

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl;  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl;  
**From:** (10)(2e) <(10)(2e)>  
**Sent:** Mon 8/10/2020 12:10:18 PM  
**Subject:** quarantaine in andere landen  
**Received:** Mon 8/10/2020 12:10:19 PM  
[Van Ginneken 2. testen traceren.docx](#)

Ha collega's

Sorry dat ik jullie nogmaals spam met (10)(2e) vergelijkend werk. Maar gezien de verregaande interesse hierin door (10)(2e) (en de TK) doet ik het toch.

De laatste position paper van experts in het spoor (10)(2e) vergelijken is binnen (10)(2e) heeft die opgesteld en wijt ook een deel aan testen en traceren. Zie bijgaand.

2 belangrijke passages:

. Het vergroten van de laboratoriumcapaciteit om monsters snel te analyseren en de resultaten onmiddellijk te rapporteren. Zodra monsters zijn verwerkt, kan geautomatiseerde rapportage bijdragen aan een snelle verdere verwerking voor bron en contact onderzoek. Er zijn talloze voorbeelden van landen waar dit werkt, waaronder België, Estland, IJsland, Turkije en vooral Litouwen, waar momenteel resultaten worden behaald binnen 6-8 uur.

. Het verder uitbouwen van quarantaine mogelijkheden. Voor degenen die niet thuis in quarantaine kunnen, bieden sommige landen hotels, slaapzalen of gespecialiseerde faciliteiten aan om mensen te huisvesten. We kennen dit reeds uit Aziatische landen maar Europese voorbeelden zijn Denemarken, Finland, Italië, Litouwen, Polen en Servië. Nu het erop lijkt dat (10)(2e) meer besmettingen optreden in de huiselijke sfeer zou meer aandacht kunnen worden gegeven aan het idee om mensen buitenshuis quarantaine te laten houden. Je zou hier in eerste instantie kunnen denken aan patiënten uit huishoudens met meerdere generaties en andere risicogroepen, of huishoudens waar amper mogelijkheid bestaat zich effectief te isoleren (grote gezinnen, kleine woningen). Handhaving van de quarantaineperiode is cruciaal en de strengheid hiervan verschilt per land en hangt samen met culturele en maatschappelijke verschillen (zie figuur voor wat voorbeelden). Sommige landen, waaronder Hongarije, IJsland, Italië, Litouwen, Noorwegen en Oekraïne, gebruiken zelfs geolocatiegegevens om de verplaatsingen van COVID-19 patiënten te volgen.



Bron: How do measures for isolation, quarantine, and contact tracing differ among countries?

<https://analysis.COVID19healthsystem.org/index.php/2020/05/19/how-do-measures-for-isolation-quarantine-and-contact-tracing-differ-among-countries/>

Van: (10)(2e)

Verzonden: woensdag 5 augustus 2020 13:09

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl;  
 <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl;  
 CC: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl;  
 (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl

Onderwerp: varia internationale vergelijking testen en traceren

Hi testen collega's

Tijdens het leegloopgesprek lessons learned met (10)(2e) vroeg (10)(2e) me om een aantal zaken (10)(2e) te vergelijken. Ik kwam daar lang niet aan toe maar nu dan toch, eindelijk. Dit is ook handig voor het bila met de Deense minister, vandaar de IZ collega's in de cc.

Reinier vroeg:

- 1 Zijn er landen die minder gaan testen / tredt er 'testmoedigheid' (i.e. lagere testbereidheid) op? (let wel, dit vroeg hij vóór er nieuwe haardjes ontstonden)
- 2 Hoe geven landen thuisisolatie vorm?
- 3 Hoe ziet de sturingsrelatie PG tijdens (deze) crises eruit?

In bijlage 1 probeer ik antwoord te geven op deze vragen.

Goed nieuws alvast: we zitten qua aantallen testen/capita nu eindelijk op het niveau van Duitsland. Maar de Denen testen nog steeds 3 keer zoveel ☺

Ik stuur ook nog enkele position papers mee van externe deskundigen, die zijn gevraagd om lessen te formuleren op basis van hun internationale kennis en ervaring, en daarbij testen/traceren benoemen.

Bijlage 2: (10)(2e) beschrijft enkele lessen op basis van de COVID19 health system response monitor. Volgens mij weinig nieuws voor jullie, maar hij herhaalt wel iets dat ook anderen ((10)(2e); (10)(2e) etc) vaak benoemen: in Duitsland helpt het leger, in Finland geneeskundestudenten en in Cyprus vrijwilligers in de BCO opschaling (overigens met opmerking dat kwaliteit van BCO door hen onduidelijk is). Het zou me weinig verbazen als de TK gaat vragen waarom wij het leger niet inzetten om de BCO te versnellen.

Bijlage 3: (10)(2e) benoemt belangrijke karakteristieken van de NL PG structuur, pleit ervoor de doorlooptijd van test-track-trace per veiligheidsregio op dashboard te plaatsen, en wenst landelijke regie op assurance testen, bijv met een website om vraag en aanbod bij elkaar te brengen. Eigenlijk stelt hij voor om de private markt voor assurance testen te reguleren opdat er niet te veel onduidelijkheid komt en mensen snel hun weg vinden.

Bijlage 4: (10)(2e) heeft de Deense test en traceer aanpak uitgeschreven. Volgens mij wel bekend maar handig om bij de hand te hebben.

Ik hoop dat dit van nut is voor de lessons learned en breder!

groeten

(10)(2e)

(10)(2e)

afdeling Algemeen Economisch Beleid  
directie Macro-Economische Vraagstukken & Arbeidsmarkt  
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**

M (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) E (10)(2e) @minvws.nl