

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @gmail.com; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thur 5/14/2020 9:57:51 AM
Subject: RE: Urgent: check Dashboard getallen voor in rem / controle strategie.
Received: Thur 5/14/2020 9:57:51 AM

Hoi,

Als 6/100K is gebaseerd op huisartsbezoek en 16/100K op serologie, dan is het niet 60% asymptomatisch maar 60% van geconverteerden die geen zorg zoekt.

(10)(2e) je hebt nog het oude plaatje van Sanquin gebruik in je presentatie met nog fout-positieven er in. Dit is de juiste.

Groeten,
 (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 14 mei 2020 11:33
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Urgent: check Dashboard getallen voor in rem / controle strategie.

Ha (10)(2e)
 Terecht punt. Dat weten we inderdaad allemaal niet zeker. Is denk ik een punt voor de communicatie over dit soort cijfers: we hebben te weinig informatie om deze specifieke waarden te kunnen onderbouwen, we hebben genoeg informatie om te zeggen dat deze orde van grootte niet conflicteert met de huidige kennis.
 Vriendelijke groeten,
 (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 14 mei 2020 11:18
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Urgent: check Dashboard getallen voor in rem / controle strategie.

Hoi (10)(2e)

Ik bleef even hangen op deze regel:

2500 nieuwe mensen met SARS-CoV2 infectie per dag (symptomatische en asymptomatische infecties, resulterend een seroconversie), komt ongeveer overeen met 16 / 100 000

Hier ga je uit van 60% asymptomatisch, en dat alle asymptomatische infecties leiden tot seroconversie. Beide zijn denk ik nog erg onzeker. Maar voor dit dashboard heb je deze aannames niet nodig, en kan je rekenen met 6/100.000 symptomatische infecties per dag.

We kunnen misschien later nog kijken hoe zich dit alles dan verhoudt tot serologie/ (10)(2e) is daar ook mee bezig en er waren vragen uit (10)(2e) daarover (10)(2e).

Ik kan de vraagtekens bij de NIVEL vertraging nog uitzetten bij (10)(2e)

Groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 14 mei 2020 09:54
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>;

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: Urgent: check Dashboard getallen voor in rem / controle strategie.



Dashboard - Zorgcapaciteit

Indicator	Vertraging	Bron	Dashboard			
IC	2,5 wk	NICE, LCPS	Bezetting	Groen < 210	Oranje 210-400	Rood > 400
			Opnames/dag	< 10/dag	10-20/dag	> 20/dag
Ziekenhuizen	2 wk	NICE, Osiris	Opnames/dag	< 40/dag	40-80/dag	> 80/dag
Aantal COVID-19-patiënten	1-2 wk	Teststraten, Osiris	Incidentie	< 16 /100.000	16-32 /100.000	> 32 /100.000
		Infectiedaar, ziekteverlof, modellering	Prevalentie	< 80 /100.000	80-160 /100.000	> 160 /100.000
Compliance met maatregelen?		Gedragsonderzoek		?	?	?
Mobiliteit	< week	Telecom, Google		?	?	?
Reproductiegetal	1-3 wk	Modellering		< 1,0	0,9-1,0	> 1,0

H (10)(2e)

Goede aanscherping! Ik zie inderdaad het verschil tussen incidentie symptomatische patiënten (obv Osiris meldingen en teststraten) en incidentie infecties in de bevolking. In de tabellen werd dus met infecties gerekend; ik denk dat daar een verheldering in moet.

Groet (10)(2e)

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

Sent: donderdag 14 mei 2020 09:27

To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>

Subject: Urgent: check Dashboard getallen voor in rem / controle strategie.

Importance: High

Beste allemaal,

Het lijkt me goed om de getallen ook nog even in deze groep terug te leggen, voordat het om 10:30 in het torentje wordt behandeld, zodat iedereen hetzelfde verhaal bij de getallen heeft. Gisteren heb ik op verzoek van VWS nog even naar de Dashboard getallen in de controlestrategie gekeken, samen met de mensen die dit soort getallen voor berekeningen gebruiken ((10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e)). Een punt waar we op vastliepen was het verhaal achter de 16/100 000 COVID-19 patiënten, via teststraten en osiris. Dat was eerder 6/100 000.

Wat ik zou verwachten is:
 10 IC-opnames met COVID per dag =>

40 Ziekenhuisopnames met COVID per dag

1000 nieuwe mensen met COVID per dag (symptomatische infecties), komt ongeveer overeen met 6 / 100 000

2500 nieuwe mensen met SARS-CoV2 infectie per dag (symptomatische en asymptomatische infecties, resulterend een seroconversie), komt ongeveer overeen met 16 / 100 000

Mijn verwarring: In de strategietekst staan termen zoals "aantal nieuwe feitelijke COVID-19 besmettingen" volgens mij is dat aantal mensen ziek, dus symptomatisch dus 6/100 000 per dag. In onze presentatie stond eerst 6/100 000 bij incidentie covid-19 patiënten, later 16/100 000. Wat was ook al weer de reden voor de verandering?

We zijn behoorlijk onzeker over de waarden, dus alles kan, maar we moeten wel het juiste verhaal hebben bij de getallen. Alle input welkom.

Verder uitgevraagd wat de vertraging precies is van de diverse meldingen die we verwerken, gemeten vanaf moment van infectie:

tijdsduur na moment van infectie tot een andere gebeurtenis

8.5 dagen gemiddeld van Infectie tot melding klacht in infectieradar

?? dagen gemiddeld van Infectie tot melding klacht in NIVEL peilstation

11.9 dagen gemiddeld van Infectie tot melding positieve test uitslag

19.0 dagen gemiddeld van infectie tot melding ziekenhuisopname (via NICE)

15.2 dagen gemiddeld van infectie tot melding IC opname (via NICE)

Vriendelijke groeten

(10)(2e)