

### Verslag voorzittersoverleg 3 augustus 16:00 – 16:30

Aanwezig: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (vervangt 5.1.2e), 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e.

#### STAND VAN ZAKEN

Vanochtend is overleg geweest over het onderzoeksrapport van RIVM over teststrategieën. Hierin wordt geconcludeerd dat de quarantaineperiode voor nauwe contacten zou verminderd kunnen worden. Een klein percentage blijkt pas later dan na 7 dagen COVID-19 symptomen te krijgen. Dat wordt onderdeel van adviesaanvraag aan het OMT. Ook is vastgesteld dat de meeste winst is te behalen in het verkorten van de doorlooptijden. Wanneer de doorlooptijden niet verkort worden is er geen meerwaarde in presymptomatisch/asymptomatisch te testen. Dit sluit aan bij het onderzoek van 5.1.2e.

BC; we moeten én én doen; en doorlooptijden versnellen én advies geven om asymptomatisch te testen. Maar asymptomatisch testen lukt nu niet in de uitvoering, want doorlooptijden zijn nog te lang.

NB: er komt geen standpunt van het RIVM naar buiten. Maar wel een brief van VWS; het is nu aan beleidsmakers hoe dit wordt vertaald aan beleid en aan de Kamer wordt gedeeld. Hugo de Jonge heeft tot nu toe gezegd 'we gaan alleen dingen doen die in de richtlijnen staan'.

5.1.2e: tempo wordt nu sterk bepaald door praktische beperkingen bij GGD, wat nodig is visie met realisme en ambitie om capaciteit en timing op te bouwen.

5.1.2e: Draai het om: als je de doorlooptijd weet te verkorten heeft het veel zin.

5.1.2e: standpunten liggen niet zover uit elkaar als nu door sommigen wordt gesuggereerd, communicatie moet goed en eenduidig zijn. Dit is niet per se strijdig met het beleid van de GGD en RIVM mbt regulier BCO waar mensen de facto pas na ca 6 -7 dagen opgeroepen/getest kunnen worden na potentieel gevaarlijk contact met bewezen besmet persoon. Tegen die tijd heeft van alle besmette mensen reeds 3/4e symptomen.

Opmerking n.a.v. de discussie; taskforce GW heeft beeld dat gaat over notificatie van categorie 3 terwijl BC adviseert categorie 2a. Ook wordt gesteld dat "let op en laat je testen met klachten" ook een advies is.

5.1.2e: 17e is niet landelijke lancering, maar de start in twee testregio's. Technisch moet de app in de appstore en is daarmee wel landelijk beschikbaar. In alleen in twee regio's is het te koppelen aan de GGD BCO. Deze week wordt concept kamerbrief voor minister gemaakt met daarin wat er nog gebeuren moet voor lancering. Landelijke campagne is dan nog niet van start. Kamerbrief moet 13 augustus uit. Conceptversie waarschijnlijk rond 10 augustus, kan dan wellicht gedeeld worden met voorzitters commissies.

Deze week wordt het advies van de AP verwacht. Ook zal deze week de planning waar nodig worden aangepast. Ook kan de app op de achtergrond nog technisch worden aangepast.

WVTTK

Er wordt een contact doorgegeven voor toelichting communicatie campagne over de app.

5.1.2e vraagt na of het evaluatie/monitoringsplan al beschikbaar is. Ook komt er nog een vraag om een expert opinion (technisch en gezondheidskant).

SVZ Oplossing 2; deze zit nog in de verkenningsfase; dictu is gevraagd wat er nodig is om PvE uit te werken. Er is een stuurgroep ingericht met programma en GGD. Medio augustus zal advies worden gevraagd aan taskforces en BC.