

To: [redacted] ([redacted]) ([redacted]) ([redacted]) @minvws.nl]
 Cc: [redacted] ([redacted]) ([redacted]) ([redacted]) @minvws.nl; [redacted] ([redacted]) ([redacted]) ([redacted]) @gmail.com; [redacted] ([redacted]) ([redacted]) @minvws.nl]
 From: [redacted] ([redacted])
 Sent: Thur 2/18/2021 3:32:12 PM
 Subject: FW: pilot testen voor mantelzorgers mensen die niet gevaccineerd kunnen worden (BO 2 maart)
 Received: Thur 2/18/2021 3:32:13 PM

Ha [redacted]

Hieronder een terugkoppeling van een gesprek dat [redacted] gisteren heeft gehad met [redacted], MT-lid tester [redacted] en ik hebben vanochtend nog concreter gesproken met [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] twee medewerkers uit het team van [redacted]

Samenvatting daarvan is:

- Zelftesten/antigeentesten zijn voor deze groep niet geschikt, want die zijn onvoldoende betrouwbaar. Dat kun je niet riskeren met zo'n kwetsbare groep.
 - LAMP-test en ademtest zouden op den duur wel kunnen bijdragen, maar zijn op dit moment nog niet zo breed uitgerold dat dat op korte termijn een oplossing is. Als ik het goed begrijp moet je voor deze twee testen nog wel naar de teststraat, maar krijg je de uitslag veel sneller. Dat zou over een tijdje dus nog een mooie versnelling kunnen zijn ten opzichte van de PCR-test.
 - Voor nu is de PCR-test dus de meest betrouwbare optie voor naasten van deze kwetsbare doelgroep.
 - Qua route bij de GGD is de reguliere aanmeldroute niet geschikt, omdat je daar aan de voorkant niet weet welke test je krijgt. Het is mogelijk dat je via de reguliere route een minder betrouwbare antigeentest krijgt.
 - Via de prioriteitsstraat krijg je altijd een PCR-test en er is nog een derde route die ik niet helemaal goed heb opgeschreven. Ik meen de route via het bron- en contactonderzoek. Ook dan krijg je altijd een PCR-test. Eén van die twee routes zou dus moeten worden aangehouden, als we deze groep expliciet willen laten testen voor contact met iemand met een kwetsbare gezondheid.
- (NB. Had dit bovenstaande net even niet scherp, maar dit betekent dat we de GGD sowieso wel nodig hebben om dit in te regelen. Ze moeten namelijk via een bijzondere route naar een test worden toe geleid.)
- Van belang is dat we zicht krijgen op de potentiële omvang van deze groep. De prioriteitscapaciteit van de GGD is op dit moment 5000 testen per dag. Deze groep moet een reële verhoging van dat aantal betekenen om uitvoerbaar te zijn. Dat betekent dat wij (of de cliëntenorganisaties) inzicht moeten krijgen in de omvang van de groep die niet gevaccineerd kan worden.
 - Daarnaast moet duidelijk worden hoe we de groep bereiken zodat ze geïnformeerd kunnen worden.
 - En er moet een manier worden gevonden waardoor de GGD kan controleren dat ze in aanmerking komen voor deze snellere route. Opties die nu gebruikt worden zijn bepaalde vragen, als je naar het speciale telefoonnummer belt, en/of een brief van je werkgever. Iets vergelijkbaars moet ook voor deze doelgroep bedacht worden.
 - We zetten in principe in op landelijke uitrol, maar als dat tot weerstand leidt, zouden we ook kunnen kiezen voor een start in een regio om de uitvoerbaarheid inzichtelijk te maken voor de GGD.
 - Als we geen pilot doen, dan is wetenschappelijke betrokkenheid niet nodig, maar een bekrachtiging van het belang hiervan door bijvoorbeeld het OMT kan bijdragen in het over de streep trekken van de GGD, mochten die niet willen.

Acties zijn dus in eerste instantie:

- Nagaan of deze optie op draagvlak van cliëntenorganisaties kan rekenen
- Uitzoeken (zelf of door cliëntenorganisaties) hoe groot de groep is en hoe die kan worden afgebakend en bereikt
- Nadenken over een wijze waarop de GGD kan controleren of iemand tot de doelgroep voor de prioriteitsstraat behoort
- Nagaan of de GGD hieraan wil meewerken (wellicht moet dit via PDC-19 lopen, als wij een antwoord hebben op de eerste vragen, dat moeten we nog met hen bespreken)
- Evt overwegen OMT-advies of zoeken van wetenschapper die dit onderschrijft.

Hoop dat dit duidelijkheid geeft.

Groet,

[redacted]

[redacted]

[redacted] 2 [redacted]

M 06 [redacted]

E [redacted] @minvws.nl

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Maatschappelijke Ondersteuning

Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag

Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!

Bezoek www.riksverheid.nl/onbeperkmeedoen en meld u aan voor [de nieuwsbrief en het online magazine](#).

Van: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 17 februari 2021 13:46

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>; 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: pilot testen voor mantelzorgers mensen die niet gevaccineerd kunnen worden (BO 2 maart)

Urgentie: Hoog

Hoi,

Zoals vanmorgen afgesproken heb ik even gebeld met 5.1.2e en ook onderstaande mail ter begeleiding van dat gesprek gedeeld. Het beeld dat ik overhoud aan het gesprek met 5.1.2e

- Niet onwelwillend om pilot te doen met mantelzorgers voor mensen in thuisisolatie ('hij snapt de behoefte wel'), dus mogelijk kunnen we minVWS op 2 maart iets laten toezeggen in dat kader.
- 5.1.2e stelde vooral uitvoeringsvragen, zijn pleidooi is om daar nu al goed over na te gaan denken. Hoe zien we zo'n pilot voor ons? Hoe bereik je doelgroep, wie doet de test/waar? Schaalbaar? Distributie, is het veilig/verantwoord? Wie onderzoekt of de pilot werkt etc..
- Het helpt als er een trekker is vd pilot, bij voorkeur iemand uit het veld, een wetenschapper (epidemioloog, microbioloog) die kan begeleiden. Of hebben wij vanuit relatie DMO een logische wetenschapper (bijv vanuit ouderenzorg oid?) PDC werkt bijv veel met 5.1.2e (OMT-lid). 5.1.2e checkt binnen PDC even of en wie dat evt zou kunnen/willen doen en polst evt 5.1.2e. Ondertussen stelt hij ook dat het vragen om een OMT-advies tbv deze pilot ook altijd helpt.
- Aan testen geen gebrek, volgens 5.1.2e zal het vooral om een anti-gen test moeten gaan (want voor zelfafname geschikt). De zelftest laat echter nog op zich wachten (deze week nota aan minVWS met verzoek ontheffingsbesluit te nemen voor keurmerk CE voor leveranciers zelftest. Na die stap kunnen aanbieders zich gaan melden, dus voordat zelftests echt in brede zin beschikbaar zijn zomaar 1-2 maanden verder).

Op zich dus positief dat er op het oog ruimte is voor een pilot, maar nog wel veel vragen 5.1.2e gaat ook nog even naar de mail kijken. Laten wij vast even bedenken welke stappen we al kunnen zetten. En misschien helpt het ook om deze klus even specifiek bij iemand te beleggen, want zal het nodige uitzoek- en voorbereidingswerk vragen.

Ik zie alvast voor mij:

- Lokaliseren / afbakenen doelgroep
- Wie wil daadwerkelijk meedoen (wat mag je verwachten, veiligheid/risico's)
- Uitvoering (cyclisch proces van distributie test tot aan uitslag)
- Meer onderzoeksmatige kant (welke onderzoeksvraag, wat gewenste resultaat etc)

5.1.2e we kunnen er morgen in ons PO even bij stilstaan wat vervolgstappen zijn.

5.1.2e evt vrijdagmorgen in het PO dat ik met 5.1.2e heb kort afstemmen? Indien eerder wenselijk, zorg ik morgen voor een moment.

Even tot zover,

Vriendelijke groet,



5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Directie Maatschappelijke Ondersteuning
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
 Mobiel 06 5.1.2e ✉
 5.1.2e @minvws.nl
 Woensdag na 12:00 afwezig

Van: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e)

Verzonden: woensdag 17 februari 2021 10:27

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: opties testen voor mantelzorgers mensen die niet gevaccineerd kunnen worden (BO 2 maart)

Urgentie: Hoog

Beste 5.1.2e

Afgelopen maandag hebben we oa met 5.1.2e gesproken over de positie van mensen met een beperking of chronische ziekte in de vaccinatiestrategie. Een groot deel van die groep is verhoogd kwetsbaar voor Covid, maar niet iedereen kan al op heel korte termijn in aanmerking komen voor een vaccinatie. We zijn daarom op zoek naar andere manieren om de doelgroep de komende maanden te ondersteunen waarop de minister tijdens het bestuurlijk overleg van 2 maart a.s. een toezegging kan doen.

We zien daarbij een mogelijkheid rondom testen. Er is een groep die verhoogd kwetsbaar is voor Covid, maar vanwege bijvoorbeeld auto-immuunziekte niet gevaccineerd kan worden. Voor deze groep is, zolang er geen duidelijkheid is over ringbescherming door vaccinaties, pas perspectief als Covid in grote mate uit de samenleving is verdwenen. Een deel van die groep zit nu om die reden al een jaar in thuisisolatie. Dat schuurt steeds meer, waarbij problemen als eenzaamheid, depressie en overbelasting (bijvoorbeeld als het gaat om een gezin waar een kind intensieve zorg nodig heeft) steeds meer naar voren komen.

Testen voor bezoek van mantelzorgers zou een manier kunnen zijn om voor deze groep verlichting te bieden. Met een negatieve test kan een mantelzorger langs komen om wat ondersteuning te bieden of kan iemand wat sociale contacten hebben.

Vraag aan jullie is hoe dat te organiseren is en welke testen daarvoor het meest geschikt zouden zijn.

- Sneltesten geven natuurlijk het meest direct een uitslag en zouden, bijvoorbeeld in een pilot, aan de mensen om wie het gaat gegeven kunnen worden, zodat zij mantelzorgers bij de deur een test kunnen laten doen. Vraag die wij daar wel bij hebben is: wat is de betrouwbaarheid van die testen?
- Een ander optie is om testen zonder klachten bij de GGD ook open te stellen voor deze groep mantelzorgers. Zij kunnen dan een aantal dagen voor ze mantelzorg willen verlenen een pcr-test laten doen. Is wat omslachtiger, omdat het vooruitplannen vergt en ook vraagt dat mensen zich na die test zoveel mogelijk onthouden van contacten met anderen. Het zou mooi zijn, als er voor die groep dan bijvoorbeeld ook voorrang komt bij het inplannen van de testafpraak en het beschikbaar krijgen van de uitslag, zodat de test zo kort mogelijk op het bezoek gedaan kan worden.

We richten ons nu even specifiek op dit voorstel en horen graag welke opties jullie hierbij zien en bovenal, wat we de minister daarover kunnen toezeggen op 2 maart.

Ik probeer je hier vandaag ook nog even over te bellen.

Alvast dank voor reactie!

Vriendelijke groet,



5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Directie Maatschappelijke Ondersteuning
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
 Mobiel 06- 5.1.2e ✉
 5.1.2e @minvws.nl
 5.1.2e