

| IC-opnames                             |   | Acties  |
|--|---|---|
| Stand van Zaken                        | Altijd een actuele tijdreeks: correcties worden aangepast voor de betreffende dag en niet op dag dat het bekend wordt. Geen regionale cijfers en die komen er ook niet: beperkte informatiewaarde bij spreiding van patiënten over (niet) land obv beschikbare plekken.   |   |
| Openstaande punten                     | Is de databron volledig en actueel? In de dagelijkse cijferupdate verschillen de cijfers nog wel eens van die van de LNAZ (met Ernst Kuijpers als woordvoerder) die oa op Teletekst verschijnen.  | De verschillen tussen LNAZ en NICE uitzoeken incl. de achterliggende processen hoe deze bronnen dagelijks worden. -> Dit onderzoek 5.1.2e (31-08).  |
| Aandachtspunten                        | 1. Op <a href="https://stichting-nice.nl/covid-19/public/new-intake/">https://stichting-nice.nl/covid-19/public/new-intake/</a> staan twee databronnen '0' en '1'; '0' is het aantal bevestigde Covid-19-patiënten en '1' van de verdachte Covid-19-patiënten. Enige tijd geleden is, op aanwijzing van 5.1.2e, ervoor gekozen de verdachte patiënten niet langer mee te tellen omdat deze later zelden Covid-19 patiënten blijken te zijn.<br>2. Bij de huidige lage aantallen wordt er vanuit de bronhouder (stichting NICE) soms gevraagd of de dagelijks rapportage last verlicht kan worden door de update frequentie terug te brengen naar 3x per week (maandag-woensdag-vrijdag), waarbij we direct weer terug gaan naar 7 dagen per week (indien de aantallen toenemen? Voor (minister van) VWS is dit niet bespreekbaar  | 1. Wanneer er tijd over is kan er aan Stichting NICE worden gevraagd of het aantal Covid-patiënten als aparte json-file kan worden gepubliceerd (als open datafile). Als namelijk nu plotseling bijv. de '0'en '1' worden omgewisseld laat het dashboard de verkeerde reeks zien.<br>2. Geen actie nodig.   |
| Contactpersonen                        | Deze datastream loopt NIET via het RIVM; er is geen direct contactpersoon bekend, ook niet bij het RIVM. Algemeen contactadres is: 5.1.2e@amsterdam.umc.nl. Organisatiestructuur (met namen) van de Stichting NICE is te vinden op: <a href="https://covidpredict.org/about">https://covidpredict.org/about</a> . Contactgegevens van 5.1.2e zijn: 5.1.2e@rivm.nl, 5.1.2e   |   |
| Huidige bron                           | <a href="https://stichting-nice.nl/covid-19/public/new-intake/confirmed/">https://stichting-nice.nl/covid-19/public/new-intake/confirmed/</a>   |   |
| Ziekenhuisopnames                      |   | Acties  |
| Stand van Zaken                        | Eventuele correcties worden met terugwerkende kracht aangepast. Momenteel wordt open data van RIVM gebruikt, het advies vanuit RIVM is echter om over te stappen naar NICE als databron. 5.1.2e onderzoekt dit (07-09).   |   |
| Openstaande punten                     | 1. Er is sprake van onderrapportage: alleen de positief geteste personen worden namelijk meegeteld. Cijfers over aantal ziekenhuisopnames incl. die op de verpleegafdeling worden sinds kort ook door NICE bijgehouden; ondanks dat nog niet alle ziekenhuizen zonder IC zijn aangesloten (er missen er nog circa 8) liggen de aantallen (structureel) hoger.<br>2. In hoeverre duidt de buitenlandse regionale cijfers op de juiste manier? In de header staat nu nog 'In Amsterdam-Amstelland', terwijl de cijfers betrekking hebben op personen die niet per se daar opgenomen zijn maar daar wel hun woonadres hebben.<br>3. NICE/RIVM is bezig om te kijken of ze per VR en gemeente kunnen rapporteren. Echter, daar is nog geen tijdsplanning voor gegeven wanneer dit geleverd kan worden (07-09-20). --> Vrijdag 11-9 overleg gehad. Technisch lijkt het wel te kunnen, juridisch niet. Deze week uitzoeken (L2) waarom juridisch niet en daar evt. actie op ondernemen. | 1. Nagelen samen met RIVM wat de consequenties zijn van het overstappen van Osiris op NICE of LNAZ als bron en de voor- en nadelen afwegen tov de huidige situatie.<br>2. Woortje in vervangen naar uit en kijken in hoeverre de cijferverantwoording hierover voldoende duidelijk is.<br>3. Uitzoeken waarom er een juridisch probleem zit met gebruik van NICE-data op gemeente-niveau. |
| 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); Bij LNAZ: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e@lnaz.nl, 5.1.2e). Bij Directie curatieve zorg: 5.1.2e  |   |
| Huidige bron                           | <a href="https://data.rivm.nl/covid-19/COVID-19_aantallen_gemeente_per_dag.csv">https://data.rivm.nl/covid-19/COVID-19_aantallen_gemeente_per_dag.csv</a>   |   |
| Bedbezetting IC + kliniek ziekenhuizen |   | Acties  |
| Stand van Zaken                        | Prijs laag. Minister de Jonge is akkoord om deze informatie op het dashboard te tonen. Afstemmen over data formaat is gebeurd, afstemmen over design moet worden afgerond. Ook moet het aanleverbestand nog als open data beschikbaar komen.  |   |
| Openstaande punten                     | 1. De data wordt getracht als open data aan te bieden door data leverancier.<br>2. Afstemming over design.  | 1. 5.1.2e is nog bezig met het beschikbaar stellen als open data.<br>2. 5.1.2e heeft 18-09 een voorstel gemaakt.  |
| Aandachtspunten                        | - De wens van LNAZ is om open regio informatie te tonen, alleen landelijk 5.1.2e heeft aangegeven dat dit op lange termijn misschien wel nodig is, 5.1.2e gaat dit aankaarten maar voorlopig houden we het op alleen landelijk.<br>- 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: 5.1.2e (5.1.2e@lnaz.nl, 5.1.2e)  |   |
| Aantal positief geteste personen       |   | Acties  |
| Stand van Zaken                        | Wordt getoond landelijk, per VR en per gemeente.  |   |
| Openstaande punten                     | - Verzoek van 5.1.2e om bij leeftijdsverdeling het per tiental i.p.v. twintigtal te rapporteren, en het % van de bevolking er bij te tonen.   | - 5.1.2e heeft een voorstel voor design gedaan. Momenteel wordt hier door CF naar gekeken.  |
| Aandachtspunten                        | - De zwakte is dat uitkomst sterk samenhangt met de testbeleid van de bevolking (=Covid-patiënten met klachten of mensen uit BCO die zich niet willen laten testen) resp. van het aantal Covid-patiënten zonder klachten (de a-symptomatische gevallen)<br>- Hoevel niet ideaal, herkent het RIVM publicatiedatum 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.<br>- De sensitiviteit en specificiteit van de tests kan plots weer een item worden  |   |
| Contactpersonen                        | Bij het RIVM: 5.1.2e (5.1.2e@rivm.nl; 5.1.2e), richting GGD-en: 5.1.2e (5.1.2e@mx.nl; 5.1.2e) en richting GGD GHOR / LOT-C: 5.1.2e (5.1.2e@fv.nl; 5.1.2e)   |   |
| Huidige bron                           | <a href="https://data.rivm.nl/covid-19/COVID-19_aantallen_gemeente_per_dag.csv">https://data.rivm.nl/covid-19/COVID-19_aantallen_gemeente_per_dag.csv</a>   |   |
| Aantal geteste personen                |   | Acties  |
| Stand van Zaken                        | Prijs medum. Er ligt sinds 10-09 een hernieuwd ontwerp. Dit nadat het ontwerp met twee losse tegels is afgeschoten. Dit moet worden afgestemd met stakeholders.   |   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Openstaande punten  | - Nieuw ontwerp moet worden afgestemd met stakeholders.<br>- 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 op te lossen anders dan door een goede bespafbakening. Altematief is het optellen van testcijfers van alle laboratoria (de zogenaamde virologische dagstaten). Nadeel daarvan is dat niet alle gegevens van alle testlaboratoria beschikbaar is.   | - Uitzoeken of deze cijfers vergelijkbaar kunnen worden gepubliceerd als het aantal positieve getesten op <a href="https://data.rivm.nl/covid-19/COVID-19_aantallen_gemeente_cumulatief.json">https://data.rivm.nl/covid-19/COVID-19_aantallen_gemeente_cumulatief.json</a> -> is 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.<br>- De cijfers van CoronIT vergelijken met de virologische dagstaten, zoals het RIVM daarover rapporteert? ( <a href="https://www.rivm.nl/documenten/dagelijkse-update-epidemiologische-situatie-covid-19-in-nederland">https://www.rivm.nl/documenten/dagelijkse-update-epidemiologische-situatie-covid-19-in-nederland</a> ). Maar dat vergt, met hulp van RIVM, verder onderzoek en duiding. |
| Aandachtspunten   | 1. Relatie met het testbereid resp. het testbeleid (eggen (bijv. het mogen laten testen zonder klachten; andere testmethoden, extra media-aandacht, etc.)<br>2. CoronIT blijkt kwetsbaar: definitieve oplossing in september hopelijk geïnstalleerd (is nog steeds gaande).  | 1. Volgen van wijzigingen in beleid en communicatie / media<br>2. Planning is dat definitieve oplossing voor CoronIT in september wordt geïnstalleerd: vinger aan de pols houden   |
| Contactpersonen   | Bij het RIVM: <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> ; <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> en specfiek: <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> (richting GGD-en: <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> ) en richting GGD GHOR / LOT-C: <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> (richting beleid testen en traceren): <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> ( <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> )  |  |
| 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.   |  |
| <b>Aantal besmettelijke personen</b>                          |  | <b>Acties</b>  |
| Stand van Zaken   | - Kan niet worden uitgeleed per VR/gemeente.<br>- Kan niet dagelijks i.p.v. wekelijks worden geleverd door RIVM.<br>- Niet gebaseerd op registratie- of enquêtegegevens, maar op modelberekeningen bij het RIVM<br>- 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<br>- Er komt hier geen signaalwaarde voor.  |  |
| Openstaande punten  |  |  |
| Aandachtspunten   |  |  |
| Contactpersonen   | Bij het RIVM: <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> ; <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> en <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a>  |  |
| Huidige bron  | <a href="https://data.rivm.nl/covid-19/COVID-19_prevalentie.json">https://data.rivm.nl/covid-19/COVID-19_prevalentie.json</a>  |  |
| <b>Het reproductiegetal</b>                                   |  | <b>Acties</b>  |
| Stand van Zaken   | - Niet gebaseerd op registratie- of enquêtegegevens, maar op modelberekeningen bij het RIVM.<br>- Hoeveel de media en publieke opinie anders doen geloven heeft tegel op dit moment een beperkte rol als vroege signalering waar maatregelen op overwogen worden.<br>- Er is al bij de start van het dashboard besloten geen regionale R te geven, omdat deze grote fluctuaties kan geven zonder duidelijke oorzaak<br>- Kan niet dagelijks i.p.v. wekelijks worden geleverd door RIVM.  |  |
| Openstaande punten  |  |  |
| 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 tijdig de mensen in de app-groep 'pre-alerteringsoverleg' waarschuwen ivm media-aandacht  |
| Contactpersonen   | Bij het RIVM: <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> ; <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> en <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a>  |  |
| Huidige bron  | <a href="https://data.rivm.nl/covid-19/COVID-19_reproductiegetal.json">https://data.rivm.nl/covid-19/COVID-19_reproductiegetal.json</a>  |  |
| <b>Aantal patiënten waarvan huisartsen COVID-19 vermoeden</b> |  | <b>Acties</b>  |
| Stand van Zaken   | Prio laag indien mogelijk om het verder per regio te specificeren. Dit schijnt erg lastig te zijn.<br>1. De databron is Nivelzorgregistraties: van 350 huisartsen worden gegevens van patiënten (automatisch) gedeeld met het Nivel voor onderzoek. Bron van deze tagel is dus een steekproef en geen registratie.<br>2. Er zijn andere initiatieven voor dergelijke data. Eerder is besloten hier niets mee te doen omdat niet gegarandeerd kan worden dat deze nieuwe databronnen een representatief beeld geven.<br>3. De data wordt door Nivel uitgesplitst naar provincies (en daarover ook gerapporteerd). De steekproef is net te klein voor uitplitsing naar 'veiligheidsregio (25 ipv 12 regio's)'; opschaling is erg lastig.<br>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 wekelijkse aantal, naast het aantal per 100.000? De tijdreeks blijft het aantal per 100.000 tonen.<br>- Vergelijkbare oplossing als de huidige tagel van de positief geteste personen<br>- Data als open datafile (json- of csv-file) ergens neerzetten opdat aparte verzending middels email niet meer hoeft? -> <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a><br>- <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> is met Nivel in gesprek (begin september) om dit als open data te krijgen. Ze onderzoeken een aantal mogelijkheden hiervoor.   | - Vergelijkbaar met <a href="https://data.rivm.nl/covid-19/COVID-19_aantallen_gemeente_cumulatief.json">https://data.rivm.nl/covid-19/COVID-19_aantallen_gemeente_cumulatief.json</a> Vraag is of dit op nivel-site zelf kan; anders op github   |
| 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 datastream loopt NIET via het RIVM maar loopt rechtstreeks. Eerste contactpersoon is <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> ; <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a>  |  |
| 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.<br>1e contactpersoon: <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> ; <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a><br>2e contactpersoon: <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> ; <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a><br>3e contactpersoon: <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> (geen telefoonnummer)<br><br>De data wordt gemiddeld naar <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> ; <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> ; <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> ; <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a> ; <a href="mailto:5.1.2e@rivm.nl">5.1.2e@rivm.nl</a><br>Het komt in de vorm van een .json bestand in de bijlage van de mail. |  |
| <b>Clusters</b>   |  | <b>Acties</b>  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Stand van Zaken</b>                     | Prio hoog. Cluster aantal en gemiddelde grootte hebben we ingebouwd, maar wil RIVM niet meer aanleveren.   |  |
| <b>Openstaande punten</b>                  | - I.p.v. cluster info stelt RIVM voor om alleen settings te tonen (apart blok).  |  |
| <b>Aandachtspunten</b>                     |  |  |
| <b>Contactpersonen</b>                     | Bij het RIVM: <a href="#">5.1.2e</a> ( <a href="#">5.1.2e</a> @rivm.nl; <a href="#">5.1.2e</a> ), <a href="#">5.1.2e</a> ( <a href="#">5.1.2e</a> @rivm.nl; <a href="#">5.1.2e</a> ).  |  |
| <b>Settings</b>                            |  | <b>Acties</b>  |
| <b>Stand van Zaken</b>                     | Voorstel design laten maken door CF.   |  |
| <b>Openstaande punten</b>                  | Data zoals tabel 8 van het epidemiologisch weekrapport RIVM.   |  |
| <b>Aandachtspunten</b>                     |  |  |
| <b>Contactpersonen</b>                     | Bij het RIVM: <a href="#">5.1.2e</a> ( <a href="#">5.1.2e</a> @rivm.nl; <a href="#">5.1.2e</a> ), <a href="#">5.1.2e</a> ( <a href="#">5.1.2e</a> @rivm.nl; <a href="#">5.1.2e</a> ).  |  |
| <b>GGD-contactonderzoeken</b>              |  | <b>Acties</b>  |
| <b>Stand van Zaken</b>                     | Prio hoog.<br>Sterke relatie met nieuwe tegels "clusters", "aantal getesten", Sentinel monitoring (zorgverleners) en "app CoronaMelder"  |  |
| <b>Openstaande punten</b>                  | STAP 1<br>1. Aantal positief getest in het kader van BCO én het percentage positieven gevonden via BCO. Dit gebeurt nu op weekbasis en landelijk<br>STAP 2<br>2. Een volledig beeld krijgen van het aantal geteste personen<br>3. Kijken wat (methodologisch) haalbaar is om deze cijfers regionaal en op dagbasis te publiceren om zo te kunnen opnemen op het dashboard<br>STAP 3 (kan parallel aan stap 2 lopen)<br>4. Aanvullend op stap 1 en 2, rapporteren over het aantal clusters zoals nu in de dagelijkse (vertrouwelijke) striep van RIVM staat. Voorbeeld:<br>- Aantal actieve clusters: 90<br>- Gemiddelde grootte clusters: 4,7 personen (range 3-21)<br>- 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 thuis situatie (42 clusters), 18 clusters zijn gemeld rond een werksetting, 13 clusters rond een overige situatie en 7 clusters in de familiesetting.<br>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 aan zit je dus heel goed met je BCO. | 1. Zie ook richtende 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 <a href="https://data.rivm.nl/covid-19/">https://data.rivm.nl/covid-19/</a> . -> Moeten we nog vragen bij RIVM. Kan eventueel b.1.2e oppakken in deze sprint als ie nog tijd heeft.<br>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. is prio hoger dan 1.<br>3. Afstemmen met RIVM<br>4. RIVM doet er nu ervaring mee op. Er is een gesprek met Frankrijk gepland om te kijken hoe ze daar analyseren en over rapporten. Als ervaring positief zijn, volgens uiterst relevant en duidelijk te communiceren, dan kunnen deze cijfers landelijk en mogelijk ook regionaal, snel op het dashboard. Momenteel onbekend wanneer dit gebeurt. |
| <b>Aandachtspunten</b>                     | Cijfers zijn afhankelijk van best bereid onder mensen die via BCO boven komen  |  |
| <b>Contactpersonen</b>                     | Bij het RIVM: <a href="#">5.1.2e</a> ( <a href="#">5.1.2e</a> @rivm.nl; <a href="#">5.1.2e</a> ), richting GGD-en: <a href="#">5.1.2e</a> ( <a href="#">5.1.2e</a> @mxi.nl; <a href="#">5.1.2e</a> ) en richting GGD GHOR / LOT-C: <a href="#">5.1.2e</a> ( <a href="#">5.1.2e</a> @iv.nl; <a href="#">5.1.2e</a> ), richting beleid "testen en traceren": <a href="#">5.1.2e</a> ( <a href="#">5.1.2e</a> @minvws.nl; <a href="#">5.1.2e</a> )  |  |
| <b>Sentinel monitoring (zorgverleners)</b> |  | <b>Acties</b>  |
| <b>Stand van Zaken</b>                     | Prio med um. Check of datasets bestaan of dat RIVM nog werk hier moet doen?<br>Nog niet gevuld. Sterke relatie met nieuwe tegels "aantal getesten" en "GGD-contactonderzoeken"<br>Voor gekozen om dit tweetrapsraket   |  |
| <b>Openstaande punten</b>                  | STAP 1<br>1. Aantal positief getest resp. het percentage positieven van:<br>- Zorgmedewerkers<br>- Onderwijs- of kinderopvang personeel<br>- Mantelzorgers<br>- Mensen met een contactberoep<br>Dit gebeurt nu op weekbasis en landelijk.<br>STAP 2<br>2. Een volledig beeld krijgen van het aantal geteste personen<br>3. Kijken wat (methodologisch) haalbaar is om deze cijfers regionaal en op dagbasis te publiceren om zo te kunnen opnemen op het dashboard   | 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 <a href="https://data.rivm.nl/covid-19/">https://data.rivm.nl/covid-19/</a><br>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.<br>3. Afstemmen met RIVM  |
| <b>Aandachtspunten</b>                     | Cijfers zijn afhankelijk van best bereid onder mensen die via BCO boven komen  |  |
| <b>Contactpersonen</b>                     | Bij het RIVM: <a href="#">5.1.2e</a> ( <a href="#">5.1.2e</a> @rivm.nl; <a href="#">5.1.2e</a> ), en spec.fiek: <a href="#">5.1.2e</a> ( <a href="#">5.1.2e</a> @rivm.nl), richting GGD-en: <a href="#">5.1.2e</a> ( <a href="#">5.1.2e</a> @mxi.nl; <a href="#">5.1.2e</a> ) en richting GGD GHOR / LOT-C: <a href="#">5.1.2e</a> ( <a href="#">5.1.2e</a> @iv.nl; <a href="#">5.1.2e</a> ), richting beleid "testen en traceren": <a href="#">5.1.2e</a> ( <a href="#">5.1.2e</a> @minvws.nl; <a href="#">5.1.2e</a> ), MEVA-Arbeidsmarkt: <a href="#">5.1.2e</a> ( <a href="#">5.1.2e</a> @minvws.nl; <a href="#">5.1.2e</a> )  |  |
| <b>Nieuwe tegel - app CoronaMelder</b>     |  | <b>Acties</b>  |
| <b>Stand van Zaken</b>                     | Prio laag, later overwegen of dit de moeite waard is. Onderdeel van BCO tegel?<br>Nog niet gevuld. Sterke relatie met nieuwe tegels "aantal getesten" en "GGD-contactonderzoeken"<br>De minister(s) moeten nog instemmen met het nog te maken voorstel.  |  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| Openstaande punten  | <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.</p> <p>2. Vrij exacte tellingen van hoeveel GGD 'eenmalige TANS' in geleverd worden - wat overeenstemt met iets een persoon die en de app gebruikt, en besmet is -en- instemt met distributie.</p> <p>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).</p> <p>4. Internationaal vergelijken is mogelijk als app de interop fase in gaat.</p> <p>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 [5.1.2e] en [5.1.2e] (zie contactpersonen).</p> |
| Aandachtspunten   | <p>- Vrij onbetrouwbare data (nog) over de downloads van de App per dag; paar dagen achterlopend.</p> <p>- cijfers zijn per definitie nooit helemaal exact doordat mensen van telefoon wisselen elk 1,5 jaar.</p> <p>- De meeste van deze gegevens zullen niet privacygevoelig zijn - met uitzondering van het aantal besmette mensen als dat te laag is. In dat geval wordt er ruis (= 'decoy' besmettingen) toegevoegd.</p>   |  |
| Contactpersonen   | <p>Deze datastroom loopt NIET via het RIVM maar loopt rechtsbreeks. Beste persoon om mee te praten is [5.1.2e] ([5.1.2e] vng.nl) is. Als er een datastroom of een kleine web-API nodig gaat zijn waar de app wordt gepost: [5.1.2e] ([5.1.2e]). Bij de I-directie is [5.1.2e] ([5.1.2e]@rivmws.nl) momenteel bezig met de 'Evaluatie effectiviteit Coronameider'. Mijn contactpersoon is [5.1.2e] ([5.1.2e]); hij is samen met [5.1.2e] in overleg over de te gebruiken licentie (binnen de Rijksverfied) voor zowel de app als het dashboard.</p>  |  |
| <b>Riolwatermonitoring</b>  |   |  |
| Stand van Zaken   |   | Acties   |
| <p>Verschillende verbeteringen gewenst qua design en data.</p>  |   |  |
| Openstaande punten  | <p>- 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 voorlopig op lange termijn planning. Vermoedelijk dan eerst van per locatie 1 naar 2 keer per week meten.</p> <p>- X-as grafiek op dashboard voor lanceeljk gemiddelde moet op weekbasis zijn en niet op datum. Gegevens gaan namelijk over een hele week van zondag t/m zaterdag. Wordt met een komende release meegenomen.</p> <p>- Verzorgingsgebieden van installaties kunnen accurater. CBS en waterschappen zijn hier mee bezig [5.1.2e] is in contact). Dit stelt ons in staat accurater per VR en GR data te tonen.</p> <p>- RIVM moet nog bepalen of er een zinvolle signaalwaarde geformuleerd kan worden. -&gt; Vraag ligt bij [5.1.2e] (06-08-20) -&gt; Nee dat is momenteel nog niet mogelijk (27-09). -&gt; Nog steeds niet, moet mogelijk een signaalwaarde per ZI locatie worden (13-09).</p>   |  |
| Aandachtspunten   | <p>- Gegevens kunnen lokaal mogelijk sterk beïnvloed worden door regenval en relatief veel industrieel rioolwater. Onderzocht kan worden hoe we hiervoor kunnen corrigeren door bv. regendata en aantal aangesloten huishoudens per locatie te verzamelen.</p> <p>- Mogen we uiteindelijk naar aantal oeltes per 100.000 personen i.p.v. per ml?</p>  |  |
| Contactpersonen   | <p>Bij het RIVM via een andere directie dan van [5.1.2e] en [5.1.2e] [5.1.2e] ([5.1.2e]@rivm.nl, [5.1.2e]). De data-aanlevering: [5.1.2e] [5.1.2e] ([5.1.2e]@rivm.nl, [5.1.2e]).</p>  |  |
| Huidige bron  | <p>Elke dinsdag om 14:15 via open data: <a href="https://data.rivm.nl/covid-19/COVID-19_rioolwaterdata.csv">https://data.rivm.nl/covid-19/COVID-19_rioolwaterdata.csv</a>.</p> <p>Mochten we ooit de data niet op tijd krijgen, dan kunnen we RIVM contacten via:</p> <p>Telefoonnummer: [5.1.2e]</p> <p>Email: [5.1.2e]@rivm.nl</p>  |  |
| <b>Gedragsonderzoeken</b>   |   |  |
| Stand van Zaken   |   | Acties   |
| <p>Pris: medium. Wel hoog in de groep van medium.</p> <p>Nog niet gevuld. Sterke relatie met nieuwe tegels "aantal getesten" en "GGD-contactonderzoeken"</p> <p>Nieuw onderzoek is gescart: "Trendonderzoek omgaan met gedragsregels" 15-9 data de definitieve vergenlijst naar onderzoeksbureau.</p> <p>Via geoptimaliseerd onderzoek om trends in ruimte en tijd te kunnen monitoren (kort cross-sectioneel onderzoek om de drie weken) wordt de vinger aan de pols gehouden.</p> |   |  |
| Openstaande punten  | <p>De vier methingen geven een beeld van de soort uitkomsten / mogelijkheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Draagvlak voor de maatregelen blijft in het algemeen hoog (&gt;80%). Daernd zijn draagvlak voor thuis werken en 1,5 meter afstand houden. Draagvlak voor gebruik niet-medisch mondmaskje in het OV is gestegen.</li> <li>- 39% van de respondenten kwam afgelopen week op een te drukke plek, daarvan keerde 28% om.</li> <li>- 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%).</li> <li>- Het pakket maatregelen is voor 51% van de respondenten niet altijd logisch</li> <li>- Het aantal mensen dat zich somber, angstig of eenzaam voelt neemt af.</li> <li>- Mensen verwachten dat de uitslag van een serologische test (op anti-stoffen) hen niet zal beïnvloeden in het volgen van de maatregelen.</li> </ul> <p>Op korte termijn voorstel maken, samen met RIVM, voor vulling van de tegel. Er zal daarin moeten worden gezocht.</p> <p>Daarbij zijn drie aandachtgebieden te onderscheiden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gedragsvoorspellende indicatoren: Hoe zit het met draagvlak voor maatregelen, de ervaren moeilijkheid, de gepercipieerde betekenis en zin van maatregelen.</li> <li>- 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).</li> <li>- Omgaan met risico's: alertheid om te laten testen, bereidheid te laten testen, thuisblijven bij C-indicatie, bereidheid tot thuisisolatie.</li> </ul> <p>- Onderzocht moet nog worden wat de link/overlap is met andere bronnen: Corona Radar (LUMC), Nalevingsmonitor.</p> |  |
| Aandachtspunten   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het veldwerk (= uitvoeren enquêtes) doet het RIVM niet zelf. Aanbesteding is afgerond. Een derde partij gaat de fitspeilingen uitvoeren. 31 augustus is er een startbijeenkomst met deze partij (Kantar). 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.).</li> <li>- Afstemming met modellers Cib is gedaan.</li> <li>- Nalevingsmonitor is een kwalitatieve inschatting van informatiemanager en is niet geschikt voor opname in Dashboard -&gt; zie ook volgende tegel.</li> <li>- Corona Radar (LUMC) zoekt momenteel voor ons uit hoe representatief hun resultaten zijn. Hieraan krijgen we terugkoppeling (dekking per regio / leeftijdsoopbouw van respondenten etc.)</li> </ul>  |  |
| Contactpersonen   | <p>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]) en [5.1.2e] ([5.1.2e]@rivm.nl, [5.1.2e]). De opdracht wordt vanuit PG begeleid door [5.1.2e] ([5.1.2e]@rivmws.nl, [5.1.2e]).</p>   |  |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Nalevingsmonitor</b>                       |  | <b>Acties</b>   |
| Stand van Zaken                               | 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 Jenv)  |   |
| 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 minniew.nl 5.1.2e )   |   |
| <b>Zelfrapportagegegevens - Infectieradar</b> |  | <b>Acties</b>   |
| Stand van Zaken                               | Prio med ium. Wel checken bij RIVM. Nog niet gestart: Dataverzameling stil gelegd ivm datalek website RIVM   |   |
| Openstaande punten                            |  |   |
| Aandachtspunten                               |  |   |
| Contactpersonen                               |  |   |
| <b>Verplaatsingsgegevens</b>                  |  | <b>Acties</b>   |
| Stand van Zaken                               | Prio 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                               |  |   |
| <b>Verpleeghuiscijfers</b>                    |  | <b>Acties</b>   |
| Stand van Zaken                               | Prio med ium/hoog om uit te breiden naar veiligheidsregio. Nieuwe meetmethode van RIVM wordt per 29-09 op dashboard getoond.   |   |
| 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.<br>- De afspraak, ook gemaakt met VWS, is dat de VPH gegevens in een open data bestand komen zodra deze zijn gebaseerd op registratie in Osiris (ipv op de inschatting obv PC6).   | - 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 ontstemd over de situatie: er is op DG-niveau bij VWS en RIVM hierover gesproken. Oplossing lijkt mogelijk.<br>- Riestert continu naar de voortgang te vragen en of er hulp vanuit VWS geboden kan worden |
| Aandachtspunten                               | * Schattingen zijn op straatniveau (6-positie postcode); circa 15 adressen)  |   |
| 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 ) 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 gemeld.  |   |
| <b>Caribisch gebied</b>                       |  | <b>Acties</b>   |
| Stand van Zaken                               | Prio 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:<br>• Bonaire (circa 20.000 inwoners)<br>• St. Eustatius (circa 3.000 inwoners)<br>• Saba (circa 2.000 inwoners)<br>• Aruba (circa 106.000 inwoners)<br>• Curaçao (circa 160.000 inwoners)<br>• St. Maarten (circa 75.000 inwoners)<br>De laatste drie eilanden vallen niet direct onder Nederland (hebben een eigen overheid), maar zij leveren wel gegevens aan het RIVM.<br>Voor Bonaire, Saba en St. Eustatius gaat het over heel 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 dot het openbaar mag worden getoond.   |   |
| Contactpersonen                               | 5.1.2e bij RIVM. Mogelijk ook 5.1.2e   |   |
| Huidige bron                                  |  |   |

| Risiconiveau       |   | Acties |
|--------------------|---|--------|
| Stand van Zaken    | Staat op dashboard.   |        |
| Openstaande punten | Procesafstemming met 5.1.2d en 5.1.2e. Akkoord van 5.1.2a op procesomschrijving krijgen.  |        |
| Aandachtspunten    | - Moment van inscheidingsoverleg, of dit hetzelfde patroon blijft volgen.   |        |
| Contactpersonen    |   |        |
| Maatregelen        |   | Acties |
| Stand van Zaken    | Met PDC in overleg hoe data over maatregelen aan te leveren bij ons Coronadashboard team. Directeuren van VR's hebben LOT-c opdracht gegeven om regionale maatregelen in kaart te brengen. Wordt vanaf 5 oktober tweewekelijks uitgevraagd. Streven is om connectie te leggen met LQMS systeem, waar VR's de regionale maatregelen in administreren. In week van 21-9 gaan we in kaart brengen welke informatie VR's zelf zouden willen zien en wat de informatie behoefte is (ook in het kader van de te kiezen categorieën op het dashboard). |        |
| Openstaande punten | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Afstemming met pdc voor data aanlevering</li> <li>- Informatiebehoefte inzichtelijk maken</li> <li>- Afstemming met LOT-c over format</li> <li>- Procesafspraken maken met pdc en LOT-c</li> </ul>   |        |
| Aandachtspunten    | Opletten in welk format de data aangeleverd wordt door LOT-c  |        |
| Contactpersonen    |   |        |