

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
From: 5.1.2e
Sent: Tue 11/24/2020 1:33:14 PM
Subject: FW: kamerbrief - info over instellingen
Received: Tue 11/24/2020 1:33:15 PM
[TK Stand van zakenbrief COVID-19 20201117.docx](#)

Ha 5.1.2e,

Eerder werd ik meestal vanuit VWS wel gevraagd mee te lezen met de TK brieven over BCO en clusters, nu niet meer. Ik weet ook niet waarom niet meer, maar het wordt vergeten lijkt het. In deze laatste brief waar info staat over clusters, wat geen openbare data is, zou mijn verzoek toch wel zijn, en die van 5.1.2e ook, om altijd mee te lezen. Kunnen we VWS niet vragen ons wel altijd mee te laten lezen met de TK brief als het gaat om niet openbare data? Cluster rapportage vraagt echt om uitleg en duiding.

Uit de TK brief:

Clusters

Het RIVM brengt op basis van het bron- en contactonderzoek clusters van besmettingen in kaart. Op 10 november zijn er 204 clusters (in verpleeghuizen en wooncentra voor ouderen) geregistreerd met in totaal 2.208 meldingen. De mediane clustergrootte is 6,0 besmettingen. Dat betekent dat de helft van de clusters meer dan 6 en de andere helft minder dan 6 besmettingen heeft. Het cluster met de meeste besmettingen heeft maar liefst 108 gerelateerde besmettingen^[1].

In onderstaande figuur is de ontwikkeling van het aantal nieuwe besmettingen vanaf 1 maart 2020 weergegeven. Momenteel ligt het wekelijks aantal gemelde nieuwe besmettingen in de buurt van de eerste golf, terwijl er nu veel meer wordt getest.



Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | 5.1.2e

.....
 T 5.1.2e
 M 5.1.2e
 5.1.2e @rivm.nl
<http://rivm.nl>
 Afwezig: 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 18 november 2020 21:51
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: kamerbrief - info over instellingen

Beste 5.1.2e en 5.1.2e,

In de kamerbrief van gisteren staat veel informatie die niet openbaar is maar vertrouwelijk naar VWS gestuurd wordt, zoals over clustergrootte in verpleeghuizen (deze info krijgen ze via LCI) en ook over COVID-19 in verpleeghuis en gehandicaptenzorg instellingen (deze info krijgen ze rechtstreeks van EPI). 5.1.2e is daar van op de hoogte want eerder bij betrokken geweest. Vorige week is er afgesproken dat 5.1.2e in de cc. zou staan voor alle info die naar VWS gaat. Dat gebeurt nu niet voor deze info begreep ik. Zullen we dat ook aanhouden voor deze info, of dan beter 5.1.2e?

We begrepen dat LCI niet meer meeleest met kamerbrieven; klopt dat? Gezien deze kamerbrief lijkt het me wel noodzakelijk dat er een check bij Cib (dan wel LCI of EPI) gedaan wordt als dit soort info door VWS naar buiten wordt gebracht.

Groeten,
 5.1.2e

¹⁴ Per 23 oktober heeft het RIVM de definitie van clusters aangepast. De nieuwe definitie luidt: Personen worden alleen aan elkaar gelinkt wanneer hun eerste ziektedagen binnen -4 tot 14 dagen van elkaar vallen (besmettelijke naar geïnfecteerde). Binnen een cluster moeten alle personen dezelfde setting hebben behalve de mogelijke bron van het cluster (deze persoon of personen zijn op een andere locatie besmet geraakt en hebben het virus meegenomen). De eerdere definitie van clusters (alle aan elkaar gelinkte gevallen ongeacht setting) wordt nu "transmissieketens" genoemd. Op basis van deze nieuwe definitie is het aantal clusters in verpleeghuizen flink lager.