

Persvragen NRC en VK

Inhoud

Volkskrant (binnengekomen bij VWS).....	1
Volkskrant (binnengekomen bij Gezondheidsraad).....	30
Volkskrant (binnengekomen via RIVM).....	31
Volkskrant (binnengekomen bij SCP)	43
NRC (binnengekomen bij VWS)	43
NRC (binnengekomen bij Gezondheidsraad)	78
NRC (binnengekomen bij RIVM).....	78
NRC (binnengekomen bij SCP).....	88

Volkskrant (binnengekomen bij VWS)

09-12-2019

bijna een jaar geleden diende De Jonge wetsvoorstel aanscherping toetsing voorgedragen kwaliteitsstandaarden in (de wet dat niet nog een keer zomaar 2 miljard extra naar verpleeghuizen moet)

de behandeling stopt sinds mei

waarom ??

22 maart 2020

- Er zijn nu 690 duizend mondkapjes geleverd. Hoeveel komen er nog aan?

- Hoeveel zijn er wekelijks op dit moment nodig?

- Alibaba schreef dat ze ook mondkapjes doneren, het gaat geloof ik om 2 miljoen voor Europa. Hoeveel krijgt Nederland daarvan? Wanneer komen die?

- In verschillende media zie je veel stukken over bedrijven die mondkapjes willen doneren of verkopen. Afgelopen vrijdag sprak de minister over 200 duizend mondkapjes die via deze weg naar de zorgverleners zijn gegaan. Is er al een nieuwe update van die cijfers?

- Er wordt ook gesproken over ondernemers die woekerprijzen vragen: wat moet ik me daar bij voorstellen? Hebben jullie voorbeelden?

- Wat is de normale inkoopprijs van mondkapjes?

- Nu is er een landelijk inkoopbureau. Ik maak hieruit op dat voor deze week elke zorginstelling zelf verantwoordelijk was voor de inkoop, klopt dat?

- Is er al eerder overwogen om mondkapjes (en andere beschermingsmiddelen) grootschalig in te kopen? Zo ja, wanneer, en wat is er toen gebeurd? Zo nee, waarom is daar mee gewacht?

30 maart 2020

Ik heb een paar vragen over platforms en Apps die worden aangeboden om het inzicht te vergroten over de verspreiding van het coronavirus in Nederland.

- Kunt u bevestigen dat u door verschillende partijen aanbiedingen hieromtrent heeft ontvangen?

- Wat heeft u hiermee gedaan?

- Een van de aanbieders, DTACTION, biedt om niets een digitaal platform aan voor de integratie van informatie uit verschillende bronnen. Ze bieden tevens een App aan die het voor burgers mogelijk maakt "gegevens te doneren" over wanneer ze op plekken zijn waar ook andere mensen zijn. Ook kan men via die app zelf aangeven wanneer men koorts heeft. De privacy kan in hoge mate gegarandeerd worden (afhankelijk van politieke besluiten daarover), inclusief het recht om te vergeten etc. Dit gaat het vergroten van "situational awareness", middels de koppeling van verschillende informatiestromen - én over 'gegevensdonatie' van burgers.

- Hoe staat u tegenover deze extra methoden om inzicht te krijgen in de situatie? Wanneer gaat u ze toepassen? Binnen welk tijdsbestek (sommige leveranciers zeggen binnen 24 uur uit te kunnen rollen)? Of acht u deze methoden niet geschikt voor Nederland? Zo nee, waarom niet?

6 april 2020

Ik heb een aantal vragen over de invoering van het systeem 2twnty4, zoals vrijdag door de minister in een brief aan ziekenhuizen geadviseerd.

-Wat is de status van de invoering?

-Moeten ziekenhuizen verplicht over?

-Waarom komt er een derde systeem naast Zorgcapaciteit en NICE?

-Wat wordt gedaan met de bezwaren van onder meer CMIO, FMS en de NVZ tegen het systeem?

-Geldt nog steeds het 'nadrukkelijke verzoek' van de minister om 2Twnty4 te gebruiken?

-Levert dat betrouwbaardere cijfers op dan NICE en [zorg-capaciteit.nl](https://www.zorg-capaciteit.nl)?

-Welke cijfers worden gebruikt voor [ziekenhuisbedchecker.nl](https://www.ziekenhuisbedchecker.nl) van VWS?

-Klopt het dat de IC-vereniging het LCPS heeft overtuigd om 2Twnty4 niet meer te gebruiken? Wat betekent dat voor het verzoek van de minister?

8 april 2020

Ik zou graag willen weten van welk Europees certificeringsbureau de partij mondkapjes was voorzien die recent werden afgekeurd.

08-04-2020

Het aantal pcr-testen is deze week uitgebreid. De minister heeft aangekondigd dat nog deze maand wordt opgeschaald naar 29.000 testen per dag.

Mijn vraag; hoe staat het met het vergaren van testmateriaal en apparatuur om deze verruiming mogelijk te maken? Zijn er voldoende spullen om deze ambitie waar te maken?

En: als er knelpunten zijn, waar zijn die dan? Hoe verloopt het inkopen in het buitenland?

08-04-2020

- 1) Hoeveel beschermingsmateriaal (per type, dus onder andere mondkapjes etc.) is er tot nu toe ingekocht door LCH?
- 2) Hoeveel beschermingsmateriaal is er tot nu toe vanuit LCH verdeeld (door ROAZ en GGD-GHOR)?
- 3) Hoeveel mensen werken er op dit moment bij LCH?
- 4) Welke inkooplijnen lopen er (globaal)? Vanuit welke landen? Welke bedrijven?
- 5) In hoeverre is er inmiddels sprake van eigen productie van beschermingsmateriaal in Nederland?

09-04-2020

Veel dank nog voor de antwoorden. Ik heb één aanvullende vraag. Vooral naar aanleiding van de hoorzitting in de Tweede Kamer. Daar werd door mvr. Van Diemen gesteld dat er een nieuwe verdeelsleutel is om ook onder meer thuiszorg en verpleeghuiszorg te voorzien van genoeg beschermingsmateriaal. Daarover kan ik verder nergens iets concreets vinden. Wat houdt die nieuwe verdeelsleutel in? En hoelang duurt het totdat er ook meer geleverd kan worden aan deze organisaties?

10 april 2020

Graag zou ik willen weten welke bedrijven onderdeel zijn van het Landelijk Consortium Hulpmiddelen en hoe die zijn geselecteerd.

17-04-2020

Klopt het dat Mediq betrokken is bij het consortium?

Waarom is dit specifieke bedrijf geselecteerd, op basis van welke criteria?

Is DSM onderdeel van het consortium?

Zo ja, waarom?

Welke andere producenten en leveranciers zijn onderdeel van het consortium?

Hoe is de selectie verlopen?

Waarom moet geheim blijven welke marktpartijen onderdeel zijn van het consortium?

Zou transparantie niet beter zijn?

Hoe sluit het consortium belangenverstremgeling uit?

15-04-2020

ik was benieuwd hoeveel voorstellen u binnen heeft gekregen n.a.v. de oproep voor bijdragen aan de corona-app(s).

16-04-2020

- In de LCH-nieuwsbrief van 10 april staat dat er 45 miljoen chirurgische IIR-maskers en 62 miljoen FFP2 maskers onderweg zijn naar Nederland. Uit welke landen komen die kapjes, top 3 landen? Komt meer dan 50% uit China?
- Ligt de eerste prioriteit nog steeds op opkopen van partijen die al in Nederland zijn? Welke aanvoerlijnen hebben momenteel prioriteit?
- Volgens handelaren die wij spreken wil LCH dat de goederen in Nederland zijn en dan pas betalen, maar is het bij de fabrieken momenteel dringen aan de poort. Betaalt LCH inmiddels wel vooraf, en zo ja, geldt dat voor meer dan 50% van de ingekochte mondkapjes?
- Een vraag over de staf van LCH zelf, dus niet over de organisaties die lid zijn: klopt het dat het LCH eerst voornamelijk werd bemenst door VWS-medewerkers, en inmiddels is uitgebreid met personeel van commerciële leveranciers?
- Volgens recent Chinees beleid moeten buitenlandse inkopers via de overheid zaken doen, om problemen omtrent certificering te voorkomen. Koopt LCH alleen via de Chinese overheidskanalen, of ook direct bij fabrieken?
- Welke lab-tests gebruikt LCH om de kwaliteit van mondkapjes te garanderen? Is dat alleen de EN-149 norm, of gebruikt LCH ook alternatieve particle tests? Zo ja, welke?
- Inspecteert LCH ook partijen in China, of gebeuren alleen inspecties als de mondkapjes in Nederland zijn aangekomen? Zo ja, hoe zien die inspecties in China eruit?
- Wanneer komt de volgende LCH-nieuwsbrief?

17-04-2020

Uit de persconferentie van gisteren begreep ik dat de uit de 750 voorstellen geselecteerde apps dit weekend aan het publiek worden bekendgemaakt, waarna er kan worden meegedacht.

Kunt u iets meer over de exacte planning vertellen?

20-04-2020

Mijn vraag betreft de partij afgekeurde mondkapjes (600 duizend uit China) die eind maart binnenkwamen en werden verspreid. Zijn alle mondkapjes inmiddels teruggekeerd nadat een terughaalactie werd gestart? Of zijn er nog partijen niet traceerbaar?

21-04-2020

Het gaat de laatste dagen over één specifiek soort apps: de track en trace apps. Wat is het proces nu rondom de andere categorieën? Dus:

- apps die kunnen bijdragen aan zelfmonitoring en begeleiding op afstand (in de volksmond de OLVG app)

- apps die kunnen bijdragen aan de transitie strategie. Dat noem ik maar even de digitale toegangskaatjes, bv voor zorgmedewerkers

24-04-2020

Nog dank voor onderstaande beantwoording. Alleen lees ik er nog niet duidelijk uit of alle mondkmaskers terug zijn gekomen?

Daarnaast een aanvullende vraag wat betreft de tekorten aan mondkmaskers en andere persoonlijke beschermingsmiddelen. Is er bij het ministerie zicht op hoe groot die tekorten deze week en komende weken zijn? Hoe verhoudt de aanvoer vanuit LCH zich tot de tekorten? Zijn deze daardoor weggenomen? Wanneer is er een stabiele situatie te verwachten? Hoeveel productie of aanvoer is daar nog voor nodig?

30-04-2020

- Stond VWS op 18 maart (deels) garant voor de aankoop van 1,5 miljoen FFP2- mondkapjes voor 4,5 miljoen USD van de Koreaanse agent Michael Baek?

- Wist VWS dat de mondkapjes tijdens een inspectie per video niet waren aangetroffen?

- Waarom ging de deal toch door?

- Waarom maakte LUMC de 4,5 miljoen over en niet VWS?

- Klopt het dat VWS instemde met een commissie van 10 procent voor de Nederlandse consultant Ilja Bonsen?

- Klopt het dat die fee via het ministerie van Financiën betaald is?

- Klopt het dat niet alle maskers uiteindelijk zijn geleverd en dat de meerderheid van de wel geleverde maskers niet voldeed aan de kwaliteitseisen?

- Waarom is dat nooit bekend gemaakt?

- Hoeveel leveringen zijn er inmiddels geweest waarbij in Nederland bleek dat niet alle mondkapjes aan de kwaliteitseisen voldeden?

- Onderneemt VWS dan actie?

- Is LUMC uiteindelijk gecompenseerd voor de overgeboekte 4,5 miljoen USD?

- Stond het ministerie van VWS (deels) garant voor de aankoop van 5 miljoen 3M-mondkapjes voor 32,5 miljoen dollar die op 19 maart moest plaatsvinden, waarbij een Turkse partij, PSL Vale, als verkoper diende?

- Waarom zou LUMC het bedrag via cheques betalen?

- Zou LUMC gecompenseerd worden door VWS?

- Wist VWS dat als onderdeel van die deal ook een commissie van 10 procent, 3,25 miljoen USD, aan het Amerikaanse bedrijf Beville betaald zou worden?

- Wist VWS dat de helft van die commissie naar de Nederlandse consultant Ilja Bonsen zou gaan?

- Heeft er vooraf overleg plaatsgevonden tussen VWS en de ziekenhuizen of de deal realistisch was?

- Wist VWS dat er ook politieagenten en leden van de DSI beschikbaar zijn gesteld om de aankoop te faciliteren. Hoe is dat besloten?

30-04-2020

Dhr. Van der Kolk zei tijdens briefing Tweede Kamer dat er inmiddels geen tekort meer is aan onder meer mondmaskers. Zorgpersoneel zou dus voldoende moeten krijgen, toch komen bij brancheorganisaties hele andere meldingen binnen, hoe verklaart LCH en het ministerie dit verschil in beeld?

Uit rondvraag blijkt dat de productie bij Auping en AFPRO ondanks de aankondiging dinsdag nog niet is gestart, er wordt enkel met de hand gewerkt, de machines lopen nog niet, dat wordt pas ergens eind volgende week verwacht. Klopt dat?

Hoe kan het dat zorgpersoneel ondanks dat er genoeg middelen zijn soms niet de voldoende middelen krijgen?

08-05-2020

- klopt deze passage?

'Ik heb, na overleg met de Autoriteit Persoonsgegevens, de telecomproviders gevraagd hun data ten behoeve van de wetenschappelijke behoefte van het RIVM aan het RIVM ter beschikking te stellen.'

En, zo nee: wat is wel de juiste formulering. Zowel providers als AP weten van niets.

- wat is nu het exacte doel van dit soort data (los van de vraag of het mag)? Dit zegt toch niets over de verspreiding van het virus? Gaat het om het in kaart brengen van mensenbewegingen?

- ik lees in de brief dat die data anoniem zijn? Maar daar bestaat toch juist geen consensus over?

08-05-2020

Allereerst ben ik benieuwd wat er zoal wordt gedaan door het ministerie aan het opzetten en helpen bij opzetten van een Nederlandse productielijn van chirurgische mondkapjes. Via Refugee Company hoorde ik dat zij in een traject zitten met twee andere ondernemers, is het duidelijk wie dat zijn? En wanneer komen er mondkapjes van de band?

Daarnaast zou ik graag enkele onderdelen die ik in mijn stuk bespreek voorleggen en eventueel reactie krijgen erop.

Zo ben ik benieuwd of het klopt dat de Refugee Company geen financiële hulp heeft gekregen of in een eerder stadium (dus voor deelname aan het traject) een toezegging heeft gekregen voor afname van mondkapjes?

Refugee Company heeft vorige maand ook om een lening van 100 duizend gevraagd bij het ministerie, bedoeld voor aanschaf van genoeg filtermateriaal, de reactie daarop kwam te laat. Wat was daarvan de reden?

Is er een reden waarom het ministerie en LCH niet reageerden op de aanhoudende verzoeken (mails/telefoontjes) van de Refugee Company? Voldeden zij bijvoorbeeld niet aan vereisten?

Klopt het dat LCH/VWS op termijn een miljoen mondkapjes per week wil gaan afnemen van Refugee Company? (als de productie eenmaal gaat draaien)

Was er tot eind maart/begin april inderdaad nog geen enkele locatie waar voor LCH machinaal chirurgische mondkapjes?

Ik heb nog twee aanvullende vragen. Nog om te checken: wat was precies de toezegging die jullie op 14 april hebben gedaan? Jullie zijn toen akkoord gegaan met het uitbreiden van de productielijn, maar betekende dat een ondertekende afnamegarantie of financiële ondersteuning?

En ten tweede: Wat zijn over het algemeen nou de concrete toezeggingen geweest vanuit het ministerie? En vanaf wanneer is de eerste harde toezegging gedaan?(een afnamegarantie, financiële steun, andersoortige deal), of is die er tot op heden nog niet.

08-05-2020

Allereerst ben ik benieuwd wat er zoal wordt gedaan door het ministerie aan het opzetten en helpen bij opzetten van een Nederlandse productielijn van chirurgische mondkapjes. Via Refugee Company hoorde ik dat zij in een traject zitten met twee andere ondernemers, is het duidelijk wie dat zijn? En wanneer komen er mondkapjes van de band?

Daarnaast zou ik graag enkele onderdelen die ik in mijn stuk bespreek voorleggen en eventueel reactie krijgen erop.

Zo ben ik benieuwd of het klopt dat de Refugee Company geen financiële hulp heeft gekregen of in een eerder stadium (dus voor deelname aan het traject) een toezegging heeft gekregen voor afname van mondkapjes?

Is er een reden waarom het ministerie en LCH niet reageerden op de aanhoudende verzoeken (mails/telefoontjes) van de Refugee Company? Voldeden zij bijvoorbeeld niet aan vereisten?

Klopt het dat LCH/VWS op termijn een miljoen mondkapjes per week wil gaan afnemen van Refugee Company? (als de productie eenmaal gaat draaien)

Was er tot eind maart/begin april inderdaad nog geen enkele locatie waar voor LCH machinaal chirurgische mondkapjes werden geproduceerd in Nederland?

Refugee Company heeft vorige maand ook om een lening van 100 duizend gevraagd bij het ministerie, bedoeld voor aanschaf van genoeg filtermateriaal, de reactie daarop kwam te laat. Wat was daarvan de reden?

10-05-2020

Mijn vragen:

- Klopt het dat de branche plannen voor heropening onder voorwaarden bij het ministerie heeft ingediend?

- Klopt het dat zoals NL Actief zegt het ministerie die plannen positief heeft beoordeeld?

- Klopt het dat NL Actief komende dinsdag een afspraak heeft met minister Van Rijn?

- Houdt die afspraak verband met bovenstaande, met andere woorden is er inderdaad iets mis gegaan en mag die sector enige hoop hebben op eerdere openstelling?

- Tegelijkertijd schrijf NL Actief aan de leden (geen kleine sector, 3 miljoen mensen doen aan fitness) dat men een kort geding begint tegen de staat vanwege een en ander. Dat lijkt mij een vreemde figuur, als er tenslotte nog overleg volgt (ingeval dat klopt), maar goed: is er bij het ministerie iets bekend van zo'n kort geding?

11-05-2020

Ik zie dat zwembaden in veel steden nog wachten op goedkeuring van de gemeente of veiligheidsregio's voordat ze opengaan. Ik vroeg me af: heeft het ministerie zicht op waar de zwembaden maandagochtend al wel weer opengaan?

12-05-2020

Wij nemen in de krant van morgen een stukje mee over Corendons plannen voor een 'coronavrije vakantie', en vroegen ons af of uw ministerie hier nog iets over kwijt wilde. Het is een opmerkelijk initiatief, en volksgezondheid is een overheidstaak. Kan Corendon dit zomaar opzetten, of is de overheid op enigerlei wijze betrokken bij de uitvoering / controle van het initiatief?

26-05-2020

Ik zou graag willen weten of bepaalde fabrieken verplicht de deuren hebben moeten sluiten. Als gevolg van de coronamaatregelen. In het buitenland is dit wel gebeurd, maar voor zover ik kan vinden niet hier. Kunnen jullie dit bevestigen? Ik vraag ivm de uitbraak van corona in slachthuis Groenlo. Met ook de vraag of het wel verstandig was slachthuizen open te houden.

26-05-2020

De bedrijfsartsen voelen zich buitenspel gezet, klagen ze. Per 1 juni kan iedereen met klachten zonder verwijzing van een bedrijfsarts vragen om een coronatest bij de ggd. Dat gaat de veiligheid op de werkplek schaden, zeggen bedrijfsartsen, omdat werkgevers dan ook niet weten wie positief is getest. Hoe ziet de minister dit? Waarom heeft hij er voor gekozen om de bedrijfsartsen uit deze keten te halen?

16-06-2020

Ik heb een korte vraag over de coronawet, die de noodverordeningen moet vervangen en per 1 juli in moet gaan. Is al bekend wanneer deze naar de Tweede Kamer wordt gestuurd?

23-06-2020

Hoeveel kost het doen van een coronatest in de teststraten, plus de kosten voor het lab om deze te analyseren?

Hoe veel kost het om de infrastructuur van het landelijke coronatest-callcenter in de lucht te houden?

Hoe veel kosten de teststraten van de ggd's, om ze in te richten en in de lucht te houden?

Hoe veel bedraagt de extra investering in bron- en contactonderzoek?

Wat zijn de totaalkosten van dit beleid?

Is er al enig zicht op hoe effectief dit beleid is van algeheel testen en het nagaan van de contacten, bij het indammen van mogelijke besmettingshaarden?

Klopt het dat een van de zorgen is dat lang niet iedereen met de mogelijk aan corona gerelateerde gezondheidsklachten zich laat testen?

Hoe staat het met het landelijk dashboard?

02-07-2020

in de brief van VWS voor het maken van de nood verordeningen van 26 juni staat '

In verpleeghuizen en kleinschalige woonvormen in de ouderenzorg geldt dat het ontvangen van bezoek verboden is indien in die instellingen zich nog één of meer covid-19 besmettingen voordoen.'

betekent dat nu dat het hele huis dicht moet als er een besmetting is en dat maatwerk op instigatie van bestuurders niet meer mogelijk is? en als dat dat niet betekent waarom staat het er dan zo?

03-07-2020

Zoals zojuist besproken, ben ik op zoek naar de aangepaste begroting waar onder meer de mondklappers zijn meegenomen.

13-08-2020

Dank voor de informatie over het dashboard. Twee vragen zijn nog blijven liggen:

- Het dashboard heeft twee functies: een waarschuwingssysteem voor het publiek en een signaleringssysteem voor de beleidsmakers. Werken beide functies naar wens van het ministerie van VWS?

- Waarom ontbreekt een signaleringswaarde bij het aantal besmettingen?

13-08-2020

Beste lezer,

Zojuist had ik contact met xxx, met betrekking tot een vraag over buitenlandse reizigers die terugkomen uit een gebied waar de quarantaineplicht geldt. Ik was benieuwd naar de manier waarop deze buitenlandse reizigers hierop gewezen worden. Volgens uw collega xxx kon ik het beste even naartoe mailen, zodat u mij een reeds bestaande brief kunt sturen waarin dit allemaal wordt uitgelegd.

Dank. Ik lees in eerstgenoemde brief dat reizigers uit risicogebieden een brief meteen op Schiphol een brief krijgen met informatie over hun quarantaineplicht. Krijgen buitenlandse reizigers die ook, in het Engels of andere talen?

13-08-2020

Het kabinet financiert met 10 miljoen euro het Gavi Advance Market Commitment for COVID-19 Vaccines (Gavi Covax AMC) en de Foundation for Innovative New Diagnostics (FIND), schreef minister Kaag op 10 juli aan de Tweede Kamer. Maar gaat Nederland eigenlijk ook toetreden tot de Covid-19 Vaccines Global Access Facility (COVAX), waaraan geïnteresseerde landen zich eind deze maand formeel moeten committeren? Waarom wel/niet?

14-08-2020

Zojuist heb ik met xxx gebeld over de volgende kwestie:

De Marokkaanse overheid heeft alle vluchten van en naar Nederland per vandaag geschrapt. Tot in elk geval 31 augustus is het dus voor Nederlanders in Marokko niet mogelijk om een directe vlucht naar Nederland te pakken.

Gedupeerden zullen nu via België en Duitsland terug keren. Per trein, bus, auto wordt vervolgens de grens met Nederland overgestoken.

1. Wat betekent dit voor de controle op reizigers uit landen waarvoor een zelf-quarantaine plicht geldt?
2. Wat raadt u Nederlanders aan die van plan zijn om via België of Duitsland naar Marokko te vliegen?

18-08-2020

Ik heb wat vragen over het dringende advies om bij thuiskomst uit oranje gebieden in thuisquarantaine te gaan:

1. Waarom moet je toch 14 dagen in quarantaine als je bij thuiskomst (bijvoorbeeld op Schiphol) negatief bent/wordt getest?
2. Moet je bij thuiskomst uit oranje gebied ook in quarantaine als je al eerder corona hebt gehad?
3. Is het de bedoeling om in de spoedwet ook te regelen om de quarantaine na bezoek aan oranje gebied te verplichten?

25-08-2020

In de Kamerbrief van 11 augustus schrijft minister De Jonge over het aangepaste (afgeschaalde) bron- en contactonderzoek in Amsterdam en Rotterdam het volgende:

‘Door een toename in het aantal contacten van indexpatiënten is meer tijd nodig voor het bron- en contactonderzoek.’

Maar waar is die stelling precies op gebaseerd? Wanneer we namelijk kijken naar het laatste epidemiologische weekrapport van het RIVM ([rivm.nl/documenten/wekelijkse-update-epidemiologische-situatie-covid-19-in-nederland](https://www.rivm.nl/documenten/wekelijkse-update-epidemiologische-situatie-covid-19-in-nederland)) blijkt dat het aantal contacten van besmette personen juist al weken afneemt, in alle categorieën (totaal, huisgenoten, overige nauwe contacten), zie p. 21 Tabel 10: van gemiddeld 3,9 contacten in week 27 naar 2,8 in week 31.

27-08-2020

In een brief van 24 juni kwam ik 8 thema's tegen, maar van andere mensen hoorde ik weer dat er 10 thema's zijn geweest. Kun je zeggen hoeveel mensen hebben deelgenomen? Zou ik de lijst met deelnemers al kunnen krijgen, aangezien de namen uiteindelijk via de position papers ook naar buiten kunnen komen? Zou je kunnen zeggen hoe de lessons learned tot stand komen? Doen de betrokken ministeries dat of is er ook overleg met het OMT, GGD/GHOR, RIVM etc.?

28-08-2020

Begin volgende week gaan we met de Volkskrant een quarantainequiz publiceren. We beschrijven daarbij situaties, gevolgd door de vraag of diegene hierna in quarantaine moet. (We hebben al eerder 'coronaquizen' gemaakt, zoals hier.)

Hieronder heb ik de vragen beschreven. Bij een aantal vragen vraag ik (met onderstreepte tekst) om een toelichting of het juiste antwoord. Het zou fijn zijn als u die kunt geven. We willen de quiz dus maandag publiceren, dus ik zou het zeer waarderen als u morgen uw commentaar kunt opsturen.

Ik heb een loopneus. Moet ik in quarantaine?

- a. Ja
- b. Nee

Tot wanneer moet je in quarantaine? Tot de loopneus klaar is?

Ik heb 38,5 graden koorts, maar heb me nog niet laten testen. Moet mijn huisgenoot in quarantaine?

- a. Ja
- b. Nee

Tot wanneer in quarantaine? Wat als mijn test negatief is?

Ik kreeg op 7 augustus klachten en testte op 12 augustus positief op corona. Tot wanneer moet ik in quarantaine?

- a. Tot 17 augustus
- b. Tot 22 augustus
- c. Totdat ik symptoomvrij ben

Wat is het antwoord op deze vraag?

Ik kreeg op 7 augustus klachten, testte op 12 augustus positief op corona. Tot wanneer moeten mijn huisgenoten in quarantaine?

- a. Tot 17 augustus
- b. Tot 22 augustus
- c. Totdat ik symptoomvrij ben

Wat is het antwoord op deze vraag?

Ik zit in quarantaine omdat een huisgenoot corona heeft. Zelf heb ik geen symptomen. Mag ik boodschappen doen, als niemand anders dat voor me kan doen?

- a. Ja
- b. Nee

Ik ben positief getest op corona, waardoor we met het gezin in quarantaine zitten. Mag ons kind van 2 naar de kinderopvang?

- a. Ja
- b. Nee

Mag ons kind van 6 naar zijn voetbaltraining, als ons gezin in quarantaine zit?

- a. Ja
- b. Nee

Mag ons kind van 13 naar school, als we met het gezin in quarantaine zitten?

- a. Ja
- b. Nee

Zou je toelichting kunnen geven op bovenstaande drie vragen? Waarom die van 2 niet, die van 6 wel en die van 13 niet?

Op straat heb ik tien minuten binnen anderhalve meter staan praten met mijn buurman, die twee dagen later positief testte op corona. Moet ik in quarantaine?

- a. Ja
- b. Nee

Toen ik naar Valencia in Spanje vertrok, was dat een geel gebied. Tijdens mijn vakantie is dat veranderd in oranje. Zodra ik dat hoorde, ben ik direct terug naar Nederland gegaan. Moet ik na thuiskomst in quarantaine?

- a. Ja
- b. Nee

Ik ga naar de Provence, dat in geel gebied ligt. Twee maanden geleden heb ik daarvoor een vliegticket naar Nice geboekt, dat sinds vorige week oranje is. Op het vliegveld huren we een auto en rijden we direct naar de Provence. Moet ik na thuiskomst toch in quarantaine?

- a. Ja
- b. Nee

HIER LIJKT DUBBELZINNIGE INFORMATIE OVER TE STAAN (hier staat wel quarantaine, hier niet)

We zijn op vakantie geweest in de Franse Ardennen, dat in geel gebied ligt. Op de terugweg tanken we bij Antwerpen, dat oranje is. Moeten we na thuiskomst in quarantaine?

a. Ja

b. Nee

Ook als je bij een onbemande pomp hebt getankt?

U woont in Madrid (oranje gebied) en vliegt op een dinsdag naar Nederland voor de begrafenis van uw opa, die woensdag zal zijn. Mag u naar de begrafenis, ook al betekent dit dat u zich niet aan de quarantaine zal houden?

a. Ja

b. Nee

Ik kom uit een risicogebied, laat me na terugkomst op Schiphol testen en hoor twee dagen later dat ik geen corona heb. Moet ik in quarantaine blijven?

a. Ja

b. Nee

Ik was in Barcelona (oranje gebied), waarna ik mijn vakantie op 5 augustus voortzette in Lyon (geel gebied). Op 12 augustus keerde ik terug naar Nederland. Tot wanneer moet ik in quarantaine?

a. Tot 15 augustus (10 dagen na Barcelona)

b. Tot 22 augustus (10 dagen na Lyon)

c. Ik hoef niet in quarantaine, ik kom uit geel gebied

Wat is het antwoord op deze vraag?

08-09-2020

Ik schrijf dus voor de Volkskrant een artikel over het toenemend aantal BN'ers en influencers dat zich mengt in de coronacrisis, met hun kritische vragen (en soms zelfs complete complottheorieën). Lange Frans, Monica Geuze, Willie Wartaal, Marga Bult, Tisjeboy Jay, Doutzen Kroes, Brian Roy, noem maar op.

Een van de vragen in het stuk is hoeveel we te vrezen hebben van de invloed van deze influencers op jongeren, en dus op de volksgezondheid. Ik vraag me af hoe het VWS de invloed van BN'ers en influencers inschat, of zij er iets tegen willen doen en of hier eigenlijk tegenop te informeren valt. Zou ik daarover iemand kunnen spreken?

14-09-2020

Gister zei dhr. Jan Kluytmans in Op1 dat Feike Sijbesma (die volgens jullie bericht van 20 augustus zijn werkzaamheden deze maand zou afronden) toch nog wat langer doorgaat als speciaal coronagezant. Klopt dat, en wat is daarvoor de reden?

23-09-2020

De COVID-19 crisis heeft een grote impact op Nederland en op het Nederlandse zorgstelsel. Vooralsnog lijken de financiële gevolgen voor de zorg tot op heden te overzien. Hier hebben alle

partijen aan bijgedragen. Zo hebben de zorgverzekeraars, met onderlinge afspraken en de continuïteitsbijdragen, voor de continuïteit van zorg en zorgaanbieders gezorgd. De overheid heeft kunnen bijspringen door het aankopen van onder andere beademingsapparatuur en beschermmaterialen.

Daarnaast is er de zogenaamde catastroferegeling in de Zorgverzekeringwet. Deze regeling zorgt er voor dat de kosten van de pandemie samen gedragen worden door overheid en zorgverzekeraars, ook voor 2021.

Verder gaan we ervan uit dat zorgverzekeraars met behulp van hun reserves de premiestijging voor verzekerden beperken. Op deze manier zorgen we er samen voor dat de risico's beperkt blijven en iedereen een duit in het zakje doet om de gevolgen van de COVID-19 crisis te dragen.

24-09-2020

Onlangs publiceerde de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd een evaluatie over de medisch-specialistische zorg tijdens de eerste coronagolf. Een van de conclusies / aanbevelingen was dat tijdens een tweede coronagolf voorkomen moet worden dat de reguliere zorg weer helemaal afgeschaald wordt.

Nu krijgen we deze week al de eerste signalen vanuit bijvoorbeeld Leiden dat er nu alweer geplande ingrepen afgezegd moeten worden. De bestuursvoorzitter van het Spaarnse Gasthuis noemt het 'niet reëel' dat de reguliere zorg niet afgeschaald wordt tijdens een tweede coronagolf. (zie skipr.nl/nieuws/eis-igj-om-reguliere-zorg-niet-af-te-schalen-is-niet-reeel).

-Hoe beziet het ministerie deze ontwikkeling?

-Heeft het ministerie er vertrouwen in dat de reguliere zorg door kan gaan tijdens de (mogelijk) tweede coronagolf?

-Is er genoeg gedaan de afgelopen maanden om te voorkomen dat de reguliere zorg opnieuw dusdanig afgeschaald moet worden?

30-09-2020

Gecommuniceerd door de minister is dat het RIVM werkt aan de validering van 4-5 sneltesten. Ik begreep uit de technische briefing dat die nog niet worden ingekocht door het LCDK (in afwachting van het RIVM). Het LCDK zegt dat de beslissing om wel of niet (alvast) in te kopen aan het ministerie van VWS is.

-Waarom koopt Nederland niet alvast partijen van de 4-5 sneltests die nu gevalideerd worden in?

-Lopen we niet het risico dat als ze straks gevalideerd zijn er te weinig voorraad is?

01-10-2020

1. Op basis waarvan is besloten om de registratieplicht uit te breiden naar contactberoepen?

2. Wat is het beleid m.b.t. bron- en contactonderzoek op het moment dat een besmetting te herleiden is naar een horecazaak/andere onderneming met een registratieplicht?

01-10-2020

Gecommuniceerd door de minister is dat het RIVM werkt aan de validering van 4-5 sneltesten. Ik begreep uit de technische briefing dat die nog niet worden ingekocht door het LCDK (in afwachting van het RIVM). Het LCDK zegt dat de beslissing om wel of niet (alvast) in te kopen aan het ministerie van VWS is.

-Waarom koopt Nederland niet alvast partijen van de 4-5 sneltests die nu gevalideerd worden in?

-Lopen we niet het risico dat als ze straks gevalideerd zijn er te weinig voorraad is?

15-10-2020

In de laatste persconferentie zei Rutte:

'Je ziet dat steeds meer mensen toch naar kantoor gaan. En we zeggen: dat moet nu stoppen. Dat kunnen we niet, dat gaan we niet nu afdwingen, vind ik ook niet nodig.'

Ik vraag me af: waarom kan en wil het kabinet dit niet afdwingen?

11-11-2020

We krijgen berichten van Brabantse ziekenhuisbestuurders dat ze zich verbazen (om het mild uit te drukken) over de de fikse honoraria die ze moesten overmaken aan vrijgevestigde artsen-microbioloog in labs die corona-diagnostiek doen voor de GGD's. Daar kwam gister de publicatie over dit onderwerp van Follow the money bij.

Onze vraag: Hoe beziet de minister de overwinsten van deze vrijgevestigde artsen-microbioloog, voor rekening van het OGZ-budget? Is er aanleiding hiertegen op te treden?

13-11-2020

Zouden wij de nieuwsbrief kunnen krijgen die - volgens NRC - vrijdag gestuurd is naar alle labs die betrokken zijn bij covid-diagnostiek?

17-11-2020

1) Er is inmiddels fikse overcapaciteit in de (XL-)teststraten. Wanneer gaan mensen zonder klachten in aanmerking komen voor een coronatest?

2) Hoe verhoudt dit voornemen tot het standpunt van het RIVM, dat testen zonder klachten 'zinloos' is (zie onder)? Dat was ook de lezing van VWS het afgelopen half jaar.

+++++

Aanvullende vraag 18/11:

Welke "inzichten" zijn er dan precies recent veranderd?

RIVM (ici.rivm.nl/covid-19-testbeleid%20personen%20zonder%20klachten), OMT (advies 23 juni) en de minister (Kamerbrief 24 juni) verkondigden toch

in juni al dat testen zonder klachten voor bepaalde groepen zinvol zou zijn? De Jonge toen: 'In specifieke gevallen kan het testen van mensen zonder klachten van meerwaarde zijn.'

13-01-2021

Van het RIVM begreep ik dat de cijfers over het totaal aantal vaccinaties binnenkort waarschijnlijk op het coronadashboard worden gepubliceerd. Klopt dat of worden deze getallen straks elders gerapporteerd? En weten jullie al wanneer dat gaat gebeuren en of er dan ook een uitsplitsing naar doelgroepen is? Als ik met mijn vraag verkeerd zit hoor ik het ook graag.

14-01-2021

Mijn vraag: heb je een lijst voor me welke verpleeghuizen en gehandicapteninstellingen nu toch het Pfizer-vaccin krijgen voor de vaccinatie van hun bewoners?

Hoe kan het dat het nu opeens wel mogelijk is dat verpleeghuisbewoners met Pfizer kunnen worden gevaccineerd? Dat is toch wel opvallend. De eerder getrokken conclusie dat dat niet kon (vanwege de grootschalige verpakking) leidde begin december tot de keuze te beginnen met de zorgmedewerkers. Wat wordt er nu gedaan dat het wel kan, en waarom kon dat in december niet?

03-02-2021

Worden bij het bepalen van de risiconiveaus op de nieuwe routekaart nog steeds de opnamecijfers van de Stichting NICE gebruikt, of die van het LCPS? En wat is de reden voor die keuze?

Enige achtergrond waarom ik mij dit afvraag:

De cijfers van NICE lopen vaak wat achter en worden gezien de toelichting voor enkele ziekenhuizen niet verwerkt. De daaruitvolgende afwijkingen op regionaal niveau zouden dan tot een vertekend beeld kunnen leiden. Ik begrijp dat de data van LCPS niet goed bruikbaar is voor het RIVM omdat deze op geaggregeerd niveau is en geen onderscheid maakt naar leeftijd en geslacht, maar zou dat ook voor het bepalen van de risiconiveaus nadelig

+++AANVULLENDE VRAAG+++

Bij versoepeling gaat het om 'IC opnames – landelijk per dag (gedurende 2 weken)'. Ik neem aan dat dit betekent dat de waarde 2 weken onder de grens moet liggen, of gaat dit om een gemiddelde van 2 weken?

26-02-2021

Ik mail u met een vraag over de aankoop en leveringen van vaccins. In de kamerbrief van demissionair minister van Volksgezondheid Hugo de Jonge van 23 februari wordt een wekelijks overzicht geboden vanaf week 1 dit jaar (p.45).

Nu zouden we volgens het indicatief leveringsoverzicht in december 2020 al 165 duizend Pfizer vaccins ontvangen. Zijn deze ook opgenomen in dit overzicht en is de tabel zo compleet, of ontbreken deze vaccins?

De geleverde aantallen wijken overigens ook af van de aantallen die op het Coronadashboard worden genoemd:

coronadashboard.rijksoverheid.nl/landelijk/vaccinaties

05-03-2021

We zijn weer eens in de testcapaciteit gedoken.

Hierbij de vragen.

Ik heb idd al een aantal dingen van Sander gehoord, maar het is ook politiek, en er staan dingen over in de kamerbrief, dus kom ik weer bij jou...

Aan, zo ik van Sander heb begrepen, acht hoogvolumelabs (Eurofins, Unilabs-saltro, U-Diagnostic, Synlab (België), het consortium Fenelab, TLR international laboratories (Rotterdam), Hay Diagnostics, (Lelystad) en PGL (Zwitserland), zijn sinds eind vorig jaar financiële garantstellingen verstrekt, klopt dat? Bij elkaar hebben zij een testcapaciteit van naar schatting 150 duizend tests per dag?

In de recente Kamerbrief staat: Aan diverse (Hoog Volume) laboratoria zijn garantstellingen verstrekt 'om ervoor te zorgen dat zij voldoende capaciteit kan reserveren'. Van eerdere garantstellingen is de omvang bekend gemaakt (zie <https://zoek.officielebekendmakingen.nl/kst-35585-2.html>)

Welke garantstellingen zijn momenteel afgesproken met welke laboratoria? Specifiek: Om welke testcapaciteit en om welke vergoeding gaat het?

2. Welk deel van de gegarandeerde testcapaciteit wordt momenteel benut, in totaal, en, indien mogelijk, per lab?
3. 'Momenteel ontvangt een aantal laboratoria een vergoeding voor niet-uitgevoerde testen tot maximaal 30% van de door hun gereserveerde capaciteit', schrijft De Jonge aan de Tweede Kamer. Om hoeveel / welk percentage niet-uitgevoerde testen gaat het per lab (het verschil tussen daadwerkelijk gebruikte capaciteit en de 30-procent-grens), en wat is de totale vergoeding tot nu toe voor niet-uitgevoerde testen?

Uit de tabellen van de Dienst Testen begrijp ik dat nu zo'n 55 procent van de tests naar die acht grote labs gaan waarvan de tests dus al betaald zijn. Maar dat betekent ook dat nog zo'n 45 procent van de tests, dus met 40 duizend tests per dag toch zo'n 18 duizend, naar de andere labs gaan waarmee de dienst testen contact heeft. Daarvoor moet dan apart worden betaald, 65 euro per test, klopt dat?

Maar waarom zou je voor die tests gaan betalen, als je al tests hebt betaald bij die acht labs waaraan je financiële garantstellingsgeld hebt betaald? Daar heb je dan toch de tests al betaald?

Betaal je dan niet dubbel voor de tests?

Is dat wel doelmatig?

Hugo de Jonge heeft toch eind vorig jaar gezegd dat de megalabs de bulk moesten gaan doen, en de kleine labs een bijrol zouden krijgen? Dat is nog steeds het doel, lees ik in de Kamerbrief. Maar waarom gebeurt dat dan niet?

Hoeveel (een bedrag) is het ministerie kwijt aan de analyse van coronatests?

10-03-2021

Ik heb een vraag naar aanleiding van de persconferentie van gisteren. Hier werd gesteld dat uit berekeningen blijkt dat Nederlanders miljoenen coronakilo's zijn aangekomen. Ik vraag mij af waar ik deze berekeningen kan vinden.

11-03-2021

Ik vroeg me af wanneer de tabellen met de aangepaste vaccinatievolgorde zijn geüpdatet?

- Deze: rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/volgorde-van-vaccinatie-tegen-het-coronavirus/volgorde-vaccinatie-voor-mensen-die-niet-in-de-zorg-werken

- En deze: rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/volgorde-van-vaccinatie-tegen-het-coronavirus/volgorde-vaccinatie-zorgmedewerkers

We willen hier heel graag deze tool updaten, zodat onze lezers kunnen zien wanneer ze aan de beurt zijn: volkskrant.nl/uitgelicht/dit-is-wanneer-u-gevaccineerd-wordt-en-hoe-het-werkt~b29c582e

+++VERVOLGVRAAG+++

Voor onze tool is nog een ander element belangrijk: tot nu toe werden 65+'ers niet gevaccineerd met Astrazeneca. Gaat dat veranderen?

+++VERVOLGVRAAG+++

- Je sprak eerder over twee wat kleinere updates, maar gaan de doelgroepen ook worden opgesplitst in 40+ en 50+?

11-03-2021

Voor de Volkskrant schrijf ik een artikel over de voorgenomen quarantaineplicht en de negatieve testverklaring die binnenkort ook vereist is voor automobilisten. Dit naar aanleiding van het wetsvoorstel waarover tot en met komende vrijdag 12 maart een consultatie loopt.

Daarover heb ik een aantal vragen.

- Wordt er in de quarantaineplicht onderscheid gemaakt tussen mensen die naar voren komen bij een bron- en contactonderzoek en mensen die Nederland binnen reizen vanuit een risicogebied?
- Geldt de quarantaineplicht straks ook voor mensen die gevaccineerd zijn?
- Het OMT adviseert al lange tijd om een quarantaineplicht in te voeren. Waarom gebeurt dit nu pas?
- Minister De Jonge zei eerder dat een quarantaineplicht 'erg ingewikkeld' is. Kunt u daar een toelichting bij geven? Welke problemen doen zich voor bij het aanpassen van de wet en het juridisch onderbouwen van de quarantaineplicht? In landen als Polen en Duitsland geldt al langere tijd een registratie- en quarantaineplicht – waarom duurde dit in Nederland langer?
- Totdat het wetsvoorstel is aangenomen, is 10 dagen quarantaine nog steeds een 'dringend advies' en geen plicht. Maar de website van Rijksoverheid geeft geen uitsluitsel of er een quarantaineplicht voor reizigers geldt of niet. Waarom niet?
- Hoe gaat de plicht er precies uitzien? In het wetsvoorstel wordt een quarantaineverklaring genoemd. Hoe vrijblijvend is dat? Worden deze verklaringen geregistreerd? Zo ja, door wie? Zo nee, hoe weet je dan wie er in quarantaine zou moeten zitten?
- Wie gaat dit vervolgens handhaven?
- Voortbordurend op de handhaving: hoe worden automobilisten straks gecontroleerd op het bezit van een negatieve coronatest?

- Heeft u zicht op de controle van negatieve coronatests aan boord van veerboten, vliegtuigen, internationale treinen e.d.?
- Stel dat het kabinet na 15 april het reisadvies aanpast. Worden quarantaine en coronatests dan de belangrijkste instrumenten om besmettingen via reisbewegingen in te perken in de komende periode?

25-03-2021

1. De gezondheidsraad heeft geadviseerd dat AstraZeneca toch kan worden toegediend aan 65+'ers, maar dat lijkt niet verwerkt in de tabellen voor zorgmedewerkers die ouder zijn dan 65. Klopt dat? Of krijgen zij inderdaad niet het AstraZeneca-vaccin?

2. In de tabel voor niet-zorgmedewerkers staat:

- Inwoners (overige) BES- en CAS-eilanden van 18 tot en met 60 jaar
- En: Inwoners (overige) BES- en CAS-eilanden ouder dan 60 jaar.

Betekent dat inderdaad dat het in die laatste categorie gaat om mensen vanaf 61 jaar oud?

07-04-2021

Wat kost dit toegangstesten?

Meer precies: Wat betalen wij per test en/of hoeveel hebben wij hiervoor gereserveerd?

15-04-2021

Bedankt voor het doorsturen van mijn vragen. Xxx heeft mij laten weten dat er nog geen besluit is, en dat ik daarom pas begin volgende week antwoord kan krijgen op mijn vragen. Dat er nog geen besluit is over versoepeling is begrijp ik, maar mijn vragen gingen meer over het proces.

Is los van het besluit dat wordt genomen al te zeggen welke cijfers leidend zijn, LCPS of NICE? En of er al scenario's zijn voorbereid? Dus of al bekend is bij welke waarden tot welk besluit leiden, ook als deze nog niet openbaar worden gemaakt?

En mocht daar ook nog niets over te zeggen zijn, kan ik dan melden dat nog niet bij het ministerie bekend is op welke gronden het besluit tot al dan niet versoepelen genomen gaat worden?

16-04-2021

- Is er al een indicatie van hoeveel de ziekenhuisopnamen moeten dalen om het stappenplan doorgang te laten gaan? De signaalwaarden op de routekaart (80 opnamen totaal per dag, waarvan 20 op de ic voor niveau Ernstig) lijken nog niet in zicht, dus het gaat om de trend neem ik aan? En wat is dan een 'duidelijke daling'?

- Wordt gekeken naar de gegevens van LCPS of NICE? Ik heb deze vraag eerder voorgelegd, toen vertelde een collega (xxx) dat NICE wordt gebruikt omdat het een beter beeld geeft op patiëntniveau en regio. Desalniettemin is LCPS wel een stuk actueler, NICE loopt vaak enkele dagen achter. Wordt daarom voor de besluitvorming nu wel naar LCPS-data gekeken? En zo nee, waarom niet?

- Zijn er nog andere aspecten waar rekening mee wordt gehouden met betrekking tot de ziekenhuiscijfers in de besluitvorming en de risico-inschatting? Dat er sowieso andere factoren meespelen begrijp ik, maar wordt er sec bij ziekenhuisopnamen in het kader van het stappenplan

ook gekeken naar regionale spreiding, leeftijdsverdeling en misschien wel de ernst van de symptomen van de patiënten?

19-04-2021

Ik las:

‘Het kabinet gaat onder voorwaarden akkoord met de doorontwikkeling en organisatie van pilot events van Fieldlab Evenementen, onder de noemer Back to Live. Belangrijke voorwaarde is dat het aantal besmettingen in Nederland verder afneemt en dat het risiconiveau daalt naar waakzaam dan wel zorgelijk.’

Op dit moment is het risiconiveau ernstig.

Mijn vragen:

Waarom zijn de voorwaarden voor de pilotevents tweede fase gewijzigd?

Is de versoepeling van de voorwaarden voorgelegd aan medisch ethici? Zo nee, waarom niet?

Voldoet de 538 fieldlab in Breda aan de voorwaarden van onderzoek zoals geformuleerd in de Verklaring van Helsinki?

07-05-2021

- Is het een verplichting om wanneer je op reis gaat een coronavaccinatie in het gele vaccinatieboekje te zetten?;
- Is het ministerie akkoord om ook een coronavaccinatie in het gele boekje te zetten?
- Is het boekje niet wat achterhaald aangezien de luchtvaartbranche ook bezig is met een app waar je de vaccinaties in kunt zetten en het ministerie ook bezig - of het idee heeft - is met een app waar je de vaccinatie in kunt registeren?

+++

- of een stempel in het gele vaccinatieboekje in andere Europese landen wel meerwaarde heeft (aangezien we hebben gezegd dat het geen waarde heeft in NL)

- of het buiten de EU wel meerwaarde heeft

11-05-2021

Zoals zojuist telefonisch overlegd hierbij vragen over de pcr-testen en commerciële testcentra.

- In hoeverre is er controle op de commerciële testcentra?

- Eerder werd aangegeven dat er al teststraten gesloten zijn door de inspectie, om hoeveel teststraten gaat dat?

- Zijn de commerciële testen even betrouwbaar als testen van de GGD?

Vragen met betrekking tot het reizen.

- Wat betekent het niet verlengen van het negatieve reisadvies voor de PCR-test eis voor mensen die Nederland in reizen.

- Er staat nu dat mensen uit hoge risicogebieden een negatieve test moeten overleggen voor zij naar Nederland vliegen. Welke landen zijn dit?

- De EU wil een gezamenlijke aanpak voor reizen binnen de EU met een gratis gezondheidspas. Wordt ook testen voor zo'n groen certificaat gratis?

- Hugo de Jonge gaf eerder aan dat vakantiegangers zonder vaccinatie voorlopig zelf opdraaien voor pcr-testkosten. Kan de EU de lidstaten verplichten de kosten voor een test te vergoeden als alternatief op een vaccin?

27-05-2021

In het laatste OMT-advies staat deze passage:

Voor risiconiveau 3 betreft dit: minder dan 20 IC-opnames landelijk per dag gedurende twee weken en minder dan 80 ziekenhuisopnames (incl. IC per dag gedurende twee weken, waarbij geldt dat het R-getal landelijk gedurende twee weken onder de 1 moet zijn.

Betekent dit dat er gedurende twee weken elke dag minder dan 20 ic-opnamen moeten zijn, of dat het gemiddelde van die 2 weken minder dan 20 zou moeten zijn? En als het gaat om het gemiddelde, hoe wordt dat dan bepaald? Op weekbasis of over de 14 dagen? Het is duidelijk dat dit een richtlijn is en er andere aspecten meespelen, maar om spraakverwarring te voorkomen zou ik graag weten hoe berekend wordt of al dan niet aan deze voorwaarde wordt voldaan.

28-05-2021

Naar aanleiding van de brandbrief van de stichting Nederlanders buiten Nederland- en de kabinetsreactie die de commissie VWS aan minister De Jonge gevraagd heeft- heb ik enkele vragen.

- Voor Nederlanders in het buitenland die in Nederland gevaccineerd willen worden, is het noodzakelijk dat zij een BSN en Digid hebben. Waarom is dit noodzakelijk?

- Omdat het voor Nederlanders die in het buitenland wonen en/of werken kan het volgens de stichting moeilijk zijn minimaal een maand in Nederland te zijn, wat wel een vereiste is voor het ontvangen van een tweede prik. De stichting stelt voor deze groep een Janssen-vaccin en dus maar één prik te geven. Is dit een realistische optie voor uw ministerie?

- De stichting geeft eveneens aan dat in een aantal kwetsbare non-EU landen Nederlanders buiten de boot vallen wat betreft vaccinatie. Wordt er op dit moment gewerkt aan het verstrekken van vaccins in het buitenland aan Nederlanders, eventueel in Europees verband?

Ik zie uit naar uw antwoorden. Als bepaalde vragen, zoals de laatste, buiten uw kennisgebied of ministerie vallen, hoor ik het ook graag.

+++ vervolgvraag +++

Nederlanders woonachtig in het buitenland kunnen nu enkel in NL gevaccineerd worden als zij minimaal een maand in Nederland zijn. Waarom is hiervoor gekozen?

31-05-2021

De Amerikaanse CDC adviseert vrouwen jonger dan 50 jaar om voor een ander vaccin dan Janssen te kiezen. Wordt er in Nederland niet te gemakkelijk over de bijwerkingen gedacht? Het ministerie heeft de Gezondheidsraad niet eens om advies gevraagd.

Volgens het FT is het risico op ernstige bijwerkingen 1 op 100.000 voor Astra Zeneca en Janssen samen. In de VS gaat men uit van een risico op ernstige bijwerkingen van 1 op 130.000 voor Janssen voor vrouwen tussen 40 en 50 jaar. De kans dat vrouwen met een lage BMI op de IC te belanden met covid-19 is niet veel groter dan dat.

Is het in deze omstandigheden wel redelijk dat vrouwen in Nederland geen keuze hebben tussen de verschillende vaccins?

16-06-2021

Waarom wordt de Testen voor toegang-infrastructuur niet gebruikt voor Testen voor vertrek?

Die Tvt-capaciteit is momenteel goeddeels ongebruikt maar wordt wel betaald (voor beschikbare capaciteit). Het gaat hetzelfde type testbedrijven en hetzelfde type tests (bijna alle landen accepteren naast een PCR-test ook een sneltest). De Tvt-testbedrijven zijn al aangesloten op de ict-infrastructuur en de CoronaCheck-app.

Het is toch niet logisch een heel parallel testspoor met nieuwe Open house op te tuigen als je al zo'n spoor hebt liggen dat nauwelijks gebruikt wordt (33 duizend tests in de eerste twee weken van juni bij een capaciteit van 225 duizend tests per dag)? Temeer daar jullie ministers waarschuwen voor de enorme potentiële kosten van gratis testen voor vertrek en de discussie over de kosten voor Testen voor toegang?

22-06-2021

Ik ben met een collega vast met een stukje bezig, en vroeg me af of het inderdaad klopt dat vanaf deze week (is dat morgen) de app actief is en vaccinatiegegevens ophaalt uit de registratiesystemen van het RIVM, GGD of ziekenhuizen. Weet jij dat?

Vervolgvrage: Dank voor je snelle antwoord. Dat de app informatie ophaalt uit genoemde systemen was al bekend toch? Het ging me in dit geval vooral om de datum - in eerdere presentaties werd week 25 genoemd, vandaar.

02-07-2021

Het gaat over het vervallen van het dringende advies tot quarantaine voor reizigers uit 'hoogrisico' EU-landen, zoals hier al beschreven:

volkskrant.nl/nieuws-achtergrond/koerswijziging-in-reisadviezen-terugkeerders-uit-spanje-en-lissabon-hoeven-niet-in-quarantaine~beb96a89

Van het RIVM begreep ik dat zij hier geen bemoeienis mee hebben gehad, maar dat dit onderdeel is geweest van de onderhandelingen die VWS met Europese partners voerde rond het digitale coronacertificaat. Nu vroeg ik me af:

1. Klopt dat?

2. Vormt het niet adviseren van quarantaine geen risico, zeker in het geval van Lissabon, waar de deltavariant in opkomst is? (ik weet dat niet-noodzakelijke reizen nog steeds worden afgeraden).

05-07-2021

Hoe bezien jullie bij VWS de gang van zaken rond Testen voor Toegang? Zijn jullie tevreden, en/of is er reden tot zorg (zie bv. de uitbraak in de disco in Enschede).

07-07-2021

Ik vroeg me af: die garantiecontracten met die zeven labs betreffen in totaal 40 duizend tests?

En als er de eerste vier maanden van dit jaar 62 miljoen is betaald voor onuitgevoerde tests (stom dat ik dat zelf niet had gelezen in die brief) hoeveel bedraagt dat bedrag dan tot nu ongeveer, meer dan 100 miljoen schat ik?

Is niet voor de krant van morgen. dus morgen antwoord is ook goed.

15-07-2021

1. In september was de Spironose van Breathomix de eerste en voor zo ver wij weten enige ademtest waarmee VWS in zee ging. Toch waren er op dat moment meerdere, vergelijkbare systemen in aantocht. Wat heeft het ministerie gedaan om die mogelijkheden te verkennen, en wat is uiteindelijk de reden geweest om in zee te gaan met de onervaren, nieuwe start-up Breathomix?

2. Heeft het ministerie de ruwe data van de aanvankelijke evaluatie van de ademtest ingezien?

3. Waarom noemde minister De Jonge Breathomix 'echt een heel mooi bedrijf'?

4. Hoeveel ademtestapparaten zijn er uiteindelijk besteld?

5. Hoeveel geld is daarmee gemoeid?

6. In hoeveel teststraten zijn uiteindelijk ademtesten gebruikt?

7. Waar staan de honderden geleverde ademtestapparaten momenteel?

8. Klopt het dat de ademtest momenteel niet als afzonderlijke test wordt gebruikt in de teststraten van de GGD's?

9. We hebben begrepen dat de nieuwe evaluatiestudies in drie teststraten erg teleurstellen. Kunnen jullie dat bevestigen? Hoe komt het, in jullie optiek, dat de Spironose na de klinkende resultaten in de eerste validatie- en replicatieonderzoeken, ineens zulke teleurstellende resultaten geeft?

10. Denken jullie dat de Spironose in deze pandemie nog een rol van betekenis gaat spelen bij de diagnostiek van covid-19 in de teststraat? Zo ja, hoe en waarom?

11. Gaat (een deel van) het aan Breathomix betaalde bedrag worden teruggevorderd? Zo nee, waarom niet?

12. Wordt de samenwerking van VWS met Breathomix voortgezet? En in welke concrete vorm?

20-07-2021

- Welke capaciteit is er vooraf geraamd voor testen voor je reis en hoe is dat berekend?

- Welke capaciteit is er daadwerkelijk beschikbaar voor testen voor je reis?

- Hoeveel testen zijn er inmiddels gepland/afgenomen sinds de start van testen voor je reis?

- Was de beschikbare capaciteit voldoende? Is er een beeld van het aantal mensen dat een testuitslag te laat heeft ontvangen?

- Wat zijn de afspraken met labs als er, zoals recent gebeurde, opeens heel veel vraag is naar labcapaciteit vanuit de GGD vanwege oplopende besmettingen terwijl ook veel reizigers een uitslag nodig hebben om te reizen? Gaat de GGD dan voor? En hoe is dat vastgelegd? En wat moeten reizigers dan, als zij een garantie hebben op een uitslag binnen 24u?

22-07-2021

Ik heb eerder in juni een stuk geschreven over de thuisvaccinatie van niet-mobiele 60-minners. VWS zei toen dat een nieuwe partij (naast thuisvaccinatie.nl) zou worden ingeschakeld om deze groep snel te vaccineren. Maar ik krijg berichten dat dat nog niet helemaal is gelukt. Hoe zit dat?

Ook gevaccineerden kunnen tegenwoordig positief testen op corona. Maar ik hoorde dat een positieve test dan geen invloed heeft op het 'groene' vaccinatiebewijs: oftewel: iemand die dus positief is getest op corona houdt die QR-code dat hij veilig is. Klopt dat?

23-07-2021

- Volgens Breathomix hebben GGD's waarschuwingen/tips genegeerd. Bij locatie RAI in Amsterdam zou Breathomix zelfs een testplek ongeschikt hebben bevonden voor de SpiroNose. Die werd vervolgens toch gebruikt. Klopt dat? Zo ja, waarom?
- Volgens Breathomix zijn bij wekelijkse evaluatiemomenten conclusies als 'gedeeld door GGD en Breathomix' gepresenteerd terwijl Breathomix bezwaar had aangetekend tegen die conclusies, en input niet was meegenomen. Is dat inderdaad zo? Zo ja, waarom werd de input van Breathomix niet meegenomen?
- Volgens Breathomix vroegen GGD's om steeds meer regels rondom afname van de tests ('dichttimmeren') dat er uiteindelijk nauwelijks meer een test goedgekeurd kon worden. Bij Songfestival en Huntsman was dat niet het geval. Waarom wilden de GGD's al die extra voorschriften?
- Waarom is het proefprotocol niet afgemaakt? Is het niet juist de bedoeling om uit te vinden wat er werkt en wat niet, en vervolgens oplossingen te zoeken?
- Kan redelijkerwijze gesteld worden dat de SpiroNose te veeleisend is voor GGD-testlocaties met wisselende omstandigheden en roulerende personele bezetting, die al ingericht waren op PCR-tests? En zo ja, waarom is dat dan niet duidelijk gecommuniceerd? Nu lijkt het wel alsof het apparaat het gewoon niet goed doet (en dat bestrijd Breathomix dus).
- Klopt het dat sommige GGD's wel doorwilden met de SpiroNose? Zo ja, welke?
- Is het denkbaar dat het apparaat wel ingezet gaat worden door de locaties die er wel mee overweg kunnen? Dat zou toch al winst opleveren, zeker ook bij de huidige (en mogelijk toekomstige) krapte in de testcapaciteit?
- Wat is nu de status van de besluitvorming rond de SpiroNose? Zowel voor GGD's als spoor twee/Testen voor toegang?
- Waren VWS en GGD's niet wat voorbarig met het zoeken van publiciteit rond de SpiroNose, terwijl de toepassing nog in de proeffase zat?

30-07-2021

Welke rol ziet VWS de komende maanden weggelegd voor Testen voor toegang, nu - opnieuw - uit de casus van festival Verknipt blijkt hoe kwetsbaar het systeem is? Ik zie dat er in de suppletoire begroting voor september al wel weer 117 miljoen euro voor gereserveerd is, dus het instrument blijft ingezet worden?

03-08-2021

De GGD's zijn elk op hun eigen manier bezig om fijnmaziger te vaccineren, met oa prikbusen, de ene ggd wat actiever dan de andere. Wat vinden jullie van hun inspanningen? Zien jullie ook verschillen tussen de GGD's in de moeite die zij doen om nog extra prikken binnen te slepen? Wat vinden jullie daarvan?

En ik begreep ook dat VWS een landelijk plan heeft voor deze fijnmazige vaccinatie. Kunnen jullie me daarover iets meer vertellen?

19-08-2021

Een vraag over de Dutch Grand Prix. Deze kan als 'sportevenement' doorgaan met 2/3e van het aantal bezoekers, omdat gebruik wordt gemaakt van toegangsbewijzen. Meerdaagse evenementen blijven verboden.

Maar waarom kwalificeert de DGP niet als meerdaags evenement, aangezien er drie dagen lang circa 70 duizend bezoekers komen en er actief reclame wordt gemaakt voor overnachten op een officiële DGP-camping op het terrein van de DGP (zie onder)? Wat is dan nog het verschil met een meerdaags festival?

20-08-2021

We zijn benieuwd: hoe is de situatie nu volgens jullie? Wordt er door VWS inmiddels overwogen om een (gedeeltelijke) vaccinatieplicht door te voeren in de zorg? Waarom wel/niet? Aangezien dit een mogelijk effectief middel is om de besmettingsgraad, op de meest kwetsbare plekken, te smoren.

20-08-2021

Voor NRC schrijf ik een artikel over hoe verpleeghuizen omgaan met coronabesmettingen: terwijl veel bewoners gevaccineerd zijn, kiezen veel verpleeghuizen er alsnog voor om dicht te gaan als er besmettingen worden geconstateerd. Ik begreep dat VWS gisteren heeft gesproken met branchevereniging ActiZ over hoe verpleeghuizen hiermee zouden moeten omgaan. Kunt u vertellen wat er besproken is en hoe verpleeghuizen wat betreft VWS hiermee om moeten gaan? Komt er een nieuwe richtlijn?

17-09-2021

Hierbij de link naar de betreffende pagina:

rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/vraag-en-antwoord/mag-ik-een-werknemer-verplichten-zich-te-laten-vaccineren

Tot deze maand stond op diezelfde pagina:

U mag niet aan uw werknemers vragen of ze zijn gevaccineerd.

21-09-2021

- Kunnen ongedocumenteerden ook een vaccinatiebewijs oproepen in de CoronaCheck-app als ze geen BSN-nummer hebben?

- Zij kunnen zich volgens mij ook gratis laten testen, hoe kunnen zij hun negatieve herstelbewijs in de app laden?

21-09-2021

- Hoeveel vaccins hebben we in totaal geleverd gekregen?
- Hoeveel vaccins hebben we momenteel (nog) op voorraad liggen bij het RIVM / in de centrale opslag?
- Hoeveel vaccins heeft Nederland tot nu toe precies bilateraal geleverd en aan welke landen? Ik zou heel graag de precieze aantallen per land krijgen, en ook of de vaccins al daadwerkelijk allemaal in de landen zijn.
- In juli is een donatie aan Covax aangekondigd van 500.000 vaccins, zijn deze al (uit)geleverd en gedoneerd, zo ja, aan welke landen?
- Waarom is pas deze zomer voor het eerst een donatie gedaan aan Covax?
- Hoeveel vaccins krijgen we de komende maanden nog geleverd? In eerdere Kamerbrief stond dat Nederland verwacht nog dit jaar 20 tot 25 miljoen vaccins te kunnen doneren. Hoe zeker is het dat die dit jaar nog worden gedoneerd?
- Hoeveel vaccins zijn beschikbaar of worden gereserveerd voor een boosterprik voor kwetsbare groepen? Of streeft Nederland naar een voorraad derde prikken voor de hele bevolking? In hoeverre staat dit eventuele donaties in de weg?

13-10-2021

We werken nog aan een artikel over de mondkapjesdeal van LCH met Relief Goods Alliance. Sywert van Lienden heeft in juni 2020 nog eens 151.214 euro aan extra kosten gedeclareerd vanwege het overschakelen van luchtvaart naar scheepvaart door het LCH. De onderliggende facturen (gedateerd 13 juni 2020, 19 juni 2020 en 23 juni 2020, factuurnummers D20200613-01, D20200619-01 en D20200623-01) die Van Lienden daarbij naar LCH stuurde, blijken niet op naam te staan van Relief Goods Alliance, maar op naam van Hulptroepen Alliantie BV, een organisatie waar LCH geen overeenkomst mee had.

Van Lienden zegt nu dat dit na telefonisch overleg met LCH is gebeurd en dat hij heeft aangegeven dat de onderliggende facturen 'per abuis' op naam stonden van Hulptroepen Alliantie. Desondanks zou LCH ze hebben aanvaard en de declaratie hebben betaald.

Kun je zeggen of dat klopt?

En zo ja, waarom staat het LCH toe dat er door RGA kosten worden gedeclareerd, terwijl de rekening op naam staat van een werkmaatschappij van een non-profit organisatie?

Aanvaardt LCH dan het risico dat de vergoeding van de kosten naar de commerciële bv RGA gaat, terwijl de rekening bij een non-profit organisatie belandt?

Zijn er later nog correcte facturen gestuurd?

Nog één ander vraagje: Op de laatste pagina van het overflow-voorstel van 11 mei, dat door Van Lienden naar LCH is gestuurd, staat in kleine lettertjes rechts onderin dat de afzender Relief Goods Alliance is. Daarbij staat ook: "KVK-registratie nummers RGA B.V.: 77714806" 77714806 is niet het

KvK-nummer van Relief Goods Alliance, maar van Hulptroepen Alliantie BV. Heeft LCH dat ooit opgemerkt?

Volgens Van Lienden is het vermengen van dergelijke gegevens 'niet relevant'. Kijkt LCH daar ook zo tegenaan.

14-10-2021

Zoals vermeld hebben wij een verhaal geschreven over coronagezant Feike Sijbesma. Wij concluderen dat Sijbesma enigszins gefrustreerd is vertrokken. Was dat ook de indruk van minister Hugo de Jonge en andere personen binnen VWS die nauw met hem samenwerkten?

- Was het achteraf gezien verstandig om hem geen officieel mandaat of doorzettingsmacht te geven?
- Waarom werden adviezen van Sijbesma om de testcapaciteit al eerder naar boven bij te stellen niet opgevolgd?
- Waarom weigerde minister De Jonge in het voorjaar van 2020 productiefaciliteiten voor vaccins te contracteren, ondanks waarschuwing Sijbesma?
- Klopt het dat Sijbesma's advies om voldoende voorbereidingen te treffen voor de distributie van vaccins van Pfizer en Moderna, op dat moment geen koplopers in de vaccin-race, onvoldoende werden opgevolgd?
- Klopt het dat Sijbesma in januari 2021 een nieuwe opdracht VWS om de productiecapaciteit voor vaccins in kaart te brengen heeft geweigerd?

05-11-2021

Wij hadden een tijd geleden contact over de mogelijkheid voor GGD's om vaccinatiebewijzen met qr-codes af te geven aan ongedocumenteerden. Dit zou snel geregeld worden, maar ik hoor van iemand uit mijn netwerk dat dit nog altijd niet rond is. Klopt dit? Zo ja, waarom duurt het zo lang? En wat zijn de verwachtingen op dit gebied?

09-11-2021

Feitelijke vraag over de brief van De Jonge dd 6 september

op pagina 1 gaat het in laatste zin over werkvoorraad voor WLZ en WZD aanvragen van 14.000

op pagina 2 een na laatste zin gaat het over werkvoorraad GGZ-aanvragen van 3000

mag ik die twee bij elkaar optellen tot totaal 17.000

of zijn die 3000 onderdeel van de 14.000 ??

11-11-2021

We schrijven nog een stuk over het onderzoek van Grant Thornton naar de commissies die Bunzl heeft bedongen bij leveranciers van het LCH, terwijl het LCH daar bij toeval achter moest komen. Volgens onze informatie heeft het LCH daardoor zo'n 2 miljoen teveel betaald voor spullen. Gaat het ministerie dat geld nog terugvorderen, bij de leveranciers in China of bij Bunzl?

Bunzl beweert dat andere commerciële partners binnen het LCH ook commissies bedongen bij leveranciers. Dat zou in het Grant Thornton-onderzoek staan. Klopt dat?

21-11-2021

Ik wil nog één ding bij je checken: volgens stichting LOS hebben 7.000 mensen zonder bsn-nummer zich laten vaccineren.

Klopt dit?

21-11-2021

Ik belde je gisteren al even over het artikel dat ik schrijf over ongedocumenteerden die, vanwege het feit dat zij niet beschikken over een bsn-nummer, geen toegang hebben tot de corona-app. Ook als zij wel gevaccineerd zijn, kunnen ze dus zometeen geen coronatoegangsbewijs overleggen.

Ik vroeg je om uit te zoeken of de overheid bezig is om iets te verzinnen voor deze groep: komt er een uitzonderingsregel, waardoor zij per 25 september alsnog een bioscoop, café of restaurant kunnen betreden, mits ze kunnen aantonen dat ze zijn gevaccineerd?

Er komt nog één vraag bij, op basis van wat een migratierechtdeskundige gisteren tegen mij zei. Hij stelde dat het feit dat het verblijfsrecht wordt gekoppeld aan de qr-code 'past in een trend waarbij de overheid probeert het sociale leven van deze mensen steeds meer onmogelijk te maken.' Met andere woorden: het zou onderdeel zijn van het ontmoedigingsbeleid dat voor deze groep mensen geldt.

Ik zou hier graag een reactie op willen van het ministerie: is dit inderdaad het geval?

26-11-2021

In hoeverre was minister Hugo de Jonge (of zijn politiek assistent) betrokken bij de selectie van Medprotex als producent van chirurgische mondkapjes (IIR) voor het LCH?

Met welke gedeputeerden uit Limburg heeft minister De Jonge (of zijn politiek assistent) contact gehad over Medprotex?

Klopt het dat op advies van VWS 'een extra uitvraag' is gedaan bij door het LCH geselecteerde producenten van mondkapjes zodat DSM de door haar aangeschafte Meltblown-machine kon terugverdienen?

Met andere woorden zijn er door het LCH extra mondkapjes besteld zodat DSM meer van de grondstof meltblown kon leveren en daarmee haar investeringen kon terugverdienen?

Wat is de rol van speciaal gezant Feike Sijbesma geweest bij deze tegemoetkoming aan DSM?

Hoe valt de tegemoetkoming aan DSM te rijmen met het gegeven dat andere potentiële producenten van Meltblown van VWS te horen kregen dat de overheid geen garanties zou afgeven en dat er geen 'rol van de overheid' was voorzien bij de productie van Meltblown?

Is DSM op deze manier bevoordeeld ten opzichte van andere bedrijven die zich meldden om Meltblown te produceren?

28-11-2021

Onze vraag is nu dus: Wat voor opdracht is er verstrekt aan DSM? Was er bij de extra orders voor Afpro en Auping ook een connectie met de Meltblown-productie van DSM?

Ook wordt in jouw eerdere antwoorden geen melding gemaakt van de noodzaak om DSM te compenseren voor de aanschaf van de MB-machine, terwijl uit de Wob-stukken wel blijkt dat het ministerie van VWS daarin mee wil denken. Speelde dat volgens VWS wel of geen rol bij de extra orders die in april 2021 zijn verstrekt?

01-12-2021

Dank. Nog een aanvullend vraagje: wat betaalde VWS voor de order van 11,6 miljoen mondkapjes in april 2021 bij DSM/VDL? Wij begrijpen dat de prijs boven de 2 euro per FFP-maskers lag. Klopt dat?

01-12-2021

En dan had ik nog vragen over de aanbesteding PCR-tests, die eigenlijk in september al had moeten ingaan, maar door alle kortgedingen pas op zn vroegst in januari van kracht wordt. De winnaars zijn een Belgisch lab (Synlab) en een club van Neederlandse MML-labs, de twee gloednieuwe Nederlandse megalabs (Eurofins in Rijswijk en Unilabs in Utrecht) staan buitenspel.

Hierbij mijn vragen:

Bij deze aanbesteding wordt uitgegaan van max 92 duizend per dag, daar zitten we nu ver over. Is dit een te optimistische aanname geweest? Waarop is die max van 92 duizend gebaseerd?

Ik hoorde van de dienst testen dat als er meer tests nodig waren dan die 92 duizend per dag, dat dan met sneltests zou worden aangevuld. Is dat een lapmiddel? GGD's gebruiken nu toch nauwelijks nog sneltests?

Zou NL nu in problemen zijn als die nieuwe aanbesteding al was ingegaan? Ik begrijp dat de NL megalabs en andere labs die buitenspel zijn gezet nu maximaal bijspringen in de analyse van PCR-tests.

Ik hoor ook dat Synlab al aan zijn max zit en helemaal niet kan waarmaken wat is beloofd in de aanbesteding. Kennen jullie dat verhaal?

Loopt NL het risico op te weinig coronatestanalysecapaciteit als de nieuwe gunning ingaat

Is er een plan B?

03-12-2021

- Wat is nou precies code zwart? Ik begreep van xxx dat dit het Draaiboek Triage op basis van niet-medische overwegingen voor IC-opname ten tijde van fase 3 in de COVID-19 pandemie is, maar in dat draaiboek staat dit nergens. Sterker: het enige draaiboek waarin ik de term code zwart tegenkom is het draaiboek Pandemie van de NVIC, dat juist over de stappen 3A en 3B gaat.

- De KNMG en de FMS zeggen: wij spreken over fase 3 als geheel, omdat je de stappen niet los van elkaar kunt zien, ze vloeien in elkaar over, en je kunt er geen strikte scheiding tussen maken. Een minister kan ook alleen fase-3 afkondigen, niet fase 3-c. Dat gaat ook niet omdat in fase 3 een ziekenhuis er alleen voorstaat, spreiden naar andere ziekenhuizen (of Duitsland) gaat niet meer. Dus het ene ziekenhuis kan met stap 3A toe, maar het ziekenhuis verderop heeft (nog meer) pech en heeft stap 3C nodig. Maar twee uur later kan het weer precies omgekeerd zijn.

- xxx zei duidelijk dat het is afgesproken wat code zwart is. Maar wanneer dan? En in welke documenten?

- En tot slot: in stap 3A is er een tekort aan ic-bedden. Een arts, of vanaf stap 3B, een triageteam moet dan de beslissing kunnen maken dat een patiënt die wel levensreddende ic-zorg nodig heeft (en normaal gesproken dat ook had gekregen) nu níet krijgt, omdat iemand anders voor gaat. Waarom geldt die situatie in de ogen van het ministerie niet als code zwart?

14-12-2021

Ik heb een vraagje over mensen met een Janssen vaccin die een booster prik halen.

Klopt het dat:

- 1) Een booster prik voor mensen met een Janssen vaccin nog niet geregistreerd kan worden bij een van de GGD-locaties (zoals Utrecht, Groningen)?
- 2) Zo ja: wat is daar de reden voor?
- 3) Zo ja: kan de booster prik niet geregistreerd worden voor een nationaal geldige QR-code (CoronaToegangsbewijs)? Waarom niet?
- 4) Zo ja: kan de booster prik niet geregistreerd worden voor een internationaal geldig Digitaal Corona Certificaat? Waarom niet?
- 5) Wordt de volgorde van booster nog heroverwogen, waarbij mensen met een Janssen vaccin toch (onder bepaalde omstandigheden) voorrang krijgen? Zo ja/nee, waarom wel/niet?

Volkskrant (binnengekomen bij Gezondheidsraad)

22-04-2021

Ik heb een vraag over zelftesten in het hoger onderwijs. Vraag: Kan een negatief testbewijs in het hoger onderwijs verplicht worden gesteld (als vrijwillige basis niet werkt)? En is dat het plan?

11-05-2021

Wat doet de GR nu in de VS het vaccin van BioNTech/Pfizer door de FDA is goedgekeurd voor de groep 12-15 jaar? In het 'jongerenadvies' van april staat immers: we gaan bijstellen als de toestemming wordt verruimd, is dit daarvoor al aanleiding? Zijn er nog nadere adviezen op komst voor jongeren onder de 18?

23-08-2021

Hier op de wetenschapsredactie van de Volkskrant zijn we nieuwsgierig of al bekend is wanneer de Gezondheidsraad met haar bevindingen komt over de derde coronaprik. Weet jij dat wellicht?

19-10-2021

Voor de Volkskrant schrijf ik een artikel over het advies van de Gezondheidsraad met betrekking tot het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Ik zou hierover graag iemand spreken die betrokken was bij het opstellen van dit advies voor enkele vragen (ik had xxx al benaderd, maar hij legde uit dat de communicatie via u loopt). Zou dit kunnen, begin deze middag nog als dit kan?

15-11-2021

zouden jullie mij kunnen bellen?

Ik ben benieuwd wat jullie vinden van het verzoek van minister Hugo de Jonge om te reflecteren over jullie advisering op de boostercampagne.

Volkskrant (binnengekomen via RIVM)

04-09-2020

Ik schrijf voor de Volkskrant een artikel over het toenemend aantal BN'ers en influencers dat zich mengt in de coronacrisis, met hun kritische vragen (en soms zelfs complete complottheorieën). Lange Frans, Monica Geuze, Willie Wartaal, Marga Bult, Tisjeboy Jay, Doutzen Kroes, Brian Roy, noem maar op.

Een van de vragen in het stuk is hoeveel we te vrezen hebben van de invloed van deze influencers op jongeren, en dus op de volksgezondheid. Het RIVM had eerder het plan influencers in te zetten in de crisis. Ik vraag me af hoe dat is gegaan, hoe het RIVM de invloed van BN'ers en influencers inschat, of zij er iets tegen willen doen en of hier eigenlijk tegenop te informeren valt. Zou ik daarover iemand kunnen spreken?

27-11-2020

Ik heb een hoop ik relatief eenvoudige vraag: is recentelijk nog onderzoek gedaan naar de effecten van de snelheidsverlaging van 130/120 naar 100? Ik heb gekeken op de site, maar weet niet zeker of ik de laatste info heb. Daarom deze vragen:

- hoe veel minder stikstofoxiden zijn er uitgestoten sinds de verlaging van de maximumsnelheid?
- klopt de berekening die investico heeft gemaakt en onlangs publiceerde: de snelheidsverlaging heeft een besparing opgeleverd van 139.699,4 mol stikstof per jaar. Komen jullie op hetzelfde getal en zo niet: waarop dan wel?
- Er is natuurlijk ook een corona-effect, waardoor het aantal snelwegkilometers is afgenomen. Is bekend hoe groot dat effect is?

03-12-2020

Vorig jaar hadden wij contact over mijn serie De Metende Mens in de Volkskrant. Nu heb ik een specifieke vraag over een corona meetpunt, ik hoop dat jij die kan beantwoorden.

Ik heb de draad voor dat project weer opgepikt en ben op zoek naar een beeld dat past in die serie, dwz een voorbeeld van een kleinschalig meetpunt ergens in Nederland. Ik zoek een beeld met wat context eromheen, iets landschappelijks bijvoorbeeld ergens op het platteland. Een kleinschalige stedelijke omgeving kan ook. Wellicht moet ik toestemming hebben van de plaatselijke GGD of Gemeente, maar dat kan ik evt zelf dan regelen.

08-12-2020

Zoals gisteren kort besproken met xxx zouden mijn collega xxx en ik graag een keer - liefst volgende week - Jaap van Delden interviewen over de immense taak die ons/jullie te wachten staat. Is dat mogelijk?

11-12-2020

Wij zijn benieuwd of er een uitsplitsing te maken valt van het aantal besmettingen onder personeel in het BSO en Basisonderwijs. In jullie rapportage wordt dat bij elkaar opgeteld. Er is wel een aparte categorie kinderopvang (van 0 -3 jaar). Het onderscheid verbaast ons enigszins omdat BSO en creche vaak dezelfde organisaties zijn met dezelfde medewerkers. Is dat onderscheid BSO en basisonderwijs eventueel beschikbaar?

22-12-2020

Maandag publiceren wij een reconstructie van het begin van de vaccinatievoorbereiding tot aan de goedkeuring van het EMA (en met een korte vooruitblik op de komende weken). Waar ik op het stuit is het volgende: wat ik uit veel gesprekken (en uit de plenaire debatten en Kamerbrieven) heb begrepen is het volgende. Pfizer vertelde het RIVM en VWS al in september dat de leveringen uit batches van duizend doses zouden gaan bestaan. Na het advies van de Gezondheidsraad op 19 november zijn jullie gaan onderzoeken of deze batches ook kleinschaliger verdeeld zou kunnen gaan worden. Begin december bleek dat dit niet zou gaan lukken, en moest de infrastructuur van de griepvaccinatie verlaten worden. Het zorgpersoneel kwam nu plots eerst, en de GGD moest bijspringen; in eerste instantie voor het regelen van locaties, later voor het volledige vaccinatietraject).

Mijn vragen:

Klopt het dat jullie pas in november zijn gaan onderzoek of het mogelijk was die grote batches van Pfizer op te splitsen? En zo ja, waarom is daar niet eerder naar gekeken? En klopt het dat de GGD begin december nog alles moest regelen - van mogelijke locaties tot de bouw van een ict-systeem? En als dat klopt, hoe is dat te rijmen met de brief van Hugo de Jonge van 20 november waarin hij juist schrijft dat het RIVM meerdere scenario's onderzoekt? Ik hoop dat jullie nog tijd zien om deze vragen te beantwoorden.

22-12-2020

Wanneer is het RIVM begonnen met de voorbereiding van de vaccinatiecampagne? Hoe zag en ziet die organisatie er uit en wat is er sindsdien gebeurd? Hoe en wanneer zijn jullie begonnen met de opzet van een ICT-systeem? Hoe ziet dat ICT-systeem er nu uit?

Hoe ver zijn die voorbereidingen nu? Welke koppelingen moeten er komen met andere systemen, en zijn die koppelingen er al?

Wat vinden jullie van de kritiek dat dat systeem er allang had moeten zijn?

Is het de aanpassing van het programma van de grieprik geworden, zoals aanvankelijk

het idee was, of toch een ander programma? Waarom is daarvoor gekozen?
Wanneer werd bij jullie bekend dat het eerst beschikbare vaccin, dat van Pfizer, geleverd werd in duizendtallen?

En wanneer kwamen jullie erachter dat het niet geschikt was voor kleinschalige toediening?

Waarom moest 1 december opeens de GGD toch opeens als eerste gaan vaccineren?

Nu zijn er verhalen dat het waarschijnlijk tweede beschikbare vaccin, dat van Moderna, mogelijk minder bescherming biedt aan ouderen. Houden jullie rekening met dit scenario, dat dit vaccin dus mogelijk niet geschikt is voor toediening aan verpleeghuisbewoners? Is er een plan B.? Hoe luidt dat plan B?

Eerder noemden jullie het bouwen van grote vaccinatie locaties in Duitsland 'spierballenvertoon', Nederland zou het 'slimmer' doen. Toch lijken zij eerder klaar voor de vaccinatie campagne. Hoe zien jullie dat?

Vinden jullie dat in het Nederlandse beleid voldoende vooruit wordt gekeken, en voldoende wordt geanticipeerd op mogelijke ontwikkelingen?

20-01-2021

Aangezien het percentage positieve testen nu ook exclusief Lansingerland wordt weergegeven, vroeg ik mij af of de resultaten van het grootschalige testen daar al volledig verwerkt zijn en worden weergegeven in de cijfers. Het valt me namelijk op dat het dagelijks aantal gemelde besmettingen daar juist afneemt, terwijl bij een grote campagne, ook met een laag percentage positief, ik toch een toename zou verwachten. Kunt u mij vertellen welk deel van de uitslagen inmiddels verwerkt is?

12-02-2021

In de Emissieramingen Luchtverontreinigende Stoffen van vorig jaar kwam naar voren dat als je condenseerbare fijnstof meetelt, het aandeel fijnstofuitstoot door houtrook (kachels en haarden) enorm stijgt. Nu heb ik behoord dat het RIVM deze condenseerbare fijnstof vanaf het voorjaar mee wil nemen, en dat daarmee het aandeel van de fijnstofuitstoot die voor de rekening komt van houtstook zou stijgen. Kunt u dit bevestigen? En zo ja, vanaf wanneer verandert dit en wat zal dit doen met de cijfers (ik begreep van 10 naar 23%)?

28-01-2021

We maken een stukje - nav een lezersvraag - of mondkapjes ook helpen tegen luchtvervuiling. (En waarom niet) Dank alvast!!

12-05-2021

Naar aanleiding van berichten over mogelijke schadelijke gevolgen van grafeen in medische mondkapjes, wilde ik graag het volgende weten.

Hoe staat het RIVM tegenover het gebruik van mondkapjes met grafeen voor medisch personeel?

Op jullie site schrijven jullie dat er onduidelijkheid is over nanomaterialen in niet-medische mondkapjes. <https://www.rivm.nl/nanotechnologie/consumentenproducten/Zijn-niet-medische-mondkapjes-met-nanomaterialen-veilig>

Wat betekent dit voor medische mondkapjes?

De Canadese overheid heeft begin april een waarschuwing afgegeven voor mogelijke risico's bij het gebruik van mondkapjes met grafeen. <https://healthycanadians.gc.ca/recall-alert-rappel-avis/hc-sc/2021/75309a-eng.php>

Wat is het standpunt van het RIVM? Hoe vaak heeft het RIVM mondkapjes met grafeen afgekeurd?

29-06-2021

In het vaccinatie nieuwsbericht lees ik:

Van alle volwassen Nederlanders heeft inmiddels 64% tenminste een eerste vaccinatie ontvangen. Minimaal 35% is volledig gevaccineerd.

In de vaccinatietabel zie ik daarentegen 9.918.191 eerste prikken en 5.384.970 tweede prikken genoemd worden, waarmee ik op hele andere percentages kom. Nu lees ik dat de ruim 500 duizend eerste prikken eigenlijk Janssen prikken zijn en dit dus volledig gevaccineerden zijn, maar zelfs als ik die corrigeer kom ik op andere waarden.

Kan je mij toelichten hoe jullie aan die 64 en 35 procent komen?

14-07-2021

Nog een korte vraag, welk percentage positieve testen hebben jullie gisteren aan ECDC gerapporteerd? Ik begreep dat dat inclusief testen voor toegang is, en als ik zelf reken met de aantallen in het rapport dan kom ik op een ruime 5 procent uit. Klopt dat?

21-07-2021

Is bekend welk percentage (ongeveer) van de patiënten in het ziekenhuis gevaccineerd is? Aangezien jullie dat ook over de besmette personen weten. Ik zal de vraag ook neerleggen bij Stichting Nice en het LCPS, maar ben benieuwd of daar bij het RIVM al cijfers over bekend zijn.

27-07-2021

Ben er vandaag vroeg bij met mijn verzoek, maar kan jij mij vanmiddag de tabellen voor de gemeentekaarten vaccinatiegraad mailen?

29-07-2021

Ik begreep dat er gisteren een storing was bij een aantal GGD's waardoor de cijfers lager uitvielen. Weet jij of die storing inmiddels is verholpen, en of de cijfers die jullie zo publiceren wel weer compleet zijn?

03-08-2021

Hierbij mijn verzoek per mail. Graag zou ik in contact komen met Helma Ruijs om haar uitgebreid te spreken over de (lage) vaccinatiegraad onder gereformeerden en de mogelijke gevolgen voor de strijd tegen corona nu we in de laatste fase van de vaccinatiecampagne komen.

In meerdere artikelen richten we ons op de vraag hoe Nederland de laatste groepen ongevaccineerde mensen probeert te bereiken. Graag zou ik van Helma Ruijs horen of we nog een slag kunnen maken onder gereformeerden.

Zou het mogelijk zijn deze week, het liefst natuurlijk zo snel mogelijk, met haar te spreken? Dat kan telefonisch of via videoverbinding.

05-08-2021

Hierbij mijn verzoek per mail. Van xxxhoorde ik over de behandeling met monoklonale antistoffen. Ik begreep dat het RIVM de nationale voorraad beheert en dus ook eenheden levert aan ziekenhuizen. Ik zou graag horen hoeveel eenheden er vooralsnog werden uitgeleverd en of er een beeld is hoeveel mensen er inmiddels met deze therapie zijn behandeld. Zou het mogelijk zijn daar morgen een antwoord op te krijgen?

18-08-2021

Voor de Volkskrant ben ik bezig met een overkoepelend verhaal over (chemische) vervuiling - alles van pfas en industriële koelmiddelen, tot pesticiden en microplastics, volgens het UNEP van de Verenigde Naties een van drie 'planetaire crises' die de wereld bedreigen (naast klimaatverandering en de afname van biodiversiteit).

In dat verhaal wil ik kijken naar wat er nu eigenlijk is aan wetgeving en (internationale) projecten om zulke stoffen te reguleren (ik denk o.a. aan REACH in de EU, maar er is vast veel meer), wat de huidige stand van wetenschappelijke kennis is over wat dergelijke stoffen doen in het milieu, in plant en dier en in de mens, wat er gebeurt wanneer al die stoffen bij elkaar komen in de grond en in metabolische systemen van organismen, enzovoort. Ik vroeg me af of ik daar een expert bij het RIVM over zou kunnen spreken? Bijvoorbeeld morgenmiddag?

19-08-2021

Gisteren heb ik jouw college gemaild met het verzoek om recente data over de vaccinatiegraad per gemeente. Dit in het kader van een reportage over vaccinatie in gereformeerde gemeenten. Als het goed is, is het verzoek naar jou doorgezet.

Klopt dat? Zo ja, bestaat er een kans dat je me vandaag aan de data kan helpen? Het verhaal staat op de planning voor morgen, dus dat zou heel fijn zijn. In ieder geval bedankt alvast!

31-08-2021

Zou een van jullie mij de vanmiddag de bestanden van de vaccinatiegraad per gemeente kunnen sturen? We willen deze kaartjes eigenlijk vast opnemen in onze grafiekenpagina, is het mogelijk om de bestanden elke week te krijgen?

03-09-2021

- Hoe groot is momenteel het verschil tussen de vaccinatiegraad van jongeren (tieners/twintigers) en hun vaccinatiebereidheid?

- Hoe is dat verschil op het moment te verklaren? En zijn er al ideeën over hoe die vaccinatiegraad op het niveau van de bereidheid is te brengen?

- Welke andere groepen blijven achter? En is er iets te zeggen over percentages vaccinatiegraad onder bijvoorbeeld mensen met een migratieachtergrond?

- Is er een beeld van het aantal twijfelaars/sceptici die met gerichte campagnes en/of maatregelen alsnog over de streep zijn te trekken?

- En de kern van al deze vragen: hoeveel mensen (schattingen aantallen/percentages) zijn er in totaal in Nederland nog bereid om met een zachte dan wel harde campagne een prik te laten zetten?

Laatste vraag is lastig, maar wellicht kan er globaal iets over worden gezegd.

07-09-2021

Weet jij al of vandaag de gemeentedata in de open data gepubliceerd wordt? En zo niet, zou ik dan nog een keer de excelbestanden kunnen krijgen?

09-09-2021

ik begrijp dat het rapport van het RIVM over de gezondheid rondom Tata Steel vandaag onder embargo aan diverse journalisten verstrekt wordt, inclusief een toelichting online.

Wij, de Volkskrant, willen ook graag van die gelegenheid gebruik maken.

14-09-2021

Kan ik de RIVM weekupdate en epidemiologisch rapport vandaag eerder onder embargo krijgen? We publiceren natuurlijk pas wanneer het bericht online staat. En met het weekbericht vaccineren zou ik ook heel blij zijn.

16-09-2021

We willen in de krant aandacht besteden aan de presentatie van deze week in de Kamer:

<https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/detail?id=2021D33234&did=2021D33234>

Zou ik de cijfers kunnen ontvangen die ten grondslag liggen aan de grafieken op pagina 17? Zodat we deze grafiek in onze huisstijl kunnen maken. Ik hoor het graag!

21-09-2021

Het is weer dinsdag! Wil jij mij weer het RIVM weekbericht en/of epidemiologisch rapport onder embargo sturen als jullie zover zijn?

28-09-2021

Je voelt m vast al aankomen: kan ik het epidemiologisch rapport en de weekcijfers vandaag weer onder embargo ontvangen?

22-09-2021

In aanloop van de klimaattop maken we een serie artikelen, waarvan ik er een schrijf over de vraag hoe het nu precies zit met de te verwachten klimaatdoden. Daarvoor zou ik je heel graag interviewen.

De aanleiding is natuurlijk óók de oproep van de 200 editors van medische vaktijdschriften die aan de alarmbel trekken over de aanstaande klimaatdoden

([https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)01915-2/fulltext#%20](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01915-2/fulltext#%20)). Die analyse richt zich vooral op hittedoden.

Maar staat dat niet ietwat haaks op andere studies en observaties? Zoals de doorrekenstudie in *The Lancet* van afgelopen zomer: [https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196\(21\)00081-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196(21)00081-4/fulltext), die de balans opmaakt en constateert dat de sterfte voorlopig is afgenomen door klimaatverandering, omdat er ook koudesterfte is. En onze eigen Maarten Keulemans rekende al eens met hulp van de CBS uit dat het Nationaal Hitteplan werkt en doden bespaart: <https://www.volkskrant.nl/nieuws-achtergrond/hitteplan-redde-duizenden-levens-ouderen-soms-zelfs-veiliger-tijdens-hete-periodes~be1b1537/>

Nu kan ik me voorstellen dat Azië en in Latijns Amerika niet zomaar geweldige hitteplannen paraat hebben, maar het lijkt me dat soort zaken de voorspellingen van hittedoden moeilijk - zo niet onmogelijk maken.

24-09-2021

Ik zou je nog een mailtje sturen over de cijfers van het percentage niet-gevaccineerden in ziekenhuizen (regulier en ic). Zou het mogelijk zijn dat ik die onder embargo de komende dagen kan krijgen? En wanneer is dat mogelijk?

24-09-2021

Er wordt flink wat reclame gemaakt voor apparaten waarmee je leidingwater thuis 'schoner' zou kunnen maken. Zie bijvoorbeeld <https://dewaterfilter.nl/schoon-water-thuis/> en <https://www.blokker.nl/waterfilterkannen-en-waterfilters>. Hebben deze apparaten meerwaarde, of is het weggegooid geld?

Ik ben benieuwd naar uw mening hierover. Met name omdat u een in het verleden auteur was van een RIVM-rapport waaruit bleek dat de kwaliteit van de helft van het drinkwater niet voldeed (uit 2013). Is zo'n waterfilter dan een optie om het 'zekere voor het onzekere' te nemen? Zou ik u daarover ergens de komende dagen misschien kunnen bellen (vanmiddag heb ik zelf na 15u tijd, maar dat is misschien wat kort dag)?

04-10-2021

We willen woensdag waarschijnlijk een groter coronastuk in de Volkskrant op basis van de RIVM weekcijfers. Kan ik alvast een afspraak maken voor morgen met Susan of Aura? Het liefst na 15u, of nadat we het embargobericht hebben ontvangen zodat we een reactie op de cijfers/trend kunnen vragen.

06-10-2021

Hierbij nog mijn beloofde mail.

Graag zou ik inzicht krijgen in de aantallen gevaccineerde mensen van wie de vaccinatieregistratie niet op orde is. Hoeveel mensen melden zich bijvoorbeeld met dit probleem? In de zomer waren er meer problemen hieromtrent, zijn die allemaal opgelost? Ik hoor het graag, het liefst vanmiddag of anders morgenochtend. Veel dank.

07-10-2021

Meerdere Scandinavische landen, Zweden, Denemarken en Finland, zijn gestopt met toedienen van het modernavaccin aan jonge mannen (onder 30). Wat doet Nederland hiermee? Volgen we deze landen? Komt er een (tijdelijke) stop? Ik hoor het graag zsm, tik nu een stuk erover en wil natuurlijk graag deze reactie meenemen.

12-10-2021

Kan ik vanmiddag weer een afspraak inplannen met Aura/Susan/anders voor wat duiding bij een nieuwsbericht/analyse voor een stuk van morgen? Gaat om een kort gesprek, indien mogelijk weer rond 15u?

19-10-2021

Ik heb van de GGD cijfers ontvangen over het aantal besmette vliegtuigpassagiers (het zgn. 'VCO'). Hieruit blijkt bijv. dat sinds augustus 2021 45.000 nauwe contacten van besmette passagiers in kaart zijn gebracht. In jullie wekrapportage (COVID-19_WebSite_rapport_wekelijks_20211019_1238_final.pdf (rivm.nl), pagina 29) zie ik maar 440 keer 'vlucht' als mogelijke setting van besmetting sinds begin augustus. Vanwaar deze discrepantie, wat is daarvoor jullie verklaring?

19-10-2021

wil je zo weer het epidemiologisch rapport en eventueel nieuwsbericht mailen?

20-10-21

Nav de opgelopen besmettingen in Staphorst werk ik aan een artikel met als hoofdvraag: wat kun je doen om mensen die zich vanuit religieuze motieven niet willen laten vaccineren op andere gedachten te brengen? Wat werkt wel, wat werkt niet? Daarover zou ik vandaag graag een telefonisch interview houden met Helma Ruijs. Ik hoop dat dit mogelijk is.

20-10-2021

Toch nog even wat opmerkingen over de weekcijfers van gisteren. In het nieuwsbericht spreken jullie over een toename van 44 procent op weekbasis, terwijl het coronadashboard 44,9 procent aangeeft (evenveel als onze berekening). Vorige week verschilde het ook al een procent. Willen jullie kijken waardoor dat komt?

Verder verschilt ook de waarde voor de besmettingen per 100 duizend inwoners per week. Ik geloof dat jullie van een verouderd, dus lager inwonertal uitgaan waardoor jullie hier een hoger cijfer krijgen.

21-10-2021

Kan jij mij helpen aan de achterliggende cijfers van de grafieken op pagina 26 van het laatste pdf-rapport? Vaccinatiestatus van aan de GGD gemelde personen naar leeftijd. Op de website vind ik alleen de aantallen per 100 duizend inwoners van de afgelopen 6 weken, niet de absolute aantallen per maand (maar misschien zoek ik niet goed).

25-10-2021

Voor de Volkskrant werk ik aan een stuk naar aanleiding van deze publicatie, waarin onderzoekers hebben gekeken naar slangen en wilde zwijnen bij Fukushima en er nauwelijks schade als gevolg van

de straling vonden (in het dna en stress):

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0160412021003007>

Hoeveel schade de natuur leidt als gevolg van dit soort kernrampen is nog altijd stof voor wetenschappelijk discussie, denk natuurlijk vooral aan Tsjernobyl. Ik vroeg mij af of er bij het RIVM een deskundige werkt die stralingsschade onderzoekt en die ik hierover zou kunnen spreken; deze week. Dus over dit nieuwe onderzoek en hoe het bij eerder onderzoek aansluit. En zo niet, wellicht iemand die in elk geval in de stralingseffecten op mensen zit, zowel kort en heftig als lang met lagere dosissen.

26-10-2021

Ik wil deze quote opnemen in een stuk voor vanmiddag, kan ik dit zo stellen? Dit volgt dan op een paragraaf waarin het gaat over meer besmettingen bij ouderen.

‘De vaccineffectiviteit tegen ernstig ziek worden lijkt nog niet af te zwakken’, laat een woordvoerder van het RIVM weten. Volgens berekeningen van het instituut heeft een gevaccineerde 33 keer minder kans om met corona op de intensive care terecht te komen dan een ongevaccineerd persoon.

27-10-2021

Op de dataredactie van de Volkskrant vroegen we ons af waarom er nog geen gegevens worden gedeeld over het aantal derde prikken dat is toegediend, en of/wanneer het RIVM van plan is om dit wel te gaan doen? Even voor ons beeld: het klopt toch dat inmiddels mensen met een (zeer) verzwakt immuunsysteem een derde prik krijgen toegediend?

28-10-2021

Van xxx en xxx begreep ik dat jullie vandaag eventueel met nieuwe cijfers zouden komen over het aantal gevaccineerden/ongevaccineerden in het ziekenhuis, maar dat dit nog wat onzeker was. Hebben jullie al iets meer zicht over of en wanneer jullie met deze cijfers komen?

01-11-2021

Kan ik dit zo stellen:

Het RIVM berekende dat tot 3 oktober 83 procent van de ic-patiënten niet of niet volledig gevaccineerd waren, van de klinische patiënten was dit ruim driekwart. Recentere gegevens over het aantal al dan niet gevaccineerden in het ziekenhuis zijn niet beschikbaar. Een woordvoerder van het RIVM zegt dat deze data in de loop van de week worden gepubliceerd, ‘maar we verwachten geen grote verschuiving in deze verhoudingen.’

Als er al wel meer bekend is hoor ik dat natuurlijk ook graag!

02-11-2021

Wil jij zo weer het rapport en eventueel nieuwsbericht onder embargo met mij delen?

03-11-2021

Interessante cijfers in de presentaties van Blankers en Van Dissel. Je voelt de vraag misschien al aankomen: wij vroegen ons af of er ook onderliggende data beschikbaar is. Wij zijn dan vooral

geïnteresseerd in de cijfers over het aantal prikken bij vrije inloop per dag, de precieze percentages van de verdeling tussen ongevaccineerden/gevaccineerden op de ic en de vaccinatiestatus van patiënten in verschillende leeftijdsgroepen.

Mocht er nog meer beschikbaar zijn, horen we dat uiteraard ook graag.

09-11-2021

Als jij het weekrapport en/of het nieuwsbericht hebt ontvangen en dit onder embargo kan delen, zou je het dan naar mij willen/kunnen opsturen?

10-11-2021

Zoals beloofd op de mail: ik ben heel benieuwd of er prognoses zijn van het griepseizoen, dit jaar, en hoe dat zich kan vertalen in ziekenhuis (en specifiek IC)-opnames.

Ik zie namelijk met regelmaat opduiken dat 'het griepseizoen er ook nog overheen moet komen', met betrekking tot de druk op de zorg, maar ik heb geen idee of er enigszins kwantitatieve verwachtingen zijn van hoe heftig dat kan worden.

En ik heb nog een tweede vraag: hebben jullie cijfers over de opkomst bij de grieprik tot nu toe, en hoe die in eerdere jaren was?

16-11-2021

Kan ik het epidemiologisch rapport en nieuwsbericht vandaag eerder krijgen onder embargo? We publiceren uiteraard pas op het moment dat het nieuwsbericht online staat.

17-11-2021

Uit het persbericht van gisteren begreep ik dat morgen nieuwe gegevens worden gepubliceerd over gevaccineerde en ongevaccineerde ziekenhuispatiënten en de vaccinatieeffectiviteit.

Weten jullie al hoe laat dat (ongeveer) gaat gebeuren? En zou het mogelijk zijn het bericht en de gegevens eerder (onder embargo) te ontvangen?

22-11-2021

We beluisteren onder epidemiologen de noodkreet: dit gaat veel te hard, we stevenen af op een lockdown. Dat is uiteraard gebaseerd op de besmettingen (terwijl jullie meer naar de 'uit-kant' kijken, de ziekenhuisopnames), maar de epidemiologen zeggen terecht: de golf die we nu zien vertaalt zich naar opnames straks.

Volgens één schatting: 'Met twintigduizend besmettingen kost elke dag extra ongeveer 33 doden, ongeveer 300 ziekenhuisopnames en ongeveer 50 ic-opnames. De kans dat op 3

december het huidige pakket zal worden verlicht: nul procent.'

Mijn vraag is dus, kort en goed: wat is jullie reactie daarop?

Onderschrijven jullie de inschatting dat de zorgbelasting sneller toeneemt dan voorzien? En dat de doelstelling van de huidige 'milde lockdown', namelijk de besmettingen met een kwart omlaag brengen, (nog) niet is gehaald?

24-11-2021

De vragen op een rij:

- Weten jullie ook van gemelde sterfgevallen of het hier over een al dan niet gevaccineerd persoon gaat? Zo ja, hebben jullie hier cijfers van die jullie kunnen delen?
- Weten jullie of en hoe jullie data over boostervaccinaties gaan delen?
- Wanneer verwachten jullie met nieuwe cijfers over gevaccineerden/ongevaccineerden in het ziekenhuis te komen?

30-11-2021

Wil je mij zo weer het RIVM rapport/nieuwsbericht sturen?

02-12-2021

Hierbij nog de vraag per mail. Reuters meldt, bij monde van een RIVM-woordvoerder, dat alle 14 passagiers van de Zuid-Afrikaanse vlucht bij wie een besmetting met de omikronvariant was vastgesteld gevaccineerd waren. Klopt dit? En valt er eventueel nog iets te vertellen over de ernst van besmetting en dergelijke?

07-12-2021

Hier je standaard dinsdagochtend mail, wil je mij later weer het epidemiologisch rapport en eventueel nieuwsbericht mailen? :)

10-12-2021

Klopt het dat er geen Nederlandse cijfers zijn over overledenen onderverdeeld naar gevaccineerd/ongevaccineerd? Ik kan ze niet vinden maar dat ligt misschien aan mij. Als ze er inderdaad niet zijn, weten jullie of en wanneer daar gegevens over beschikbaar komen? Mochten daar geen plannen voor zijn, kunnen jullie me dan zeggen waarom die data er niet is?

Ik ben bezig met een stuk over sterftcijfers onder al dan niet gevaccineerden, en het viel me op dat veel landen zoals Duitsland, Frankrijk, maar ook Chili, die data wel publiceren.

14-12-2021

Wil jij straks weer het epidemiologisch rapport en nieuwsbericht mailen?

17-12-2021

Wij vroegen ons af of jullie binnenkort verwachten om de gegevens over boostervaccinaties en derde prikken ook per leeftijdsgroep te publiceren? Zo ja, hebben jullie een idee wanneer?

17-12-2021

Hieronder de informatie die ik via VWS kreeg over de voorraad van vaccins en de komende leveringen. Hier staan aantallen 'vaccins'. Maar voor boosters van Moderna wordt de halve dosis gebruikt.

Mijn vraag: gaat het bij deze aantallen om standaard-doses van de vaccins?

Oftewel: zijn er 3,2 miljoen normale doses Moderna in voorraad (dus het dubbele in booster-doses)?

21-12-2021

Kunnen we daarnaast de vaccinatiecijfers (boosters) en de nieuwe cijfers vaccineffectiviteit eerder onder embargo krijgen?

28-12-2021

Stuur jij vanmiddag weer het epidemiologisch rapport en nieuwsbericht? :)

28-12-2021

Even wat vragen op een rij. Sommige zijn misschien nog niet te beantwoorden, maar fijn als je ernaar wilt kijken.

De besmettingscijfers dalen nog wel, maar de afname gaat minder snel - is er iets te zeggen over in hoeverre omikron hier de oorzaak van is?

In de ziekenhuizen dalen de opnamecijfers nog steeds flink, wat is jullie prognose voor de komende weken?

Op eerste kerstdag was bijna 32 procent van de testen positief, een eenmalige uitschieter door de feestdagen wat jullie betreft? Het percentage blijft sowieso erg hoog, en ik hoor geluiden dat veel mensen een positieve zelftest niet meer laten bevestigen. Hebben jullie een indicatie over de testbereidheid en de verandering daarin sinds het testadvies? Is er zorg dat veel besmettingen 'buiten beeld' blijven?

Zou de regionale stijging (in ieder geval in Amsterdam) aanleiding kunnen zijn voor regionale maatregelen?

Is er al een effect zichtbaar van het boostereren? Loopt het aantal meldingen bij de alleroudsten bijvoorbeeld sneller terug?

Het kabinet besluit uiterlijk 3 januari of de scholen weer opengaan, en krijgt daar advies over van het OMT toch? Welke factoren zijn daarbij voor het OMT-advies doorslaggevend?

Besmettingen/percentage omikron/ziekenhuiscijfers? of nog iets heel anders?

30-12-2021

Weet jij hoe het met de rapportages gaat rond de jaarwisseling ivm de gemeentelijke herindeling? Vanaf wanneer worden de cijfers over 345 ipv 352 gemeenten gepubliceerd? En worden de data dan met terugwerkende kracht aangepast/samen gevoegd voor gemeenten die na 1 januari niet meer bestaan?

Context:

Volkskrant (binnengekomen bij SCP)

10-12-2019

Voor de jaarwisseling wil de Volkskrant de balans opmaken van vijf jaar decentralisaties. Daarvoor wil de krant Kim Putters interviewen.

19-12-2019

Verzoek om in januari 2020 Kim Putters te interviewen voor een serie onder de werktitel: 'Van Gidsland tot hekkensluis', waarin we aan de hand van vijf thema's (emancipatie; milieu en klimaat; ontwikkelingssamenwerking; ethische kwestie en sociaal beleid) in de vorm van interviews toetsen hoe progressief Nederland eigenlijk nog is. IJkpunt: de jaren '70 van de vorige eeuw.

05-03-2020

Redacteur schrijft voor Volkskrant magazine een reportage over werkende armen. Wil meer weten over SCP-rapport over werkende armen in Nederland.

10-03-2020

Redacteur wil artikel schrijven over deeltijdwerk: 'Er is de afgelopen jaren natuurlijk al veel over gezegd en geschreven, maar ik probeer met open vizier te onderzoeken hoe erg het nou is dat we in Nederland kampioen deeltijd zijn.'

23-08-2021

Trendverhaal over toenemend anti-homogeweld, is dat wel zo? Verzoek voor interview met SCP-onderzoeker.

NRC (binnengekomen bij VWS)

18-12-2019

- De doorlooptijden van de adviezen bij de Gezondheidsraad worden al lang als een probleem gezien. In de evaluatie uit 2017 staat dat het eigen ministerie van Volksgezondheid geen adviezen bij de Gezondheidsraad meer uitzet "als snelheid geboden is". Herkent jullie dit (nog steeds) en zo ja, wat voor soort adviezen vraagt het ministerie nog wel aan de Gezondheidsraad en welke niet meer?
- Bij (een deel) van de medewerkers van de Gezondheidsraad heerst grote onvrede over de manier waarop algemeen secretaris xxx leiding geeft. Er heerst een groot gevoel van sociale onveiligheid en er zou sprake zijn van intimidatie, blijkt uit een medewerkerstevredenheidsonderzoek uit 2017 en een meer recente enquête van de vakbonden. Wat heeft het ministerie de afgelopen jaren met deze signalen over een beroerde werkcultuur en haar slechte functioneren gedaan?
- Erkent het ministerie dat er nog altijd sprake is van een groot probleem met de werkcultuur bij de Gezondheidsraad en zo ja, wat wil het ministerie daar de komende periode aan doen?
- Xxx zette de afgelopen twee jaar een impopulair reorganisatieplan in gang dat geen steun kreeg van

de Ondernemingsraad en voor veel ontevredenheid heeft gezorgd. Eén van de klachten is dat de noodzaak van de reorganisatie niet werd aangetoond. Hoe beoordeelt het ministerie de reorganisatie en de manier waarop deze is doorgevoerd?

- De afgelopen jaren hebben er verschillende dure verandertrajecten gelopen bij de Gezondheidsraad, die niet tot een aantoonbaar betere werksfeer hebben geleid. Hoe beoordeelt het ministerie de opbrengsten van de verandertrajecten en het feit dat hier grote sommen belastinggeld naartoe zijn gegaan?

- De Ondernemingsraad en de vakbonden hebben minister De Jonge voor de zomer opgeroepen om in te grijpen bij de Gezondheidsraad en de reorganisatie op te schorten. Waarom heeft de minister dit niet gedaan en in plaats daarvan in een brief aan de Tweede Kamer zijn vertrouwen uitgesproken in de uitgezette koers?

- Medewerkers bij de Gezondheidsraad beklagen zich erover dat de ambtelijke top van het ministerie al jarenlang wegstijgt bij de problemen op de werkvloer. Wat zegt het ministerie hierop en wat gaat het ministerie de komende periode doen om deze probleem op te lossen? Hoe ziet de nieuwe plv secretaris-generaal Norville daarbij haar rol?

- Een deel van de medewerkers ziet xxx als onderdeel van het probleem en ziet haar daarom graag vertrekken. Is er wat het ministerie betreft nog toekomst voor haar bij de Gezondheidsraad?

- Binnen de Gezondheidsraad is verbazing over het feit dat xxx er al meer dan zes jaar zit, terwijl binnen het ministerie gewerkt wordt met de 3-5-7-systematiek voor topambtenaren. Kan het ministerie daarop reageren?

- Vanuit de Gezondheidsraad wordt ook geklaagd dat het feit dat xxx geen medisch-wetenschappelijke maar een juridische achtergrond heeft, heeft bijgedragen aan het cultuurconflict binnen de organisatie. Vindt het ministerie het noodzakelijk dat een volgende algemeen secretaris weer een medisch-wetenschappelijke achtergrond heeft of niet?

19-03-2020

- Er bestaat geen informatie over het aantal beter geworden Covid-19-patiënten. Waarom niet en is hier wel zicht op?

- Waarom is er geen data over het aantal uitgevoerde testen in Nederland bekend?

- Bestaat er info over het aantal testen uitgevoerd onder zorgpersoneel?

- Ik heb begrepen dat Nederland afwijkt van het WHO-advies om zo maximaal mogelijk te testen vanwege capaciteitsgebrek. Wat doet Nederland er op dit moment aan om die capaciteit te versterken?

- Hoe urgent is dit probleem?

- Hoe belangrijk is het voor Nederland om dat WHO-advies wel op te volgen?

- Is het WHO-advies over maximaal testen niet juist bedoeld om goede data over de ontwikkeling van de ziekte te krijgen en zo beter beleid te kunnen maken?

- Er zijn diverse vooraanstaande wetenschappers, ook in Nederland, die zeggen dat diagnostiek nu het belangrijkste wapen is. Juist om beleid op te kunnen baseren. Waarom wordt er niet meer gedaan om diagnosecapaciteit te vergroten?

- Wat is de maximale testcapaciteit voor Covid-19 in NL?

- Hoe groot zijn de voorraden testpakketten voor Covid-19?

- In hoeverre wordt er gewerkt aan uitbreiding testpakketten?

- Hoeveel is er extra ingekocht of besteld?

- Gebeurt inkoop landelijk of regionaal?

- Is het correct dat omliggende landen grotere voorraden hebben. Zoja, waardoor komt dit? Wat is de achtergrond hiervan?

- Bestaan er verschillende soorten testpakketten? Zoja, wat zijn de verschillen hiertussen?

- Klopt het dat de huidige testpakketten veel 'false negatives' opleveren: een negatieve uitslag terwijl mensen nadien toch ziek blijken te zijn.

Maar, uitgaande van onze beperkte testcapaciteit door het RIVM reeds toegelicht, wat doet Nederland eraan om die testcapaciteit te vergroten?

Dus dat zijn vooral de volgende vragen:

- (Ik heb begrepen dat Nederland afwijkt van het WHO-advies om zo maximaal mogelijk te testen vanwege capaciteitsgebrek.) Wat doet Nederland er op dit moment aan om die capaciteit te versterken?

- Hoe urgent is dit probleem?

- Hoe belangrijk is het voor Nederland om dat WHO-advies wel op te volgen?

- Wat voor inspanningen worden er dit moment internationaal geleverd om meer testmateriaal te krijgen?

- Is er op kabinetsniveau contact met Roche, zo ja, hoe verloopt dat?

- Wat wordt er met andere EU-lidstaten over dit schaarsteprobleem afgestemd? In hoeverre bedrijft NL geopolitiek om zelf meer materiaal te krijgen (Duitsland heeft bijvoorbeeld de export van mondkapjes verboden)?

- Wat vindt de minister van de specifieke oproep van de WHO gisteren aan Nederland om zijn testinfrastructuur te versterken

23-03-2020

Ons viel op dat vanaf 2016 in stukken van het Analisten netwerk Nationale Veiligheid (met daarin ook experts van het RIVM) wordt gewaarschuwd voor een pandemie. Zowel de waarschijnlijkheid als impact worden groot genoemd. Ook wordt gewaarschuwd voor tekorten aan bedden, personeel en apparatuur. De waarschuwingen staan in stukken als het Nationale Veiligheidsprofiel 2016, Geïntegreerde risico analyse Nationale Veiligheid 2019. en de Nationale Veiligheid Strategie 2019. Met name deze laatste (juni 2019) werd verder uitgewerkt door een interdepartementale stuur groep Nationale veiligheid, waarin ook VWS is vertegenwoordigd.

Wat is er sinds de vaststellen van het laatste stuk , in juni 2019, door VWS gedaan aan uitwerking? Zowel beleidsmatig als concreet (beddenplanning bv., voorraden apparatuur, mondkapjes, laboratorium capaciteit etc.).

Verder schreef Bureau Berenschot nav de Mexicaanse griep epidemie uit 2009 een aantal rapporten - zowel een evaluatie als een continuïteitsrapport- Nav de bevindingen van het eerste schrijft de toenmalige minister van VWS:

De belangrijkste is dat deze binnen de infectieziektebestrijding (GGD, RIVM) goed op orde was, maar dat zowel de relatie met de curatieve sector als die met andere betrokken sectoren beter uitgewerkt had kunnen worden. Berenschot noemt bijvoorbeeld de afwezigheid van concrete voorbereiding op de beperkte IC-capaciteit en continuïteit van zorg.

Wb dit laatste nog een concrete vraag: Wat is de IC-capaciteit van het Calamiteitenhospitaal in Utrecht en wanneer wordt deze ingezet? Zijn er meer van dit soort stille reserves?

25-03-2020

In de Nederlandse voetbalwereld bestaat onduidelijkheid wat de nieuwe maatregelen tegen het coronavirus precies betekenen voor het professionele voetbal in Nederland. Besloten is dat alle evenementen en bijeenkomsten, ook met minder dan 100 personen, worden afgelast tot 1 juni 2020.

Geldt deze maatregel in principe ook voor voetbalwedstrijden die zonder publiek gespeeld worden? Voetbal is een 'samenkomst' van 11 tegen 11, en inclusief trainers, wisselers, cameramensen en scheidsrechters kom je al snel op 70 tot 80 mensen.

29-03-2020

1) Klopt het dat VWS (en NFU) zich richt op leveranties mondkapjes uit Noordwest Europa die binnen 48 uur in Nederland kunnen zijn? En dat Nederland hierdoor ladingen misloopt omdat deze termijn in veel gevallen niet realistisch is, ook ivm huidige transportrestricties?

2) Klopt het dat Nederland vraagt om 'ongecensureerde afbeeldingen' van producten en verpakkingen van mondkapjes? Ik begrijp van een ondernemer/tussenpersoon dat internationale leveranciers niet aan deze eisen willen voldoen, onder andere wegens veiligheidsrisico's rond bedrijfslocaties en -gegevens. Is dit bij VWS bekend?

3) Kun je bevestigen dat hierdoor leveranties afketsen en naar landen gaan die minder streng zijn in hun voorwaarden? (Het lijkt logisch om ook mondkapjes die pas later in NL kunnen zijn te bestellen. Immers hebben we nog maanden kapjes nodig).

4) Klopt het dat Erasmus MC de kapjes had goedgekeurd? Dit hoor ik vanuit de medische instellingen die ze hebben ontvangen. Ook begrijp ik dat niet TNO zelf, maar een soort tussens bureau de kapjes testte nadat donderdag al vermoedens waren gerezen dat ze niet zouden voldoen

01-04-2020

Gebruikt het ministerie influencers/youtubers om de juiste informatie over het coronavirus onder het Nederlandse volk zo veel mogelijk te verspreiden? Zo ja, waarom en hoe? Zo nee, waarom niet?

03-04-2020

Ik maak een stuk over het voorstel dat nu ligt bij de WHO (ingediend door Costa Rica) voor de creatie van een soort patent pool voor geneesmiddelen die te maken hebben met de bestrijding van Covid-19. Mijn vraag is simpel: steunt Nederland dit voorstel? En waarom wel / niet?

06-04-2020

Naar aanleiding van uitlatingen van onder meer de PVV en SP bij de afgelopen corona-debatten heb ik de volgende vraag.

Geert Wilders stelde daar meermaals dat in de afgelopen jaren "75.000 werknemers in de zorg zijn ontslagen". Ik vermoed dat dit gedateerde informatie is, namelijk t/m 2016. Sindsdien is er weer veel geïnvesteerd in de gezondheidszorg.

Is aan te geven hoe het aantal arbeidsplaatsen in de zorg in de afgelopen jaren weer is opgelopen? Waar vind ik deze cijfers?

Ik kom bij verschillende bronnen, als het UWV, CBS en AZW verschillende getallen tegen.

Zo rapporteerde het UWV in maart jl dat er 1,1 miljoen werknemers in de zorg zijn.

En sprak minister De Jonge in een Kamerbrief eind december 2019 van 'ruim 1,2 miljoen werknemers in de zorg'. Hij baseerde zich op de rapportage over 2019 van de commissie Werken in de Zorg.

In Statline van het CBS kom ik alleen cijfers tot en met 2016 tegen:

Totaal beroepen in zorg en welzijn
jaar x 1 000
2009 1.338,10
2010 1.379,40
2011 1.416,70
2012 1.421,90
2013 1.396,60
2014** 1.365,70
2015* 1.346,90

En die getallen wijken weer af van wat minister Van Rijn in november 2016 aan de Tweede Kamer schreef:

“Het aantal werknemers is tussen 2012 en 2015 geleidelijk gedaald van 1,2 mln. naar 1,123 mln. (ongeveer 77 duizend werknemers).”

Ik vermoed dat de PVV zich op die informatie baseert als het gaat om verdwenen banen in de zorg.

Is er een volledig overzicht tot en met 2019 te geven?

+++

UPDATE 06-04-2020 16:04:

Inmiddels heb ik via RegioPlus het antwoord gekregen dat ik zocht, althans: men wees mij op het dashboard Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn van het CBS.

De laatste meting daarvan is Q3 2019. Dus ik ben al een heel eind. Het aantal werknemers in de zorg bedroeg toen 1,344 miljoen.

Rest me nog te vragen of VWS misschien over recentere gegevens beschikt van bijvoorbeeld eind 2019, Q1 2020, of heden?

08-04-2020

- Herkennen jullie de kritiek die NVIC uit op 2TWNTY4?
- Klopt het dat er een situatie was waarbij ambulances vanuit Brabant naar Groningen gingen, maar bleek dat de beschikbare bedden onbemand waren?
- Wordt 2TWTNY4 nog steeds door ziekenhuizen gebruikt?

08-04-2020

Wij hebben vragen mbt

- Wie zitten er in LCH?
- Hoe vaak wordt er bijeengekomen?
- Wie is aanspreekpunt, voorzitter?
- We willen graag meer weten over besluitvormingsproces en de gemaakte afwegingen. Hoe gaat dat in de praktijk?
- Welke criteria gelden voor de verdeling van hulpmiddelen?
- Wie bepaalt de criteria op basis waarvan landelijk verdeeld wordt?
- Hoe vindt op dagbasis besluitvorming plaats?

- Hoe worden beslissingen over verdeling schaarse middelen met zorgsector gedeeld?
- Aan wie wordt verantwoording afgelegd, hoe gebeurt dat?
- Et cetera

09-04-2020

De Jonge schrijft in zijn brief:

“Ik verken momenteel welke apps binnen een beleid van testen, traceren en thuisrapportage in de volgende fase kunnen worden ingezet.”

Maar welke apps/technieken zijn dat? Welke ontwikkelaars? Ik wil graag een beeld schetsen waaraan gedacht wordt.

Ook vraag ik me af, hoe kiest VWS straks een app? Hoe verloopt dat proces? Welke criteria zijn van belang?

In het verlengde daarvan, vraag ik me ook af in hoeverre aan open-source is gedacht. Dat lijkt me een middel bij uitstek om het vertrouwen van de bevolking te winnen.

10-04-2020

Voor NRC Handelsblad schrijf ik een stuk over de beschermingsmaskers die door het consortium Air-Wave Protector zijn gemaakt, dmv een omgebouwd snorkelmasker van Decathlon en een apart filtersysteem, als alternatief voor de mondkapjes. Een voorstel van hen ligt bij het Landelijk coördinatiecentrum, maar ik begrijp dat zij geen woordvoering doen maar dit via jullie gaat.

Ik wil graag scherp krijgen hoe dit nu gaat: wie gaat dit voorstel beoordelen en waarop? Zou dit initiatief gebruik kunnen gaan maken van een ontheffing ivm de crisis, zodat het sneller getest kan worden op medische standaarden, en zo (mogelijk) goedgekeurd wordt voor medisch gebruik? Of moet het de ‘normale’ weg afleggen (en wat is die normale weg dan?).

16-04-2020

Ik heb een vraag over de uitbreiding van de testcapaciteit. Eind maart meldde het ministerie rijksoverheid.nl/actueel/nieuws/2020/03/31/testcapaciteit-verviervoudigd-coronatests-mogelijk-voor-al-het-zorgpersoneel dat het halverwege april mogelijk is om 17.500 tests per dag uit te voeren. Hierover heb ik enkele vragen.

- Is dit inmiddels inderdaad mogelijk?
- Kan het ministerie een uitsplitsing geven hoe dit aantal is verdeeld over de (40?) al eerder gevalideerde laboratoria, de laboratoria voor diagnose van dierziekten in Lelystad en Deventer, de laboratoria van Sanquin en de labs die gewoonlijk hpv-tests uitvoeren?
- Waarom worden volgens de meest recente gegevens nog lang geen 17.500 tests uitgevoerd? Volgens de dagelijkse epidemiologische updates van het RIVM werden er de afgelopen week dagelijks 4000-6800 tests afgenomen, weekends buiten beschouwing gelaten (dan zijn de aantallen altijd lager).
- Kan het ministerie aangeven of alle groepen waarvan op 1 april is aangekondigd dat zij in aanmerking komen voor een test, nu voldoende van de capaciteit gebruik maken? Volgens de Kamerbrief: “alle zorgmedewerkers met patiëntencontact te testen als ze klachten hebben. Het gaat hierbij om verpleeghuizen, gehandicaptenzorg, huisartsenzorg, thuiszorg, jeugdzorg en GGZ” (...) Huisartsen kunnen mensen in risicogroepen met klachten of patiënten met een grote zorgbehoefte testen. De GGD kan patiënten testen indien dit nodig is als maatregel in het kader van de bestrijding

of op verzoek van de huisarts.” (Ik vond twee nieuwe richtlijnen, lci.rivm.nl/testbeleid-risicogroepen-covid-19 en lci.rivm.nl/lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/zorgmedewerkersinzetentestbeleid waarin dit nader beschreven is; ik neem aan dat de relevante documenten zijn.)

- In de genoemde Kamerbrief staat als uitgangspunt om “alle zorgmedewerkers met patiëntencontact te testen als ze klachten hebben”. De richtlijn (zie URL) is echter zo geformuleerd dat zorgmedewerkers alleen worden getest als ze 1) geen koorts hebben, maar wel hoesten en/of neusverkoudheid en 2) ‘significant contact’ met patiënten niet kunnen vermijden. Waarom is die definitie in de richtlijn versmald, ten opzichte van de Kamerbrief?

17-04-2020

Ik heb een vraag over de appathon. Ik zou graag weten wanneer exact de vijf kandidaten bekend worden (ik lees vrijdag wordt de site bekend).

Ik begrijp dat de partijen vandaag geïnformeerd worden. Wanneer wordt die selectie publiekelijk bekend?

17-04-2020

- Kan het ministerie aangeven of alle groepen waarvan op 1 april is aangekondigd dat zij in aanmerking komen voor een test, nu voldoende van de capaciteit gebruik maken? Volgens de Kamerbrief: “alle zorgmedewerkers met patiëntencontact te testen als ze klachten hebben. Het gaat hierbij om verpleeghuizen, gehandicaptenzorg, huisartsenzorg, thuiszorg, jeugdzorg en GGZ” (...) Huisartsen kunnen mensen in risicogroepen met klachten of patiënten met een grote zorgbehoefte testen. De GGD kan patiënten testen indien dit nodig is als maatregel in het kader van de bestrijding of op verzoek van de huisarts.” (Ik vond twee nieuwe richtlijnen, lci.rivm.nl/testbeleid-risicogroepen-covid-19 en lci.rivm.nl/lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/zorgmedewerkersinzetentestbeleid waarin dit nader beschreven is; ik neem aan dat de relevante documenten zijn.)

- In de genoemde Kamerbrief staat als uitgangspunt om “alle zorgmedewerkers met patiëntencontact te testen als ze klachten hebben”. In de Kamerbrief van 15 april staat dat als “alle zorgmedewerkers (...) met klachten in alle zorgsectoren”. De richtlijn (zie URL) is echter zo geformuleerd dat zorgmedewerkers alleen worden getest als ze 1) geen koorts hebben, maar wel hoesten en/of neusverkoudheid en 2) ‘significant contact’ met patiënten niet kunnen vermijden. Waarom zie ik de brede formulering uit de Kamerbrieven niet terug in de formele beslisboom op de site van het LCI?

En ten slotte:

- Kan het ministerie aangeven welke hoeveelheid testen dagelijks naar schatting nodig zijn om alle nu aangegeven groepen te kunnen testen?

17-04-2020

Ik heb een vraag over de testcapaciteit voor covid-19 die is opgebouwd bij de vijf hpv-testcentra. Minister De Jonge zei in een Kamerbrief op 1 april dat halverwege maart de opschaling naar een capaciteit voor 17500 tests per dag gereed zou zijn. De HPV-labs zouden 2500 tests per dag kunnen gaan uitvoeren. Ik begreep van een bron dat dat nog niet helemaal klaar is, en dat de opbouw bij die labs nog enkele dagen duurt.

20-04-2020

De kritiek op het selectieproces van afgelopen tijd neemt toe.

Zie: bitsoffreedom.nl/2020/04/17/burgerrechtenorganisaties-slaan-alarm-over-werkwijze-ministerie-volksgezondheid

Hebben jullie een reactie? Heeft dit gevolgen voor de appathon of anders? Ik wil graag een reactie van VWS meenemen, maar zit ook met een krappe deadline.

21-04-2020

- Klopt het dat het vliegtuig met mondkapjes rond 5 uur vannacht landde op Schiphol?
- Klopt het dat er 800.000 mondkapjes aan boord waren?
- Klopt het dat er in totaal 6 miljoen mondkapjes worden geleverd uit China?
- Klopt het dat deze mondkapjes in 6-8 weken met 5 vluchten per week worden geleverd?
- Is dit voor het eerst sinds 21 maart dat er een lading mondkapjes wordt geleverd?
- Is het zeker dat deze mondkapjes wel aan de eisen voldoen?
- Klopt het dat ze in China al door Nederlanders zijn getest en hier in Nederland nog voor een tweede keer worden getest?

24-4-2020

De vragen gaan over onderbenutting van beschikbare testcapaciteit. Ik geef hier en daar context en achtergrondinfo, en nummer de vragen voor het gemak door.

Kunnen jullie aub ontvangst van de mail bevestigen en een inschatting geven wanneer jullie de antwoorden klaar hebben?

In zijn Kamerbrief van gisteren (21 april) schrijft de minister hierover onder meer het volgende:

Het aantal door de GGD'en geteste personen ligt momenteel rond de 1500 per dag. Dat betekent dat er nog veel ruimte is voor het afnemen van meer testen. Vorige week bereikten mij signalen dat er nog barrières zijn bij het testen. Zo verloopt de toeleiding richting GGD-testfaciliteiten nog niet optimaal, zijn er verschillen tussen regio's en waren er vragen over de financiering van het testen.

Hierover heb ik de volgende vragen:

1. Welke concrete signalen kwamen er binnen over barrières?
2. Hoeveel gewenste testen worden er niet of vertraagd uitgevoerd door die barrières?
3. Wat betekent de zinsnede 'de toeleiding richting GGD-testfaciliteiten verloopt nog niet optimaal'?
4. Welke verschillen zijn er tussen regio's, en hoe zijn die verschillen relevant voor onderbenutting testcapaciteit?
5. Welke vragen zijn er over de financiering van testen die barrières vormen voor het testen?
6. Wat zijn wat De Jonge betreft de oplossingen voor die barrières?

In de Kamerbrief beschrijft De Jonge dat hij alle werknemers in de zorg met klachten "via de GGD" wil laten testen. In de brief die hij 20 april naar de brancheorganisaties stuurde staat dat hij het ook waardeert als zorginstellingen hun medewerkers zelf laten testen "en geen gebruik maken van de diensten van de GGD".

Later in die brief schrijft De Jonge ook dat hij begrijpt dat de nieuwe samenwerking tussen bedrijfsartsen, arbodiensten, zorginstellingen en GGD'en tot opstartproblemen leidt, maar dat die zo snel mogelijk moeten worden opgelost.

Hierover heb ik de volgende vragen.

7. Wat was de directe aanleiding van die brief aan de brancheorganisaties?
8. Moeten medewerkers nu wel of niet via de GGD worden getest?

9. Als zorginstellingen zelf voor testen zorgen, krijgen zij dan de kosten vergoed? - immers, als zij het via GGD'en doen, hoeven zij niet zelf te betalen.
10. Welke opstartproblemen zijn er in de nieuwe samenwerking?

In een interne update over de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (Update LCT #3 van 17 april) beschrijft het ministerie van VWS de situatie rond het testen. Enkele punten daaruit:

Er kunnen 17.500 tests dagelijks worden uitgevoerd door bij elkaar zo'n veertig labs.

De 25 GGD'en samen nemen dagelijks 1.500 monsters af om te laten testen (dus gemiddeld 60 per GGD)

Er worden nu zo'n 7.000 tests dagelijks afgenomen.

Deze week is ook het Het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) opgericht, onder leiding van Edwin Boel

In de update gaat het ook over commerciële laboratoria. Daar zou altijd een Nederlandstalige arts aan verbonden moeten zijn

Hierover heb ik de volgende vragen

11. Kunt u aangeven welke aandeel elk lab heeft in die dagelijkse testcapaciteit?
12. Als GGD dagelijks 1.500 monsters afnemen, wie neemt de andere 5.500 monsters per dag af (dus wie gaat bij zieken langs om swabs te nemen)?
13. Waar ligt de bottleneck voor het benutten van testcapaciteit? Bij het afnemen van monsters, of bij het testen van die monsters?
14. Wat zijn volgens VWS de kenmerken van een commercieel laboratorium, en hoe wijkt dat af de kenmerken van de bestaande opschalingslabs?
15. Over welke commerciële laboratoria gaat het?
16. Waarom moet aan commerciële labs een Nederlandstalige arts verbonden zijn? – zeker gezien het feit dat in de medische wereld de voertaal zeker niet uitsluitend Nederlands is
17. Is deze eis op verzoek van de NVMM of de VMML in de eisen opgenomen?

In de Update LCT # 3 staat de volgende passage:

Uit de tekst blijkt dat het LCDK de regie krijgt over alle testen in NL – en dus bepaalt welke labs welke monsters zullen testen.

Hierover heb ik de volgende vragen:

18. Begrijp ik de tekst goed? Of heeft de LCDK alleen een rol als schaarste is (dus als labs hun monsters niet op tijd kunnen verwerken?)
19. Hoe verhoudt zich deze centrale herverdeling tot reeds bestaande afspraken tussen bijvoorbeeld GGD'en en labs, of tussen zorginstellingen die zelf een commercieel lab hebben ingeschakeld, of tussen ziekenhuizen en daarbij aangesloten labs?
20. Wat is de meerwaarde van deze centrale herverdeling?

In de Kamerbrief van 31 maart heeft Hugo de Jonge gerapporteerd over de inzet van niet-medisch microbiologische laboratoria voor het uitbreiden van de testcapaciteit.

Het LCDK wordt geleid door Edwin Boel, voorzitter van het VMML, en voormalig voorzitter van de NVMM. De VMML en de NVMM hebben, zo blijkt uit een door NVMM opgesteld kwaliteitsdocument bezwaren tegen de inschakeling van niet medische laboratoria. Diagnostiek door deze laboratoria is volgens dit document 'ongewenst'. Eigenlijk wil de NVMM liever helemaal geen opschaling naar andere dan Medisch-Microbiologische Laboratoria: "Uitplaatsing van deze diagnostiek naar niet-MML brengt risico's met zich mee t.a.v. de monsterlogistiek, de betrouwbaarheid van de uitvoering van de diagnostiek, de interpretatie van de uitkomsten, de juistheid van de rapportage en de doorlooptijd van de diagnostiek. Daarom dient deze opschaling tijdelijk te zijn en alleen in een situatie waar behoefte de testcapaciteit van MML overschrijdt."

Hierover heb ik de volgende vragen:

21. De standpunten van de NVMM lijken een belemmering te zijn voor het zonder problemen inzetten van de niet-medische labs. Hoe ziet VWS dat?

22. Hoe verhouden de standpunten en belangen van de NVMM zich ten opzichte van de niet aangesloten labs tot het geven van een centrale regierol bij de verdeling van testcapaciteit aan een prominent lid van de NVMM?

27-04-2020

In de Tweede Kamer werd deze week gezegd dat vandaag het Programma van eisen klaar zou zijn voor de corona-contact-app. Onder andere de GGD zou hier een belangrijke bijdrage aan leveren. Samen met een collega volg ik de ontwikkelingen rond de app. Wij zouden dit Programma van eisen dan ook graag inzien. Graag hoor ik of het mogelijk is om dit programma te ontvangen.

30-04-2020

- Het gerucht doet de ronde dat China in ruil voor hulp zou hebben gevraagd om een NL exportvergunning voor de nieuwste chip-printers van ASML. Heb je daar iets van gehoord?
- Klopt het dat de grondstof die gebruikt wordt voor medische mondkapjes en voor schorten/beschermende kleding op raakt? Worden kapjes maar vooral beschermende kleding daarmee steeds moeilijker in te kopen?
- Waaraan is nu het meeste tekort? Testkits? Beschermende kleding? Ventilatoren?
- Heb je ooit te maken gehad met de vraag om bedankceremonies rondom Chinese giften/leveranties als voorwaarde voor levering?
- Er is kritiek op het LCH dat die te traag zouden handelen, waardoor Nederland vaak achteraan mag aansluiten in de rij. Klopt dat?
- Betaalt Nederland de bestellingen vooraf? Deels vooraf? Helemaal niet vooraf?
- Wat ging er precies mis met de leverantie van 600.000 mondkapjes die werden afgekeurd? Leverde de leverancier iets anders dan beloofd? Was er verkeerd besteld? Od zijn er aan beide kanten fouten gemaakt?
- Hebben jullie veel problemen met de kwaliteit/kwaliteitscontrole van geleverde waren?

04-05-2020

Voor een artikel over Israëlische (tech)bedrijven in de coronacrisis zou ik graag van u willen weten hoeveel en welke Israëlische bedrijven (zelfstandig of als partners) een voorstel hebben ingediend voor een corona-app, van de ongeveer 750 inzendingen voor de appathon die u destijds heeft genoemd. Daarnaast heb ik de volgende vragen:

- Klopt het dat geen van deze bedrijven de presentatieronde heeft gehaald?
- Zijn er op dit moment Israëlische bedrijven betrokken bij de ontwikkeling van een corona-app voor het Nederlandse publiek en zo ja, op welke manier?
- Is uw ministerie, nu of op enig moment, in gesprek (geweest) met het bedrijf NSO?

05-05-2020

Zojuist hebben we al even telefonisch contact gehad over het nieuws van [Nu.nl](https://www.nu.nl) dat er 10 miljoen euro extra beschikbaar is gesteld voor zorgmedewerkers die Covid-19 hebben opgelopen. Ik wilde dat graag bij u bevestigen. En ik heb een aanvullende vraag: komt dat geld beschikbaar als er bij de inzameling méér dan tien miljoen is opgehaald, of wordt dat geld sowieso overgemaakt? Op [geefvoorzorgverleners.nl](https://www.geefvoorzorgverleners.nl) (de actie van het ZWic) staat dat het bedrag verdubbeld wordt door het ministerie, dus het ligt voor de hand dat deze extra bijdrage onder diezelfde voorwaarden volgt.

[Nu.nl: nu.nl/coronavirus/6048747/kabinet-maakt-20-miljoen-euro-vrij-voor-steunfonds-zorg-in-coronatijd.html](https://nu.nl/coronavirus/6048747/kabinet-maakt-20-miljoen-euro-vrij-voor-steunfonds-zorg-in-coronatijd.html)

De actie: geefvoorzorgverleners.nl

08-05-2020

Over telecomdata:

Welke telecomproviders gaan data aan het RIVM leveren?

Om welke data gaat het precies?

Gaat het om historische data, of om actuele gegevens (real-time)?

Waarvoor worden deze data precies gebruikt?

Is deze gegevensverwerking in overeenstemming met de privacywetgeving (AVG), of moet hiervoor een spoedwet worden aangenomen door het parlement?

Over de apps:

Wat bedoelt u precies met digitale ondersteuning tbv vroege detectie? Gaat dit om apps van het type Covid-radar van het LUMC? Met andere woorden: apps waar burgers zelf hun gedrag en symptomen bijhouden, zodat er een beter en lokaler zicht op de verspreiding van het virus ontstaat? Kunt u het programma van eisen van de GGD aan de contactapp delen?

Welke experts van buiten de overheid worden betrokken bij het programma Realisatie Digitale Ondersteuning? Hoe is dit programma verder samengesteld? Heeft bijvoorbeeld het BIT een rol?

08-05-2020

- Wat zijn de beweegredenen om sportscholen tot 1 september dicht te houden?

- Klopt het dat brancheorganisaties geen inhoudelijke toelichting hebben ontvangen op het besluit?

- Wanneer wordt gesproken met de branche over eventuele versoepeling, zoals aangekondigd in de persconferentie?

18-05-2020

Onlangs werd in een Kamerbrief een wijziging van de Telecomwet aangekondigd om locatiedata van mobiele bellers te kunnen onderzoeken in de strijd tegen Covid-19. Ik wil graag weten of deze wijziging er inderdaad nog komt en wanneer het wetsvoorstel ongeveer naar de Kamer zal worden gestuurd.

Er zou namelijk eerst nog overleg op bestuurlijk niveau plaatsvinden met de Autoriteit

Persoonsgegevens, die hier kritisch over is. Ook in de Tweede Kamer is er verzet. Daarom verneem ik graag of dit voorstel tot wijziging van de Telecomwet er inderdaad nog komt.

19-05-2020

Het gaat concreet om dit document (Kamerbrief 6 mei);

“Om de epidemiologische behoeften en eisen aan digitale ondersteuning in kaart te brengen heb ik de GGD verzocht een Taskforce digitale ondersteuning bestrijding COVID-19 in te richten. De Taskforce heeft inmiddels een programma van eisen opgesteld voor ondersteuning van contactonderzoek door de GGD.”

Op 8 mei werd mij door u medegedeeld dat de GGD het document aan het aanscherpen was. Daarna zou het openbaar worden. Dat is volgens mij nog niet gebeurd.

Ik wil het eisenlijstje graag inzien, want dat maakt duidelijk hoe nauwkeurig de app moet worden.

Wat is de status van dit document? Is al bekend wanneer het gepubliceerd wordt?

11-05-2020

In december stemde de Kamer in met [een motie](#) om een onafhankelijk onderzoek in te stellen naar de mogelijkheden om bloed te doneren op basis van seksueel risicogedrag in plaats van seksuele oriëntatie. Toenmalig minister Bruins zou 'rond de zomer' met een update komen hierover.

Ik vroeg me af, ook met het oog op de coronacrisis, in hoeverre dit onderzoek inderdaad is ingesteld, wie dit onderzoek uitvoert en of inmiddels meer bekend is op welke termijn we de resultaten kunnen verwachten. Zou ik hiervan op de hoogte gehouden kunnen worden voor een eventueel artikel in NRC?

19-05-2020

Ik ben ook geïnteresseerd in de notitie van het BIT over de zeven voorstellen tijdens de appathon. Ik zou dat advies graag lezen.

Ik kreeg inmiddels van het BIT te horen dat VWS moet beslissen of dit document gedeeld mag worden. Bij deze het verzoek om ook dit document met mij te delen.

26-05-2020

Naar aanleiding van de nieuwe app [Checkgesprek.nl](#) vraag ik me af of er regels gelden voor de manier waarop horecabedrijven aan de deur moeten vragen wie symptomen van Covid-19 vertoont:

1. Moeten een checkgesprek mondeling gevoerd worden of is het voldoende om een app te gebruiken?
2. Is het verplicht om een vragenlijst af te gaan, of mogen mensen ook in één keer verklaren dat ze aan alle eisen voldoen?
3. Antwoorden die worden ingevuld op [Checkgesprek.nl](#) blijven 48 uur bewaard, zodat je ze niet steeds opnieuw hoeft te beantwoorden als je een horecagelegenheid in gaat. Is dat toegestaan, of moet je de vragen steeds kort voordat je naar binnen gaat opnieuw beantwoorden?
4. Op welke manier wordt toegezien op de handhaving van de regels rond checkgesprekken? En op welke manier wordt toegezien op naleving van de privacyregels? (Anders gezegd: zijn dat dezelfde instanties, of zijn dat losse diensten?)

26-05-2020

In de antwoorden op veelgestelde vragen en de recente OMT-adviezen vind ik geen toelichting op de sluiting van sauna's, wellnesscentra, casino's en speelhallen. Ik heb hier een tweetal vragen over:

- Wat zijn de beweegredenen geweest om sauna's, wellnesscentra, casino's en speelhallen vooralsnog tot 1 september te sluiten?
- In het geval van sportscholen is meermaals benadrukt dat wordt onderzocht of de centra vervroegd open kunnen. Is dit ook het geval bij sauna's, wellnesscentra, casino's en speelhallen?

26-05-2020

Ik heb een aantal vragen over de mondkapjesplicht in het openbaar vervoer. Het gaat om de volgende vragen:

- Waarom worden er geen kwaliteitseisen/-normen gesteld aan de niet-medische mondkapjes die vanaf volgende week verplicht zijn in het openbaar vervoer? Burgers mogen ze zelfs zelf maken, is dit niet risicovol?

- Waarom is het niet toegestaan een sjaal of een sok te gebruiken voor een mondkapje, maar mogen burgers ze wel van andere materialen zelf maken, zoals t-shirts en een kussensloop? Hoe weten burgers wat op dit vlak wel en niet is toegestaan?
- Waarom adviseert de overheid niet om mondkapjes te gebruiken die aantoonbaar bescherming bieden (en ook in de zorg worden gebruikt)?
- Als schaarste een argument is: verschillende bedrijven en initiatieven slagen er momenteel wel in burgers van beschermende mondkapjes te voorzien. Wat vindt de overheid hiervan, en kan het advies van de overheid veranderen als de schaarste minder wordt?
- Waarom heeft de overheid niet besloten burgers zelf van mondkapjes te voorzien door massaal niet-medische mondkapjes in te kopen en te verstrekken?

29-05-2020

1. Wij begrepen van Sywert dat Hulptroepen wel eens samenwerkt met het LCH. Kunt u aangeven waaruit deze samenwerking/deze contacten bestaat?
2. Worden er ook mondkapjes overgekocht van de Hulptroepen en indien ja, om welke aantallen gaat het dan?
3. Ik begreep van Sywert dat jullie binnen het LCH werken met een Non-disclosure agreement voor wat betreft LCH-zaken. Klopt dit?
4. Indien ja: Hoe zit dit NDA eruit, waarom is dat er en voor wie geldt een dergelijk spreekverbod? Voor iedereen binnen het LCH of bijvoorbeeld ook leveranciers aan het LCH?

Vervolg vragen (28-5-2020)

Ik begrijp uit je eerste antwoord dat Hulptroepen als leverancier voor het LCH actief zijn. En in je laatste zin schrijf je dat leveranciers geen deelnemer zijn aan het LCH en dus geen document hebben hoeven ondertekenen. Mag ik uit deze twee zinnen afleiden dat Sywert van Lienden geen NDA heeft hoeven ondertekenen?

Tweede vraag: kun je aangeven wanneer jullie de order van 40 miljoen FFP2-maskers hebben geplaatst? En hebben jullie er zicht op wanneer deze aankomt bij het LCH?

29-05-2020

ik heb een simpele doch dringende vraag mbt de coronamaatregelen :

mogen dansscholen (voor amateurs als kinderen onder de twaalf) aanstaande maandag open of pas op zijn vroegst vanaf 1 juli ?

met andere woorden : zijn dansscholen culturele instellingen of vallen ze onder sportscholen ?

04-06-2020

Het Longfonds vertelt me dat men met de minister van medische zorg in gesprek is over een vergoeding van behandelingen, bijvoorbeeld door longfysiotherapeuten. Hoe staat het daarmee? Wat valt daarover te zeggen?

Ik heb zelf gesproken met patiënten (en hun behandelaars) die zeggen tussen wal en schip te vallen, omdat zij niet in het ziekenhuis hebben gelegen, en daarom geen chronische indicatie hebben., en dus slechts recht hebben op, bijvoorbeeld, negen behandelingen van een longfysiotherapeut.

08-06-2020

1. Wat bedoelt minister De Jonge precies met 'meekijken' door het RIVM bij de invoering van coronamaatregelen in de luchtvaart?
2. Waarom laat het kabinet coronamaatregelen in de luchtvaart over aan de sector zelf? In het OV speelt de overheid wel een rol.
3. Vindt de minister het wenselijk dat Nederlandse luchtvaartmaatschappijen het EASA-Charter over Covid-19 ondertekenen?
easa.europa.eu/newsroom-and-events/news/first-companies-sign-easa-programme-monitor-covid-19-operations-practice

23-06-2020

Ik heb een aantal vragen naar aanleiding van de hoofdelijke stemming over de motie van de SP en PvdA die oproept tot een structurele betere beloning van zorgmedewerkers.

- Waarom wil het ministerie niet nu met een plan komen voor een structureel betere beloning, waar de motie om vraagt?
- De OVA-ruimte voor de bijdrage van de overheid aan de loonontwikkeling in de zorg is door het CPB in de juniraming bijgesteld naar 1,4 procent, klopt dat? Eerder dit jaar was de OVA-ruimte nog 3,24%, betekent dit (automatisch) dat de overheid volgend jaar minder aan de salarissen in de zorg kan of zal bijdragen?
- Kunnen de verhogingen in de CAO's die vorig jaar zijn afgesproken in de zorg nog onverkort gelden of moet / wil de overheid bijspringen om die verhogingen te realiseren? Van de ziekenhuizen is bekend dat ze er door de coronacrisis een enorme rekening van de coronacrisis hebben bijgekregen.
- Er bestaan zorgen dat de loonstijging voor zorgverleners door de tegenvaller in de OVA-ruimte en de rekening van de coronacrisis volgend jaar kan tegenvallen, terwijl de roep om meer financiële waardering voor zorgverleners groot is. Is het kabinet van plan bij de begrotingsonderhandelingen deze zomer ervoor te zorgen dat zij sowieso een mooie salarisstijging tegemoet kunnen zien, desnoods met behulp van structureel extra geld?
- Is het kabinet bereid de doelstellingen voor kostenbeheersing uit de hoofdlijnenakkoorden los te laten om zo te helpen de afgesproken loonstijging in de CAO's te helpen realiseren?
- Hoe zit het met de beloofde bonus voor zorgmedewerkers, komt die er nog en zoja, in welke vorm?

25-06-2020

Uit eerdere speeches van minister De Jonge begreep ik dat de app in de tweede helft van deze maand in het echt getest zou worden. Ik heb daar echter nog niks over gelezen, is daar al meer over bekend gemaakt of te maken? Van Ron Roozendaal begreep enige tijd geleden ik dat het om regionale tests zou gaan, maar meer kon hij ook niet melden. Ik zou graag over die aankondiging schrijven en daar op reportage gaan, vandaar dat ik me nu al meld.

Wat ik me daarnaast afvraag, is hoe de technische experimenten (o.a. op het CBRN-centrum) afgelopen zijn. Zijn daar al resultaten van bekend en te delen? Zijn die signalen hoopvol; werkt de app op het technische vlak?

26-06-2020

Mijn vragen:

1. hoeveel mondkapjes heeft het ministerie op dit moment op voorraad?
2. hoeveel mondkapjes importeert het ministerie wekelijks/laat het ministerie wekelijks maken?
3. hoeveel mondkapjes worden er ongeveer gebruikt in de zorg per dag (of week, als dat makkelijker is)?

02-07-2020

Aanleiding is onder meer een onderzoek van de GGD IJsselland waaruit bleek dat slechts net meer dan de helft van de inwoners van de regio onomwonden 'ja' antwoordde op de vraag 'laat je je vaccineren zodra dit kan?' (Heb een screenshot onderaan bijgevoegd - 2/3 zei ja maar een deel daarvan wil het alleen als ze het nog niet gehad hebben.)

Kan me voorstellen dat dit issue nu nog niet actueel is, maar wilde toch een aantal vragen stellen. Hierbij!

-Is dit een issue waar nu al naar gekeken wordt door het Ministerie? Zou dit de succesvolle uitrol van een coronavaccin mogelijk in gevaar kunnen brengen?

-Wat voor tegenmaatregelen zijn er denkbaar?

-Is het mogelijk dat lockdownmaatregelen afhankelijk worden van het wel/niet gevaccineerd zijn? (Voorbeeld: vrij reizen naar de VS maar alleen met vaccin)

-Heeft het ministerie de beschikking over landelijke cijfers rondom vaccinbereidheid? Hoeveel mensen zijn precies bereid zich te laten vaccineren?

02-07-2020

Ik wilde graag weten of het volgende nieuws [theguardian.com/us-news/2020/jun/30/us-buys-up-world-stock-of-key-covid-19-drug](https://www.theguardian.com/us-news/2020/jun/30/us-buys-up-world-stock-of-key-covid-19-drug) ook betekent dat Nederland nu voorlopig niet aan dit middel kan komen en of dat problematisch is.

08-07-2020

Waarom heeft het ministerie besloten om een niet-werkende versie van de corona-app te testen in Twente? Wat is dan precies de toegevoegde waarde ten opzichte van de gebruiksvriendelijkheid- en toegankelijkheidsonderzoeken, behalve de schaal? Je had ook zonder echte besmettingen bijv. kunnen onderzoeken hoeveel contactmomenten er vastgelegd werden.

Eerder werd gesproken door Ron Roozendaal nog gesproken over een veldtest met gesimuleerde besmettingen. Ook Karl Moons, voorzitter van de begeleidingscommissie, liet mij weten ervan uit te gaan dat met de resultaten van Twente de nauwkeurigheid van de waarschuwingen wel te verbeteren waren.

09-07-2020

De vragen:

- Klopt het dat Hamilton Medical in een vroeg stadium (ca half maart) heeft aangegeven dat VWS beademingsapparatuur moest bestellen om te voorkomen dat Nederland achteraan in de rij zou komen? Waarna er begin april toch een opdracht volgde?
- Weet VWS dat in een aantal ziekenhuizen de geleverde apparatuur niet gebruikt of zelfs geweigerd is voor inzet op de IC?
- Hoeveel geld is er tot nu toe uitgegeven aan beademingsapparatuur en in welke mate is het al geleverd?

Samenvatting: het artikel brengt in beeld hoe er op de dreigende tekorten aan beademingsapparatuur is gereageerd, zowel in de industrie (die met allerlei inventieve oplossingen kwam) als in de ziekenhuizen en bij VWS.

Van intensivisten hoor ik kritiek dat er geen goede spullen zijn aangeschaft. Het zou voor dit verhaal nuttig zijn om daar een reactie op te horen, desnoods op achtergrond.

10-07-2020

Drie follow-up vragen

- *VWS heeft van veel fabrikanten van beademingsapparatuur te horen gekregen dat begin 2020 de vraag naar beademingsapparatuur wereldwijd snel opliep en dat er sprake was van schaarste.*
Hebben jullie hierop actie ondernomen, zoals meteen een bestelling geplaatst of de minister gewaarschuwd dat schaarste dreigde?

- *Er is ongeveer 100 miljoen euro uitgegeven aan beademingsapparatuur.*
Is dat voor 4.000 bestelde machines of 6.000? Dat zou gemiddeld 16.600 tot 25.000 euro per stuk zijn. Kunnen jullie het lijstje verder specificeren. Bv 500 Demcon, 70 Ventinova, x00 Philips, 300 x Hamilton...

- Wat gebeurt er met de apparatuur die wel besteld is maar niet geleverd of gebruikt wordt? Van de Philips-apparaten is duidelijk dat ze niet op de IC ingezet zullen worden. Er staan bijvoorbeeld 500 Demcon-apparaten klaar zonder duidelijke bestemming. Zijn die betaald en worden die ook afgenomen?

15-07-2020

Enig idee hoe het zit met het beslismoment rond de corona-app? Dat zou morgen zijn. Begreep dat er een Kamerbrief komt? Zou graag weten wanneer ik die kan verwachten, dan kan ik er alvast even rekening mee houden in de planning.

24-07-2020

U adviseerde mij om een mail te sturen voor vragen over de phishingactie rond de corona-app:

- Hebben jullie een inschatting hoeveel mensen de sms hebben ontvangen?
- Hoeveel mensen zijn mogelijk gedupeerd?
- Hebben jullie al eerder vergelijkbare situaties met de nieuwe corona-app gehad?
- Is er al meer bekend over wie verantwoordelijk is voor de actie?

03-08-2020

Ik schrijf een verhaal over de Viruswaanzin-demonstratie in Den Haag. Daar werd vandaag op het Malieveld een belangenverstremming gesuggereerd tussen de Nederlandse overheid en AstraZeneca.

De broer van Feike Sijbesma - coronagezant, bezig met o.a. vaccins namens de Rijksoverheid - Hans is volgens deze mensen directeur van AstraZeneca in Duitsland. Dat zou onacceptabel zijn, gelet op de vaccindeal die recent gesloten werd. Sijbesma zou ontslagen moeten worden, klonk op het Malieveld.

Kunt u mij vertellen hoe belangenverstremming in dit proces voorkomen is?

13-08-2020

In een memo gedateerd op 23 juli 2020, sturen de Algemeen Directeur van de Veiligheidsregio Rotterdam-Rijmond en de DPG informatie over de groei van het aantal bron- en contactonderzoeken aan regionale partners.

In die memo staat onder meer:

Het aantal gemelde COVID-19-patiënten loopt sinds juli weer op. [...] Het werkelijk aantal patiënten is zeer waarschijnlijk flink hoger dan het aantal geteste patiënten.

[...]

Ook het aantal bron- en contactonderzoeken stijgt snel, zo snel dat moet worden afgeweken van de landelijke standaarden om een onderzoek op te starten. Indien het aantal positieve meldingen verder oploopt is het niet langer realistisch om het bron- en contactonderzoek goed uit te voeren. Het indameffect is daarmee niet meer voldoende.

Onze vragen:

1. Is VWS op de hoogte van deze memo, en/of de informatie die erin staat?
2. Zo ja wanneer bereikte deze informatie VWS?
3. Wat heeft VWS met deze informatie gedaan?
4. Hoe verhoudt deze informatie zich met de herhaalde mededelingen van de minister in de Kamer gisteren dat het pas de laatste week zichtbaar werd dat de opschaling niet “adequaat is geweest voor de situatie zoals die zich heeft voltrokken”.
5. Als VWS deze informatie niet had, hoe verhoudt zich dat tot de verantwoordelijkheid van VWS om als hoofdverantwoordelijke van de pandemiebestrijding op de hoogte te zijn van essentiële elementen van die bestrijding, zoals het goed functioneren van het BCO?

31-08-2020

Wat is zo concreet mogelijk, het Nederlandse beleid inzake de donatie van vaccins aan kwetsbare landen?

Waarom heeft Nederland zich nog niet aangesloten bij COVAX?

31-08-2020

Ik kan niet zo een-twee-drie reconstrueren wat nu het tijdpad is voor de corona-app. Is invoering van de Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19 nu wel of geen voorwaarde aan de landelijke introductie van de app? Waarom wel of niet?

31-08-2020

Persbericht 'Slachtoffers seksueel geweld krijgen medische kosten vergoed':

rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgezondheid-welzijn-en-sport/nieuws/2020/08/31/slachtoffers-seksueel-geweld-krijgen-medische-kosten-vergoed

Omdat het bericht op rijksoverheid.nl zo expliciet over CSG's gaat, vroeg ik mij af wat er gebeurt als slachtoffers van seksueel geweld zich melden bij een ziekenhuis waar geen CSG is. Krijgen zij dan ook de kosten vergoed of moeten zij doorverwezen worden naar een CSG? En hetzelfde m.b.t. huisartsen: ik kan me voorstellen dat die sommige benodigde hulp zelf kunnen geven. Wordt het dan ook vergoed of moeten zij doorverwezen worden naar een CSG om de kosten vergoed te krijgen?

16-09-2020

Heeft VWS afspraken gemaakt met de GGD Nederland over:

1. Targets van het aantal tests dat dagelijks gedaan kan worden
2. Targets voor wachttijden voor uitslag van die tests
3. Targets van aantallen actieve BCO's die dagelijks gestart kunnen worden;
4. Het aantal medewerkers dat daarvoor nodig is;
5. De financiering om deze medewerkers aan te nemen en op te leiden;

Zo ja,

6. Wat zijn deze afspraken?
7. Op welke data zijn deze afspraken gebaseerd?
8. Wanneer zijn deze afspraken gemaakt?
9. Zijn ze sindsdien herzien? Zo ja, op welke manier?
10. Op welke manier ziet VWS toe op de opschaling van het testen en BCO door de GGD'en?
11. Op welke manier ziet VWS toe op het naleven van de afspraken die gemaakt zijn met GGD'en over opschaling van
12. Op welke manier is er toegezien op naleving van het opschalingsplan dat de GGD half mei presenteerde?
13. Heeft VWS sinds het maken van die afspraken correcties de GGD'en aangesproken/aangespoord de opschalingen
14. Zo ja, waarom en op welk moment?
15. Zo nee, waarom niet?
16. Heeft VWS aanwijzingen (in de zin van artikel 7 WPG) gegeven aan voorzitters van de veiligheidsregio's met betrel
17. Zo ja, kunnen we die inzien?
18. Zo nee, waarom zijn die aanwijzingen niet gegeven?

Data

19. Hoe zijn de bovenstaande afspraken tot stand gekomen/cq op basis van welke data zijn de afspraken gebaseerd?
20. Kunnen we de modellen/scenario's die gebruikt zijn om de nodige test- en BCO-capaciteit in te schatten inzien?
21. Heeft VWS een actueel overzicht van de beschikbare test- en BCO-capaciteit uitgesplitst per GGD?
22. Zo ja, wat is de de meest actuele stand van deze capaciteit?
23. Heeft VWS een overzicht van deze capaciteit zoals deze begin maart was?
24. Zijn er cijfers te geven over het aantal BCO-medewerkers uitgesplitst per GGD nu vergeleken met begin maart?

Organisatie

25. Worden testen en BCO per GGD ingericht, of wordt er ook samengewerkt?
26. Als er wordt samengewerkt, hoe krijgt die samenwerking dan vorm?
27. De GGD heeft opleiding van nieuwe medewerkers begin juli stop gezet omdat ze "duimen zaten te draaien". Was

11-09-2020

Graag heb ik contact nav van het volgende bericht: [ad.nl/binnenland/geen-vaccinatieplicht-maar-onacceptabel-als-ziekenhuispersoneel-het-niet-doet~acd74efa](https://www.ad.nl/binnenland/geen-vaccinatieplicht-maar-onacceptabel-als-ziekenhuispersoneel-het-niet-doet~acd74efa)

Klopt het wat het AD hier schrijft, dat het kabinet niet over zal gaan tot verplichte vaccinatie? Hoe is dit in de wet geregeld?

16-09-2020

De behandeling van de 'app-wet' in de Eerste Kamer staat gepland voor 22 september. Daarna kan de de CoronaMelder ingevoerd worden.

Maar wat is precies het concrete plan daarover?

En hoe weegt het ministerie hierin het advies van de begeleidingscommissie om sneltesten na een waarschuwing – ook zonder klachten – mogelijk te maken? Ik begrijp dat de begeleidingscommissie dit advies ook in nog ongepubliceerde stukken aanhoudt. Overweegt het ministerie om de app uit te stellen totdat de testcapaciteit op orde is? Hoe weegt het ministerie de meerwaarde van de app zonder dit ruimere testbeleid?

25-09-2020

In april hebben wij vragen gesteld over de samenwerking van de Rijksoverheid met influencers voor een campagne voor de maatregelen bij de bestrijding van het coronavirus. Wij hebben gezien de recente ontwikkelingen echter nog een aantal vervolgvragen. Lukt het u om onderstaande vragen voor morgen 14 uur te beantwoorden?

- We begrijpen dat het ministerie “afspraken heeft gemaakt met een aantal influencers”. En dat zij hun Instagram-account inzetten om hun boodschap uit te dragen. En dat het steeds ging om “1 Instagram-videopost en 1 Instagram Story”. Wat is het totale budget voor deze influencer-campagne?
- Hoeveel is er per influencer betaald voor die klus, dus het plaatsen van 1 post en 1 story?
- Jullie schreven: “De invulling is bepaald door de influencer op basis van een briefing”. Mogen wij die briefing inzien? Wat waren de voorwaarden waaraan de posts moesten voldoen?
- De influencers zouden zijn geselecteerd “op basis van hun enthousiasme en affiniteit met het onderwerp”. Wat houdt dat precies in?
- Wat heeft de campagne opgeleverd?
- Ook Famke Louise is ingehuurd voor een campagne van de overheid rondom corona. Is ook zij geselecteerd om bovenstaande reden? Enthousiasme en affiniteit met het onderwerp?
- Hoe zag de campagne eruit?
- Er zou 65.000 euro betaald zijn voor die campagne. Klopt dat?
- Zijn er afspraken gemaakt over haar overige uitlatingen op het platform met betrekking tot Covid-19 en de maatregelen?

Hartelijk dank voor uw reactie. Dit betreft voor zover wij begrijpen alleen de campagne van Ali B, Boef en Famke Louise.

Wij zouden graag eerder gestelde vragen beantwoord zien over de campagne waaraan meewerkten: Shaquille Polak, Qucee, Bilal Wahib, Giel de Winter, Didi Shana, Defano Holwijn, Sophie Milzink, Hanwe, Rutger Vink en Thomas Brok.

Het gaat dus om deze vragen:

- We begrijpen dat het ministerie “afspraken heeft gemaakt met een aantal influencers”. En dat zij hun Instagram-account inzetten om hun boodschap uit te dragen. En dat het steeds ging om “1 Instagram-videopost en 1 Instagram Story”. Wat is het totale budget voor deze influencer-campagne?
- Hoeveel is er per influencer betaald voor die klus, dus het plaatsen van 1 post en 1 story?
- Jullie schreven: “De invulling is bepaald door de influencer op basis van een briefing”. Mogen wij die briefing inzien? Wat waren de voorwaarden waaraan de posts moesten voldoen?
- De influencers zouden zijn geselecteerd “op basis van hun enthousiasme en affiniteit met het onderwerp”. Wat houdt dat precies in?
- Wat heeft de campagne opgeleverd?
- Ook Famke Louise is ingehuurd voor een campagne van de overheid rondom corona. Is ook zij geselecteerd om bovenstaande reden? Enthousiasme en affiniteit met het onderwerp?
- Hoe zag de campagne eruit?
- Er zou 65.000 euro betaald zijn voor die campagne. Klopt dat?

- Zijn er afspraken gemaakt over haar overige uitlatingen op het platform met betrekking tot Covid-19 en de maatregelen?

01-10-2020

Zoals gezegd zijn wij bezig met een onderzoek waarbij we het verzet tegen de coronamaatregelen in kaart te brengen. Daarvoor spreken wij met verschillende personen in het 'verzet'.

Maar we zouden ook graag willen weten hoe jullie met deze groep(en) omgaan, zoals hoe en wie jullie volgen en wat dat betekent voor de communicatie.

05-10-2020

- De toolbox met maatregelen waar Jaap van Dissel over heeft gesproken in de technische briefing vorige week, wanneer heeft VWS die besteld bij het OMT

- Diet toolbox is er nu niet, maar wanneer komt die er wel?

- Wie heeft besloten tot de maatregelen van maandag, is dat de minister van VWS geweest (eigenstandig op grond van de Wpg?) of het Kabinet en waar/hoe heeft dan besluitvorming plaatsgevonden? Er is geen MR geweest nl.

- Licht/liggen er een specifieke aanwijzing of formeel besluit onder de maatregelen?

07-10-2020

Twee vragen over het tweetje van De Jonge over de gevalideerde sneltests.

Het gaat toch om twee antigeentesten, getest door de UMCU en het Amphia-ziekenhuis?

Wat is de verhouding met de vijf sneltesten die het RIVM momenteel valideert en naar verwachting begin november klaar waren?

Wat zijn de resultaten van de twee aangekondigde validaties? Hoe ziet het (tijd)pad naar de inzet eruit? Wat verwacht het ministerie hiervan?

16-10-2020

-Wat is de functie van Mark Frequin (is hij, zoals je zei, directeur-generaal Hulpmiddelen?)

-Wat is de functie van André van der Zande (is hij, zoals je zei, directeur-generaal Testen?):

-Ik begrijp dat er een Dienst Testen komt. Komt er ook een Dienst Hulpmiddelen, of is dat anders opgehangen in de organisatie?

-Wat gebeurt er met LCDK (en eventuele externen zoals Edwin Boel, die daaraan zijn verbonden)

-Hoe verhoudt de programmadirectie Covid-19 van VWS zich tot het programma directoraat-generaal Covid-19 bij VenJ? Levert VWS mensen voor JenV?

Wat is de taakverdeling?

23-10-2020

Eind april hadden wij contact over codewoord masker19. Er is ongeveer een halfjaar verstreken. Hoe vaak is er bij Nederlandse apotheken gebruik gemaakt van dit codewoord. Dat heeft het ministerie vast geïnventariseerd. Hoor graag van je.

17-11-2020

Onderstaand stuur ik je een lijst vragen. Ze gaan over de testcapaciteit en de modellen waar die capaciteit op gebaseerd is. Hier en daar geef ik context en achtergrondinfo, maar wel me vooral als je meer duidelijkheid nodig hebt.

Testbeleid.

Eerder liet VWS weten dat het RIVM op verzoek van VWS een prognose heeft geleverd en dat VWS daaruit concludeerde dat er een testcapaciteit nodig was beginnend bij 30.000 per dag 'in de zomer', oplopend tot 70.000 in december en 85.000 eind januari.

Wanneer is deze prognose gemaakt?

Welke datum hoort volgens de prognose van RIVM bij 'in de zomer'?

Wat is de bandbreedte behoren bij deze cijfers, graag preciseren?

Welke aannames zijn bij de prognose van het RIVM gebruikt over (1) (veranderingen in) reproductiegetal van corona (2) de invloed van overheidsmaatregelen, en (3) de relatieve rol van corona versus andere luchtweginfecties?

Is er in de prognose rekening gehouden met een tweede golf van de huidige omgang? Zo nee, waarom niet?

Is in deze prognose gerekend met de mogelijkheid dat asymptomatische mensen zich na een melding van de corona-app zouden willen laten testen?

De hierboven samengevatte prognose lijkt de bron te zijn van de grafiek op pagina 13 van de Kamerbrief van 17 september.

Klopt dat?

Zijn er behalve deze prognose nog andere scenario's door VWS bij de besluitvorming betrokken?

Wanneer is op basis van deze prognose besloten dat er een zomerse testcapaciteit moest zijn van 30.000 per dag?

Is dat besluit door VWS genomen? Zo nee, door wie dan?

Op basis van welke informatie is vastgesteld dat er voldoende testcapaciteit beschikbaar zou zijn om aan de testvraag van het najaar te voldoen?

Op 7 april schreef De Jonge aan de Kamer: Ik monitor de situatie nauwlettend en tref voorbereidingen om – indien nodig – extra laboratoriumcapaciteit als backup gereed te hebben, zodat de testcapaciteit geen beperkende factor.

Welke voorbereidingen zijn toen getroffen, hoe is de situatie gemonitord, en waarom was die backup niet gereed in augustus/september?

Waar kunnen we het beleid voor het gebruik van door de overheid ingekochte sneltests vinden? Of anders gezegd: hoe bepaalt VWS wie de door VWS ingekochte sneltests mag gebruiken?

Organisatie

Welke personen zitten en/of zaten (buiten voorzitter Ann Vossen) in de Taskforce Moleculaire Diagnostiek?

Kunnen wij de brief van 20 maart van de toenmalig DG Volksgezondheid ontvangen/inzien, waarin ze een mandaat verstrekt aan de Taskforce Moleculaire Diagnostiek?

Hoeveel mensen werken voor/bij het LCDK?

Hoeveel daarvan zijn ingehuurd bij McKinsey?

Hoeveel daarvan zijn ingehuurd bij andere externe partijen?

Waarom is in de Kamerbrief van 27 oktober geen melding gemaakt van de inkoop van 9 miljoen tests bij BD?

Waarom is het McKinseyteam dat Sijbesma bijstond bij zijn werkzaamheden als coronagezant ontbonden? Wanneer is dat gebeurd? Klopt het dat dit team 125.000 euro per maand kostte?

Werkt Edwin Boel nog voor het LCDK? Wat zijn de arbeidsrechtelijke verhoudingen? Is hij ingehuurd of in dienst? Zo ja, bij wie?

18-11-2020

Vraagje over die plannen om vanaf maart de hele bevolking te kunnen testen. Hoe moet ik dit interpreteren? Gaan we dat doen in maart, of willen we dat kunnen doen?

M.a.w.: overweegt VWS nu een soort van Slowaakse aanpak vanaf maart? Wellicht iets vrijwilliger?

20-11-2020

Testbeleid.

Eerder liet VWS weten dat het RIVM op verzoek van VWS een prognose heeft geleverd en dat VWS daaruit concludeerde dat er een testcapaciteit nodig was beginnend bij 30.000 per dag 'in de zomer', oplopend tot 70.000 in december en 85.000 eind januari.

- 1) Wanneer is deze prognose gemaakt?
- 2) Welke datum hoort volgens de prognose van RIVM bij 'in de zomer'?
- 3) Wat is de bandbreedte behoren bij deze cijfers, graag preciseren?
- 4) Welke aannames zijn bij de prognose van het RIVM gebruikt over (1) (veranderingen in) reproductiegetal van corona (2) de invloed van overheidsmaatregelen, en (3) de relatieve rol van corona versus andere luchtweginfecties?
- 5) Is er in de prognose rekening gehouden met een tweede golf van de huidige omgang? Zo nee, waarom niet?
- 6) Is in deze prognose gerekend met de mogelijkheid dat asymptomatische mensen zich na een melding van de corona-app zouden willen laten testen?

De hierboven samengevatte prognose lijkt de bron te zijn van de grafiek op pagina 13 van de Kamerbrief van 17 september.

- 7) Klopt dat?
- 8) Zijn er behalve deze prognose nog andere scenario's door VWS bij de besluitvorming betrokken?
- 9) Wanneer is op basis van deze prognose besloten dat er een zomerse testcapaciteit moest zijn van 30.000 per dag?
- 10) Is dat besluit door VWS genomen? Zo nee, door wie dan?
- 11) Op basis van welke informatie is vastgesteld dat er voldoende testcapaciteit beschikbaar zou zijn om aan de testvraag van het najaar te voldoen?

Op 7 april schreef De Jonge aan de Kamer: Ik monitor de situatie nauwlettend en tref voorbereidingen om – indien nodig – extra laboratoriumcapaciteit als backup gereed te hebben, zodat de testcapaciteit geen beperkende factor.

12) Welke voorbereidingen zijn toen getroffen, hoe is de situatie gemonitord, en waarom was die backup niet gereed in augustus/september?

13) Waar kunnen we het beleid voor het gebruik van door de overheid ingekochte sneltests vinden? Of anders gezegd: hoe bepaalt VWS wie de door VWS ingekochte sneltests mag gebruiken?

Organisatie

14) Welke personen zitten en/of zaten (buiten voorzitter Ann Vossen) in de Taskforce Moleculaire Diagnostiek?

15) Kunnen wij de brief van 20 maart van de toenmalig DG Volksgezondheid ontvangen/inzien, waarin ze een mandaat verstrekt aan de Taskforce Moleculaire Diagnostiek?

16) Hoeveel mensen werken voor/bij het LCDK?

17) Hoeveel daarvan zijn ingehuurd bij McKinsey?

18) Hoeveel daarvan zijn ingehuurd bij andere externe partijen?

19) Waarom is in de Kamerbrief van 27 oktober geen melding gemaakt van de inkoop van 9 miljoen tests bij BD?

20) Waarom is het McKinseyteam dat Sijbesma bijstond bij zijn werkzaamheden als coronagezant ontbonden? Wanneer is dat gebeurd? Klopt het dat dit team 125.000 euro per maand kostte?

21) Werkt Edwin Boel nog voor het LCDK? Wat zijn de arbeidsrechtelijke verhoudingen? Is hij ingehuurd of in dienst? Zo ja, bij wie?

++

Wat me nog opviel, was dat het in de Kamerbrief van 6 mei gaat over een verwachte testvraag van 28.000 testen per dag in juni, oplopend tot 31.000 in september. In de Kamerbrief van 14 september wordt een verwachte maximale testvraag van 30.000 in de zomer en 37.500 in september verwacht. Wat verklaart het verschil tussen deze brieven? Ook omdat ik in de prognose die het RIVM in mei maakte, geen van deze cijfers geprognosticeerd zien.

Wat heeft VWS in juni en juli gedaan om zich voor te bereiden op september en oktober, qua hogere testcapaciteit die volgt uit verwachting dat er hogere testvraag zou zijn?

27-11-2020

1. Op verzoek van VWS/speciaal gezant Sijbesma inventariseerde HollandBio de pcr-capaciteit onder hun leden. Deze capaciteit van circa 60.000 pcr-tests per dag is op 2 april aangeboden aan het ministerie. Op 10 april liet het ministerie weten geen gebruik te willen maken van deze capaciteit. Wat was daarvan de reden?

2. Vanaf eind april heeft laboratorium Eurofins een pcr-capaciteit van 15.000 tests per dag aangeboden. Waarom is VWS niet ingegaan op dit aanbod?

3. In mei heeft speciaal gezant Feike Sijbesma voorgesteld om de testcapaciteit grootschaliger uit te breiden naar 70 tot 100.000 pcr-tests per dag. Waarom is dit afgewezen?
4. Ook VNO-NCW kwam in mei bij VWS met een plan voor een flinke opschaling van de 'TTQ' (testen, traceren en quarantaine). Waarom is dit plan afgewezen?
5. Begin september is alsnog een deal aangekondigd tussen VWS en Eurofins. Waarom is er toen alsnog gebruik gemaakt van dit laboratorium?
6. Wanneer is de overeenkomst met Synlabs in België gesloten, en om hoeveel dagelijkse tests gaat dat?
7. Vindt het ministerie achteraf dat het deze testcapaciteit eerder voor Nederland had moeten regelen? Zo nee, waarom niet?
8. Waarom is er in voorbereiding op het grootschalige testen van 1 juni gekozen om vast te houden aan de bestaande structuur van medisch microbiologische labs (ziekenhuislabs), in plaats van een grotere opschaling naar enkele hoogvolumelabs?
9. Waarom is uiteindelijk in november alsnog gekozen voor een infrastructuur waarin de bulk aan tests naar hoogvolumelabs gaat en de ziekenhuislabs zich gaan beperken tot de kleinschaligere (klinische, prioritaire en bco) diagnostiek?
10. In mei heeft onder meer Sanquin aangeboden om door middel van pooling meer testcapaciteit beschikbaar te maken. Waarom is van dit aanbod niet direct gebruik gemaakt? Waarom is er voor het poolen een aanbesteding uitgeschreven, terwijl het zo snel mogelijk moest worden ingevoerd, en er al enkele labs al deden/konden?
11. Waarom heeft de aanbesteding vertraging opgelopen?
12. Waarom is de RIVM-prognose aangehouden als de te regelen capaciteit voor de maanden vanaf juli en is er niet meer capaciteit klaargemaakt voor het opvangen van tegenslag en onvoorziene ontwikkelingen?
13. XL-teststraten met sneltesten zijn in november in gebruik genomen, terwijl deze sneltesten al eind augustus op de markt kwamen, en dat al eerder bekend was. VNO-NCW kwam in september met een initiatief voor het gebruik van die sneltesten in de teststraten. Waarom duurde het tot half/eind november voordat de XL-straten beschikbaar kwamen?

Uit ons onderzoek blijken een aantal conclusies die we het ministerie graag voorleggen en waar we graag jullie reactie op ontvangen:

- Het ministerie heeft meermalen in de periode april-juni aanbiedingen en adviezen afgeslagen die de testcapaciteit in de maanden daarna substantieel hoger hadden kunnen maken. Uiteindelijk zijn veel van die aanbiedingen en adviezen wel overgenomen, maar pas aan het eind van de zomer, toen er al grote acute tekorten in testcapaciteit waren, die met een tijdiger inzet van die aanbiedingen en adviezen voorkomen hadden kunnen worden.
- Het ministerie heeft bij het voorbereiden van de testcapaciteit een 'realistisch' scenario van het RIVM gebruikt als een maximum te regelen testcapaciteit, waardoor er geen voldoende testcapaciteit geregeld was toen er voorspelbare tegenslagen (kapotte machines, onvoldoende testmateriaal, ziek personeel) bij de labs ontstonden.

01-12-2020

Uit reactie op onze vraag blijkt dat we op twee punten onze informatie moeten preciseren:

Sijbesma deelde voor de zomer zijn zorgen binnen VWS dat er niet genoeg testcapaciteit zou zijn als er ontwikkelingen zouden zijn die niet in het RIVM scenario zaten. Bijvoorbeeld als terugkerende vakantiegangers in de zomer zich meer dan verwacht willen laten testen. Of als er preventief getest zou worden, als men die in contact zijn geweest met coronapatiënten maar geen symptomen hebben, een test aanvragen? Hij wierp de vraag op of VWS niet hoger moeten inzetten, op 100.000 testen per dag, misschien meer. En die capaciteit al veel eerder klaar moeten hebben, niet pas begin volgend jaar.

Ui jullie antwoorden lees ik dat Sijbesma geen adviezen/zorgen heeft gedeeld die afwijken van het RVIM scenario, en dat bovenstaande volgens jullie dus niet is gebeurd. Klopt dat?

Eurofins

Uit onze informatie blijkt dat er wel degelijk contact geweest is voor de tweede helft van augustus met VWS, namelijk via het LCDK. Moeten wij uit jullie antwoord begrijpen dat contact met het LCDK niet gezien wordt als contact met VWS?

18-12-2020

Wat is het perspectief na de vijf weken lockdown?

Tot welk niveau moeten de IC's/besmettingen dalen en wat is de strategie van het kabinet om na de lockdown het aantal besmettingen beheersbaar te houden? Gaan we dan weer terug naar het regionale uitstampen?

29-12-2020

In deze brief van minister De Jonge (Datum 21 december 2020/ Betreft Kamerbrief over de uitwerking vaccinatiestrategie COVID-19) staat de volgende passage:

Vaccinatie volgende doelgroepen

Na de vaccinatie van de eerste groep kwetsbare mensen en de zorgmedewerkers die met deze groepen werken, komen mogelijk al snel ook volgende groepen in beeld. In mijn brief van 20 november jl. heb ik de volgorde van groepen op hoofdlijnen weergegeven[1]. Na de eerste groep kwetsbaren en hun zorgmedewerkers volgen achtereenvolgens:

- 60-plussers:

- o Met een medische indicatie, bijv. diabetes, luchtwegziekten, chronische nierziekten, afweerstoornis.

- o Zonder medische indicatie.

Bij deze groep starten we met de oudste leeftijd cohorten, omdat deze mensen het meest kwetsbaar zijn. Hierbij geldt dat een nadere onderverdeling mogelijk noodzakelijk zal zijn, in verband met de omvang van de leveringen van vaccins.

- Mensen onder de 60 jaar met een medische indicatie;
- Zorgmedewerkers van bovengenoemde groepen;
- Zorgmedewerkers die in direct contact staan met patiënten met COVID-19
- Overige zorgmedewerkers;
- Mensen tussen de 18 en 60 jaar. Het gaat daarbij om iedereen zonder onderliggend lijden.

Mijn vraag is: waar in dit stappenplan staat het ziekenhuispersoneel? Zijn zij 'zorgmedewerkers van bovengenoemde groepen'? Of 'Zorgmedewerkers die in direct contact staan met patiënten met COVID-19'. Of 'overige zorgmedewerkers'? of alle drie? En wat is dan de verdeling in aantallen?

06-01-2021

Hoe zit het met de prioritering binnen de doelgroepen? Met andere woorden: hoe wordt bepaald wie bijvoorbeeld in de groep 18 tot 60-jarigen als eerst het vaccin krijgt?

07-01-2021

Ik vroeg me af of hoe het staat met de plannen om locatiegegevens van mobiele telefonie te gebruiken in de strijd tegen Covid-19. Die zouden onlangs eindelijk worden behandeld in de Tweede Kamer, maar nu is die plenaire vergadering weer uitgesteld. Wat is de reden van het uitstel en wil VWS, als initiatiefnemer van dit wetsvoorstel, de inzet van de locatiegegevens nog steeds? Als iedereen gevaccineerd is, lijkt het me niet meer nodig?

08-01-2021

Vraag over de vaccinatiestrategie:

Waarom is binnen de groep 60-minners wel een onderscheid gemaakt tussen personen met én zonder een medische indicatie en in de groep 60-plussers niet? Zou een 60-plusser met diabetes niet sneller een injectie moeten krijgen?

Ik lees in de Kamerbrief van 21/12 nog wel over een onderscheid in deze groep – met en zonder medische indicatie. Later is dit verdwenen te zijn en lijkt (?) verdere prioritering binnen de doelgroepen alleen op leeftijd plaats te vinden. Is dat onderscheid losgelaten en waarom is dat zo gebeurd?

Aanvullend: wat is exact een medische indicatie? Wie kan straks eerder een prik halen?

12-01-2021

Zoals afgesproken hier mijn vraag ook op de mail.

In de flowchart wordt de categorie mensen van 18 – 60 jaar opgedeeld in 2 categorieën, met en zonder medische indicatie. De mensen met een medische indicatie kunnen naar verwachting vanaf half februari worden ingeënt.

De mensen van 60 jaar en ouder die thuiswonen worden ingedeeld in de categorie 75 jaar en ouder (+niet mobiele thuiswonende 60+'ers) en 60-75 jaar. Al deze mensen kunnen vanaf half maart worden ingeënt.

Mijn vraag: hoe zit het met de thuiswonende 60+'ers MET een medische indicatie? Klopt het dat – volgens de huidige planning - een thuiswonende 60+'er met een medische indicatie zich vanaf half maart kan laten inenten en iemand tussen de 18 – 60 jaar al vanaf half februari?

13-01-2021

Zoals zojuist telefonisch besproken, heb ik een aantal vragen over het nieuws dat de CoronaMelder tijdelijk niet werkt.

- Wat is de precieze oorzaak? Welke maatregelen neemt VWS om dit in de toekomst te voorkomen?
- Welke functies werken momenteel niet? En wat zijn daarvan de gevolgen?
- Hoeveel later komen de meldingen en om hoeveel meldingen zou het gaan?
- Wanneer is het defect ontstaan en wanneer verwachten jullie dat het is opgelost?

Het nieuwsbericht komt in het coronablog op de website van NRC.

18-01-2021

Hoe staat het met de quarantaineplicht? Ik lees al maanden dat de mogelijkheden daartoe verkend worden, maar ik zie eigenlijk nog weinig beweging. De mogelijkheid bestaat al, maar dat is volgens De Jonge een “nogal omslachtig traject” waar daarom weinig gebruik van gemaakt wordt.

Is een quarantaineplicht opleggen makkelijker maken een opgegeven traject? Ziet VWS meer in het verlagen van de quarantainedrempel, mbv coaches, mogelijkheid om quarantaine te eerder te beëindigen via test?

21-01-2021

1) Bieden de huidige contracten met vaccinproducenten de optie om over te schakelen op een nieuw vaccin dat is aangepast op nieuwe virusvarianten of zou er een hele nieuwe onderhandeling moeten plaatsvinden?

2) Zijn de huidige contracten dermate bindend dat Nederland de afgesproken leveringen moet blijven afnemen, ook als de effectiviteit van de betreffende vaccins is verminderd door een nieuwe virusrealiteit?

3) Is er iets te zeggen over de mogelijkheid om een aangepast vaccin te combineren met het huidige vaccin, bijvoorbeeld een derde dosis van een nieuw vaccin bovenop twee doses van het huidige vaccin? Of een tweede dosis nieuw vaccin op een eerste van het huidige?

22-01-2021

Is er een mogelijkheid om de XL-teststraten om te bouwen tot vaccinatie locatie? is daar al rekening mee gehouden bij het plaatsen

22-01-2021

Ik heb naar aanleiding van de Kamerbrief van deze week nog een aantal vragen over de verplichte quarantaine voor besmette personen die het kabinet nu toch mogelijk wil maken:

- Deze discussie loopt sinds augustus, waarom wil het kabinet / het ministerie juist nu toch snel werk maken van een verplichte quarantaine?
- Wat is er sinds augustus gebeurd om deze verplichte quarantaine in te stellen? In de brief staat dat er nu 2 opties voorliggen die alsnog nader moeten worden uitgewerkt. Wat zijn de knelpunten dat dit proces zoveel tijd kost?
- Welke instantie zou de quarantaineplicht moeten gaan registreren / handhaven: de GGD, of de gemeente (via de burgemeester/politie)?
- Is al duidelijk welke sanctie / boete in beeld is bij het niet naleven van de verplichte quarantaine?
- Wanneer denkt het ministerie dat de verplichte quarantaine aan de Kamer kan worden voorgelegd / kan ingaan?

27-01-2021

Wat ik nog niet helemaal snap: die 'verkenning' naar of de verplichte quarantaine binnen de huidige wet kon worden opgelegd, heeft die dan van augustus tot januari geduurd? Ik hoor al sinds augustus/september van burgemeesters dat zij met huidige wet niet uit de voeten kunnen. En ben nog benieuwd waaruit nu 'blijkt', zoals jullie schrijven, dat verplichting als stok achter de deur nodig is. Waarom dus in deze fase van de crisis zeg maar, en niet al eerder.

03-02-2021

In de Kamerbrief lees ik de volgende passage en die snap ik niet helemaal, want komt er nu nog wel een wettelijke quarantaineplicht?

'Voor deze doelgroep van positief geteste personen is gekozen om niet de algemene quarantaineplicht maar een individuele quarantaineplicht per beschikking, bij het niet vrijwillig in quarantaine gaan, verder uit te werken.'

12-02-2021

Er zijn belemmeringen mbt het verkrijgen van CE markeringen voor zelftesten. De minister kan daar een ontheffing voor geven. Hoe werkt dat proces precies (welke stappen, waar op gebaseerd)? En wordt die route al ingeslagen voor zelftesten? Wat is het tijdsfad waarop zelftesten op de markt zouden kunnen komen?

09-02-2021

- Ik heb een toelichting gegeven op de kosten (we hebben 185 miljoen per maand begroot voor 5 maanden). De vraag is of dit ergens op papier staat wat we kunnen delen hoe dit bedrag tot stand is gekomen. Ik weet dat er een tabel in een mcc-stuk staat, maar denk niet dat we dat openbaar kunnen maken. Maar misschien is er iets anders?
- We werken toe naar 400.000 testen per dag. Waar is dat getal op gebaseerd? Hoe onderbouwen we dat we zoveel nodig hebben/dat dit het maximum is wat toelaatbaar is gegeven de epidemie?
- Over de stichting open Nederland: hoe is de samenstelling van het bestuur, wie zijn de oprichtende partijen, wat is de doelstelling? Waarom hebben we voor deze stichting gekozen om het toegangstesten te regelen?

12-02-2021

Een kleine maand geleden adviseerde het Zorginstituut om NaMuscla – de naam die Lupin heeft gegeven aan zijn versie van mexiletine – niet op te nemen in het pakket.
<https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/adviezen/2021/01/14/gvs-advies-mexiletine-namuscla-bij-de-behandeling-van-non-dystrofische-myotonie> mijn vraag is nu: wat gaat de minister doen met het advies?

16-04-2021

- Klopt het dat de GGD geen testbewijzen verstrekt aan deze grensarbeiders?
- Kunnen zij op een andere manier een bewijs krijgen om de grens over te steken?
- Hoe ging dit bij eerdere grenscontroles aan Duitse zijde?

23-04-2021

Loopt wetsvoorstel testbewijzen mee in de TWM? Of loopt een deel van de wet langer door dan de coronawet? Deze vraag n.a.v. een artikel in NRC, waarin Voermans aangeeft dat volgens hem de wet langer doorloopt: nrc.nl/nieuws/2021/04/19/tweede-kamer-pas-op-de-coronawet-is-niet-zo-tijdelijk-als-was-afgesproken-a4040380.

Ik meende dat dit wetsvoorstel onder de TWM komt te hangen. Maar kennelijk staat ook dit artikel in de wet:

ARTIKEL III

Deze wet treedt in werking op een bij koninklijk besluit te bepalen tijdstip, dat voor de verschillende artikelen of onderdelen daarvan verschillend kan worden vastgesteld, en vervalt een jaar na het tijdstip waarop hoofdstuk Va van de Wet publieke gezondheid vervalt.

06-05-2021

We belden elkaar net even over het vaccineren, ik had nog twee openstaande vragen:

- Eerder was het doel om begin mei al 2,5 miljoen prikken per week te kunnen zetten, en dan ook te beginnen met de prikweekends. Dat wordt nu een maandje later, is duidelijk hoe dat komt?
- Inmiddels heeft een kwart van de 75+'ers zeker een prik gehad, terwijl de vaccinatiebereidheid zo'n 90 procent moet zijn. Waar zit dat verschil precies? Ik hoor graag van je.

06-05-2021

- Ik heb vernomen dat kwetsbare groepen zoals ongedocumenteerden, daklozen en arbeidsmigranten recht hebben op vaccinatie volgens de plannen van het ministerie van VWS, en dat er plannen gemaakt worden om deze groepen actief te benaderen, bijvoorbeeld via uitzendbureau's en te vaccineren op locatie, zoals opvangcentra. Wat is de laatste stand van zaken? Wanneer en waar kunnen mensen uit kwetsbare groepen verwachten iets te horen van het ministerie VWS of de GGD, hetzij via hulpverleners of artsen?
- De mensen die dakloos, ongedocumenteerd, of arbeidsmigrant zijn, die binnen de cohorten vallen die nu aan de beurt zijn, dus zestig-plussers en medische risicogroepen zoals mensen die diabetes hebben of astma, kunnen zij zich op dit moment laten vaccineren? Wat moeten zij precies doen als ze nu aan de beurt zijn voor een prik? Waar kunnen ze zich melden?
- Klopt het dat GGD's erop aansturen om kwetsbare groepen later pas te laten prikken, ook als mensen zich zelf melden bijvoorbeeld via de huisarts, en ook als zij binnen de cohorten vallen die nu aan de beurt zijn?
- Klopt het dat de enige mogelijkheid voor kwetsbare groepen nu is om telefonisch een afspraak in te plannen voor het vaccineren? Waarom kan de huisarts geen (blanco) uitnodiging doorgeven bijvoorbeeld?
- Worden alle ongedocumenteerden, daklozen of arbeidsmigranten die zich zelf melden bij de GGD en binnen het cohort vallen dat nu aan de beurt is, binnen redelijke termijn geprikt?
- Klopt het dat de boodschap is van het ministerie van VWS aan ongedocumenteerden, daklozen en arbeidsmigranten die binnen de cohorten vallen die nu aan de beurt zijn: je kunt je nu laten vaccineren, maar kom liever in juni terug, als we een plan voor jullie hebben?

07-05-2021

Zoals zojuist besproken aan de telefoon: ik vraag me af hoeveel bedrijven ondertussen gebruik hebben gemaakt van de regeling om eigen (snel)teststraten op te richten. En: zijn dit dan alle bedrijven die een eigen locatie hebben, of zijn er ook nog bedrijven die het helemaal zelf hebben geregeld? (En klopt het dat hiervoor 250 miljoen is vrijgemaakt, of gaat het om meer geld omdat er ook een pilot aan vooraf ging?)

11-05-2021

We hebben verschillende arbeidsmigranten gesproken die zeggen dat ze met meerdere mensen op één kamer in quarantaine moesten. Daaronder waren ook niet-besmette mensen. Bovendien kregen ze niet doorbetaald en moesten ze het eten zelf regelen. De GGD-GHOR zegt tegen ons dat de groep moeilijk bereikbaar is en ze problemen ondervinden bij het bron- en contactonderzoek. We hebben daar een paar vragen over.

Zijn jullie bekend met de quarantaineproblemen onder arbeidsmigranten? De FNV meldt aan NRC dat gezonde en besmette arbeidsmigranten bij elkaar worden geplaatst op quarantaineverblijven. Vaak zonder genoeg geld en eten.

NRC heeft drie arbeidsmigranten gesproken die samen met andere arbeidsmigranten in quarantaine werden geplaatst, in dezelfde kamer met tevens niet-besmette arbeidsmigranten. Eten moesten ze zelf regelen en ze kregen niet doorbetaald. Wat is jullie reactie op onze bevindingen?

Heeft de GGD voldoende mogelijkheden om ervoor te zorgen dat arbeidsmigranten volgens de regels in quarantaine gaan?

De GGD-GHOR zegt tegen NRC dat er problemen zijn met het bron- en contactonderzoek rondom arbeidsmigranten, omdat er in verschillende regio's weinig of geen tolken aanwezig zijn, die wel nodig zijn in het contact met de arbeidsmigranten. Daardoor loopt de uitvoering van het bron- en contactonderzoek bij arbeidsmigranten soms vertraging op, zegt een woordvoerder van de GGD-GHOR tegen NRC. Wat is jullie reactie daarop?

Emile Roemer schreef met zijn Aanjaagteam bescherming arbeidsmigranten in juni vorig jaar een rapport met aanbevelingen over de corona-aanpak voor arbeidsmigranten. Welke aanbevelingen zijn inmiddels doorgevoerd?

Eén van de aanbevelingen in het rapport is dat het kabinet in de Tijdelijke wet maatregelen covid-19, of een soortgelijke wet, moet regelen dat "indien een arbeidsmigrant vanwege ziekte niet in zijn woonruimte kan blijven, hij/zij een gelijkwaardig alternatief aangeboden krijgt" (punt 2.4, pagina 4). Is deze aanbeveling wettelijk opgenomen? En hoe wordt dit in de praktijk uitgewerkt?

De FNV beweert dat wettelijk gezien bij ziekte mensen doorbetaald moeten worden, ook arbeidsmigranten die onder een uitzendcontract werken. Klopt dat?

Zijn jullie in algemene zin tevreden over hoe de coronaregels na besmetting door arbeidsmigranten worden opgevolgd? Waarom wel/niet?

12-05-2021

In de kamerbrief van 11 mei las ik dat eind mei de eerste regio's zullen beginnen met het vaccineren op bijvoorbeeld opvanglocaties, welke regio's zijn dat? Waar zullen de vaccinaties precies plaatsvinden en wanneer? Kunnen mensen daar zonder uitnodiging of afspraak naartoe komen?

+++ vervolgvraag +++

- Hoe staat het ervoor met het vaccineren van ongedocumenteerden, daklozen en arbeidsmigranten?

- Hoeveel ongedocumenteerden, daklozen, arbeidsmigranten zijn er tot nu toe gevaccineerd? Om hoeveel ongedocumenteerden, daklozen, arbeidsmigranten gaat het (ongeveer) in totaal?

- In de kamerbrief van 11 mei stond dat eind mei de eerste regio's zullen beginnen met vaccineren op bijvoorbeeld opvanglocaties. Daarvoor zijn vaccins van Janssen beschikbaar. Is dit proces al begonnen? Zo niet, wanneer en waar precies zal er op locatie geprikt worden? Op welke opvanglocaties precies, en welke dagen precies?

- Hoeveel vaccins zijn daarvoor beschikbaar?

- Kunnen mensen naar binnen lopen, of krijgen mensen uitnodigingen? Hoeveel mensen zijn er tot nu toe uitgenodigd?

18-05-2021

Nog één aanvullende vraag: hoe zit het met de kosten voor de gehele campagne? Hoeveel geld is er in totaal voor inbegroot? En hoeveel voor personeelskosten?

En is er ook iets generieks te zeggen over de begroting van de GGD's in een normaal jaar, laten we zeggen 2019, en de totale begroting voor dit jaar? (Dus een vergelijking?)

21-06-2021

Mijn hoofdvraag: wat kunnen Nederlanders donderdag precies gaan doen? Wie kan vanaf dat moment een DCC gaan aanvragen?

Wat moeten mensen doen die zich bij de huisarts hebben laten vaccineren en anderen die hun data niet in CIMS hebben? Wat zijn de verwachtingen? Gaat dat lang duren?

Of zullen de meesten een beroep op het webportaal moeten doen - en dus pas vanaf 1 juli een digitaal certificaat ophalen?

27-05-2021

Ik was gisteren voor NRC aanwezig bij de Arena waar de wedstrijd Denemarken-Wales plaatsvond. Hoewel de regel is dat alleen mensen die een negatieve pcr-test kunnen overleggen het stadion in mogen, werden die bewijzen ook zonder testuitslag uitgedeeld. Ik heb Testen voor Toegang uiteraard om reactie gevraagd. Maar wil mijn vragen (zie hieronder) ook aan u voorleggen.

Mijn vragen:

- Bij de wedstrijd Denemarken-Wales gisteravond stond een groep supporters die eerder op de dag een test hebben gedaan op verschillende TestenvoorToegang-locaties in Nederland (o.m Breukelen, Hengelo, Amsterdam, Rozendaal). Zij hebben nooit de uitslag van de test gekregen. Is het ministerie daarvan op de hoogte gebracht?
- Ter plekke werden voetbalsupporters die geen uitslag hadden gekregen, verwezen naar de teststraat bij de Arena (Entree 300) en konden daar alsnog een groen bandje krijgen dat dient als bewijs voor een negatieve testuitslag. NRC sprak zeker twintig mensen die daarvoor geen bewijs (een negatieve testuitslag) hebben laten zien. Bent u daarvan op de hoogte gebracht?
- Weer anderen kregen in de teststraat wel een wattenstaafje in hun neus, maar twee minuten later bij de uitgang al een groen bandje. Van hen zijn geen contactgegevens genoteerd. Zij hebben geen uitslag gekregen. Is er met VWS overleg geweest over deze (en bovenstaande) gevolgde strategie? En is die wenselijk?

28-06-2021

-Wat zijn de meest gehoorde klachten over de app momenteel? En hoeveel mensen ondervinden naar schatting problemen?

-Wat is het defect dat de problemen veroorzaakt?

-Wanneer werkt de app naar verwachting weer naar behoren?

06-07-2021

Vraagje: mogen zestigplussers die één prik AstraZeneca hebben gekregen op basis van het recente advies van de Gezondheidsraad nu een afspraak bij de GGD maken om zich te laten prikken met Pfizer?

AZ werd destijds alleen aan die groep voorgeschreven omdat de gezondheidswinst daar – ondanks het risico op bijwerkingen – positief was. Nu blijkt de combinatie met Pfizer nog effectiever, maar ik hoor al van bezorgde 60-plussers dat de GGD hun momenteel nog niet in mag plannen. Gaat dat

veranderen? Wat voor gevolgen heeft dat voor de vaccinvoorraad, nu ook jongeren in toenemende mate op deze vaccins rekenen?

07-07-2021

Kunnen jullie mij uitleggen wat voor cijfers doorgegeven worden aan het ECDC en hoe die berekend worden, specifiek het percentage positieven en het aantal positieve testen – welke soort testen en uitslagen worden daarin meegenomen? Daar moet een selectie gemaakt worden die ik niet overzie, want anders kan ik de verschillen tussen die getallen bij het RIVM en het ECDC niet verklaren.

Ik denk dat het relevant is nu Nederland snel weer (donker) rood kan kleuren.

09-07-2021

Kunnen jullie me vertellen waarom een positieve toegangstest wel onderzocht wordt met een BCO, maar zij hun besmetting niet door kunnen/mogen geven via de CoronaMelder?

02-08-2021

Kunnen jullie mij vertellen wat de huidige status is van de discussie omtrent het zetten van derde prikken van coronavaccins?

Ik begreep dat er een advies is opgevraagd bij de Gezondheidsraad/OMT, wanneer wordt dat verwacht? En in hoeverre speelt mee dat buurlanden als Duitsland en het VK inmiddels hebben besloten voor een derde prik (voor ouderen en kwetsbaren) te gaan?

18-08-2021

De enige beschikbare cijfers zijn nog altijd deels berekend op basis van de geleverde vaccins, wat het lastiger maakt ze te interpreteren. Daarover hebben wij een paar vragen.

- Kunnen we de werkelijke vaccinatiecijfers nog verwachten?
- Zo ja, op welke termijn en wat is de huidige status? Zo nee, waarom niet?
- Bij de grafiek met de vaccinatiegraad in de wekelijkse rivm-rapportage staat dat hier cijfers uit CIMS in worden meegenomen. Betekent dat dat hier wel een deel van de mensen die bij de huisarts of door een overige uitvoerder gevaccineerd zijn bij in zitten?
- Waarom veranderen de vaccinatiecijfers op het dashboard van VWS voortdurend met terugwerkende kracht? Bij grote wijzigingen werd er een persbericht geschreven - zoals op 13 april (bijstellen berekende vaccins, minder verspilling dan gedacht), 29 april (herstellen rekenfout), 17 juni (problemen doorkomen vaccinatieregistraties GGD) en deze week de correctie van de leeftijdsgroepen. Maar kleinere veranderingen in de eerdere cijfers zagen we nagenoeg continu op het dashboard, hoe is dat te verklaren?

19-08-2021

Voor NRC schrijf ik een artikel over hoe verpleeghuizen omgaan met coronabesmettingen: terwijl veel bewoners gevaccineerd zijn, kiezen veel verpleeghuizen er alsnog voor om dicht te gaan als er besmettingen worden geconstateerd. Ik begreep dat VWS gisteren heeft gesproken met branchevereniging ActiZ over hoe verpleeghuizen hiermee zouden moeten omgaan. Kunt u vertellen wat er besproken is en hoe verpleeghuizen wat betreft VWS hiermee om moeten gaan? Komt er een nieuwe richtlijn?

15-09-2021

Zojuist had ik u gebeld omdat ik wat vragen heb over het definitief stoppen van de ademtest om corona op te sporen. Het gaat om het volgende:

- Ik zie verschillende cijfers rondgaan als het gaat om het aantal reeds bestelde apparaten voor de ademtest. Hoeveel apparaten waren er besteld?
- Waren deze apparaten al geleverd?
- Wat gaat ermee gebeuren?
- Hoeveel geld is met de apparatuur gemoeid?

20-08-2021

Ik ben een journalist van NRC en schrijf een stuk over de XL-locaties van Testen voor Toegang op 8 plekken in Nederland. Daarover heb ik enkele vragen.

Ik begrijp van Stichting Open Nederland dat die nog niet in gebruik zijn genomen. Gaat dat wel gebeuren voor eind september? Kan het zo zijn dat ze weer worden afgebouwd zonder in gebruik te zijn geweest? Hoeveel betaalt het ministerie maandelijks voor deze XL-locaties en waarvoor wordt precies betaald?

16-09-2021

Over problemen met QR-codes

- Om hoe veel mensen gaan het ongeveer?
- Is er voldoende capaciteit om deze mensen te helpen?
- Klopt het dat voor de aanvraag geen DigiD nodig is?
- Is een papieren QR-code niet fraudegevoelig? Of moet de papieren code vergezeld gaan van een identiteitsbewijs zoals paspoort?
- Wat is de procedure bij het aanvragen van een papieren QR-code? Hoe lang duurt het voor mensen zo'n code in huis hebben?

27-09-2021

Ik ben benieuwd hoe VWS het eerste weekend met het nieuwe testen voor toegang heeft beoordeeld.

Er was natuurlijk de DDoS-aanval en wat problemen met de controle en handhaving, maar mijn algemene indruk is dat het best soepel verlopen is. Hoe ziet VWS dat? Kunnen we spreken van een succesvol weekend en is dat dan de opmaat van gebruik van het CTB na 1 november? Wat zijn eigenlijk de criteria voor voortzetting?

29-09-2021

Ik las onderstaande passage in de memorie van toelichting op de begroting:

Het kasbudget voor de aankoop van vaccins (€ 425 miljoen) is geactualiseerd. Daarin zijn de aanvullende afspraken verwerkt zoals die zijn gemaakt via de Europese Unie met producenten van vaccins en waarover uw Kamer is geïnformeerd (Kamerstukken II, 2020/2021, 25 295 nr. 1179 en 25 295 nr. 1183). Deze afspraken sluiten aan bij de vaccinatiebehoefte. Voor het afsluiten van contracten voor bijvoorbeeld PCR tests, of het doen aanschaffen van zelftesten of professionele

antigene testkits is € 743 miljoen beschikbaar. Daarnaast buigt de Gezondheidsraad zich momenteel over de vraag of een boosterprik nodig is, of dit dan 1 of 2 prikken dienen te zijn en voor welk deel van de bevolking dit wordt geadviseerd. Anticiperend op het maximale scenario (gehele bevolking tweemaal herprikken), is € 134 miljoen gereserveerd.

Ik vroeg me af: waar is die 134 miljoen voor bestemd? Volgens mij niet de aankoop van vaccins omdat we er nog tientallen miljoenen krijgen in 2022 en 2023? Zijn die dan uitvoeringskosten van eventueel voortzetten vaccinatieprogramma, of iets anders?

En ik vroeg me af of die 134 miljoen onderdeel zijn van het kasbudget van de aankoop vaccins (425 miljoen) of niet. Ik vroeg me af of we nog van plan zijn extra vaccins te kopen gezien de enorme hoeveelheid die we nog krijgen.

29-09-2021

1. Hoe komt het dat andere landen wel op de lijst van Gavi staan en Nederland niet?
Het is juridisch complex vanwege aansprakelijkheid, zowel voor donerende, ontvangende landen als de producenten van vaccins. We staan op het punt wel op de lijst terecht te komen cq te kunnen doneren aan Gavi/Covax. Zo doen we het doel (evenveel doneren als vaccineren in NL, get one give one) gestand met naar verwachting eind dit jaar ruim 25 miljoengegoneerde vaccins.
2. Waar zijn de 500.000 vaccins via Zweden terecht gekomen?
Dat weten we niet, dat weet het ontvangende land ook niet. Gavi zorgt voor verdere distributie. Het kan goed zijn dat Gavi niet weet dat er 500.000 vaccins van NL bij de donaties van Zweden zaten.
3. In een persbericht zijn vaccins beloofd aan Tanzania, waarom zijn die daar niet terecht gekomen?
Omdat er bij bilaterale donaties wel een vragende regering nodig is. Ook moet een land de vaccins veilig en goed (bijv gekoeld) kunnen ontvangen. Dit is bij Tanzania niet gebeurd.
4. Er zijn een miljoen vaccins aan Indonesië gegeven en 3 miljoen beloofd, waar blijven die twee miljoen? Waarom gaat zo iets niet in 1 keer?

11-10-2021

Zoals beloofd ook nog even mijn verzoek op de mail: ik zou heel graag met een (of meerdere) ambtelijk betrokkenen spreken over de gang van zaken rond de bilaterale donatie aan Namibië en het traject dat daaraan vooraf ging. Ik probeer me een goed beeld te vormen en daarbij is ook input vanuit betrokken VWS-ambtenaren zeer welkom. Ik ben geïnteresseerd in hoe de donatie tot stand kwam, welke afwegingen daarbij een rol speelden en wat de rol van de huisartsen en mensen in/de regering van Namibië hierbij was. Ook de wisselwerking/afstemming met BuZa interesseert mij, als daar sprake van was.

14-10-2021

"Het ministerie van Volksgezondheid gaat aangifte doen omdat er online wordt gehandeld in valse QR-codes voor de app CoronaCheck."

Klopt dit bericht? En zo ja: wanneer doet het ministerie precies aangifte? En tegen wie?

15-10-2021

- VWS vraagt het LNAZ een plan te maken voor meer dan 1350 IC-bedden vanaf december, terwijl LNAZ vorige maand in nieuwe opschalingsplan aan heeft gegeven dat 1350 de absolute max is. Waarom vraagt het ministerie toch meer, en hoeveel meer bedden precies moeten er wanneer gereed staan?
- VWS vraagt het LNAZ de IC-zorg te concentreren, waarom is dat nodig / wenselijk?

- Hoe moeten de ziekenhuizen deze verdere opschaling realiseren terwijl er een groot personeelstekort is en de beroepsvereniging al heeft aangegeven dat deze opschaling echt niet kan?

19-10-2021

Ik begreep dat in september een evaluatierapport van de CoronaCheck-app werd verwacht. Ik zie die nog niet gepubliceerd. Ik zou het graag lezen. Enig idee wanneer/of dat eindrapport komt?

09-11-2021

Kunnen jullie mij uitleggen waarom op 6 december gestart wordt met de boostercampagne voor 60-plussers en waarom niet eerder, zoals veel andere landen om ons heen?

Er zijn volgens mij voldoende vaccins voorhanden: is dit een uitvoeringsprobleem? Waar zit het probleem dan? Ik lees in de Roadmap dat de GGD's zich al wel hebben voorbereid op het geven van boosters.

Als de startdatum ingegeven is vanwege medische redenen, hoe zit dat dan? Uit de laatste RIVM-cijfers blijkt juist dat de vaccineffectiviteit boven 70-plussers aan het dalen is. Is dat geen reden om nu al te beginnen?

10-11-2021

Voor NRC schrijf ik een stuk over (de stand van) de vaccinatie van arbeidsmigranten. In het voorjaar meldden verschillende media dat mogelijk honderdduizenden arbeidsmigranten niet geprikt zouden worden, omdat zij niet in de BRP ingeschreven staan. Maar, zo zei een van jullie woordvoerders destijds tegen NRC: arbeidsmigranten zouden via de RNI alsnog gecontacteerd worden (per mail en via werkgeversorganisaties, uitzendbureaus en vakbonden).

De belangrijkste vraag van mijn stuk is uiteraard: hoe staat het nu? Zou ik hierover, bij voorkeur deze week, kunnen bellen met de voorlichter van dienst? Alvast een paar vragen op de mail:

- Hoe staat het er nu voor met het prikken van arbeidsmigranten? Zijn er (vaccinatie)cijfers van degenen die wél geregistreerd staan? En zijn er schattingen van degenen die dat niet staan? Hoeveel mensen zijn afgekomen op mails, hoeveel zijn via de andere organisaties geprikt?
- Welke organisaties, uitzendbureaus en vakbonden waren jullie belangrijkste partners?
- Zijn arbeidsmigranten (geregistreerd en niet geregistreerd) nog steeds op de radar van het ministerie, of ligt de nadruk nu meer op het geprikt krijgen van andere bevolkingsgroepen of andere delen van de vaccinatiecampagne (zoals boostershots)?
- Onderneemt het ministerie nu nog speciale acties om deze groep mensen gevaccineerd te krijgen? Zo ja, wat?

worden of werden er bijvoorbeeld speciale prikacties gedaan op locaties waar veel arbeidsmigranten wonen? Zo ja, zijn daar cijfers over bekend? Hoeveel van zulke acties hebben plaatsgevonden, hoeveel prikken zijn daarbij gezet en gaat dit in samenwerking met andere organisaties?

25-11-2021

Over doorcentralisatie bij Beschermd voor BW gaat die per 1 januari in, wanneer gaat die in voor de maatschappelijke opvang?

30-11-2021

- Het ministerie vroeg het LNAZ half oktober te verkennen of de Covid-19-zorg geconcentreerd zou kunnen worden. Het LNAZ concludeerde dat de veldpartijen dit voorstel niet zien als “een haalbare oplossingsrichting”. Zijn de plannen volledig van de baan, of worden er nog gesprekken gevoerd? Zo ja, met wie en waarover?
- Ziet VWS zelf (financiële) bezwaren tegen concentratie?
- Zijn er op dit moment andere plannen om de IC-capaciteit te verhogen?

02-12-2021

Nog één vraag: van Armand Girbes begreep ik dat hij afgelopen week nog met VWS – en LNAZ - gesproken heeft over zijn plan voor centralisatie. Voor de feitelijkheid leg ik dat ook aan jou voor: Klopt dat?

14-12-2021

Het gaat over de kindervaccins, de vraag is

- Wanneer zijn de kindervaccins besteld (welke hoeveelheden zijn op welk moment besteld)

27-12-2021

Graag hoor ik of er wordt gewerkt aan het kunnen opnemen van boosterprikken die in het buitenland zijn gezet in de Nederlandse corona check-app.

NRC (binnengekomen bij Gezondheidsraad)

12-05-2021

Voor NRC Handelsblad schrijf ik over de vaccinatie van risicopatiënten en wat het criterium daarvoor is. Uit een brief van het RIVM aan huisartsen blijkt dat een grieprikindicatie te zijn. Ik zou hier graag wat vragen over willen stellen aan een lid van de Gezondheidsraad dat betrokken is bij de advisering hierover, is dat vandaag mogelijk?

22-07-2021

Ik ben concreet op zoek naar twee oude adviezen van jullie: ‘Binnenluchtkwaliteit in basisscholen’ (uit 2010) en ‘Advies inzake het binnenhuisklimaat, in het bijzonder een ventilatieminimum, in Nederlandse woningen’ (uit 1984). Hopelijk kun je me verder helpen!

02-11-2021

Kunt u mij straks het vervolgadvis boostervaccinatie sturen? Ik weet dat het zo onder embargo al beschikbaar komt. Dat zal ik uiteraard respecteren.

NRC (binnengekomen bij RIVM)

29-04-2020

Zou ik een kort vraagje mogen stellen? Over de 'technische briefing' vanmiddag?

Mag ik daar bij zijn? Is er trouwens al iemand van NRC?

05-08-2020

Ik zag dat het RIVM vandaag waarschuwt over een nepbrief die rondgaat over verplicht vaccineren op scholen.

Daarover heb ik een paar vragen:

- Wanneer en hoe is het RIVM op de hoogte gebracht van het bestaan van deze brief?
- Hebben jullie enig idee hoeveel hij verspreid is geweest?
- Hebben jullie enig idee wie erachter zit?
- Zijn er aanknopingspunten in de brief die kunnen leiden naar de afzender?
- Het RIVM zegt op Twitter te bekijken of er juridische stappen te ondernemen zijn, zou je mij daarvan op de hoogte willen houden?

10-09-2020

Als ik het goed heb zijn er bij jullie medisch milieukundigen in dienst die richtlijnen maken over luchtkwaliteit in allerlei ruimtes. Is het misschien mogelijk dat ik met een medisch milieukundige kan praten hierover? Het heeft geen acute haast, morgen in de loop van de dag of dinsdag een telefonisch interview is op tijd genoeg.

17-11-2020

Voor NRC ben ik me momenteel aan het verdiepen in de modellen die het RIVM heeft gemaakt over de verwachte vraag naar coronatests - en de conclusies die hieruit getrokken zijn. Uw collega Jacco Wallinga raadde me aan om u daarover te mailen. Zouden we hier deze week op achtergrondbasis over kunnen bellen?

21-02-2021

We willen zo meer inzicht geven in het verloop van het vaccineren in Nederland en wat de verschillen tussen Nederland en andere EU-landen zijn. Over deze puzzel zouden we graag Jaap van Delden willen interviewen. Dit zijn ongeveer de vragen die we hebben:

- Er is continu veel onzeker en ook verandert er veel. Hoe gaat u te werk om toch goed voorbereid te zijn?
- Complexe vaccinspecificaties, wie mag wanneer, mobiele en niet mobiele mensen, voorraadbeheer, meerdere partijen die inenten... Wat zijn de belangrijkste beïnvloeders voor de 'logistieke puzzel'? En hoe berekent u vervolgens wat de beste oplossing is?
- Concreet: het eerste vaccin kwam steeds dichterbij, hoe zag de puzzel er toen uit en hoe veranderde dat over tijd?
- Recent veranderde het voorraadbeheer en de tijd die wordt aangehouden tussen de eerste en tweede prik. Wat betekent dat voor de logistieke planning? Is er bijvoorbeeld een inschatting te maken van de tijdswinst die dat oplevert?
- Wat zijn de komende tijd de belangrijkste onzekerheden? Welke mogelijke scenario's ziet u?

- Wat zijn de belangrijkste verschillen tussen de 'logistieke puzzel' van Nederland en bijvoorbeeld onze buurlanden? En Denemarken, waar het percentage ingeënte mensen het hoogste ligt binnen de EU?

06-04-2021

Hoi ik wilde nog vragen naar de definitie van “eind juni”?

Op 1 juli zou iedere volwassene zn eerste prik hebben maar op jullie website staat dat “vanaf eind juni” alle twintigers en dertigers pas terecht kunnen...

Dus dat gaat niet lukken. Tenzij “eind juni” 21 juni is...?

08-04-2021

Naast gegevens zoals pintransacties of mobiliteit, vroeg ik mij af of er wellicht ook aan de luchtkwaliteit in Nederland wat af te lezen valt. Bijvoorbeeld langs drukke wegen, waar de hoeveelheid fijnstof toeneemt met de drukte in het verkeer. Is het mogelijk om hier met een van jullie experts over te bellen?

30-04-2021

Het effect van de avondklok, en vooral de uitspraken van Ernst Kuipers dat er ‘geen enkel effect’ is opgetreden, blijft de gemoederen bezig houden. Van Kuipers zelf begrijp ik dat hij redeneert dat er hoe dan ook een (dalend) effect op het aantal

ziekenhuisopnamen had moeten optreden.

Zie <https://www.nrc.nl/nieuws/2021/04/29/ernst-kuipers-blijft-erbij-dat-de-avondklok-geenenkel-effect-had-is-dat-zo-a4041889>

Minister Grapperhaus schijnt vandaag gezegd te hebben dat het effect er wel degelijk is geweest, en dat bijvoorbeeld de mobiliteit al na een week met 10 procent was gedaald. Zie <https://www.telegraaf.nl/nieuws/2015229317/grapperhaus-niet-te-spreken-over-avondklokuitspraken->

Kuipers

Valt hier toch iets meer over te zeggen? Kloppen de cijfers die Grapperhaus noemt? Is er rechtstreeks verband tussen mobiliteit en besmettingscijfer? Of kan het zijn dat Kuipers toch een punt heeft? Of heeft Marion Koopmans gelijk, als ze zegt dat de avondklok vermoedelijk een toename van het aantal besmettingen (en ziekenhuisopnamen) is voorkomen?

07-05-2021

Dank voor de reactie. Maar het gaat me vooral (sorry) om iets anders.

Hier mijn theorie: Los van de vraag of het aantal contacten door de avondklok is verminderd (dat schijnt met ongeveer 10 procent te zijn gereduceerd, volgens minister Grapperhaus), is de vraag of de avondklok heeft geleid tot minder ziekenhuisopnamen. Interessant is dan misschien het volgende: het schijnt dat de avondklok werd ingevoerd op het moment, 23 januari, dat de besmettelijkere Britse variant in delen van Nederland nog nauwelijks was doorgedrongen. In die gebieden zou je dus een min of meer duidelijke daling in het aantal zieken hebben moeten zien.

Maar: die was niet te zien. Dus, zou je zeggen, had de avondklok had geen effect. Als vervolgens in de weken en maanden daarna het aantal zieken niet explosief is gestegen, is dat wellicht veroorzaakt door andere factoren, zoals: gestegen immuniteit, seizoenseffect, en vaccinatie.

Mijn vagen aan het RIVM:

Zit daar iets in, in deze theorie?

Klopt het dat de Britse variant op 23 januari vooral rond Amsterdam de overhand nam, maar dat bijvoorbeeld in Lansingerland en in Twente die variant nog maar heel beperkt z'n intrede had gedaan?

Hebben jullie cijfers uit de zogenoemde kiemsurveillance vanuit andere labs over de hoeveelheid mensen die rond deze tijd met de Britse variant was besmet?

12-05-2021

Eerder vroeg ik ook of er nog steeds verschillen tussen regio's blijven, dat antwoord was logischerwijs ja, omdat het interval er nu al is. Wat ik me wel nog afvroeg: wat is de volgorde waarin regio's vaccins krijgen?

14-05-2021

- Welke nieuwe groepen gaan de huisartsen nog vaccineren? Of alleen die groep 60-64 jaar met AstraZeneca een tweede prik geven?
- Wanneer worden de moeilijk bereikbare groepen (dak- of thuisloos, arbeidsmigrant, gevangenen, asielzoekers, defensiepersoneel, zeevarenden) gevaccineerd?
- Welk vaccin krijgen de moeilijk bereikbare groepen?
- Gaan de moeilijk bereikbare groepen ook van oud naar jong? Tegelijkertijd met gezonde 18-tot 60-jarigen? Vallen zeevarenden hier ook onder?
- Hoe groot is deze moeilijk bereikbare groep ongeveer?
- Welk vaccin krijgen de voorrangsgroepen (GGZ-bewoners, mobiele eenheid, olympische sporters, NL diplomaten)?
- In de vorige mail gaf je aan dat de groep GGZ-bewoners bestaat uit 40.000 mobiele mensen en 1500 niet-mobiele mensen. Overlapt deze groep met de 60.000 intramurale GGZ-cliënten of komt dit aantal daar nog bovenop?
- Hoe groot is naar schatting de hoog-risicogroep? (ernstig nierfalen en ernstig aangetast immuunsysteem)
- Hebben de voorrangsgroepen van zorgmedewerkers (medewerkers verpleeghuizen en kleinschalige woonvormen, gehandicaptenzorg, revalidatiezorg medewerkers, wijkverpleging, pgb-medewerkers, wmo-ondersteuning, huisartsen en medewerkers) inmiddels allemaal een eerste prik gehad?
- Hebben bewoners van verpleeghuizen, kleine woonvormen en verstandelijke gehandicapten in een instelling - die een vaccin wilden - naar inschatting inmiddels allemaal in elk geval een eerste prik gehad? En thuiswonende ouderen die slecht ter been zijn?
- Om hoeveel kinderen van 16-17 jaar met een hoog risico gaat het naar verwachting? Vanaf wanneer worden zij (naar verwachting) gevaccineerd?
- Krijgen zwangere vrouwen nog voorrang?

17-05-2021

Ik heb een tweetal vragen nav bericht van het EMA dat het Pfizer-vaccin langer op "hoge" temperatuur bewaard kan worden.

<https://www.ema.europa.eu/en/news/more-flexible-storage-conditions-biotechpfizers-covid-19-vaccine>

Mijn vragen:

- Op hoeveel graden wordt Pfizer momenteel bewaard (buiten de periode voor het openen)? Is dat nog steeds -70 graden?

- Is er al iets te zeggen over wat dit betekent voor de vaccinatieplannen in Nederland? Zal de verlenging van de koelkast-periode een groot verschil maken?

07-06-2021

Naar aanleiding van het vijftal nieuwe RIVM-studies en de bijgestelde gezondheidkundige grenswaarde voor PFAS, ben ik bezig aan een overzichtsverhaal over PFAS. Hiervoor zou ik graag met een of meerdere RIVM-onderzoekers spreken.

In grote lijnen wil ik graag weten: wat zijn PFAS, en wat is er nu veranderd in onze blik op de stoffen? Wat is er voorheen onderschat, waardoor gebeurde dat? En hoe nu verder? Specifieker wil ik graag meer weten over Helmond en Dordrecht: wat maakt deze plaatsen zo anders dan de rest van (industriële) Nederland? En wat is de rol van het RIVM in de bijstelling van de grenswaardes: in hoeverre zijn nieuwe metingen gedaan, en hoe gaat dat? Of was de aanpassing van de grenswaardes vooral op basis van het onderzoek van EFSA van afgelopen jaar?

08-06-2021

- Klopt het dat het beleid nu is om mensen op hun woord te geloven, wanneer ze aangeven maar één prik nodig te hebben, omdat ze al eerder corona hebben gehad?
- Hoe fraudegevoelig is dit beleid volgens u?
- Ik las dat er gewerkt wordt aan een meer fraudebestendige oplossing, wanneer kunnen we die verwachten en hoe zal het eruit komen te zien?

16-06-2021

Ik heb een aantal vragen over de gevolgde strategie: hoe bereiken jullie de verschillende doelgroepen? Wat zijn de belangrijkste verschillen met campagnes in het verleden, en waarom is er – bijvoorbeeld - gekozen voor dagelijkse bekendmaking van nieuwe leeftijdsgroepen? Wat zijn de hindernissen? En is de strategie onderweg aangepast?

20-07-2021

Ik kreeg onderstaande info door en vroeg me af wat nu de precieze rol van het RIVM is geweest als het gaat om de ventilatienormen in de horeca. Hebben jullie dit apart bekeken, of niet? Het antwoord van VWS is wat dubbelzinnig, het kan ook zijn dat het ministerie jullie algemene richtlijnen erbij gepakt heeft. Toch verwees ook staatssecretaris Blokhuis in antwoorden op vragen van de Kamer vorig jaar over de nieuwe Drank- en horecawet ook naar het RIVM, op deze manier:

“Om deze reden is deze regel uit de nieuwe Alcoholwet geschrapt. Mede ook omdat de Alcoholwet in beginsel draait om de verantwoorde verkoop van en de leeftijdsgrens bij het risicovolle product alcohol. Het RIVM geeft bovendien aan dat wat in het Bouwbesluit is vastgelegd, voldoet, ook in het licht van corona.”

Ik vraag me dus vooral af: heeft VWS jullie als RIVM gevraagd specifiek naar de ventilatienormen in de horeca te kijken in het licht van corona, of niet? Ik had bij VWS overigens contact met woordvoerder xxx.

Klopt het dat de ventilatienormen voor horeca gelijk zijn getrokken met het gewone Bouwbesluit en dat dit in de praktijk betekent dat ze vijf keer minder streng zijn geworden?

Zo ja, waarom heeft het kabinet dit gevolg van deze wet niet opgevangen/tegengehouden met het oog op het belang van goede ventilatie in binnenruimtes (van horeca) in deze coronacrisis?

26-07-2021

Hierbij het artikeltje uit JAMA internal medicine (nog onder embargo). Ik ga hierover een nieuwsbericht maken voor de krant van morgen en zou graag een reactie willen.

Mijn vragen zijn als volgt:

-Wat is het beste advies voor mensen die bij ede eerste prik een allergische reactie krijgen? Toch een tweede prik met hetzelfde vaccin, een ander vaccin, of maar even geen tweede prik?

-Dit is een klein onderzoek, maar is het een aanleiding om te overwegen mensen die overgevoelig bleken, onder medische supervisie alsnog te vaccineren?

-Een anafylactische shock kan levensbedreigend zijn, vandaar de voorzorg, maar uit de cijfers van Lareb blijkt dat alle patiënten die gemeld zijn met overgevoeligheid na behandeling volledig herstelden. Is daarmee het probleem medisch gezien overkomelijk?

31-07-2021

Ik belde net al even - ik schrijf voor NRC Handelsblad en heb een paar vragen over het artikel in het AD van vanmorgen, over rioolwateronderzoeken door het RIVM.

Klopt het dat die dubbel zo vaak uitgevoerd gaan worden, van een of twee keer per week naar drie of vier keer per week? En vanaf wanneer precies - in het stuk gaat het over het najaar?

Waarom worden ze vaker uitgevoerd? Is deze methode van opsporen van het coronavirus effectiever dan andere? En klopt het dat alleen met rioolwateronderzoek nieuwe varianten van het coronavirus kunnen worden opgespoord?

10-08-2021

Mijn verzoek grijpt terug op de laatste bijpraatsessie van het RIVM voor journalisten. Die ging toen over het najaar, onder meer over hoe een golf kan worden voorkomen als het virusseizoen weer aanbreekt. Ik vond destijds het verhaal van Susan van den Hof erg interessant - zij legde uit op wat voor manieren een uitbraak tegen die tijd snel kan worden ontdekt en hoe er dan kan worden ingegrepen. Kort door de bocht: met rioolmetingen, en door dan de hele buurt te testen en superintensief bron- en contactonderzoek.

Nu is er in de tussentijd al een andere golf geweest, die misschien wel wat lessen hebben opgeleverd. Zo viel me op in de technische briefing van Jaap van Dissel van 7 juli dat in de riolen het aantal virusdeeltjes nog daalde, terwijl het aantal positieve tests al omhoog schoot. GGD's moesten al snel bron- en contactonderzoek afschalen.

Ik vraag me daarom af: werkt dat plan van riolen monitoren en bestrijden met BCO nog? Of moeten we misschien aan een andere strategie denken, moet er iets worden aangepast - de rioolmetingen nog worden gefinetuned of het BCO anders worden ingericht? Ik kan me ook voorstellen dat de uitbraak van afgelopen maand ook nieuwe informatie heeft

opgeleverd, data over de vaccins en de deltavariant, waardoor de modellen beter zijn of er betere nieuwe signaalwaardes berekend kunnen worden die ook van toepassing zijn op de nieuwe situatie.

Ik zou graag Susan van den Hof over deze vragen spreken. Het gaat dan dus niet zozeer over haar prognose voor wat er het najaar gaat gebeuren, maar wat voor voorbereidingen er worden getroffen om te voorkomen dat het onverhoopt uit de hand loopt.

10-08-2021

Ik zoek contact met Helma Ruijs voor een artikel over de vaccinatiegraad in de gemeente Neder-Betuwe. Ik hoor het graag!

16-08-2021

In grote lijnen wil ik graag weten: wat zijn PFAS, en wat is er nu veranderd in onze blik op de stoffen? Wat is er voorheen onderschat, waardoor gebeurde dat? En hoe nu verder? Specifieker wil ik graag meer weten over Helmond en Dordrecht: wat maakt deze plaatsen zo anders dan de rest van (industriële) Nederland? En wat is de rol van het RIVM in de bijstelling van de grenswaardes: in hoeverre zijn nieuwe metingen gedaan, en hoe gaat dat? Of was de aanpassing van de grenswaardes vooral op basis van het onderzoek van EFSA van afgelopen jaar?

18-08-2021

Zoals jullie mogelijk weten, houden wij sinds het begin van de vaccinatiecampagne voor NRC de vaccinatiecijfers bij. Dit doen we aan de hand van het wekelijkse cijferoverzicht van het RIVM en het dashboard van VWS.

De enige beschikbare cijfers zijn nog altijd deels berekend op basis van de geleverde vaccins, wat het lastiger maakt ze te interpreteren. Daarover hebben wij een paar vragen.

- Kunnen we de werkelijke vaccinatiecijfers nog verwachten?
- Zo ja, op welke termijn en wat is de huidige status? Zo nee, waarom niet?
- Bij de grafiek met de vaccinatiegraad in de wekelijkse rivm-rapportage staat dat hier cijfers uit CIMS in worden meegenomen. Betekent dat dat hier wel een deel van de mensen die bij de huisarts of door een overige uitvoerder gevaccineerd zijn bij in zitten?

Waarom veranderen de vaccinatiecijfers op het dashboard van VWS voortdurend met terugwerkende kracht? Bij grote wijzigingen werd er een persbericht geschreven - zoals op 13 april (bijstellen berekende vaccins, minder verspilling dan gedacht), 29 april (herstellen rekenfout), 17 juni (problemen doorkomen vaccinatieregistraties GGD) en deze week de correctie van de leeftijdsgroepen. Maar kleinere veranderingen in de eerdere cijfers zagen we nagenoeg continu op het dashboard, hoe is dat te verklaren?

We zouden graag in gesprek gaan met een van jullie experts die ons meer context kan bieden bij het bovenstaande. Zoals waar nu het probleem zit voor het delen van het aantal gezette prikken.

01-09-2021

Hier en daar circuleert het bericht dat morgen, op 2 september, het nieuwste rapport van het RIVM over de IJmond zal worden gepubliceerd.

Ik vroeg me af of u kon bevestigen: klopt dit? En aan welk tijdstip moet ik dan denken?

01-09-2021

Ik heb twee vragen/ "thema's":

1 Ik zou een RIVM-rapport uit februari 2021 (?) over houtstook willen lezen. Ik kom wel mediaberichten erover tegen, maar kan het rapport zelf niet vinden via de RIVM-site.

Ik las bv. in een [ANP-bericht](#) van 4 febr. 2021: 'Luchtvervuiling verkort het leven van Nederlanders gemiddeld met een jaar, volgens het RIVM. Kachels en haarden nemen meer dan 10 procent van die verloren tijd voor hun rekening, naar verwachting neemt dat aandeel toe wanneer vooral het verkeer steeds schoner wordt.'

Op de site van het Longfonds lees ik over vervuilde lucht i.h.a.: 'Luchtvervuiling ontstaat door het verbranden van hout en houtige biomassa, door verkeer, intensieve veeteelt, industrie, luchtvaart en scheepvaart. Deze bronnen stoten ongezonde deeltjes en gassen uit, die schade aan de gezondheid veroorzaken.' Mijn toegespitste vraag luidt dan: hoeveel procent van dit geheel is toe te schrijven aan houtstook door particulieren, in open haarden, houtkachels, vuurkorven, e.d?

2 Ik zou graag enkele vragen willen stellen over de ervaringen met het Stookalert: hoeveel inschrijvingen?, samenwerking met gemeenten?, (meetbare?) effecten?

09-09-2021

De casus betreft het overlijden van een 39-jarige vrouw in Kerkrade, met corona. Er was veel om te doen onlangs in coronasceptische kringen omdat de huisarts in een reportage van Nieuwsuur hierover vertelde en de uitspraak deed dat de mevrouw met vaccin het wel had overleefd.

Aanvankelijk werd niet eens geloofd dat er iemand was overleden omdat er ongeveer een half jaar niemand in Kerkrade was overleden aan corona. Pas toen de GGD naar aanleiding van de ophef (ook en met name Nieuwsuur kwam onder vuur te liggen) nog eens contact opnam met de huisarts werd de Kerkradse alsnog, op 3 september, in de statistieken opgenomen als coronadode.

Nu heeft een onderzoeker van medium Blackbox getwitterd over deze weekrapportage van 7 september waarin in de door haar getoonde tabel (pagina van de weekrapportage) inderdaad geen coronadode in Z-Limburg staat:

<https://twitter.com/annstrikje/status/1435981142696550404?s=20>

Maar het is duidelijk dat in de diagrammen daarboven wel een nieuw in augustus overleden (9 augustus om precies te zijn, op pagina) persoon is doorgevoerd in de leeftijdscategorie 30-39 (pagina 13) en Zuid-Limburg (pagina 16).

Opvallend is dat de onderzoeker twee weken eerder wel naar de tabellen kijkt per regio en leeftijdscohort en nota bene aankondigt de rapportages in de gaten te houden:

<https://twitter.com/annstrikje/status/1430895213837381646?s=20>

Blijft de vraag waarom dat in die tabel met totalen op pagina 16 het dodental in Zuid-Limburg op nul staat. Is daar een verklaring voor, misschien in één van de voetnoten?

Dan heb ik nog een vraag, nu we elkaar toch spreken. Ik zie dat er telkens op pagina 5 over een deel van de coronadoden wordt vermeld dat corona niet de directe doodsoorzaak is. Dit geldt voor ongeveer 1 op de 40. In de weekrapportage die ik hierboven noemde staat bijvoorbeeld 'Voor 492 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is'. Toevallig is de week daarvoor (weekrapportage 31 aug 2021) het aantal coronadoden waarvoor is aangegeven dat corona niet de directe doodsoorzaak is, óók 492. Ofwel, het sterfgeval in Kerkrade, dat in weekrapportage van 7 september doorgevoerd is, is een direct coronadode. Heeft dit onderscheid (niet de directe oorzaak van overlijden) iets te maken met de discussie door en met corona? Of ligt dit genuanceerder? De GGD meldde na vragen dat de Kerkraadse vrouw 'met corona' is overleden. Maar dat geldt voor meer dan 1 op de 40 zou ik zeggen.

16-09-2021

Voor een artikel over vaccinweigeraars ben ik op zoek naar de belangrijkste types in weigeraars. Ik vroeg me af of het RIVM daar onderzoek naar heeft gedaan tijdens de coronacrisis. Ik zag ouder onderzoek waaruit bleek dat antroposofen in Nederland de belangrijkste weigeraars zijn. Naar dat onderzoek ben ik ook benieuwd:

<https://www.tubantia.nl/binnenland/niet-christenen-maar-antroposofen-zijn-grootste-vaccinatieweigeraars~a684d800/>

27-09-2021

Ik ben een stuk aan het voorbereiden over luchtverontreiniging, de Europese plannen om normen aan te scherpen, en de bekendmaking vorige week van de WHO van nieuwe guidelines. Is er bij jullie iemand die me kan vertellen welke factoren in luchtvervuiling voor de meeste gezondheidsschade zorgen, wat de nieuwe (van de laatste 10-15 jaar) inzichten zijn in ziektes die (mede) veroorzaakt worden door luchtvervuiling, hoe de ziektelast van luchtvervuiling zich verhoudt tot die van roken en obesitas, in hoeverre de ene factor (luchtvervuiling, roken of obesitas) van invloed is op de andere, hoe reëel de plannen van de EU zijn om de vroegtijdige sterfte door luchtvervuiling met 55 procent terug te dringen (en wat zou je daarvoor kunnen doen?), hoe ongelijk verdeeld de ziektelast is over de bevolking (en wat je daar dan aan zou kunnen doen).

01-10-2021

Voor de vragenrubriek van de NRC-wetenschapspagina's schrijf ik een stukje over vossenlintworm, en evt. andere parasieten / ziekteverwekkers die je kunt oplopen door het eten van wildegeplukt fruit.

Ik heb jullie pagina's over vossenlintworm gevonden, en vroeg mij af: wie zou ik hiervoor het beste kunnen bellen? Iemand van RIVM, of hebben jullie hiervoor connecties bij een van de ziekenhuizen...?

11-11-2021

Ik zie dat er bij de weekrapportage telkens op pagina 5 over een deel van de coronadoden wordt vermeld dat corona niet de directe doodsoorzaak is. Zie bijvoorbeeld weekrapportage 31 aug 2021, het aantal coronadoden waarvoor is aangegeven dat corona niet de directe doodsoorzaak is: 492. Wat houdt dit nu precies in? En in hoeverre heeft dat te maken met die eeuwige discussie met of door corona overleden? Niets?

29-11-2021

Hoe ziet het onderzoek eruit naar de besmettelijkheid / virulentie van omikron? Wie brengt de epidemiologische data uit de landen bij elkaar, en hoe lang gaat het wsch. duren voor we er echt goed zicht op hebben?

30-11-2021

Zoals telefonisch besproken zou ik graag nog schriftelijk iets horen op de vraag of het RIVM bij opzet booster campagne overwogen heeft voor methode van prikken zonder afspraak (per leeftijdscohort) te gaan. Zo

niet, wat het bezwaar tegen zo'n opzet is.

Verder vraag ik me af of er nog iets meer te zeggen is over wat het RIVM nodig heeft om het aantal uitnodigingen per dag te kunnen verhogen / versnellen. Welke logistieke/operationele zaken spelen daar?

04-12-2021

Zojuist lees ik bij NU.nl over bedreigingen en huisbezoeken van meerdere OMT-leden.

Ik snap dat jullie over dit onderwerp weinig kwijt kunnen, maar kunnen jullie bovenstaand nieuws bevestigen? En: zijn dreigbrieven alleen bij de mensen thuis bezorgd of ook bij het RIVM zelf?

27-12-2021

Het gaat over het volgende bericht van de NOS, en dan met name het fictieve getallenvoorbeeld:
RIVM: mogelijk nog meer goed nieuws over omikron | NOS

Daarin staat:

Dan duurt het twaalf dagen voordat veertien mensen zijn besmet. Bij omikron gaan de besmettingen dus mogelijk sneller, maar het aantal besmette mensen is gelijk.

Onze vraag is: het aantal besmettingen is inderdaad gelijk, maar bij Omikron is dat al op dag zes en bij Delta is het op dag twaalf. Als je met Omikron nog doortelt tot dag twaalf, dan is toch een veelvoud van het aantal mensen besmet, in vergelijking met Delta op dag 12? Met andere woorden, hoe kan dit goed nieuws zijn?

(Los van het feit dat de getallen in het getallenvoorbeeld niet lijken te kloppen -- na zes dagen zou je acht mensen hebben besmet en niet 14?)

En: heeft Jacco Wallinga inderdaad het volgende gezegd....? Dat begrijp ik dan dus niet -- ik zou juist een snellere, maar wel veel hogere piek verwachten:

>>>

"Het wordt zelden genoemd. Maar als dat zo zou zijn, dan zou dat goed nieuws zijn", aldus Wallinga. Het virus zou zich in dat geval niet sneller verspreiden doordat het besmettelijker is (het R-getal is dus niet hoger), maar doordat mensen het eerder doorgeven aan anderen.

Het gevolg: omikron zorgt weliswaar voor een snellere stijging van het aantal besmettingen, maar de piek is dan niet hoger dan bij delta.<<<

30-12-2021

Komende week maak ik voor NRC een artikel aan de hand satellietdata en data van het RIVM over fijnstofuitstoot door vuurwerk. Ik ben benieuwd hoe de uitstoot komend jaar gaat zijn in vergelijking met eerdere jaren en hoe dat te verklaren is.

NRC (binnengekomen bij SCP)

25-11-2019

Redacteur NRC wil graag Kim Putters interviewen over een project mbt stand van publieke voorzieningen.

27-11-2019

Zijn of de nevenfunctie van Pepijn van Houwelingen bij ON getoetst door het SCP en akkoord bevonden? Hetzelfde geldt voor zijn al langer bestaande nevenfunctie bij het Burgercomité EU.

13-05-2020

Redacteur NRC mailt dat de heer Van Houwelingen weg is gegaan bij Ongehoord Nederland. Vraag of hij daartoe is verzocht door het SCP.

27-05-2020

<file:///C:/Users/vis000/Downloads/Kijk+op+kinderopvang+-+herzien.pdf>

Vraag: Is dat het meest recente rapport over dit onderwerp?

En specifieker: weten jullie of de cijfers die erin staan over dat "52 procent van de gezinnen met jonge kinderen de grootouders inzet voor de opvang" nu nog steeds gelden? (Nu als in: 2020, niet als in: in coronatijd).

16-09-2021

Interviewverzoek over vertrouwen in de politiek en overheid, hoe staat het ervoor met vertrouwen van burgers in politiek en overheid? (in aanloop naar Prinsjesdag)

12-11-2021

Nu het onderwerp door de VN-conferentie in Glasgow vol in de schijnwerper staat, vroeg ik me af of daarmee de steun van de Nederlandse bevolking toe- of juist afneemt. Zijn Nederlanders (sneller) bereid hun leven aan te passen en groeit daarmee het draagvlak voor klimaatbeleid?

Nu zijn dit vragen die het SCP regelmatig onderzoekt. Ik vroeg me af of er binnenkort een publicatie aankomt waarin dit onderwerp ter sprake komt. Is dat zo en zo ja, wanneer?

02-12-2021

In de krant NRC publiceren we momenteel een serie over de invloed van corona op verschillende generaties. Zelf schrijf ik een aflevering over 'veertigers en vijftigers'. Sommigen noemen dit de generatie X, al weet dat u kritisch bent op zulke termen. Deze groep zou volgens het CBS het minst getroffen worden door corona. Ze lijken het minst hinder te ervaren en hebben hun leven gemiddeld al het meest op de rit. Ik ben benieuwd hoe het SCP hiernaar kijkt.

03-12-2021

Ik zie bij jullie aankomende publicaties op de een rapport over het welzijn van lhb-jongeren (10 december). Zou ik dat rapport (onder embargo) kunnen ontvangen?

Klopt het dat het onderzoek een vervolg is op een onderzoek uit 2013? Klopt het dat de LHBT-monitor is gestopt? En zo ja, waarom is dat besluit genomen?

22-12-2021

Vragen:

1. of er een recentere versie bestond van Arbeidsmarkt in kaart (werkenden) 2017;
2. of het SCP gegevens heeft of zzp'ers in hun eigen scholing investeren;

of er binnenkort een nieuwe versie komt van Arbeidsmarkt in kaart.