

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Mon 6/8/2020 5:43:14 PM
Subject: RE: DJI en corona
Received: Mon 6/8/2020 5:43:15 PM
[Cheng JAMA 2020. Contact tracing assessment COVID-19 risk before and after symptom onset.pdf](#)

Hoi,
 (10)(2e)'s populatie is een ziekenhuispopulatie met meer ernstige ziekte, waarbij de infectieuze periode waarschijnlijk ook langer is. Zeker bij mensen met immuunstoornissen.
 Cheng JAMA 2020 vindt geen secundaire cases bij degenen die alleen contact hebben gehad meer dan 5 dagen na de eerste ziektedag. Uitgaande van 2 dagen presymptomatische infectiousness zou je dan op max een week komen.
 Groeten,
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 8 juni 2020 17:21
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: DJI en corona

Ha (10)(2e)
 We kunnen nog even kijken naar de aanname van de besmettelijke periode. Bij verschillende vragen lopen we hier tegenaan, en de periode van 14 dagen lijkt wel erg lang. Weet jij waarop die is gebaseerd? Tot nu toe hebben we verschillende aannames. Ikzelf gebruikte ooit 5 dagen, (10)(2e) hoor ik over 6 dagen, een presentatie van (10)(2e) suggereert max 8,9 dagen.
Infectieus van 1-3 dagen voor symptomen tot 7-10 dagen na symptomen. Dus een periode van rond de 10 dagen, uitlopend naar 14 dagen.
 Vriendelijke groeten,
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 8 juni 2020 16:25
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: DJI en corona

Ha (10)(2e)
 Ik heb wat opmerkingen hieronder in rood gezet. Ik heb geen problemen met de berekening in de word-file. De berekening zou ook kunnen worden herhaald met de incidentie van het dashboard, deze is wat lager dan in de berekening aangenomen.
 Ik zou dit morgen als ik op mijn werkplek RIVM zit, even nog goed kunnen doorlopen en achter elkaar zetten.
 Groet,
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 8 juni 2020 11:03
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: DJI en corona

Hoi (10)(2e)
 Ik heb geen idee hoe jij in je tijd zit, maar is dit een vraag die jij op je zou kunnen nemen? Zo ja, dan is de vraag welke vragen je vandaag al zou kunnen beantwoorden. Alles dat heel veel werk is, vind ik geen prioriteit nu.
 Groeten,
 (10)(2e)

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

Sent: zondag 7 juni 2020 21:46

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

Subject: DJI en corona

Hoi (10)(2e)

Fijn dat je zo snel reageert. Zie onderaan in bijgevoegde mails in geel de context van mijn vraag. Ik zou niet weten welke andere externe adviseurs ik nog om advies zou moeten vragen.

Ik hoop dat jij het bij de juiste personen kan neerleggen of me kan verwijzen naar de juiste personen.

Ik heb vrijdag een deel van onderstaande vragen uitgezet bij het LCI. (zie volgende mail) Echter risicoberekeningen en extrapolaties maken is nu niet het vakgebied van de infectieziektenartsen.

Ik heb tot nu niet altijd antwoord gekregen op mijn vragen en meestal duurt het te lang voor ik antwoord krijg.

Verzoek is eigenlijk: Een word document met antwoord op onderstaande vragen (ook als geen antwoord mogelijk is) met een naam van een deskundige eronder. (Ik acht jou zeker deskundig haha)

Samenvatting:

Minister Dekker wil graag de instroom van gedetineerden verhogen maar ook de kans op de introductie van corona zo laag mogelijk houden.

Mij is gevraagd om extern advies in te winnen op welke wijze het verantwoord is de capaciteit op te voeren.

Jaarlijks is de instroom in detentie ongeveer 31.0000 (2019) waarvan 26.000 unieke personen.

In de bijlagen een berekening van (10)(2e) van de kans dat een gedetineerde besmet binnen komt waarop ik mijn berekeningen heb losgelaten. Hierbij geen correctie voor onderrapportage. Tevens mijn zeer grove berekening op (10)(2e) fluitjes manier wanneer klachten worden ontwikkeld in excel.

Vragen:

1. Hoe groot is de kans dat een gedetineerde ingesloten wordt die recent geïnfecteerd is en klachten zal hebben op moment van insluiting of nog zal ontwikkelen in de dagen na insluiting

Deze vraag onderverdelen in

- a. Hoe groot is de kans dat een man 20-60 (of 70) jaar recent geïnfecteerd is en dus een besmetting zou kunnen veroorzaken in een inrichting. 1 op hoeveel?? (Met correctie voor onderrapportage?)

1715 symptomatische besmettelijke patiënten momenteel in NL volgens dashboard. Weet niet precies de leeftijdsverdeling van deze besmettelijken, maar in de algehele bevolking is dit $1715/17.300.000 = 9,9$ per 100,000 inwoners. En bij deling door alleen de volwassen populatie $1715/13.900.000 = 12$ per 100.000 inwoners. Zou dus wat lager kunnen zijn dan aangenomen in toegevoegde berekening van de word file. Die berekening is gebaseerd op gegevens van afgelopen maand, maar wel leeftijdsspecifiek.

- b. Kunnen we als recent geïnfecteerd een periode van 2 weken voorafgaand aan de detentie aanhouden hiervoor?

Infectieus van 1-3 dagen voor symptomen tot 7-10 dagen na symptomen. Dus een periode van rond de 10 dagen, uitlopend naar 14 dagen.

- c. Indien geïnfecteerd in de afgelopen 2 weken: welke percentage van geïnfecteerden (infectiemoment at random verdeeld over de 14 dagen voorafgaand aan detentie) zal bij binnenkomst al klachten hebben? Welk percentage heeft klachten na 3 dg, welk percentage na 5 dagen en welk percentage 7 dagen.

Die curve in het excel-bestand + berekening lijkt me prima. Kans op infectie zelf zou dus misschien wat lager kunnen zijn

- d. Wat is de kans dat een geïnfecteerde gedetineerde ingesloten wordt en subklinisch de infectie doormaakt, dat hij medegeïnfecteerde infecteert?

Proportie asymptomatisch is onbekend, maar een systematische review heeft aangegeven dat ongeveer 80% symptomatisch is, terwijl andere studies het op 60% houden. 60% lijkt me goed om mee te rekenen, conservatiever. Kans op besmetting van een asymptomatische patient is een hele lastige vraag. Het is niet 0%, maar waarschijnlijk lager dan bij symptomatische patiënten

- e. Hoe groot is de kans dat een nieuw binnen gekomen besmette justitiabele zonder klachten (gezien de voorafkans geïnfecteerd te zijn) zijn celgenoot zal besmetten indien wij alle gedetineerden op een meerpersoonscel plaatsen bij

binnenkomst

Als asymptomatische patiënten ook besmettelijk zouden zijn, dan zouden het aantal besmettelijken met een factor $1/0.6=1.66$ kunnen toenemen.

Gedetineerden krijgen gezondheidscheck bij binnenkomst en worden nu 14 dagen gemonitord op klachten en temperatuurverhoging. Bij klachten wordt uiteraard getest.

2. Wat is de toegevoegde waarde, in kader van infectiepreventie, van iedereen bij binnenkomst plaatsen in quarantaine, gezien de voorafkansen op een besmetting, de gezondheidscheck bij binnenkomsten en monitoring op klachten (nu 14 dagen). Quarantaine betekent plaatsing op eenpersoonscel, geen contact met gedetineerden die al langer zitten en een aangepast programma waardoor ze veel meer op cel zitten. Wat levert het extra op aan infectiepreventie.
 - a. Indien quarantaine zinvol is, hoelang is dan nodig om 90% van de geïnfecteerden (gezien de verdeling over 14 dagen) met klachten eruit te halen.

(Toegevoegde waarde: hoeveel mensen zou men er extra mee opsporen?)

Volgens de curve van de excel file heb je na dag 5 meer dan 90% met infectie in voorgaande 14 dagen te pakken. Tussen dag 0 en dag 5 ontwikkelt 30% van de mensen de symptomen.

3. Wat zou de toegevoegde waarde zijn om iedere nieuw binnengekomen gedetineerde (ook zonder klachten) te testen bij binnenkomst in aanvulling op gezondheidscheck, testen van gedetineerden met klachten bij binnenkomst en monitoring van klachten eerste week. Wat levert dit extra op in kader van infectiepreventie? (Toegevoegde waarde: hoeveel mensen zou men er extra mee opsporen?)

Dan zou je dus het aantal presymptomen op dag 0 + evt nog 40% asymptomen erbij vinden.

4. Een test kost 100,00 euro. Hoeveel kost het om één geval op te sporen als we iedereen bij binnenkomst of 5 dagen na binnenkomst testen?

31000 / (aantal presymptomen + asymptomen op dag 0 of 5)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Landelijk Crisis team Coronavirus DJI

(10)(2e)

.....
 Afdeling Beleid en Zorgetsteun
 Nederlands Instituut voor Forensische Psychiatrie en Psychologie (NIPF)
 Dienst Justitiële Inrichtingen
 Ministerie van Justitie en Veiligheid
 Herman Gorterstraat 5, 3511 EW UTRECHT
 Postbus 13369 3507 LJ Utrecht

E: (10)(2e) @dji.mjnivus.nl
 (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

Van (10)(2e)

Verzonden: donderdag 4 juni 2020 18:29

Aan: (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)

CC: (10)(2e)

Onderwerp: FW: Terugkoppeling gesprek Mrb Corona maatregelen

Ha (10)(2e)

Ik heb (10)(2e) al onderstaande terugkoppeling gestuurd, maar wellicht hebben jullie behoefte aan nog iets meer duiding. Voor punt 2 wil de minister dus graag wat meer gefundeerde informatie en bij voorkeur advies over wat wel en niet kan en verantwoord is. De hoofddirectie heeft al aangegeven dat er vanuit het RIVM niet een advies komt, maar enkel een schets van de risico's waarbij de afweging aan DJI is. (10)(2e) heeft voorgesteld om bij nog wat meer interne en externe adviseurs (virologen) advies in te winnen zodat we bij de volgende bespreking meer gefundeerd de risico's kunnen schetsen en onderbouwd voor een x aantal dagen quarantaine gaan. Concreet betekent dat dit moet landen in de nota aan de minister die woensdag 12.00 uur moet worden aangeleverd. Kunnen jullie aan dit actiepunt voldoen en dinsdag einde dag de informatie opleveren aan (10)(2e) en mij?

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e)

Verzonden: donderdag 4 juni 2020 17:30

Aan:

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

CC:

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Onderwerp: terugkoppeling gesprek Mrb Corona maatregelen

Beste collega's,

Vandaag geen filmpje van DJI tv, maar hierbij wel een korte schriftelijke terugkoppeling van het gesprek MRB van 4 juni 2020.

Sitrap

Geen bijzonderheden

Telehoren

MRb gaf aan dat het totaal aantal zittingen weer op zou moeten lopen, dan zou de verwachting zijn dat ook het aantal zittingen via Telehoren oploopt. Dat blijkt niet uit de cijfers. Bij de minister is de zorg dat er straks een goed werkend systeem is, maar dat er weinig gebruik gemaakt van gaat worden.

Afspraak: Volgende keer wordt uitgebreider op Telehoren ingegaan.

Capaciteit

De sheets worden doorgelopen. Dit levert de volgende acties op:

1. MRb wil weten of eerder kan worden overgegaan naar fase 2? MRb wil graag gebruik maken van het feit dat nu het aantal besmettingen in de maatschappij laag is, door nu zelfmelders etc. naar binnen te halen. De achterstanden kunnen zo enigszins worden ingehaald, anticiperend op een mogelijk nieuwe besmettingsgolf in het najaar. **Actie GW**
2. MRb wil weten of we met testen nog scherper aan de wind kunnen varen en het aantal dagen quarantaine kan worden teruggebracht. Afsproken is dat we hierbij naast de eerdere informatie van het RIVM nog enkele deskundigen bevragen over de risico's en advies inwinnen. Hierbij ook meenemen wat de financiële gevolgen zijn van meer testen zodat dit kan worden afgezet tegen andere scenario's. **Actie NIFP (afdeling gezondheidszorg)**
3. MRb geeft akkoord voor het verder uitwerken van de businesscase voor in gebruikname PI Zoetermeer. Dit dient ook te worden voorbereid in de vorm van een claim. **Actie GW + A&C/F&B**

Tot slot bijgevoegd de sitrap en het verslag van het crisisteam van 3 juni.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

.....
Ministerie van Justitie en Veiligheid
Dienst Justitiële Inrichtingen
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag
.....
M (10)(2e)
E (10)(2e) [@dji.minjus.nl](mailto: @dji.minjus.nl)
.....
(10)(2e) (10)(2e)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Ministerie van Justitie en Veiligheid.