

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e]@rivm.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]@rivm.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]@rivm.nl  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Mon 5/24/2021 3:18:17 PM  
**Subject:** Doorst: Doorst: testsamenleving  
**Received:** Mon 5/24/2021 3:18:18 PM  
[RIVM standpunt evenementen spoor 2a](#)  
[Proces Toegangstesten AvdG \[5.1.2e\] docx](#)  
[Organisatiestructuur LCT mei met namen.pdf](#)

Ter info

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Datum:** 24 mei 2021 om 11:20:42 CEST  
**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**CC:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Onderwerp:** RE: Doorst: testsamenleving

Ha [5.1.2e]

Ik zie dat de journalist de LCI richtlijn met de tabel al gevonden heeft. Daar staan rekenvoorbeelden in. De werkgroep validatie van de LCT (daar zit het RIVM ook in samen met veel anderen) heeft bij mijn weten geadviseerd om geen hertest te doen bij een positieve toegangstest. Ter info de nieuwste versie van de organisatiestructuur LCT. Niet om te delen omdat er allemaal namen in staan. VWS heeft vast een versie zonder namen.

Zal vooral even ingaan op de vragen die je telefonisch en per App hebt gesteld.

- In OMT advies 105 heeft het OMT haar zorgen geuit over de schaal waarop toegangstesten toen werd uitgerold.

<https://www.rivm.nl/omt105>

In het verlengde van deze vragen, uit het OMT, gezien de huidige epidemiologische context met stijgende aantallen besmettingen, haar zorg over de circa 100 geplande evenementen die op zeer korte termijn doorgang zullen vinden om met toegangstesten te experimenteren. Het OMT zou graag zien dat de ervaringen en de follow-up van de eerste evenementen hier goed in worden meegenomen. Ook vraagt het OMT dat bij de pilots met preventief testen binnen het wetenschappelijk en hoger onderwijs de desbetreffende GGD'en worden betrokken vanuit het belang van een zorgvuldig BCO.

- Ik heb daarna ook vanuit het RIVM mijn zorgen geuit bij de stuurgroep van de LCT, toen nog met [5.1.2e] als voorzitter. Het heeft toen op de agenda gestaan en is besproken en genotuleerd zoals het ook in de mail staat. Zie bijgaande mail daarover.
- In OMT advies 108 staat nav de Fieldlabs een stuk over toename van besmettingen bij testen voor toegang.

<https://www.rivm.nl/omt108>

Het OMT heeft kennisgenomen van de onderzoeksresultaten van de Fieldlab[1]experimenten. Het doel van de experimenten was om te beoordelen of het mogelijk is om op een verantwoorde wijze de bezettingsgraad bij voorstellingen of evenementen te vergroten door generieke maatregelen - zoals het houden van afstand - te vervangen door testen voorafgaand aan het evenement gecombineerd met een aantal aanvullende maatregelen zoals het creëren van 'bubbels' van bezoekers en het aanpassen van aankomsttijden, looproutes e.d. De gedachte achter het risicomodel is dat de kans op besmetting vergelijkbaar zou moeten zijn met een bezoek in de thuissituatie. Het model is gebaseerd op de prevalentie met input van data over contacten (aantallen, nabijheid, duur) waar beschermende en risicoverhogende factoren en andere preventieve strategieën aan kunnen worden toegevoegd. Het model lijkt

het best toepasbaar voor evenementen waarbij de bezoekers in principe een vaste plaats hebben. Echter het OMT tekent aan dat het model nog verder gevalideerd moet worden, zodat duidelijk wordt of het inderdaad goed voorspelt wat het risico op besmetting is.

Afhankelijk van het risiconiveau in de maatschappij zou overwogen kunnen worden om bij type 1-evenementen generieke maatregelen te vervangen door een pretest en aanvullende maatregelen, waarbij de bezettingsgraad en bubbelgrootte aangepast kunnen worden aan het risiconiveau. Dit moet nog verder uitgewerkt worden.

Naar aanleiding van deze vraag heeft het OMT ook de pilotevents met publiek besproken welke op de planning staan voor de maand april zoals voorgesteld door de ministeries van VWS, EZK en OCW. Het OMT spreekt zorg uit over de timing en het totaal aantal events, en afstemming met de GGD'en.

Het effect van de geplande pilots is in kaart gebracht. De events zullen ondanks het testen en de voorzorgmaatregelen leiden bij het verwachte aantal van in totaal 200.000 deelnemers tot een toename van het aantal besmettingen van naar schatting 0,6-1% aan het einde van de maand april, zogenaamde superspreading events niet meegenomen. Deze toename in besmettingen zal leiden tot een toename van de ziekenhuis- en IC-opnames. Dit effect op het aantal besmettingen wordt bepaald door de groepsgrootte - een belangrijke factor in de verspreiding- maar ook door de reisbewegingen. Bij grootschalige events zal de bron- en contactopsporing onder de deelnemers moeilijk zijn. Het potentieel negatieve effect van de pilots is te verkleinen door een reductie van de groepsgrootte waardoor contactopsporing beter mogelijk wordt en door het reduceren van de geldigheidsduur van een negatieve antigeentest tot 24 uur, en het toevoegen van een tweede test na afloop van het event. Verder wijst het OMT op aanvullende risico's tijdens de pilotevenementen door het feit dat kinderen onder 12 jaar niet worden getest.

Daarom ziet het OMT graag een verdere uitwerking waarin de monitoring en follow-up goed geborgd zijn, waarbij de GGD'en en Veiligheidsregio's nauw betrokken zijn, en een vraagstelling wordt gekoppeld aan het onderzoek. Naar de deelnemers en organisatoren moet een duidelijk kader worden gegeven van de algemene geldende maatregelen, zoals het 1,5 meter afstand houden, waarbij er tevens toezicht wordt ingezet op naleving van deze maatregelen. Om de onderzoeksvraag te kunnen beantwoorden over de implementatie van toegangstesten zouden maximaal 10 goed geselecteerde en voorbereide events voldoende moeten zijn.

Ten slotte, merkt het OMT op dat de pilots die in de maand april uitgevoerd worden, behalve het effect op de epidemie, ook de uitstraling kunnen hebben dat de epidemiologische situatie verdere versoepelingen mogelijk maakt, hetgeen volgens het OMT een verkeerde beeldvorming zou zijn; een juiste communicatie is hierbij essentieel.

- RIVM is idd vertegenwoordigd in de stuurgroep van spoor 2a. Daar proberen we bij te sturen waar dat kan. Dat is hard werken want het is een rijdende trein. N.a.v. de KPMG evaluatie van de pilots testen voor toegang hebben we een paar zaken op papier gezet voor de volgende stuurgroep. Is nog niet af maar ter info voor jou. We horen telkens terug dat we toch aan tafel zitten. Dat klopt natuurlijk maar dat betekent niet dat je akkoord bent met wat er gedaan wordt. VWS streeft naar consensus en dat snappen we maar we willen onze zorgen wel uiten. Ook zorgen van de GGD staan hier in. Zij vullen ook nog aan. 5.1.2e heeft hier nog niet naar gekeken trouwens.

Hoop dat je hier iets aan hebt.

Groet en fijne dag.

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Sent: maandag 24 mei 2021 10:27

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: Doorst: testsamenleving

5.1.2e

5.1.2e RIVM

Tel. 5.1.2e

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@ftm.nl>**Datum:** 17 mei 2021 om 12:45:20 CEST**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>**Onderwerp:** testsamenleving

Dag 5.1.2e

Ik heb een aantal vragen naar aanleiding van de testsamenleving en deze video van Armand Girbes. [https://youtu.be/SZMF\\_q6XiS4](https://youtu.be/SZMF_q6XiS4)

1) Wat is volgens het RIVM het beoogde doel van de testsamenleving? En op welke manier draagt de testsamenleving bij aan dat doel?

Het OMT heeft eerder gewaarschuwd en kanttekeningen geplaatst bij het grootschalig testen van gezonde mensen omdat bij een lagere prevalentie van covid het aantal vals positieven verhoudingsgewijs enorm toeneemt. : <https://lci.rivm.nl/grootschalig-testen-van-personen-zonder-klachten-onderbouwing>.

2) Is er een grenswaarde bepaald door het RIVM waarbij wordt gezegd: we zijn nu teveel vals positieven toegang tot de samenleving aan het weigeren in verhouding tot het aantal besmette personen dat we ermee opsporen? Kortom: is er een nutsanalyse gemaakt van de testsamenleving bij verschillende niveau's van prevalentie en is die gedeeld met het kabinet?

Zou het lukken om deze vragen vandaag of morgen te beantwoorden?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

--

5.1.2e

pgp: 5.1.5



[www.ftm.nl](http://www.ftm.nl)

Volg FTM op [Twitter](#) | [Facebook](#) | [LinkedIn](#)

Follow the Money staat voor radicaal onafhankelijke journalistiek die de wereld wil helpen veranderen. [Doe met ons mee!](#)

Follow the Money

Gedempt Hamerkanaal 145

1021KP Amsterdam

T: 085-303 2850

Mobiel: 5.1.2e