|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TK_logo_black | | **Commissie VWS** |
|  | |  |
| Aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Plaats en datum: | Den Haag, 24 januari 2022 | |
| Betreft: | Verzoek afvaardiging sprekers en thema's t.b.v. de technische briefing over het coronavirus d.d. woensdag 26 januari 2022 | |
| Ons kenmerk: | 2022Z01049 | |
|  | | |

Geachte heer Kuipers,

De commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport organiseert op woensdag 26 januari 2022 van 9.30 tot 12.00 uur een technische briefing over de ontwikkeling rondom het coronavirus. De commissie heeft u reeds verzocht sprekers voor deze technische briefing af te vaardigen.

Vandaag is onder de commissieleden geïnventariseerd over welke onderwerpen zij tijdens deze briefing wensen te worden geïnformeerd.

Als reactie op deze inventarisatie zijn de volgende onderwerpen aangedragen:

**Beleid**

* In de presentaties ontbreekt bepaalde basisinformatie. Zo was het de bedoeling van het pakket van 26 november jl. dat het aantal contacten met 20-25% werd gereduceerd. Het is van belang te worden geïnformeerd over de doelstellingen die met maatregelen zijn gesteld en of die achteraf zijn bereikt. De premier zei op 20 januari jl. dat die reductie was bereikt met de avondlockdown en dat de R-waarde daardoor onder de 1 gekomen was. Toch werd er vanaf 19 december jl. een harde lockdown ingesteld. Wat waren de doelen als het gaat om de reductie van het aantal contacten die voor die harde lockdown werden gesteld en zijn die doelen achteraf bereikt?

**COVID-19-zorg**

* Graag de vraag aan het Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (en/of het LNAZ) om vertegenwoordiging ten aanzien van de verspreiding van COVID-19-zorg en het voorbereiden op scenario’s indien er opnieuw een toename is van het aantal COVID-19-patiënten.

**Epidemiologische zaken**

* Is het nog wel zinvol om centraal te testen nu corona endemisch is geworden en er zelfs meer dan 700 duizend positieve tests wekelijks te verwachten zijn (en de mensen die geen klachten hebben en zich derhalve niet laten testen hierin niet meegenomen zijn)? Als het virus met zo een noodvaart rondgaat, dan komt bijna iedereen toch snel aan de beurt? Wanneer wordt groepsimmuniteit verwacht?
* Graag een reactie van de heer Van Dissel op optimistische uitspraken van de Europese WHO-directeur: <https://www.nu.nl/coronavirus/6179876/who-directeur-voorzichtig-optimistisch-europa-op-weg-naar-einde-pandemie.html>
* Er wordt regelmatig gesproken over een ‘gereedschapskist’ met instrumenten/maatregelen om het virus tegen te gaan. Is het mogelijk een overzicht van alle bestaande instrumenten en maatregelen (van quarantaine tot avondklok en van Coronamelder tot 1G, etc.) en de verwachte toevoegingen te ontvangen? Liefst in een tabel met daarin per maatregel:
  + of die gericht (doel) is op het tegengaan van verspreiding/besmettelijkheid van het virus, op tegengaan van ziektelast, of op allebei;
  + of en wanneer die reeds is ingezet en voor welke periode;
  + wat de mate van ‘evidence-base’ is m.b.t. het beoogde doel.
* Wat is bekend over de navolging van de test- en quarantaineregels in verschillende leeftijds- en beroepsgroepen, zowel bij aangetoonde positieve besmetting als bij contact?
* Bij de verschillende scenario’s van IC-beddenbezetting buigt elke curve redelijk snel weer af naar beneden. Welke aannames/rekenfactoren bepalen dat? Graag een toelichting.
* Is er zicht op de factoren die een persoon kwetsbaar maken voor de omikronvariant? Van de deltavariant was dit bekend (leeftijd, onderliggend lijden, overgewicht). Hoe zit dit bij de omikronvariant?

Bij deze breng ik u dit verzoek over.

Hoogachtend,

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

Dhr. M.E. Esmeijer