



overhandigd aangaande de triage op basis van leeftijd op IC's bij een eventuele tweede golf van het Corona-virus.

DMO-TEAMC

Kenmerk
1715793-207731-DMO

Een agendavoorstel voor het overleg met u is opgenomen in de bijlagen.

2 Deelnemers overleg

- VWS: (10)(2e) (DMO).
- De Raad van Ouderen (zie bijlage 2 voor de deelnemers).
- Secretaris van de Raad: (10)(2e)

3 Te bespreken punten

- Brief over triage op basis van leeftijd (d.d. 09 april 2020).
- Het zogenoemde 'zwarte scenario'.

4 Advies en toelichting - Brief over triage d.d. 09 april 2020

DGLZ suggereerde in het gesprek met de Raad op 18 juni jl. over dit onderwerp met u door te spreken. Er worden niet zozeer nieuwe toezeggingen verwacht, maar bij de Raad leeft eerder de behoefte om te horen hoe met dit onderwerp, in aanloop naar een eventuele tweede golf, wordt omgegaan.

KERN BRIEF

De Raad drukt haar bezorgdheid uit over het hoge aantal sterfgevallen bij ouderen door het Coronavirus. Dit heeft geleid tot ongenueanceerde uitspraken in het maatschappelijk debat. De Raad spreekt haar waardering uit dat de minister zich inzet voor een gelijke toegang tot gezondheidszorg. Ze verzoekt de minister tijdig af te stemmen met patiënten-/cliënten- en seniorenorganisaties over eventuele maatregelen die van invloed zijn op de toegang tot zorg voor ouderen.

Advies/opmerkingen naar aanleiding van het advies

- De Raad geeft in de brief een belangrijk signaal af. De toegankelijkheid van zorg is verankerd in de wet en gelukkig hebben de gezamenlijke inspanningen ertoe geleid dat het zwarte scenario zich niet heeft voorgedaan.
- Desalniettemin erkent ook VWS dat verregaande maatregelen omtrent triage gedragen moeten worden door de betreffende groep. Het advies blijft derhalve relevant en zeer nuttig voor de toekomst.

Acties naar aanleiding van het advies/mogelijke reactie

- Vrijwel direct na het opleveren van het definitieve advies van de RvO, namen de aantallen op de ic af. Er is toen besloten het advies niet verder te verspreiden. Gezien de relevantie richting een eventuele tweede golf is het advies wel opportuun.
- Er is op 16 juni 2020 een protocol opgesteld (bijlage 3) door de Artsenfederatie KNMG en de Federatie Medisch Specialisten (FMS), waarin staat dat bij een extreem tekort aan ic-bedden ook leeftijdsgroepen en andere niet-medische gronden een rol kunnen spelen bij de triage voor de IC. Het standpunt van VWS is op 18 juni in het gesprek met DGLZ tegenover de RvO herhaald.
- De RvO waardeert het zeer met u hierover in gesprek te kunnen gaan.

(10)(2e) (Senior) Beleidsmedewerker

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 7/16/2020 9:28:23 AM
Subject: Re: NEJM article with response to covid-19 vaccine at multiple doses
Received: Thur 7/16/2020 9:30:20 AM
[Draft Main human challenge studies ver7 20May2020FM SM.docx](#)
[Draft SI&MaterialsMethods human challenge studies ver7 14Jul2020FM.docx](#)
[A short memo for \(10\)\(2e\) about highlights of the proposed study.docx](#)

Hi (10)(2e)
 –(10)(2e) thanks a lot for sharing this paper. It looks definitely useful. I will also look through the supporting info to check the definition of dose units and see if we can include these data in our current paper.

– (10)(2e) and I started thinking if we can apply our previous human challenge method to COVID-19. Since this proposed study originates from our collaborative work on norovirus, if it is okay with you, would you be able to join in this paper as well?

(I have attached the current draft and a short memo about the research context and highlights)

Of course, I know there is a lot of urgent work for you. If you could give comments on the draft whenever you have time, that would be very appreciated.

Best regards,

(10)(2e)

P.S. I appreciate your comments on the work with (10)(2e) as well. I will reply to those emails after this.

On Thu, 16 Jul 2020 at 17:55, (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl> wrote:

Hi (10)(2e)

Do you think this is useful for us?

Best

(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*

--

(10)(2e)

Unit of Infectious Disease Modeling, Center for Infectious Disease Control,
 The National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven, the Netherlands

Center for Marine Environmental Studies (CMES),
 Ehime University
 Bunkyo-cho 3, Matsuyama, 7908577 Ehime, Japan