

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e
From: 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl
Sent: Tue 9/22/2020 12:04:53 PM
Subject: Wat heeft 5.1.2e voor opvallends gezegd?
Received: Tue 9/22/2020 12:04:54 PM

Op zich niet zoveel: met name opsomming van cijfers/ontwikkelingen.

Maar volgende viel mij op:

- De basismaatregelen (werk thuis, maak alleen gebruik van OV als absoluut nodig is) worden niet meer uitgevoerd/nageleefd. Daardoor lopen de daarmee gemoeide effecten weg en zit dit op niveau van januari 2020. Alleen OV blijft 20% achter qua gebruik.
- Toename die we nu zien komt niet alleen voort uit hoge aantallen testen, maar ook doordat het aantal positieve testuitslagen hoger is dan voorzien.

PVW: is kritisch op het niet hebben van voortschrijdend inzicht bij het RIVM, terwijl dat wel in Duitsland zichtbaar is. Met name rondom aerosole en druppelbesmetting. Moeten kwetsbare groepen juist dan niet thuis een mondkapje dragen. Agema snapt niet dat het RIVM geen ander pakket van maatregelen heeft. Zo wenden we niet de tweede golf af (is stelling Agema). Agema vindt dat RIVM onduidelijkheid schept. Ventilatie is andere maatregel die Duitsland wel neemt en die door RIVM niet wordt geadviseerd. Agema vindt de antwoorden van 5.1.2e niet acceptabel. Want waarom niet adviseren over ventilatie, mondkapjes. RIVM zorgt voor verwarring. Agema wordt 'bedisselt' door 5.1.2e De voorzitter verwijst de discussie naar het debat van vanavond.

SP: mondkapjes ouderenzorg (richtlijndiscussie). Is schaarste van invloed op de richtlijn? 5.1.2e geeft toelichting op totstandkoming richtlijn eerder dit jaar. Medisch biologische factoren en gegevens uit epi zorgen voor vorming van richtlijnen. Wat nu is geschrappt is de zinsnede 'vluchtig aangereikt'. Tekortkoming: bij rondsturen nieuwe richtlijn is er niet op gewezen dat dit uit de richtlijn is gehaald. Hij doet niet de uitspraak dat 'schaarste' niet heeft meegewogen. Maar dat de richtlijn dus niet duidelijk is gecommuniceerd over wat is aangepast. SP verwijst naar een telefoontje naar het RIVM en dat daarom de richtlijn is aangepast.

PvdA: gaat ook in op de richtlijn. Waarom niet sneller aanpassing van de richtlijn.

VVD: geen vragen

CU: wat zijn afwegingen geweest om de maatregel richting horeca te nemen? Welke andere maatregelen zijn besproken en waarom niet genomen? Wat is hierover in het OMT besproken? Reactie: toename van percentage 7% (van 2%) als bron van besmetting in de horeca en horeca is potentiële hub (brandhaard). Groter risico op clusters.

D66: snelsten van belang. Hoe lang duurt het nu om te testen en uitslag te krijgen? Reactie: iemand krijgt klachten, dan duurt het voordat iemand zich laat testen, uitslag naar ggd en testpersoon. Dit moet worden verkort qua tijd. Aanmelden wil je eerder en je wil binnen één dag de uitslag terug hebben. Virus heeft generatietijd van 3 tot 4 dagen; je wil niet achter het virus aanlopen.

SGP: snotneusadvies bij milde klachten kinderen niet meer te testen: door schaarste of op basis van wetenschappelijk onderzoek? Reactie: Er is inderdaad schaarste op testcapaciteit. Kijk kritisch wat het opbrengstpercentage lager is. dat is bij deze groep het geval.

50plus: is binnen OMT gesproken over thuismaatregelen? Reactie: wel over gesproken. Met name over de werksetting.

Van Haga: foutpercentage PCR testen; wordt gevraagd om een uitleg over de PCR testen. Hoe betrouwbaar is de PCR test. Onafhankelijk te laten onderzoeken. Reactie: dat laatste is voor beleid. PCR test: fout/positief-fout negatief. 5.1.2e geeft toelichting. Haga wil toch brief ontvangen.

DENK: als we cijfers van eerste golf vergelijken met die van de tweede golf. Aantal ziekenhuisopnames en overlijdens blijven achter: hoe kan RIVM dan verklaren dat de maatregelen van vrijdag 9gericht op jongeren) terecht zijn? Reactie: 5.1.2e geeft aan dat er nu niet iets principiële anders is dan eerder dit jaar. We weten wel dat als je kijkt naar aanwezigheid van antistoffen bij personen, dan zijn er ca 1 mln. NL-ers die daarop scoren. Bij de 85+ die nu overlijden waren niet eerder gezien, en bij jongeren eerder niet gezien in ziekenhuizen en ook niet getest werden.

In het debat zeker dus aandacht voor mondkapjes, genomen maatregelen en testen.

Nu komt als het goed is 5.1.2e .

Gr 5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#) | Directie Publieke Gezondheid

5.1.2e

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag



5.1.2e

5.1.2e



5.1.2e

[@minvws.nl](#) | [www.rijksoverheid.nl](#)