



Tweede Kamer

DER STATEN-GENERAAL

Commissie VWS

Aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Plaats en datum: Den Haag, 29 november 2021
Betreft: Verzoek afvaardiging sprekers (incl. geïnventariseerde thema's) voor een technische briefing over het coronavirus d.d. 1 december 2021
Ons kenmerk: 2021Z21829/2021D46567

Geachte heer De Jonge,

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport zal op woensdag 1 december van 09.30 tot 12.30 uur een technische briefing organiseren over het coronavirus. De commissie verzoekt u hierbij sprekers voor deze technische briefing af te vaardigen.

Vandaag heeft de commissie naar aanleiding van een inventarisatie suggesties genoemd inzake de onderwerpen waar de commissie graag over wordt geïnformeerd tijdens deze briefing. Door de commissie wordt verzocht spreker(s) af te vaardigen die kunnen ingaan op de volgende onderwerpen:

Beleid algemeen

- Een overzicht van hoe andere EU-landen omgaan met de huidige coronagolf.
- Wat zijn de verschillen tussen de WHO-adviezen en het Nederlandse coronabeleid?
- Wat is er, volgens werknemers en werkgevers, voor nodig om de zorg pandemisch paraat te maken?
- Welke middellange en lange termijnstrategie c.q. routekaarten zijn er in verschillende scenario's?
- Is er een informatiecampagne code zwart gereed?

Maatregelen & handhaving

- Gedrag: het houden aan de regels.
- Hoe wordt gemonitord of de 600 passagiers (minus 61 besmette passagiers) uit Zuid-Afrika alsnog besmet raken met het coronavirus?
- Geldt het vluchtverbod voor Zuid-Afrika ook voor alle inkomende aansluitende vluchten?
- Wat is de epidemiologische logica achter het eerder sluiten van winkels en andere gelegenheden? Zorgt dit niet juist voor intensievere contacten binnen de uren dat een winkel wel open is? En in hoeverre is in de modellen rekening gehouden met het verplaatsen van (sport)activiteiten naar momenten overdag?
- Hoe zal het huidige pakket aan maatregelen er (al dan niet) voor zorgen dat we het R-getal onder de 1 weten te krijgen en daar voorlopig ook onder zal blijven?

Bescherming (incl. vaccinaties en medicatie)

- Overzicht van medicatie die nu op de markt is dan wel binnenkort wordt verwacht en hoe effectief deze is in welke gevallen:
 - Wat kunnen de effecten hiervan zijn op ziekenhuis- en IC-opnames en hoe wordt dit in modellen meegenomen?
 - Welke financiële middelen zijn hiermee gemoeid?
 - Hoeveel hebben wij ingekocht c.q. gaan wij inkopen van welk medicijn en hoeveel patiënten zijn daarmee geholpen?
- De rol van voldoende vitamine D bij het voorkomen van ziekenhuisopnames.
- Welke sneltestmogelijkheden bestaan er en hoe kun je deze inzetten om zoveel mogelijk virus op te sporen, en daarmee in te dammen?

- Welke manieren zijn er om nog sneller te booster? Hoeveel mensen hebben een boosterprik gehad, hoeveel mensen (per leeftijdscategorie) moeten deze nog krijgen en hoeveel mensen hebben een afspraak staan?
- Een stand van zaken van het vaccineren van niet-mobiele thuiswonenden.

Zorg (incl. ziekenhuis en IC-opnames)

- Wie liggen er op de IC en welke kenmerken hebben deze mensen, naast hun leeftijd en of zij gevaccineerd zijn of niet? Graag percentages met welk onderliggend lijden en eventuele andere kenmerken die worden bijgehouden.
- Het percentage van patiënten op de IC met overgewicht en het gemiddelde BMI van deze patiënten.
- Het aantal ziekenhuisopnames van vrouwen die zwanger zijn én besmet zijn met het coronavirus en de gevolgen hiervan.
- Duiding op het gegeven dat er op dit moment meer tachtigplussers met corona in het ziekenhuis liggen dan voor de vaccinatiecampagne, over de oversterfte in deze groep, over de vaccinatiegraad van 94% van tachtigers en over de relatie tussen deze drie.
- Fase 2d in de zorg: wat betekent dit en wat is de prognose voor de komende tijd?

Besmettingen (incl. nieuwe coronavariant)

- Besmettingen op scholen en overige brandhaarden.
- De omikronvariant: wat zegt de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) en wat kan gezegd worden over de werking van de vaccins tegen deze variant?
- Welke scenario's liggen voor met de opkomst van de omikronvariant? Als het klopt dat deze variant veel besmettelijker is dan de deltavariant, wat betekent dat dan voor de druk op de zorg en de ziekte- en sterftcijfers? En tegelijk, mocht deze variant milder zijn maar wel veel besmettelijker, welke effect heeft dat dan op ziekte, opnames en sterfte?

Modellering

- Op welke R-waarde wordt met het huidige pakket aan maatregelen gestuurd? Is dat een verlaging van 20-25% ten opzichte van de huidige situatie waarin de R-waarde nog steeds rond de 1.2 zit? Het OMT spreekt van een minimum als het gaat om de maatregelen die nu genomen zijn. Moeten we het OMT-advies zo lezen dat de aanvullende maatregelen (bijv. scholen een week eerder dicht met kerst) ook nodig zijn om de daadwerkelijke daling te realiseren?
- Voor de modellering van de CTB-modaliteiten uit het 130^e OMT-advies werd gerekend met een 20 keer kleinere kans op ziekenhuisopname. Inmiddels gebruikt de minister het aantal van 12,5 keer kleiner. Dit heeft grote consequenties voor de modellering. Graag ontvangt de Kamer de geactualiseerde modellering.
- Tevens de vraag de modellering voor de CTB-modaliteiten te actualiseren daar waar gerekend is met een 75% mindere kans op besmetting voor dubbel gevaccineerden. Zie ook recente rapporten in Israël en het Verenigd Koninkrijk over de besmettelijkheid van gevaccineerden.

Bij deze breng ik u dit verzoek over.

Hoogachtend,

de griffier van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Dhr. M.E. Esmeijer