

AANVULLINGEN debatdossier CD LT & PP 16 juni 2022

Versie donderdag 16 juni 2022

Inhoud

Algemene spreeklijn Lange Termijn.....	3
Epibeeld.....	
Kern algemeen beeld 15/06/2022:.....	12
Q: Waarom hebben we geen signaalwaarden meer, zodat het helder is wanneer we moeten ingrijpen?.....	14
Q: Wat betekent de opkomst van de nieuwe omikron (sub)varianten voor Nederland?.....	16
Q: Hoe kunnen we de epidemiologische situatie in Portugal duiden?.....	17
Q: Gaan we in NL een vergelijkbare situatie krijgen als in Portugal?.....	18
Spreeklijn Noodzaak van sturing ziekenhuiszorg in crisistijd.....	
Mensen met een kwetsbare gezondheid.....	
Factsheet Mensen met een kwetsbare gezondheid in de samenleving.....	20
Update moties kwetsbaren n.a.v. tweeminutendebat 24 mei jl.....	22
Factsheet PBM regeling kwetsbaren (motie Westerveld).....	22
Q: Hebben sectoren voldoende aandacht voor personen met een kwetsbare gezondheid? (motie Paulusma en co).....	23
Q: Wat doet de regering om het treffen van ventilatiemaatregelen krachtig te bevorderen? (motie van Haga en Agema).....	24
Q: Hoe besteedt het kabinet aandacht aan de positie van kwetsbaren in de publiekscampagne? (motie Paulusma c.s.).....	25
Q: Hoe betreft de rijksoverheid in zijn communicatiecampagnes gedrag- en communicatiewetenschappers? (motie Paulusma c.s.).....	27
Q: Wat is de s.v.z. rondom het plan om nieuwe zorgverleners aan te trekken en de huidige zorgverleners vast te houden? (motie Hijink).....	29
Q: Wat is de stand van zaken van de motie over het rapport van het expertteam COVID-zorg in ziekenhuizen?.....	30
Factsheet #VONE langetermijnstrategie: "Uit isolatie: samenleven ondanks corona"	
Versie 14 juni 2022.....	31
Spreeklijn Reactie op aanbevelingen op het gebied van communicatie.....	32
Spreeklijn Reactie op aanbevelingen op het gebied van testen.....	39
Spreeklijn Reactie op aanbevelingen op het gebied van vaccineren.....	40
Spreeklijn Reactie op aanbeveling op het gebied van onderwijs.....	44
Spreeklijn Reactie op probleem zorgverleners die geen mondkapje dragen.....	45
Q: Wat vindt de minister van de langetermijnstrategie van VergeetOnsNietErnst?.....	46
COMMUNICATIEPLAN 'Mensen met een kwetsbare gezondheid'.....	47
BIJLAGE 1 brandbrief #VergeetOnsNietHugo.....	51
BIJLAGE 2 – inhoud social post (week 12) Aangepast inmiddels toch?.....	53
BIJLAGE 3 – Dagbladadvertentie en Huis-Aan-Huis.....	54
Communicatie.....	
Q: Hoe betreft de rijksoverheid in zijn communicatiecampagnes gedrag- en communicatiewetenschappers?.....	55

Q: Hoe besteedt het kabinet aandacht aan de positie van kwetsbaren in de publiekscampagne?
..... 57

Artikel Tielen NRC.....

Overzicht moties/toezeggingen leden Tielen & Van den Berg.....

3 - 11

5.1.2i Concept

Epibeeld

Kern algemeen beeld 15/06/2022:

Aantal positieve uitslagen (RIVM)

- Het aantal nieuwe positief geteste personen gemeld door het RIVM is op 15 juni: **3418**. Dat was een dag eerder, op 14 juni: 2886.
- Het 7-daags gemiddelde qua aantal positieve testen per dag was 2440. Dat is 72,3% meer dan de week ervoor.
- Het 7-daags gemiddeld percentage positief vanuit de GDD-teststraten is **65,9%**.
- *N.B. Sinds 11 april is er sprake van een aangepast testbeleid, waardoor er minder testen worden afgenomen. De getoonde aantallen positieve testen geven nu met name zicht op het aantal positieve testen in kwetsbare groepen.*

Ziekenhuis- en IC-cijfers (LCPS)

- Het 7-daagsgemiddelde nieuwe opnames kliniek (9 juni t/m 15 juni) is **45,2** t.o.v. 36,5 de week ervoor (2 juni t/m 8 juni) (bron: LCPS).
- Het 7-daagsgemiddelde nieuwe opnames IC (9 juni t/m 15 juni) is **5,0** t.o.v. 3,0 de week ervoor (2 juni t/m 8 juni) (bron: LCPS).
- Het aantal bezette bedden in de kliniek bedraagt **419** (15 juni) t.o.v. 343 de week ervoor (8 juni) (bron: LCPS).
- Het aantal bezette bedden op de IC bedraagt **28** (15 juni) t.o.v. 22 de week ervoor (8 juni) (bron: LCPS).

Reproductiegetal

De **R-waarde** op basis van Osiris meldingen is op 15 juni: 1.13 (1.04 – 1.22) o.g.v. 30 mei (Bron RIVM, 14 juni). Eerder was de R-waarde 1.21 (1.10 – 1.32) o.g.v. 26 mei (Bron RIVM, 10 juni).

Weekduiding RIVM (dd 14 juni):

- In het rioolwater werd in week 22 (30 mei t/m 5 juni) een stijging van 62,4% waargenomen in het landelijk gemiddelde aantal virusdeeltjes ten opzichte van een week eerder. Het

aantal virusdeeltjes neemt sinds twee weken toe in heel Nederland.

- In de eerste helft van week 23 (6 juni t/m 12 juni) steeg het gemiddelde aantal virusdeeltjes verder met 37,3%. In het rioolwater is de omikronvariant BA.2 nog steeds veelal aanwezig, maar vanaf week 20 (16 mei t/m 22 mei) was er een sterke toename in het aantal rioolwatermonsters waar specifieke BA.4, BA.5 en BA.2.12.1 mutaties werden waargenomen.
- Het is momenteel onduidelijk welke omikron subvariant zich het snelst verspreidt en uiteindelijk de overhand gaat krijgen.

14 - 19

5.1.2i Concept

Mensen met een kwetsbare gezondheid

Factsheet Mensen met een kwetsbare gezondheid in de samenleving

Versie 30 mei 2022

Onderwerp:	
Kernboodschap	<ul style="list-style-type: none"> • Gegeven de huidige stand van de pandemie wil het kabinet het maatschappelijke leven zoveel mogelijk door laten gaan, en tegelijkertijd medisch kwetsbaren zoveel mogelijk ondersteunen om zichzelf zo veel mogelijk te beschermen. • In deze fase van de pandemie, roept het kabinet mensen vooral op om zelf verantwoordelijkheid te nemen en ruimte te geven aan medisch kwetsbaren, zodat zij zichzelf kunnen beschermen. Bijvoorbeeld door het dragen van een mondkapje. • Door bron- en basismaatregelen te blijven hanteren kunnen we de samenleving openhouden en mensen met een kwetsbare gezondheid beschermen. • Het kabinet is in gesprek met sectoren over wat zij zelf kunnen en willen doen om hun klanten, bezoekers, patiënten, studenten en leerlingen en werknemers een veilige omgeving te bieden en te ondersteunen in een gezonde leefstijl. In deze gesprekken is extra aandacht voor mensen met een kwetsbare gezondheid en wordt gekeken waar maatwerk nodig is, bijvoorbeeld in het verstrekken van zelfbeschermingsmiddelen, specifieke voorzieningen of venstertijden. • Het kabinet heeft d.m.v. diverse communicatiemiddelen een publiekscampagne gelanceerd gericht op de hele samenleving, mensen met een kwetsbare gezondheid en hun directe omgeving. Doelstellingen van deze campagne zijn: <ol style="list-style-type: none"> 1) Bewustzijn en begrip creëren bij het algemene publiek over het bestaan van deze doelgroep, hun problematiek en waar ze tegen aanlopen. Het algemeen publiek handelingsperspectief bieden: hoe ga je hiermee om en hoe kun je met deze groep rekening houden? 2) De groep zelf handelingsperspectief bieden door te benoemen wat er wél voor hen is en wat ze zelf kunnen doen. Rekening houdend met het feit dat zij zelf nu al goed weten wat ze wel/niet kunnen doen. • Het kabinet zet in op verlenging en inhoudelijke verbreding van de regeling voor het via apotheken verstrekken van zelftesten en PBM-pakketten. Als contractverlenging rechtmatig kan, worden FFP2-maskers ook toegevoegd aan de PBM-pakketten. • Regeling blijft alleen beschikbaar voor medisch kwetsbaren in langdurige thuisisolatie, mensen die geen coronavaccin kunnen verdragen en hun mantelzorgers en PGB-hulpverleners. • Inzet van het kabinet richt is met name op medisch kwetsbaren. Problemen van economisch en sociaal kwetsbaren lijken door het versoepelen van de COVID-19-maatregelen afgenomen te zijn. Wel stelt het kabinet zelftesten via gemeenten beschikbaar aan sociale minima.
Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)	<p>Tijdens het tweeminutendebat op 24 mei jl. heeft de Tweede Kamer de volgende moties ingediend, die zijn inmiddels aangenomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verzoek om maatwerk mogelijk te maken voor het toedienen van herhaalprikken voor kwetsbaren onder de 60 jaar als de medisch specialist dat adviseert, en hier duidelijk over te communiceren richting de betreffende doelgroepen en de GGD'en. (CDA, CU, VVD, PVV en D66) • Verzoek om gratis FFP2-maskers voor mensen met een kwetsbare gezondheid en mantelzorgers toe te voegen aan de huidige pbm-regeling voor kwetsbaren en om de regeling persoonlijke beschermingsmiddelen en zelftesten voor mensen met een kwetsbare gezondheid en mantelzorgers

	<ul style="list-style-type: none"> • via apotheken ten minste te verlengen totdat er helderheid is over de invulling voor de lange termijn, zoals aangekondigd in de langetermijnstrategie. (GL) • Verzoek om, in samenwerking met maatschappelijke sectoren, in de sectorale aanpak expliciet aandacht te hebben voor kwetsbaren als onderdeel van de langetermijnstrategie. (D66, CU, PVV, CDA, VVD, PvdA, GL, SGP) • Verzoek om in de publiekscampagne aandacht te hebben voor de positie van kwetsbaren om zo het algemeen publiek te informeren en zo handelingsperspectief te bieden voor een zo veilig mogelijke deelname aan de maatschappij voor iedereen. (D66, Den Haan, CU, PVV, VVD, PvdA, SGP)
Feiten&cijfers	<p>Het RIVM hanteert o.a. op basis van eerder onderzoek van Gezondheidsraad en Federatie Medisch Specialisten een definitie van medische kwetsbaarheid Covid-19. Volgens de definitie van het RIVM zijn er 2 groepen met groter risico op ernstig verloop van de ziekte COVID-19:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Mensen die behoren tot een risicogroep door hoge leeftijd (ouder dan 70 jaar) of onderliggende aandoening, vooral als ze niet gevaccineerd zijn. 2) Mensen met ernstige afweerstoornissen (immuungecompromitteerden) bij wie de vaccinatie onvoldoende werkzaam kan zijn. <p>Deze kwetsbare groepen zijn bij oplevingen van het virus extra gebaat bij maatregelen om veilig deel te kunnen nemen aan de maatschappij.</p> <p>Om een gevoel te geven van de omvang van de groepen waar het over gaat, volgt hier een aantal cijfers:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er zijn in Nederland 200.000 tot 400.000 personen met een verminderde immuunrespons. • Daarnaast zijn er cliëntgroepen die te maken hebben met onderliggende kwetsbaarheid zoals obesitas, diabetes of nieraandoening. In sommige gevallen gaat het hier weliswaar om kleinere aantallen, maar bijvoorbeeld nierpatiënten zijn ook zo'n 40.000 personen. • Er zijn in Nederland ongeveer 1 miljoen mensen met een kwetsbare gezondheid als gevolg van een chronische aandoening, ook wel de grieprikplusgroep. Een deel van hen valt ook in de groep senioren. • Een bredere groep van 4,5 miljoen senioren (60+), die aanvankelijk als verhoogd kwetsbaar werd gezien, is inmiddels in de definitie van het RIVM niet meer verhoogd kwetsbaar voor COVID-19 (door vaccinatie en herhaalprikken). Gedragsonderzoek laat echter zien dat deze groep extra voorzichtigheid in acht neemt bij hoge besmettingsdruk en minder deelneemt aan economische activiteiten (horeca, theater, sport, toerisme etc.). Inzet van extra veiligheidsmaatregelen kan voor sectoren ook een overweging zijn om een dergelijke groep bij een opleving van het virus toch langer een veilige omgeving te bieden waardoor zij kunnen blijven deelnemen aan de activiteit. • De Corona Gedragsunit van het RIVM heeft interviews gehouden met vijftig mensen met een kwetsbare gezondheid. Het overgrote deel van de geïnterviewden geeft aan geen behoefte te hebben aan ondersteuning vanuit de overheid. Wel wordt genoemd dat meer aandacht en begrip nodig zijn voor mensen die nog heel voorzichtig zijn.
Overig (zoals heikele punten en pers)	<ul style="list-style-type: none"> • Er is veel aandacht in de samenleving, TK en pers voor werknemers met Post COVID die hier ook financiële gevolgen van ondervinden. • Met name zorgmedewerkers krijgen aandacht, omdat zij (zeker in het begin van de pandemie) een groter risico op besmetting hadden wegens onduidelijkheid over/tekorten aan beschermingsmiddelen. • Zie hierover aparte factsheet.

Update moties kwetsbaren n.a.v. tweeminutendeбат 24 mei jl.

Factsheet PBM regeling kwetsbaren (motie Westerveld)

Versie 9 juni 2022

Kernboodschap	<ul style="list-style-type: none"> • Verstrekking aan cliënten blijft doorlopen zolang contractverlenging 2022 met apotheken juridisch nog niet rond is. • FFP2 bleek vrij simpel toe te voegen aan de pakketten vanuit de niet-essentiële voorraad van de LCH; ook omdat het om kleine aantallen gaat en het aan de kant van de apotheken niet leidt tot meerkosten. Als uitvoering van de motie heb ik dat dus al gedaan. Apotheken kunnen sinds kort de nieuwe pakketten bestellen. • Het kabinet wil niet vooruitlopen op een mogelijk GR advies kwetsbaren en daarom houden we de regeling vooralsnog in stand, maar ik maak daarbij wel het juridisch voorbehoud dat de rechtmatigheidseisen (zeker op de lange termijn) in acht genomen dienen te worden. Mocht daar een (nieuw) probleem ontstaan, dan zal ik het de Kamer meedelen.
Argumentatie	<ul style="list-style-type: none"> • Aangenomen motie verzoekt het kabinet om PBM regeling tenminste te verlengen totdat er duidelijkheid is over eventuele lange termijn ondersteuning kwetsbaren middels een aangekondigd advies van de Gezondheidsraad. • Zolang FFP2 (en andere beschermingsmiddelen) beschikbaar zijn in de niet-essentiële voorraad van het LCH ben ik graag bereid om dit te verstrekken aan deze doelgroep. • Voor de langere termijn wil ik een goede (medische) onderbouwing welke groepen door de Rijksoverheid extra ondersteund dienen te worden en wat gezien mag worden als eigen verantwoordelijkheid. Het is nog niet zeker of de GR nog in 2022 een advies kan uitbrengen op dit onderwerp. Ik ben daarover nog in gesprek. • Mocht er sprake blijven van een medische noodzaak tot lange termijn ondersteuning kwetsbaren in de vorm van PBM en/of zelftesten, dan moeten we voor de bijpassende regelingen op de lange termijn wel op zoek naar een oplossing met een structureel karakter. Dus geen tijdelijke regelingen die telkens verlengd moeten worden (zoals nu het geval is).
Feiten & cijfers	
Overig (zoals heikele punten en pers)	<p>Vanuit de pers en bij de rondetafelgesprekken over de langere termijn blijft het punt terugkomen dat <i>iedereen</i> of tenminste <i>alle kwetsbaren</i> de zelftesten gratis zou moeten krijgen. De huidige regeling ziet toe op een klein deel van de medisch kwetsbaren, namelijk die in thuisisolatie.</p>

24 - 28

5.1.2i Concept

30 - 31

5.1.2i Concept

Factsheet #VONE langetermijnstrategie: "Uit isolatie: samenleven ondanks corona"

Versie 14 juni 2022

<p>Onderwerp: Langetermijnstrategie d.d. 14 juni 2022 van #VONE, getiteld: "Uit isolatie: samenleven <i>ondanks</i> corona - Suggesties voor langetermijnstrategie aanpak COVID-19 van 1 april 20122" https://vergeetonsnieternst.nl/wp-content/uploads/2022/06/Uit-isolatie--Samenleven-ondanks-corona-1.pdf</p>	
<p>Kernboodschap</p>	<p>De groep Vergeet Ons Niet Ernst heeft samen met vooraanstaande wetenschappers een eigen langetermijnstrategie voor de aanpak van COVID-19 opgesteld en die op dinsdag 14 juni jl. gepubliceerd, n.a.v. de brief aan de Kamer met de langetermijnstrategie van het kabinet, van 1 april jl.</p> <p>Sommige aanbeveling maken reeds deel uit van het langetermijnbeleid van het kabinet; andere sluiten hier goed op aan.</p>
<p>Argumentatie</p>	<p>Samenvatting van de brief:</p> <p>In het langetermijnplan wordt geen plek gegeven aan de positie van mensen met een kwetsbare gezondheid. Zij moeten zichzelf beschermen. Sectoren en de samenleving moeten hen daarbij helpen. De langetermijnstrategie kent geen begin- en einddatum. Dit impliceert dat mensen met een kwetsbare gezondheid, die extra risico lopen op ernstige ziekte door een coronabesmetting, zich voor onbepaalde tijd in een ongelijke positie binnen de samenleving zullen bevinden.</p> <p>Dit komt terug in de titel van het plan: Uit isolatie: samenleven <i>ondanks</i> corona. Mensen met een kwetsbare gezondheid willen zich niet isoleren, maar samenleven.</p> <p>Reactie: zie de spreeklijnen hieronder voor een reactie op aanbevelingen over:</p> <ul style="list-style-type: none"> - communicatie; - testen; - vaccineren; - onderwijs; - probleem zorgverleners die geen mondkapje dragen.
<p>Overig (zoals heikele punten en pers)</p>	<p>De langetermijnstrategie van #VONE is opgesteld door de volgende</p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; text-align: center;">5.1.2e</div> <p>Naast #VONE zijn betrokken: Long Covid NL en #ScholenVeilig.</p>

33 - 47

5.1.2i Concept

COMMUNICATIEPLAN 'Mensen met een kwetsbare gezondheid'

Mei 2022 – V04

Achtergrond

Op 15 maart 2022 werden de laatste versoepelingen aangekondigd door het Kabinet. Een groot deel van Nederland haalt opgelucht adem omdat alles weer mogelijk is. Voor een aanzienlijke groep mensen met een kwetsbare gezondheid zijn de versoepelingen niet zo prettig. De versoepelingen brengen extra risico's voor hen mee omdat het virus er nog steeds is, er veel besmettingen zijn en zij dus mogelijk sneller besmet kunnen raken. Mensen met een kwetsbare gezondheid lopen een groter risico om ernstig ziek te worden van corona.

Een groot deel van de groep mensen met een kwetsbare gezondheid, voelt zich nu in de steek gelaten door de overheid. Twee jaar lang hebben 'kwetsbaren' in de corona-aanpak een speciale positie ingenomen. We hielden ons aan de maatregelen juist ook om 'ouderen en kwetsbaren' te beschermen. Nu lijkt hier vrij abrupt een einde te komen, zelfs tegen OMT-advies in, wat niet door deze groep wordt begrepen.

We zien dan ook dat zij van zich laten horen. Op sociale media, in de media (o.a. artikel NRC) en met het sturen van brandbrieven (zie bijlage onderin). De wens van deze groep is dat er toch nog bepaalde maatregelen worden getroffen. In de brandbrief die verstuurd is vanuit de actiegroep #vergeetonsnietErnst aan 5.1.2e begin maart '22 staan voorbeelden om het leven in de maatschappij voor de kwetsbaren iets draagbaarder te maken. Het is een beleidsbeslissing om hen hierin wel/niet tegemoet te komen.

Voor nu geldt: Hoe kunnen we mensen met een kwetsbare gezondheid met communicatie steunen in deze nieuwe fase?

De coronastrategie van het kabinet streeft de volgende doelen na:

- Sociaalmaatschappelijke en economische continuïteit/vitaliteit
- Toegankelijkheid van de gehele zorgketen voor iedereen.

Het beschermen van de gezondheid van kwetsbaren in het bijzonder heeft aandacht van het kabinet. Zo laat de minister zich adviseren door de Gezondheidsraad of – en welke kwetsbare groepen een boosterprik (met voorrang) nodig hebben. Voor groepen die vanwege hun aandoening te weinig profiteren van vaccinatie wordt de mogelijkheid van coronamedicatie als alternatief voor vaccinatie onderzocht.

Met de huidige epidemiologische situatie zijn zware, beperkende maatregelen niet gepast. Deze maatregelen zijn namelijk niet gratis, ze hebben impact op de levens van zeer veel mensen, denk aan mensen die psychosociaal en/of economisch kwetsbaar zijn. Het kabinet moet de afweging maken waarin recht wordt gedaan aan alle belangen, zowel die van de kwetsbaren, als aan de bredere samenleving. Daaruit blijkt dat we moeten leren leven met het virus. Meer verantwoordelijk komt bij de samenleving te liggen om verstandig met het virus om te gaan. Dus heb je klachten, blijf uit de buurt van mensen met een kwetsbare gezondheid. Test je positief? Ga in isolatie.

Specifieke groepen kunnen nog steeds een test doen bij de GGD. Voor sociale minima zijn 10 miljoen zelftesten en 10 miljoen mondkapjes beschikbaar. In het kader van de wijkgerichte aanpak zijn nog eens 5,8 miljoen zelftesten en 5,8 miljoen mondkapjes beschikbaar gesteld. Ook worden via apotheken zelftesten verstrekt aan kwetsbaren in thuisisolatie.

Advies:

Het is goed om deze doelgroep en hun problematiek te zien en te erkennen in deze nieuwe fase waarin afstand houden en de mondkapjesplicht zijn verdwenen. Wat we te bieden hebben is alleen niet altijd wat gewenst is door de groep kwetsbaren. Het is goed om ons te realiseren dat we met communicatie alleen, waarschijnlijk niet de onvrede zullen wegnemen.

Doelgroep

In de communicatie richten we ons op **twee** doelgroepen

1. Mensen met een kwetsbare gezondheid (en hun directe omgeving)

We bedoelen dan:

- Mensen met een verstoord afweersysteem. We volgen hierbij het [overzicht van het RIVM](#).
- Mensen die behoren tot een risicogroep door hoge leeftijd, obesitas of onderliggende aandoening, vooral als ze niet gevaccineerd zijn.

2. Algemeen publiek

Doelstellingen

1. *Bewustzijn en begrip voor creëren bij het algemene publiek over het bestaan van deze doelgroep, hun problematiek en waar ze tegen aanlopen. Het algemeen publiek handelingsperspectief bieden: hoe ga je hiermee om en hoe kun je met deze groep rekening houden?*
2. *De groep zelf handelingsperspectief bieden door te benoemen wat er wél voor hen is en wat ze zelf kunnen doen (handelingsperspectief).**

**Rekening houdend met het feit dat de doelgroep nu al heel goed weet wat het zelf kan doen.*

Kernboodschappen

1. Dat alles weer open is, is voor mensen die behoren tot een risicogroep of zich zorgen maken over hun gezondheid niet prettig. Zij zullen nog steeds of nóg voorzichtiger dan eerder moeten zijn in het maatschappelijke verkeer.
2. Mensen met een kwetsbare gezondheid lopen meer risico op een ernstig verloop van de ziekte bij een coronabesmetting dan gezonde mensen.
3. Houd rekening met elkaar. Houd afstand als iemand daar om vraagt. Doe een zelftest voordat je een afspraak hebt met iemand die zorgen heeft over zijn of haar gezondheid. En respecteer elkaars keuzes, bijvoorbeeld als iemand een mondkapje draagt op een plek waar jij het zelf niet zou doen.
4. Corona is nog niet weg. De besmettingen zijn nog steeds hoog. De adviezen helpen nog steeds om besmetting van jezelf en anderen te voorkomen. De overheid houdt de ontwikkeling van het virus nauwlettend in de gaten.

Aanpak

Spoor 1: wie zijn mensen met een kwetsbare gezondheid?

Doelgroep algemeen publiek

Over wie hebben wij het als we praten over 'mensen die zich zorgen maken over gezondheid. Wie zijn deze mensen? Wat is hun situatie? Welke klachten hebben zij? Grofweg kunnen we zeggen dat het om een groep van tussen de 200.000 en 400.000 mensen gaat.

[INVOEGEN OVERZICHT + AANTALLEN]

Communicatiemiddelen:

- **Strategische inzet kernboodschappen.** Oftewel, op alles wat we maken (advertentie, webpagina, flyer) en waar dat logisch is, opnemen van (een deel van) de kernboodschappen.
- **Blog** -> interview met medisch expert over deze doelgroep. Waarom zijn mensen kwetsbaar? Welke mensen zijn dat en hoe werkt dat?
- **Blog/video** ervaringsverhalen van mensen met een kwetsbare gezondheid.
 - o Iemand met een immuunstoornis.
 - o Verzorger/ouder van iemand met het syndroom van Down
 - o Iemand met MS of die niertransplantatie heeft ondergaan.
 - o Een jong volwassene die thuis zit vanwege isolatie van een ouder.

- Long Covid patiënt die met gevolgen corona zit en extra voorzichtig vanwege gezondheid
- **PR:** artikelen voor dagbladen, tijdschriften, huis-aan-huis
 - Optioneel: media-optredens medisch specialist icm immuungecompromitteerden.

Spoor 2: handelingsperspectief

Doelgroep: algemeen publiek

Strekking: Houd rekening met elkaar; zet in een volle trein toch een mondkapje op. Draag een mondkapje als je klachten hebt en je negatief test. Respecteer elkaars keuzes; bijvoorbeeld als iemand een mondkapje draagt waar jij dat niet zou doen. Ga erover in gesprek; bijvoorbeeld als je op bezoek gaat bij iemand met een kwetsbare gezondheid. Wat zijn zijn of haar wensen? Wees je bewust dat anderen er anders in staan.

Communicatiemiddelen:

- Dagbladadvertentie (al gepubliceerd in krant en huis-aan-huis) zie bijlage onderin.
- **Social posts** (al gepubliceerd + ervaringsverhalen)
- Het handelingsperspectief wordt ook verwerkt in de middelen die bij spoor 1 hierboven genoemd worden.

Spoor 3: heft in eigen handen en via koepels

Doelgroep: mensen met een kwetsbare gezondheid.

Wat bestaat er wél voor deze doelgroep? Wat kunnen zij zelf doen? Met wie kunnen ze praten hierover?

- Vaccinatie. Herhaalprik straks ook voor <60 beschikbaar?
- Onderzoek. Er is 25 mio euro gereserveerd voor 8 studies [door ZonMW](#) naar vaccinatie bij patiënten met een verstoord immuunsysteem.
- Zorg toegankelijk houden
- GGD testfaciliteiten voor deze groep toegankelijk houden
- Coronamedicatie. Een deel van bestaande medicatie is goedgekeurd door EMA. Het meest bekende medicijn 'Evusheld' wacht nog op goedkeuring. Uitdaging: beschikbaarheid door grote vraag.
- Er wordt onderzocht of het mogelijk is betere persoonlijke beschermingsmiddelen voor kwetsbare beschikbaar te stellen. Concreet: FFP2 in de PBM pakketten via apotheken.

Communicatiemiddelen:

- **Landingspagina:** rijksoverheid.nl/besmetting-voorkomen
- **Social media posts** rondom adviezen voor deze groep.

Losse eindjes/ideeen

- Inzicht in doelgroepen. Wie, problematiek, hoe groot? [informatie volgt via beleid]
- Zijn er onderzoeken gedaan of worden gedaan onder deze groep die van belang zijn voor de onderbouwing? [RIVM gedragsunit – wacht op resultaten – in mei + studies ZonMW]
- Beleid -> om deze groep echt te zien, zou een werkbezoek van de minister een mooie toevoeging zijn. Actueel haakje kan zijn: herhaalprik nu ook voor 60-minners beschikbaar.
- Vraag beleid: Wat doen we aan de achterkant (gesprekken met partijen) [PDC gaat binnenkort in gesprek met cliënt vertegenwoordigende partijen. Koning is recent ook in gesprek geweest met kwetsbaren.]
- Vraag beleid: Welke rol kunnen koepels/belangenbehartigers spelen? En hoe kunnen wij hen ondersteunen met communicatie?

ZIE HIERONDER 3 BIJLAGES

BIJLAGE 1 brandbrief #VergeetOnsNietHugo

Geachte 5.1.2e

Met het loslaten van (vrijwel) alle covid-maatregelen dachten wij, de kerngroep van #VergeetOnsNietErnst, dat het tijd is om u, als 5.1.2e aan te schrijven. Wij hebben het afgelopen jaar al regelmatig contact gehad met het ministerie van VWS; overleggen met de directie covid-vaccinaties en de WMO afdeling, en de directie GMT is aangeschreven.

#VergeetOnsNietErnst is een actiegroep die de belangen van de 'vergeten groep' in deze pandemie behartigt en een stem geeft. We maken ons hard voor alle kwetsbare mensen, zowel degenen die wel op alle lijstjes voorkomen, als zij die tussen alle regelingen door glijpen en zo vogelvrij zijn.

We zijn er voor mensen die ondanks 4 vaccinaties nog geen enkele antistofrespons hebben en mensen die wellicht wel een antistofrespons hebben, maar waarvoor een milde infectie betekent dat hun kwaliteit van leven permanent aangetast wordt, doordat ze bijvoorbeeld bedlegerig worden.

Hoewel we begrijpen dat gezonde mensen heel graag weer alles terug bij normaal willen hebben, voelen de versoepelingen voor ons alsof we vogelvrij zijn verklaard. Te meer omdat we weten dat er opties bestaan om ons te beschermen, maar die niet ingezet worden. We voelen ons opnieuw vergeten, genegeerd en vierderangs burgers.

We zouden graag op korte termijn een gesprek met u willen om onze 'verlanglijst' met u te bespreken. Het is een lijst van direct implementeerbare, concrete maatregelen die ervoor kunnen zorgen dat wij iets minder vogelvrij zijn en dat we iets meer veiligheid hebben. We kunnen dan nog steeds niet meedoen aan de maatschappij, maar die maatregelen zouden er voor zorgen dat deze vergeten groep niet elke dag het risico loopt dat hun chronische ziekte verergert of dat zij zelfs sterven door covid.

In willekeurige volgorde bestaat onze 'verlanglijst' uit:

- Directe off-label beschikbaarstelling van AZD7224 (Evusheld) voor mensen die zelf geen antistoffen hebben/kunnen aanmaken.
- Het aanhouden van de maskerplicht in ziekenhuizen, zorginstellingen en ziekenvervoer
- Een 'kwetsbaren-uurtje' bij gemeenten en overheidsinstellingen, waardoor mensen met een kwetsbare gezondheid niet langdurig in ruimtes met ongemaskerde mensen hoeven te wachten op hun paspoort/rijbewijs/papieren
- De gratis zelftesten/masker regeling uitbreiden naar alle zeer kwetsbare groepen, niet alleen zij met immuunproblemen
- Bij de gratis zelftest pakketten (ook) FFP2 maskers aanbieden in plaats van IIR (IIR beschermt anderen, FFP2 jezelf)
- Het gehandicapten vervoer met lagere bezetting laten rijden zodat kwetsbare mensen niet te dicht op elkaar hoeven te zitten
- Privé kamers garanderen bij opname in ziekenhuizen voor mensen met een hoog risico op slecht verloop van een covid infectie, zodat zij door andere patiënten en/of diens bezoek geen risico lopen
- Een tegemoetkoming voor 1e klas openbaar vervoer en/of privé taxi als het openbaar vervoer niet gegarandeerd veilig gebruikt kan worden

- Een 'veilig winkeluurtje' voor kwetsbare mensen
- Duidelijkheid bieden over welke medicatie beschikbaar is voor welke patiëntengroepen indien ze toch covid krijgen (niet alle middelen zijn geschikt voor alle kwetsbare patiënten ivm wisselwerking met andere medicatie.)
- De regeling thuiswerken/veilige werkplek zodanig verankeren dat kwetsbare mensen of hun huisgenoten niet hoeven te kiezen tussen hun baan of hun fysieke veiligheid
- Gemakkelijke toegang/bekostiging bieden voor kwalitatief goed afstandsonderwijs voor kinderen die vanwege hun eigen gezondheid of die van een huisgenoot niet naar school kunnen
- Gratis of tegen kostprijs FFP2 maskers aanbieden aan kwetsbaren die niet in aanmerking komen voor de zelftesten
- Een 'officiële kwetsbarenpas' instellen die patiënten via hun zorgverlener kunnen krijgen waarmee ze toegang krijgen tot de (hiervoor genoemde) speciale voorzieningen voor kwetsbaren.

Wij beseffen dat het omschakelen van maatregelen voor de hele maatschappij naar voorzieningen voor de aller kwetsbaarsten een behoorlijke cultuuromslag in deze pandemie betekent, vandaar dat we u graag persoonlijk (via WebEx) willen uitleggen waarom dit zo ongelooflijk belangrijk is.

Voor de inzet van profylactische medicatie die deze groep echt kan beschermen kan geen dag meer wachten, maar de mogelijkheid om ons veilig te voelen op plekken waar we noodzakelijk moeten komen is niet minder noodzakelijk.

Alvast hartelijk dank voor uw inzet om de verbinding tussen alle Nederlanders weer iets te verbeteren.

Met vriendelijke groet,

Namens #VergeetOnsNietHugo

5.1.2e

BIJLAGE 2 – inhoud social post (week 12) Aangepast inmiddels toch?

+++++ copy +++++

Dat alles weer open is, is voor mensen die behoren tot een risicogroep of zich zorgen maken over hun gezondheid erg spannend. Corona is niet weg, het aantal besmettingen is nog groot en dus zullen zij extra voorzichtig moeten zijn. Hoe kunnen wij hen steunen?

[pijl]tje]

[Tips voor ouderen en mensen met een kwetsbare gezondheid | Coronavirus COVID-19 | Rijksoverheid.nl](#)

+++++++ visual/slider ++++++

Corona is niet weg

Er zullen nog steeds mensen ziek worden van corona. Het virus blijft een risico voor mensen die een kwetsbare gezondheid hebben of die ouder zijn.

Wat kun je doen? ➔

Houd rekening met elkaar

- ➔ Houd afstand als iemand daar om vraagt.
- ➔ Heb je een afspraak met iemand die zich zorgen maakt over zijn gezondheid? Doe een zelftest.
- ➔ Respecteer elkaars keuzes, bijvoorbeeld als iemand een mondkapje draagt op een plek waar jij het zelf niet zou doen.
- ➔ Draag op drukke plekken een mondkapje.

En tot slot...

Dit helpt nog steeds om besmetting van jezelf en anderen te voorkomen:

- ➔ **Verwijd je handen**
- ➔ **Overeenkomstige afstand**
- ➔ **Alleen en alleen**
- ➔ **Alleen en alleen**
- ➔ **Alleen en alleen**

Meer weten?

[Rijksoverheid.nl/coronabesmetting-voorkomen](#)

BIJLAGE 3 – Dagbladadvertentie en Huis-Aan-Huis



Alles is weer open. Dat hebben we met elkaar bereikt.

We gaan weer uit eten, naar een concert of voorstelling, naar een verjaardag en de sportschool. Voor de een is het misschien even wennen, voor de ander voelt het weer als vanouds. Iedereen maakt hierin eigen keuzes. De een draagt nog een mondkapje in het OV, de ander houdt afstand in de supermarkt. Daarin kunnen we elkaar respecteren.

Corona gaat niet weg, dat is wel duidelijk. Daar kunnen we mee leven. Dat hebben we laten zien. Onderstaande adviezen helpen nog steeds om besmetting te voorkomen. Hiermee bescherm je jezelf, je familie, vrienden en anderen. En houd je rekening met de mensen die zich zorgen maken over hun eigen gezondheid en die van anderen. De overheid blijft de verspreiding van het virus goed in de gaten houden.

- Was vaak je handen.
- Zorg voor voldoende frisse lucht.
- Hoest en nies in je elleboog.
- Klachten? Blijf thuis en doe een test.
- Haal een vaccin of boosterprk.
- Schud geen handen.

De laatste informatie vind je op rijksoverheid.nl/corona. Of je kunt bellen naar 0800-1351.

56 - 59

5.1.2i Concept

Artikel Tielen NRC

Minister Kuipers, voorkom nú nieuwe lockdowns

Coronapandemie: De minister van Volksgezondheid had gisteren al actie moeten ondernemen om volgende coronagolven in te dammen en nieuwe lockdowns te voorkomen, schrijft [Judith Tielen](#).

'Nooit meer een lockdown' is de diepgekoesterde wens van iedereen. Minister Kuipers (Volksgezondheid, D66) verkondigt dat hij dat ook wil, maar niet kan beloven. Nederland neemt daar geen genoegen mee: men wil en kan niet meer in lockdown. Dus is meer actie nodig om die te voorkomen. En wel nu, of eigenlijk gisteren.

De lockdowns tijdens de coronapandemie hebben enorme schade aangericht. Economische malaise en schuldenbergen bij ondernemers, mentale malaise en eenzaamheid bij jongeren en de collectieve wens van 'dit nooit meer'. Maar het virus blijft zich ontwikkelen met nieuwe varianten die zich steeds minder aantrekken van opgebouwde immuniteit. Ook is ongewis hoe ziekmakend nieuwe varianten zijn. Het ECDC, het Europese RIVM, waarschuwt dat een nieuwe opleving van het virus aanstaande is, zorginstellingen worden onrustig en veel mensen verwachten dat corona hun plannen voor het najaar zal dwarsbomen. Ook ondernemers maken zich zorgen, en terwijl actie nodig is op het gebied van communicatie en draagvlak, om zorgmedewerkers beschikbaar te krijgen en voor wetgeving en handhaving, blijft het vanuit het ministerie angstvallig stil.

Draagvlak

Nú is het moment om de samenleving te betrekken bij de keuzes die voorliggen. Draagvlak is immers nodig om een eventuele opleving voor te zijn of op te vangen. Daarvoor is kraakheldere en eenvoudige communicatie nodig. Als we 'alleen samen corona onder controle' krijgen, is het extra belangrijk dat mensen weten dát en wat er nu al gebeurt aan voorbereidingen en wanneer eventuele voorzorgsmaatregelen van kracht worden. Na twee jaar maatregelen kunnen we er wel van uitgaan dat

mensen niet klakkeloos maatregelen naleven. Men wil begrijpen waarom en wat concreet nodig is, dus is gerichte communicatie essentieel. Een persconferentie trekt dan wel veel bekijks, voor de meeste mensen is het weinig motiverend. Nederland kan leren van een land als Denemarken, waar voor diverse doelgroepen passende communicatie is toegepast. Inzicht in de psychologie van doelgroepen is nodig om een gericht communicatieplan te maken. Verzamel die. Zorg ervoor dat iedere doelgroep uit de samenleving wordt meegenomen en begrijpt wat de huidige status is en wat er van ze wordt verwacht.

Ook de digitale informatievoorziening kan beter. Het coronadashboard is (ook internationaal) een manier gebleken om inhoudelijke informatie te bundelen en inzichtelijk te maken. Dit dashboard moet publieksvriendelijker worden, zodat het laat zien welke signaalwaarden worden bekeken en welke maatregelen bij welke waarde worden ingezet. Zo weet iedere Nederlander of besmettingscijfers belangrijk zijn of juist het aantal ziekenhuisopnames en wat hij kan verwachten.

Zicht op het virus

Het virus is dan wel onzichtbaar, mensen willen grip en 'zicht' houden op het virus om besmettingen tegen te gaan. Regelmatig (zelf)testen is een manier om dat te doen, net als het informeren van contacten na bewezen besmetting. Diverse malen is de minister gevraagd om digitale middelen beschikbaar te maken, zoals een door het OMT geadviseerd meldportaal voor zelftesten. En breng de Coronamelder-app weer tot leven. Dat geeft grip voor zowel het kabinet, het RIVM, als de mensen zelf.

De naleving van de coronamaatregelen ging overigens lang niet altijd vanzelf. Daarom is naast eenvoudige communicatie en heldere informatievoorziening ook handhaving nodig. De afgelopen jaren is dat vaker niet dan wel gedaan. In de media gaven onder meer burgemeesters vooral veel redenen waarom handhaving op bepaalde momenten niet aan de orde was. Funest voor de naleving. Het is dus zaak om nu al met alle niveaus van handhaving concrete afspraken te maken over dát er gehandhaafd wordt, en hoe.

Dan de zorg. Het is hoog tijd om werk te maken van flexibel beschikbare zorgmedewerkers. In oktober vorig jaar begonnen de voorbereidingen van een Nationale Zorgreserve van (voormalige) zorgprofessionals die inzetbaar zijn in tijden van crisis. Met zo'n 2.000 reservisten zou dit 'een goede pool zijn' om bij een opleving van corona op de IC's, maar ook in verpleeghuizen en de vaccinatiestraten extra zorgmedewerkers te kunnen aantrekken. Maar er zijn veel meer dan 2.000 mensen nodig: zorg dat ook niet-zorgopgeleiden zich als reservist kunnen aanmelden en met korte, krachtige opleidingsmodules klaargestoomd worden voor GGD'en of zorg. Hun inzet is nodig om een volgende golf goed te kunnen opvangen.

Ondernemers

Die andere harde werkers, ondernemers, maken al sinds de eerste coronagolf plannen om open te kunnen blijven. Die plannen werden echter nauwelijks, bijna nooit, in de praktijk toegepast. Ook nu weer vraagt de minister om sectorplannen. Maar zonder concrete doelstellingen en handvatten is het onmogelijk plannen te maken die toepasbaar zijn. Bovendien is er geen samenhang tussen plannen en tussen sectoren. De plannen niet gebruiken zou weer zonde van alle moeite zijn en dus is de minister aan zet om aan ondernemers duidelijk te maken wat hij verwacht en hoe hij ervoor zorgt dat plannen niet weer in een lade belanden.

Naast de hier genoemde directe maatregelen, moet de minister de [Wet publieke gezondheid](#) updaten. Op dit moment is er geen enkele wettelijke grondslag voor een mondkapjesplicht of een placheringsadvies. Terwijl sommige maatregelen bewezen effectief zijn en daadwerkelijk lockdowns kunnen voorkomen. De Kamer vraagt al meer dan een jaar om een duurzame aanpassing van de wet. Maak die nu snel beschikbaar, zodat het parlement deze kan behandelen.

Kortom, de minister moet laten zien wat zijn concrete plannen en handvatten zijn om een lockdown te voorkomen en Nederland daarin meenemen, zodat we allemaal aan de slag kunnen om het virus tegen te houden. En samen alles open kunnen houden. Die verantwoordelijkheid ligt niet alleen bij de minister, maar de samenleving verwacht terecht van hem dat hij zichtbaar voorop loopt en het ritme bepaalt.

Overzicht moties/toezeggingen leden Tielen & Van den Berg

ID	Kamerstuk-nummer	Indiener	Omschrijving	Directie	Medewerker	Afgedaan met	Passage
3897	25295-1224	Berg, J. van den (CDA)	Gewijzigde motie van de leden Van den Berg en Paulusma over scenario's hoe de druk op de zorg richting het najaar zich zou kunnen ontwikkelen (t.v.v. 25295-1192)	CZ	Onbekend	Uitgaande brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295-1297) (26324)	In het debat van 18 mei 2021 hebben de leden Van den Berg en Paulusma een motie ingediend om meerdere scenario's op te laten stellen waarin bekeken wordt hoe de druk op de zorg zich richting het najaar zou kunnen ontwikkelen en hierbij aan te geven hoe hierop geanticipeerd zal worden ⁵⁹ . In de passage OMT-advies incl. epidemiologisch beeld wordt ingegaan op een mogelijke heropleving van de epidemie in de winter van 2021/2022. Bovenstaand is toegelicht welke voorbereidingen hiervoor zijn getroffen in de zorg. Hiermee wordt de motie van de leden Van den Berg en Paulusma afgedaan.
4164	25295-1571	Berg, J. van den (CDA)	Motie van het lid Van den Berg c.s. over pilots met meer geconcentreerde coronazorg	CZ	5.1.2e	Uitgaande brief [14-12-2021] - Afschrift TK Stand van Zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (27065)	In overeenstemming met de motie van het lid Van den Berg c.s. ⁷ , worden voorbereidingen getroffen voor het starten van pilots waarbij ervaring wordt opgedaan met (verder) geconcentreerde COVID-ziekenhuiszorg in de regio. De ervaringen met deze pilots worden door het expertteam gemonitord, zodat verwachte efficiëntiewinst kan worden gevalideerd en geleerde lessen voor het najaar van 2022 kunnen worden benut. Hierbij moet worden opgemerkt dat het starten van pilots alleen mogelijk is als de situatie in de zorg dat op dat moment toelaat.
3989	29477-720	Berg, J. van den (CDA)	Motie van het lid Van den Berg over instrumenten van het Zorginstituut voor maatwerk in de toelating van innovatieve geneesmiddelen	GMT	5.1.2e	Uitgaande brief [09-05-2022] - Verzekerde toegang van patiënten tot nieuwe geneesmiddelen (29477-752) (27653)	Heel paragraaf 5 uit deze brief
3951	25295-1306	Berg, J. van den (CDA)	Motie van het lid Van den Berg c.s. over toegangstesten zo toegankelijk mogelijk organiseren	PDC19	5.1.2e	Uitgaande brief [06-07-2021] - Maatregelenbrief COVID-19 (25295-1356) (26449)	Om ook op de incidentele pieken in de testvraag buiten de grote steden en bij de evenementen- en in de uitgaanssector te kunnen anticiperen, onderzoekt het Kabinet mogelijkheden voor het inzetten van mobiele testcapaciteit. Hiermee

							voldoe ik aan de motie20 Van den Berg c.s. om in overleg te gaan met SON en de evenementen- en uitgaanssector over kansrijke mogelijkheden om toegangstesten zo toegankelijk mogelijk te organiseren en daarbij de mogelijkheid van mobiele toegangstestlocaties mee te nemen.
4201	25295-1723	Berg, J. van den (CDA)	Motie van de leden Van den Berg en Werner over de voorwaarden voor kunst- en cultuurvertoning in het onderwijs	PDC19		Uitgaande brief [01-04-2022] - Lange termijn aanpak COVID-19 (2022Z06406) (27534)	
4190	25295-1681	Berg, J. van den (CDA)	Motie van het lid Van den Berg c.s. over onderzoeken onder welke randvoorwaarden sport en bewegen toegevoegd kunnen worden aan de lijst van essentiële sectoren	PDC19	5.1.2e	Uitgaande brief [20-01-2022] - Motie sport als essentiële sector (25295-1718) (27182)	Uit de wet blijkt dat essentiële detailhandel en dienstverlening hoofdzakelijk gericht zijn op het verstrekken van producten ten behoeve van de eerste levensbehoeften. Het is nodig dat deze sectoren vrij toegankelijk blijven om te kunnen voorzien in de eerste levensbehoeften van mens en dier. Het kabinet stelt vast voor welke sectoren bepaalde maatregelen van toepassing zijn. Hierbij wordt bezien wat nodig is gelet op de epidemiologische situatie en wordt dit afgezet tegen de sociaalmaatschappelijke en economische effecten van eventuele maatregelen. De kwalificatie «essentieel» en «niet-essentieel» betekent niet dat winkels en dienstverlening die niet essentieel of niet uitgezonderd zijn, maatschappelijk niet van belang zijn. De kwalificatie is uitsluitend bedoeld om onderscheid te maken tussen enerzijds producten en diensten die zijn gericht op de eerste levensbehoeften, die voor eenieder vrijelijk toegankelijk dienen te zijn, en andere producten en diensten anderzijds. Het kabinet erkent evenwel dat sport en bewegen een cruciale functie heeft voor de gezondheid van de mensen. Daarom heeft het kabinet uitgesproken dat sport een hoge prioriteit heeft, ook al valt het niet onder de definitie van essentiële detailhandel en/of dienstverlening.
4199	25295-1721	Berg, J. van den	Motie van de leden Van den Berg en Westerveld over	PDC19		Uitgaande brief [01-04-2022] - Lange termijn	Het RIVM voert in dit kader een literatuuronderzoek uit en op diverse plekken

		(CDA)	financiële hobbels oplossen voor meetapparatuur voor het aantonen van besmettelijk virus			aanpak COVID-19 (2022Z06406) (27534)	lopen hier onderzoeken naar of zijn onderzoeksvoorstellen ingediend, zoals bij TKI-LSH (TNO-project m.b.t. meetapparatuur) en de NWO. Daarmee wordt voldaan aan de toezegging aan het lid Van den Berg over financiering van een TNO-project met betrekking tot meetapparatuur voor virussen in de lucht en de motie Van den Berg, Westerveld (Kamerstuk 25 295, nr. 1721).
4115	25295-1477	Berg, J. van den (CDA)	Motie van het lid Van den Berg over het inzetten van mobiele testlocaties in wijken en dorpen waar brandhaarden zijn	PDC-19	5.1.2e	Uitgaande brief [12-11-2021] - Maatregelenbrief COVID-19 12 november 2021 (25295-1519) (26882)	Momenteel kunnen mensen zich op 23 locaties zowel laten testen als vaccineren. Aanvullend ben ik met de GGD'en in gesprek om op deze locaties laagdrempelig zelftesten en mondkapjes voor sociale minima te verstrekken. De fysieke combinatie van testen en vaccineren verlaagt de drempel om te laten vaccineren. Dat kan ook door middel van mobiele test- en vaccinatiebussen, zoals voorgesteld in de motie van het lid Van den Berg.6 Om laagdrempelig te testen en te vaccineren, zetten GGD'en regelmatig mobiele test- en vaccinatiebussen in of richten kleinere test- en vaccinatie locaties op in de wijk. Denk hierbij aan een samenwerking met een buurthuis of gemeenschapshuis. Door middel van deze bussen of kleinere locaties, zorgen GGD'en voor maatwerk zodat er bij brandhaarden getest kan worden of zodat de afstand tot een test- of vaccinatie locatie verkleind wordt. Op dit moment zetten de GGD'en circa 25 bussen in voor testen, vaccineren of een combinatie van testen en vaccineren. Deze inzet varieert dagelijks afhankelijk van de behoefte.
4037	25295-1365	Berg, J. van den (CDA)	Motie van de leden Van den Berg en Aukje de Vries over opschalen van mobiele prikbusen waar zonder een afspraak een vaccin gehaald kan worden	PDC19		Uitgaande brief [02-11-2021] - Stand van zakenbrief Covid-19 (25295-1468) (26833)	Effectmetingen laten zien dat de inzet van mobiele prikbusen en mobiele of popup locaties succesvol is in wijken of bij doelgroepen waar de vaccinatiebereidheid achterblijft. Alle 25 GGD-regio's zetten deze interventie dan ook veelvuldig in. Sinds halverwege juli zijn in totaal ruim 405.000 vaccinaties gezet via vrije inloop. Jongeren maken het merendeel uit van de groep die gebruik heeft gemaakt van vrije inloop. Met

							de grootschalige inzet van prikbusen en het gebruik van (tijdelijke) pop-up locaties wordt ingezet op het verlagen van de (fysieke) drempel voor vaccinatie én op het verstrekken van informatie om een weloverwogen keuze te kunnen maken voor vaccinatie.
4198	25295-1719	Tielen, J.Z.C.M. (VVD)	Motie van het lid Tielen c.s. over de doelstellingen van het coronabeleid zo verbreden dat het beleid gericht blijft op de samenleving in haar geheel	PDC19		Uitgaande brief [08-02-2022] - Korte termijn aanpak Covid-19 en doorkijk lange termijn (2022Z02285) (27280)	Allereerst maken we een verschuiving op de kabinetsdoelen. Momenteel kent het coronabeleid vier doelen: 1) acceptabele belasting van de zorg; 2) beschermen van kwetsbaren; 3) zicht houden op het virus en 4) economische en maatschappelijke schade beperken. De eerste drie doelen zijn aan het begin van de coronacrisis geformuleerd en later aangevuld met het vierde doel. Nu we twee jaar verder zijn en in een andere fase zitten, is het tijd om de doelen fundamenteel te herzien. We willen daarom naar twee gelijkwaardige en nevenschikte doelen toe: a) sociaal-maatschappelijke en economische continuïteit/vitaliteit en b) toegankelijkheid van de gehele zorgketen voor iedereen.
		Tielen	Tijdens debat over ontwikkelingen rondom het coronavirus op 26 januari jl. toezegging m om een overzicht te geven van deze maatregelen die de afgelopen twee jaar zijn ingezet om het virus te bestrijden		5.1.2e	Bijlage bij de stand van zaken brief van 15 maart 2022	
		Tielen	Tijdens commissiedebat 19 april jl. toezegging om te onderzoeken wat de mogelijkheden zijn rondom een zelfmeldportaal			Afgedaan middels SO-vragen die gisteren zijn verstuurd	Naar aanleiding van mijn toezegging aan het lid Tielen heb ik de Taskforce Digitale Ondersteuning Bestrijding COVID-19 (DOBC) en de Taskforce Gedragswetenschappen gevraagd om mij te adviseren over of het zinvol en proportioneel is om – bij een opleving van het virus – CoronaMelder in combinatie met zelftesten weer in te zetten. Hierdoor zou de app (los van het BCO bij de GGD) ook als middel kunnen worden ingezet om zelf onbekende contacten te notificeren in geval een positieve (zelf)test. Ik

						heb de Taskforces hierbij gevraagd wat de mogelijkheden en risico's of bezwaren zijn om dit te doen, zowel op epidemiologisch, communicatief en technisch vlak, als ook op het gebied van privacy en security. Ik verwacht uw Kamer voor het reces over dit advies te kunnen informeren.
		Tielen	Tijdens debat Goedkeuringswet vijfde verlenging geldingsduur tijdelijke wet maatregelen Covid-19 op 11 april jl. vroeg mevrouw Tielen om meer inzicht in wat meer of minder effect heeft gehad qua maatregelen. Dat zal ik graag oppakken. Daar kom ik in een langetermijnbrief op terug, in de kwalitatieve zin, zoals u ook aangaf, met alle beperkingen daarbij die ik al noemde.		5.1.2e	Niet afgedaan in de afgelopen LT brief. We gaan voor de LT brief in september. Redenering daarachter: we gaan ervan uit dat sectoren hun plannen aanleveren richting najaar. Dan weten we wat klaar staat en we hopen dat RIVM het gehele pakket kan doorrekenen op een variant waarvan we de kenmerken al kennen. Als dat idd lukt, dan zouden we wellicht iets kunnen zeggen over de effectiviteit van maatregelen.
		Van den Berg	Tijdens debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus op 15 december 2021: Het RIVM zegt dat ventilatie altijd belangrijker is dan luchtreiniging. Luchtreiniging kan ventilatie echt niet vervangen. Voor de vraag of het kan helpen, is onderzoek uitgezet. U stelt nu vragen die ik schriftelijk moet beantwoorden. Die heb ik niet paraat.			Afgedaan met de TK verzamelbrief COVID-19 van 30 mei 2022 – 25295 nr 1869

