

Q1: De Kamer vraagt om een tweewekelijkse update van het RIVM, is dat nodig?

Antwoord:

- Sinds 1 juli jl. hebben we opnieuw een stap vooruit kunnen zetten ten aanzien van de corona-aanpak: de piek aan besmettingen is voorbij, het virus hebben we onder controle gekregen.
- In deze zogenaamde controlefase beschikken we over instrumentarium waarmee onze signaleringsfunctie wordt versterkt om zo snel mogelijk nieuwe opevingen van het virus in beeld te krijgen.
- Conform deze nieuwe fase is in overleg met het RIVM besloten om de rapportages omtrent sterfte, het aantal besmettingen, en het aantal ziekenhuis- en IC-opnames en het aantal besmettingen van dagelijks naar wekelijks om te zetten.
- Echter, deze waarden zitten ook in het coronadashboard. Deze worden sindsdien dagelijks gepubliceerd. En dan worden ze in samenhang bekeken en gewogen in een ambtelijk overleg met de eerst betrokken departementen.
- Wanneer de signalen handelen vereisen zal dit altijd gebeuren: lokaal indien mogelijk, maar landelijk indien nodig.
- Bij het merendeel van de besmettingen werkt de GGD samen met o.a. de veiligheidsregio's en het RIVM om

passende maatregelen te treffen en zo het virus lokaal onder controle te brengen.

Q2: NRC onthulde onlangs dat er fouten zitten in het dashboard van de overheid? Hoe zit dat?

Antwoord:

- *Het huidige aantal positief geteste mensen zoals aangegeven in het dashboard, is de meest juiste weerspiegeling van het totaal aantal positief geteste mensen.*
- *Voor het aantal positief geteste personen, maken we gebruik van een door het RIVM geleverde data en berekeningen. Zowel de data als de methodiek wordt tevens dagelijks gevalideerd door het RIVM. De weergave van de data is dus in lijn is met de aanwijzingen van het RIVM.*
- *Correcties over oude data, zoals dubbeltellingen, worden door het RIVM verwerkt op de datum dat dit bekend is. Het gerapporteerde nieuwe aantal meldingen voor die dag ligt dan lager dan het feitelijk aantal die dag. Daar staat tegenover dat voorgaande dagen er dus teveel gevallen zijn gerapporteerd.*
- *Door correctie kan het cumulatieve aantal van vandaag lager zijn dan het cumulatieve aantal van gisteren.*

Q3: Waarom wordt het dragen van een mondkapje niet verplicht gesteld in winkels of straten waar de 1,5m regel niet kan worden nageleefd?

Antwoord:

- *Ik zie geen reden om het dragen van een mondkapje in winkels of straten verplicht te stellen.*
- *Het Nederlandse beleid gaat – op basis van OMT-adviezen – ervanuit dat de geldende basisregels waaronder het houden van 1,5 meter afstand het virus onder controle kunnen houden.*
- *Kortom, het naleven van de 1,5 meter afstand houden is en blijft cruciaal.*
- *Wanneer er signalen zijn dat de 1,5 meter niet nageleefd kan worden, dan zal het handelen altijd zoveel mogelijk lokaal plaatsvinden om passende maatregelen te treffen.*

Q4: Kritiek van experts is dat de GGD testlocaties ontoegankelijk zijn, dat mensen te lang moeten reizen om op locatie te kunnen komen en dat mensen daarom zichzelf niet laten testen. Is er voldoende capaciteit? Gaat u het aantal GGD-testlocaties uitbreiden en daarmee de drempel verlagen?

Antwoord:

- Recentelijk zijn er nieuwe GGD-teststraten geopend en zijn er plannen voor nog meer testlocaties, zoals in busterminals, winkelcentra of kerken. We staan daarnaast dagelijks in contact met de GGD over wat zij aan extra middelen nodig hebben.
- De GGD-en zijn hard bezig om de locaties voor het afnemen van een test fors uit te breiden. Denk hierbij aan de mogelijkheden van prikposten en thuisbemonstering voor kwetsbare doelgroepen.
- Vorige week kwam nog het signaal dat de testbereidheid laag was. Sindsdien is het aantal besmettingen gestegen. Dat leidt tot een toenemende vraag naar testen. GGD'en voorzien in deze vraag (+40%) door de capaciteit weer op te schroeven.

Q5. Hoe staat het met testen en traceren?

Antwoord:

- De GGD'en hebben een enorme prestatie geleverd om hun processen zo in te richten dat er vanaf 1 juni grootschalig getest en getraceerd kan worden.
- Er zijn sindsdien bijna een half miljoen testen afgenomen. Het landelijke nummer functioneert heel goed, de meeste mensen kunnen ook snel terecht voor een afspraak.
- Tussen de 90-95% van de mensen krijgt de uitslag binnen 48 uur.
- In meer dan 90% van de gevallen binnen 24 uur het BCO gestart en de contactinventarisatie afgerond.
- Samen met het RIVM, GGD'en en laboratoria werk ik continu aan het vergoten van de effectiviteit en capaciteit voor testen en bron en contactonderzoek (BCO) en aan het versnellen van de doorlooptijden.

Q6. Kunnen de GGD's het wel aan? Schalen ze wel snel genoeg op?

Antwoord:

- Jazeker.
- De GGD'en kregen vorige week te maken met een forse stijging van het aantal testen.
- Daar is direct op geacteerd. In alle regio's is de afnamecapaciteit snel opgeschaald, en het aantal testlocaties is uitgebreid.
- Hetzelfde geldt voor de BCO capaciteit: deze is regionaal al fors opgeschaald. Ook is er een landelijke BCO-capaciteit opgebouwd, welke de afgelopen periode ook daadwerkelijk is ingezet in enkele regio's.
- Ik ben trots op hoe snel en adequaat de GGD'en dit belangrijke werk doen ter bescherming van ons allemaal tegen het virus.