

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1 5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1.2e]  
 (5.1.2e) ([5.1.2e]@minvws.nl)  
 Cc: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)  
 From: [5.1.2e]  
 Sent: Sun 12/6/2020 11:29:25 AM  
 Subject: RE: Alternatief voor Oldenzaal  
 Received: Sun 12/6/2020 11:29:26 AM  
[Opties nieuw experiment.docx](#)

Hi allemaal,

Ja, ik vind het ook een goed idee; we hadden het eerder ook al over universiteiten en hoger onderwijs. Die leeftijdsgroep heeft het emotioneel ook lastiger blijkt dan iets jonger. Alleen vermoed ik dat de meeste universiteiten online les geven; bij HBO, dat meer praktijk gericht is, zou er wellicht wel meer face to face les gegeven worden...

[5.1.2e] en ik hadden afgelopen vrijdagmiddag ook een gesprek met oa [5.1.2e] en OCW over de middelbare scholen. Ik denk dat het ook goed is om daar serieus naar te kijken; we praten er dinsdag weer over door.

Mijn voorstel om onder de paraplu van 'op grotere schaal (risico)gericht testen' wat te gaan verbreden (zowel regio als doelgroepen):

- Regio: Rotterdam die echt de wijken in gaat
- Regio: Wellicht toch een 2<sup>e</sup> gemeente, maar bestuur en GGD moeten de pilot wel ondersteunen...dat wat er met Oldenzaal is gebeurd (terugtrekken vanwege druk hebben door de hogere besmettingsgraad en inzet van personeel op de voorbereiding van de vaccinatie).
- Doelgroepen: Middelbare scholen (GGD Utrecht schijnt hier belangstelling voor te hebben)
- Doelgroepen: HBO/universiteit. Van de door [5.1.2e] genoemde steden Amsterdam (39 besmettingen op de 100.000), Utrecht (33), Leiden (23), Maastricht (28), Nijmegen (27) heeft Groningen (9) veruit het laagste aantal besmettingen, en mogelijk misschien daarom ook interessant om in januari een proef te doen? Ik zou Maastricht bijvoorbeeld ook wel weer spannend vinden om in de maanden januari/februari te doen vanwege de carnavalstijd...als studenten een negatieve testuitslag hebben, geeft dat misschien toch verleiding om iets carnavalsachtigs te doen...wellicht in Groningen toch minder, hoewel je daar natuurlijk wel weer Vindicat hebt...

Verder heeft [5.1.2e] dit weekend nog even gekeken naar de plekken waar de prevalentie hoog is, en hij heeft bijgevoegde samenvatting gemaakt. Is nog maar een kladje. Wellicht wat inspiratie voor een 2<sup>e</sup> gemeente.

Laten we vandaag/morgen besluiten wie wat kan gaan doen voor het verkennen en inrichten hiervan?

Groet!

[5.1.2e]

---

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

Verzonden: zaterdag 5 december 2020 22:53

Aan: [5.1 5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e]  
 <[5.1.2e]@minvws.nl>

CC: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Alternatief voor Oldenzaal

Ik vind t goed idee, kunnen we dat dan doen in stad waar ook een (liefst universitair medisch) ziekenhuis is, want dan hebben we ook deskundigen en wat handjes die het experiment kunnen voorbereiden en uitvoeren en evalueren. Dat betekent dus Adam, Utrecht, g'ingen, Maastricht, leiden, Nijmegen. Rdam valt neem ik aan af.

Leiden kan interessant zijn vw Alma mater [5.1.2e] (en [5.1.2e] [5.1.2e] die Sars goed kent, en emeritus hoogleraar virologie en misschien kan trekken) en Gringen vanwege [5.1.2e].

Wel checken of er niet te veel digitaal onderwijs is.....

Groetjes [5.1.2e]

Verzonden met BlackBerry Work  
 (www.blackberry.com)

---

Van: [5.1 5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

**Datum:** zaterdag 05 dec. 2020 10:35 PM

**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Kopie:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** FW: Alternatief voor Oldenzaal

Wat vinden jullie?

Ik vind het een aantrekkelijke route, Hugo leek hier ook wel voor open te staan, vrijdag.

Verzonden met BlackBerry Work  
(www.blackberry.com)

**Van:** [redacted] <[redacted]@gmail.com>

**Datum:** zaterdag 05 dec. 2020 5:05 PM

**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** Alternatief voor Oldenzaal

Beste [redacted]

nu Oldenzaal afvalt zou je ook een andere aanpak kunnen overwegen.

Een nieuwe gemeente is natuurlijk mogelijk maar de GGD zal daar waarschijnlijk en niet geheel onterecht moeite mee hebben.

Alternatief is om de wetenschappelijke en/of hogere onderwijsinstellingen met frequent testen open te stellen.

Voordelen: 1) goede doelgroep voor zelftesten 2) lokale instructie en supervisie bij testen is goed mogelijk 3) follow up is relatief eenvoudig 4) GGD hoeft geen prominente rol te spelen.

Dit voorstel volgt de benadering in Duitsland. Daar is men gisteren begonnen om leraren zelf te laten testen. <https://www.zdf.de/nachrichten/politik/corona-schnelltests-lehrer-erzieher-spahn-100.html>

Is dit iets om verder uit te werken?

MVG

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

**PObox 90158**

**4800 RK Breda**

**The Netherlands**

**tel: +** [redacted]

**fax: +** [redacted]

**email:** [redacted]@gmail.com

