

To: Groep DCo-PERSV medewerkers[5.1.2e @minvws.nl]
 From: 5.1.2e)
 Sent: Tue 9/1/2020 12:58:53 PM
 Subject: FW: Q&A's persconferentie 1 september - deel van VWS
 Received: Tue 9/1/2020 12:58:54 PM

Van: 5.1.2e)

Verzonden: dinsdag 1 september 2020 14:48

Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < 5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Q&A's persconferentie 1 september - deel van VWS

Urgentie: Hoog

Dag Hugo,

Hierbij de Q&A's waar VWS voor verantwoordelijk is. Ik lever aan bij AZ zodat jij straks een volledige set krijgt, zoals je gewend bent.

Groeten 5.1.2e

+++

Ondanks het hoge aantal besmettingen de afgelopen weken liggen er relatief weinig coronapatiënten in de ziekenhuizen en op de IC's. Staan de vergaande coronamaatregelen wel in verhouding tot de beperkte schade van het virus voor de volksgezondheid?

- Het klopt dat we nog steeds veel besmettingen zien, maar vergeleken met het voorjaar relatief minder ziekenhuisopnames en mensen op de IC.
- Dat komt omdat de helft van de mensen die nu ziek worden jong zijn; tussen de 20 en de 40. Het ziekteverloop is bij hen vaak milder.
- Dat betekent niet dat het gevaar is geweken; wanneer het aantal besmettingen oploopt, neemt ook de kans toe dat kwetsbare mensen worden besmet.
- Het kabinet zoekt steeds naar de beste balans tussen de noodzakelijke maatregelen voor de gezondheid en de nadelige effecten op economisch en sociaal-maatschappelijk gebied.
- We hebben gelukkig steeds meer zicht op en inzicht in de verspreiding van het virus. Dat helpt ons om gerichte maatregelen te kunnen nemen.

Heeft de start van het nieuwe schooljaar (2 weken geleden in Noord-Nederland) nog effect gehad op het aantal besmettingen?

- We kunnen nog niet met zekerheid iets zeggen over de effecten van de start van het nieuwe schooljaar op het aantal besmettingen.
- Maar tot nu toe zien we nauwelijks besmettingen op scholen en kindercentra.
- Ook zien we geen stijging van het aantal positief geteste mensen, nu de scholen weer open zijn.
- Verder is het beeld nog steeds dat kinderen weinig bijdragen aan de voortgang van de uitbraak en dat als ze ziek worden, dit meestal mild verloopt.
- Het RIVM houdt de situatie nauwlettend in de gaten. Binnenkort komen zij met analyses per schoolregio's.

Hoe groot is het aantal besmettingen door teruggekeerde vakantiegangers?

- Sinds 6 juli heeft 18 procent van de besmettingen in de 14 dagen voordat ze klachten kregen gereisd. In de afgelopen week was dat 23,7 procent.
- We zien dus dat er iets meer besmette mensen een reishistorie hebben.
- Dat is gezien de vakantieperiodes ook logisch, meer mensen komen terug van vakantie.
- Van de mensen met een reishistorie komt de afgelopen week ongeveer de helft uit Spanje, Frankrijk of Turkije.

Hoe doet Nederland het in vergelijkbare landen om ons heen met het aantal besmettingen?

- In delen van Europa is de afgelopen weken een stijgende trend te zien. Ook in Nederland is de laatste periode het aantal corona besmettingen toegenomen. Dat lijkt nu te stabiliseren.
- Volgens het Europees Centrum voor ziektepreventie en -bestrijding (ECDC) is het meldingspercentage nieuwe besmettingen van de laatste 14 dagen in Nederland (met 41 meldingen per 100.000 inwoners) net iets lager dan het gemiddelde Europese meldingspercentage (46, laagste is 2, hoogste is 176).
- Nederland heeft veel minder nieuwe gevallen dan Spanje en Frankrijk. Duitsland heeft minder nieuwe gevallen dan Nederland. De situatie in België en Denemarken is ongeveer vergelijkbaar met Nederland.

- Het valt ook op dat veel landen (zoals Luxemburg, Italië, Oostenrijk of Duitsland) melden dat een significant percentage van de nieuwe vastgestelde besmettingen te relateren is aan terugkerende reizigers.
- Het vergelijken van landen alleen op basis van het aantal besmettingen blijft lastig, omdat ook andere factoren, zoals testincidentie, hier een rol in spelen. Ook blijkt het vergelijken van landen moeilijk omdat de regels en de maatregelen die genomen worden als reactie op de stijging van incidentie, anders zijn.

Wat zijn belangrijkste geleerde lessen tot nu toe? Wat vindt u van de kritisch noten (*de Volkskrant*) over de brief ('pak papier met niet nietje erdoor heen', 'gooien met een hooiberg op een speld)?

- Afgelopen maanden hebben we ruim 100 deskundigen gevraagd om kritisch mee te denken over welke aanpak werkt en wat er beter kan.
- De deskundigen bekeken 9 thema's, zoals testen en traceren, de effecten van de intelligente lockdown en de publiekscommunicatie. Ook keken we hoe andere landen het hebben aangepakt en naar de lessen voor Nederland.
- Op ieder thema zijn ideeën, adviezen en inzichten verzameld. Die stellen ons in staat om ons beleid op deze punten verder te versterken en te verbeteren. Alle informatie is online beschikbaar.
- De drie belangrijkste lessen;
 - Dankzij vroeg signaleren krijgen we sneller goed inzicht in waar besmettingshaarden ontstaan.
 - Door dat inzicht kunnen we maatregelen steeds gericht inzetten.
 - Met gerichte maatregelen kunnen we het gezamenlijk langer vol houden.

Hoe gaat het met de teststraat op Schiphol?

- De teststraat maakt deel uit van een onderzoek om ook mensen zonder klachten te testen.
- Op dit moment worden er dagelijks ongeveer 1000 mensen getest op Schiphol. De teststraat is van 08:00 's ochtends tot 18:00 geopend. Er zijn tot 27 augustus 8150 mensen getest waarvan ca. 1,5% positief getest is.
- Het testen op Schiphol verloopt dus goed, maar vooralsnog schalen we niet verder op.
- Dit komt door de druk op de testcapaciteit. Ook willen we het onderzoek naar het effect van het testen van mensen zonder klachten/reizigers afwachten.
- Overigens moeten alle reizigers uit gebieden met een oranje of rood reisadvies hoe dan ook 10 dagen in quarantaine, ondanks een negatieve of positieve testuitslag.

Hoe zit het nou met het testen van mensen zonder klachten? Heeft dat wel/niet zin?

- Dat wordt op dit moment nader onderzocht.
- Het gaat er om dat we de testcapaciteit die we hebben steeds zo efficiënt mogelijk inzetten. Welk gebruik levert het meest op voor de bestrijding?
- Het testen van mensen zonder klachten gebeurt al als de GGD hiertoe aanleiding ziet, bijvoorbeeld bij een uitbraak in slachthuizen.
- Het onderzoek richt zich op de meerwaarde van asymptomatisch testen bij 1) nauwe contacten uit BCO, 2) gebruikers van de Coronamelder die een melding krijgen en 3) reizigers die terugkeren uit een risicogebied.
- Afhankelijk van de uitkomsten van deze onderzoeken wordt het beleid mogelijk aangepast.

Stand van zaken CoronaMelder; 1 september is duidelijk niet gehaald, wanneer wel?

- Het kabinet heeft besloten om tegemoet te komen aan de Autoriteit Persoonsgegevens en de introductie van CoronaMelder aan te houden tot de wet in werking is getreden die de wettelijke grondslag regelt én het verbod op misbruik vastlegt.
- Het wetsvoorstel is op vrijdag 21 augustus aan de Tweede Kamer aangeboden ter behandeling.
- Morgen zal de Tweede Kamer over de wet spreken.
- Het kabinet hoopt op een spoedige behandeling door het parlement en daarmee op een snelle inwerkingtreding van de wet.
- Tot die tijd zal de praktijktest zoals die nu in 5 GGD-regio's loopt, worden voortgezet.

Stand van zaken Coronawet; 1 oktober?

- Het wetsvoorstel is op 13 juli ingediend bij de Tweede Kamer
- De vaste Kamercommissie JenV heeft op 24 augustus een schriftelijk verslag ingediend met zo'n 600 vragen over en naar aanleiding van de wet.
- Het kabinet streeft ernaar die vragen op zo kort mogelijke termijn te beantwoorden.
- Daarna volgen waarschijnlijk nog een mondelinge behandeling in de Tweede Kamer en de behandeling in de Eerste Kamer.

Stand van zaken vaccin; wanneer verwacht u dat we kunnen beginnen met inenten? Wat wordt dan uw strategie; wie eerst?

- De Europese commissie heeft nu met vijf vaccinproducenten afspraken gemaakt over de levering van een vaccin tegen het coronavirus.
- Deze vaccins bevinden zich in verschillende stadia van ontwikkeling.
- Hoe snel we kunnen beginnen met inenten hangt samen met óf en hoe snel deze vaccins succesvol alle stappen in de ontwikkeling doorlopen en of ze uiteindelijk toegelaten worden tot de Europese markt.
- In het meest gunstige geval kunnen we begin volgend jaar starten met het vaccineren van de eerste groepen mensen. We zijn daarbij wel afhankelijk van de snelheid waarmee het vaccin tot de markt kan worden toegelaten en de hoeveelheden die geproduceerd kunnen worden.
- Ik heb de Gezondheidsraad gevraagd een advies uit te brengen over de groepen die het eerst gevaccineerd moeten worden. Dit is natuurlijk ook afhankelijk van het type vaccin dat beschikbaar komt. Ik verwacht het advies dit najaar.

Wat heeft het schrappen van een deel van de order beademingsapparatuur door de VS voor gevolgen voor Nederland? Eens met Klaver om die apparaten nu voor Nederland op te kopen?

- Er is op dit moment ruim voldoende volwaardige IC-beademingsapparatuur beschikbaar in Nederland voor het huidige gebruik in ziekenhuizen, de structurele opschaling en een strategische voorraad.
- Er is derhalve geen behoefte aan of noodzaak om extra beademingsapparatuur aan te schaffen.
- Het schrappen van de Philips-order door de Amerikaanse overheid heeft geen consequenties voor de levering van apparatuur aan Nederland. Bijna alle apparatuur is inmiddels geleverd.

Wat gaat u doen nu zorgorganisaties massaal in de financiële problemen lijken te komen door de coronacrisis, aldus EY?

- Volgens EY zullen financieel gezonde instellingen de crisis overleven, maar lopen instellingen die al voor corona niet financieel gezond waren wel risico.
- In een vroeg stadium van de coronacrisis zijn in overleg met zorgkantoren, gemeenten en zorgverzekeraars steunmaatregelen ontworpen om de zorgaanbieders door de crisis te helpen.
- Er zijn regelingen voor zowel gecontracteerde als ongecontracteerde zorgaanbieders om niet alleen de meerkosten van corona, maar ook de gedeelde inkomsten van corona te compenseren.
- Zorgaanbieders die ondanks deze regeling toch in financiële problemen dreigen te komen, kunnen contact opnemen met de preferente ziektekostenverzekeraar.
- Naast de generieke steunmaatregelen is het goed dat zorgaanbieders met zowel inkopende partijen als banken zoeken naar maatwerkoplossingen.

Het kabinet wijkt op het punt van de 0-4 jarigen af van het advies van de OMT-deskundigen, waarom?

- We hebben besloten om het quarantainebeleid voor kinderen van 0 tot 4 gelijk te trekken met de groep van 5 tot en met 12 jaar.
- Concreet: als de jongste kinderen zelf geen drager zijn van het virus, kunnen ze gewoon naar de kinderopvang.
- Het OMT was hier verdeeld over, een deel van de leden schat het risico zeer laag in. Het kabinet heeft besloten die leden te volgen.
- Ook denken we dat dit de eenduidigheid van de regels ten goede komt.