



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Scenario's volgende stap openingsplan

Versie 15 juni 2021



Foto 15 juni 2021: 7-daags gemiddelde nieuwe ziekenhuisopnames (incl. IC) en nieuwe IC opnames (bron: Stichting NICE)

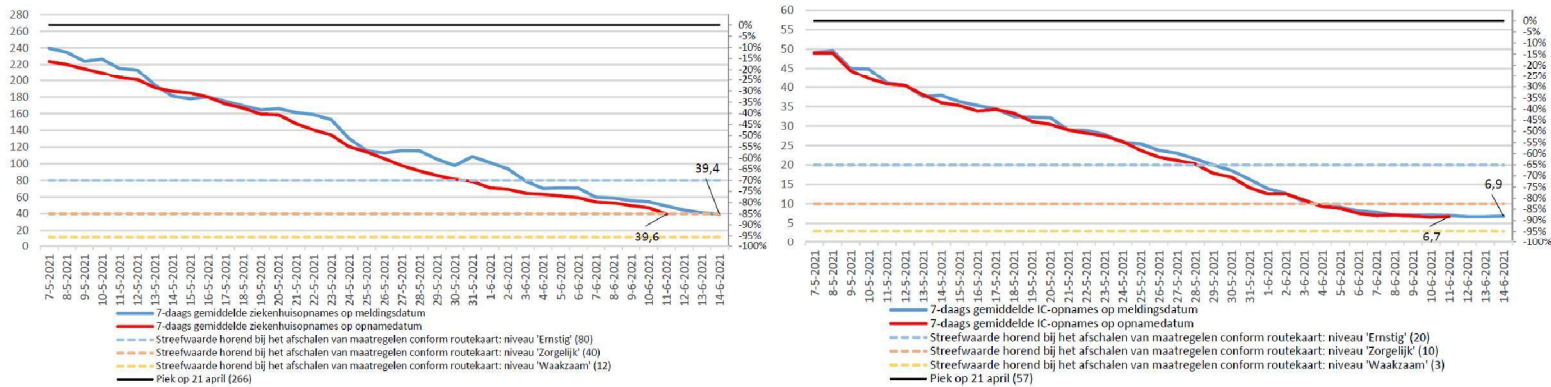




Foto 26 juni 2021 o.b.v. prognoses RIVM (incl. doorrekening stap 4 per 30 juni) (bron: MCC, 11 juni 2021)

Prognoses rond 26 juni:

- Ca. **10** nieuwe ziekenhuisopnames per dag
- Ca. **3** nieuwe IC-opnames per dag

Streefwaarden routekaart:

Dus: op 26 juni worden de streefwaarden naar verwachting gehaald.

- > Afschaling niveau 1 'Waakzaam' (congruent met oorspronkelijke stap 5): <12 zkh | <3 IC | $R < 1$
- > Advies: stap 4 kan naar verwachting gezet worden. Echter, deze stap is gebaseerd op basis van routekaart risiconiveau 1 'waakzaam', waarbij de basisregels loslaten **niet** is meegenomen.

N.B.: de onzekerheden zijn groot. De daadwerkelijke realisatie kan veel eerder of veel later zijn.



Mogelijke voorwaarden stap 4 & 5

- Het OMT is gevraagd:
 - *'Kan het OMT aangeven onder welke epidemiologische (voor)waarden deze laatste stap van het openingsplan gezet kan worden, en daarmee de dan nog geldende maatregelen losgelaten kunnen worden?'*
 - *'Is het denkbaar dat specifieke maatregelen gedurende bepaalde tijd toch behouden moeten blijven, zodat het merendeel van de maatregelen losgelaten kunnen worden?'*
- Echter, advies volgt donderdag.

- Ziekenhuisbezetting en IC-bezetting lijken minder relevant naarmate vaccinatiegraad oploopt.
- Er zijn op Europees niveau 2 voorwaarden waarnaar wordt gekeken: vaccinatiegraad & incidentie per 100.000 (14-daags gemiddelde). Vraag is of OMT ook deze voorwaarden benoemt.

- Constatering op basis van prognoses:
 - Bij een R-waarde van 0,85 wordt **incidentie** van 50 per 100.000 (14-daags gemiddelde) naar verwachting medio juli gehaald;
 - **Vaccinatiegraad** (volledig gevaccineerd) >85% wordt naar verwachting rond 1 september gehaald.



Juridisch: loslaten 1,5m koppelen aan vaccinatiegraad & incidentie

- Juristen geven aan geen problemen te verwachten;
- Immers, het wel/niet opleggen van maatregelen is ook gekoppeld aan epidemiologische situatie;
- Aangezien dit op landelijk niveau gebeurt (en niet regionaal), is de verwachting dat dit geen problemen gaat opleveren;
- PM aanvullingen vanuit juristen
- Mochten deze 2 voorwaarden (vaccinatiegraad / incidentie) worden gebruikt voor besluitvorming over versoepelen van maatregelen, dan de volgende opties:



Hoe zou stap 4 eruit kunnen zien (TIJD)

- 1) Maatregelen met als basis risiconiveau 1 routekaart (= waakzaam);
- 2) Alle maatregelen loslaten, maar 1,5m handhaven tot vaccinatiegraad **85%*** en incidentie **50 per 100.000**** (inzet EU) bereikt is, toegangstesten behouden. Daarnaast aanvullende maatregelen;
- 3) Alle maatregelen loslaten, maar 1,5m handhaven tot vaccinatiegraad **85%*** en incidentie **50 per 100.000**** (inzet EU) bereikt is, toegangstesten behouden. Geen aanvullende maatregelen;
- 4) Alle maatregelen loslaten, maar 1,5m handhaven en toegangstesten behouden;
- 5) Alle maatregelen loslaten, incl. 1,5m.

* Conform OMT 114 deel 2 is 75%. Echter, streefwaarde vaccinatiegraad is 85%.

** Conform inzet in EU-verband.



Hoe zou stap 4 eruit kunnen zien (TIJD)

	Basisregels	1,5m loslaten	Extra voorwaarden	Epi voorwaarden
1				
2				
3				
4				
5				



Hoe ziet stap 4 (origineel) en aanpassing NCTV eruit?

- Stap 4 = risiconiveau 1 routekaart 'waakzaam'
- Echter, in afgelopen weken middels BWO's en overleggen aangepast, waaronder:
 1. A
 2. Thuisbezoekadvies vervallen

PM:  vult aan



Evenementen

- Toestaan van evenementen (onder voorwaarden) past in stap 4 openingsplan;
- Ingangsdatum is 30 juni i.p.v. 26 juni;
- Gezien epi beeld, is dit een verantwoorde stap → verwachting is dat we eind juni de signaalwaardes van risiconiveau 1 bereikt hebben.
- Echter, vanuit vergunningsperspectief blijft dit 30 juni (conform wens Veiligheidsberaad)

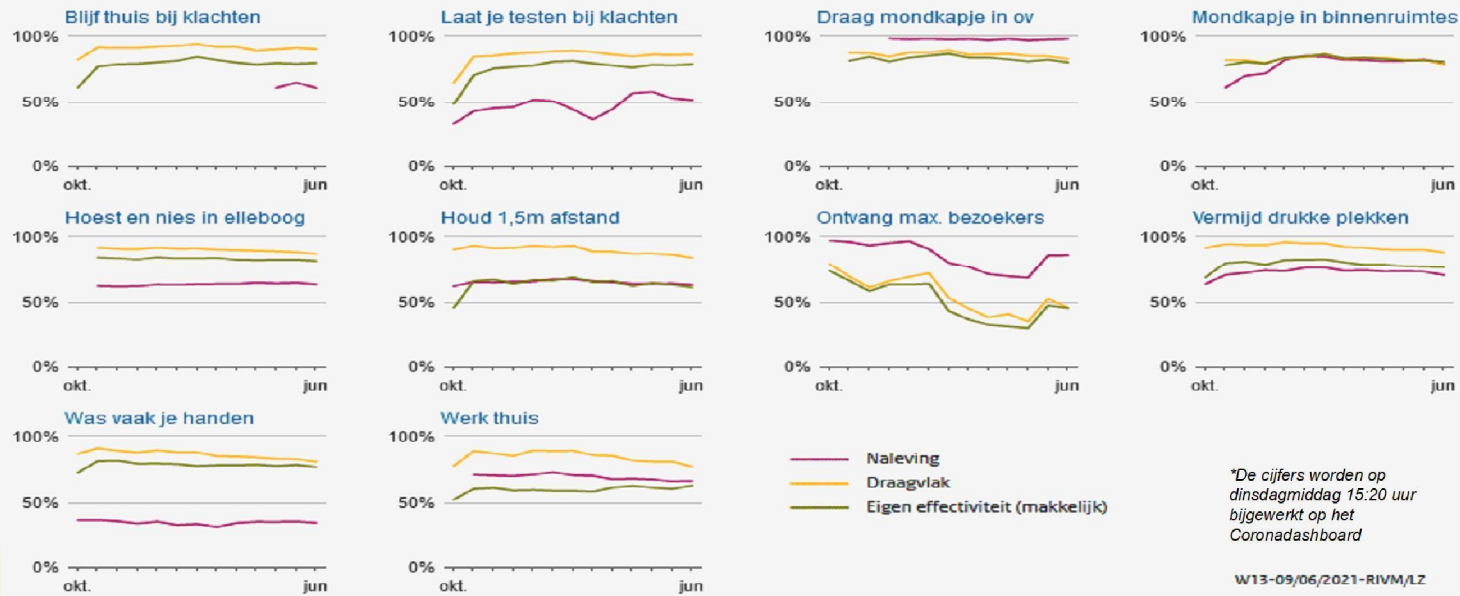
- Voorwaarden evenementen:
 - Op een afgesloten locatie;
 - Zonder 1,5 meter afstand;
 - 100% bezetting;
 - Verplichte reservering, registratie en triage;
 - Werken met gecontroleerde in- en uitstroom;
 - Dringend advies aan medewerkers een zelftest af te nemen;

- Aanvullend voor meerdaagse evenementen:
 - Enkel toegestaan voor een totale duur van maximaal 24 uur (waar dus één overnachting in kan zitten);
 - Maximaal bezoekersaantal per dag van 25.000 personen;



Gedragsonderzoek ronde 13 (1-7 juni 2021)

Trend in naleving, draagvlak en eigen effectiviteit van de gedragsregels





Gedragunit RIVM

- PM



Internationale vergelijking

- Vergeleken met DUI/DEN/VK/BEL/FRA/ITA/SPA/POR, heeft Nederland:
 - relatief soepele maatregelen;
 - een **gemiddelde vaccinatiegraad**;
 - een relatief hoge incidentie per 100.000 inwoners;

Voorbeeld 1, Duitsland: maatregelen zijn op dit moment strikter t.o.v. Nederland, ondanks de lagere incidentie in Duitsland;

Voorbeeld 2, Verenigd Koninkrijk: maatregelen zijn op dit moment vergelijkbaar met Nederland, ondanks de **hogere vaccinatiegraad (1^e prik)** in VK;

1,5m-regel: afschaffing niet voorzien in omliggende landen, in VK besluit uitgesteld.

Mondkapjes: per 14-06 in DEN afgeschaft, in VK besluit uitgesteld, in DUI als eerste versoepeling voorzien.

Afschalen maatregelen: landen gaan conservatief om met afschalen, voorkomen jojo-beleid. Echter, NL stuurt meer op voorspellende prognoses t.o.v. omliggende landen.



BIJLAGEN



Dilemma's

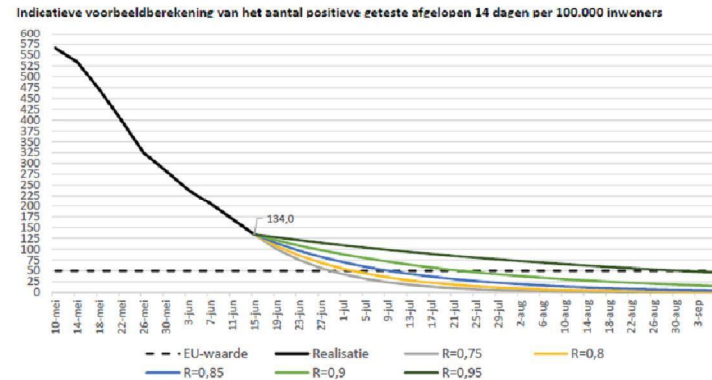
1. Wat betekenen versoepelingen nu voor de uitgangspositie vanaf 1 september?
2. Indien 1,5m wordt losgelaten, in hoeverre zijn mensen bereid om in het najaar dit weer te gaan naleven?
3. In hoeverre heeft versoepelen van maatregelen invloed op vaccinatiebereidheid?



Verwachte incidentie 50 per 100k inwoners

- 14-daags gemiddelde incidentie per 100.000 inwoners volgens ECDC
- Huidige 14-daagse incidentie in Nederland is **134** positieve testuitslagen per 100.000 inwoners (t/m 14 juni).
- Wanneer incidentie van 50 per 100k inwoners bereikt? Indien:
 - R = 0.95 → **begin september**
 - R = 0.9 → **eind juli**
 - R = 0.85 → **medio juli**
 - R = 0.80 → **begin juli**
 - R = 0.75 → **eind juni**

Let op: voorbeeldberekening op basis van grove aannames



Let op, het betreft een indicatieve berekening die niet gebaseerd is op RIVM modellen. Berekening gaat uit van grove aannames, zoals gelijkblijvende testbereidheid en gelijkblijvende R-waarde.



Verwachting % gevaccineerd

	Minimaal 1 prik	Volledig gevaccineerd
1 juli	72% (10.082.940)	47% (6.679.145)
18 juli	87% (12.267.572)	59% (8.247.415)
1 augustus	87% (12.267.572)	69% (9.709.192)
15 augustus	87% (12.267.572)	78% (11.018.097)
1 september	87% (12.267.572)	87% (12.267.572)

N.B. Ligt nog ter verificatie voor bij RIVM



Communicatie

- PM communicatie adviseurs
- Belangrijke punten:
 - Mogelijke afname vaccinatiebereidheid
 - Mogelijke afname testbereidheid
 - Opnieuw opschalen is lastig (voorkom jojo-beleid)
 - Slechtere uitgangspositie najaar
 - Stagnatie daling incidentie



N.a.v. sheets

5.1.2e

MCC 11 juni

Tekst uit sheets 5.1.2e
5.1.2e MCC 11 juni

Coronamaatregelen die nodig blijven:

- Bronmaatregelen: isolatie, thuisblijven en testen bij klachten, quarantaine huisgenoten en andere nauwe contacten, BCO, coronamelder. Haalde naar schatting 12.7% afname van R begin 2021 (RIVM rapport), naar verwachting minder effectief bij zelf-BCO of beperken tot ongevaccineerden.

Minder belastende coronamaatregelen die zeker nodig zijn:

- Basisregels: handen wassen, geen handen schudden, in ellebooghoesten
- Collectieve maatregelen: vermijd drukte, groepsgrootte, werk thuis als het kan

Belastende coronamaatregelen die waarschijnlijk nodig zijn:

- Collectieve maatregelen: houd 1.5 m afstand van anderen, mondmasker in publieke ruimte, winkels, OV
- Testen voor toegang evenementen (samen met 1.5 m maatregel)
- Niet zingen en schreeuwen in groepsverband
- Groepsgrootte: max bezoekers thuis, max groepsgrootte binnen/buiten,
- Eventueel evenementen afgelasten, locaties sluiten (wel/niet geplacéerd)
- Eventueel scholen sluiten

Vaccinatie: als wordt besloten tot vaccinatie 12-18 jarigen, dan geeft dat ca 10-15% afname in reproductiegetal R, en zijn bovenstaande belastende coronamaatregelen waarschijnlijk alleen lokaal nodig



Overwegingen bij vaststellen scenario's

Gedrag (zoals mondeling geadviseerd door RIVM gedragsunit)

- Door nu alles los te laten, geef je het signaal af dat er geen probleem meer is. Terwijl de gewenste vaccinatiegraad nog niet bereikt is en het risico op (lokale) uitbraken reëel is. Ook weten we dat de naleving op quarantaine laag is.
- Advies om daarom minimaal de basisregels vast te houden om waakzaamheid te behouden en de vaccinatiegraad te behouden. Communiceer helder over een plan B en wees koersvast o.b.v. feiten.

Epidemiologie

- Druk op de zorg en kwetsbaren is flink gedaald. Maar de NL incidentie is fors hoger dan EU gemiddelde; en ook fors hoger dan in juli 2020 (toen <100 positieve testen per dag). Hogere incidentie nu geeft slechtere uitgangspositie in najaar en meer risico op verspreiding nieuwe mutanten.

Operationeel

- Loslaten van alle maatregelen leidt mogelijk tot een grote vraaguitval en daarmee verlies van opgebouwde infrastructuur en kennis, die mogelijk in het najaar nodig is.

Reizen

- Lagere incidentie geeft Nederlanders meer bewegingsvrijheid naar andere Europese landen in de zomervakantie.



Afwegingskader voorkeursscenario 3: 1,5m handhaven tot vaccinatiegraad 75% en incidentie 50 per 100.000 bereikt is

	Voordelen	Nadelen
Gedrag	<ul style="list-style-type: none"> Voorwaardelijke versoepeling consistent met eerdere beleidsrichting Meer koersvast met oog op najaar 	<ul style="list-style-type: none"> Mogelijke afname en testbereidheid Mogelijk onduidelijk en onethisch om te sturen op vaccinatiegraad Indien naleving 1,5m laag is, is dit mogelijk nadelig voor compliance najaar
Epidemiologisch	<ul style="list-style-type: none"> Minder Long-Covid Betere uitgangspositie najaar Minder risico lokale uitbraken Sneller lagere incidentie 	
Operationeel / uitvoering	<ul style="list-style-type: none"> Testcapaciteit toegangstesten wordt benut 	<ul style="list-style-type: none"> Meer testcapaciteit nodig voor toegangstesten Langer handhaving nodig Meer kosten
EU / reizen	<ul style="list-style-type: none"> Meer reisvrijheid en eerder bereikt Minder testen voor reizigers 	



Afwegingskader Scenario 5: alle maatregelen loslaten

	Voordelen	Nadelen
Gedrag	<ul style="list-style-type: none"> • Maximale vrijheid • Consistent met afname draagvlak 	<ul style="list-style-type: none"> • Verkeerd signaal afgeven, met oog op najaar: opnieuw opschalen is lastig (jojo-beleid) • Mogelijke afname vaccinatiebereidheid en testbereidheid
Epidemiologisch	-	<ul style="list-style-type: none"> • Long-Covid • Slechte uitgangspositie najaar • Risico lokale uitbraak • Stagnatie daling incidentie
Operationeel / uitvoering	<ul style="list-style-type: none"> • Geen handhaving nodig • Minder testcapaciteit voor toegang 	<ul style="list-style-type: none"> • Meer druk BCO
EU / reizen	-	<ul style="list-style-type: none"> • Meer reisbeperkingen voor Nederlanders • Meer testen voor reizigers



Afwegingskader Scenario 4: alle maatregelen loslaten, behalve toegangstesten bij grote evenementen

	Voordelen	Nadelen
Gedrag	<ul style="list-style-type: none"> • Grote mate van vrijheid • Consistent met afname draagvlak 	<ul style="list-style-type: none"> • Verkeerd signaal afgeven, met oog op najaar: opnieuw opschalen is lastig (jojo-beleid) • Mogelijke afname vaccinatiebereidheid en testbereidheid
Epidemiologisch	<ul style="list-style-type: none"> • Verminderen risico 'super spreading events' 	<ul style="list-style-type: none"> • Long-Covid • Slechte uitgangspositie najaar • Risico lokale uitbraak • Stagnatie daling incidentie
Operationeel / uitvoering	<ul style="list-style-type: none"> • Geen handhaving nodig • Gericht inzetten testcapaciteit voor toegang 	<ul style="list-style-type: none"> • Meer druk BCO
EU / reizen	-	<ul style="list-style-type: none"> • Meer reisbeperkingen voor Nederlanders • Meer testen voor reizigers



Overwegingen dwarsdoorsnijdend thema 1: gedrag*

- Met alles loslaten, geef je het signaal af dat er geen probleem meer is;
- We hebben de gewenste vaccinatiegraad nog niet bereikt;
- Er gaan lokale uitbraken plaatsvinden (naleving quarantaine is laag en mogelijk lage testbereidheid);
- Houd basisregels vast om waakzaamheid te behouden en vaccinatiegraad te bereiken (heterogeniteit vaccinatiegraad)
- Communiceer helder over plan B;
- Wees koersvast op basis van feiten



Overwegingen dwarsdoorsnijdend thema 2: epidemiologie

- Druk op zorg (ziekenhuisbezetting) en kwetsbare mensen fors gedaald;
- Incidentie fors hoger dan EU grenswaarde van 50 per 100.000 (inzet EU);
- Incidentie ook nog fors hoger dan zomer 2020 (2020: <100 positieve testuitslagen per dag, 10 juni 2021: +-1600 positieve testuitslagen per dag);
- Hogere incidentie leidt tot meer Long-Covid, hogere en deels onbekende ziektelast voor lange termijn;
- Risico op toename van verspreiden mutanten (met name uit andere delen wereld)



Overwegingen dwarsdoorsnijdend thema 3: operationeel

- Wel/niet loslaten maatregelen heeft gevolgen voor operationele vraagstukken:
 - Testcapaciteit
 - Toegangsbewijs
 - GGD (BCO)
 - Handhaving (Politie/BOA's)



Overwegingen dwarsdoorsnijdend thema 4: EU/reizen

- Keuze scenario heeft gevolgen voor gewenste incidentie en vaccinatiegraad;
- Daarmee op de mogelijkheden en benodigheden van mensen om te reizen:
 - Andere landen zien NL langer als hoog-incidentiegebied