

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Minister VWS

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID-19  
Team C

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

17 februari 2021

Kenmerk

Zaaknummer

Bijlage

1

# nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft	Gesprek met 5.1.2e over stapsgewijs uit de coronacrisis voor 1 juli 2021
Vergaderdatum en -tijd	18 februari 2021, 09.15 – 9.45uur
Vergaderplaats	Webex

Paraaf directeur

Paraaf DGV

## 1 Aanleiding en doel overleg

U heeft op donderdagochtend een gesprek met 5.1.2e. Hij heeft een notitie gedeeld met betrekking tot het stapsgewijs uit de crisis te komen voor 1 juli 2021. Daarnaast heeft 5.1.2e een blog die hij bijhoudt met betrekking tot de coronacrisis. Deze nota bevat uw voorbereiding op het gesprek.

## 2 Deelnemers overleg

Tijdens het overleg zullen de volgende personen aanwezig zijn:

- 5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e (aan de Harvard T.H. Chan School of Public Health)

Ambtelijke ondersteuning is er vanuit het team COVID-19 vaccinatie.

## 3 Te bespreken punten

5.1.2e heeft ter voorbereiding een notitie gestuurd waarin hij aangeeft welke stappen gezet zouden moeten worden om vóór 1 juli 2021 stapsgewijs uit de crisis te komen. De stappen die hij in deze notitie schetst zijn deels in lijn met het advies van de Gezondheidsraad en het tweede gezamenlijke advies van de GR-OMT, maar wijken op een aantal punten af.

### *Uitsluitend vaccineren van 60-plussers*

5.1.2e bepleit in zijn notitie allereerst uitsluitend 60-plussers te vaccineren, in lijn met de verschillende adviezen van de Gezondheidsraad over de COVID-19 vaccinatie. U kunt hierbij het volgende aangeven:

- Uw strategie is gericht op het voorkomen en verminderen van zoveel mogelijk ziekte en sterfte. Daarom gaan er zoveel mogelijk vaccins naar 60 plussers. Door ook de vaccins van AstraZeneca in te zetten voor de groep 60-64 jarigen versnelt u dit traject.
- Daarnaast kunt u benadrukken het kabinet ook ervoor wil zorgen dat de zorg niet verder overbelast raakt. Vanwege de hoge druk op de zorgmedewerkers in directe COVID-19 zorg en bijvoorbeeld de verpleeghuizen, heeft u ervoor gekozen om ook deze groepen met voorrang uit te nodigen voor vaccinatie.
- Vanzelfsprekend is alles erop gericht om zo snel mogelijk de groep kwetsbare mensen te vaccineren.

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19  
Team C

Kenmerk

*Inzet vaccins: maar één dosis in plaats van twee*

In de media heeft 5.1.2e aangegeven dat het geven van 1 prik aan iedereen voordeliger is in tijden van nood dan het volgen van een volledig vaccinatieschema met twee doses.

- U kunt aangeven dat u de Gezondheidsraad en het OMT heeft gevraagd hierover te adviseren en dat zij u hebben geadviseerd niet af te wijken van de adviezen van het EMA en te kiezen voor volledige vaccinatie.

*Verdubbelen vaccinatiecapaciteit*

In zijn notitie geeft 5.1.2e aan dat het aantal gezette vaccins per week verhoogd moeten worden. Ook geeft hij aan dat de strategie meer gericht zou moeten zijn op mobiele prikbusen in plaats van statische centrale prikstraten.

- U kunt aangeven dat de snelheid van vaccinatie afhankelijk is van de leveringen van vaccins. We hebben een aantal keer te maken gehad met leveringen die naar beneden zijn bijgesteld, en dat u op dit moment eerder te weinig vaccins heeft dan te weinig capaciteit.
- Daarnaast kunt u aangeven dat de logistieke kenmerken van de vaccins bepalend zijn voor de wijze waarop de vaccins kunnen worden ingezet. Voor de mRNA vaccins gelden bijvoorbeeld heel specifieke vervoersinstructies.
- Tot slot werkt u samen met de verschillende partijen aan een plan om snel te kunnen opschalen zodra meer vaccins beschikbaar komen. Streven is om 2,5 miljoen mensen per week te kunnen vaccineren.

*Rapportage aan publiek over vaccinatietempo*

5.1.2e stelt in de notitie voor het aantal positieve testen tegen het aantal gezette vaccins af te zetten en hier op gezette tijden over te rapporteren.

- U kunt aangeven dat er hard aan het dashboard wordt gewerkt om steeds meer informatie beschikbaar te maken voor het publiek. U kunt zijn suggestie ter overweging nemen.
- U kunt een toelichting vragen aan 5.1.2e welke toegevoegde waarde ziet hij exact in het opnemen van deze data in de wekelijkse update van het RIVM (in aanvulling op de nu getoonde data)?
- Op dit moment onderzoekt het RIVM wekelijks een steekproef van monsters. Aan de hand van sequentieanalyse kan worden gezien of en hoe het virus verandert en welke virussen van elkaar afstammen en hoe de verschillende varianten zich verspreiden.
- Wekelijks leveren de laboratoria een willekeurige selectie van monsters aan voor onderzoek. Inmiddels gaat het om ruim 1200 monsters per

week. Zeer binnenkort wordt dit aantal uitgebreid naar ongeveer 1500 monsters per week. Het laboratoriumonderzoek vergt meer tijd en is ingewikkelder dan het analyseren van een monster voor bijvoorbeeld een PCR-test. Bij het onderzoek zijn dan ook verschillende specialisten betrokken. Een keer per week maken de laboratoria een representatieve steekproef van monsters met een positieve PCR uitslag naar het RIVM voor een sequentieanalyse. De sequentieanalyses worden vervolgens binnen een aantal dagen uitgevoerd.

- De verwerking van de monsters kost dus veel tijd. De beschikbare data kent daarmee altijd tot een vertraging van ongeveer twee weken van moment dat de persoon getest wordt tot de sequentie bekend is, dit is ongeveer drie weken nadat een persoon besmet is geraakt. De prognose van de ontwikkeling naar de toekomst wordt wekelijks gedaan op basis van de dan beschikbare informatie. Als er nieuwe resultaten van sequentieanalyses bij komen, ook uit eerdere weke, worden deze meegenomen in de volgende prognose. Resultaten worden daarmee bijgesteld
- RIVM kiest er bovendien bewust voor om gegevens op landelijk niveau te tonen en niet per regio, vanwege de lage aantallen monsters. Deze aantallen worden nog lager als gegevens per regio op mutant niveau gepresenteerd worden. Daarmee worden de resultaten tot nu toe te onnauwkeurig. Overigens kan dit in de nabije toekomst wel, als we 1500 samples per week hebben.

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19  
Team C

Kenmerk

#### Testen:

- Er zijn genoeg sneltesten voor professioneel gebruik beschikbaar, en de verwachting is, dat binnenkort ook zelftesten op de markt komen. Dit zou testen laagdrempeliger maken en de testbereidheid kunnen verhogen. Onderzoek van 5.1.2e heeft aangetoond dat zelftesten met redelijke betrouwbaarheid kan worden uitgevoerd en aan de hand daarvan zijn we met IGJ in gesprek om een ontheffingstraject op te zetten hiervoor.
- Er is geen enkele test die infectie perfect aantoon. In het onderzoek van 5.1.2e zijn de zelftesten niet alleen ten opzichte van PCR, maar ook in relatie tot virusweek en Ct-waarden bekeken. Daaruit blijkt dat zelftesten 70-80% van de besmettelijke mensen opsporen, maar niet waterdicht zijn. Het volledig opengooien van de maatschappij bij grote beschikbaarheid van testen blijft dan ook riskant, zeker door de hogere besmettelijkheid van de nieuwe virusvarianten.
- In de praktijk is er al sprake van twee test-trajecten, waarbij ziekenhuizen voor zekerheid en PCR kiezen en teststraten een mix van PCR en antigeen kiezen. Door de uitrol van thuis testen willen we het makkelijker maken voor mensen om zichzelf te testen en dat tweede spoor uitbreiden.
- De relatie tussen antistoffen en besmettelijkheid is onzeker, zeker in relatie tot de nieuwe varianten. We gaan wel onderzoeken hoe groot die risico's zijn.
- De capaciteit om te sequencen wordt fors vergroot, zodat wij beter inzicht krijgen in de verspreiding van nieuwe varianten.

#### Weer openen van de maatschappij

5.1.2e stelt voor dat, als alle 60-plussers en mensen met een medische indicatie zijn gevaccineerd, de maatschappij weer volledig open kan in combinatie met sneltesten.

- U kunt aangeven dat het RIVM en VWS druk werken aan scenario's om inzichtelijk te krijgen wanneer welke maatregelen losgelaten kunnen

worden, in relatie tot testen en vaccineren. Op dit moment zijn er nog veel onzekerheden, zoals de opkomst van verschillende mutaties en onzekerheid over de mate waarin vaccins beschermen tegen overdracht van het virus.

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19  
Team C

#### *Inrichten vaccinatieprogramma*

5.1.2e raadt ook aan iedereen vanaf 10 jaar te vaccineren en er een jaarlijks terugkerende vaccinatieprogramma voor te maken. Verder geeft hij aan dat de GR om advies moet worden gevraagd voor de toekomst.

Kenmerk

- U kunt aangeven dat er op korte termijn een adviesaanvraag naar de GR wordt verstuurd met vragen over de inzet van de COVID-19 vaccinatie voor de langere termijn.
- Ten aanzien van het vaccineren van kinderen kunt u aangeven dat vaccins op dit moment nog niet zijn toegelaten voor mensen onder de 16 jaar. Dat betekent dat kinderen vanaf 10 jaar op dit moment niet gevaccineerd worden. Dat zal afhangen van het oordeel van het EMA en vervolgens een advies van de Gezondheidsraad.

#### **4 Advies en toelichting**

De notitie van 5.1.2e bestaat uit verschillende stappen met als doel voor 1 juli 2021 uit de coronacrisis te komen. Hij adviseert voornamelijk om uitsluitend 60-plussers te vaccineren, en daarna mensen met een medische indicatie om op deze wijze de maatschappij met behulp van sneltesten zo snel mogelijk weer te kunnen openen. Daarnaast geeft hij aan dat volgens zijn berekeningen moet worden opgeschaald wat betreft het aantal prikken per week. Ook doet hij een aantal suggesties voor het werken met sneltesten, op basis van een onderzoek waar hij in heeft meegewerkt. Hij stelt voor de sneltesten op grote schaal in te zetten, waarbij mensen deze test zelf kunnen afnemen. Verder geeft hij aan dat de Gezondheidsraad om advies moet worden gevraagd om in te spelen op de toekomst. In de media geeft hij ook aan dat de politiek geen inmenging had mogen hebben en dat er op een andere wijze geopereerd had moeten worden om de crisis te bestrijden. Hij geeft aan dat bijvoorbeeld een ervaren persoon, zoals 5.1.2e samen met een viroloog aan het hoofd van de crisis hadden moeten staan in samenwerking met iemand van het leger voor de uitvoering.

5.1.2e

5.1.2e