



Aan

MVWS

Deadline: 02-03-2023

Programmadirectie
COVID-19 Informatie en
Coördinatie

Ontworpen door

nota

(ter beslissing) beantwoording Kamervragen over de Amerikaanse berichtgeving inzake overschatting COVID-19 ziekenhuisopnames en doden.

Datum Document
7 februari 2023

Kenmerk
3493855-1042093-PDCIC

Bijlage(n)
1

1. Aanleiding

Het Kamerlid Van Haga (Groep Van Haga) heeft op 19 januari jl. aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport vragen gesteld over Amerikaanse berichtgeving inzake overschatting COVID-19 ziekenhuisopnames en doden.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd om uiterlijk 2 maart a.s. (dan verloopt de beantwoordingstermijn) akkoord te gaan met bijgevoegde beantwoording.

Aanvankelijk was de deadline 9 februari jl. Er is op 9 februari een uitstelbrief aan de Kamer verstuurd omdat meer tijd nodig was om de benodigde informatie bij de verschillende partijen af te stemmen.

3. Kernpunten

De vragen gaan over een artikel in The Washington Post, van 13 januari 2023, 'We are overcounting covid deaths and hospitalizations. That's a problem.'

In dit artikel wordt ingegaan op de mogelijkheid dat er sprake is van overschatting van het aantal ziekenhuisopnames en sterfgevallen door COVID-19 omdat er, zeker in de latere fase van de pandemie, vooral sprake was van opnames mét COVID-19. Daarnaast gaat het artikel in op de mogelijkheid dat bij overregistratie van bedbezettingen door COVID-19, het foutieve beeld kan ontstaan dat deze bedden, wanneer de COVID-19 golf afneemt, weer vrijkomen. Terwijl dit niet het geval is omdat de opname indicatie veelal los stond van COVID-19.

In uw beantwoording gaat u in op het feit dat er geen sprake is van overregistratie maar dat alle personen die met COVID-19 in het ziekenhuis werden opgenomen



als zodanig geregistreerd werden. Deze personen dienden geïsoleerd behandeld te worden hetgeen extra druk op de zorg legde. Om deze druk te monitoren was de registratie van belang. U licht toe dat de doodsoorzaak door een arts wordt vastgesteld volgens een internationaal door de WHO vastgestelde definitie en dat het CBS deze cijfers registreert. Ten slotte geeft u aan dat deze gegevens noodzakelijk zijn voor verder onderzoek naar COVID-19 om zo te weten te komen welke personen een hoog risico lopen op een ernstig beloop van COVID-19.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

De vragen gaan over de vraag of patiënten mét of dóór COVID-19 zijn opgenomen in het ziekenhuis. Dit is een thema dat al meerdere keren in debatten aan de orde is gekomen.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

De maatschappelijke discussie om meer inzicht te hebben in het aantal patiënten dat in het ziekenhuis is opgenomen mét COVID-19 en het aantal patiënten dat dóór COVID-19 in het ziekenhuis is opgenomen komt regelmatig terug.

c. Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Deze antwoorden zijn opgesteld door PDCIC in afstemming met RIVM, CBS en LCPS.

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

N.v.t.

h. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.