

Hieronder staan een aantal variabelen toegelicht die in dit dossier voor zullen komen. Gedurende de komende maanden kunnen er variabelen worden toegevoegd of verwijderd.

#### Reactief/proactief

*Is de boodschap proactief of reactief ten op zichte van de vraag naar informatie uit de samenleving?*

#### Boegbeelden

*Wie is er als boegbeeld van de organisatie ingezet om de boodschap over te brengen?*

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

#### Feitelijk/advies

*Is er sprake van een feitelijk bericht of brengt RIVM een advies uit?*

#### Tone of voice

*Welke toon wordt er gebruikt om de kernboodschappen over te brengen?*

**Probleem-stellend**

Gebruikt ter agendering van een probleem

**Probleem-oplossend**

Communicatie om een probleem op te lossen of te verklaren

**Informatief**

Communicatie over cijfers, feiten, casusdefinities, beschrijvingen

**Adviserend**

Advies en onderbouwing; bevat handelingsperspectief

#### Frame

*Welke frames worden er gebruikt?*

**Rationeel**

Inhoud is feitelijk, informatief, gebaseerd op cijfers

**Emotioneel**

Spreekt aan op waarde en affectie

**Volksgezondheid**

Duiding van en spreekt aan op de volksgezondheid

Verklaren van sociaal gedrag, beroep doen op bepaald

gedrag, geruststellen van zorgen

**Sociaal**

#### Thema's

*Hieronder volgen de belangrijkste thema's waarop de kernboodschappen worden gecodeerd voor analyse.*

1,5 m

algemeen

basisregels

bco

casusdefinitie

entry-screening

evenementen

exitstrategie

horeca

Hieronder staan een aantal variabelen toegelicht die in dit dossier voor zullen komen. Gedurende de komende maanden kunnen er variabelen worden toegevoegd of verwijderd.

huisartsen

ic

import

kinderen

lockdown

meldingsplicht

musea

nertsen

onderwijs

ouderen

ov

pbm

sauna

scholen

sporten

testbeleid

thuisisolatie

triage

vervoer

WHO

ziekenhuizen

zorginstellingen

Technische briefings en persco's

Website RIVM

Social media

RTV, Kranten, web publicaties

| Datum | Bron            | URL/titel   | Kanaal                 | Medium          | Thema's         |
|-------|-----------------|---|------------------------|-----------------|-----------------|
| 1-okt | RIVM.nl         | <a href="http://rivm.archiefweb.eu/#archive">http://rivm.archiefweb.eu/#archive</a>   | Coronavirus            | Website         | <i>kinderen</i> |
|       |                 |   |                        |                 | <i>kinderen</i> |
|       |                 |   |                        |                 | <i>pbm</i>      |
|       | NRC handelsblad | <a href="https://www.nrc.nl/nieuws/2020/10/01/logisch-dat-meer-scholieren-nu-besmet-worden-a4014267">https://www.nrc.nl/nieuws/2020/10/01/logisch-dat-meer-scholieren-nu-besmet-worden-a4014267</a> | Krant en webpublicatie | NRC handelsblad | <i>scholen</i>  |
|       |                 |   |                        |                 | <i>kinderen</i> |
|       |                 |   |                        |                 | <i>scholen</i>  |
|       |                 |   |                        |                 | <i>algemeen</i> |

| Datum | Bron                                    | URL/titel   | Kanaal                 | Medium               | Thema's           |
|-------|---|---|------------------------|----------------------|-------------------|
|       | Parool en De Twentsche Courant Tubantia | <a href="https://www.parool.nl/nederland/van-dissel-mondkap-vervangt-niet-de-anderhalve-meter~baa56db5/">https://www.parool.nl/nederland/van-dissel-mondkap-vervangt-niet-de-anderhalve-meter~baa56db5/</a>   | Krant en webpublicatie | Parool               | <i>algemeen</i>   |
| 2-okt |   |   |                        |                      |                   |
| 3-okt | Reformatisch Dagblad                    | <a href="https://www.rd.nl/artikel/878109-politieke-angst-stuurt-coronamaatregelen">https://www.rd.nl/artikel/878109-politieke-angst-stuurt-coronamaatregelen</a>   | Krant en webpublicatie | Reformatisch Dagblad | <i>horeca</i>     |
|       | De Twentsche Courant Tubantia           | <a href="https://www.tubantia.nl/enschede-e-o/twee-coronatesten-in-twente-twee-verschillende-uitslagen-hoe-kan-dat~a4803e7d/">https://www.tubantia.nl/enschede-e-o/twee-coronatesten-in-twente-twee-verschillende-uitslagen-hoe-kan-dat~a4803e7d/</a> | Krant en webpublicatie | De Twentsche Courant | <i>testbeleid</i> |

| Datum   | Bron                    | URL/titel   | Kanaal                 | Medium                  | Thema's               |
|---|-------------------------|---|------------------------|-------------------------|-----------------------|
| 4-okt   | Stentor en Gelderlander | <a href="https://www.destentor.nl/apeldoorn/horeca-tycoons-investeren-grof-geld-in-vinding-uit-apeldoorn-we-zien-hierin-een-uitweg-uit-de-ellende~af5f31fb/">https://www.destentor.nl/apeldoorn/horeca-tycoons-investeren-grof-geld-in-vinding-uit-apeldoorn-we-zien-hierin-een-uitweg-uit-de-ellende~af5f31fb/</a> | Krant en webpublicatie | Stentor en Gelderlander | <i>horeca</i>         |
| 5-okt   | Facebook, Twitter       | <a href="https://www.facebook.com/RIVMnl/photos/a.329064947143507/3318604741522831">https://www.facebook.com/RIVMnl/photos/a.329064947143507/3318604741522831</a>   | Facebook, Twitter      | Social Media            | <i>algemeen</i>       |
|   | Twitter                 | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1313116587923320833">https://twitter.com/rivm/status/1313116587923320833</a>   | Twitter                | Social Media            | <i>algemeen</i>       |
|   |                         | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1313116590620184576">https://twitter.com/rivm/status/1313116590620184576</a>   | Twitter                | Social Media            | <i>casusdefinitie</i> |
|   |                         | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1313116592390254593">https://twitter.com/rivm/status/1313116592390254593</a>   | Twitter                | Social Media            | <i>algemeen</i>       |
|   |                         | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1313116596458713088">https://twitter.com/rivm/status/1313116596458713088</a>   | Twitter                | Social Media            | <i>algemeen</i>       |
|   |                         | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1313116598362943495">https://twitter.com/rivm/status/1313116598362943495</a>   | Twitter                | Social Media            | <i>algemeen</i>       |
|   |                         | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1313116600078405632">https://twitter.com/rivm/status/1313116600078405632</a>   | Twitter                | Social Media            | <i>algemeen</i>       |
|   |                         | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1313116601852612608">https://twitter.com/rivm/status/1313116601852612608</a>   | Twitter                | Social Media            | <i>algemeen</i>       |
|   |                         | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1313116604037844992">https://twitter.com/rivm/status/1313116604037844992</a>   | Twitter                | Social Media            | <i>algemeen</i>       |
| <a href="https://twitter.com/rivm/status/1313116604037844992">https://twitter.com/rivm/status/1313116604037844992</a> | Twitter                 | Social Media  | <i>algemeen</i>        |                         |                       |
| ANP   |                         | Persbericht   | ANP                    | <i>algemeen</i>         |                       |
|   | RIVM.nl                 | <a href="http://rivm.archiefweb.eu/#archive">http://rivm.archiefweb.eu/#archive</a>   | Actueel                | Website                 | <i>algemeen</i>       |
|   | Facebook, Twitter       | <a href="https://www.facebook.com/167630069953663/videos/793070968114655">https://www.facebook.com/167630069953663/videos/793070968114655</a>   | Facebook, Twitter      | Social Media            | <i>ic</i>             |

| Datum | Bron                 | URL/titel   | Kanaal                    | Medium       | Thema's           |
|-------|----------------------|---|---------------------------|--------------|-------------------|
| 6-okt | Facebook,<br>Twitter | <a href="https://www.facebook.com/RIVMnl/photos/a.329064947143507/3321467731236532">https://www.facebook.com/RIVMnl/photos/a.329064947143507/3321467731236532</a>   | Facebook,<br>Twitter      | Social Media | <i>algemeen</i>   |
|       | Facebook,<br>Twitter | <a href="https://www.facebook.com/RIVMnl/photos/a.329064947143507/3322136867836285">https://www.facebook.com/RIVMnl/photos/a.329064947143507/3322136867836285</a>   | Facebook,<br>Twitter      | Social Media | <i>algemeen</i>   |
|       | Trouw                | <a href="https://www.trouw.nl/wetenschap/de-beoogde-daling-in-besmettingscijfers-laet-nog-even-op-zich-wachten~b728be9d/">https://www.trouw.nl/wetenschap/de-beoogde-daling-in-besmettingscijfers-laet-nog-even-op-zich-wachten~b728be9d/</a> | Krant en<br>webpublicatie | Trouw        | <i>algemeen</i>   |
| 7-okt | RIVM.nl              | <a href="http://rivm.archiefweb.eu/#archive">http://rivm.archiefweb.eu/#archive</a>   | Actueel                   | Website      | <i>algemeen</i>   |
|       | Twitter              | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1313823763537047553">https://twitter.com/rivm/status/1313823763537047553</a>   | Twitter                   | Social Media | <i>testbeleid</i> |

| Datum | Bron            | Kernboodschap / Advies  | Feitelijk/advies |
|-------|-----------------|---|------------------|
| 1-okt | RIVM.nl         | <p>Kinderen op de kinderopvang of in het basisonderwijs* moeten thuisblijven als: Het kind naast verkoudheidsklachten ook koorts heeft en/of benauwd is en/of (meer dan incidenteel) hoest. Het kind hoeft in principe niet getest te worden (tenzij het ernstig ziek is, neem dan altijd contact op met de huisarts) en blijft thuis totdat deze klachten minimaal 24 uur over zijn.</p> <p>Kinderen op de kinderopvang of in het basisonderwijs* moeten thuisblijven als: Het kind een contact is van een patiënt die positief getest is op het nieuwe coronavirus en het kind klachten heeft die passen bij COVID-19.</p> <p>Op 30 september gaf het kabinet het advies om mondkapjes te dragen in de openbare ruimte. De basisregels blijven van kracht en zijn essentieel om de verspreiding van het nieuwe coronavirus te verkleinen: blijf met verkoudheidsklachten thuis en laat je testen, houd 1,5 meter afstand, vermijd drukte en houd je aan de hygiëne maatregelen.</p>   | Feitelijk        |
|       | NRC handelsblad | <p>Volgens <a href="#">5.1.2e</a>, hoofd van het Centrum voor Epidemiologie en Surveillance van Infectieziekten van het RIVM, loopt het aantal besmettingen onder leerlingen op, maar zijn er op dit moment nog „relatief weinig actieve clusters" van leerlingen die elkaar hebben besmet. „Het zijn er nu ongeveer tien in de groep 12- tot 17-jarigen. Als we vervolgens kijken waar die kinderen elkaar hebben besmet, dan is dat in de helft van de gevallen op school. Kijk je naar de groep 18- tot 25-jarigen dan zie je al bijna honderd actieve clusters. Het verschil is heel erg groot."</p> <p>Betekenis Actief cluster: „Als er minimaal drie gerelateerde besmettingen zijn waarvan bekend is dat ze elkaar besmet hebben. Het kan best zijn dat er in werkelijkheid iets meer dan tien actieve clusters zijn op middelbare scholen, maar dit is wat wij nu in gegevens van de GGD's zien."</p> <p>„Er zijn relatief veel scholen waar leerkrachten ziek zijn. Bij elke besmetting wordt de GGD ingeschakeld en die kan adviseren om de school helemaal te sluiten zodat iedereen in quarantaine kan." Er zijn inmiddels tientallen scholen met besmette leerlingen. „Ja, maar dan gaat het niet altijd om clusters. In de hele bevolking komt nu meer corona voor, dus is het logisch dat meer leerlingen corona krijgen en dat zij af en toe andere leerlingen besmetten. We hebben nooit gedacht dat dat niet zou gebeuren."</p> <p>Rol basisschoolleerlingen: „Vooral voor de basisschoolleerlingen was het vanaf het begin wel duidelijk dat zij een heel kleine factor zijn bij de verspreiding. Bij pubers is dat anders. We hebben vanaf het begin gezien dat zowel het ziektebeeld als de kans op verspreiding toeneemt met de leeftijd. In onze weekrapportage van dinsdag zie je dat van alle 18.000 besmettingen die de afgelopen week zijn vastgesteld het in ongeveer 14 procent van de gevallen gaat om kinderen en jongeren onder de 20. Meer dan 11 procent behoort tot de 15- tot 19-jarigen."</p> <p>Vervolgonderzoek verspreiding kinderen: „We zijn daar nog niet echt mee begonnen. We willen vijftig gezinnen onderzoeken waar kinderen de index-patiënt, de eerste coronapatiënt, waren. Maar er zijn nog heel weinig basisschoolleerlingen besmet. Bovendien werken we samen met de GGD's en die zijn op dit moment heel erg overbelast."</p> <p>Mondkapjes scholen: „We weten dat hoe meer besmettingen er zijn, hoe zinniger het is om mondkapjes te dragen. De bijdrage van mondkapjes is klein in het pakket van maatregelen, maar alle beetjes helpen. We zitten nu in een situatie waarbij het alle hens aan dek is."</p> <p>Inzet mondkapjes publieke ruimtes: Het OMT heeft nooit een brede inzet van mondkapjes bepleit, maar ook daar is bij een aantal leden de overtuiging gegroeid dat ze een bijdrage kunnen leveren. „Op dit punt waren de leden van het OMT verdeeld", schreef Van Dissel maandag. Een nieuw advies zou pas volgende week volgen.</p> | Feitelijk        |

| Datum | Bron                                    | Kernboodschap / Advies   | Feitelijk/advies |
|-------|---|--|------------------|
|       | Parool en De Twentsche Courant Tubantia | <p>„Massaal gebruik van een mondneusmasker is geen vervanger van anderhalve meter afstand houden, het heeft maar een zeer beperkt effect", zegt de voorzitter van het OMT en RIVM-directeur <b>5.1.2e</b> in de week dat Nederland aan de mondkap moet. „Als OMT adviseren wij op basis van onze scholing en achtergrond. Maar als de politiek met een andere invalshoek anders besluit, dan respecteren we dat, dan conformeren we ons daaraan."</p> <p>VS / andere landen al eerder gebruik van mondkapjes: „De VS is echt anders dan Nederland. Daar denk je vooral: als je een heleboel maatregelen niet neemt, misschien werken mondkapjes dan wel? Wij zeggen dat een mondneusmasker geen vervanging is van de 1,5 meterregel. Natuurlijk kunnen mensen mondkapjes dragen als ze zich er veilig bij voelen, en kan het helpen als afstand houden niet lukt. Maar landen vergelijken blijft lastig. Kijk naar Spanje of Frankrijk, waar mondkapjes al langer gedragen worden. De besmettingen liepen daar nog sneller op. En hoeveel helpt het om een mondkap te dragen als mensen ze thuis of bij familiefeestjes weer afdoen?"</p> <p>„We vragen ons reëel af wat de toegevoegde waarde is van een generiek mondkapadvies bovenop andere maatregelen. Het meest reële onderzoek toont een reductie van 6 procent om griep op te lopen, in een periode van een week. Uit een Noorse studie blijkt dat tienduizenden mensen een week lang een mondkap moeten dragen om een besmetting te voorkomen." Maar die studie ging uit van een lage virusdruk, die is inmiddels wel opgelopen. Dan wordt het effect toch ook groter? „Dat klopt, maar deze studie geeft wel gevoel voor de proportionaliteit. En het is ook belangrijk om te realiseren welke effecten het kan hebben voor de beschikbaarheid van maskers voor verpleeghuizen en ziekenhuizen. We hebben het hier over mondkapjes met een zekere basiskwaliteit, een CE-keurmerk, niet over de zelfgemaakte lapjes stof. Van de chirurgische mondkapjes zou je er per persoon drie per dag nodig hebben, dat is een flinke hoeveelheid."</p> | Feitelijk        |
| 2-okt |   |  |                  |
| 3-okt | Reformatisch Dagblad                    | <p>Besmetting Cafes: „Als het in een café misgaat, gaat het gelijk goed mis, met grote clusters waarbij gemiddeld tien mensen besmet raken. In andere settings gaat het om gemiddeld vijf tot zes personen per cluster." Daar komt bij dat onder 18 tot 25-jarigen wel 9 procent van de besmettingen in de horeca plaatsvindt.</p> <p>Besmetting Cafes: Is niet bekend is waar een besmetting is opgelopen, wordt meestal de thuissituatie aangevinkt. Terwijl het mogelijk in een café plaatsvond." Ook begrijpt Helsloot niet waar de anderhalvemeterregel op is gebaseerd. Berends: „De Wereldgezondheidsorganisatie adviseert 1 meter, in de Verenigde Staten houden ze 2 meter aan. Wij zitten daar precies tussenin." De afstandsregel berust op een studie uit de jaren dertig, zegt de RIVM-woordvoerder. „Sindsdien wordt die gehanteerd bij infectieziektes. Over afstand kun je twisten, maar gezien het effect op de eerste golf lijkt het te werken. Er zijn geen sterke aanwijzingen om dat te willen wijzigen." Voor binnen en buiten andere afstandsregels aanhouden, vindt Berends niet handig.</p>   | Feitelijk        |
|       | De Twentsche Courant Tubantia           | <p>Twee uitslagen op twee testen: Een PCR-test meet ook oude virusdeeltjes en kan daarom positief testen, terwijl de persoon niet meer besmettelijk is." Dat bevestigde RIVM-baas <b>5.1.2e</b> onlangs.</p>   | Feitelijk        |

| Datum   | Bron   | Kernboodschap / Advies   | Feitelijk/advies |
|---|--|--|------------------|
| 4-okt   | Stentor en Gelderlander  | Wetenschappelijk onderzoek in volle discotheek: <a href="#">5.1.2e</a> vraagt zich in een reactie af waarvoor het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu groen licht zou moeten geven. Als hij mensen blootstelt aan een virus moet longarts Westbroek goedkeuring vragen aan een medisch-ethische toetsingscommissie, zegt hij. En als honderden mensen die hossen in een disco in strijd is met de huidige overheidsregels, is een ontheffing van de ministerie nodig, denkt hij. | Feitelijk        |
| 5-okt   | Facebook, Twitter  | Vragen over de coronamaatregelen? <a href="https://bit.ly/2xHbQJQ">@Rijksoverheid</a> 0800-1351. Vragen over (je laten) testen? @GGDGHORN.L Direct een afspraak maken kan via 0800-1202 of <a href="http://coronatest.nl">http://coronatest.nl</a> . Zie <a href="https://bit.ly/2GqprKn">https://bit.ly/2GqprKn</a> voor meer info over #COVID19.   | Feitelijk        |
|   | Twitter  | We zien veel vragen over wat het verschil is tussen #griep (influenza) en het nieuwe coronavirus (#COVID19). In dit draadje proberen we de verschillen uit te leggen. Meer informatie vind je ook op: <a href="https://rivm.nl/coronavirus-covid-19/ziekte">https://rivm.nl/coronavirus-covid-19/ziekte</a> .  | Feitelijk        |
|   |  | 2/9 Wat zijn de symptomen? Beide: koorts, hoesten, benauwdheid, keelpijn, loopneus, spierpijn. COVID-19 extra: verlies van reuk en smaak, darmklachten.  |                  |
|   |  | 3/9 Hoe lang duurt het voordat je ziek wordt? Griep: 1-4 dagen na besmetting. COVID-19: 2-14 dagen na besmetting.  |                  |
|   |  | 4/9 Wat zijn de risicogroepen? Beide: onder andere ouderen, mensen met onderliggende aandoeningen. Griep extra: jonge kinderen. COVID-19: nog niet volledig bekend.  |                  |
|   |  | 5/9 Wanneer ben je besmettelijk? Griep: 1 dag vóór symptomen en 7 dagen lang. COVID-19: 2 dagen vóór symptomen en ten minste 7 dagen na start van de klachten.   |                  |
|   |  | 6/9 Hoe wordt het verspreid? Beide: verspreiding via druppels die bijvoorbeeld verspreid kunnen worden door hoesten/niezen. Eventuele verspreiding via handen en contact met slijmvliezen.   |                  |
| 7/9 Complicaties. Beide: o.a. longontsteking, ademhalingsproblemen, secundaire bacteriële infecties. COVID-19 extra: bloedpropjes (trombose).   |  |  |                  |
| 8/9 Behandeling. Beide: zuurstof bij ernstige longontsteking. Griep extra: eventueel antivirale middelen om de ziekteduur te verkorten. COVID-19 extra: dexamethason bij opgenomen patiënten. |  |  |                  |
| 9/9 Is er een vaccin? Griep: Jaarlijks een griepvaccin, de samenstelling verschilt per jaar. COVID-19: nog niet beschikbaar.  |  |  |                  |
| ANP   | Het RIVM heeft vanwege een storing nog niet gemeld hoeveel mensen positief zijn getest op het nieuwe coronavirus en hoeveel mensen eraan zijn overleden. Dat bevestigt een woordvoerder. Normaal gesproken publiceert het instituut rond 14.15 uur nieuwe cijfers. Het RIVM zegt bezig te zijn de storing te verhelpen, maar kan niet meer details geven.  | Feitelijk  |                  |
| RIVM.nl   | In alle regio's en in alle leeftijdsgroepen neemt het aantal meldingen verder toe. In de afgelopen week van 30 september tot en met 6 oktober meldden de GGD Gemeentelijke Gezondheidsdienst 'en in totaal 27.485 nieuwe personen met een positieve testuitslag voor COVID-19. Het grootste aantal mensen met een positieve testuitslag per 100.000 inwoners is nog steeds te vinden in de leeftijdscategorie 18-24 jaar | Feitelijk  |                  |
| Facebook, Twitter   | "Het aantal positief geteste personen blijft verder stijgen. Dat geldt ook voor het aantal ziekenhuis- en IC-opnames. Als iedereen zich goed aan de maatregelen houdt, dan zullen we de effecten mogelijk vanaf volgende week terugzien in de cijfers."  | Advies   |                  |

| Datum | Bron              | Kernboodschap / Advies  | Feitelijk/advies |
|-------|-------------------|---|------------------|
| 6-okt | Facebook, Twitter | Al ruim een half jaar hebben we te maken met de gevolgen van de coronacrisis. Ook mentaal eist deze crisis zijn tol. Voor iedereen die vragen heeft of zich zorgen maakt over zichzelf of een ander is er nu het Steunpunt Coronazorgen.  | Feitelijk        |
|       | Facebook, Twitter | Sinds vorige week dinsdag gemeld bij het RIVM: 314 mensen opgenomen in het ziekenhuis (totaal: 13.020), 89 mensen overleden (totaal: 6.482), 27.485 mensen positief getest (totaal: 144.999).   | Feitelijk        |
|       | Trouw             | Stabilisatie besmettingen: En ook al was het aantal nieuwe gevallen dinsdag vergelijkbaar met maandag (4548 tegen 4575), het is nog veel te vroeg om van enige stabilisatie of afvlakking te spreken, zegt <a href="#">5.1.2e</a> , landelijk coördinator infectieziektebestrijding. "We hebben dit jaar vaker na een paar van zulke dagen gedacht dat de groei eruit was. En dan viel het daarna toch weer tegen."   | Feitelijk        |
|       |                   | De berekeningen gaan er wel vanuit dat een groot deel van de bevolking zich houdt aan de maatregelen. Dat is nog steeds de hoeksteen van het coronabeleid, benadrukt Timen: "Handen wassen, afstand bewaren, thuis blijven bij klachten." De gedragsonderzoekers van het RIVM onderzoeken in hoeverre Nederlanders zich aan de nieuwe maatregelen houden. Timen: "Maar hopelijk zien we het goede gedrag volgende week in de cijfers terug."  | Adviseerend      |
|       |                   | Extra maatregelen vanuit OMT: Het faciliteren van quarantaine in studentenhuizen, of het instellen van een avondklok. Ze kan niet exact aangeven hoe groot het effect daarvan is. "Alles is gericht op het terugdringen van groepsgroottes en het verkorten van de contacten binnen groepen."   | Feitelijk        |
| 7-okt | RIVM.nl           | De eerste resultaten met twee corona-antigeensneltesten, die na inzetten binnen een kwartier de aanwezigheid van SARS-Cov-2 viruseiwitten aantonen, zijn veelbelovend. De komende weken worden enkele belangrijke onderzoeken en evaluaties op verschillende teststraatlocaties in Nederland afgerond. Daarbij wordt onder andere gekeken naar de betrouwbaarheid van de test en de toepasbaarheid van de test in Nederland als aanvulling op de PCR polymerase chain reaction -testen. |                  |
|       | Twitter           | De eerste resultaten van twee corona #antigeentesten zijn veelbelovend. De komende tijd wordt verder onderzoek gedaan naar de betrouwbaarheid en de toepasbaarheid van deze testen. Kijk op -> <a href="https://bit.ly/3iFFiRM">https://bit.ly/3iFFiRM</a> .  | Feitelijk        |

| Datum | Bron             | Boegbeeld        | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame           | Beeldmateriaal | Richting doelgroep (en) | Reactief/proactief | Context | Wat niet gedaan? |
|-------|------------------|------------------|--------------------------|---------------|-----------------|----------------|-------------------------|--------------------|---------|------------------|
| 1-okt | RIVM.nl          |                  |                          | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
|       | NRC handelsblad  | 5.1.2e<br>5.1.2e | GGD                      | Informatief   | Rationeel       |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
|       |                  |                  |                          |               | Volksgezondheid |                |                         |                    |         |                  |
|       |                  |                  |                          |               | Rationeel       |                |                         |                    |         |                  |
|       | Volksgezondheid  |                  |                          |               |                 |                |                         |                    |         |                  |
|       | 5.1.2e<br>5.1.2e | OMT              |                          |               |                 |                |                         |                    |         |                  |

| Datum | Bron                                    | Boegbeeld        | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame                        | Beeldmateriaal | Richting doelgroep (en) | Reactief/proactief | Context | Wat niet gedaan? |
|-------|---|------------------|--------------------------|---------------|------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------|---------|------------------|
|       | Parool en De Twentsche Courant Tubantia | 5.1.2e<br>5.1.2e | OMT                      | Informatief   | Volksgezondheid              |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
| 2-okt |   |                  |                          |               |                              |                |                         |                    |         |                  |
| 3-okt | Reformatisch Dagblad                    |                  |                          | Informatief   | Rationeel<br>Volksgezondheid |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
|       | De Twentsche Courant Tubantia           | 5.1.2e<br>5.1.2e |                          | Informatief   | Volksgezondheid              |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |

| Datum | Bron                    | Boegbeeld | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame           | Beeldmateriaal   | Richting doelgroep (en) | Reactief/proactief | Context | Wat niet gedaan? |
|-------|-------------------------|-----------|--------------------------|---------------|-----------------|------------------|-------------------------|--------------------|---------|------------------|
| 4-okt | Stentor en Gelderlander |           |                          | Informatief   | Volksgezondheid |                  | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
| 5-okt | Facebook, Twitter       |           | GGD                      | Informatief   | Volksgezondheid |                  | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
|       | Twitter                 |           |                          | Informatief   | Volksgezondheid | Foto infographic | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
|       | ANP                     |           |                          | Informatief   | Rationeel       |                  | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
|       | RIVM.nl                 |           |                          | Informatief   | Rationeel       |                  | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
|       | Facebook, Twitter       | 5.1.2e    |                          | Adviserend    | Sociaal         | Video            | Algemeen publiek        |                    |         |                  |

| Datum       | Bron              | Boegbeeld        | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame           | Beeldmateriaal | Richting doelgroep (en) | Reactief/proactief | Context | Wat niet gedaan? |
|-------------|-------------------|------------------|--------------------------|---------------|-----------------|----------------|-------------------------|--------------------|---------|------------------|
| 6-okt       | Facebook, Twitter |                  |                          | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
|             | Facebook, Twitter |                  |                          | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
|             | Trouw             | 5.1.2e           | OMT                      | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
|             |                   |                  |                          | Adviserend    | Sociaal         |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
| Informatief | Volksgezondheid   | Algemeen publiek |                          |               |                 |                |                         |                    |         |                  |
| 7-okt       | RIVM.nl           |                  |                          |               |                 |                |                         |                    |         |                  |
|             | Twitter           |                  |                          | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |

| Datum  | Bron       | URL/titel   | Kanaal  | Medium       | Thema's              |
|--------|------------|---|---|--------------|----------------------|
| 8-okt  | Volkskrant | <a href="https://www.volkskrant.nl/nieuws-achtergrond/hebben-jonge-vakantiegangers-de-tweede-golf-echt-aangezwengeld~b71a0a73/?referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.com%2F">https://www.volkskrant.nl/nieuws-achtergrond/hebben-jonge-vakantiegangers-de-tweede-golf-echt-aangezwengeld~b71a0a73/?referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.com%2F</a>   | Krant en webpublicatie  | Volkskrant   | <i>algemeen</i>      |
|        | AD         | <a href="https://www.ad.nl/dordrecht/dreigende-telefoontjes-en-doodsverwensingen-ziekenhuis-heeft-last-van-corona-complotdenkers~a7ec4a84/">https://www.ad.nl/dordrecht/dreigende-telefoontjes-en-doodsverwensingen-ziekenhuis-heeft-last-van-corona-complotdenkers~a7ec4a84/</a>   | Krant   | AD           | <i>ziekenhuizen</i>  |
| 9-okt  | Twitter    | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1314514297863770113">https://twitter.com/rivm/status/1314514297863770113</a>   | Twitter   | Social Media | <i>thuisisolatie</i> |
|        |            | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1314514300292210690">https://twitter.com/rivm/status/1314514300292210690</a>   | Twitter   | Social Media | <i>algemeen</i>      |
|        |            | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1314514301806415872">https://twitter.com/rivm/status/1314514301806415872</a>   | Twitter   | Social Media | <i>algemeen</i>      |
|        |            | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1314514303345664004">https://twitter.com/rivm/status/1314514303345664004</a>   | Twitter   | Social Media | <i>algemeen</i>      |
|        |            | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1314514305212186624">https://twitter.com/rivm/status/1314514305212186624</a>   | Twitter   | Social Media | <i>algemeen</i>      |
|        |            | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1314514306826940417">https://twitter.com/rivm/status/1314514306826940417</a>   | Twitter   | Social Media | <i>thuisisolatie</i> |
|        |            | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1314514308404072448">https://twitter.com/rivm/status/1314514308404072448</a>   | Twitter   | Social Media | <i>algemeen</i>      |
|        |            |   | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1314514310027194368">https://twitter.com/rivm/status/1314514310027194368</a> | Twitter      | Social Media         |
|        | Volkskrant | <a href="https://www.volkskrant.nl/nieuws-achtergrond/op-deze-cijfers-moet-ullatten-om-te-weten-of-er-strengere-maatregelen-komen-zijn-er-al-lichtpuntjes~b885abb/?referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.com%2F">https://www.volkskrant.nl/nieuws-achtergrond/op-deze-cijfers-moet-ullatten-om-te-weten-of-er-strengere-maatregelen-komen-zijn-er-al-lichtpuntjes~b885abb/?referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.com%2F</a> | Krant en webpublicatie  | Volkskrant   | <i>algemeen</i>      |
| 10-okt |            |   |   |              |                      |

| Datum  | Bron              | URL/titel   | Kanaal            | Medium       | Thema's            |
|--------|-------------------|---|-------------------|--------------|--------------------|
| 11-okt | Facebook, Twitter | <a href="https://www.facebook.com/167630069953663/videos/1324753124524452">https://www.facebook.com/167630069953663/videos/1324753124524452</a>   | Facebook, Twitter | Social Media | <i>algemeen</i>    |
| 12-okt | AD                | <a href="https://www.ad.nl/den-haag/dit-moet-je-wel-en-vooral-niet-doen-met-een-coronapatient-in-huis~a2709b0a/">https://www.ad.nl/den-haag/dit-moet-je-wel-en-vooral-niet-doen-met-een-coronapatient-in-huis~a2709b0a/</a> | Webpublicatie     | AD           | <i>algemeen</i>    |
| 13-okt | RIVM.nl           | <a href="http://rivm.archiefweb.eu/#archive">http://rivm.archiefweb.eu/#archive</a>   | Actueel           | Website      | <i>algemeen</i>    |
|        | RIVM.nl           | <a href="http://rivm.archiefweb.eu/#archive">http://rivm.archiefweb.eu/#archive</a>   | Coronavirus       | Website      | <i>algemeen</i>    |
|        | Facebook          | <a href="https://www.facebook.com/167630069953663/videos/261491755190072">https://www.facebook.com/167630069953663/videos/261491755190072</a>   | Facebook          | Social Media | <i>basisregels</i> |
|        | Facebook, Twitter | <a href="https://www.facebook.com/RIVMnl/photos/a.329064947143507/3343833995666572">https://www.facebook.com/RIVMnl/photos/a.329064947143507/3343833995666572</a>   | Facebook, Twitter | Social Media | <i>algemeen</i>    |
|        |                   |   |                   |              | <i>algemeen</i>    |
|        |                   |   |                   |              | <i>algemeen</i>    |
|        |                   |   |                   |              | <i>testbeleid</i>  |
|        |                   |   |                   |              | <i>algemeen</i>    |
|        |                   |   |                   |              | <i>algemeen</i>    |
|        |                   |   |                   |              | <i>algemeen</i>    |

| Datum | Bron | URL/titel | Kanaal | Medium | Thema's                    |
|-------|------|-----------|--------|--------|----------------------------|
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>            |
|       |      |           |        |        | <i>horeca</i>              |
|       |      |           |        |        | <i>horeca</i>              |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>            |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>            |
|       |      |           |        |        | <i>exit-<br/>strategie</i> |
|       |      |           |        |        | <i>thuisisolatie</i>       |
|       |      |           |        |        | <i>thuisisolatie</i>       |

| Datum  | Bron         | URL/titel   | Kanaal       | Medium              | Thema's              |
|--------|--------------|---|--------------|---------------------|----------------------|
| 14-okt | Tweede Kamer | <a href="https://www.tweedekamer.nl/debat_en_vergadering/commissievergadering/en/details?id=2020A04466">https://www.tweedekamer.nl/debat_en_vergadering/commissievergadering/en/details?id=2020A04466</a> | Tweede Kamer | Technische Briefing | <i>thuisisolatie</i> |
|        |              |   |              |                     | <i>thuisisolatie</i> |
|        |              |   |              |                     | <i>bco</i>           |
|        |              |   |              |                     | <i>testbeleid</i>    |
|        |              |   |              |                     | <i>ziekenhuizen</i>  |
|        |              |   |              |                     | <i>algemeen</i>      |

| Datum | Bron      | URL/titel   | Kanaal    | Medium       | Thema's           |
|-------|-----------|---|-----------|--------------|-------------------|
|       |           |   |           |              | <i>algemeen</i>   |
|       |           |   |           |              | <i>algemeen</i>   |
|       |           |   |           |              | <i>algemeen</i>   |
|       |           |   |           |              | <i>algemeen</i>   |
|       | Instagram | <a href="https://www.instagram.com/p/CGU_vvQjc4r/">https://www.instagram.com/p/CGU_vvQjc4r/</a> | Instagram | Social Media | <i>testbeleid</i> |
|       |           |   |           |              | <i>testbeleid</i> |

| Datum  | Bron   | Kernboodschap / Advies  | Feitelijk /advies              | Beegbeeld                      |
|--|--|---|--------------------------------|--------------------------------|
| 8-okt  | Volkskrant   | 'De vraag die de GGD's stellen luidt: bent u de afgelopen twee weken in het buitenland geweest?', legt RIVM-onderzoeker <b>5.1.2e</b> uit. 'Er zullen dus ook mensen bij zitten die al een paar weken terug zijn, en het virus hier hebben opgelopen.' Juist om die reden wilde het OMT de gegevens van alle binnenkomende reizigers registreren, bleek uit deze week vrijgekomen stukken, om het bron- en contactonderzoek te vergemakkelijken. Het plan sneuvelde uiteindelijk in Den Haag, omdat het onuitvoerbaar zou zijn. | Feite lijk                     | <b>5.1.2e</b><br><b>5.1.2e</b> |
|  | AD   | Het RIVM laat weten mede om deze reden sinds dinsdag te zijn overgestapt op gegevens die ze aangeleverd krijgt van de Stichting Nice (Nationale Intensive Care Evaluatie). „Die informatie is een stuk accurater en komt echt vanuit de ziekenhuizen zelf". Stichting Nice houdt bij hoeveel mensen met Covid-19 op verpleegafdelingen liggen en hoeveel op de ic's. Deze cijfers zijn echter alleen landelijk beschikbaar, nog niet per regio of gemeente. „Mogelijk volgt dat nog."   | Feite lijk                     |                                |
| 9-okt  | Twitter  | Wanneer je in nauw contact bent geweest met iemand die COVID-19 heeft, ga je in quarantaine. Maar wanneer ben je een nauw contact van iemand met #COVID19? In dit draadje proberen we het uit te leggen.  | Feite lijk                     |                                |
|  |  | 1/7 Wanneer ben je een nauw contact van iemand met COVID-19? Als je langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand was van iemand met COVID-19.  | Advies                         |                                |
|  |  | 2/7 Wat als iemand met COVID-19 in je gezicht hoest of niest? Ook dan ben je een nauw contact. Ook als het contact korter was dan 15 minuten.   |                                |                                |
|  |  | 3/7 Hoe kom je erachter dat je in nauw contact was met iemand die COVID-19 heeft? 1. De GGD kan contact met je opnemen. 2. Als je de CoronaMelder app hebt, kun je een melding krijgen. (landelijk vanaf 10/10) 3. Jouw eigen contacten informeren je hierover.   |                                |                                |
|  |  | 4/7 Wat zijn de belangrijke leefregels voor nauwe contacten? 1. Blijf 10 dagen thuis vanaf het laatste contact met de besmette persoon. 2. Houd je gezondheid goed in de gaten. 3. Krijg je klachten die passen bij COVID-19? Laat je testen!   |                                |                                |
|  |  | 5/7 Wanneer mag je (weer) naar buiten? Tijdens de 10 dagen thuisquarantaine blijf je binnen. Je gaat dus niet naar het werk, met OV of boodschappen doen. Blijf je 10 dagen klachtenvrij? Dan mag je daarna weer naar buiten.   |                                |                                |
|  | 6/7 Is een huisgenoot ook een nauw contact? Ja, alleen voor huisgenoten van iemand met COVID-19 gelden iets andere leefregels dan voor nauwe contacten. Zie: <a href="https://bit.ly/2wDNNvi">https://bit.ly/2wDNNvi</a>   |   |                                |                                |
| 7/7 Wat moet je doen als je geen nauw contact hebt gehad met iemand met COVID-19, maar wél in contact bent geweest met iemand met COVID-19? Als je geen klachten krijgt, hoef je je niet aan aparte leefregels te houden. Hou wel je gezondheid in de gaten of je klachten krijgt. |  |   |                                |                                |
| Volkskrant   | Het RIVM kijkt ook naar het percentage testen dat positief is. 'De combinatie van oplopende percentages en oplopende aantallen is een indicatie dat er meer covid-19 voorkomt. Helaas is dat wat we de afgelopen weken hebben gezien', zegt <b>5.1.2e</b> , het hoofd van de afdeling epidemiologische studies van het RIVM. | Feite lijk  | <b>5.1.2e</b><br><b>5.1.2e</b> |                                |
| 10-okt   |  |   |                                |                                |

| Datum  | Bron              | Kernboodschap / Advies  | Feitelijk /advies | Beegbeeld |
|--------|-------------------|---|-------------------|-----------|
| 11-okt | Facebook, Twitter | Bij ouderen veroorzaken pneumokokken vaak een longontsteking. Ook griep en het nieuwe coronavirus kunnen een longontsteking veroorzaken. Dit najaar start de pneumokokkenvaccinatie voor ouderen om o.a. longontstekingen te voorkomen.   | Feite lijk        |           |
| 12-okt | AD                | De woordvoerder van het RIVM begrijpt de onmacht van de huisgenoot over sommige adviezen. „De kern is natuurlijk afstand houden.”   | Feite lijk        |           |
| 13-okt | RIVM.nl           | In alle regio's en in alle leeftijdsgroepen neemt het aantal meldingen van COVID-19 verder toe. De afgelopen week zijn er 43.903 positief geteste personen door de GGD gemeld. Ruim 16.000 meer dan in de week daarvoor, een stijging van 60%. Tot op heden is er nog geen effect te zien van de landelijke maatregelen die op 29 september zijn ingegaan. Het aantal meldingen van positief geteste personen toont nog geen stabilisatie.  |                   |           |
|        | RIVM.nl           | Over testen: Nog niet alle informatie op deze pagina is geactualiseerd na de persconferentie van dinsdag 13 oktober. We passen onze informatie zo snel mogelijk aan.  | Feite lijk        |           |
|        | Facebook          | "We moeten het virus afremmen. Dat kunnen we, als we ons allemaal aan de maatregelen houden".   | Advies            | 5.1.2e    |
|        | Facebook, Twitter | Sinds vorige week dinsdag gemeld bij het RIVM: 452 mensen opgenomen in het ziekenhuis (totaal: 13.470), 150 mensen overleden (totaal: 6.631), 43.903 mensen positief getest (totaal: 188.876).  | Feite lijk        |           |
|        |                   | <p>We kennen de basismaatregelen, omdat die in maart goed gewerkt hebben, maar we constateren onder andere uit de gedragsunit van de GGD en het RIVM dat de adherentie, hoe goed men zich daaraan houdt, momenteel lager is.</p> <p>Dus die component van gedrag op de maatregelen blijft een belangrijke onzekerheid waarop moet worden ingezet.</p> <p>Het stellen van de diagnoses, dus het vaststellen of iemand COVID heeft, is niet anders. Maar je kan wel verwachten dat er meer personen zijn met luchtweg infecties, die zich ook melden bij die teststraat. Dus je zult meer teststraten moeten optuigen, waarbij we dus hopen dat die nieuwe antigen testen wellicht ook een rol kunnen spelen, omdat die weer wat gunstiger te doen zijn.</p> <p>Ik denk ook dat het belangrijk is dat we ons realiseren dat we een griep prik kunnen halen. Een griep prik is zeker voor kwetsbaren maar ook voor met name zorgpersoneel essentieel om te zorgen dat dat weer niet een doorkruisende factor wordt.</p> <p>We zitten in de winterperiode natuurlijk ook over het algemeen vaker binnen dan in de lente- en de zomerperiode. Dus je verwacht eigenlijk dat de druk hoger is en dat we dus misschien meer basismaatregelen moeten handhaven om het op een laag niveau te houden.</p> <p>We hebben een geweldige uitbraak weten te beteugelen in de periode maart; aanzienlijk groter dan nu. Dus we weten wat onze belangrijkste basisregels zijn. Als we ons daaraan houden, kunnen we verwachten dat dat voldoende effect heeft op contacten en op mobiliteit om overdracht tegen te gaan tot een niveau waarbij het aantal laag blijft.</p> |                   |           |

| Datum | Bron | Kernboodschap / Advies  | Feitelijk /advies | Beegbeeld |
|-------|------|---|-------------------|-----------|
|       |      | <p>We moeten ook de uitvoering van maatregelen zo veel mogelijk proberen te vergemakkelijken en mogelijk te maken. Dat ben ik helemaal met u eens. We moeten er meer op inzetten om ook dat aspect in te vullen. Maar uiteindelijk gaat het toch om het terugbrengen van contacten en het terugbrengen van mobiliteit. De basismaatregelen zullen daarvoor niet veranderen. Dus ik denk dat we met name slim moeten kijken of we toch nog mogelijkheden zien om het volgen van de basismaatregelen niet alleen door handhaving af te dwingen, maar ook door de omgeving zo in te richten dat dat ook beter mogelijk wordt.</p> <p>U moet zich realiseren dat het OMT geen juridische kennis heeft. Wij hebben geen kennis, zoals het beleid dat heeft, van wat wel en niet een restaurant is. Wij kijken er wat dat betreft toch veel naïefer tegen aan dan u dat ongetwijfeld doet. Wat het OMT aangeeft, is dat je je kunt voorstellen – daarom hebben we gezegd «onderzoek dat», want als dat kan, zou het mooi zijn, maar als het niet kan, vervalt het gewoon – dat een restaurant dat eigenstandig is, dat geen onderdeel van een horeca is en waar alle dingen goed geregeld zijn, misschien toch door zou kunnen gaan.</p> <p>Dus wij willen alleen maar aangeven «onderzoek het nou», maar als dat op te grote bezwaren stuit wat betreft handhaving of juridische problematiek, dan moeten restaurants de horeca volgen.</p> <p>We hebben geadviseerd over pakketten. Die hebben verschillende onderdelen. U heeft kunnen zien – dat heb ik ook achteraf gezien – dat het op sommige onderdelen strenger is en dat we op andere onderdelen meer ruimte laten. U uiteindelijk moet je een consistent en zo simpel mogelijk pakket kiezen.</p> <p>Als we binnen een maand indicaties hebben dat de maatregelen onvoldoende effecten sorteren, moet je misschien verscherpen. Waarop verscherp je dan? Dat zijn dan toch de branches die we nu vrijstellen, als ik het zo mag zeggen, ook in het advies. Dat zijn de situaties waar we minder verspreiding hebben gezien, waar vaak van individuele contacten sprake is, zoals bijvoorbeeld de contactberoepen en een deel van de sporten.</p> <p>Versoepeling: We zien eerder of de ziekenhuis-/ic- soppnames gaan teruglopen. Dus, met andere woorden, je weet eerder of je succes hebt met de maatregelen. Met het doorrekenen nu, zit je al snel in december, op zijn minst, en misschien begin januari. Maar dat hoeft dus niet te betekenen, als je ziet dat alles al duidelijk terugloopt, dat je bepaalde dingen niet zou kunnen versoepelen.</p> <p>PCR-test, kwantitatieve uitslag, mate van besmettelijkheid delen: Als je daar nu aan koppelt dat mensen zich minder aan isolatie mogen houden dan wanneer ze hoger zitten, lijkt me dat een hele gevaarlijke boodschap.</p> <p>PCR, kwantitatieve uitslag, mate van besmettelijkheid delen: Wat de getallen tonen, is dat als iemand op de ic komt of iemand al een ziektebeeld van twee weken achter de rug heeft, de kans dat de virale load hoog is en het virus nog kweekbaar is, heel erg klein wordt. Dat ziet u in de getallen van het Erasmus MC. Dat betekent dat we van dat soort getallen en de interpretaties kunnen leren met betrekking tot hoe lang iemand bijvoorbeeld ten opzichte van de eerste dag van klachten wel of niet geïsoleerd moet worden. Je moet je voorstellen dat er altijd ook deels een fout zit in de afname. Dat moet je dan heel gestandaardiseerd gaan doen. Dat kan in een ziekenhuis- setting natuurlijk toch vaak weer wat anders dan in een teststraatsetting. Ik denk dat we zo ver nog niet zijn, maar daar zouden we kunnen komen.</p> |                   |           |

| Datum  | Bron         | Kernboodschap / Advies   | Feitelijk /advies | Boegbeeld |
|--|--------------|--|-------------------|-----------|
| 14-okt   | Tweede Kamer | <p>PCR, kwantitatieve uitslag, mate van besmettelijkheid delen: Je moet je voorstellen dat er altijd ook deels een fout zit in de afname. Dat moet je dan heel gestandaardiseerd gaan doen. Dat kan in een ziekenhuis- setting natuurlijk toch vaak weer wat anders dan in een teststraatsetting. Ik denk dat we zo ver nog niet zijn, maar daar zouden we kunnen komen.</p>   | Feite lijk        | 5.1.2e    |
|  |              | <p>PCR, kwantitatieve uitslag, mate van besmettelijkheid delen: Met een combinatie van de antigenetest en de PCR in bepaalde gevallen, want dan zou je dus door de combinatie wellicht dat wel heel gemakkelijk kunnen aangeven. Dus in die zin biedt dat misschien ook weer naar de toekomst mogelijkheden om toch meer te differentiëren in de aanpak. Maar ik denk voor nu dat, als je positief bent, dat isolatie essentieel is, evenals het in quarantaine gaan van huisgenoten.</p>  |                   | 5.1.2e    |
|  |              | <p>Als een heleboel personen de corona-app zouden gebruiken, dan zou dat het proces van het bron- en contacton- derzoek, dat nu min of meer stil komt te liggen of in ieder geval moet worden geprioriteerd omdat er te veel aanbod is, kunnen vergemakkelijken. Zo zoeken we ook naar methoden om het bron- en contacton- derzoek deels elektronisch te kunnen doen en te automatiseren, ook weer om het te versnellen. Want waar we naar terug willen, is toch dat de virusdruk dusdanig om laag gaat dat je inderdaad weer terug kan gaan naar het daadwerkelijk opsporen van bronnen en het bestrijden van bronnen waar ze zitten – eigenlijk dezelfde logica volgend als ik ook heb laten zien met betrekking tot de maatregelen. Dus daar willen we zo snel mogelijk naar terug.</p>   |                   |           |
|  |              | <p>Situatie meer echt risicovolle contacten beperken: Maar momenteel is de druk van infecties dermate hoog en de kans dat dat speelt als je iemand tegenkomt, dermate hoog, dat dat eigenlijk nauwelijks zinvol is, als men zich maar houdt aan de basisregel dat je bij klachten thuisblijft en als ze toenemen, het gezin in quarantaine gaat. Maar dat moment komt t zeker terug. Ik denk dat die sneltesten daar wellicht ook weer een rol in kunnen spelen. Er wordt op verschillende fronten gekeken hoe dat beter zou kunnen worden aangepakt. Of dat een situatie is waar sneltesten een uitkomst kunnen bieden, dat weten we gewoon nog niet, omdat je dan gaat testen bij personen die op dat moment nog geen klachten hebben, die presympto- matische groep. Ik kan daar eigenlijk niks anders van zeggen dan dat we dat zouden moeten uitzoeken.</p> |                   |           |
|  |              | <p>Onderzoek 23 % minder ic opname gebruik hydroxychloroquine: U moet zich wel realiseren dat er ook talloze onderzoeken zijn waaruit een positief effect van hydroxychloroquine niet naar voren komt. Het is ook een middel met potentiële bijwerkingen, dus het is niet zo dat je dat «baat het niet, schaadt het nooit» kan doen. Maar ik denk dat dat artikel, waar verschillende Nederlandse groepen aan hebben meegewerkt vanuit verschillende centra, gewoon moet worden bestudeerd om te zien of dat aanleiding is om het huidige advies, wat overigens niet bij ons ligt, voor de duidelijkheid, maar bij de zogenaamde SWAB – dat is een landelijke werkgroep die over antibioticatoedieningen en ook antivirale middelen adviezen geeft – te herbeoordelen en te komen tot een andere aanpak.</p>   |                   |           |
| <p>De PCR-test kan je gevoeliger maken door langer die cycli te doen, maar dat kan ook zeker bezwaren geven, bijvoorbeeld dat je te lage aantallen oppakt. Het aantal targets waarop wordt PCR wordt uitgevoerd, is natuurlijk ook belangrijk, want als dat één is, heb je mogelijk meer kans op een foutpositieve uitslag dan wanneer je dat op meerdere doet. We hebben ook protocollen waarbij je, als je in de hogere regio's zit van de cyclustijden, alsnog op meerdere targets kijkt.</p> |              |  |                   |           |

| Datum | Bron      | Kernboodschap / Advies   | Feitelijk /advies | Beegbeeld |
|-------|-----------|--|-------------------|-----------|
|       |           | <p>Voor al die getallen op het dashboard geldt dat ze moeten worden geïd. Geen enkel getal sec is voldoende. Je moet ze altijd in combinatie met elkaar zien. U kunt het al zien aan het reproductiegetal. Als dat duidelijk boven de 1 zou zijn, maar je weet dat het totaal aantal positieven beperkt is, dan geeft dat heel andere gevolgen dan wanneer je praat over de aantallen momenteel, waar een reproductiegetal van 1,1 eigenlijk al een heel groot probleem gaat geven, domweg omdat de getallen zo groot zijn.</p> <p>Als je kijkt naar het reproductiegetal in maart en ook sedertdien, zie je dat het blijkbaar buitengewoon moeilijk is bij dit virus om überhaupt onder een reproductiegetal van 0,8 te komen. Dat is toch een beetje in de regio waar we nu ook op proberen te sturen. Wat het onzeker maakt, uiteraard, is in welke mate al de voorgestelde maatregelen daadwerkelijk worden opgevolgd. We gaan natuurlijk nooit uit van 100%, ook niet in de modelleringen, maar je wil wel uitgaan van een opvolging zoals dat ook in maart was, want die kunnen we retrospectief, terug- kijkend vaststellen.</p> <p>Dus je kan een heel groot maatregelenpakket nemen met ook behoorlijk wat grijze gebieden, wat toch weer tot een ander reproductiegetal leidt dan je had gehoopt. Wat we nu doen, is in ieder geval zorgen dat we ruim onder de 1 zitten ermee. Dat is wat we hiermee hopen te bereiken, maar dat is wel afhankelijk van de mate waarin men de maatregelen serieus neemt.</p> <p>Ik heb hopelijk ook laten zien in de modellering dat het serieus nemen van de maatregelen van 28 september, mits dat in combinatie gebeurt, een geweldig voordeel biedt en in feite richting uw scenario gaat, namelijk dat we heel snel zien dat die afvlakking en het teruggaan gaan optreden. Het is aan ons allen om dat voor elkaar te krijgen. Ik kan het niet anders zeggen.</p> |                   |           |
|       | Instagram | <p>De afgelopen dagen onderzochten onze collega's de werking van de corona-sneltest. Dit onderzoek is bedoeld om te kijken hoe goed de sneltest werkt in vergelijking met de PCR-test. De huidige PCR-test is erg precies, maar kost meer tijd voor je resultaat hebt. Doordat de sneltest niet in een gespecialiseerd laboratorium onderzocht hoeft te worden, is er sneller een uitslag.</p> <p>In de teststraat van @ggdhaaglanden onderzochten we de monsters van keel- en wangslim van bezoekers (na toestemming). Dit gebeurt in een laboratorium van het RIVM dat speciaal voor dit onderzoek bij de teststraat is gezet. De resultaten worden vergeleken met de uitkomsten van de PCR-test. In de laatste foto zie je een positief resultaat voor COVID-19 op de sneltest. Kijk voor meer info op onze website via link in bio.</p>  | Feite lijk        |           |





| Datum | Bron | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame | Beeldmateriaal | Richting doelgroep (en) | Reactief/proactief | Context | Wat niet gedaan? |
|-------|------|--------------------------|---------------|-------|----------------|-------------------------|--------------------|---------|------------------|
|       |      | OMT                      |               |       |                |                         |                    |         |                  |

| Datum  | Bron         | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame           | Beeldmateriaal | Richting doelgroep (en) | Reactief/proactief | Context | Wat niet gedaan? |
|--------|--------------|--------------------------|---------------|-----------------|----------------|-------------------------|--------------------|---------|------------------|
| 14-okt | Tweede Kamer | Erasmus MC               | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |

| Datum | Bron      | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame           | Beeldmateriaal | Richting doelgroep (en) | Reactief/proactief | Context | Wat niet gedaan? |
|-------|-----------|--------------------------|---------------|-----------------|----------------|-------------------------|--------------------|---------|------------------|
|       |           |                          |               |                 |                |                         |                    |         |                  |
|       |           | SWAB                     |               |                 |                |                         |                    |         |                  |
|       |           |                          |               |                 |                |                         |                    |         |                  |
|       |           |                          |               |                 |                |                         |                    |         |                  |
|       | Instagram | GGD Haaglanden           | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |







| Datum   | Bron                          | URL/titel   | Kanaal                       | Medium                        | Thema's            |
|---|-------------------------------|---|------------------------------|-------------------------------|--------------------|
|   | RIVM.nl                       | <a href="http://rivm.archiefweb.eu/#archive">http://rivm.archiefweb.eu/#archive</a>   | Coronavirus                  | Website                       | <i>algemeen</i>    |
|   | Facebook, Twitter, Instagram  | <a href="https://www.facebook.com/167630069953663/videos/258720845555239">https://www.facebook.com/167630069953663/videos/258720845555239</a>   | Facebook, Twitter, Instagram | Social Media                  | <i>basisregels</i> |
|   | Twitter                       | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1316702231694053376">https://twitter.com/rivm/status/1316702231694053376</a>   | Twitter                      | Social Media                  | <i>algemeen</i>    |
|   | AD Utrecht en de Gelderlander | <a href="https://www.gelderlander.nl/utrecht/utrecht-hard-op-weg-opnieuw-coronahoofdstad-van-nederland-te-worden-burgemeester-kondigt-hardere-aanpak-aan~a0fec720/?referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.nl%2F">https://www.gelderlander.nl/utrecht/utrecht-hard-op-weg-opnieuw-coronahoofdstad-van-nederland-te-worden-burgemeester-kondigt-hardere-aanpak-aan~a0fec720/?referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.nl%2F</a> | Webpublicatie en Krant       | AD Utrecht en de Gelderlander | <i>algemeen</i>    |
| 16-okt  | Twitter                       | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1317091647826612230">https://twitter.com/rivm/status/1317091647826612230</a>   | Twitter                      | Social Media                  | <i>algemeen</i>    |
|   |                               | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1317091647826612230">https://twitter.com/rivm/status/1317091647826612230</a>   |                              |                               |                    |
|   |                               | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1317091650229948416">https://twitter.com/rivm/status/1317091650229948416</a>   |                              |                               |                    |
|   |                               | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1317091651777667076">https://twitter.com/rivm/status/1317091651777667076</a>   |                              |                               |                    |
|   |                               | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1317091653308612608">https://twitter.com/rivm/status/1317091653308612608</a>   |                              |                               |                    |
|   |                               | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1317091655045042176">https://twitter.com/rivm/status/1317091655045042176</a>   |                              |                               |                    |
|   |                               | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1317091656483692544">https://twitter.com/rivm/status/1317091656483692544</a>   |                              |                               |                    |
|   |                               | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1317091658002014214">https://twitter.com/rivm/status/1317091658002014214</a>   |                              |                               |                    |
| <a href="https://twitter.com/rivm/status/1317091659470065664">https://twitter.com/rivm/status/1317091659470065664</a> |                               |   |                              |                               |                    |

| Datum  | Bron              | URL/titel   | Kanaal                 | Medium       | Thema's            |
|--------|-------------------|---|------------------------|--------------|--------------------|
|        |                   | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1317091661160337408">https://twitter.com/rivm/status/1317091661160337408</a>   |                        |              |                    |
|        | Facebook          | <a href="https://www.facebook.com/RIVMnl/photos/a.329064947143507/3351722474877724">https://www.facebook.com/RIVMnl/photos/a.329064947143507/3351722474877724</a>   | Facebook               | Social Media | <i>algemeen</i>    |
| 17-okt |                   |   |                        |              |                    |
| 18-okt |                   |   |                        |              |                    |
| 19-okt | Brabants Dagblad  | <a href="https://www.bd.nl/brabant/dreigend-tekort-grieprik-rivm-zet-rem-00-nabestelling~ab07a640/?referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.nl%2F">https://www.bd.nl/brabant/dreigend-tekort-grieprik-rivm-zet-rem-00-nabestelling~ab07a640/?referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.nl%2F</a> | Webpublicatie en Krant | BN de Stem   | <i>algemeen</i>    |
|        | RIVM.nl           | <a href="http://rivm.archiefweb.eu/#archive">http://rivm.archiefweb.eu/#archive</a>   | Actueel                | Website      | <i>algemeen</i>    |
| 20-okt | Facebook, Twitter | <a href="https://www.facebook.com/167630069953663/videos/2895601070673063">https://www.facebook.com/167630069953663/videos/2895601070673063</a>   | Facebook, Twitter      | Social Media | <i>basisregels</i> |
|        | Facebook, Twitter | <a href="https://www.facebook.com/RIVMnl/photos/a.329064947143507/3362346097148695">https://www.facebook.com/RIVMnl/photos/a.329064947143507/3362346097148695</a>   | Facebook, Twitter      | Social Media | <i>algemeen</i>    |
|        | RIVM.nl           | <a href="http://rivm.archiefweb.eu/#archive">http://rivm.archiefweb.eu/#archive</a>   | Coronavirus            | Website      | <i>algemeen</i>    |
| 21-okt |                   |   |                        |              | <i>algemeen</i>    |
|        | AD                | <a href="https://www.ad.nl/binnenland/forse-stijging-van-meer-dan-8700-nieuwe-coronabesmettingen~af9a2e14/">https://www.ad.nl/binnenland/forse-stijging-van-meer-dan-8700-nieuwe-coronabesmettingen~af9a2e14/</a>   | Webpublicatie en Krant | AD           | <i>algemeen</i>    |

| Datum | Bron | Kernboodschap / Advies   | Feitelijk /advies | Boegbeeld |
|-------|------|--|-------------------|-----------|
|       |      | <p>Het griepseizoen staat voor de deur. Daarom ontvangen ongeveer 6 miljoen Nederlanders in de komende maanden een uitnodiging voor de griepvaccinatie. Het gaat om mensen die extra kans hebben om ernstig ziek te worden door de griep, vanwege hun leeftijd (60+) of medische aandoening. De griep wordt veroorzaakt door het influenzavirus.</p> <p>De klachten die het coronavirus veroorzaakt lijken op griepklachten. En corona, griep en pneumokokken kunnen een longontsteking veroorzaken. We hebben de meest gestelde vragen van dit moment over corona, de griep(prik) en de pneumokokken(prik) in onderstaand overzicht beantwoord.</p> <p>De kans om griep te krijgen neemt af als u zich aan alle coronamaatregelen houdt. De kans op griep wordt nog kleiner als u de griep- en/of pneumokokkenprik haalt. U kunt ondanks alle maatregelen toch griep krijgen, maar dan kan de griepvaccinatie u beschermen tegen de ernstige gevolgen van griep.</p> <p>De kans om pneumokokkenziekte te krijgen neemt af als u zich aan alle coronamaatregelen houdt. De kans op pneumokokkenziekte wordt nog kleiner als u de pneumokokkenprik haalt. De prik beschermt niet tegen alle pneumokokken.</p> <p>Het is mogelijk dat mensen griep en COVID-19 tegelijk krijgen in het griepseizoen, maar die kans lijkt klein. Het gaat om twee verschillende infectieziekten die worden veroorzaakt door verschillende virussen. Mensen raken besmet door contact met slijm, speeksel, snot door hoesten of niezen van andere, zieke mensen.</p> <p>Niet alle besmettingen met het griep- of coronavirus verlopen (heel) ernstig. Een groot deel van de mensen heeft er weinig last van. Wel zijn er mensen die meer risico hebben op een ernstig beloop van de griep. Die mensen hebben ook meer risico op een ernstig beloop van COVID-19. Dat kan komen door een hogere leeftijd. Het kan ook door een chronische ziekte van hart, longen, nieren of het afweersysteem.</p> <p>Als u een ernstige longontsteking van COVID-19 heeft gehad en in daarna ook nog griep krijgt, of andersom, dan kan dit een behoorlijke aanslag op uw lichaam zijn. Een nieuwe infectie van een ander virus of bacterie in een al beschadigde long kan tot een ernstiger beloop leiden. De herstelfase kan zo extra lang duren of moeizaam zijn.</p> <p>Niet alle besmettingen met pneumokokken of het coronavirus verlopen (heel) ernstig. Een groot deel van de mensen heeft er geen of weinig last van. Wel zijn er mensen die meer risico hebben op pneumokokkenziekte. Meestal is dat een longontsteking. Die mensen hebben ook vaak meer risico op een ernstig beloop van COVID-19. Dat kan komen door een hogere leeftijd. Het kan ook komen door een chronische ziekte van hart, longen, nieren of het afweersysteem.</p> <p>Er zijn mensen die meer risico hebben om het nieuwe coronavirus, het griepvirus, of de pneumokokkenbacterie te krijgen. Dat kan komen door hun leeftijd, door een chronische ziekte, of afgenomen afweer door ziekte of medicijnen. Gelijktijdige (ernstige) infectie kan ook voorkomen, maar de kans hierop lijkt klein.</p> <p>Nee. De griepvaccinatie is geen vaccin tegen het coronavirus (COVID-19). De griepvaccinatie beschermt tegen griep. Griep ontstaat door griepvirussen (influenzavirus). COVID-19 wordt veroorzaakt door het nieuwe coronavirus. De griepvaccinatie beschermt dus niet tegen het coronavirus.</p> <p>U kunt de griepvaccinatie veilig halen. Er is nooit aangetoond dat mensen in de dagen na de prik vatbaarder zijn voor een infectie. Dat geldt voor alle infecties door bacteriën en virussen en dus ook voor het nieuwe coronavirus. Uw weerstand vermindert niet na een griepvaccinatie. U kunt de huisarts om advies vragen als u vragen hebt of twijfelt.</p> |                   |           |

| Datum   | Bron    | Kernboodschap / Advies   | Feitelijk /advies | Boegbeeld |
|---|---------|--|-------------------|-----------|
| 15-okt  | RIVM.nl | Is u in de doelgroep van de grieprik valt, loopt u meer risico om ernstig ziek te worden van griep. De grieprik is net als andere jaren de beste bescherming tegen griep en de ernstige gevolgen van griep. Na de grieprik is de kans kleiner dat u griep krijgt. En als u wel griep krijgt, wordt u er meestal minder ziek van. U beslist zelf of u een grieprik haalt. De grieprik helpt dus om zo gezond mogelijk te blijven. Daarnaast kan het halen van de grieprik ook helpen om de druk op de gezondheidszorg te verminderen. | Advies            |           |
|   |         | Nee. De grieprik heeft geen invloed op de kans dat iemand COVID-19 krijgt en hieraan overlijdt.  |                   |           |
|   |         | Bijwerkingen die het vaakst voorkomen na de grieprik, zijn pijn, roodheid of een lichte zwelling op de plek waar u de prik hebt gekregen. Na de grieprik kunt u ook hoofdpijn hebben of u lusteloos voelen. Deze bijwerkingen zijn bijna altijd binnen 2 dagen verdwenen. COVID-klachten zoals verkoudheid, hoesten of koorts zijn geen bijwerkingen van de grieprik.  |                   |           |
|   |         | Nee, dat kan niet. Je kunt niet zomaar aan een vaccin een ander virus toevoegen. Dat heeft te maken met de werking van het vaccin en met de veiligheid van de vaccins. Dit moet eerst goed uitgezocht worden voor het COVID-19 vaccin. Vervolgens voor de combinatie van het COVID-19 vaccin en het griepvaccin.   |                   |           |
|   |         | Uw huisarts en doktersassistenten zorgen ervoor dat iedereen voldoende afstand kan houden tijdens het vaccinatiesprekeuur. En dat mensen die klachten hebben die passen bij COVID-19 niet naar de huisartsenpraktijk komen. Het is hierdoor mogelijk dat u dit jaar op een andere locatie, zoals een sporthal, wordt gevaccineerd. Alleen de zorgverlener die u de prik geeft, zal binnen 1,5 meter afstand komen.   |                   |           |
|   |         | De manier van prikken is anders dan voorgaande jaren: U staat met uw rug richting de zorgverlener om de kans op besmetting te minimaliseren. Daarnaast draagt de zorgverlener die u een prik geeft, een medisch mondneusmasker. Zelf een mondmasker dragen wordt ook aanbevolen. Mogelijk dat uw huisarts nog aanvullende maatregelen treft.   |                   |           |
|   |         | U kunt de grieprik veilig halen door u te houden aan de maatregelen (wat kan ik zelf doen).  |                   |           |
|   |         | Voorgaande jaren haalde ongeveer de helft van de doelgroep de grieprik. We houden er dit jaar rekening mee dat meer mensen uit de doelgroep de grieprik willen halen. Er zijn daarom extra vaccins besteld om te kunnen voldoen aan een grotere vraag.   |                   |           |
|   |         | Griep en COVID-19 geven veel dezelfde klachten. Tegen het griepvirus is er wel een vaccin: de grieprik. Het is mogelijk dat mensen zich willen beschermen tegen griep met de grieprik. Dat verkleint de kans op klachten waarvoor testen op COVID-19 nodig is.   |                   |           |
|   |         | Nee, de pneumokokkenprik is geen vaccin tegen COVID-19. COVID-19 wordt veroorzaakt door een virus. Pneumokokken zijn bacteriën. De pneumokokkenprik beschermt u tegen de 23 meest voorkomende typen pneumokokken.  |                   |           |
| Nee. De longklachten die je kunt krijgen door COVID-19 worden veroorzaakt door het coronavirus en niet door pneumokokken. De pneumokokkenprik beschermt je alleen tegen de pneumokokkenbacterie.                                      |         |  |                   |           |
| U kunt de pneumokokkenprik veilig halen. Er is nooit aangetoond dat mensen in de dagen na de prik vatbaarder zijn voor een infectie. Dat geldt voor alle infecties door bacteriën en virussen en dus ook voor het nieuwe coronavirus. |         |  |                   |           |

| Datum | Bron    | Kernboodschap / Advies  | Feitelijk /advies | Boegbeeld |
|-------|---------|---|-------------------|-----------|
|       |         | <p>Bijwerkingen die het vaakst voorkomen na de pneumokkenprik, zijn pijn, roodheid of een lichte zwelling op de plek waar je de prik hebt gekregen. Na de pneumokokkenprik kunt u ook last krijgen van verhoging. Dit gaat meestal binnen 1 tot 2 dagen over. Als u verhoging of koorts krijgt na de pneumokokkenprik, adviseren we u thuis te blijven tot 48 uur nadat u de pneumokokkenprik heeft gekregen. Heeft u dan nog steeds verhoging? Of neemt uw temperatuur toe? Laat u dan testen en blijf in ieder geval thuis tot u de testuitslag heeft. COVID-klachten zoals verkoudheid, smaak- of reukverlies, hoesten en benauwdheid zijn geen bijwerkingen van de pneumokokkenprik.</p> <p>Krijgt u deze klachten na het halen van de pneumokokkenprik, ook binnen 48 uur na de prik? Dan adviseren we om u te laten testen op COVID-19 en in ieder geval thuis te blijven tot u de testuitslag weet.</p> <p>Het is beter om de grieprik later te halen. Als u COVID-19 heeft moet u thuis in isolatie blijven en mag u niet naar de huisarts gaan voor de grieprik. Dat mag pas na dat u 24 uur klachtenvrij bent EN minimaal 7 dagen na de start van de symptomen. Van de GGD Gemeentelijke Gezondheidsdienst krijgt u informatie over wanneer u weer uit thuisisolatie mag. Overleg daarna met uw huisarts wat een goed moment is om alsnog de grieprik te halen.</p> <p>Het is beter om de pneumokokkenprik later te halen. Als u COVID-19 heeft moet u thuis in isolatie blijven en mag u niet naar de huisarts gaan voor de pneumokokkenprik. Dat mag pas na dat u 24 uur klachtenvrij bent EN minimaal 7 dagen na de start van de symptomen. Van de GGD krijgt u informatie over wanneer u weer uit thuisisolatie mag. Overleg daarna met uw huisarts wat een goed moment is om alsnog de pneumokokkenprik te halen.</p> <p>Van de GGD krijgt u informatie over wanneer u weer uit thuisisolatie mag. In principe kan de grieprik daarna altijd veilig worden gehaald. Het maakt dan niet uit dat u nog herstelt van COVID-19. Zie de uitnodigingsbrief wanneer u geen grieprik kunt halen of moet overleggen met uw huisarts.</p> <p>Van de GGD krijgt u informatie over wanneer u weer uit thuisisolatie mag. In principe kan de pneumokokkenprik daarna altijd veilig worden gehaald. Het maakt dan niet uit dat u nog herstelt van COVID-19.</p> <p>We gaan ervan uit dat de grieprik tegen griep beschermt nadat u COVID-19 heeft gehad. Ook is het veilig om de grieprik te halen: er zullen geen onverwachte bijwerkingen optreden.</p> <p>We gaan ervan uit dat de pneumokokkenprik tegen pneumokokken beschermt nadat u COVID-19 heeft gehad. Ook is het veilig om de pneumokokkenprik te halen: er zullen geen onverwachte bijwerkingen optreden.</p> <p>Ja, de grieprik is voor iedereen die uitgenodigd wordt voor de grieprik belangrijk. Ook als u het coronavirus hebt gehad.</p> <p>Ja, de pneumokokkenprik is voor iedereen die uitgenodigd wordt voor de pneumokokkenprik belangrijk. Ook als u het coronavirus hebt gehad.</p> |                   |           |
|       | RIVM.nl | <p>Infectieradar gaat weer stapsgewijs van start. Infectieradar is een van de manieren waarmee het RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu de verspreiding van het nieuwe coronavirus, in de gaten houdt. Deelnemers aan Infectieradar kunnen wekelijks doorgeven of zij klachten hebben die kunnen passen bij een besmetting met het virus. Zo kunnen we signalen van veranderingen in verspreiding snel oppikken.</p>  | Feitelijk         |           |

| Datum  | Bron                          | Kernboodschap / Advies  | Feitelijk /advies | Boegbeeld |
|--------|-------------------------------|---|-------------------|-----------|
|        | RIVM.nl                       | We gaan weer van start met Infectieradar. Als eerste nodigen we bestaande deelnemers uit om weer mee te doen. Dat doen we stap voor stap: we nodigen steeds een groep deelnemers uit. Binnen enkele weken kunnen nieuwe deelnemers zich weer aanmelden voor Infectieradar.  | Feitelijk         |           |
|        | Facebook, Twitter, Instagram  | Het is vandaag internationale handenwasdag. Zeker nu is het belangrijk om je handen meerdere keren per dag te wassen. Voorkom verdere verspreiding van het coronavirus en was je handen vaker dan normaal met water en zeep.  | Advies            |           |
|        | Twitter                       | Infectieradar gaat weer van start. We nodigen stapsgewijs huidige deelnemers uit om wekelijks hun klachten door te geven die passen bij het coronavirus. Zo pikken we veranderingen in verspreiding snel op. Daarna kunnen nieuwe deelnemers zich aanmelden. <a href="https://bit.ly/2H4b52u">https://bit.ly/2H4b52u</a> .  | Feitelijk         |           |
|        | AD Utrecht en de Gelderlander | Nu het aantal besmettingen omhoog schiet, is de vraag of Utrecht dit ook staat te wachten. „Je ziet dat de golf zich een beetje verplaatst“, zegt een woordvoerder van het RIVM. „Eerst waren het de drie grote steden, nu zie je die aantallen ook in Utrecht. Het geeft in elk geval aan dat de maatregelen, zoals ze eind september zijn afgekondigd, niet hebben gewerkt.“  | Feitelijk         |           |
| 16-okt | Twitter                       | <p>Infectieradar gaat weer van start. We nodigen stapsgewijs huidige deelnemers uit om wekelijks hun klachten door te geven die passen bij het coronavirus. Zo pikken we veranderingen in verspreiding snel op. Daarna kunnen nieuwe deelnemers zich aanmelden. <a href="https://bit.ly/2H4b52u">https://bit.ly/2H4b52u</a>.</p> <p>De resultaten uit de zevende ronde van het gedragsonderzoek van het RIVM en GGD'en zijn vandaag gepubliceerd. In het draadje delen we de belangrijkste resultaten.</p> <p>2/9 Mensen schatten de kans om zelf besmet te raken hoger in dan 6 weken eerder (was 10%, nu 18%).</p> <p>3/9 5 van de 10 mensen maken zich zorgen en 3 van de 10 voelen zich hulpeloos, bang en ervaren stress.</p> <p>4/9 Mensen houden vaker afstand (59% naar 65%). 52% van de deelnemers is in de week voorafgaand aan het onderzoek niet op een drukke plek geweest waar ze geen 1,5 meter afstand konden houden. Diegene die daar wel waren, besloot 27% om weg te gaan.</p> <p>5/9 Van de deelnemers die werk hebben, geeft 36% aan niet thuis te kunnen werken. Degenen die wel thuis kunnen werken, werken bijna driekwart (72%) van hun wekelijkse werkuren thuis.</p> <p>6/9 42% van de mensen met nieuwe klachten laat zich testen en 29% van de mensen met klachten zegt te zijn thuisgebleven. Bij een vastgestelde COVID-19 infectie blijft 79% van de mensen thuis.</p> <p>7/9 90-94% staat achter de hygiënemaatregelen, het minste draagvlak is voor een maximum van 4 personen per gezelschap buiten de eigen woning en voor het verbod op publiek bij sportwedstrijden (respectievelijk 71 en 73%).</p> <p>8/9 84% denkt dat de overheid haar best doet om goede maatregelen te nemen, maar het vertrouwen in de aanpak daalt wel. Besluiten worden minder goed toegelicht (was 79% in het voorjaar, nu 57%) Let op: deze cijfers zijn van vóór de persconferentie op 13/10.</p> | Feitelijk         |           |

| Datum  | Bron              | Kernboodschap / Advies  | Feitelijk /advies | Boegbeeld        |
|--------|-------------------|---|-------------------|------------------|
|        |                   | 9/9 Aan de zevende ronde van dit onderzoek hebben in totaal 47.740 mensen meegedaan van 16 jaar en ouder. De samenstelling van de deelnemersgroep is vrijwel vergelijkbaar met die uit de vorige rondes.  |                   |                  |
|        | Facebook          | Enkele resultaten uit de zevende ronde van het gedragsonderzoek gehouden onder bijna 48.000 deelnemers (afgenomen tussen 30 september - 4 oktober): We zien een stijgende lijn in het afstand houden (van 59% naar 65%). Een grote groep houdt zich aan het maximum aantal bezoekers thuis (92%). Maar 29% van de deelnemers met klachten blijft thuis. Meer resultaten: <a href="https://bit.ly/2Hec7sM">https://bit.ly/2Hec7sM</a> .                            | Feitelijk         |                  |
| 17-okt |                   |   |                   |                  |
| 18-okt |                   |   |                   |                  |
| 19-okt | Brabants Dagblad  | „De grieprikken van dit jaar werden al voor corona besteld” geeft 5.1.2e van het RIVM aan. Ingeschat werd een stijging van zeven procent vijftien procent extra werd er uiteindelijk ingekocht. Huisartsen mochten vervolgens in juni de bestelling plaatsen. De eerste lockdown was voorbij het aantal nieuwe besmettingen minimaal.   | Feitelijk         |                  |
| 20-okt | RIVM.nl           | Afgelopen week steeg het aantal meldingen van COVID-19, het aantal patiënten in de ziekenhuizen en het aantal IC intensive care - opnames verder. De snelheid waarmee het aantal nieuwe meldingen stijgt lijkt echter iets af te nemen. Dit zou een gevolg kunnen zijn van de maatregelen die eind september van kracht werden.   | Feitelijk         |                  |
|        | Facebook, Twitter | "Het aantal meldingen, het aantal ziekenhuisopnames en het aantal intensive care opnames is de afgelopen week verder doorgestegen. Wel is het aantal meldingen minder hard gestegen dan in de weken daarvoor".  | Feitelijk         | 5.1.2e<br>5.1.2e |
|        | Facebook, Twitter | Sinds vorige week dinsdag gemeld bij het RIVM: 566 mensen opgenomen in het ziekenhuis (totaal: 14.029), 185 mensen overleden (totaal: 6.814), 55.587 mensen positief getest (totaal: 244.391).  | Feitelijk         |                  |
| 21-okt | RIVM.nl           | In Nederland zijn bij enkele katten antistoffen gevonden tegen het nieuwe coronavirus. Dit betekent dat de katten besmet zijn geweest met het virus. Bij één kat is het virus zelf aangetroffen. De dieren kwamen uit huishoudens met COVID-19-patiënten. Daarnaast zijn op een aantal besmette nertsenbedrijven boerderijkatten besmet geraakt met het virus. Ook van hamsters, fretten en konijnen weten we dat zij besmet kunnen raken het nieuwe coronavirus. | Feitelijk         |                  |
|        | AD                | Het RIVM doet niet meer aan analyses van dagkoersen. „Want morgen kan het weer anders zijn”, aldus een woordvoerder. Wel zag het RIVM juist gisteren wat lichtpuntjes: de groei van het aantal positieve tests per wéék lijkt namelijk wat minder snel te gaan. De stijging van meer dan 8700 van vandaag is dus wel ‘een slecht begin van een nieuwe week’.  | Feitelijk         |                  |



| Datum  | Bron    | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame           | Beeldmateriaal | Richting doelgroep (en)   | Reactief/proactief | Context | Wat niet gedaan? |
|--------|---------|--------------------------|---------------|-----------------|----------------|---|--------------------|---------|------------------|
| 15-okt | RIVM.nl |                          | Informatief   | Volksgezondheid |                | Mensen die extra kans hebben om ernstig ziek te worden door de griep, vanwege hun leeftijd (60+) of medische aandoening |                    |         |                  |

| Datum | Bron    | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame     | Beeldmateriaal | Richting doelgroep (en) | Reactief/proactief | Context | Wat niet gedaan? |
|-------|---------|--------------------------|---------------|-----------|----------------|-------------------------|--------------------|---------|------------------|
|       |         |                          |               |           |                |                         |                    |         |                  |
|       | RIVM.nl |                          | Informatief   | Rationeel |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |

| Datum  | Bron                          | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame           | Beeldmateriaal | Richting doelgroep (en)   | Reactief/proactief | Context | Wat niet gedaan? |
|--------|-------------------------------|--------------------------|---------------|-----------------|----------------|---|--------------------|---------|------------------|
|        | RIVM.nl                       |                          | Informatief   | Rationeel       |                | Algemeen publiek, oud deelnemers infectieradar, geïnteresseerden in deelname aan de infectieradar |                    |         |                  |
|        | Facebook, Twitter, Instagram  |                          | Adviserend    | Volksgesondheid | Video          | Algemeen publiek  |                    |         |                  |
|        | Twitter                       |                          | Informatief   | Volksgesondheid |                | Algemeen publiek  |                    |         |                  |
|        | AD Utrecht en de Gelderlander |                          | Informatief   | Rationeel       |                | Algemeen publiek  |                    |         |                  |
| 16-okt | Twitter                       |                          | Informatief   | Volksgesondheid |                | Algemeen publiek  |                    |         |                  |

| Datum  | Bron              | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame           | Beeldmateriaal | Richting doelgroep (en)                              | Reactief/proactief | Context | Wat niet gedaan? |
|--------|-------------------|--------------------------|---------------|-----------------|----------------|--|--------------------|---------|------------------|
|        | Facebook          |                          | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek                                     |                    |         |                  |
| 17-okt |                   |                          |               |                 |                |  |                    |         |                  |
| 18-okt |                   |                          |               |                 |                |  |                    |         |                  |
| 19-okt | Brabants Dagblad  |                          | Informatief   | Rationeel       |                | Algemeen publiek                                     |                    |         |                  |
| 20-okt | RIVM.nl           |                          | Informatief   | Rationeel       |                | Algemeen publiek                                     |                    |         |                  |
|        | Facebook, Twitter |                          | Informatief   | Volksgezondheid | Video          | Algemeen publiek                                     |                    |         |                  |
|        | Facebook, Twitter |                          | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek                                     |                    |         |                  |
| 21-okt | RIVM.nl           |                          | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek en eigenaren van katten en konijnen |                    |         |                  |
|        | AD                |                          | Informatief   | Rationeel       |                | Algemeen publiek                                     |                    |         |                  |

| Datum   | Bron            | URL/titel   | Kanaal                 | Medium       | Thema's             |
|---|-----------------|---|------------------------|--------------|---------------------|
| 22-okt  | AD / Stentor    | <a href="https://www.ad.nl/amersfoort/soest-en-baarn-gaan-volle-parkeerterreinen-te-lrijf-met-verkeersregelaars-en-dringende-oproep-kom-niet-met-de-auto~a5261b41/">https://www.ad.nl/amersfoort/soest-en-baarn-gaan-volle-parkeerterreinen-te-lrijf-met-verkeersregelaars-en-dringende-oproep-kom-niet-met-de-auto~a5261b41/</a> | Krant en webpublicatie | AD/stentor   | <i>algemeen</i>     |
|   |                 |   |                        |              | <i>algemeen</i>     |
|   | Telegraaf       | <a href="https://www.telegraaf.nl/nieuws/55610255/nieuw-advies-zelfisolatie-verwacht-je-bent-toch-ook-niet-eeen-beetje-zwanger">https://www.telegraaf.nl/nieuws/55610255/nieuw-advies-zelfisolatie-verwacht-je-bent-toch-ook-niet-eeen-beetje-zwanger</a>   | Krant en webpublicatie | Telegraaf    | <i>algemeen</i>     |
|   | AD              | <a href="https://www.ad.nl/utrecht/aantal-gemeenten-gaat-weer-fysiek-vergaderen-maar-is-dit-niet-het-moment-om-het-goede-voorbeeld-te-geven~ac6b763/">https://www.ad.nl/utrecht/aantal-gemeenten-gaat-weer-fysiek-vergaderen-maar-is-dit-niet-het-moment-om-het-goede-voorbeeld-te-geven~ac6b763/</a>                             | Krant en webpublicatie | AD           | <i>algemeen</i>     |
| 23-okt  | Twitter         | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1319629027246772231">https://twitter.com/rivm/status/1319629027246772231</a>   | Twitter                | Social Media | <i>algemeen</i>     |
|   |                 | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1319629029348200448">https://twitter.com/rivm/status/1319629029348200448</a>   |                        |              | <i>algemeen</i>     |
|   |                 | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1319629030996529152">https://twitter.com/rivm/status/1319629030996529152</a>   |                        |              | <i>algemeen</i>     |
|   |                 | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1319629033865383937">https://twitter.com/rivm/status/1319629033865383937</a>   |                        |              | <i>algemeen</i>     |
|   |                 | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1319629035874537472">https://twitter.com/rivm/status/1319629035874537472</a>   |                        |              | <i>testbeleid</i>   |
|   |                 | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1319629038181376000">https://twitter.com/rivm/status/1319629038181376000</a>   |                        |              | <i>ic</i>           |
|   |                 | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1319629041889087490">https://twitter.com/rivm/status/1319629041889087490</a>   |                        |              | <i>ziekenhuizen</i> |
|   |                 | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1319629044225277968">https://twitter.com/rivm/status/1319629044225277968</a>   |                        |              | <i>algemeen</i>     |
| <a href="https://twitter.com/rivm/status/1319629046578335746">https://twitter.com/rivm/status/1319629046578335746</a> | <i>algemeen</i> |   |                        |              |                     |

| Datum  | Bron       | URL/titel   | Kanaal                 | Medium       | Thema's            |
|--------|------------|---|------------------------|--------------|--------------------|
|        | AD         | <a href="https://www.ad.nl/rivierenland/betaalde-teststraat-in-giesse-n-wordt-ondanks-eigen-verzoek-toch-geen-gratis-ggd-straat~a1c8e271/">https://www.ad.nl/rivierenland/betaalde-teststraat-in-giesse-n-wordt-ondanks-eigen-verzoek-toch-geen-gratis-ggd-straat~a1c8e271/</a> | Krant en webpublicatie | AD           | <i>testbeleid</i>  |
| 24-okt | RIVM.nl    | <a href="http://rivm.archiefweb.eu/#archive">http://rivm.archiefweb.eu/#archive</a>   | Actueel                | Website      | <i>algemeen</i>    |
|        | Limburger  | <a href="https://www.limburger.nl/cnt/dmf20201023_95858685">https://www.limburger.nl/cnt/dmf20201023_95858685</a>   | Krant en webpublicatie | Limburger    | <i>algemeen</i>    |
| 25-okt |            |   |                        |              |                    |
| 26-okt |            |   |                        |              |                    |
| 27-okt | RIVM.nl    | <a href="http://rivm.archiefweb.eu/#archive">http://rivm.archiefweb.eu/#archive</a>   | Nieuws                 | Website      | <i>algemeen</i>    |
|        |            | <a href="http://rivm.archiefweb.eu/#archive">http://rivm.archiefweb.eu/#archive</a>   | Nieuws                 | Website      | <i>algemeen</i>    |
|        | Facebook   | <a href="https://www.facebook.com/167630069953663/videos/350346642891595">https://www.facebook.com/167630069953663/videos/350346642891595</a>   | Facebook               | Social Media | <i>basisregels</i> |
|        | Volkskrant | <a href="https://www.volkskrant.nl/nieuws-achtergrond/waar-blijft-dat-effect-van-de-maatregelen~b4c91069/">https://www.volkskrant.nl/nieuws-achtergrond/waar-blijft-dat-effect-van-de-maatregelen~b4c91069/</a>   | Krant en webpublicatie | Volkskrant   | <i>algemeen</i>    |

| Datum | Bron | URL/titel | Kanaal | Medium | Thema's               |
|-------|------|-----------|--------|--------|-----------------------|
|       |      |           |        |        |                       |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>       |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>       |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>       |
|       |      |           |        |        | <i>casusdefinitie</i> |
|       |      |           |        |        | <i>casusdefinitie</i> |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>       |
|       |      |           |        |        | <i>testbeleid</i>     |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>       |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>       |





| Datum | Bron | URL/titel | Kanaal | Medium | Thema's                 |
|-------|------|-----------|--------|--------|-------------------------|
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>         |
|       |      |           |        |        | <i>ziekenhuizen</i>     |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>         |
|       |      |           |        |        | <i>ic</i>               |
|       |      |           |        |        | <i>zorginstellingen</i> |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>         |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>         |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>         |
|       |      |           |        |        | <i>scholen</i>          |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>         |



| Datum | Bron | URL/titel | Kanaal | Medium | Thema's           |
|-------|------|-----------|--------|--------|-------------------|
|       |      |           |        |        | <i>testbeleid</i> |
|       |      |           |        |        | <i>testbeleid</i> |
|       |      |           |        |        | <i>testbeleid</i> |
|       |      |           |        |        | <i>testbeleid</i> |
|       |      |           |        |        | <i>scholen</i>    |
|       |      |           |        |        | <i>scholen</i>    |

| Datum | Bron | URL/titel | Kanaal | Medium | Thema's         |
|-------|------|-----------|--------|--------|-----------------|
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i> |
|       |      |           |        |        | <i>nerlsen</i>  |
|       |      |           |        |        | <i>nerlsen</i>  |
|       |      |           |        |        | <i>nerlsen</i>  |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i> |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i> |

| Datum | Bron | URL/titel | Kanaal | Medium | Thema's             |
|-------|------|-----------|--------|--------|---------------------|
|       |      |           |        |        | <i>ziekenhuizen</i> |
|       |      |           |        |        | <i>testbeleid</i>   |
|       |      |           |        |        | <i>testbeleid</i>   |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>     |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>     |
|       |      |           |        |        | <i>algemeen</i>     |

| Datum | Bron | URL/titel   | Kanaal                            | Medium | Thema's         |
|-------|------|---|-----------------------------------|--------|-----------------|
|       |      |   |                                   |        | <i>algemeen</i> |
|       |      |   |                                   |        | <i>nertsen</i>  |
|       | AD   | <a href="https://www.ad.nl/binnenland/rivm-rekenmeester-bereid-je-voor-op-een-andere-kerst?a9a08808/">https://www.ad.nl/binnenland/rivm-rekenmeester-bereid-je-voor-op-een-andere-kerst?a9a08808/</a> | <i>Krant en<br/>webpublicatie</i> | AD     | <i>algemeen</i> |
|       |      |   |                                   |        | <i>algemeen</i> |
|       |      |   |                                   |        | <i>algemeen</i> |
|       |      |   |                                   |        | <i>algemeen</i> |

| Datum  | Bron            | Kernboodschap / Advies   | Feitelijk/<br>advies | Boegbeeld |
|--------|-----------------|--|----------------------|-----------|
| 22-okt | AD /<br>Stentor | Drukke natuurgebieden: „De problemen met drukte doen zich vooral voor op de parkeerplaats en op smalle, veel belopen bospaadjes”, zegt woordvoerder <a href="#">5.1.2e</a> . „Het coronavirus wordt buiten weliswaar minder makkelijk overgedragen dan binnen, maar we hanteren niet voor niets ook buiten de afstandsregels. Wie met de auto een enorm drukke parkeerplaats nadert, kan beter rechtsomkeert maken en een andere parkeerplek zoeken.”<br>Natuurrecreatie of iets soortgelijks staat niet vermeld in het wekelijkse rapport van het RIVM waarin de belangrijkste plekken en omstandigheden staan vermeld waar het coronavirus wordt overgedragen, zoals de thuissituatie, werk of verpleeghuis. Dat zegt echter niet zoveel, zegt Berends. „Waar een besmetting heeft plaatsgevonden, is niet altijd te achterhalen. En als het gebeurt in een natuurgebied kan het bijvoorbeeld ook worden geschaard onder de categorie vrije tijd.” | Feitelijk            |           |
|        | Telegraaf       | Het RIVM benadrukt dat de coronamaatregelen- en dus ook de adviezen voor quarantaine- met enige regelmaat worden aangepast op basis van de meest recente wetenschappelijke inzichten. „Daarom gaat het OMT tegen elkaar afwegen hoeveel mensen dan mogelijk enkele dagen langer onterecht langer in quarantaine zitten tegenover het aantal mensen dat mogelijk toch zeer besmettelijk lijkt te zijn. De vraag is dus; waarom zouden we risico willen lopen als we de regels kunnen aanpassen”, zegt woordvoerder <a href="#">5.1.2e</a> . Al eerder is bijvoorbeeld de quarantaine-tijd teruggebracht van 14 naar 10 dagen.   | Feitelijk            |           |
|        | AD              | Fysieke vergaderingen gemeenteraad: Maar dan is er ook nog zoiets als beeldvorming, zegt het RIVM. „Wij gaan daar niet over, maar het speelt wel degelijk mee. Kijk maar wat de koning met zijn reis naar Griekenland is overkomen”, zegt woordvoerder <a href="#">5.1.2e</a> . „Het land was te klein. Je moet rekening houden met de uitstraling naar de mensen in de gemeente die zich wel houden aan de regels. De gemeenteraad moet ook daarnaar kijken. Hoe meer mensen in een ruimte, hoe groter de kans op verspreiding van het virus is.”   | Feitelijk            |           |
| 23-okt | Twitter         | We zitten nu in de tweede golf van het coronavirus. Wat is er anders dan tijdens de eerste golf? In het draadje leggen we een aantal verschillen uit. <a href="https://rivm.nl/sites/default/files/2020-10/EersteGolf_vs_TweedeGolf.pdf">https://rivm.nl/sites/default/files/2020-10/EersteGolf_vs_TweedeGolf.pdf</a> .  | Feitelijk            |           |
|        |                 | 2/9 Wanneer eerste en tweede golf? Eerste golf: van maart tot en met juni. Tweede golf: vanaf juli tot nu.   |                      |           |
|        |                 | 3/9 Wat is het verschil in verspreiding wereldwijd? Eerste golf: verspreiding vanuit Wuhan, via andere landen en vervolgens verder. Tweede golf: wereldwijde verspreiding, lokaal en ook weer introducties vanuit andere landen.   |                      |           |
|        |                 | 4/9 Wat is het verschil in verspreiding in Nederland? Eerste golf: virus verspreidde zich (vooral in het begin) ongemerkt over Nederland. Tweede golf: er is meer zicht op het virus, o.a. door meer te testen.  |                      |           |
|        |                 | 5/9 Testbeleid. Eerste golf: selectief testbeleid. Tweede golf: iedereen kan zich laten testen.  |                      |           |
|        |                 | 6/9 Gemiddelde ligduur op IC en sterftekans na IC-opname. Eerste golf: ligduur 18,7 dagen, sterftekans 30%. Tweede golf: ligduur 14,7 dagen, sterftekans 20%.  |                      |           |
|        |                 | 7/9 Gemiddelde leeftijd ziekenhuisopname. Eerste golf: 67 jaar. Tweede golf: 63 jaar.  |                      |           |
|        |                 | 8/9 Maatregelen. Eerste golf: schatting van effect van de maatregelen op de verspreiding. Tweede golf: effect van maatregelen is beter met data te berekenen.  |                      |           |
|        |                 | 9/9 Doel van de maatregelen. Eerste golf: maximale IC-capaciteit niet overschrijden en kwetsbaren beschermen. Tweede golf: reguliere zorg overind houden en kwetsbaren beschermen.   |                      |           |

| Datum  | Bron       | Kernboodschap / Advies  | Feitelijk/<br>advies | Boegbeeld                      |
|--------|------------|---|----------------------|--------------------------------|
|        | AD         | Niet alleen de GGD, maar ook het RIVM vraagt mensen goed te kijken met welke teststraat ze in zee gaan. „Het advies van de overheid is: laat je testen bij de GGD”, zegt woordvoerder <b>5.1.2e</b> . „Dan weet je zeker dat de test betrouwbaar is en op een goede manier wordt afgenomen.”  | Feitelijk            |                                |
| 24-okt | RIVM.nl    | Het CBS meldt vandaag in de week van 12 tot en met 18 oktober, net als in de voorgaande drie weken, een hogere sterfte dan verwacht. Ook het RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu houdt sterftecijfers wekelijks bij. In de meest recente data van het RIVM van 8 tot en met 14 oktober, is de sterfte verhoogd in de leeftijdsgroep 65-74 jaar en licht verhoogd in de leeftijdsgroep 75 jaar en ouder.  |                      |                                |
|        | Limburger  | Herbesmetting: „Het is een nieuw virus en veel is nog onbekend, maar we weten wel dat een deel van de herbesmettingen plaatsvindt bij mensen die onderliggende klachten hebben”, aldus woordvoerder <b>5.1.2e</b> . „Het zou zo kunnen zijn dat bij deze mensen het afweer-systeem minder goed op de eerste besmetting reageert en het virus daardoor een tweede keer een kans krijgt. We weten ook dat antistoffen niet voor honderd procent beschermen, maar hoe het precies zit weten we op dit moment niet.”  | Feitelijk            |                                |
| 25-okt |            |   |                      |                                |
| 26-okt |            |   |                      |                                |
| 27-okt | RIVM.nl    | De grieprik is een belangrijke preventieve maatregel. Het RIVM betreurt dan ook dat op dit moment niet iedereen die is uitgenodigd en een prik wenst, deze kan krijgen. Van alle uitgenodigde mensen voor de grieprik, lopen gezonde mensen vanaf 60 tot en met 69 jaar het minste gezondheidsrisico's. De kans is aanwezig dat het aanstaande griepseizoen mild zal zijn. De maatregelen die we met elkaar nemen tegen corona helpen ook de verspreiding van griep te verminderen. Dit was eerder al zichtbaar op het zuidelijk halfrond, waar het griepseizoen al geweest is. Afgelopen week is het aantal meldingen COVID-19 verder toegenomen. Wel nam het aantal nieuwe meldingen opnieuw minder snel toe dan de week hiervoor. Dat is waarschijnlijk het effect van de maatregelen die eind september en medio oktober van kracht werden. Het aantal patiënten in de ziekenhuizen en het aantal intensive care -opnames neemt nog wel verder toe. | Feitelijk            |                                |
|        | Facebook   | Sinds vorige week dinsdag gemeld bij het RIVM: 1.739 mensen opgenomen in het ziekenhuis, 329 mensen overleden (totaal: 7.142), 67.542 mensen positief getest (totaal: 311.889). Bron: Stichting Nice. Meer informatie: bit.ly/2JPTaKM.  | Feitelijk            | <b>5.1.2e</b><br><b>5.1.2e</b> |
|        | Volkskrant | <b>5.1.2e</b> van de coronagedragsunit van het RIVM wijst intussen op de mobiliteitsdata van Google. Sinds eind september laten die een gestage afname zien in hoe vaak we ons verplaatsen. 'Het duurt even. Maar misschien kunnen we over een week constateren dat we wel degelijk op de goede weg zijn.'<br>Niet naleven maatregelen: Hoewel het een indruk is die velen hebben, is er voor dat idee weinig bewijs, zegt gedragswetenschapper <b>5.1.2e</b> . Zo is het aantal mensen dat anderhalve meter afstand houdt sinds juli weer wat toegenomen, zegt negen op de tien zich te houden aan het maximaal aantal bezoekers, en mijdt ruim de helft plekken waar het te druk is, blijkt uit de onderzoeken die het RIVM sinds april uitvoert.   | Feitelijk            | <b>5.1.2e</b><br><b>5.1.2e</b> |

| Datum | Bron | Kemboodschap / Advies  | Feitelijk/advies | Boegbeeld |
|-------|------|--|------------------|-----------|
|       |      | Recentere cijfers, van na de laatste maatregelen zijn er nog niet, benadrukt De Bruin. 'Maar we zien in elk geval geen aanwijzing dat het naleven van de regels ineens veel slechter is. Het algemene beeld is: vanaf het moment dat het virus opleefde, nam de ongerustheid erover weer toe. En we zien dat mensen weer wat strikter zijn geworden in het afstand houden en het vermijden van drukte.'  |                  |           |
|       |      | <p>Globaal: We gaan straks naar 45 miljoen bevestigde gevallen en 1 tot 1,5 miljoen overledenen. Dat is waarschijnlijk maar een fractie, zo weten we, van wat er uiteindelijk speelt, omdat niet alle landen iedereen testen en ook lang niet alles gerapporteerd wordt.</p> <p>Verspreiding NL: Op het kaartje ziet u de plekken waar de zogenaamde hotspots zich momenteel bevinden. Dat is nog voornamelijk in randstedelijk, westelijk gebied, maar ook bijvoorbeeld in Twente, zoals u ziet. De oplopende getallen in het grafiekje links onder geven de actuele meldingen per dag weer, tot gisteren. U ziet dat het oploopt, dat het zeker exponentieel oploopt en dat het de afgelopen week eigenlijk wat aan het afvlakken is. Dat is ook het beeld dat u krijgt als u naar de actuele getallen kijkt, waar we eigenlijk al een dag of vijf op 10.000 zitten.</p> <p>Cijfers NL: Helaas zijn er een aantal problemen met de IT, waardoor de meldingen soms niet allemaal goed doorkomen. Dat maakt ons een beetje onzeker met betrekking tot de top, behalve dat we natuurlijk wel weten dat al die gevallen zich binnen die week hebben voorgedaan. Aanvankelijk dus een exponentiële toename. Inmiddels het beeld van een afvlakking, waar het natuurlijk om gaat, want het zal nodig zijn dat het omhoog gaat. U ziet dat we wat dat betreft eigenlijk nog te vroeg zijn om die conclusie te kunnen trekken.</p> <p>Als we naar de leeftijdcohorten kijken — met andere woorden: in welke leeftijdsgroepen vinden de meeste infecties plaats? — hebben we eerder vastgesteld dat het vooral de groep tussen de 20 en de 30 was. U ziet aan de gele bars — dat zijn de getallen van afgelopen week — dat dat nog steeds zo is, maar dat inmiddels de groep die wat ouder is, tussen de 50 en de 60, het qua aantallen heeft overgenomen. We zien ook toenames bij de groepen op leeftijd, dus 70+ en 80+, maar die verlopen misschien wat minder snel dan in de groep 50 tot 60. Dat zal deels ook de reden zijn dat deze groep qua ziekenhuis- en ic-belasting — ofschoon die zeer fors is en grote problemen geeft, zoals u net heeft kunnen horen — toch achterblijft ten opzichte van de eerste golf in maart jongstleden.</p> <p>Het zijn toch de gebieden Rotterdam, Amsterdam, Haaglanden — ook naar Delft en Leiden toe — en gebieden in Twente die daarin voorlopigen en eigenlijk nog steeds toenames tonen. Je ziet dat gebieden elders in Nederland veel minder gevallen hebben.</p> <p>Dan iets over de teststraten en hoeveel dat momenteel oploopt en oplevert. We doen zo'n 250.000 à 300.000 testen per week. Dat is een zeer fors aantal, waarmee we zeker niet onderdoen voor een heleboel andere Europese landen.</p> <p>Verloop positieve testen vanaf maart: Aanvankelijk hadden we natuurlijk veel minder testen. Concentreren we dat ook op ziekenhuisopnames en ernstige zieken en de eerste gevallen in verpleeghuizen, dan liep dat op tot zo'n 20%. Daarna ziet u met het dalen van die piek dat het weer afnam. Vervolgens zijn de teststraten geopend. Daarmee is natuurlijk de testcapaciteit geweldig toegenomen. U ziet dat, ondanks dat het testen toeneemt, ook het percentage positieve tests toeneemt, en dat is natuurlijk toch een verontrustend getal.</p> <p>Toename positieve testen: iets wat namelijk weer relatief gunstig is, is dat we berichten krijgen dat de wachttijd totdat iemand getest kan worden, beduidend korter is dan enige tijd terug. Dat betekent eigenlijk, zou je vermoeden, dat weliswaar de capaciteit is toegenomen, maar dat misschien ook het aanbod toch wat aan het afnemen is. Dat zullen we moeten afwachten, maar dat zou natuurlijk potentieel gunstig kunnen zijn.</p> |                  |           |

| Datum | Bron   | Kemboodschap / Advies | Feitelijk/advies | Boegbeeld |
|-------|--|-----------------------|------------------|-----------|
|       | <p>Toename positieve testen: Ten tweede verwacht je eigenlijk, omdat de wachttijd tot het testen nu afneemt, dat je misschien nog een soort hausse moet inhalen. Dat kleurt nu ook de getallen, omdat die mensen inmiddels ook getest kunnen worden. Eerder had je een groep die zich aanmeldde, maar toen gingen de klachten weg en kwamen ze misschien niet meer opdagen. Je verwacht eigenlijk dat degenen bij wie de klachten serieus zijn, uiteindelijk wel komen, ook al duurt het wat langer, en dat zij momenteel net wat meer positieven veroorzaken dan eerder.</p> <p>Toename positieve testen: Ik noem nog even een derde factor, alleen om aan te geven dat de duiding helaas niet simpel is. Naarmate mensen eerder testen als ze klachten krijgen, mag je het aantal positieve testen dat je verwacht wat hoger inschatten. We weten immers dat de virale load, dus het aantal virusdeeltjes in de keel, op dat moment ook hoger is.</p> <p>Toename positieve testen: Daar zit deels nog een resterende inhaal bij van de na-rapportage die achterbleef. Met de drie factoren die ik net genoemd heb, maakt dat het toch ingewikkeld om te weten of het nu stabiel is, of het nog toeneemt of dat het aan het afnemen is. Met dat dilemma zitten we, letterlijk, op dit moment.</p> <p>Belangrijk is natuurlijk het reproductiegetal, de zogenaamde R-waarde, het aantal secundaire gevallen per besmetting. Dat wil je onder de 1 hebben om het aantal besmettingen te doen afnemen. We kwamen van een waarde rond de 1,25. De laatste die we met zekerheid kunnen bepalen, is die van 9 oktober. De meer recentere worden onzeker. U ziet dat we 9 oktober gedaald waren naar 1,16. Dat betekent dat die septembermaatregelen dus niet tot resultaat hadden dat de R meteen onder de 1 kwam, maar u ziet dat die wel wat gedaald is.</p> <p>Het beeld is dus eigenlijk mixed. We hebben zeker een afvlakking gezien, maar de centrale vraag is natuurlijk of we gekanteld zijn, maar wij vinden het domweg nog te vroeg om dat vast te kunnen stellen.</p> <p>De methode om tot de R te komen, vereist dat je weet hoeveel mensen er nu ziek zijn en tot hoeveel nieuwe zieken dat leidt. Die nieuwe zieken moet je wel vaststellen, en dat duurt ongeveer twee weken. We kunnen dus met zekerheid die R terugzetten van twee weken en dan verder naar achteren toe, maar niet van twee weken naar vandaag.</p> <p>Een ander getal dat we hanteren, is de zogenaamde prevalentie maat. Dat wil zeggen dat je niet zozeer telt wie per dag ziek wordt, maar dat je kijkt hoeveel er in totaal ziek zijn. Men is zo'n zeven dagen ziek.</p> <p>Antistoffen tegen SARS-coronavirus-2: Het gebeurt bij Sanquin, waar men naar de plasmadonoren kijkt. U ziet hier voor verschillende tijdstippen na maart het aantal en het percentage positief geteste personen. U ziet rechtsonder dat dat inmiddels ergens tussen 3% en 6% uitkomt.</p> <p>Antistoffen tegen SARS-coronavirus-2: Dat is het zogenaamde PIENTER-onderzoek. Daar is men ook al een aantal keren bezig geweest. Er wordt een random-, dus een toevalsbemonstering van de Nederlandse bevolking genomen van zo'n 8.000 tot 10.000 personen waarbij dit ook wordt bepaald. Zoals u ziet, staan de aantallen onder de grafieken. Bij Sanquin betreft het natuurlijk een wat kleinere groep. Maar het is in ieder geval duidelijk dat het percentage Nederlanders die in dit geval bloedplasma doneren en die positief bevonden zijn wat het SARS-coronavirus betreft, langzaam toeneemt.</p> |                       |                  |           |

| Datum | Bron   | Kemboodschap / Advies | Feitelijk/advies | Boegbeeld |
|-------|--|-----------------------|------------------|-----------|
|       | <p>Kijkend naar de ziekenhuisbelasting — ik neem aan dat collega <a href="#">5.1.2e</a> daar zojuist ook over heeft gepraat — valt op dat we nog achterblijven ten aanzien van de eerste golf. Met betrekking tot de ic zitten we ongeveer tegen de helft van de eerste golf aan, eigenlijk nog net daaronder; dat is de onderste grafiek. De onderste grafiek en de grafiek van de verpleegafdelingen tonen de dagelijkse opnames voor de COVID-19-patiënten. U ziet dat die op de verpleegafdelingen misschien wat meer in de richting komen, maar ook nog ongeveer de helft zijn van wat zich in maart voordeed. Voor de ic's zitten we daar nog onder.</p> <p>Aantal bezette ic bedden: Dat is in maart opgelopen tot tegen de 1.200 en we zitten nu ongeveer tegen de 500; gister waren het er ietsje meer dan 500.</p> <p>Besmettingen verpleeghuislocaties: Ook daar blijft het aantal nieuwe locaties die iemand hebben met COVID-19 gelukkig wat achter ten opzichte van de toename in maart, maar u ziet dat daar toch nog steeds een significant deel te kampen heeft met besmettingen.</p> <p>Besmetting verpleeghuizen / sterfte: Ondanks het feit dat we, kijkend naar deze en de vorige getallen, toch weer een redelijke uitbraak hebben, ziet u dat de sterfte, die in maart tot een oversterfte van rond de 9.000 leidde, momenteel eigenlijk net boven de grens is van wat op dit moment normaal zou zijn voor Nederland. Een van de mogelijke redenen is waarschijnlijk dat de samenstelling van de groep jonger is dan in de eerste uitbraak. Maar ook daar zie je alweer een klein effect</p> <p>Toename verloop: U heeft net ook kunnen zien dat de toename van het aantal ziekenhuisopnames en ook de toename van het aantal gevallen gelukkig minder snel verlopen dan in maart.</p> <p>R-waarde: U ziet dat de verschillende interventies die vanaf maart zijn gedaan, hebben geleid tot een R-waarde die in ieder geval onder de 1 kwam. Kijkend naar Nederland en ook naar een aantal andere landen zie je eigenlijk dat die R-waarde zelden onder 0,8 komt. Blijkbaar moet je voor dit type virus gewoon te veel doen om het heel erg omlaag te krijgen. Maar goed, als je onder de 1 bent, heb je natuurlijk te maken met een uitbraak die verder gaat afnemen. Dat hebben we in Nederland ook gezien.</p> <p>R-waarde: U ziet dat die daarna natuurlijk weer een aantal keren boven de 1 komt. De afgelopen tijd is die natuurlijk boven de 1 geweest. Met de interventies op 28 september en 13 oktober en daarvoor natuurlijk ook al een aantal meer waarschuwendes persconferenties hopen we daar weer onder te komen. Dat is ook wat we, althans in de modellering, aannemen, maar dat moet zich natuurlijk ook wel vertalen naar de realiteit.</p> <p>Aantal besmettingen Nederland: Dit dient om te kijken naar het effect van de maatregelen van 28 september. Na een aanvankelijke continue toename lijkt je toch te zien dat de curves al met al wat beginnen af te zwakken, maar natuurlijk nog onvoldoende. Dat heeft in ieder geval geleid tot de maatregelen van oktober.</p> <p>Mobiliteitstrends (aan de hand van apps of mensen zich voortbewegen, Apple): We zien dat met de september- en oktoberpakketten — of het daardoor komt, is natuurlijk weer een andere vraag — de mobiliteit weer is afgenomen tot ongeveer het niveau van juni.</p> <p>Mobiliteitstrends (aan de hand van apps of mensen zich voortbewegen, Google Mobility): Ook daar zie je de belangrijke daling in maart en weer een toename tot een niveau dat duidelijk boven dat niveau van maart is. Ook daar ziet u dat het de afgelopen maanden weer in de richting gaat dat men meer thuis is, meer thuiswerkt, minder gebruikmaakt van bijvoorbeeld openbaar vervoer en ook minder naar de winkel gaat. Dat soort dingen kan je hieruit aflezen.</p> |                       |                  |           |

| Datum | Bron  | Kemboodschap / Advies | Feitelijk/advies | Boegbeeld |
|-------|---|-----------------------|------------------|-----------|
|       | <p>Mobiliteitstrends gebruik van apps Google&amp;Apple: Nogmaals, dit is een grove maat. Ik geloof dat ik het al vaker heb gezegd: wij zouden graag gebruikmaken van geaggregeerde telefoondata. Dat is nog niet mogelijk in Nederland; elders wel. Dan zou je dit natuurlijk veel nauwkeuriger in kaart kunnen brengen. Vooralsnog moeten we het doen met deze indirecte maten.</p> <p>Prognose verpleegafdelingen: We verwachten dat de oktobermaatregelen, omdat de horeca gesloten is, omdat men in minder grote groepen is en dergelijke, effect hebben op het aantal contacten. Even aangenomen dat de maatregelen van oktober werken — dat hoeft niet 100% te zijn, maar ze moeten wel in belangrijke mate gevolgd worden — verwacht je dat de aantal bezette ziekenhuisbedden daalt.</p> <p>Hebben we aan de oktobermaatregelen nu genoeg? Als ze werken, ziet u dat we eigenlijk vrij snel zullen dalen en dan is het antwoord "ja", maar dat kunnen we op dit moment nog niet met zekerheid zeggen. Dat is natuurlijk ook erg afhankelijk van hoe iedereen de maatregelen uiteindelijk ook tot de zijne maakt en zich eigenaar van het probleem voelt.</p> <p>IC-opnames: Maar goed, ook hier zijn we nog te vroeg om te zeggen dat we zeker gaan dalen. De getallen zouden daarbij kunnen passen, maar de komende dagen zijn wel kritisch.</p> <p>Besmettingen verpleeghuizen: Ook daar ziet u dat we verwachten dat de piek van het aantal nieuwe gevallen er relatief snel zal zijn en dat we hopen dat ook daar de lijn omlaag weer gevonden wordt. De aantallen in verpleeghuizen komen op ongeveer 2%, 2,5%, maar dat is gewoon een terugrekening ten opzichte van wat we totaal in Nederland vinden.</p> <p>De maatregelen van 28 september laten wel wat afvlakking zien, maar niet zodanig dat we onder de 1 zijn gekomen. Dat kunnen we in ieder geval zeker zeggen. De maatregelen van 15 oktober zijn natuurlijk intensiever geweest. Er zit ook een aantal maatregelen bij waarbij er geen keuze meer is, want de horeca is nu eenmaal wel of niet dicht. Dan is er geen keuze om daar bijvoorbeeld eerder naartoe te gaan. In die zin zijn het dus striktere maatregelen, maar we zitten zoals ik net al aangaf precies op een kantelpunt, waardoor het moeilijk is om vandaag met zekerheid te zeggen welke kant het opgaat.</p> <p>Verwachting aantal besmettingen: Dat zou de lijn zijn als we geen aanscherping hadden gedaan in oktober. Met andere woorden, dan zaten we naar verwachting nu al bijna op de aantallen die we in maart hadden.</p> <p>Verwachting aantal besmettingen: Dat is in wezen de grafiek met alleen de maatregelen van oktober, maar dan wel met de aanname dat ze ook effect gaan resulteren. U ziet dat je eigenlijk vrij snel, in de eerste weken van november, een piek zal hebben en dat het daarna gaat dalen</p> <p>Sluiten scholen scenario: Het belangrijkste is weer dat je geen effect ziet op de piek, dus de piek gaat door het aanscherpen niet omlaag. Het tweede is dat we wel een effect zien in de afname. Dat zullen we moeten berekenen: wat is exact dat effect? Daar zijn methoden voor. Dat laat zich omzetten in bijvoorbeeld het aantal bedden dat je minder hoeft te bezetten. Althans, voor covid. Daar moet je dan weer de kosten die dat soort interventies met zich meebrengen, tegenoverstellen om te bepalen of de politiek — dat bent u — die maatregelen geëigend acht of niet.</p> <p>Rt-waarde 0,74: Als je naar de afname in maart kijkt en naar de landen om ons heen, naar wat men elders heeft bereikt, dan is dat ongeveer de R-waarde die je maximaal kan bereiken, ook als je bijvoorbeeld zoals Italië en Spanje kiest voor een totale lockdown, want daar mocht men echt niet meer naar buiten toe. Daar kunnen wij natuurlijk ook berekeningen op uitvoeren. Dat betekent dat je een zekere afname aanneemt in de R-waarde bij een nog strenger pakket. Maar dat zijn allemaal keuzes</p> |                       |                  |           |

| Datum  | Bron         | Kemboodschap / Advies   | Feitelijk/<br>advies | Boegbeeld        |
|--------|--------------|---|----------------------|------------------|
| 28-okt | Tweede Kamer | <p>Ik heb u een pakket laten zien waarin het twee weken verscherpt wordt, maar we hebben het inmiddels ook voor een verscherping van zes weken gemodelleerd. Dat geeft eigenlijk exact hetzelfde beeld. Het heeft dus geen effect op de piek, maar wel op de snelheid van de afname van dagelijkse opnames en de bedbezetting. Dat willen we natuurlijk in een verdere analyse vertalen naar zorgbelasting, waar we hopelijk de volgende keer over kunnen praten.</p> <p>We realiseren ons dat er ook hele andere zaken zijn, zoals de maatschappelijke gevolgen van de verschillende maatregelen als je zou verscherpen en de economische consequenties. Uiteindelijk is het aan u om daarin de juiste balans te zoeken die we in Nederland willen hebben. Ik wil daarbij benadrukken dat alle curves die ik heb laten zien, uitgingen van de aanname dat de maatregelen van 15 oktober daadwerkelijk effectief zijn. Mocht dat niet zo zijn, dan verlopen die curves natuurlijk evident anders.</p> <p>Besmettingen aerogene transmissie: Ik wil benadrukken dat het OMT niet zegt dat het nooit kan plaatsvinden. Wat het OMT zegt, en ik denk dat we dat ook al een aantal keer in een OMT-brief aan de Kamer gemeld hebben en ook hier besproken hebben, is dat als aerogene transmissie de belangrijkste route van overdracht was geweest, we een heel andere curve hadden gehad in maart. Dat weten we gewoon omdat we ervaring hebben met een aantal andere ziektes waarvan we wel hebben vastgesteld dat aerogene transmissie van het hoogste belang is voor de overdracht. De manier waarop we het hebben aangepakt in de ziekenhuizen was anders volledig insufficiënt geweest. Beeld transmissie via grote druppels en via contact: Wij hebben ook geconstateerd dat, als je daar maatregelen op treft, dus niet op aerogene transmissie, we een geweldige afname hebben gehad tot de zomer van het aantal gevallen. Als het een aerogene verspreiding was geweest, was dat niet gelukt. Dan hadden we totaal andere maatregelen moeten nemen. Dan kom je, voor de duidelijkheid, ook niet weg met de anderhalvemetermaatschappij. Dan moet je ongeveer een twintigmetermaatschappij gaan instellen en ik denk niet dat alle gelegenheden die nu helaas dicht zijn ...</p> <p>Er zijn zeker bepaalde situaties aan te merken waarin aerogene transmissie een rol kan hebben gespeeld. Er zijn zelfs bepaalde experimenten gedaan. Maar het zijn meer uitzonderingen op de regel waarin het lukt om ook op afstand het virus nog aan te tonen. Maar dat wil, en dat wil ik benadrukken, niet zeggen dat het in de dagelijkse praktijk van belang is vanwege de manier waarop het virus zich gedraagt onder de bevolking. Daar hebben wij nu uiteraard mee te dealen en daar moeten wij onze maatregelen op vaststellen.</p> <p>Frettenonderzoek: ik ben geen dierenarts, dus daar kan ik verder weinig over zeggen. Ik denk dat u helemaal gelijk heeft dat fretten geen mensen zijn, dus hoe je dat nou precies moet vertalen naar de mens, laat ik aan de onderzoekers zelf. Wat zij opnieuw aantonen, is dat je experimentele condities kunt maken waaronder het blijkbaar ook over afstand overdraagbaar is. Die voorbeelden, zij het zeer zeldzaam op de meer dan 45 miljoen besmettingen, kennen we inmiddels ook uit de literatuur. Maar dat wil dus niet zeggen dat 99,9% van de besmettingen niet gewoon via druppels en contact verloopt, en daar richten wij ons op</p> | Feitelijk            | 5.1.2e<br>5.1.2e |

| Datum | Bron   | Feitelijk/<br>advies | Boegbeeld |
|-------|--|----------------------|-----------|
|       | <p data-bbox="304 263 1429 416">OMT-advies testbeleid: Zorg dat er regie is op het totaalgebeuren van die testen. Want die testen gaan bijna sneller dan de wind. Die worden aangeboden op internet. Die nemen een geweldige vlucht. Ik zag op internet een test waarop met een stempeltje stond: door het RIVM goedgekeurd. Ook interessant, maar ik had verder nooit van die test gehoord. Met andere woorden, er is een wildgroei aan testen die wel een CE-markering hebben maar die niet zijn getest in hun specifieke context, namelijk: wie kan van die test in welke situatie gebruikmaken? Wij denken dat daar node op geacteerd moet worden. Dat is een van de adviezen. Overigens heb ik begrepen dat dat nadrukkelijk gebeurt.</p> <p data-bbox="304 419 1429 544">Externe partijen testen: Met andere woorden, wij zouden heel graag willen weten, niet op detailniveau, of een bedrijf sneltesten uitvoert bij werknemers en wat het aantal positieven is, om ook wat betreft de publieke gezondheid de vinger aan de pols te kunnen houden, omdat die informatie nou eenmaal belangrijk is. Dat is een ander punt. Dus zorg dat het transparant is. Het is tenslotte een A-ziekte. Dan is men meldingsplichtig. Zorg dat dat geborgd is. Dat betekent soms dat een arts betrokken moet zijn bij die testen omdat dat degene is die die meldingen doet en in de systemen kan. Zo zijn er een aantal voorwaarden.</p> <p data-bbox="304 547 1429 671">Het overall belang is dat we moeten begrijpen dat testen niet in elke situatie dezelfde uitslag kunnen geven en dezelfde informatie geven. Dat hangt af van hoelang iemand klachten heeft en of hij klachten heeft. Met andere woorden, de context is essentieel. In sommige gevallen kan je veel beter een PCR-test doen, ook al duurt die misschien ietsje langer, terwijl in andere gevallen een antigensneltest, een LAMP-test of een E-nose-test wellicht zou kunnen voldoen. Wij doen suggesties bij dingen die wij verder natuurlijk absoluut niet doen over waar als een soort randvoorwaarden rekening mee moet worden gehouden.</p> <p data-bbox="304 675 1429 751">OMT-advies testbeleid: Als er testen op de markt zijn, laat het OMT, waar tenslotte een heleboel deskundigen uit de medische microbiologie en epidemiologie in zitten, dan een besluit nemen over waar die testen zouden kunnen worden ingezet. Dan maken bedrijven, als ze van bepaalde testen gebruik gaan maken, wat ons betreft in ieder geval de goede keuze.</p> <p data-bbox="304 754 1429 847">Effect sluiten scholen: Dat effect is er niet zo eer omdat de kinderen van de basisschool een belangrijke rol spelen als drivers, als actiepunten van de uitbraak, maar als de basisschool dichtgaat, móét in ieder geval een van de ouders thuiswerken, waar dat nu nog een optie is. Dat is het effect van het sluiten van basisscholen. Het sluiten van middelbare scholen zal deels ook inhouden wat u suggereert, namelijk dat er minder infecties kunnen worden overgegeven.</p> <p data-bbox="304 850 1429 975">Effect sluiten scholen: Daarbij moet je je wel altijd het volgende afvragen. Op school is er sprake van een zekere structuur en moet men in bankjes zitten. Als de school dichtgaat en je niet voor iets daarnaast zorgt, zouden kinderen elkaar buiten de school kunnen gaan opzoeken. Dan kom je soms van de regen in de drup. Dat kan namelijk nog slechter uitpakken voor het reproductiegetal, omdat kinderen buiten de school misschien intiemer contact hebben dan op school. In de modellen worden al die dingen meegenomen, en uiteraard ook de internationale literatuur daarover</p> |                      |           |

| Datum | Bron  | Feitelijk/advies | Boegbeeld |
|-------|---|------------------|-----------|
|       | <p>Economisch sociaal maatschappelijke gevolgen in kaart brengen is niet iets wat OMT zelf doet, want wij zijn medici. Wij hebben daar verder geen expertise over. Dat gebeurt vanuit Economische Zaken en het sociaal-economisch planbureau en dergelijke. Zij moeten de andere aspecten gaan invullen. Daardoor kun je een totaalbeeld krijgen van wat medisch gezien de eventuele voordelen zijn van het bestrijden van de uitbraak versus de meerkosten, zoals u zelf al weergeeft, op grond van vereenzaming, kosten voor flankerend beleid dat moet worden opgezet om te zorgen dat er niet te veel schade is en eventuele compenserende maatregelen. Wij willen met die modellering aangeven dat wij de eerste aanzet daarvoor willen geven, om hun de pakketten te leveren waarmee zij moeten gaan rekenen. Dat gebeurt momenteel. Dat moet natuurlijk samenkomen, want uiteindelijk moet iemand daar een balans in vinden die acceptabel is.</p> <p>Dat is het werk van de groep van Marjan Koopmans van het Erasmus MC, samen met de GGD en WUR, die daar ook bij betrokken is. In een aantal gevallen weten we zeker dat het een virus is dat van de nertsen kwam en niet van de mens. Dat weten we, omdat die nertsen een bepaalde verandering in het genetisch materiaal hebben opgebouwd, die niet bij mensen werd gezien. Vervolgens werd die wel bij mensen gezien. Dan weet je zeker dat het van de nertsen komt.</p> <p>Nertsenfarmen: U heeft gelijk dat er een aantal gevallen zijn waarin we zeker weten dat personen positief zijn getest en dat de origine daarvan bij de nertsen ligt. Hoe groot de impact daarvan is binnen het gezin weten we niet zeker, omdat het ook weer vanuit de persoon kan zijn. Wat we, althans in Nederland, nog niet hebben gezien, is dat er ook een belangrijke verspreiding daarbuiten is geweest. Dat is in ieder geval in Denemarken een keer beschreven, waar natuurlijk veel meer nertsenfarms zijn en waar men aanvankelijk een beleid had om niet te ruimen, bijvoorbeeld. Daardoor is daar de verspreiding uiteindelijk vele malen groter geworden, maar in Nederland niet. Dus in principe kan het, maar we zien het niet.</p> <p>Mutaties nertsen: Daar valt alleen van te zeggen dat het nauwkeurig gevolgd wordt. Er zijn inderdaad bepaalde veranderingen, die vooral worden gevonden bij het virus dat onder de nertsen is. Dan verwacht je eigenlijk dat dit een adaptatie naar de nertsen is, waardoor de nertsen gemakkelijker besmet kunnen worden. Daar lijkt het ook op. Wat de effecten daarvan zijn op de mens is domweg nog niet bekend, maar we hebben ze in ieder geval nog niet gezien.</p> <p>Reisadvies: Maar goed, we hebben een aantal criteria die worden gehanteerd: het aantal besmettingen, het aantal testen, het aantal positieve testen. Dat kunt u ook allemaal in de OMT-brief teruglezen. Die komen grotendeels Europees overeen. Die maken dat de meeste buitenlandse inmiddels oranje gekleurd zijn en waren. Dat betekent dus dat men, als men toch verkiest daarnaartoe te gaan, een quarantaineperiode moet aanhouden. Dat is natuurlijk het essentiële punt in dit geheel.</p> <p>Verschil effecten maart - nu strenge maatregelen: IkJe moet dus echt goed nadenken over wat de maatregelen kunnen zijn om dat effect te bereiken. Door het feit dat we al een heleboel wegnemen van de overdracht door aangepast gedrag in die specifieke situaties, zoals ook in winkels — ik noem deurbeleid, thuisblijven bij klachten en 1,5 meter afstand houden — is het risico natuurlijk heel anders dan in maart, toen dit allemaal nog niet bekend was. Dat maakt dat de winst nu, die u afleest aan die Rt-waarde, geringer is dan toen. Wat dat betreft moeten wij intensief nadenken over de maatregelen, om de juiste te kiezen.</p> |                  |           |

| Datum | Bron   | Feitelijk/<br>advies | Boegbeeld |
|-------|--|----------------------|-----------|
|       | <p data-bbox="306 264 1424 384">Afschalen maatregelen: Als je eenmaal echt in een dalend been zit, dan kan je natuurlijk niet verwachten dat het meteen weer stijgt op de dag dat je iets doet, want daar zit altijd de vertraging in van ziek worden en vervolgens van degenen die naar het ziekenhuis gaan. Dat is, denk ik, een punt waar we nog meer van moeten leren. Vervolgens moeten we het gaan toepassen op de daling die we hopelijk gaan krijgen op grond van dit pakket. Over wanneer dat dan precies moet ingaan, moeten we nog nadenken en dat moeten we ook nog simuleren.</p> <p data-bbox="306 392 1424 544">Thuis testen, niet besproken OMT: Met het laatste deel van uw vraag geeft u eigenlijk het antwoord: als we het uiteindelijk over thuis testen hebben — met andere woorden, testen die in de thuis situatie worden uitgevoerd — dan zou je dat ofwel bij jezelf doen ofwel bij een huisgenoot. Dat betekent natuurlijk dat er geen zorgprofessional aan te pas hoeft te komen, want als dat per se zou moeten, zou die test ongeschikt zijn om in die situatie gebruikt te worden. Misschien wil je dat nog wel doen in de eerste fase van breed gebruik van sneltesten, omdat je overtuigd wil blijven van een bepaalde kwaliteit van uitvoeren. Door iemand daar specifiek voor te trainen kun je daar, denk ik, makkelijker van overtuigd zijn.</p> <p data-bbox="306 552 1424 695">Thuis testen: Aanvankelijk zal bovendien de logistiek erop gericht zijn om dat op bepaalde locaties te doen en niet om het meteen al via de Jumbo, de Albert Heijn of een andere supermarkt thuis uit te laten voeren. Initieel kan ik het me voorstellen, maar ik denk dat we daar wel kritisch op moeten zijn. Ik begrijp van de GGD'en dat ze er al problemen mee hebben dat een deel van hun nieuwe aanwas weer wordt weggekocht. Ik weet niet of "weggekocht" het goede woord is, maar in ieder geval krijgen die mensen een aanbieding van privétesters. Die aanbiedingen zijn aantrekkelijk en daardoor gaan die mensen weg, wat er weer voor zorgt dat we ergens anders schaarste krijgen en wel waar we dat zeker niet willen hebben. Ik denk dus dat dit zeker een begeleid proces moet zijn.</p> <p data-bbox="306 703 1424 799">Communicatie verbeteren maatregelen: Ik denk dat de gedragsunit binnen het RIVM daar zeker naar kijkt. Voor de duidelijkheid, dat is niet een unit die meteen aan het OMT is gekoppeld, want wij doen echt medisch-biologische inschattingen. Het is een unit die bijvoorbeeld gekoppeld is aan VWS en ook een rol heeft bij en contacten heeft met de communicatie, die allemaal centraal gebeurt. Wat het OMT met name terugkrijgt van de gedragsunit, zijn de uitkomsten van de enquêtering van een grote groep Nederlanders.</p> <p data-bbox="306 807 1424 927">Die enquête voert de unit samen met de GGD uit en daar blijkt bijvoorbeeld uit dat twee op de tien positief geteste personen toch nog naar een supermarkt gaan. Verder blijkt daaruit hoeveel mensen met klachten eigenlijk naar een teststraat gaan. Dat is natuurlijk belangrijke informatie, omdat dat ons wat zegt over compliance. En die informatie hebben we nodig, ook bij het modelleren. Het aspect waar u, denk ik, meer op doelt, is de integratie van gedragswetenschappelijke aspecten in de communicatie en in het beleid om een zo hoog mogelijke compliance op de maatregelen te krijgen. Dat staat dus nog los van de handhaving. Dat is iets wat zij rechtstreeks met VWS doen.</p> <p data-bbox="306 935 1424 1023">Prognose signaalwaarde 1: Drie ic-opnames verstaat zich namelijk naar zeven per 100.000 en verstaat zich naar de waarde die u noemt op de weekbasis. Vandaar dat we die waarde kiezen. Dat betekent dat je een waarde hebt die heel laag ligt op die grafiek. U moet dan kijken waar die de x-as snijdt, omdat dat de periode is. Die zal liggen tussen eind december en medio januari, afhankelijk van de scenario's. Als je aanscherpt, zal dat het natuurlijk soms weer naar voren brengen.</p> |                      |           |

| Datum | Bron | Kernboodschap / Advies  | Feitelijk/<br>advies | Boegbeeld        |
|-------|------|---|----------------------|------------------|
|       |      | <p>Het OMT is samengesteld uit medici, biologen, artsen en epidemiologen en heeft tot doel om daarover te adviseren. Eigenlijk vinden we dat dat ook zo zou moeten blijven. We hebben er natuurlijk bij herhaling over nagedacht of je binnen het OMT gedragswetenschappers zou willen hebben of dat je het nodig vindt dat die in de fases daarna aanwezig zijn. Als je op voorhand, voordat je in het traject van beleid en implementatie van beleid zit, adviezen van het OMT die gestoeld zijn op medisch-virologische kennis zou weglaten omdat gedragswetenschappers daar bepaalde opvattingen over hebben, zouden wij dat onverstandig vinden, domweg omdat dat keuzes zijn die vaak raken aan beleid, en je wilt juist het beleidsaspect niet in de OMT-adviezen see hebben. Wij benadrukken in onze eigen brief dus dat we het belang daarvan zeer sterk onderschrijven en graag zien dat dat zo stevig mogelijk bij alle aspecten geïntroduceerd wordt.</p> <p>Onderdeel van de surveillance rond de nertsenboerderijen is dat we ook kijken naar virussen die worden geïsoleerd, bijvoorbeeld bij personen uit een dorp in de buurt. Als je daarvan opnieuw de sequenties, dus de genetische analyse, doet, kan je die weer vergelijken met de sequenties die je bij de nertsen aantreft. Als dat verschillende zijn, betekent dat in ieder geval dat het niet vanuit die nertsen in het dorp gekomen is. Daar verwijst u, denk ik, naar. Daar hebben we dus controle op, maar we zijn natuurlijk wel afhankelijk van de aanlevering van gegevens. Er moeten wel positieve personen zijn. Maar goed, als die er niet zijn, zou het ook geen probleem zijn.</p>   |                      |                  |
| AD    |      | <p>De reproductiefactor R – die staat voor het aantal mensen dat één besmet persoon gemiddeld aansteekt – daalt richting de één. „Hij zit er nog iets boven, volgens onze schatting nu”, zegt Wallinga. Met een R onder de één neemt het aantal besmettingen af en dooft de epidemie uiteindelijk uit. „Maar ik wil waken voor te snelle conclusies. Het nare van deze dagen is: we vermoeden dat we de piek bereiken, maar dat kun je pas echt concluderen als je eroverheen bent en de aantallen echt dalen. Ik hoop en verwacht dat we dat dit weekeinde of vlak daarna kunnen zeggen.”</p> <p>„Dat vraag ik me af. In het voorjaar was de lockdown heftiger, gingen scholen dicht, kappers stopten met knippen, musea en theaters waren gesloten. Dat is nu anders. En ik denk dat de meeste mensen de adviezen wel opvolgen, al is het nu geleidelijker. In het voorjaar was het plotsklaps, bijna van de ene op de andere dag. Uit mobiliteitsgegevens blijkt wel degelijk dat we weer meer thuiswerken, minder op pad gaan. Je wil terug naar de situatie zoals die in juni was, met een reproductiefactor onder de één. Het nare is: als we met z'n allen minder goed adviezen opvolgen riskeer je striktere maatregelen of extra handhaving nodig te hebben om vergelijkbare effecten te zien.</p> <p>„De maatregelen zijn natuurlijk aan het kabinet, maar als je naar de epidemie kijkt lijkt het alsof we de piek benaderen, en dat de genomen maatregelen al enig effect hebben. Maar dat weten we pas zeker als we eroverheen zijn, ik verwacht dus komend weekeinde of iets erna. Als we de piek nog niet bereikt hebben, dan kun je een volledige lockdown niet uitsluiten. Het nadeel is wel: de extra maatregelen die je nu nog kunt nemen zetten niet zoveel zoden aan de dijk als de eerste ingrepen. De meest effectieve maatregelen zijn al genomen, om een heel klein beetje extra remming van de verspreiding te bereiken moet je nu nog eens heel hard ingrijpen. Terwijl die wel heel veel consequenties hebben voor ons leven. Maar die afweging is aan het kabinet. Een blijvende toestroom van patiënten kunnen de ziekenhuizen ook niet aan.”</p> <p>„Je zou een kerst willen beloven als vanouds, met complete families rond de 5.1.2e, maar dat is lastig. Ik zeg: bereid je voor op een andere kerst, waarbij je niet iedereen kunt zien die je wil zien. We kunnen tegen die tijd waarschijnlijk niet én naar het café én de hele familie zien. Dat zal voor sommigen een teleurstelling zijn, voor anderen een opluchting. Als onze verwachtingen uitkomen en de verspreiding inderdaad afneemt, zitten we eind december nog altijd met aantallen besmettingen en ziekenhuisopnames nabij of rond de signaalwaarden op het dashboard. Dat is dan fors minder dan nu, maar het virus is dan nog altijd niet verdwenen.”</p> | Feitelijk            | 5.1.2e<br>5.1.2e |

| Datum  | Bron         | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame           | Beeldmateriaal | Richting doelgroep (en) | Reactief/proactief | Context | Wat niet gedaan? |
|--------|--------------|--------------------------|---------------|-----------------|----------------|-------------------------|--------------------|---------|------------------|
| 22-okt | AD / Stentor |                          | Informatief   | Sociaal         |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
|        |              |                          |               | Volksgezondheid |                |                         |                    |         |                  |
|        | Telegraaf    |                          | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
|        | AD           |                          | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
| 23-okt | Twitter      |                          | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |

| Datum  | Bron       | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame           | Beeldmateriaal | Richting doelgroep (en) | Reactief/proactief | Context | Wat niet gedaan? |
|--------|------------|--------------------------|---------------|-----------------|----------------|-------------------------|--------------------|---------|------------------|
|        | AD         | GGD                      | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
| 24-okt | RIVM.nl    | CBS                      | Informatief   | Rationeel       |                |                         |                    |         |                  |
|        | Limburger  |                          | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
| 25-okt |            |                          |               |                 |                |                         |                    |         |                  |
| 26-okt |            |                          |               |                 |                |                         |                    |         |                  |
| 27-okt | RIVM.nl    |                          | Informatief   | Volksgezondheid |                |                         |                    |         |                  |
|        |            |                          | Informatief   | Rationeel       |                |                         |                    |         |                  |
|        | Facebook   |                          | Informatief   | Volksgezondheid | Video          | Algemeen publiek        |                    |         |                  |
|        | Volkskrant |                          | Informatief   | Sociaal         |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |















| Datum | Bron | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame | Beeldmateriaal | Richting doelgroep (en) | Reactief/proactief | Context | Wat niet gedaan? |
|-------|------|--------------------------|---------------|-------|----------------|-------------------------|--------------------|---------|------------------|
|       |      | OMT                      |               |       |                |                         |                    |         |                  |

| Datum | Bron | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame           | Beeldmateriaal | Richting doelgroep (en) | Reactief/proactief | Context | Wat niet gedaan? |
|-------|------|--------------------------|---------------|-----------------|----------------|-------------------------|--------------------|---------|------------------|
|       |      |                          |               |                 |                |                         |                    |         |                  |
|       |      | OMT                      |               |                 |                |                         |                    |         |                  |
|       | AD   |                          | Informatief   | Volksgezondheid |                | Algemeen publiek        |                    |         |                  |

| Datum  | Bron    | URL/titel   | Kanaal      | Medium       | Thema's             |
|--------|---------|---|-------------|--------------|---------------------|
| 29-okt | RIVM.nl | <a href="http://rivm.archiefweb.eu/#archive">http://rivm.archiefweb.eu/#archive</a>                                   | Actueel     | Website      | <i>algemeen</i>     |
|        | RIVM.nl | <a href="http://rivm.archiefweb.eu/#archive">http://rivm.archiefweb.eu/#archive</a>                                   | Coronavirus | Website      | <i>basisregels</i>  |
| 30-okt | RIVM.nl | <a href="http://rivm.archiefweb.eu/#archive">http://rivm.archiefweb.eu/#archive</a>                                   | Actueel     | Website      | <i>algemeen</i>     |
|        | Twitter | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1322213461598834690">https://twitter.com/rivm/status/1322213461598834690</a> | Twitter     | Social Media | <i>algemeen</i>     |
|        |         | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1322213463645630464">https://twitter.com/rivm/status/1322213463645630464</a> | Twitter     | Social Media | <i>algemeen</i>     |
|        |         | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1322213465570873344">https://twitter.com/rivm/status/1322213465570873344</a> | Twitter     | Social Media | <i>testbeleid</i>   |
|        |         | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1322213467290537985">https://twitter.com/rivm/status/1322213467290537985</a> | Twitter     | Social Media | <i>testbeleid</i>   |
|        |         | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1322213469379272704">https://twitter.com/rivm/status/1322213469379272704</a> | Twitter     | Social Media | <i>ziekenhuizen</i> |
|        |         | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1322213471283482625">https://twitter.com/rivm/status/1322213471283482625</a> | Twitter     | Social Media | <i>algemeen</i>     |
|        |         | <a href="https://twitter.com/rivm/status/1322213507622985730">https://twitter.com/rivm/status/1322213507622985730</a> | Twitter     | Social Media | <i>algemeen</i>     |

| Datum  | Bron    | Kernboodschap / Advies   | Feitelijk/advies |
|--|---------|--|------------------|
| 29-okt   | RIVM.nl | Afge lopen maandag kwam het OMT bij elkaar en besprak: Het verloop van de uitbraak van COVID-19, De effectiviteit van de maatregelen, Internationale reizen en reizen tijdens de winterperiode, Het huidige testbeleid en mogelijke wijzigingen, De isolatieperiode van positief geteste asymptomatische personen  | Feitelijk        |
|  | RIVM.nl | Blijf thuis en laat je testen bij een of meer van de volgende klachten die passen bij COVID-19, de ziekte die wordt veroorzaakt door het nieuwe coronavirus. Klachten die veel voorkomen zijn verkoudheidsklachten (zoals neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn), hoesten, benauwdheid, verhoging/koorts en plotseling verlies van reuk en/of smaak (zonder neusverstopping).  | Adviserend       |
| 30-okt   | RIVM.nl | Het CBS meldt vandaag in de week van 19 tot en met 25 oktober, net als in de voorgaande weken, een hogere sterfte dan verwacht. De sterfte in deze week was bijna 600 hoger dan verwacht. Er overleden meer mannen dan vrouwen. Ook het RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu houdt sterftecijfers wekelijks bij. In de meest recente data van het RIVM van 15 tot en met 21 oktober, is de sterfte licht verhoogd in de leeftijdsgroep 55-64 jaar, verhoogd in de leeftijdsgroep 65 – 74 jaar en sterk verhoogd in de leeftijdsgroep 75 jaar en ouder. | Feitelijk        |
|  | Twitter | We krijgen veel vragen over #cijfers die we ontvangen en analyseren over #COVID19 in Nederland. In het volgende draadje geven we antwoord op de meest gestelde vragen .  | Feitelijk        |
|  |         | 2/7 Iedere dag krijgen we van de GGD'en meldingen van mensen die positief zijn getest in een GGD-teststraat, ziekenhuis of verpleeg- of verzorgingstehuis. Hieronder vallen ook de gevalideerde testen uit commerciële teststraten.  |                  |
|  |         | 3/7 De data uit de GGD-teststraten geven informatie over het aantal mensen dat getest wordt, het aantal mensen met een uitslag en hoeveel daarvan COVID-19 hebben. Ook krijgen we informatie over bijvoorbeeld leeftijd, geslacht en regio.  |                  |
|  |         | 4/7 Het RIVM krijgt data van alle laboratoria in Nederland die testen uitvoeren. Zij melden hoeveel personen getest zijn en bij hoeveel daarvan het coronavirus is aangetoond.   |                  |
|  |         | 5/7 De stichting NICE registreert het aantal patiënten met COVID-19 dat op een verpleegafdeling of IC-afdeling van een ziekenhuis is opgenomen. De stichting NICE registreert niet of iemand door COVID-19 is opgenomen of om een andere reden. <a href="https://bit.ly/3dirECx">https://bit.ly/3dirECx</a> .  |                  |
|  |         | 6/7 We analyseren en publiceren verschillende gegevens, afkomstig van GGD'en, laboratoria en ziekenhuizen. Er zitten veel stapjes in dit proces van dataverzameling en analyse en het is gedeeltemensenwerk. Soms kan het daardoor haperen, maar meestal is dat snel opgelost.   |                  |
| 7/7 Een deel van onze dagelijkse data verwerkt @Rijksoverheid in het dashboard coronavirus. Wekelijks geven wij duiding over betekenis van de cijfers over meerdere dagen op onze website: <a href="https://bit.ly/2JPTaKM">https://bit.ly/2JPTaKM</a> . |         |  |                  |

| Datum  | Bron    | Boegbeeld | Externe partners genoemd | Tone of voice | Frame           | Beeldmateriaal    | Richting doelgroep (en) | Reactief/proactief | Context | Wat niet |
|--------|---------|-----------|--------------------------|---------------|-----------------|-------------------|-------------------------|--------------------|---------|----------|
| 29-okt | RIVM.nl |           | OMT                      | Informatief   | Volksgezondheid |                   |                         |                    |         |          |
|        | RIVM.nl |           |                          | Adviseerend   | Sociaal         |                   |                         |                    |         |          |
| 30-okt | RIVM.nl |           | CBS                      | Informatief   | Rationeel       |                   |                         |                    |         |          |
|        | Twitter |           | GGD                      | Informatief   | Volksgezondheid | Video infographic | Algemeen publiek        |                    |         |          |