

**To:** Jonge, H.M. de (Hugo) [5.1.2e]@minvws.nl  
**From:** [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e])  
**Sent:** Fri 1/22/2021 9:45:39 AM  
**Subject:** RE: Inloop MR 22/01  
**Received:** Fri 1/22/2021 9:45:40 AM

Dag Hugo,

Hierbij nog een lijn op het versnellen van het vaccineren. Bedenk je dat televisie maximaal 30 seconden uit je quote pakt, dus durf kort en bondig te zijn.

We zorgen dat onderstaande ook in de voorbereiding van de MP komt voor de persconferentie.

Groeten [5.1.2e]

+++

#### Latere start

- ✓ Nederland is voorzichtig gestart, maar inmiddels is de operatie flink op stoom.
- ✓ Als je kijkt naar het aantal vaccins (absolute aantal) dat tot nu toe is gezet staat Nederland in de Europese middenmoot (nu ruim 130.000).
- ✓ Als je kijkt naar de hoeveelheid vaccins afgezet tegen totale bevolking staan we inderdaad nog laag (0,58 procent).

#### Versnellen

- ✓ Met het oog op de opmars van de Britse variant van het coronavirus en daarmee de dreiging van een derde golf, kiest het kabinet voor een aanscherping van de vaccinatiestrategie.
- ✓ Door meer tijd te nemen tussen de eerste en tweede prik van het BioNTech/Pfizer-vaccin, minder voorraad aan te houden en minimale verspilling van vaccins, kunnen sneller, meer mensen een eerste prik krijgen.
- ✓ Daarmee nemen we meer risico, maar het is wel een verantwoord risico.
- ✓ Inmiddels zijn ruim 130.652 mensen gevaccineerd.
- ✓ Volgende week krijgen de eerste mensen hun tweede prik, zoals [5.1.2e]. Die zijn dan helemaal beschermd.
- ✓ Volgende week starten we ook, eerder dan gepland, met de vaccinatie van thuiswonende 90-plussers en daarna 85-plussers.
- ✓ Extra versnelling is mogelijk zodra er meer vaccins beschikbaar zijn.
- ✓ Alles is erop gericht om vaccins die binnenkomen – naast BioNTech/Pfizer en Moderna en hopelijk straks ook AstraZeneca, Janssen – ook snel te kunnen prikken.

**Van:** [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e])

**Verzonden:** vrijdag 22 januari 2021 09:20

**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) [5.1.2e]@minvws.nl

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

**Onderwerp:** Inloop MR 22/01

**Urgentie:** Hoog

Dag Hugo,

Hierbij zoals gevraagd voor inloop de samenvatting van de CAR en het transcript met de exacte uitspraken (met dank aan [5.1.2e] van Ernst Kuipers bij Jinek gisteravond).

Verder had Nieuwsuur gisteren een lelijk verhaal over U-Diagnostics. Ik sluit niet uit dat de NOS daar vanochtend nog een reactie op wil. Daarom hieronder een lijstje. Ook is er wat ophef over geestelijk verzorgers die niet meer toegelaten zouden worden in ziekenhuizen. Ook daarvoor een lijstje.

Tot zo. Ik zorg ook voor een printje.

Groeten [5.1.2e]

+++

#### Datalek U-Diagnostics

- ✓ VWS is gisteren geïnformeerd over een (vermoedelijk) datalek bij een testlaboratorium dat COVID-testen uitvoert.
- ✓ De Dienst Testen en GGDen worden niet geraakt bij dit (vermoedelijke) datalek.
- ✓ Het gaat om een eigen commerciële testdienst die los staat van de testinfrastructuur waarvan ook de GGD en de Dienst Testen gebruik maakt.

- ∨ Het ministerie van Defensie heeft het datalek gemeld bij de AP, omdat Defensie gebruik maakt van de testmogelijkheden van deze aanbieder en het ook om gegevens van defensiemedewerkers gaat.
- ∨ Ik heb begrepen dat het betreffende lab actie heeft ondernomen om het lek te dichten en de omvang van het lek in kaart te brengen

<Achtergrond, niet om uit te spreken!>

- ∨ Inzicht in data is gekregen door credentials die gedeeld zijn via WhatsApp.
- ∨ Met die credentials is toegang gekregen tot de database.
- ∨ Zoals het nu eruit ziet gaat het om de uitnodigen voor een test en niet om de test resultaten.
- ∨ Er is een melding gemaakt bij AP.
- ∨ Afnames van de testen is per direct gestopt.
- ∨ Een IR team van Defensie is bij bedrijf om een en ander veilig te stellen en te onderzoeken.

+++

#### Toegang geestelijk verzorgers tot ziekenhuizen

- ∨ Geestelijke verzorging moet in principe altijd toegang hebben tot de ziekenhuizen, bovenop regulier bezoek.
- ∨ Behalve als er natuurlijk sprake is van een grote uitbraak en er een bezoekverbod moet gelden om de verspreiding van het virus tegen te gaan.
- ∨ Dan nog is bezoek van 1 familielid het wettelijk minimum.
- ∨ Afhankelijk van de situatie ter plekke kan het ziekenhuis bepalen of ze overgaan tot beperking van bezoek. En dat zal dan voor al het bezoek gelden, zonder aanzien des persoons.
- ∨ Bovendien hebben patiënten recht op geestelijke verzorging die zoveel mogelijk aansluit bij hun wensen.
- ∨ Een ziekenhuis kan dus niet zomaar het bezoek inperken tot alleen bezoek van de geestelijke verzorger van het ziekenhuis zelf

+++

#### Jinek, 22.10 uur\*

**22.11** Kamer akkoord met avondklok om 21.00 uur/Nieuwe ontslagronde bij KLM/Kabinet: 7,6 miljard euro extra aan steun ondernemers, reac [Aboutaleb](#) (burg. R'dam): Verschrikkelijke maatregel, maar ik heb liever dat we dit met elkaar lijden in plaats van lijden door heel veel mensen naar de begraafplaats te brengen. Ik vind 8-13% geschatte daling door de avondklok substantieel. Er zijn ook verschillende voorbeelden aan te halen waarbij uiteindelijk het gedrag van mensen bepalend is voor de mate waarin we hier succes hebben. Het is jammer dat we dit nu met maatregelen moeten afdwingen + reac [Kuipers](#)(LNAZ): Draconische maatregel, net als verder inperken bezoek. Het komt ook op een bijzonder moment: aantallen dalen. Met maatregelen zien we de curve dalen. Maar we zijn bang voor die nieuwe variant, want die gaat zoveel sneller en zal procentueel hoger worden: als je nu niets doet, kom je over een aantal weken in grote problemen. Alles bij elkaar gaat dit helpen om het naar beneden te brengen, los van het vaccineren want dat is uiteindelijk de weg hieruit + reac [Hoekstra](#) + reac [MP Rutte](#), zie tekst 47878

**22.40** Vaccinatieprogramma, reac [Kuipers](#): Dat is dé manier eruit, maar dan moeten we snel vaccineren. Het is voorzichtig opgeschaald, maar wat mij betreft mag het nog veel sneller: nood breekt wet. Je moet er nu zoveel mogelijk zetten, dan zijn tenminste de meest kwetsbaren en de mensen in de zorg beschermd. Als je bang bent dat de aantallen weer enorm oplopen, moet je sterk overwegen om veel meer naar voren te halen + reac [Hoekstra](#): Je wil zo snel mogelijk zo veel mogelijk prikken, je wil alles wat je in huis hebt ook inenten. Daar zal het ongetwijfeld morgen in het kabinet ook weer over gaan. Wat je probeert te doen is zo goed mogelijk de kwetsbaren te vaccineren en ook mensen die in ziekenhuizen actief zijn, omdat een van de grote zorgen die we hebben is dat je anders op allerlei typen zorg in grote problemen komt.

+++

Jinek: Hoe gaat het vaccineren Ernst wat jou betreft?

Kuipers: Nou het vaccineren is inderdaad de manier er uit hè, we hebben het zojuist al gehad over de avondklok en andere dingen en hoe eerder we daar vanaf kunnen, hoe beter. Maar dan moeten we snel vaccineren. Het is voorzichtig opgestart. En goed nieuws is dat het ministerie van VWS en het RIVM net gezegd hebben dat ze niet meer vasthouden aan per se ook de tweede vaccin zetten na 3 weken tot 4 weken maar dat dat ook wel opgerekt kan worden. Daarmee komen er meer vaccins beschikbaar en wat mij betreft mag het nog veel sneller. Er zijn nu ongeveer 400.000 vaccins beschikbaar. Die worden nu met een tempo van ongeveer 60.000 per week gezet en het is niet vandaag prikken en morgen beschermd zijn, dat duurt een aantal weken. Zeker als we het hebben over dit soort sombere scenario's van wat komt er op ons af, moet je zorgen dat je nu al zoveel mogelijk zet.

Jinek: Als je zegt, er zijn 400.000 vaccins beschikbaar, bedoel je dat ze in Nederland zijn?

Kuipers: Ja.

Jinek: Waar zijn ze dan?

Kuipers: Die staan in, die liggen in Oss. In de opslag.

Jinek: Oké. Ik probeer te begrijpen dat als ze daar liggen, dus als we al besloten hebben dat we niet vasthouden aan drie weken

daarna de tweede prik, maar we kiezen ervoor om zoveel mogelijk mensen die eerste prik in ieder geval te geven omdat we weten dat ze dus bij een eerste prik waarschijnlijk niet in het ziekenhuis terecht komen. Je bent niet 100% beschermd tegen corona, maar de kans dat je zeer ernstig ziek wordt is aanmerkelijk verkleind.

Kuipers: Ja, je hebt die tweede prik nodig om nog een verdere bescherming te krijgen, dus je kunt niet afzien van die tweede prik.

Jinek: Nee, maar omdat er nood aan de man is, kiezen we er nu voor om zo veel mogelijk mensen in ieder geval die eerste prik te geven. Als die 400.000 vaccins in Oss liggen, waarom prikken wij niet zoals ze nu gaan doen in Engeland, 24 uur per dag om die 400.000 direct in de eerste week aan mensen te geven?

Kuipers: Nou op zich heb je die 24 uur per dag niet eens nodig. Als je kijkt naar 25 priklocaties van de GGD's en zo nodig kunnen ziekenhuizen helpen, huisartsenpraktijk kunnen helpen, dus het aantal locaties is zo groot dat je het ook gewoon overdag kunt doen. Maar dat is, die 24/7 is alleen nodig als je zo snel mogelijk wilt prikken en je hebt ook bijna ongelimiteerde, heel veel vaccin beschikbaar. Zoals in Engeland nu, want daar hebben ze het volgende vaccin al beschikbaar dus daar is de aanlevering nu veel sneller.

Jinek: Wat is de reden dat er nu gewacht wordt en dat er gewerkt wordt met een groep van 60.000 per week?

Kuipers: Omdat, los van die 400.000, de instroom in de orde was van ongeveer 125.000 per week en je dan de helft nu zet, en de andere helft apart houdt voor over 3 weken. Die termijn wordt al opgeschort en je kunt er ook voor kiezen om te zeggen: ja als we er 125.000 per week binnen krijgen, gaan we er 125.000 per week zetten in de hoop dat daarna, in een aantal weken, het tempo van de levering omhoog gaat. Pfizer bijvoorbeeld heeft gezegd dat we er in het eerste kwartaal meer dan 2 miljoen krijgen. Dat schuift nu iets op, maar.

Jinek: En waarom wordt die 125.000 dan niet meteen gezet?

Kuipers: Vanwege de keuze om dat dan over de tijd uit te smeren en in feite dus de prikken precies gelijk te laten lopen met de levering. Maar als je nu al een voorraad van 400.000 hebt, kan je ook zeggen, nou dan gaan we zo snel mogelijk die 400.000, dan hebben we tenminste straks de meest kwetsbare personen en een deel van de mensen in de zorg hebben we straks beschermd op het moment dat misschien die aantallen weer heel erg omhoog lopen. Ja dan kan het zijn dat je ook een tijdje even vrij droog komt te staan. Dat betekent dan dat een deel van de mensen even iets langer moet wachten op een tweede vaccin. Dat is het dan.

Jinek: Ik proef een beetje uit je worden dat het wel veel sneller zou kunnen, die eerste groep, dat je niet per se hoeft vast te houden aan de planning die er is en in godsnaam, laten we dan gaan zetten die 125.000 die we nu hebben, zo snel mogelijk.

Kuipers: Ja, kijk je kunt eigenlijk nog een stapje verder. Ik ben geen vaccindeskundige en ik ben geen viroloog, maar ik weet dat er ook mensen zijn die zeggen: ik wil onderzoeken of je, als je de eerste prik doet met het Pfizer vaccin en je hebt op een bepaald moment een ander vaccin voor de tweede prik, kunnen we ook onderzoeken of dat kan. Dan krijgen mensen twee keer een vaccinatie met een verschillend vaccin maar wel voor hetzelfde virus. Als je dat kunt onderzoeken, vooral doen nu. Dat biedt ook soelaas, dan ben je minder afhankelijk van precies de voorraden voor elk vaccin.

Jinek: Maar Ernst, als je dit al aan mij zit te vertellen, dan heb je ongetwijfeld al de telefoon gepakt, Hugo de Jonge gebeld en gezegd, laten we het even zo doen.

Kuipers: Nou wat wij gezegd hebben al lang is dat als het tempo, als de prikcapaciteit de beperkende factor is, dan kunnen we vanuit de ziekenhuizen helpen. Ik weet dat al die ziekenhuis bestuurders zeggen: laat ons nou helpen?

Jinek: Wat wordt er dan gezegd?

Kuipers: Dat het tot nu toe, alles wat er beschikbaar is, al ingepland is, alleen dat inplannen daar gaat een veel langere tijd overheen. En dat is in een periode dat het virus helemaal stabiel is, kun je dat doen. Maar op het moment dat je allerlei maatregelen moet nemen omdat je bang bent dat het straks weer enorm opstoot dan moet je wegen om veel meer naar voren te halen.

Samenvatting van Jinek: het zou verstandig zijn om in ieder geval die eerste prik vast aan een grotere groep te geven.

Kuipers: Ja, en dat hoeft niet via de ziekenhuizen, als de GGD's het aankunnen is dat prachtig.

(...)

Kuipers: Het is een beetje een situatie van nood breekt wet. We praten over een mogelijke sterke toename van het aantal besmettingen weer, door een nieuwe variant. Daardoor allerlei maatregelen die zeer rigoreus zijn. Ja dat betekent dat je ook opnieuw moet kijken naar je vaccinatiestrategie. Want je weet dat als je dat voor wilt zijn dan moet je nu prikken. En dan is het maar even zo, misschien die termijn wat oprekken, natuurlijk is het getest met 3 weken, maar als je op theoretische gronden, moet je rustige aannemen dat 4 weken net zo goed kan, en 5 weken waarschijnlijk ook wel. Dan loop je een beetje een risico dat bijvoorbeeld mensen waar je 2 weken langer uitstelt, die lopen in die 2 weken nog meer risico op besmetting dan wanneer. Ja, dat is allemaal maar relatief in een situatie waarbij je...

