

**To:** [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl]  
**Cc:** [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl]  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Tue 3/30/2021 3:11:11 PM  
**Subject:** FW: Terugkoppeling DOC-19 30 maart  
**Received:** Tue 3/30/2021 3:11:11 PM

Zie hieronder de reactie van team testen op de vraag van [redacted] in het DOC vandaag over wat er met afval van zelftesten gebeurt. Zullen we dit donderdag even terugkoppelen bij de rondvraag? Had [redacted] ook wel mogen weten als het op Rijksoverheid.nl staat!;)

---

**Van:** [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** dinsdag 30 maart 2021 15:24  
**Aan:** [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**CC:** [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: Terugkoppeling DOC-19 30 maart

Dag [redacted]

Wat het punt van het mogelijk besmet materiaal betreft, heb ik eerder deze mails verstuurd. Het is een non-probleem (wat gebeurt er wel niet met alle besmettelijke zakdoekjes?), maar het wordt meegenomen in de communicatie. In de voorlopige versie voor Rijksoverheid staat het volgende stukje opgenomen:

#### Kan de zelftest bij het gewone afval?

Al het afval van de gebruikte zelftest kan in een plastic zakje bij het reguliere afval. Maak het zakje goed dicht. Is de uitslag positief? Ga dan heel voorzichtig om met de cassette en de neusswab. Want die bevatten misschien besmettelijk materiaal. Zorg ook voor een goede hygiëne in huis. Maak het oppervlak waar u de zelftest heeft gedaan goed schoon en was daarna uw handen.

Ik hoop dat deze informatie afdoende is. Zo niet, vraag gerust!

Groet, [redacted]

---

**Van:** [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** dinsdag 30 maart 2021 14:59  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** Terugkoppeling DOC-19 30 maart

Dag collega's,

Hierbij de terugkoppeling van het DOC-19 van zojuist. Bijgaand stuur ik ook nog twee stukken die als nazending zijn gestuurd.

Groet,  
[redacted]

#### Beeld

- 5909 besmettingen. IC- en ziekenhuisopnames iets gestegen naar 675 en 1667.
- Verwachting is dat de piek 250 IC bedden lager zal zijn. In de eerste golf lagen veel mensen lang op de IC, omdat er ruimte was. Die ruimte is er nu niet, daarom is er een verschuiving naar gewone ziekenhuisbezetting. [redacted] adviseert om ook de instroom in ziekenhuizen mee te nemen als signaalwaarde. Zonder Britse variant zouden we nu op een r van 0.8 zitten.

#### Terugkoppeling VB

- MVWS was aanwezig en heeft toegelicht welke pilots met toegangstesten eraan komen.
- VB was niet helemaal tevreden over betrokkenheid van gemeenten.
- Er is gewerkt aan een lijst met pilotprojecten door OCW, VWS en EZK. Een brief gaat uit naar alle gemeenten met daarin welke pilots in hun gemeente plaats zullen vinden.
- Vraag vanuit het VB: hoe lang gaan we dit doen? In de zomer is het wellicht niet meer nodig. Antwoord was dat er ook in landen waar de vaccinatiegraad al hoog is (zoals Israël) ook nog steeds veel getest wordt. Nuance hierbij: dat kan ook zijn omdat mensen die (nog) niet gevaccineerd zijn door middel van testen toegang krijgen tot

#### Terugkoppeling ACC

- Presentatie **5.1.2e**: besmettingen per leeftijdscategorie, vooral de groep 8-12 jaar springt daaruit, 8-jarige rond de 300/100.000, 11-jarige 325/100.000. de r is nu 1.08 op basis van het geheel. Voor IC 1.04, voor ziekenhuisbedden 1.08.
- IC bezetting: veel onzekerheidsmarges, maar zou kunnen duiden op uitblijven/afvlakken derde golf.
- Routekaart/heropenings: eerste MCC van 6 april, Catshuis 11 april, Besluitvorming 13 april.
- Portugal wordt oranje, maar gaat naar lijst met veilige landen. Generiek advies 'reis niet' geldt nog steeds voor alle landen.
- Testen in het onderwijs is zonder discussie aanvaard.
- Caribisch NL en zorgelijke situatie Bonaire en Curaçao.
- Fieldlabs zonder discussie aanvaard. Er is een kalender voor de pilots testen, die zal donderdag naar buiten worden gebracht.
- MLT-Jeugd ook zonder discussie aanvaard.
- Herstelplannen DGSC-19 aanvaard, ligt vandaag in SGO.
- IenW: Mallorca is van kleur veranderd en er zijn direct heel veel vluchten geboekt. Hoe gaan we hiermee om, nu we nog een 'reis niet'-advies hebben? Dit gaat met meer landen gebeuren. Mensen hoeven bij terugkomst niet in quarantaine. Graag overleg hierover.

#### Voorstel SZW voor uitrol zelftesten KO

- SZW licht toe. Voorstel om zelftesten uit te rollen resterend deel KO, (deel loopt al mee in PO). Zorgt voor continuïteit van KO. Dit voorstel sluit aan bij voorstel van OCW. Logistiek kan gecombineerd worden, scheelt tijd.
- IenW: **is er al nagedacht over afvalverwerking? Gaat om mogelijk besmet materiaal, bij de GGD gelden hier regels voor. VWS komt hierop terug.**
- LNV: stemt in.
- Def: goed voorstel. Er zijn wel nog meer cruciale beroepen waarvoor dit een goed plan is en waar afstand houden niet mogelijk is. Wil daarover graag in gesprek.
- OCW: einddatum is half juli. Onderwijs stopt dan, maar KO niet. A: met meer vaccinaties zal behoefte afnemen. Bovendien zijn zelftesten dan wellicht breder beschikbaar.
- JenV: werknemers kunnen niet verplicht worden tot zelf-/snel-/gewoon testen.
- FIN: dit is een politieke vraag. Als we hierdoor de BSO eerder kunnen openen.
- VWS: VWS is bezig met inkoop, voorraad is beperkende factor. We hebben nu twee partijen, drie in afwachting.
- NCTV: er zijn wellicht andere groepen (politie, COA, veiligheid) die hiervan gebruik willen maken. Niet efficiënt om deze groepen allemaal apart te behandelen. Waarom wordt begonnen half mei? Dat is midden in meivakantie. A: we wachten tot er voldoende voorraad is en vergroten niet de schaarste in het onderwijs.
- Logica om met KO-medewerkers te beginnen voor andere cruciale beroepen: bij kinderen is het niet mogelijk om de andere maatregelen te hanteren.
- Voorzitter: stuk gaat door naar ACC.

#### Routekaart/Openingsplan

- Men heeft behoefte aan concrete data waarop versoepelingen mogelijk zijn. VWS deelt nu het globale concept. Daar moet nog veel in gebeuren.
- **5.1.2e** licht het openingsplan toe.
- LNV: mist VO. En een aantal onderwerpen die nergens onder vallen, zoals hondentrimsalons.
- Def: risico van deze voorspelling is dat er verzoeken komen om op andere vlakken te schuiven. Bijvoorbeeld door sneller te vaccineren.
- FIN: vindt goede onderbouwing belangrijk als het gaat om wie in aanmerking komt voor versoepeling.
- DGSC-19: volgende fase vraagt ook iets van gedrag. Ontvangt graag de presentatie ter voorbereiding op de werkgroep.
- BZ: vrij definitief, kunnen we het inzetten als richtlijn?
- JenV: nu veel focus op binnen, betrek ook buitenlocaties.
- EZK: wil graag de detailhandel erop. Zijn we voorbereid op wat mee- of tegenvallers kunnen zijn?
- SZW: benadrukt ook de onderbouwing. Risico dat we ingehaald worden door realiteit.
- IenW: juist blij met het 'spoorboekjeseffect'. Natuurlijk zijn er risico's en mee- en tegenvallers, maar perspectief is belangrijk.
- BZK:
- VR: onderschrijft dit plan. Er is grote behoefte aan voorspelbaarheid.
- NKC: veel stappen. Minder stappen is beter te begrijpen.

#### Stand van zaken voorbereidingen indien aanwijzing NL door DUI als "hochinzidenzgebiet"

- Het is nu zeker dat Duitsland dit gaat doen.
- Def: wordt hier graag in meegenomen, 1/3 van de krijgsmacht bevindt zich in Duitsland.
- Pol: zelfde probleem als defensie.

- EZK: graag aandacht voor wat precies grenswerkers zijn, er zijn ook mensen die incidenteel werk over de grens doen.
- SZW: aandacht voor communicatie naar sociale partners.
- IenW: gevolgen zijn relatief mild in vergelijking met andere buurlanden van Duitsland. Transport en binnenvaart wordt over gesproken.

**Rondvraag:**

- FIN: krijgen we de MCC stukken al op vrijdag? A: deadline voor de stukken is vrijdag 12:00 uur. 5.1.2e neemt contact op met betrokken leveranciers.
- Voorzitter: morgen geen DOC.