



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Programmadirectie COVID19  
5.1.2e

**Bezoekadres:**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**  
5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

**Datum**  
11 maart 2021

**Aantal pagina's**  
3

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de datum  
en het kenmerk van deze  
brief.*

# agenda

Betreft	Stuurgroep Toegangstesten 2a
Vergaderdatum en -tijd	24 maart 2021 08:30
Vergaderplaats	
Aanwezig	
Afwezig	
Kopie aan	

1. **Opening**
2. **Mededelingen (5 min.)**
  - a. Terugkoppeling gesprek GGD VWS: overcapaciteit

Per week zal worden bekeken wat we m.b.t. tot over capaciteit wel en niet kunnen doen.

5.1.2e 5.1.2e communicatie wordt vanaf nu uitgenodigd voor de vergadering

3. **Toegangstesten 1.0 (45 min)**
  - a. Update stand van zaken/proces kalender april (*bijlage 1.*)

OCW: evenementen staan er goed in, maar ik mis de podiumkunstinstellingen en podiumkunsten. Hiervoor hebben we wel al een lijst aangeleverd. Deze graag toevoegen.

(Monumenten zullen opschuiven naar 19 en 11 april)

5.1.2e Overall wel rekening mee houden dat we verschuivingen kunnen hebben.

5.1.2e Voor ons prima programma en hebben goed contact met degenen die het samenstellen.

5.1.2e verwarring over terminologie, nu term lichte pilots geïntroduceerd, denk dat we het beste indeling uit de Kamerbrief van 23-03 (VWS) kunnen gebruiken.

## **Afspraak**

Voetbal wedstrijd PSV- Groningen kan nog weerstand oproerpen gezien persco Veiligheidsregio's zitten hier niet bij, zij worden morgen geïnformeerd over deze kalender.

5.1.2e is de totale testvraag te behappen? (5.1.2e geeft aan van wel) **afpraak: optelsom totale testcapaciteit (per dag en april en per pergio) toevoegen.**

5.1.2e verwarring over wat fieldlab pilots zijn en niet? Groengekleurd is waarvan de organisatie fieldlabs heeft aangegeven organisatie op te pakken.

5.1.2e geen minimale aantallen maar maximale aantallen, hoezo 20 theathers open en niet bijvoorbeeld 3. Wat is de toegevoegde waarde? Ik maak me zorgen over het feit dat we nu veel te veel open winnen gooien terwijl de situatie dat echt niet toelaat.

5.1.2e Wij kunnen ons hier hielemaal in vinden. Graag opname daarvan in de notulen, net als de OMT adviezen die aangehaald zijn wat betreft geldigheidsduur van de verschillende testen.

5.1.2e ik mis ook nog het fraude element, hoe groot is de kans op fraude met toegangstesten?

5.1.2e : woord 'informeel' bij contact met andere partijen nader duiden.

b. Vaststellen onderzoeksopzet (*bijlage 2.*)

5.1.2e ik miste hier nog het communicatie element met de deelnemers. Ook m.b.t. BCO goed om over na te denken. Mis nog niks over afspraken met de GGD, testbereidheid moet 100% zijn want zonder test kom je niet binnen.

Duur van test graag zo kort van mogelijk vantevoren opnemen, als politiek besloten heeft max 48 uur is dat politiek besluit maar korter is echt beter.

5.1.2e wat is er minimaal nodig om stresstesten te kunnen doen?

5.1.2e doelstelling sectoren klaarstomen, maar beter is ook om meer op te nemen om ook te kijken wanneer we toegangstesten kunnen inzetten op een manier die veilig is.

RIVM: GGD heeft capaciteit van 12.500 positieve gevallen per dag voor spoor 1 en 2 samen. Daarna kan het systeem het niet meer aan. Goed om daar rekening mee te houden. Want hoe meer je gaat testen, hoe meer positieve gevallen.

**Conclusie** In principe zou dit geen problemen moeten opleveren, uitgaande van 1% positief (uit fieldlabs) en maximale capaciteit van 400.000 testen per dag.  
**VWS neemt contact op met GGD ook m.b.t. BCO op dit punt over hoe dit zit met capaciteit.**

c. Presentatie SON + KPMG onderzoeksbegeleiding nieuwe pilots  
i. Praktische begeleiding en coördinatie uitvoering (*Bijlage 3.*)

RIVM: als we landelijk niet verder stijgen, en het testbeleid blijft zoals het blijft. Hoe meer positieve testen per dag hoe meer consequenties dit heeft voor alle processen, de capaciteit van de GGD om bron en contactonderzoek uit te voeren stukt nu al, dat wordt nog slechter bij nog meer meldingen. Dus zicht op verloop epidemie verlies je nu al met deze aantallen, maar hoe meer per dag, des te minder zicht. Dus BCO capaciteit moet ook ingeregeld worden voor deze pilots, die kan de GGD er meest waarschijnlijk niet mee doen in deze derde golf

5.1.2e bij de journeys beschrijven dat er getest moet worden bij klachten, ook na een evenement. **afpraak**

Door wie toezicht? Wordt gedaan

Gedrag van gebruikers onderzoeken? Wie doet dat? **wordt verder uitgewerkt, we willen in ieder geval het gedrag op het event duidelijk hebben**

5.1.2e Kunnen we ook zien hoeveel mensen herhahaldelijk gebruik maken van toegangstesten?

5.1.2e wie kunnen al deze organisaties bellen bij vragen wat ze moeten doen?  
**Er is een helpdesk ingericht en nu bezig met kijken welke informatiebehoefte deze organisaties hebben**

d. Vooruitkijken: Mei planning

#### 4. Update (10 min)

- a. OMT
- b. Dienst Testen
- c. Operatie Fastlane
- d. RIVM

Laatste OMT advies bezorgdheid over hoeveelheid evenementen die wordt georganiseerd door deze stuurgroep.

#### 5. W.V.T.T.K.

#### 6. Sluiting