rekening van Covid komt.

Naast de meldingsplicht begint maandag de labsurveillance voor covid diagnoses (dit dekt geloof ik een groot deel van Nederland) alsook de surveillance van griep-achtig-ziektebeeld bij de huisarts (beide systemen ken je ook uit onze gezamenlijke manuscripten). De ILLI data is inclusief data over bemonstering (waar testen op coronavirus aan toe is gevoegd). Dit dekt rond 1% van Nederland. Hiernaast zou een beter/vollediger zicht op de aantallen covid patienten op de IC zou zeker waardevol zijn.

We horen graag van je of jouw/jullie plannen door zullen zetten, welke getallen we zouden kunnen monitoren, inclusief de vergelijking van de meldingen in ons systeem met de NICE covid cases.

Met vriendelijke groeten, ook namens (10)(2e),

(10)(2e)

(10)(2e), PiD

(10)(2e)

Centre for Infectious Disease Control Netherlands

RIVM - National Institute for Public Health and the Environment

P.O.Box 1 (internal: # 75)

3720 BA Bilthoven, the Netherlands

tel:

(10)(2e)

fax:

(10)(2e) @rivm.nl

<http://www.rivm.nl>

---

**From:** (10)(2e)

**Sent:** woensdag 4 maart 2020 15:41

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>

**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Subject:** RE: covid19

Hoi (10)(2e), dit klinkt allemaal heel goed, we zouden heel graag willen monitoren met NICE data – SARI, en zoals jij voorstelt als het kan ook zeer graag het aantal COVID patienten en dat vergelijken met wat bij binnenkrijgen via andere kanalen. Ik check bij Wim en m'n collegas wat dat allemaal precies is qua kanalen.

(10)(2e) en (10)(2e) hebben onlangs naar de NICE/RIVM koppeling gekeken en een eerste poging gedaan tot inlezen data. Dit gaan we deze week nog bespreken.

Ik overleg nog en kom gauw bij je terug.

Groeten

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>

**Sent:** woensdag 4 maart 2020 14:39

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>

**Subject:** covid19

Hi (10)(2e)

We hebben de NICE deelnemers gevraagd om frequenter (1x per week) data aan te leveren ivm griepseizoenen en de Corona-epidemie. Tot nu toe hebben 3 ziekenhuizen gezegd dat ze dit willen doen, maar misschien komen er nog bij. Wel is het lastige dat

komende 2 weken de DB bevroren is vanwege het genereren van de concept jaarrapporten. Hebben jullie wat aan deze data via de ontsluiting die [redacted] in het verleden heeft gemaakt? @ [redacted]: die link die je had gemaakt werkte niet meer vanwege aanpassing op de DB maar is deze inmiddels hersteld of makkelijk te herstellen?

Daarnaast is er gisteren een mailing vanuit NICE uitgegaan om Covid-19 patiënten aan te melden via een beveiligde website. We weten alleen een NICE opnamenummer en hopelijk volgt snel de MDS gegevens om meer inzicht in demografie etc van deze patiënten te hebben. Op deze manier kunnen we deze patiëntengroep ook achteraf selecteren en analyseren. Immers de APACHE opnamereden is niet onderscheidend van andere SARI en zal bij (bijna) iedereen "virale pneumonie" zijn.

Hebben jullie via andere kanalen ook zicht op hoeveel COVID19 patiënten er in welk ziekenhuis liggen? Is het in dat geval een idee om onze bronnen (wekelijks) naast elkaar te leggen in termen van "IC/ZH X heeft N patiënten (op de IC)" ? Als jullie weten dat er op een IC n patiënten liggen maar die zijn bij ons niet aangemeld dan kunnen we contact opnemen met dat ziekenhuis om het na te vragen zodat onze registratie zo volledig mogelijk is en jullie die straks ook weer kunnen analyseren incl de ernst van ziekte scores uit NICE. We wisselen geen patientinfo uit vanwege AVG.

Wat denk jij ervan? Nuttig (en haalbaar) of niet?

Groeten

[redacted]



[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Department of Medical Informatics

Amsterdam Public Health research institute

Location AMC | J1b-115 | Meibergdreef 15, 1105AZ Amsterdam

T: +31 20 [redacted] | E: [redacted]@amsterdamumc.nl

[www.amsterdamumc.nl](http://www.amsterdamumc.nl) | [www.stichting-nice.nl](http://www.stichting-nice.nl) / [www.amc.nl/healthinformatics](http://www.amc.nl/healthinformatics)

My email address has changed. Please use [redacted]@amsterdamumc.nl. The old address will be outdated.

*De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud te verwijderen en de afzender direct te informeren. Het is niet toegestaan om dit bericht, geheel of gedeeltelijk, zonder toestemming van de afzender te gebruiken of te verspreiden.*

Umc disclaimer : [www.umc.nl/dsclaimer](http://www.umc.nl/dsclaimer)  
AMC disclaimer : [www.amc.nl/dsclaimer](http://www.amc.nl/dsclaimer)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability