

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> [(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Mon 7/27/2020 3:05:34 PM
Subject: FW: onderzoek contacten zonder klachten
Received: Mon 7/27/2020 3:05:00 PM
[Overzicht tracingsmodel 22072020.pdf](#)

Ff bewaren graag en printje voor bespreking in begeleidingscommissie as donderdag

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: zondag 26 juli 2020 22:35
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; 2 (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: onderzoek contacten zonder klachten

Ha (10)(2e)

Zouden jullie hierover komende week even contact kunnen zoeken met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)?

Ik heb vrijdag (10)(2e) gesproken. Haar boodschap was:
 -dit is een ander onderzoek dan het onderzoek wat is gestart nav het OMT advies over pre-symptomatisch testen bij BCO-contacten
 -het bevat echter wel een aanwijzing voor de richting die dat onderzoek zal wijzen. We ontvangen zoals aangekondigd eind deze week daarvan de eerste tussenstand, en 3 augustus is een terugkoppelmoment.
 -uit bijgaande modelleringstudie blijkt dat bij de huidige doorlooptijden het BCO en ook de app niet bijdragen aan verlagen van de R0.
 -daarbij wordt ervan uitgegaan van bepaalde compliance (heb ik niet naar gekeken) en van bepaalde doorlooptijden. Namelijk dat de indexpersoon na besmetting klachten krijgt maar pas 2 dagen na begin klachten zich aanmeldt voor een test. Dan 1 dag tot testafname, dan 2 dagen tot uitslag en nog 1 dag voor start BCO. Oftewel: 6 dagen na besmetting worden nauwe contacten gewaarschuwd. Je ziet dit op sheet 12.
 -deze observatie is gebaseerd op feitelijk geconstateerde doorlooptijden, geen modelmatige aannames zie (10)(2e) mij.
 -als je er dan van uitgaat dat de indexpersoon al nauwe contacten kan besmetten op dag t-1, en de incubatietijd is 5-6 dagen, dan kun je ervan uitgaan dat een nauw contact die daadwerkelijk besmet is geraakt als klachten heeft ontwikkeld op het moment dat hij/zij wordt gebeld door de GGD. Pre-symptomatisch testen is dan geen meerwaarde: het nauwe contact heeft al klachten ontwikkeld.
 -voor de nauwe contacten die via de app worden gevonden geldt min of meer hetzelfde: met de huidige doorlooptijden win je nauwelijks tijd, de met de app genotificeerde contacten hebben al klachten op het moment dat ze de notificatie ontvangen.

Wat ik me afvraag is hoe we hierop vanuit VWS moeten reageren. Graag jullie denkracht daarop loslaten!
 Je zou volgens mij kunnen zeggen: RIVM redeneert nu vanuit huidige situatie, waarin doorlooptijd nog niet optimaal is geweest. We zijn echter druk doende deze te verbeteren. Aannemend dat het ons gaat lukken om 1) de testbereidheid te vergroten → mensen wachten niet 2 maar 1 dag 2) de terugkoppeling te verkorten tot gemiddeld 1 dag, dan winnen we 2 dagen. Ik zou willen weten wat de uitkomst dan zou zijn.
 Kortom: deze modellering zou opnieuw moeten worden gedraaid, en dan uitgaand van het wenselijke scenario. Dan pas weten we ook of het straks, bij succesvol versnellen van de doorlooptijden, wel of geen meerwaarde heeft om pre-symptomatisch te testen.

Tot slot nog een heel pragmatische overweging: er zijn wel degelijk regio's en personen bij wie het nu al lukt om binnen 24 uur terug te koppelen. Over de casus Zeeland in het NRC van dit weekend bijvoorbeeld stond dat de testuitslagen binnen 7 uur bij de indexpersoon terugkwamen. Kortom: is het beeld waarmee RIVM heeft gerekend niet te somber?

Het zou denk ik goed zijn om deze en jullie mogelijk nog aanvullende overwegingen deze week alvast terug te geven richting

(10)(2e)

Groet
 (10)(2e)

(10)(2e)
 (10)(2e)
 (10)(2e) @minvws.nl
 +31 (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) dubbel (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Volgende twaalf pagina's verwijderd ivm dubbel