

Debatdossier nota-overleg

Inhoudopgave

5.1.2i Concept

Factsheet Ervaringen massaal testen buitenland

Factsheet Pilots gebiedsgericht testen

Factsheet Testsamenleving (onderwijs, toegang en werk)

Factsheet Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving

Factsheet Testen

Factsheet Traceren

5.1.2i Concept

2 - 13

5.1.2i Concept

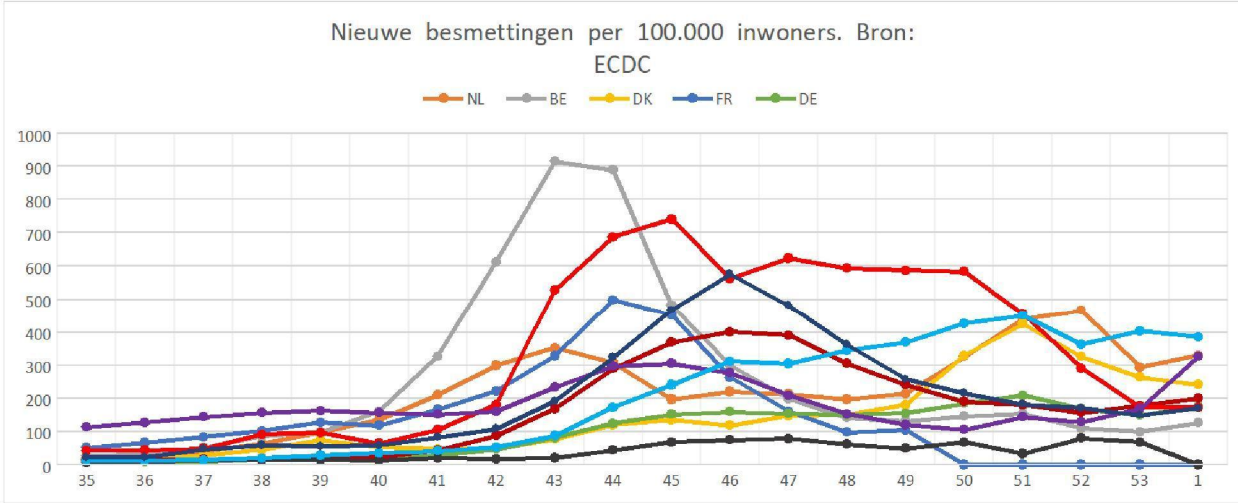
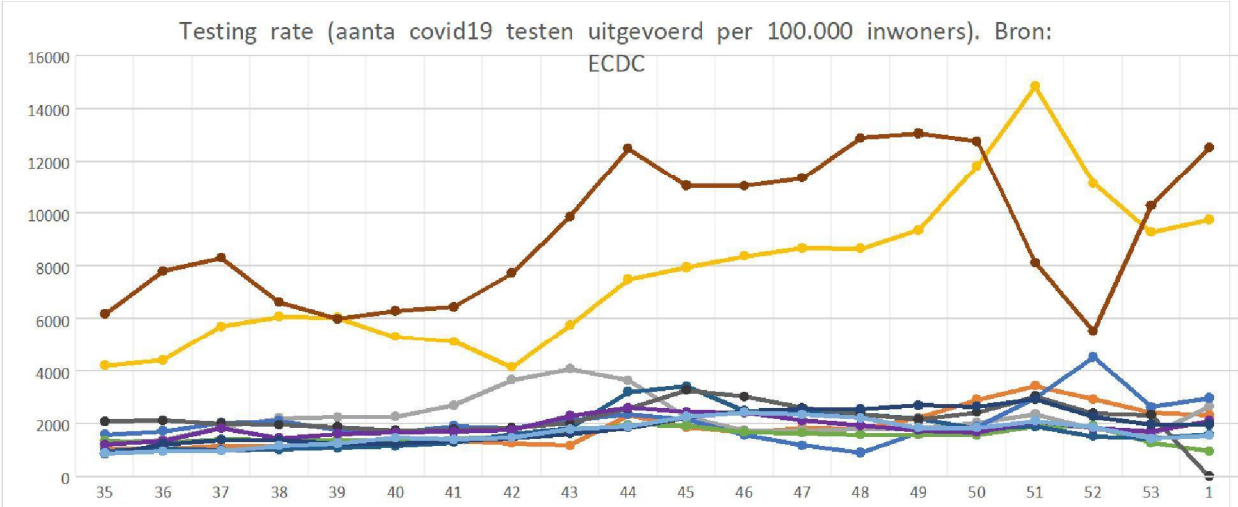
Factsheet

Ervaringen massaal testen buitenland

18 januari 2021

Onderwerp:	
Kernboodschap	<p>De ervaringen in andere landen (Slowakije, Liverpool, Oostenrijk en ook Luxemburg) leveren nog weinig bewijs dat ongericht testen van de hele bevolking werkt.</p> <p>De uitvoeringslast die bij grootschalig ongericht populatie testen komt kijken ten opzichte van de twijfelachtige opbrengst is te hoog. De veronderstelde testbereidheid van 90% is onrealistisch in Nederland en geeft mogelijk ongewenste gedragseffecten met betrekking tot de algemene (quarantaine) maatregelen. Het OMT is in haar 89^e advies dan ook kritisch.</p>
Argumentatie	<p><i>Slowakije</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • In Slowakije werd grootschalig testen in twee rondes van de populatie gecombineerd met ingrijpende maatregelen (die golden voor, tijdens en na het testen) in oktober en november. • De populatietest ging gepaard met aanvullende maatregelen en sancties: als je je niet liet testen, moest je 10 dagen in quarantaine op straffe van een boete van 1650 euro. Dat zie ik Nederlanders nog niet doen. • De combinatie van testen en de strenge maatregelen resulteerde in een daling van het aantal besmettingen. Dit maakt het moeilijk om de dalende besmettingsgraad enkel toe te schrijven aan het grootschalig testen. • Nederland bereikte zonder populatietest met maatregelen een vergelijkbare daling • Volgens Koolman was het zorgpersoneel na de massale testcampagnes uitgeput en overbelast; • Bovendien moest Slowakije, ondanks de massale testcampagnes in oktober en november, tijdens de kerst in lockdown. • Vanaf 18 januari tot 26 januari is een nieuwe testronde gepland. Na 27 januari is een negatief testbewijs verplicht voor mensen die deel willen nemen aan de samenleving. <p><i>Liverpool</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • In het Verenigd Koninkrijk is men in Liverpool, vanwege de hoge besmettingsgraad, gestart in november 2020 met een pilot met populatietesten om de hoge besmettingsgraad naar beneden te krijgen. • In de pilot werden PCR en antigeensneltesten ingezet. 25% van de 498.000 inwoners kreeg een antigeentest en 36% een antigeen of PCR test. 897 individuen testen positief via antigeentesten en 2902 via PCR. Uit een eerste evaluatie blijkt dat ondanks de sensitiviteit van antigeentesten lager was dan verwacht (40%), deze toch 2/3 van de gevallen met een hoger virale lading identificeerde. • De definitieve analyse vanuit Liverpool volgt nog, maar in de tussentijdse evaluatie kan niet worden geconcludeerd dat het massale testen heeft geleid tot een verandering in de incidentie of het aantal ziekenhuisopnames. • Gaandeweg is een meer <i>gerichte</i> pilot ontwikkeld, mede omdat is gebleken dat massaal testen op vrijwillige basis niet haalbaar is. • SMART (Systematic, Meaningful, Asymptomatic, Repeated Testing) is ontwikkeld als een alternatief voor massaal testen. Kernelementen van SMART zijn 'test-to-protect' (kwetsbare individuen en settings), 'test-to-

	<p>release' (eerder uit quarantaine) en 'test-to-enable' (veiligere terugkeer naar kernactiviteiten sociaal stelsel en economie).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het plan om op grootschalige wijze gebruik te maken van antigenentesten op scholen wordt gepauzeerd, op enkele trials na. Of het VK de plannen om miljoenen kinderen per week te testen doorzet, is onduidelijk. <p><i>Oostenrijk</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • In Oostenrijk hebben 2,1 miljoen mensen zich in het weekend van 19 december laten testen met een antigeensneltest. Dat is ongeveer 25% van de bevolking boven de 6 jaar. De testbereidheid verschilde erg per deelstaat, van 13% in Wenen tot 36% in het omliggende Neder-Oostenrijk. Tussen de 0,1-0,5% van de testuitslagen waren positief, in heel Oostenrijk zijn 4200 positieven gevonden. • Na de massatest is de prevalentie in Oostenrijk gestegen. Het is niet duidelijk of dat komt door de massatest of door het opheffen van de lockdown. • In het weekend van 16 januari wordt in de deelstaat Neder-Oostenrijk een tweede ronde uitgevoerd. In de eerste analyses lijkt de testbereidheid ongeveer 1 op 3, vergelijkbaar met de testbereidheid in de eerste ronde. • De positieve antigeentesten werden met een PCR-test bevestigd. • Op de eerste testronde is veel kritiek gekomen. Met de eerste testronde was de bedoeling dat kerst zo veilig mogelijk gevierd zou kunnen worden, volgens Sebastian Kurz. Wie negatief test met een antigeentest op 19 december, kan tijdens de kerst hoog-infectieus zijn. • Dat de testbereidheid niet hoog genoeg was heeft waarschijnlijk te maken met: <ul style="list-style-type: none"> - Doordat de strikte lockdown zoals in Slowakije ingevoerd niet werd overgenomen, - het testen vooral was gebaseerd op basis van vrijwilligheid - experts vooraf hun twijfel uitspraken over het nut. - Daarnaast waren er afstemmingsproblemen tussen de deelstaten en de federale overheid. <p><i>Luxemburg</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • In Luxemburg is in de zomer ook een groot deel van de bevolking getest. Van mei tot september is de helft van de bevolking getest, waarbij mensen in hogere risicocategorieën vaker werden getest. • Het succes van grootschalig testen wordt voor een belangrijke mate beïnvloed door de testbereidheid en het naleven van de maatregelen. • Het grootschalig testen heeft een tweede golf in Luxemburg niet kunnen voorkomen.
--	--



Factsheet

Pilots gebiedsgericht testen

18 januari 2021

Pilot gemeente	Omschrijving
<p>Rotterdam (Charlois)</p> <p>Start: 25 januari, looptijd 6 weken.</p> <p>De hele wijk wordt uitgenodigd om zich te laten testen (70.000 mensen)</p> <p>PCR test en/of antigeen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • De gemeente Rotterdam heeft sinds het begin van de crisis te maken met veel besmettingen. Daarbij worden er in rioolwatermetingen in de wijk Charlois relatief veel virusdeeltjes aangetroffen, terwijl de testbereidheid achter blijft. • Dagkoers aantal besmettingen start week 3: 15 per 100.000 (NB dagelijks wisselend beeld). • Rotterdam heeft de doelstelling het virus te beheersen door middel van grootschalig testen van (a)symptomen • Met de interventies die in de pilot worden ingezet wordt inzicht gekregen in en/of hoe bereikt kan worden dat: <ul style="list-style-type: none"> ○ meer mensen zich laten testen (testbereidheid verhogen) ○ methodiek voor testen in gebieden met lage SES ○ methodiek om in compacte tijd, veel mensen te testen ○ operationele benodigheden bij opschalen van aanpak ○ houden aan de isolatie- en quarantainemaatregelen verbeterd kan worden ○ welke aanpak en communicatie passend is en werkt ○ effect van aanpak op besmettingsgraad. ○ Of virusdeeltjes in rioolwater voldoende informatie geven om risicogericht te gaan testen
<p>Lansingerland</p> <p>Gestart: Eind december 2020</p> <p>Heel Lansingerland: 60.000 mensen.</p> <p>PCR test</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lansingerland heeft te maken met een uitbraak op een basisschool waarbij 37 mensen positief testen. Hierbij is in 12 van deze gevallen de UK variant vastgesteld. • Daarom eerst begonnen in Lansingerland, en niet in Charlois. Gebied heeft eenzelfde omvang als Charlois. • Er wordt nu ingezet op grootschalig testen in de gemeente waarin allereerst scholen en gezinnen van aanliggende scholen worden getest en daarna de hele gemeente. • Iedereen wordt getest met een PCR-test. • Dagkoers aantal besmettingen start week 3: 27 per 100.000 (NB dagelijks wisselend beeld). • Het <i>doel</i> is nu primair om zicht te krijgen op de verspreiding van de nieuwe variant en deze zo zoveel mogelijk tegengaan. Het onderzoek is hetzelfde als voor Charlois • <i>Aanpak</i>: Woensdag 6 januari is gestart met de betrokken scholen en kinderopvang. In de drie weken daarna wordt een zo groot mogelijk deel van de inwoners van Lansingerland getest. De gehele bevolking van Lansingerland (60.000 inwoners) is 11 januari ingelicht over de aanpak en alle inwoners van 2 jaar en ouder kunnen zich in een periode van twee weken vrijwillig laten testen. Er worden tot 4500 mensen per dag getest. • Doordat kinderen ook worden gevraagd zich te laten testen, kan een beter beeld worden gekregen hoe het virus zich tussen kinderen en binnen gezinnen verspreidt. Door de hele gemeente te testen, kan ook meer inzicht worden verkregen in de verspreiding van het virus.
<p>Dronten</p>	<p>- Dronten heeft een lage besmettingsgraad en geldt als een gemiddelde,</p>

<p>Start: begin februari 4-6 weken</p> <p>Meerdere keren testen, verschillende wijken.</p> <p>PCR test.</p>	<p>niet stedelijke, plaats.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dagkoers aantal besmettingen start week 3: 10 per 100.000 (NB dagelijks wisselend beeld). - <i>Doel:</i> virus beheersen door grootschalig testen, traceren en isoleren. - Met de interventies die in de pilot worden ingezet wordt inzicht gekregen hoe bereikt kan worden dat 1) meer mensen zich laten testen (en wat niet werkt en waarom) en 2) zo veel mogelijk mensen zich aan de isolatie- en quarantainemaatregelen houden (en wat niet werkt en waarom) - En daarmee waardevolle lessen oplevert voor opschaling/uitbreiding naar andere delen van het land.
<p>Bunschoten</p> <p>Start: begin februari 4-6 weken</p> <p>Breed testen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - In gemeente Bunschoten zijn al weken meer besmettingen dan het landelijk gemiddelde. - Dagkoers aantal besmettingen start week 3: 60 per 100.000 (NB dagelijks wisselend beeld). - Bunschoten kent veel grote gezinnen. En veel mensen uit het mkb en de ambulante handel. - Met deze pilot wil men graag de COVID-uitbraak beheersen en het aantal besmettingen naar beneden krijgen door testen, traceren en isoleren; - Met de interventies die in de pilot worden ingezet wordt inzicht gekregen hoe bereikt kan worden dat 1) meer mensen zich laten testen (en wat niet werkt en waarom) en 2) zo veel mogelijk mensen zich aan de isolatie- en quarantainemaatregelen houden (en wat niet werkt en waarom)

Factsheet

Testsamenleving (onderwijs, toegang en werk)

18 januari 2021

Testen in het primair en voortgezet onderwijs (PO en VO)

- Inzet is om de basisscholen en middelbare scholen **op 9 februari** weer volledig te openen.
- Op dit moment vindt er alleen nog op beperkte mate onderwijs plaats (noodopvang op het PO en praktijkonderwijs, examenonderwijs en onderwijs aan kwetsbaren op het vo).
- Met **risicogericht testen** kunnen verborgen asymptomatische besmettingen opgespoord worden. Zo wordt verdere verspreiding van het virus ingeperkt.
- Het **onderwijspersoneel** kon al met **voorrang** bij de teststraten terecht. Zowel in het PO als VO kan hiervan gebruik gemaakt blijven worden.
- Recentelijk is het testbeleid voor kinderen gelijkgetrokken aan het beleid voor volwassen (om verspreiding van de Britse en Zuid-Afrikaanse variant goed te kunnen monitoren).
- **Op 18 januari zijn pilots gestart op circa 15 VO-scholen** in Utrecht, Rotterdam en Gelderland. Hierbij worden op deze scholen in het geval van een besmetting leraren en leerlingen rondom de besmette persoon herhaald **op school getest**.
- Met circa 900k leerlingen en vele schoollocaties is opschaling een uitdaging. Daarom kijkt u naast testen op de school ook naar **testen in GGD-teststraten** (vanwege het overschot aan testen)
- Om verspreiding op scholen te beheersen heeft het kabinet het OMT-advies overgenomen om onderwijs op middelbare scholen op **1,5m afstand** te organiseren.
- De verspreiding van het virus op scholen kan met een **gecombineerde aanpak** van risicogericht testen, afstand houden en strikte naleving zoveel als mogelijk vertraagd worden.

Testen voor toegang:

- Hiermee moet mogelijk worden gemaakt dat bepaalde sociale activiteiten (bijv. evenement bezoek, sporten) eerder en veiliger kunnen plaatsvinden.
- U heeft samen met EZK aan VNO-NCW gevraagd om met een plan te komen hoe het testen voor toegang snel opgeschaal kan worden.
- GGD-faciliteiten kunnen hier niet voor worden benut. Er zou dus een aparte teststraat naast de GGD teststraat komen.
- Met een geldig bewijs van een negatief resultaat van een test die max 48 uur voorafgaand aan de activiteit is afgenomen, zou je bijvoorbeeld veilig naar een restaurant of evenement kunnen.
- Omdat dit raakt aan grondrechten is (vergelijkbaar met de testbewijzen voor het vliegverkeer) aanvullende wetgeving nodig.
- Met de Fieldlab pilots voor evenementen zal ervaring worden opgedaan voor het toegangstesten. Deze zijn vanwege de epidemiologische situatie uitgesteld.

Testen voor veilig werken:

- Bij werkgevers leeft de wens om testen in te zetten voor werknemers en daarmee fysieke aanwezigheid van werknemers zo veilig mogelijk te maken.
- In de huidige situatie met een lockdown en het nadrukkelijke advies zoveel mogelijk thuis te blijven is het loslaten van de basismaatregelen als 1,5 meter afstand niet aan de orde.
- Er worden door VNO-NCW pilots gestart om te bezien of en hoe frequent testen veilig en effectief kan worden ingezet binnen de werksfeer.
- Op basis van de uitkomsten hiervan zal de komende periode worden onderzocht welke mogelijkheden er zijn om frequent testen in te zetten om veilig werken mogelijk te maken en in welke mate testen ter vervanging van bepaalde maatregelen kan gelden.

- Ook hiervoor geldt dat, zodra een negatieve test voorwaardelijk wordt voor de toegang, aanvullende wetgeving nodig is. Voor essentiële voorzieningen (arbeid, onderwijs, zorg) zal de verplichting tot testen veel lastiger te beargumenteren zijn dan voor niet-essentiële voorzieningen (horeca, evenementen).

Testen gericht op veilig studeren

- Binnen het mbo, hbo en wo bestaat een grote behoefte om **meer fysiek onderwijs** te kunnen geven. Dit is belangrijk voor de kwaliteit van het onderwijs, sociale aspecten en het welzijn van studeren.
- In samenwerking met partijen uit het onderwijsveld en VNO-NCW worden **circa 9 pilots** gestart waarbij onderzocht wordt hoe stap voor stap meer fysiek onderwijs mogelijk gemaakt kan worden.
- Daarbij wordt gekeken naar een **gecombineerde aanpak** met (snel)testen en andere instrumenten (aangepaste looproutes, spatschermen, etc.)
- Aan het begin worden binnen de pilots de **basisregels** volledig in acht genomen. Als de situatie dat toelaat, kan in de toekomst ook gekeken worden naar hoe bijvoorbeeld de afstandsregel in een gecontroleerde proefsetting losgelaten kan worden.
- De **eerste pilot is 18 januari gestart** in de regio Groningen. Studenten die een tentamen moeten doen kunnen zich laten testen. Een negatieve testuitslag geeft dan de mogelijkheid om **op locatie het tentamen te maken**. Bij een positieve uitslag, of wanneer een student niet bereid is mee te doen, moet de student het tentamen online maken.
- Ook hiervoor geldt, dat zodra u dit op grote schaal mogelijk wilt maken, aanvullende wetgeving nodig is.

Factsheet

Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving

18 januari 2021

Onderwerp:	
Kernboodschap	<p>De initiatiefnemers van de Initiatiefnota streven hetzelfde doel na als het kabinet, namelijk het virus onder controle krijgen en op een zo veilige mogelijke manier de maatschappij weer zo snel mogelijk (her)openen. Echter, de aanpak van het kabinet wijkt op een aantal onderdelen af; deze gaat uit van de onderlinge samenhang van drie pijlers: testen & traceren, isoleren & overige maatregelen en vaccineren (en dus niet alleen het vormgeven van een testsamenleving).</p> <p>Een eenmalig grootschalige populatietest van de hele bevolking acht het kabinet geen effectieve inzet van en een te grote belasting voor de uitvoeringscapaciteit.</p> <p>Over de inzet van frequent testen om bepaalde sectoren open te houden is het kabinet – mede op advies van het OMT- vooralsnog terughoudend. Wel onderzoeken we door middel van pilots de mogelijkheden.</p>
Argumentaie	<p><i>De hamer: Fase 1 van de Initiatiefnota: Populatietest</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - De initiatiefnemers focussen vooral op het vormgeven van een testsamenleving om het virus onder controle te krijgen, het kabinet werkt vanuit het uitgangspunt dat de drie pijlers -testen, vaccineren en maatregelen- in onderlinge samenhang dienen te worden ingezet. - Volgens de initiatiefnemers kan een populatietest in twee rondes een alternatief zijn voor de 'hamer' van de lockdown', zoals in Slowakije en Oostenrijk. <p><u>Reactie:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - De beschikbare gegevens over het effect hiervan zijn niet heel gunstig. Het verloop van de besmettingen in Slowakije laat zien dat het effect tijdelijk en daarmee verwaarloosbaar is. De daling die werd bereikt in Slowakije wijkt nauwelijks af van die in Nederland en ook Slowakije beleefde weer een heropleving van het virus na enkele weken. - De intensiteit waarmee landen de afgelopen maanden op het coronavirus hebben getest, heeft geen doorslaggevende invloed gehad in het voorkomen van een tweede golf. - Het OMT is in haar 89e advies ingegaan op grootschalig testen om de maatschappij te openen (testen als vervanging van beperkende maatregelen met uitzondering isolatie van positieve personen). Met betrekking tot deze toepassing is het OMT terughoudend. Deze toepassing brengt grotere risico's met zich mee, terwijl de toegevoegde waarde nog aangetoond moet worden. - Het testen van de hele Nederlandse bevolking, in twee achtereenvolgende rondes, vraagt enorm veel energie en capaciteit van de uitvoering. Deze wijze van grootschalig testen lijkt daarom niet proportioneel. De testcapaciteit kan volgens het kabinet op een meer effectieve manier ingezet worden die ook grootschalig is en tegelijkertijd gericht. <p><u>Wat wil het kabinet wel doen?</u></p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Op grond van het 89^e advies van het OMT ziet het kabinet wel meerwaarde in het risicogericht grootschalig testen gericht op het opsporen en bestrijden door een grote groep mensen eenmalig te testen om besmettingen in kaart te brengen - Het Kabinet wil bezien hoe grootschalig testen in gebieden met lage besmettingsgraad én/of risicogericht testen in een gebied met een hoge incidentie kan bijdragen om meer grip te krijgen op het virus. - Door bij brandhaarden sneller besmette personen op te sporen kan transmissie van het virus door specifieke maatregelen worden bestreden. Het opvolgen met gerichte maatregelen is cruciaal: testen alleen heeft immers geen impact. <p><i>De dans: Fase 2 van de initiatiefnota: Frequent testen voor het openen van sectoren</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Frequent testen wordt door de initiatiefnemers gezien als noodzakelijk om oplaaiing van het virus na de 'hamer' te voorkomen. - Zij stellen frequent testen voor in het onderwijs, horeca en sport- en cultuursector om m.b.v. negatieve testuitslagen deze sectoren weer langzaam te openen. Waarbij zij aangeven dat in de culturele sector en horeca het van belang is alsnog de basismaatregelen zo goed mogelijk worden nageleefd. <p><u>Reactie:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Het kabinet ziet ook dat dat grootschalig testen voorafgaand aan specifieke bijeenkomsten/evenementen perspectief kan bieden voor het stapsgewijs heropenen van de samenleving. Het doel is hier om te testen voor <i>veilige toegang</i>. Het OMT en daarmee het kabinet is wel zeer terughoudend met het loslaten van de basismaatregelen in deze settings. - Daarom start het kabinet begin 2021 met experimenten en pilots om hiermee ervaring op te doen: <ul style="list-style-type: none"> o Fieldlabs o Pilots met Hoger Onderwijs - Ook in PO en VO wordt gestart met pilots gericht op het sneller opsporen en bestrijden van virus uitbraken. <p><i>Toekomst van antigeen (thuis) testen</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - De initiatiefnemers zijn erg positief over de toekomst van (antigeen) thuistesten als volgende stap in het testbeleid. Ze roepen het kabinet op om te thuistesten snel te valideren en breed beschikbaar te stellen. <p><u>Reactie:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - (Thuis)testen hebben alleen een meerwaarde als de afname op de juiste wijze gebeurt, zodat de uitslag betrouwbaar is. - In de thuissetting is het niet mogelijk om te controleren of de afname op de juiste wijze gebeurt. Op Schiphol wordt bij diensten die essentieel zijn voor de voortgang van de luchthaven ook een pilot opgezet met zelftesten, waarmee we ervaringen op kunnen doen met de praktische uitrol. - Daar kan ervaring worden opgedaan met de begeleide zelfafname in de praktijk. - Zolang niet duidelijk is of zelftesten betrouwbaar genoeg kunnen worden uitgevoerd, is het niet verstandig om daar het beleid op te baseren. - De validatie naar thuistesten loopt momenteel in Tilburg. Dat onderzoek loopt waarschijnlijk door tot het einde van de maand. Omdat er ook gebruik wordt gemaakt van viruskweek als proxy voor besmettelijkheid en het even duurt voordat die kweekresultaten binnen zijn, volgen de resultaten een paar weken later.
--	--

Factsheet

Testen

19 januari 2021

Afgelopen week (2) werden er bij de GGD teststraten **295.260 COVID-19 testen/dag afgenomen**. In **totaal** werden er –inclusief cijfers van ziekenhuizen, verpleeghuizen en huisartsen – **379.288 COVID-19 testen afgenomen**. In week 1 waren dit 410.214 testen. Ongeveer 8,2% van het totaal aantal afgenomen testen bij de GGD waren een sneltest.

	Totale COVID-19 testen afgenomen (GGD-en en kritiek)	Waarvan door de GGD-en uitgevoerd
Week 53 (28/12 t/m 03/01)	437.269	349.753
Week 1 (04/01 t/m 10/01)	410.214	325.024
Week 2 (11/01 t/m 17/01)	379.288	295.260
	Totale dagelijkse COVID19 testcapaciteit beschikbaar (GGD-en en klinisch)*	Geprognostiseerde dagelijkse testcapaciteit GGD-en
Week 3 (18/01 t/m 24/01)	150.000	100.000
Week 4 (25/01 t/m 31/01)	151.000	100.000
Week 5 (01/02 t/m 07/02)	154.000	100.000

Schuin = gerealiseerd aantal testen.

Indicator	Week 53	Week 1	Week 2
Omvang			
Totaal aantal afgenomen COVID-19 testen (GGD-testlocaties en klinische testen) ^{1*}	437.269 totaal per week 62.467 gemiddeld per dag	410.214 totaal per week 58.602 gemiddeld per dag	379.288 totaal per week 54.184 gemiddeld per dag
Totaal aantal afgenomen COVID-19 testen alleen bij de GGD testlocaties ¹	349.753 testen per week 49.965 gemiddeld per dag	325.024 testen per week 46.432 gemiddeld per dag	295.260 testen per week 42.180 gemiddeld per dag
Percentage sneltesten van het aantal afgenomen testen in GGD teststraten ²	8%	8,3%	8,2%
Het aantal meldingen positieven en percentage positieve testresultaten ³	56.440 meldingen bij het RIVM 47.784 positieven uit de GGD-testlocaties 13,7% positieven in GGD-testlocaties	49.398 meldingen bij het RIVM 41.762 positieven uit de GGD-testlocaties. 12,9% positieven in GGD-testlocaties.	38.776 meldingen bij het RIVM 32.189 positieven uit de GGD-testlocaties 11% positieven in GGD-testlocaties

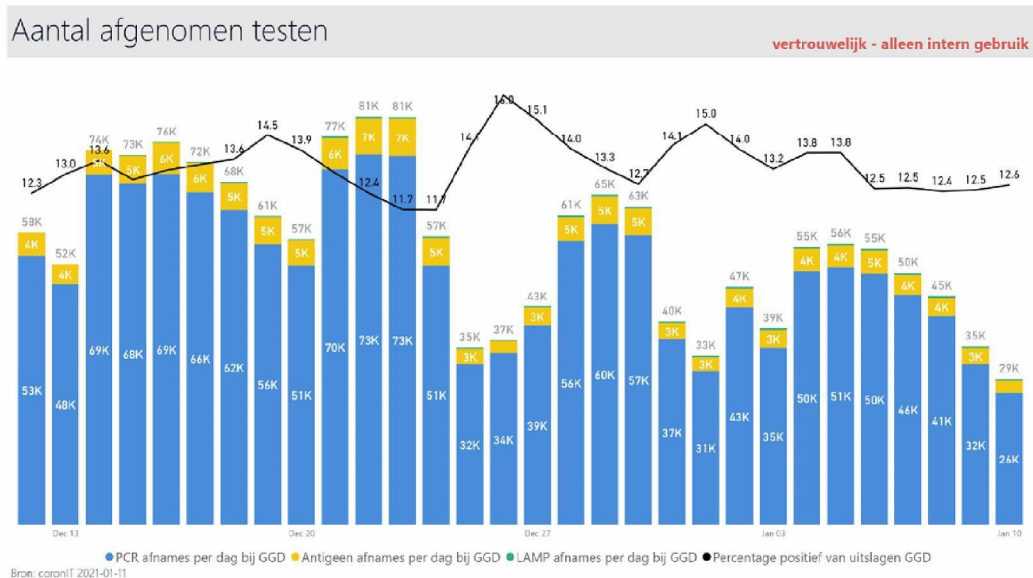
1: Bron: CoronIT en Dienst Testen lab-uitvraag (19/01/2021)

2: Bron: GGD-GHOR Corona Monitor (19/01/2021)

3: Bron: Epidemiologische situatie Nederland, RIVM (19/01/2021).

* Het gaat hier om het totaal aantal COVID-19 testen afgenomen door GGD teststraten en zorginstellingen (ziekenhuizen, verpleeghuizen en huisartsen)

Figuur 1 Verloop van het gemiddeld aantal COVID-19 testen per dag gedaan in GGD straten en klinische settings. Bron: Dienst Testen, 18/01/2021.



Factsheet

Traceren

19 januari

Algemeen:

- De besmettingen zijn de afgelopen dagen ongeveer tussen de 4.000 en 6.000 per dag. Hierdoor staat het BCO onder druk, maar kan er wel steeds meer volledig BCO uitgevoerd worden of volledig BCO zonder monitorgesprekken.
- De GGD'en en GGD GHOR Nederland zijn maximaal opgeschaald. Door een efficiëntieslag in het opleidingstraject van GGD GHOR Nederland en de GGD'en staan er deze week ongeveer 7.500 klaar voor BCO. Ongeveer 4.100 fte landelijke schil en ongeveer 3.400 fte regionale schil). Dat is meer dan de roadmap (6.800 fte). Met deze capaciteit kunnen GGD'en ongeveer 4.400 volledig BCO doen en ongeveer 6.400 volledig BCO zonder monitorgesprekken.
- Met de capaciteit die nu klaarstaat, kunnen de GGD'en ongeveer:
 - 4.400 volledig BCO (fase 1)
 - 6.400 volledig BCO zonder monitorgesprekken (fase 1b)
 - 9.000 risicogestuurd BCO – hoog risico contacten (fase 2)
 - 15.000 risicogestuurd BCO – indexen (fase 3)
 - 28.000 'lean' BCO (fase 4)
 - 55.000 uitslagen doorbellen (fase 5)
- GGD GHOR Nederland is bezig met een efficiëncyslag van verschillende acties om hun BCO proces efficiënter en uniformer in te richten. Hierdoor zal naar verwachting in de komende maanden een hogere productiviteit gerealiseerd worden bij volledig BCO en risicogestuurd BCO.
- GGD'en waar de besmettingsgraad lager is helpen GGD'en met een hoge besmettingsgraad, zodat overall weer vollediger BCO uitgevoerd kan worden.
- GGD GHOR Nederland geeft aan dat deze aantallen door de GGD'en gehaald kunnen worden bij beperkt aantal contacten van indexen. Mochten indexen weer meer contacten hebben, zullen de aantallen BCO weer dalen.

Overzicht van de stand van zaken omtrent BCO varianten (update dinsdag 12 jan 2021):

- 96% van de GGD'en voeren volledig BCO uit of volledig BCO zonder monitorgesprekken op dag 5 en dag 10. (24 GGD'en)
- 0% van de GGD'en voeren risicogestuurd BCO uit waarbij alleen de indexen gebeld worden. (0 GGD'en)
- 4% van de GGD'en voeren risicogestuurd BCO uit waarbij alleen de indexen gebeld worden (1 GGD).
- 0% van de GGD'en voeren 'lean' BCO uit waarbij vooral gefocust wordt op het brononderzoek (0 GGD'en)
- 0% van de GGD'en bellen louter uitslagen door (0 GGD'en)

A-symptomatisch testen nauwe contacten BCO en na melding via CoronaMelder

- 1 december kunnen de personen die als nauw contact voortkomen uit het BCO, of een melding hebben ontvangen via de CoronaMelder, en geen klachten hebben, op de 5e dag na het laatste besmettingsmoment zich laten testen.
- In week 1 belden 28.339 mensen zonder klachten die naar voren komen uit BCO of CoronaMelder om een testafpraak te maken.

Motie Ascher/Diertens over rapporteren over randvoorwaarden en knelpunten voor uitvoering regulier BCO.

Er zitten een aantal voorwaarden aan het doen van volledig BCO;

- De capaciteit van BCO medewerkers en IZB artsen;
- De besmettingsgraad;
- Het aantal positieve personen moet bekend zijn bij de GGD'en.

Daarnaast zijn er ook een aantal knelpunten voor het uitvoeren van volledig BCO;

- Het IT landschap blijft een knelpunt, de GGD'en en GGD GHOR Nederland zijn hard aan het werk om dit te verbeteren.
- De bereikbaarheid van de index en (nauwe) contacten.
- Het ontbreken van contactgegevens van indexen.

27 - 36

5.1.2i Concept