

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rvm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Sent: Tue 5/26/2020 5:48:02 PM
Subject: RE: update schatting testvraag
Received: Tue 5/26/2020 5:48:08 PM

Een kleine reactie nog op verder prima samenvatting van (10)(2e) (andere email) en deze mail hieronder die ik geheel onderschrijf.

Ja, mijn beeld is dus dat de Nederlandse schok qua verruiming testbeleid 1 juni in internationaal opzicht relatief groot is. Dat zou betekenen dat de te verwachte stijging in Nederland relatief groot zal zijn vergeleken met andere landen, maar omdat je in veel landen überhaupt weinig effect ziet van verruiming, is ook deze stelling onzeker. Wat wel zeker lijkt is dat er geen stuwmeereffect is in week 1 na verruiming omdat de toename geleidelijk gaat. Dus als zo'n effect er al is dan zullen we het snel zien aankomen begin juni (zonder dat het direct ertoe leidt dat mensen een blauwtje lopen), en kunnen we igit in de communicatie erop anticiperen.

Tav de speculatie v (10)(2e) die schrijft:

Ik ben benieuwd waar dat ons brengt t.o.v. capaciteit BCO. Fluit me gerust terug als onderstaand te speculatief is, maar ik zie grofweg het volgende beeld:

- Extrapolatie van 20/30% opkomst van model RIVM (docenten en contactberoepen) naar de rest van groepen per 1 juni, leidt tot totale testvraag van ca. 4k (gemiddelde dagelijkse testvraag vorige week) + ca. 7k (30% van 21k: nieuw toegevoegde groepen) = ca. 11k.
- Extrapolatie van 27% lager percentage positieve uitslagen in eerste week brengt Nederland op 3.9%.

Hier moeten we nog even goed op kauwen (ik dacht dat McKinsey de positieve % in OECD landen op een rij zou zetten?). Voor nu alvast lijkt me een range van 2.5-4% zeker niet onrealistisch, kijkende naar het (10)(2a) cijfer in de week van 10/5. Toen lag het aantal positieve testen cumulatief op 7,2% (NL) vs 2,7% (10)(2a). Zij testten toen dus ongeveer 2,5 x vaker dan NL. Dat is bijna precies evenveel vaker als in bovenstaande speculatie. Die 3.9% lijkt me daarmee eerder aan de hoge kant.

Succes straks!

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 19:26
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rvm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: update schatting testvraag

Belangrijke toevoeging (10)(2e), zoals (10)(2e) ook al opmerkte moeten we ook bij de internationale vergelijkingen niet te 1 op 1 concluderen dat we dezelfde trend gaan volgen. (10)(2a) is ook uitzonderlijk en dat kan Nederland ook zijn. Wat we nagenoeg zeker weten is dat boven de 30K gaan zitten echt overdreven lijkt.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rvm.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 19:08
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: update schatting testvraag

Hierbij een update van het document schatting testvraag. De daadwerkelijke ontwikkeling van de testvraag is afhankelijk van het testbeleid, de incidentie van luchtwegklachten, de toegankelijkheid en testbereidheid.

De data op dit moment:

- Geschatte aantal mensen met luchtwegklachten: 31.000 per dag in juni
- De daadwerkelijke opkomst van leraren basisonderwijs en personeel kinderopvang in week 20 was: 25% van geschatte testvraag
- Het percentage mensen dat positief test is momenteel 5%

Het RIVM adviseert om vooralsnog de testcapaciteit in te richten om aan de inschattingen van testvraag in het hoofdsceario te kunnen voldoen. Gegevens uit andere Europese landen laten een grote variatie in testvraag zien, waarbij de landen met het hoogste aantal testen per dag gedurende eind mei in dezelfde orde van grootte zitten als onderstaande schattingen voor juni. Het is belangrijk om te monitoren wat het effect van de verbreiding

van de doelgroepen voor testen en meer contactopsporing is op de daadwerkelijke, gerealiseerde testvraag. We raden aan de inschattingen op basis van de daadwerkelijke, gerealiseerde testvraag regelmatig (minimaal maandelijks) bij te stellen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Tel: (10)(2e) Mobiel: (10)(2e)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability