

Secretariaat Ministerraad
Ministerie van Algemene Zaken

MINISTERIËLE COMMISSIE COVID-19

Kenmerk : 3744735

GEANNOTEEERDE AGENDA

Vergadering te houden op dinsdag 18 augustus 2020
in de Trêveszaal van het ministerie van Algemene Zaken,
aan te vangen 's morgens om 11.00 uur

NB: Zie in de bijlage het OMT-advies van 17 augustus voor discussie over (nieuwe) maatregelen

1. Mededelingen

2. Algemeen beeld =

- Zie bijlage 1 voor het laatste overzicht van het dashboard.

3. Stand van zaken internationaal en toerisme =

- JenV is primair aan zet voor uitvoering EU-inreisverbod, BZ voor de reisadviezen, BZK op de stand van zaken voor de BES/CAS en EZK over het toerisme in Nederland. Centrale communicatie wordt gecoördineerd via PSC-19 (voormalig NKC). VWS is verantwoordelijk voor de RIVM adviezen over inventarisatie van veilige landen, thuisquarantaine en teststraat op Schiphol.

Inbreng:

1. De teststraat op Schiphol is op 13 augustus van start gegaan. Er is sprake van een onderzoek setting om de meerwaarde van asymptomatisch testen te onderzoeken.
 - a. Er is begonnen met het steekproefgewijs testen van een beperkte groep reizigers uit risicogebieden, elke dag worden door de teststraat vluchten geselecteerd op basis van beschikbare capaciteit in de teststraat.
 - b. Nu worden er tussen de 400 en 500 mensen per dag getest, dat wordt in de komende tijd opgeschaald.
 - c. De testcapaciteit is niet onbeperkt:
 - Enerzijds is er de afnamecapaciteit: met behulp van defensie is het snel gestart maar zit wel een maximum aan. Er staat al veel druk op de GGD en de beschikbare testcapaciteit. Voor verdere opschaling zijn meer mensen nodig, dat moet grotendeels uit dezelfde groep mensen komen die ook voor de reguliere BCO en testen nodig zijn.
 - Anderzijds is er de analysecapaciteit (labs), die door de ontwikkeling in de grote steden met clusters wel onder druk staat. Onderzocht wordt of Duitse of buitenlandse labcapaciteit soelaas kan bieden.
 - d. Blijkt zeker animo te zijn voor deelname aan de teststraat, tussen de 30 en 40% van de mensen doet mee. Het lijkt nu al nut te hebben, er zijn al meerdere mensen, zonder klachten dus, positief getest uit onder andere Aruba en Malta.
 - e. Het RIVM is aangesloten om informatie in onderzoek verband te verzamelen voor bewijs of het testen van mensen zonder klachten ook echt toegevoegde waarde heeft.

2. Er wordt hard gewerkt aan de spoedwijziging van de wet Publieke Gezondheid om quarantaine en registratie bij reizigers uit hoog risicogebieden te verplichten. Dat komt volgende week in de MCC terug.

Achtergrond als aan bod komt:

- *EU inreisverbod/ samenwerking*
 - Afgelopen week heeft de PV een brief ontvangen van de Europese Commissie met een oproep tot meer EU coördinatie van reisbeperkingen binnen de EU. De commissie doet een aantal aanbevelingen, waaronder het versterken van test- en BCO capaciteit om het virus beter te kunnen detecteren, inclusief (waar noodzakelijk) voor terugkerende reizigers. Hierover wordt deze week verder gesproken in de Europees verband.
 - Er is interdepartementaal veel aandacht over de uitzonderingscategorieën van mensen die ondanks het inreisverbod toch in mogen reizen. Zowel vanuit zakenmensen als bv sportbonden die aanvullende versoepelingen willen. Op ambtelijk niveau wordt een beleidsnotitie voorbereid, die volgende week in de MCC19 zal voorliggen. VWS is terughoudend over alle nieuwe uitzonderingen omdat daarmee het aantal mensen uit risicolanden steeds weer toeneemt.
 - Momenteel zijn de volgende landen uitgezonderd van het EU-inreisverbod: Australië, Canada, Georgië, Japan, Nieuw Zeeland, Rwanda, Zuid-Korea, Thailand, Tunesië, Uruguay en China (wanneer China ook weer Europese reizigers toelaat).
 - *'Onveilige' landen en gebieden binnen EU/Schengen/VK volgens RIVM (14/8):*
 - Caribisch – op Aruba en St. Maarten lopen de besmettingen flink op, gaat niet goed daar.
 - In Spanje en Frankrijk lijkt er steeds meer onveilig te worden.
 - Zweden is op 17/8 aangepast van oranje naar geel.
 - *Landen/gebieden die op oranje staan vanuit Nederland:*
 - Spanje: regio's Barcelona, Lleida, Huesca, Zaragoza, Teruele, Soria, Madrid, Almeria, Burgos, Salamanca en de Balearen
 - Andorra
 - Kroatië
 - Portugal: Lissabon
 - België: Antwerpen, Brussel
 - Frankrijk: Parijs, Bouches-du-Rhone
 - Bulgarije
 - Roemenië
 - Malta
 - Aruba
 - St. Maarten
 - *Landen die Nederland op oranje hebben staan:*
 - Noorwegen
 - Finland
 - Estland
 - Letland
 - Litouwen
 - VKIerland
4. Noodvoorraad persoonlijke beschermingsmiddelen voor essentiële processen (Brief van de minister van Justitie en Veiligheid) (HAMERSTUK) ○
- Zie bijlage voor het stuk van JenV. U kunt akkoord gaan.
 - Stuk is in ACC akkoord bevonden.
 - Uitzoekpunt vanuit ACC – verkennen of vanuit LCH bijdrage kan komen – is verwerkt in deze versie (door Programma DG SC19 – die in de lead is)
 - In aanloop naar de ACC is – om financiering uit algemene middelen mogelijk te maken en geen vertraging op te lopen – er een flinke bijstelling geweest op de aantallen (een halvering). Wij zijn hier kritisch op, omdat de eerdere onderbouwing niet uit de lucht kwam vallen en al conservatief was. Het kost veel meer als vitale processen straks niet door kunnen gaan.

- Van belang nu is nadrukkelijk de optie open te houden om de noodvoorraad later alsnog aan te vullen of op te plussen, als de situatie daarom vraagt.
- Verder is het van belang vaart te houden.

Ter info:

- Afgelopen week is er contact geweest tussen defensie en VWS. Daarbij is besproken of het mogelijk is dat ook het medisch gedeelte van Defensie in voorkomend geval gebruik kan maken voor de door VWS/LCH bestelde persoonlijke beschermingsmiddelen.
- Het LCH voorziet in de aanvullende behoefte aan persoonlijke beschermingsmiddelen vanuit de zorg. Omdat het medische gedeelte van defensie hier ook onder valt, is hierop positief gereageerd en is het LCH verzocht om een account voor defensie in de bestelportal aan te maken, zodat het medische gedeelte van defensie ook hun persoonlijke beschermingsmiddelen onder dezelfde condities als alle andere partijen in de zorg bij het LCH kan bestellen.
- Mogelijk wordt dit punt door DEF naar voren gebracht.

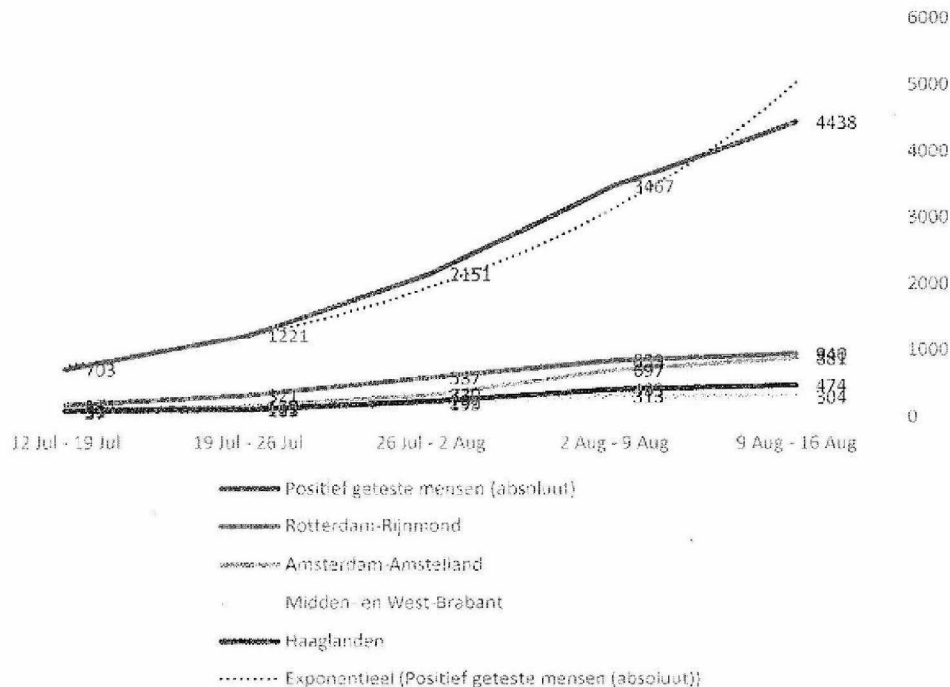
5. W.v.t.t.k.

- x stukken zijn rondgezonden
- o stukken worden rondgezonden
- stukken zijn in de samenwerkingsruimte geplaatst
- = geen stukken
- A aanbiedingsdatum

Factsheet 'Corona Dashboard'

- Afgelopen weken zien we een oplopend aantal besmettingen

Positief geteste mensen (absoluut) per week



- Afgelopen week stijging van het aantal positief geteste personen.
 - Er is sprake van een stijging van het percentage positieve testen. Uitgaande van de door de GGD afgenomen testen, zien we een stijging van 3,41% (31 juli t/m 6 aug) naar 4,01% (7 aug t/m 13 aug).
 - 7 augustus t/m 13 augustus werden door de GGD bijna 4000 testen meer afgenomen dan in de week van 31 juli t/m 6 aug.
- Positief geteste mensen op 16 augustus 482
In de top (10 april) was dit **1347** - het is echter onmogelijk goed te vergelijken omdat we nu een veel laagdrempeliger testbeleid hebben.
 - Regio's met de meeste positief geteste bewoners:
 - o Amsterdam- Amstelland 110 (10.3/100.000)
 - o Haaglanden 69 (6.2/100.000)
 - o Zaanstreek-waterland 19 (5.6/100.000)
 - o Rotterdam-Rijnmond 153 (11.6/100.000)
- Aantal ziekenhuisopnames, gemiddeld over de afgelopen 3 dagen: 6
Dit aantal stijgt de afgelopen weken langzaam
In de top (2 april) was dit bijna **600**
- Aantal IC opnames gemiddeld over de afgelopen 3 dagen: 3,3
In de top (1 april) was dit **107**
- Zicht op besmettingen:

- Van 71,7% van de positief geteste mensen die de mogelijke setting van besmetting **niet** bekend.
 - Van 28,3% weten we het dus wel. Wanneer daar 3 of meer mensen positief getest zijn en aan elkaar gelinkt zijn, spreken we van een cluster.
- **Clusters:**
 - Er zijn op 14 augustus (dit is de meest recente gerapporteerde data), 402 actieve COVID-19 clusters bekend. Dit is een stijging van 125 clusters ten opzichte van de week daarvoor.
 - De meeste clusters (38%) worden in de thuissituatie vastgesteld.

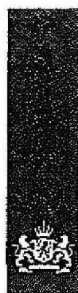
Setting	Aantal actieve clusters	Gemiddelde grootte (range)
1e lijn gezondheidszorg/huisarts	1	3.0 (3-3)
2e lijn gezondheidszorg/ziekenhuis	0	-
Faest	19	5.0 (3-12)
Horeca	17	9.9 (3-31)
Kennis	34	6.5 (3-34)
Kerkgemeenschap	24	5.8 (3-18)
Mederatig	2	3.5 (3-4)
Onbekend	16	5.1 (3-15)
Overig	27	4.5 (3-11)
Overige familie	1	6.0 (6-6)
Overige gezondheidszorg	2	4.0 (3-5)
Overige woonvoorziening	0	-
Partner, niet samenwonend	4	12.0 (5-27)
School en kinderopvang	0	-
Studenten gebeurtenis	1	38.0 (38-38)
Thuisituatie	154	4.2 (3-19)
Uitvaart	0	-
Vakantie/reis	35	7.4 (3-44)
Verpleeghuis	3	11.0 (4-23)
Vrijtijdsbesteding, zoals sportclub	56	7.1 (3-41)
Werkituatie	1	4.0 (4-4)
Woonzorgcentrum voor ouderen	5	7.6 (3-13)

Feestjes, familiediners en ander borrels kunnen op dit moment niet als zodanig uit het Osiris registratiesysteem gehaald worden. Dit soort activiteiten kunnen daarom vallen onder verschillende settings die wel gemeld worden zoals: 'overig', 'overige familie', 'horeca' of 'vrijtijdsbesteding'.

- **De R-waarde** bedraagt momenteel 1,3.
- **Aantal besmettelijke mensen:** 32451 (186,4/100.000)
- **Besmette verpleeghuislocaties:** 76 de afgelopen 28 dagen
- **Leeftijd (laatste update epidemiologisch weekoverzicht 11 aug)**
 - Een kwart van de positief geteste personen is in de leeftijdsgroep van 20 tot 29 jaar.
 - Er zijn in de afgelopen week 38 patiënten gemeld die vanwege COVID-19 in het ziekenhuis zijn opgenomen (geweest). Dat zijn er 6 minder dan vorige week.
 - De helft van de in het ziekenhuis opgenomen positief geteste personen is 60 jaar of ouder.

Handtekening bewindspersoon

5.1.2e



Rijksoverheid
Aanbiedingsformulier
voor MCC-19

Van 1 *	Aanbieding
Van 2	Minister van Justitie en Veiligheid
Mede namens 1	N.v.t.
Mede namens 2	Selecteer
Mede namens 3	N.v.t.
Type voorstel *	N.v.t.
	Notitie
	Titel en inhoud
Titel *	Notitie noodvoorraad PBM's voor essentiële processen
Inhoud en doelstelling van het voorstel *	MCC-19 wordt gevraagd om aan de hand van de notitie PBM's in te stemmen met de onderstaande punten. Beslispunten MCC-19: <ul style="list-style-type: none"> • Instemmen met voorstel voor het aanleggen van een nationale noodvoorraad PBM voor essentiële processen voor 45 dagen (ipv 60 dagen). • Instemmen met voorstel voor generale dekking van de nationale noodvoorraad PBM voor essentiële processen en dit verwerken in de augustusbesluitvorming voor 69,3 mln.
Voorgesteld besluit *	Instemmen met agendering in onderraad of ministerraad.
	Behandeltraject
Datum aanbieding *	13-aug-2020
Kenmerk *	3002507
Hamerstuk *	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee
Voorgaande behandeling *	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee

Gevolgen en juridisch kader

- Gevolgen rijksbegroting * Ja Nee
 Gevolgen apparaatsuitgaven * Ja Nee
 Gevolgen voor regeldruk * Ja Nee
 Overeenstemming met JenV inzake wetgevingstoets en effectenanalyse * Ja Nee, met bijlage Nee, zonder bijlage N.v.t.
 Overeenstemming met JenV inzake fouten- en misbruiksignalering * Ja Nee, met bijlage Nee, zonder bijlage N.v.t.
 Aan EU Notificatie voldaan * Ja Nee N.v.t.
 Verplichting int. verdragen en/of Europese regelgeving * Ja Nee

Interdepartementale afstemming

- Overeenstemming BZK inzake beoordelingskader financiële/ bestuurlijke consequenties decentrale overheden en/of Caribisch Nederland * Ja Nee N.v.t.
 Overeenstemming Aruba, Curaçao en Sint Maarten * Ja Nee N.v.t.
 Ambtelijk afgestemd * Ja Nee N.v.t. In ACC-19
 Overeenstemming bereikt op ambtelijk niveau * Ja Nee N.v.t.
 Overeenstemming bereikt met
 AZ BZK EZK I&W SZW VWS LNV
 BZ Def Fin OCW JenV BH&OS
 Omschrijving geschilpunten

Contactpersonen

- | | Contactpersoon 1 | Contactpersoon 2 |
|------------------|--------------------|--------------------|
| Naam * | 5.1.2e | 5.1.2e |
| Afdeling * | FEZ | DGC-19 |
| Telefoonnummer * | 5.1.2e | |
| E-mailadres * | 5.1.2e @minjenv.nl | 5.1.2e @minjenv.nl |

3 van 3

Aanbiedingsformulier voor MCC-19

Begroting sectie A (uitgaven)

Budgetdisciplinesector *

 Budgettair Kader Zorg
 Sociale zekerheid en arbeidsmarktbeleid
 Rijksbegroting in enge zin
 N.v.t.

Initiële jaar *

2020	2020	2021	2022	2023	2024	2025
------	------	------	------	------	------	------

Begrotingshoofdstuk

Uitgaven 1

Beleidsartikel nummer

VI Justitie en Veiligheid

Bedrag

XXX	Naam	2020	2021	2022	2023	2024	2025
	Noodvoorraad PBM's voor essentiële processen	69,3	0	0	0	0	0

Totale uitgaven

69,3	0	0	0	0	0	0
-------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Begroting sectie A (ontvangsten)

Initiële jaar *

2020	2020	2021	2022	2023	2024	2025
------	------	------	------	------	------	------

Totale ontvangsten

Saldo uitgaven en ontvangsten

-69,3	0	0	0	0	0	0
--------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Toelichting

Notitie noodvoorraad PBM's voor essentiële processen

Aanleiding

- Tijdens de huidige crisis is gebleken dat er in Nederland niet voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) voorradig zijn (zie ook bijlage II voor de notitie die in ACC-19 van 6-8 heeft voorgelegd). Daarom is in het IAO 19-6, DOC-19 11-8, ACC-19 6-8 en in het ACC-19 13-8 een voorstel voorgelegd om de aanleg van een nationale noodvoorraad PBM voor essentiële processen aan te leggen.
- Tijdens deze besprekingen kwamen vragen over de onderbouwing en de aannames van het bedrag naar voren.
- De ACC-19 heeft op 6 augustus daarom gevraagd per departement te inventariseren wat een realistische, sobere inschatting is. Deze inventarisatie heeft inmiddels plaatsgevonden en geresulteerd in een reductie.
- De ACC-19 is op 13 augustus akkoord gegaan met onderstaande beslispunten, met daarbij de vraag of de noodvoorraad PBM's voor essentiële processen deels aangelegd kan worden vanuit de bestaande voorraad PBM's voor de zorg bij het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH).

Beslispunten MCC-19:

- Instemmen met voorstel voor het aanleggen van een nationale noodvoorraad PBM voor essentiële processen voor 45 dagen (i.p.v. 60 dagen).
- Instemmen met voorstel voor generale dekking van de nationale noodvoorraad PBM voor essentiële processen en dit verwerken in de augustusbesluitvorming voor 69,3 mln.

Onderbouwing verlaging initiële bedrag

Aan de hand van de uitkomsten van de inventarisatie, is het mogelijk om het initiële bedrag van 143,3 miljoen euro te verlagen naar 69,3 miljoen euro (zie bijlage I). De factoren die hierbij van invloed zijn, zijn als volgt:

- 1) Het verlagen van het aantal dagen dat de noodvoorraad beschikbaar is: in plaats van 60 dagen voorraad wordt 45 dagen aan voorraad aangehouden. De betrokken departementen houden zelf een voorraad van 30 dagen aan voor ze een beroep doen op de noodvoorraad. Met het verlagen van de noodvoorraad tot 45 dagen, is de buffer 2,5 maand. De 60 dagen was gebaseerd op een eerdere inschatting dat het tot ongeveer 3 maanden duurt voordat een (inter-)nationale supply chain is ingericht en er voldoende goederen geleverd kunnen worden om alle sectoren te kunnen bedienen.
- 2) Het aantal personen dat gebruik maakt van de voorraad verlagen. Deze factor is door de samenstelling van de sectoren van de verschillende departementen het moeilijkst in te schatten en gebaseerd op de huidige situatie (geen rekening houdend met eventuele nadere overheidsmaatregelen).
- 3) De samenstelling van het pakket bijstellen. Departementen, die op dit punt hebben gereageerd, willen vasthouden aan de IFV-onderbouwing voor € 41,55 per pakket als pragmatische oplossing voor het ter beschikking hebben van voldoende diverse PBM's. Een meer gedetailleerde oplossing bleek niet voorhanden. Op dit gebied is er geen sprake van reductie.

NP, OCW en IenW hebben tijdens de inventarisatie aangegeven hun aandeel te kunnen reduceren. De NP baseert zich daarbij op ervaringscijfers van de periode maart tot augustus. BZ en FIN hebben aangegeven te voorzien in hun eigen noodvoorraad. Wanneer de nationale noodvoorraad voor essentiële processen centraal wordt gefinancierd, kunnen ook BZ en FIN in uiterst geval van nood aanspraak maken op de nationale noodvoorraad.

Uitkomsten inventarisatie

- Alle departementen staan achter het centraal inkopen van een strategische, generieke noodvoorraad PBM. Belangrijk is daarbij om flexibele inzetbaarheid te houden, zodat als er nood is partijen een beroep kunnen doen op de voorraad.

- Alle departementen die gebruik zouden maken van de PBM staan achter het centraal bekostigen en financieren van de noodvoorraad. Op voorhand is immers niet duidelijk wie er noodgedwongen gebruik van de voorraad zal moeten maken.
- De inventarisatie voor de nationale noodvoorraad PBM's voor essentiële processen is gebaseerd op de huidige situatie, zonder rekening te houden met eventuele nieuwe maatregelen op het gebied van PBM.
- Ten slotte is er een brede wens om vaart te houden in de besluitvorming gezien de doorlooptijd van inkoop en de levering.

Ten slotte

- Uit overleg met VWS en het LCH is gebleken dat een deel van de benodigde nationale voorraad PBM's voor essentiële processen vanuit het LCH kan worden geleverd. Ambtelijk wordt nader onderzocht voor welke producten en hoeveelheden dit precies geldt.
- Een overname van PBM's van het LCH resulteert vooralsnog niet in een reductie van de voorliggende raming, gezien de PBM's aangekocht moeten worden tegen de gemiddelde inkoop prijs waarvoor het LCH de producten heeft aangeschaft.
- Wanneer de huidige situatie met betrekking tot inzet van PBM in relatie tot de coronacrisis sterk veranderd (bijvoorbeeld aanpassing RIVM richtlijnen op het gebied van gepast gebruik), of de sterkende veranderende wereldmarkt van PBM moet de beschikbaar te stellen voorraad PBM voor de zorg opnieuw overwogen worden. Dit vergt een politiek besluit over wat het LCH in die context nog kan leveren.
- Het beheer van de aangekochte nationale noodvoorraad PBM's voor essentiële processen wordt ambtelijk uitgelopen.
- Het bedrag is gebaseerd op de huidige marktprijzen zoals het IFV/LOT-C dat inschat, evenwel is de afgelopen maanden gebleken dat de marktomstandigheden volatiel zijn en de prijzen voor PBM's daarmee kunnen variëren.

Bijlage I – Tabel onderbouwing verlaging initiële bedrag

Stap 1: naar 45 dagen			
	Originele aannames	Kosten PBM, 45 dagen	
Kosten PBM			
Kosten per dag	41,55	Kosten per dag	41,55
Aantal mensen	230000	Aantal mensen	230000
Percentage	25%	Percentage	25%
Aantal dagen	60	Aantal dagen	45
Totaal kosten	143,3	Totaal kosten	107,5

Stap 2: verminderd aantal personen dat gebruik maakt van PBM's			
		Kosten PBM	
Kosten PBM		Kosten PBM	
Kosten per dag	41,55	Kosten per dag	41,55
Aantal mensen	205390	Aantal mensen	205390
Percentage	25%	Percentage	25%
Aantal dagen	60	Aantal dagen	45
Totaal kosten	128,0	Totaal kosten	96

Stap 3 Reductie na inventarisatie	
reductie politie tov IFV-berekening	20,2
reductie OCW tov IFV-berekening	6,5

Totale kosten na 4 stappen	69,3
-----------------------------------	-------------



Bijlage II

Eerste bespreking notitie noodvoorraad PBM's voor essentiële processen

Aan: Directeurenoverleg Covid-19 (DOC-19)

Van: Directeurenoverleg persoonlijke beschermingsmiddelen voor essentiële processen.

Onderwerp: Inrichting strategische noodvoorraad persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) voor essentiële processen.

Datum: 01-08-2020

1 Aanleiding voor deze notitie

Tijdens de huidige crisis is gebleken dat in Nederland niet voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) voorradig zijn, om de zorg en de essentiële processen in vitale sectoren te bevoorraden.

Om te voorkomen dat de maatschappelijke, essentiële bedrijfsactiviteiten in Nederland stilvallen, is voor de vitale processen bij het LOT-C een centraal coördinatiepunt opgericht.

Door deze ontwikkeling is er een aantal zaken duidelijk geworden:

- Omdat Nederland geen lokale productie of opslag heeft, is Nederland aangewezen op leveringen uit het buitenland (met name China);
- Wanneer de bevoorrading vanuit het buitenland onderbroken wordt, kan het tot 3 maanden duren voor een nieuwe supply chain ingericht en volledig functioneel is;
- Er is geen nationale planvorming voor de coördinatie en verdeling van schaarse middelen voor de essentiële processen in vitale sectoren
- Bij de limitatie van levering van PBM aan essentiële processen in vitale sectoren blijkt dat een aantal processen, zoals de uitvaartsector, wetenschappelijk onderzoek naar infectieziekten, en vuilverwerking, buiten de scope vallen, terwijl deze processen wel bijdragen aan het goede verloop van de crisis. Vanwege de dynamische aard van de crisis is de scope van het LOT-C project verbreed, waardoor ministeries zelf kunnen aanmerken welke processen volgens hen essentieel zijn.

In voorbereiding voor een tweede golf in de huidige crisis, of een toekomstige crisis, moet onder andere de PBM bevoorrading en levering vanaf het begin van de crisis gegarandeerd zijn. Aan het IAO van 19 juni is een voorstel voorgelegd om de aanleg van een nationale noodvoorraad PBM voor essentiële processen nader te concretiseren (zie bijgevoegde nota van 9 juni). Het voorstel is vervolgens nader uitgewerkt in de bijlagen 1-5.

Deze notitie vraagt ook aandacht voor de korte termijn waarop deze strategische noodvoorraad zou moeten worden aangelegd, en dat de financiën voor de aanschaf van de PBM's voor de noodvoorraad daarom zo snel mogelijk vrijgemaakt behoort te worden.

2 Beslispunten

Beslispunt DOC-19:

- Herbevestigt DOC-19 het besluit van het IAO om een nationale noodvoorraad PBM voor essentiële processen aan te leggen?
- Zo niet, welke alternatieven ziet DOC-19, bijvoorbeeld decentrale aanschaf door departementen voor de sectoren waarvoor zij primair verantwoordelijk zijn?
- Zo ja, onderschrijft DOC-19 de kwantitatieve uitgangspunten voor de aanschaf van de noodvoorraad PBM voor essentiële processen, conform bijlagen 2-5?

3 Samenvatting

Een totale noodvoorraad aan PBM van ten minste 90 dagen is nodig voor het opvangen van onderbrekingen in de supply chain, zodat essentiële processen doorlopend kunnen blijven



functioneren. Deze notitie raadt een strategische noodvoorraad van 60 dagen aan te leggen met daarnaast individuele noodvoorraden van minstens 30 dagen door de individuele ministeries zelf. Deze notitie gaat om de 60 dagen strategische noodvoorraad. Een initiële schatting van de kosten van 2 maanden voorraad aan PBM voor essentiële processen komt neer op eenmalig € 143,35 miljoen. De kosten voor opslag en beheer komen neer op € 4,9 miljoen per jaar. Deze voorraad zou onder andere Mondmaskers van verschillende soorten, handschoenen, schorten, desinfectiemiddelen, spatbrillen en gezichtsschilden bevatten. De kosten zijn nog exclusief personele kosten.

Factoren van invloed op de kosten en opzet van het project zijn:

- De tijdspanne waarin de noodvoorraad tekorten zou moeten opvangen
- Het verbruik van PBM tijdens een volgende crisis
- De inkoopkosten van de PBM waaruit de noodvoorraad zal bestaan
- De jaarlijkse financiering van de opslag en het beheer.

Deze factoren zijn verder uitgewerkt in bijlage 1.

4 Financiële inrichting

Voor verschillende fasen in het aanleggen van een strategische noodvoorraad is budget benodigd. De wijze waarop de kosten gefinancierd kunnen worden, kan verschillen per fase. De fasen voor de financiering die we onderkennen zijn de initiële, operationele en afbouwende fase. Het programma-DG Samenleving en Covid-19 beschikt niet over eigen financiële middelen voor het aanleggen van deze strategische noodvoorraad.

Initiële fase

De strategische noodvoorraad wordt tijdens de operationele fase ingericht om instanties en organisaties uit de vitale processen en cruciale beroepen tijdens een volgende crisis in voorkomend geval van PBM te voorzien. Voor de initiële fase kan er nog geen verrekening met de eindgebruikers plaatsvinden. De kosten tijdens deze fase bestaan uit de initiële aanschafkosten voor de strategische noodvoorraad en de beheer en opslagkosten tijdens deze fase.

Operationele & afbouwende fase

Gedurende de operationele fase van de strategische noodvoorraad blijven de opslag- en beheerkosten onveranderd. De aanschafkosten die het vervangen van verbruikte voorraad met zich mee brengt kan worden gefinancierd door de eindgebruikers bij afname uit de strategische noodvoorraad een marktconforme prijs te laten betalen. De reden om de kosten van het beheer en de opslag niet door te berekenen aan de eindgebruikers is, om het voor de eindgebruikers financieel aantrekkelijk te houden om hun PBM via de strategische noodvoorraad te betrekken. Het advies ten aanzien van de financiering van de afbouwende fase is identiek aan de operationele fase.



Bijlage 1 Factoren van invloed

Om op een onderbouwde manier een noodvoorraad aan te kunnen leggen dient eerst te worden bepaald hoe groot deze noodvoorraad moet zijn. Om dit goed in kaart te brengen is besloten om deze opdracht door LOT-C in samenwerking met Categoriemanagement Rijk uit te laten voeren. LOT-C heeft dezelfde opdracht gekregen voor de niet-zorgsectoren.

Om de grootte van de noodvoorraad PBM goed onderbouwd te kunnen bepalen zijn een aantal factoren belangrijk.

- De eerste factor is de **tijdsperiode**, met andere woorden: hoe lang is de periode dat de noodvoorraad moet afdekken. Ten aanzien van de tijdsperiode is de aanname dat een nationale noodvoorraad van twee maanden, in aanvulling op de bestaande voorraad van de verschillende instanties en organisatie die onderdeel uitmaken van de vitale processen en cruciale beroepen, voldoende ruimte moet bieden om in voorkomend geval een goede en betrouwbare supply chain in te richten die de noodvoorraad weer kan aanvullen en de verschillende sectoren kan bevoorraden met de benodigde PBM.
- De tweede factor is het **verbruik**. Het totale verbruik van PBM door de vitale processen en cruciale beroepen is te berekenen door het totale aantal medewerkers in de vitale processen en cruciale beroepen die PBM gebruiken (regulier / extra verbruik veroorzaakt door de dan heersende crisisvorm (bijv. 2^e pandemie Covid-19)) te vermenigvuldigen met het gemiddelde verbruik PBM per persoon. Het is noodzakelijk om hierin aannames te doen, waardoor er borging plaatsvindt van eventueel noodzakelijke behoeften. In bijlage 3 worden deze aannames verder toegelicht.
- De derde factor in deze opzet zijn de **inkoopkosten** van een noodvoorraad. Een methodiek om naar de omvang en kosten te kijken is door het vaststellen van een zogeheten virtueel persoonlijk PBM pakket. In een dergelijk pakket worden de hoeveelheden van de verschillende artikelen in verschillende scenario's opgenomen die benodigd zijn om aan de totale behoefte van een individuele medewerker behorende tot een specifieke groep medewerkers uit een vitaal proces, dan wel medewerker met een cruciaal beroep te kunnen voldoen. Op basis van de vaststelling van dit pakket, kun je de totale behoefte PBM extrapoleren.
Dit pakket is een rekentool waarmee makkelijker gerekend kan worden met een dagelijks verbruik van PBM per persoon. (Dit houdt in dat op basis van dit pakket per persoon, vermenigvuldigd met het totaal aantal personen en het aantal dagen, dat de voorraad moet afdekken, er gemiddeld genomen voldoende voorraad is. (Het pakket is dus slechts een rekenmethode, geen uitgifte hoeveelheid) Met een dergelijke PBM-pakket liggen de gemiddelde aanschafkosten per persoon per dag op € 41,55.
Als voorbeeld: iemand die in een biolab werkt en 10 FFP3 maskers per dag gebruikt, 1 schort en 5 paar handschoenen is per dag meer kwijt dan een medewerker van bijvoorbeeld een hulpdienst die 2x per dag bij een huis/gezin naar binnen moet met een FFP2 masker en handschoenen.)
Een andere term die gebruikt wordt voor deze rekenmethode is een SDOS (Standard Day Of Supply). Ook dit geeft een gemiddeld verbruik per persoon, per dag weer. Waardoor er een eenvoudige manier ontstaat om een prognose te doen van een totaal verbruik PBM over een langere periode van een grotere groep mensen. Beide rekenmethoden staan volledig los van een uitgifte hoeveelheid. De uiteindelijke fysieke uitgifte wordt gedaan aan de hand van een daadwerkelijke aanvraag van een instantie nadat er bij die betreffende instantie een behoefte aan PBM is ontstaan en door een gemandateerde eventueel wordt toegewezen.
 - Een dergelijk pakket voorziet in de gemiddelde verdeling van de behoefte aan PBM. Door gebruik te maken van een dergelijk pakket, ontstaat er een evenwichtige opbouw van de algemene voorraad. Uit deze voorraad kan dan vervolgens de noodzakelijke behoefte van een organisatie geleverd worden. Het huidige pakket is samengesteld op basis van de meest voorkomende behoefte aan PBM van instanties en organisaties uit de vitale processen en cruciale beroepen.
- Een vierde factor is de **jaarlijkse financiering** van de opslag en het beheer. Doordat de strategische noodvoorraad voor langere tijd opgeslagen en beheerd dient te worden, moet bij het inrichten van de strategische noodvoorraad ook rekening gehouden worden met de kosten hiervan.



In de bijlage 3 is een uitwerking gemaakt op basis van een aantal reeds bekende aantallen personeelsleden bij de Operationele diensten. Daarnaast is er een aanname gedaan dat de gemiddelde aantallen gebruikers van PBM in de Rijksdiensten, de vitale processen en de cruciale beroepen overeenkomt met het aantal medewerkers van de operationele diensten. Deze aanname wordt gedaan, omdat er op dit moment geen andere cijfers beschikbaar zijn. Op basis van deze huidige berekening, zijn de kosten van PBM ten behoeve van een strategische noodvoorraad eenmalig **€ 143,35 miljoen**. Daarbij komt dan nog een veel lagere periodieke kostenpost om de voorraad op te (laten) slaan en te beheren. Deze kostenpost staan uitgewerkt in bijlage 5.



**Bijlage 2 Kostenberekening PBM pakket
PBM pakket voor berekening
prijspeil 01-07-2020***

PBM pakket	Stuksprijs	Prijs p.p.p.d.
Mondmasker, Niet-medisch (5 stuks)	€ 0,39	€ 1,95
IIR, chirurgisch masker (10 stuks)	€ 0,91	€ 9,10
FFP 2 (5 stuks)	€ 1,82	€ 9,10
FFP 3 (3 stuks)	€ 4,16	€ 12,48
Niet-chirurgische handschoenen (10 stuks)	€ 0,07	€ 0,70
Chirurgische handschoenen (5 stuks)	€ 0,16	€ 0,80
Desinfecterende Handgel (3 stuks per maand)	€ 2,99	€ 0,30
Desinfecterende doekjes (à 500 stuks per maand)	€ 57,46	€ 1,92
Schorten (0,5 stuks)	€ 5,20	€ 2,60
Spatbrillen (0,5 stuks)	€ 2,02	€ 1,01
Faceshields (0,5 stuks)	€ 3,19	€ 1,59
Totaal	Per dag	€ 41,55

Samenstelling PBM pakket is een rekenmethode waarbij een totaal aan producten dat gebruikt wordt in bepaalde sectoren in één pakket geplaatst wordt en hiervoor de prijs per persoon per dag voor wordt berekend. Door deze pakketprijs vast te stellen, is vervolgens eenvoudig een totaalprijs vast te stellen, wanneer de aantallen personen dat gebruik maakt van PBM bekend is. Dit PBM pakket is slechts een rekenmethode en geen levereenheid. De daadwerkelijk fysieke leveringen worden gedaan op basis van daadwerkelijke aanvragen van eindgebruikers en staan derhalve los van de samenstelling van dit pakket.

* De gehanteerde prijsstelling, is gebaseerd op de pre-Corona situatie met 30% marge vanwege de ervaringen van de afgelopen periode. De laatste maanden hebben geleerd dat de PBM-markt erg grillig is en zaken als een tweede golf of grootschalig opkoop van productie (-units) in Europa en/of China van grote invloed kunnen zijn op het prijspeil.

A-leveranciers stemmen het productiebeleid af op de actuele vraag (binnen enkele weken kan deze veranderen). Hierdoor worden bepaalde producten minder geproduceerd omdat productielocaties van deze producten nu in gebruik zijn voor andere producten met een hogere vraag. (beperkt assortiment en kwaliteitsaanpassing zijn het gevolg)

Buiten het prijsniveau is beschikbaarheid ook een belangrijk punt om rekening mee te houden.

Hoe korter de leveringstermijn (uitgaande dat deze überhaupt te realiseren is) hoe hoger de prijs.

Echter, kan het zo maar zijn dat bepaalde producten, in combinatie met de gevraagde hoeveelheden en ongeacht de prijs een erg lange doorlooptijd hebben.

Bovenstaande zaken hebben een sterke invloed op de prijs en zijn daarmee een bepalende factor op de actuele prijs. Bij A-leveranciers zullen deze prijsconsequenties leiden tot 20% à 30%

verhoging. Echter op moment dat er een enorme vraag komt rondom één product (bijvoorbeeld

zoals bij FFP2 maskers) kan dit maar zo oplopen met factor 2 - 3. De producenten in de Zuid-

Europese en Aziatische landen zullen op bovenstaande zaken heftiger reageren. Daar kunnen

prijzen binnen enkele dagen verviervoudigen en wordt er verkocht aan de hoogste bieder ongeacht

reeds gepleegde aankoop.

De leverancier kan op het moment van opdrachtverstrekking binnen 3 weken een concreet aanbod

maken, afgestemd op de dan geldende situatie inclusief levertijden en mogelijke alternatieven.



Bijlage 3 Berekening aantallen personen vitale processen en cruciale beroepen

Definitie vraagstelling

25% van de totale aantallen medewerkers in de instanties en organisaties in de vitale processen en cruciale beroepen kunnen 60 aaneengesloten dagen werken met PBM uit de nationale strategische voorraad wanneer de reguliere (inter-)nationale supply chain van PBM is weggefallen of niet toereikend is.

Toelichting vraagstelling

25% is gebaseerd op een aantal zaken:

- Een individuele medewerker werkt maximaal 5 van de 7 dagen per week;
- In veel sectoren wordt er parttime gewerkt;
- Niet iedere medewerker heeft PBM nodig voor zijn/haar werkzaamheden;
- Operationele diensten, rijksoverheidsdiensten en organisaties in de vitale processen hebben een eigen voorraad welke primair aangesproken zal worden in de eerste 30 dagen;
- Het pakket is zo samengesteld dat de totale inhoud van een pakket de gemiddelde behoefte van een medewerker beslaat.

60 dagen is gebaseerd op de huidige kennis en ervaring dat het tot ongeveer 3 maanden duurt voordat een (inter-)nationale supply chain is ingericht en er voldoende goederen geleverd worden om de sectoren te kunnen bedienen, met de wetenschap dat instanties en organisaties in de vitale processen en cruciale beroepen gemiddeld de eerste dertig dagen middels een eigen voorraad in hun PBM behoefte zullen voorzien.

Totale aantallen werknemers in vitale processen en cruciale beroepen

Operationele diensten		
Defensie	33% van totaal van 57.000 militairen + reservisten welke inzetbaar zijn voor Vrede en Veiligheid ¹	± 19.027
Politie	operationele formatie politie ²	± 51.554
Brandweer	operationele brandweermensen ³	± 20.300
BOAs	operationele BOA's in verschillende sectoren ⁴	± 23.700
Totaal operationele diensten:		± 114.581

Vitale processen en cruciale beroepen	
Aanname dat overige instanties en organisaties in de vitale processen en cruciale beroepen eenzelfde omvang hebben als de omvang van de operationele diensten.	± 114.581
Totaal vitale processen & cruciale beroepen + operationele diensten:	± 230.000

1 Bron: <https://www.defensie.nl/onderwerpen/overdefensie/het-verhaal-van-defensie/aantallen-personeel>

2 Bron: Brief minVenJ aan Voorzitter Tweede Kamer 03-09-2019 Ontwikkeling bezetting operationele functies...

3 Bron: <https://www.cbs.nl/nl-nl/nieuws/2019/25/personeelsbestand-brandweer-niet-verder-gegroeid>

4 Bron: <https://www.politie.nl/themas/buitengewoon-opsporingsambtenaar.html>



Bijlage 4 Berekening kosten en samenstelling voorraad

In bijlage 1 is de samenstelling van het PBM pakket toegelicht. De kostprijs per persoon per dag is 41,55 Euro

In bijlage 2 is de totale groep vastgesteld op 230.000 mensen, waarvan voor 25% een PBM pakket per dag als noodvoorraad wordt aangelegd voor de duur van 60 dagen.

De totale aanschafkosten voor het inkopen van de strategische noodvoorraad PBM zijn:

€ 41,55 x 230.000 x 60 dagen x 25% = **143,35 miljoen Euro**

In het geval dat er over een aantal jaren wordt besloten om de voorraad af te bouwen, kan de voorraad weer in de reguliere markt verkocht worden. Of wanneer de noodvoorraad aangesproken moet worden in verband met een crisis, zullen de afnemers hiervoor een marktconforme prijs moeten betalen. De strategische noodvoorraad behoudt wat dat betreft redelijkerwijs zijn waarde. De jaarlijkse kosten voor opslag en beheer van de noodvoorraad zijn hierin nog niet meegenomen. Dit is afhankelijk van hoe het IFV de beheersverantwoordelijkheid invult en in dat verband afspraken maakt met (externe) partners. Een nader voorstel hiertoe volgt nog.

Van deze kosten is al wel een inschatting door een tweetal marktpartijen gemaakt. De berekening van de jaarlijkse kosten zijn opgenomen in bijlage 5.

Totaal strategische noodvoorraad PBM

Mondmasker, Niet-medisch	17.250.000 stuks
IIR, chirurgisch masker	34.500.000 stuks
FFP 2	17.250.000 stuks
FFP 3	10.350.000 stuks
Niet-chirurgische handschoenen	34.500.000 stuks
Chirurgische handschoenen	17.250.000 stuks
Desinfecterende handgel	345.000 stuks
Desinfecterende doekjes	115.000 stuks
Schorten	1.725.000 stuks
Spatbrillen	1.725.000 stuks
Faceshields	1.725.000 stuks

BIJLAGE 5: Kosten strategische noodvoorraad PBM beheer en opslag

De onderstaande berekeningen zijn gebaseerd op informatie van 2 leveranciers.

Aantal stuks per artikel op een palletplaats

Artikel	Aantal stuks per pallet	Berekende behoefte vanuit notitie	Aantal benodigde pallets op basis van de notitie
Handschoen chirurgisch	540 ds à 100st	17.250.000	320
Handschoen niet-chirurgisch	540 ds à 100st	34.500.000	640



Beschermbril	1200	1.725.000	1438
Face-shield	4000	1.725.000	4313
Schort	1280	1.725.000	13477
FFP2	5760	17.250.000	2995
FFP3	7200	10.350.000	1438
Chirurgische masker	25200	34.500.000	1370
Mondmasker niet-medisch	25200	17.250.000	685
		Totaal Pallets	26.676

Kosten opslag en beheer van een palletplaats:

€ 3,50 per week per pallet.

Totale jaarlijkse opslag en beheerkosten:

€ 3,50 * 52 weken * 26.676 pallets = **€ 4.855.032**

Een mogelijk goedkopere optie is hele loodsen af te huren voor de opslag. Voor het bovengenoemde aantal artikelen moet dan rekening gehouden worden met huurkosten per jaar. Hier komt dan nog een deel beheerkosten bovenop.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Aan de Directeur-Generaal van de
Volksgezondheid
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
drs. [redacted] 5.1.2e
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl
KvK Utrecht 30276683
T 030 274 91 11
F 030 274 29 71
info@rivm.nl

Datum 17 augustus 2020
Onderwerp Advies n.a.v. 74e OMT COVID-19

Ons kenmerk
0070/2020 [redacted] 5.1.2e

Behandeld door
LCI

Geachte [redacted] 5.1.2e

T [redacted] 5.1.2e
F [redacted]
[redacted]@rivm.nl

Op 17 augustus riep het Centrum Infectieziektebestrijding (Cib) van het RIVM het Outbreak Management Team (OMT) bijeen om te adviseren over de situatie rondom de COVID-19-uitbraak. Naast vertegenwoordigers van het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), de Vereniging voor Infectieziekten (VIZ), de Nederlandse Vereniging van Internist-Infectiologen (NVII) en het Landelijk Overleg Infectieziektebestrijding (LOI), de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care (NVIC), de Vereniging van de Specialisten Ouderengeneeskunde (Verenso) en de Nederlandse Vereniging Kindergeneeskunde (NVK) waren er verschillende experts (internist-infectioloog, viroloog, medisch microbioloog, epidemioloog, artsen-microbioloog, een regionaal arts-consulent, ouderengeneeskundige, artsen M&G), een vertegenwoordiger van het referentielaboratorium en vertegenwoordigers van diverse centra van het RIVM aanwezig.

A. Aanleiding OMT en doelstelling

Het OMT komt periodiek bij elkaar om de medisch-inhoudelijke stand van zaken betreffende COVID-19 vast te stellen en te duiden, voor de opvolging van acties en voor de beantwoording van vragen van de Nederlandse overheid.

Het OMT geeft vervolgadvisen over de effecten van de maatregelen die tot op heden zijn ingesteld en over de versoepeling van maatregelen op grond van drie pijlers zoals benoemd door het kabinet:

- het beschermen van kwetsbare mensen in de samenleving;
- een acceptabele belastbaarheid van de zorg – ziekenhuizen moeten kwalitatief goede zorg aan zowel COVID-19-patiënten als aan patiënten binnen de reguliere zorg kunnen leveren; de eerder vanwege COVID-19 uitgestelde planbare zorg moet op korte termijn weer kunnen worden opgestart;
- het zicht houden op en het inzicht hebben in de verspreiding van het virus.

Aanleiding voor het 74^e OMT is de recente toename van het aantal bevestigde COVID-19-gevallen, de druk op het bron- en contactonderzoek (BCO) door én de toename van het aantal gevallen én de toename van het gemiddeld aantal contacten per bevestigd COVID-19-geval, en een recent gecompleteerde analyse van een belangrijke indicator van transmissie, het reproductiegetal. Een aantal gebeurtenissen die in tijd samenvallen leggen daarbij enige urgentie op het overleg, te weten het openen van het schooljaar, en de terugkeer van vakantiegangers soms uit gebieden met een hogere prevalentie van

besmettelijken dan Nederland. Tenslotte speelt het verzoek van VWS om landelijke en locoregionale maatregelen zoals voorgesteld in de LCI richtlijn 'Handreiking maatregelen bij clusters en regionale verspreiding van COVID-19' (zie <https://lci.rivm.nl/covid-19/clusters-regionale-verspreiding>) door het OMT te bekrachtigen tegen het licht van de huidige epidemiologische ontwikkelingen. Van deze richtlijn kan door bestuurders van de veiligheidsregio's en hun GGD'en gebruik gemaakt worden om (een bundel van) maatregelen te kiezen die in de specifieke context en situatie van de veiligheidsregio kan helpen de verspreiding van het SARS-CoV-2-virus in te dammen.

Datum
17 augustus 2020

Ons kenmerk
0070/2020 5.1.2e

Hieronder volgen een samenvatting van de situatie en het advies van het OMT.

B. Actuele situatie

Duiding van de huidige epidemiologie van COVID-19

Na een daling in de eerste week van juli neemt het aantal gevallen van bevestigde COVID-19 weer toe. De afgelopen week bedroeg dit aantal circa 600 tot 650 nieuwe gevallen per dag, en ook het aantal ziekenhuisopnames en IC-opnames begint wat toe te nemen. Het aantal besmettelijke personen in Nederland is na een laagtepunt eind juni begin juli weer toegenomen tot thans naar schatting circa 51.762. Ter vergelijking, ten tijde van de piek van COVID-19 in maart jl. lag dit aantal naar schatting op circa 270.000 gevallen.

De besmettingen treden vooral op in de provincies Noord- en Zuid-Holland, en West-Brabant, maar er zijn ook duidelijk lokale clusters en verheffingen. De toename van het aantal bevestigde gevallen wordt in mindere mate ook breder door het gehele land geconstateerd. De besmettingen betreffen vooral de 20- tot 40-jarigen, al wordt de toename ook gezien – al is het weer in mindere mate – in de andere leeftijdscohorten, met uitzondering van de 0- tot 10-jarigen. De betrokkenheid van de leeftijdscohorten van 20- tot 40-jarigen is relevant, omdat ze veel minder dan de oudere leeftijdscohorten bij ziekte tot ziekenhuis- en IC-opname leiden, maar daar wel door verdere transmissie naar oudere personen in hun omgeving aan kunnen gaan bijdragen.

Een aantal zaken lijken bij de toename van de laatste weken een rol te spelen. Allereerst: uit het BCO komt naar voren dat als waarschijnlijke setting van de besmetting vaak een familiebijeenkomst, waaronder bruiloft, begrafenis, of feestje bij verjaardag, barbecue, borrel, religieuze feest en dergelijke opgegeven wordt, waarbij de basisregels zoals de 1.5 meter afstand houden niet langer nageleefd worden. Vaak vinden de feestjes plaats in de familiesfeer thuis, soms in zalencentra bij een horecagelegenheid. Blijkens het BCO vindt een deel van de besmettingen ook plaats op het werk, waarbij medewerkers soms met klachten toch zijn gaan werken. Zoals boven vermeld wordt een te breed niet naleven van de coronamaatregelen geconstateerd, waarbij er in de media bovendien veel aandacht is voor jongeren die zich niet aan de coronamaatregelen, inclusief quarantaine, zouden willen houden. Daarnaast spreekt de media veelal van kinderen rond 16-18 jaar, terwijl het ook volwassenen tussen de 20-40 jaar betreft.

In een recente analyse uitgevoerd door het RIVM van een belangrijke indicator van de transmissie van COVID-19, het reproductiegetal R_t , komt naar voren dat het beloop van R_t vooral blijkt bepaald door twee significante stappen in de waarde van het reproductiegetal: een sprong omlaag rond medio maart, toen de waarde van R_t voor het eerst onder de één kwam, en een (kleinere maar significante) stap omhoog tot weer boven de één, rond 1 juli. Wat betreft de

verklaring van de toename rond begin juli komt de toen in het kader van de versoepelingen losgelaten maximale groepsgrootte het meest in aanmerking.

Datum
17 augustus 2020

Ons kenmerk
0070/2020 5.1.2e

Epidemiologie en BCO samennemend blijkt de grootste gemene deler ter verklaring van een belangrijk deel van de recente toename van bevestigde COVID-19-gevallen daarmee te zijn: samenkomsten van familie of anderszins "gelijkgezinden die met elkaar bekend zijn, zoals vrienden of burens", en thuis of in een horecazalengelegenheid zich niet of tenminste onvoldoende aan de coronamaatregelen hebben gehouden. Voor zover hier van een horecagelegenheid gebruik gemaakt wordt schiet de gebruikelijke placering klaarblijkelijk tekort, omdat men zich in dergelijke groepen wisselend over meerdere tafels verspreidt of rondloopt. Mede daardoor ligt het aantal contacten in het BCO de laatste weken aanmerkelijk hoger dan eerder (toen gemiddeld 3 tot 4), nu soms oplopend tot zelfs 40 of hoger, hetgeen het compleet en tijdig uitvoeren van het BCO ernstig belemmert. Het is verontrustend dat GGD'en daarnaast melden dat personen met klachten geregeld niet thuisblijven maar toch naar hun werk of naar feestjes gaan, in enkele gevallen zelfs als zij COVID-19 positief getest zijn. Ook melden GGD'en dat sommige personen hun contacten niet willen prijsgeven of dat als zij in contact zijn geweest met een bevestigde indexpatiënt zij niet bereid zijn in quarantaine te gaan. Deze opstelling van sommige COVID-19-patiënten en -contacten, naast een lage testbereidheid onder de bevolking, belemmert in hoge mate de uitvoering van het BCO.

C. Adviezen

Voorgestelde maatregelen

De pijlers van de huidige aanpak van bestrijding zijn het beperken van contactmomenten om virusoverdracht te voorkómen, het naleven van de basisregels (waarvan de belangrijkste zijn - blijf thuis bij klachten, test je bij klachten, zorg voor adequate handhygiëne, houd je aan de 1.5 meter regel, werk thuis en vermijd drukte), het 'test-en-trace' beleid middels GGD-teststraten en bron- en contactonderzoek zodat brandhaardjes in de kiem gesmoord kunnen worden, en het beperken van introducties vanuit het buitenland.

Eind juni is een verschuiving in de aansturing van de bestrijding gekomen naar een regionale aanpak waar het kan, en landelijk aanpak waar dat moet. Steeds wordt op basis van voortschrijdend wetenschappelijk inzicht, landelijke en internationale gegevens, analyse en duiding daarvan gestuurd.

In aanvulling op bovenstaande wordt vanuit het OMT de volgende landelijke en lokaal-regionale maatregelen geadviseerd.

1. Landelijke maatregelen

1.1. Advies ten aanzien van een eventuele quarantaineplicht

Het OMT benadrukt dat het strikt naleven van quarantaineregels zoals neergelegd in het protocol bron- en contactonderzoek essentieel is voor een effectieve bestrijding van de COVID-19 uitbraak. Alleen als de overgrote meerderheid van de BCO compleet en tijdig wordt afgesloten is het mogelijk ook de winst, t.w. de reductie van het reproductiegetal R_t door BCO, te verzilveren. Het OMT ondersteunt beleidsmaatregelen die nodig zijn voor het meewerken aan het testbeleid en BCO, almede de isolatie- en quarantaineregels, ook indien deze een dwingend karakter zouden hebben. Daarbij dienen deze eventueel dwingende maatregelen zo uitgevoerd te worden, dat mensen zich hier ook daadwerkelijk

naar kunnen voegen. De reeds eerder afgesproken belmomenten tijdens de quarantaineperiode kunnen hierbij helpen om hen hierbij te adviseren en te ondersteunen. De eventuele dwingende maatregel zou zo moeten worden ingericht dat hierbij niet de compliance van testen, BCO en quarantaine/isolatie in het geding komt.

Datum
17 augustus 2020

Ons kenmerk
0070/2020 5.1.2e

Het OMT ziet ook een rol voor bijv. werkgevers, die werknemers kunnen wijzen op hun verantwoordelijkheid bij (milde) klachten thuis te blijven (en zich te laten testen) of na terugkomst uit een land met verhoogde prevalentie van COVID-19 ('oranje gebieden') in quarantaine te vragen te gaan.

Tenslotte adviseert het OMT tot een versnelling wat betreft de doorlooptijd van het BCO, waarbij het gewenst is dat iemand met (milde) klachten zich zo spoedig mogelijk meldt voor een test, de uitvoering en terugkoppeling van de test binnen één dag plaatsvindt, waarop de inventarisatie van contacten gestart wordt en ten spoedigste compleet is. Uiteraard vraagt dit veel inzet op communicatie en ondersteuning van logistiek.

Het OMT realiseert zich dat de langdurige zorg nog steeds kwetsbaar is voor uitbraken. Dit vraagt om aandacht en alertheid van deze sector op het gebied van niet werken bij klachten, testen, isolatie en quarantaine. Hierover komen snel onderzoeksresultaten beschikbaar om dit verder uit te werken.

1.2 Terugdraaien van versoepeling betreffende maximale groepsgrootte

Nu een belangrijke verklaring voor de toename van bevestigde COVID-19 gevallen vanaf 1 juli op conto komt van privé- en besloten bijeenkomsten van familie of anderszins "gelijkgezinden die met elkaar bekend zijn", vaak thuis en soms ook in bijv. zalencentra, waarbij de coronaregels veelal onvoldoende gevolgd worden, adviseert het OMT dringend opnieuw een maximum aan te gaan houden wat betreft het aantal personen dat in de thuissetting buiten het eigen huishouden aanwezig mag zijn, en wel tot maximaal 10 bezoekers, tenzij toepassing van de 1,5 meter een lager aantal dicteert, en daarnaast met in acht neming van de gezondheidscheck. Bij bestending van de Rt onder de één kan de maatregel heroverwogen worden. Dit maximum van 10 bezoekers zou in regio's waar de epidemiologische situatie verder verslechtert verder teruggebracht kunnen worden naar bijvoorbeeld 3.

Een uitzondering op het maximum van de regel van 10 bezoekers geldt voor bruiloften en begrafenissen tot 30 personen die plaats vinden in de privésetting van de eigen woning en niet in een horecagelegenheid of zalencentrum.

Daar waar gebruik gemaakt wordt van zalencentra is de suggestie de huidige daarvoor geldende afspraken vooralsnog aan te houden maar de placering en registratie wel te verbinden aan een bijkomende verplichting tijdens het samenzijn niet rond te lopen c.q. van tafel te wisselen, en nadrukkelijk de 1.5 meter regel en hygiëneadviezen op te volgen. Indien er uitbraken vanuit deze setting optreden, dan moeten aanscherping van de maatregelen worden overwogen.

Met betrekking tot de overweging of bovenstaande landelijke dan wel regionaal gedifferentieerde maatregelen moet zijn verschillen de leden van het OMT van mening. Uit oogpunt van eenduidige communicatie en het feit dat provincies met een nu nog lage prevalentie juist beschermd dienen te worden tegen potentiële uitbraken gekoppeld aan privé- en besloten bijeenkomsten, is er brede steun om

bovenstaande toch als landelijke maatregel toe te passen. Regio's kunnen altijd in een later stadium nadere differentiatie aanbrengen.

Datum
17 augustus 2020

Ons kenmerk
0070/2020 5.1.2e

1.3 Blijf thuis bij klachten geldt ook voor kinderen!

Met het oog op de start van het schooljaar hecht het OMT eraan te herinneren dat personen met klachten, dus ook kinderen die onderwijs volgen, thuis dienen te blijven en niet naar school moeten gaan. Als er in het huishouden een persoon in quarantaine was wegens (milde) klachten en vervolgens positief test voor COVID-19 dient – als voorheen – het gehele huishouden in quarantaine te gaan en kunnen de kinderen in het huishouden – los van het feit of ze klachten hebben – niet naar school. Ook scholen moeten voor deze regels oog hebben en de uitvoering ervan ondersteunen.

Uiteraard zal na opening van de scholen de situatie nauwkeurig gemonitord worden, op gevallen van transmissie onder kinderen en/of tussen leraren en op eventuele clusters die terug zijn te voeren op scholen. Mocht de bevindingen hiervan daartoe aanleiding geven dan zal het OMT uiteraard snel met aanvullende adviezen betreffende scholen komen.

2. Regionale maatregelen

2.1. Handreiking maatregelen bij clusters en regionale verspreiding van COVID-19 voor GGD/ niveau veiligheidsregio's

De veiligheidsregio's hebben de ruimte om locoregionale maatregelen te nemen om de verspreiding van het coronavirus tegen te gaan. Om de GGD'en en voorzitters van de veiligheidsregio's te voorzien van een 'toolbox' welke lokale en regionale maatregelen in welke situatie overwogen kunnen worden, is eerder een handreiking opgesteld: de LCI-richtlijn 'Handreiking maatregelen bij clusters en regionale verspreiding van COVID-19' (zie <https://lci.rivm.nl/covid-19/clusters-regionale-verspreiding>). Met nadruk is gesteld dat deze handreiking een 'dynamisch' document is, en niet als een kookboek gezien moet worden. Met andere woorden, de karakteristieken van COVID-19 verspreiding in verschillende regio's vragen om een gedifferentieerde aanpak, waarbij specifieke epidemiologie, context en situatie de keuze en volgorde van maatregelen of bundel van maatregelen bepaalt. Door nauwgezette surveillance en monitoren van het aantal gevallen moet de komende periode bovendien geleerd worden wat in welke setting de meest optimale en daarmee geëigende maatregelen zijn. Zo zal deze 'toolbox' hopelijk gevuld kunnen worden met best practices en uitgroeien tot een nuttige hulp bij effectieve lokale aanpak.

Het OMT ondersteunt het kader en de uitgangspunten van dit document dat een breed palet biedt voor ondersteuning van de GGD ter de advisering van de veiligheidsregio's. Daarbij realiseert het OMT zich dat op detail en bij de doorverwijzingen naar gedetailleerde achterliggende protocollen nog een slag moet worden geslagen.

Het is van belang te realiseren dat wetenschappelijk bewijs ontbreekt omtrent de mate van effectiviteit van de maatregelen afzonderlijk. Ook is het niet mogelijk robuuste modellering of gedetailleerde berekeningen uit te voeren. Dit wordt beperkt doordat naarmate men meer inzoomt op specifieke regio's, de vaak niet-homogene verspreiding in een relatief kleine bevolkingsgroep schattingen onzeker maakt. Bijvoorbeeld, in een stad kunnen vanwege het stratenplan bepaalde maatregelen op crowd control in de ene wijk minder opportuun maken dan in de andere wijk. Ook kunnen tussen stadsdelen verschillen bestaan in specifieke minderheidsgroepen, iets dat de optimale keuze van communicatie beïnvloedt. In

havensteden kunnen maatregelen betreffende een aanmeerverbod van cruiseschepen in sommige gevallen opportuun zijn, waar dat elders niet relevant is. Kortom, de GGD'en dienen zelf, op basis van geïdentificeerde (risico) groepen en specifieke setting van verhoogde transmissie, een afweging te maken welke (bundel van) maatregelen zij proportioneel, subsidiair, haalbaar en uitvoerbaar achten. Dit geldt niet alleen niet ten aanzien van de specifieke maatregelen zelf, maar ook ten aanzien van de indeling van fases genoemd in de handreiking. In het OMT is opgemerkt dat het gewenst zou zijn een getalsmatige onderbouwing te geven naar de overgang tussen de fases, maar realiseert zich dat hiervoor de kennis en inzichten vooralsnog ontbreken. Dit zal in de komende periode verder uitgekristalliseerd moeten worden op basis van kennis die in de GGD-praktijk wordt opgedaan.

Datum
17 augustus 2020

Ons kenmerk
0070/2020 5.1.2e

Toegevoegd <https://ici.rivm.nl/covid-19/clusters-regionale-verspreiding>.

Tot een nadere mondelinge toelichting ben ik gaarne bereid.

Hoogachtend,



5.1.2e

13 augustus 2020

Hoe zijn de ontwikkelingen in de landen om Nederland heen?

In dit document, afkomstig van het ministerie van Buitenlandse Zaken, wordt een overzicht gegeven van de stand van zaken in een aantal Europese landen met betrekking tot het afschalen van de tijdelijke maatregelen genomen in verband met COVID-19. Het document is samengesteld op basis van informatie die verkregen werd van Nederlandse ambassades in de betreffende landen. Er wordt in het document ingegaan op de gevolgen, de knelpunten en de terugdraaiingen bij afschaling.

Algemeen beeld

In vrijwel heel West Europa **blijft het aantal besmettingen oplopen** (o.a. BEL, DEN, DUI, FRA, ITA, SPA, VK). Dat leidt vaak tot aanscherping van lokale en nationale maatregelen en het uitstellen van voorgenomen versoepelingen. Veel landen nemen maatregelen t.a.v. evenementen en verlengen de verboden hierop, of verlagen de max. aantallen deelnemers. **ZWI, OOS en LUX lijken eerdere stijgingen afgebogen te hebben**. LUX volgt daarbij een zeer intensief testbeleid: het land heeft al 79% van de totale bevolking getest.

De meest populaire maatregel is echter een **mondkapjesplicht**: NL hoort binnen de EU inmiddels tot de minder strenge landen wat verplichtingen voor gebruik mondkapjes aangaat. Zo hebben 11 EULS een algemene mondkapjesplicht, die 'enkel' voor alle openbare binnenruimtes geldt in o.a. FRA, GRIE, ITA, LUX, POL, POR en SLV. Daarnaast hebben veel landen zoals FRA en DUI gedeeltelijke mondkapjesplichten, die naast OV bijvoorbeeld ook in winkels gelden. Veel landen leggen daarnaast lokaal extra mondkapjesplichten op als er sprake is van lokale toename van het aantal besmettingen.

De **reisadviezen voor steeds grotere delen van de EU weer staan op oranje**. Vanwege het hoge aantal besmettingen staan delen van BEL, SPA, POR en VK, en ook BUL, ROE en MAL op oranje. Daarnaast zijn de reisadviezen voor IER, FIN, NOO, VK en de Baltische landen oranje, omdat zij quarantaineverplichtingen hanteren voor inreizende Nederlanders.

De meeste EU-landen hebben **geen testbeleid voor reizigers die terugkeren uit risicogebied**, en maken veeleer gebruik van een quarantaineverplichting. Vooralsnog bieden alleen FRA, DUI, NL, FIN en LUX teststraten aan op hun vliegvelden, waarbij alleen DUI en FIN inzetten op testen van reizigers uit risicogebieden binnen de EU. Deze testen zijn in DUI al verplicht, terwijl de Finse regering ondanks eerdere RoL-bezwaren nu ook overweegt een verplichting in te voeren.

De meeste EU-landen kennen een **verplichte quarantaineperiode bij inreizen uit risicogebied**. Momenteel geven alleen DEN, FIN, IER, LUX en POR een advies i.p.v. verplichting en hebben ZWE en SPA hebben geen enkele oproep tot quarantaine. Daar waar quarantaine verplicht is kiest men veelal voor handhaving via registratie van het adres en streekproefsgewijze controles, waarbij hoge boetes van EUR 500 tot wel 25 000 uitgedeeld kunnen worden (bijv in. DUI, LET, SLV, TSJ, VK, ZWI). Opvallend is dat de quarantaineperiode voor NOO, OOS en ZWI 10 dagen is.

13 augustus 2020

Land	Afschalingen	Gevolgen	Knelpunten	Terugdraaiingen
België	<p>Provincie Antwerpen en Brussel Hoofdstedelijk Gewest kennen een strenger regime dan de rest van BEL (zie terugdraaiingen). Plaatselijk nemen veel gemeenten aanvullende maatregelen.</p> <p>Afbouwfase 5 per 01/08 is geannuleerd.</p> <p>Fase 4 (01/07): evenementen, sport, culturele activiteiten en vrije tijd: uitbreiding aantal aanwezigen onder voorwaarden. Sociaal contact tot 15 pp. per week. Uitbreiding openingstijden winkels en omvang markten.</p> <p>Per 15/06 laat België alle reizen vanuit de EU, VK en andere vier Schengenlanden weer toe.</p> <p>Fase 3 (08/06): horeca, sport, culturele activiteiten, binnenlands toerisme hervat, alsmede sociaal contact tot 10pp. per week.</p> <p>Fases 2 (18/05) en 3 (08/05): geleidelijke opening scholen, contactberoepen, dierentuinen en musea. 30/05 heropenen de grenzen met NL voor familiebezoek.</p> <p>Fase 1A + 1B: (04/05): herstart bedrijven, herstart reguliere zorg, normale dienstregeling OV mét verplichting mondkapjes, sporten in buitenlucht met +2 personen. Ook alle winkels open onder dezelfde voorwaarden als de essentiële winkels.</p> <p>Dashboard met data epidemiologische situatie: https://epistat.wiv-isp.be/covid/covid-19.html</p>	<p>Epidemiologische situatie verslechtert sinds 12/07.</p> <p>Beeld 12/08: Het aantal besmettingen (gem. 604 per dag, +12%), ziekenhuisopnames (gem. 33 per dag, +47%), ziekenhuisbezetting (incl. IC-bedden) vertonen sterk stijgende trends. Het aantal overlijdens stijgt licht (gem. 4 per dag). Reproductiegetal fluctueert rond de 1,274, met provinciale verschillen.</p>	<p>28/07 aanpassing NL reisadvies voor grensprovincie Antwerpen: code oranje.</p> <p>01/08 aanpassing BE reisadvies voor Zeeland, Zuid-Holland, Noord-Holland: code oranje (test- en quarantaineadvies)</p> <p>Afwijkende (plaatselijke) maatregelen hebben directe impact op de intensieve relaties tussen beide landen, met name in het grensgebied. Uitspraken grensburgemeesters zijn bepalend voor beeldvorming grenssituatie.</p>	<p>Provincie Antwerpen per 12/08:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Avondklok 01u30-05u00 voor niet-essentiële en uitstelbare verplaatsingen; • Verkoopverbod alcohol 10u00-06u00 en sluiting horeca om 01u00; • Algemene draagplicht mondkapjes > 12 jaar. <p>Brussel Hoofdstedelijk Gewest per 12/08: Algemene draagplicht mondkapjes > 12 jaar</p> <p>Landelijk per 29/07:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beperking sociaal contact tot max. 5 dezelfde personen (m.u.v. kinderen <12 jaar) per huishouden per vier weken • Beperking privé (max. 10pp.) en publieke evenementen (200pp. buiten, 100pp. binnen) • Draagplicht mondkapjes >12 jaar in OV, winkels, bij contactberoepen en op drukbezochte plaatsen. • Registratieplicht horeca, wellnesscentra, zwembaden en sportlessen.

13 augustus 2020

Land	Afschalingen	Gevolgen	Knelpunten	Terugdraaiingen
Denemarken	<p>Sinds 27/6 grenzen geopend voor EU- en Schengenlanden en het VK, althans voor zover daar <30 besmette personen per 100.000 inwoners p/week zijn. LUX, BUL, ROEM, SPA niet 'goedgekeurd'.</p> <p>Fase 4 (halverwege augustus): geplande heropening discotheken, nachtleven, zwembaden, sportscholen. Voorlopig geldt voor de horeca en het nachtleven nog een sluitingstijd van uiterlijk 00:00. Onderhandelingen over deze heropening staan gepland vanaf 12 augustus, zeer waarschijnlijk dat deze fase geen doorgang vindt en wordt verzet naar een later moment.</p> <p>Fase 3 (08/06): max. samenschooling tot 50pers., herstart van binnensporten en indoor vrijetijdsvoorzieningen zoals zwembaden en sportscholen.</p> <p>Fase 2 (11/05): Grote winkelcentra, professionele sportwedstrijden, buiten sporten. Sinds 18/05 ook o.a. cafés, restaurants, scholen 12 - 16 jaar heropend. Alles onder voorwaarden van afstand houden en max 10 mensen tegelijk bijeen. Uitbreiding fase 2 (27/05): heropening culturele instellingen en activiteiten, theaters, dierentuinen, pretparken en zomeractiviteiten kinderen, onderzoeksactiviteiten, universiteiten en hogescholen, volwassenonderwijs, taalscholen en publieke sector waarvoor fysieke aanwezigheid vereist is.</p> <p>Fase 1 (13 t/m 27/05): Denemarken herstартte de reguliere zorg en het OV weer op. Ook heropenden dagopvang en basisscholen. Op 20 april herstartten contactberoepen en op 27/4 ook de rechtbanken. Sindsdien is er een gefaseerde aanpak.</p>	<p>Rt ligt op 10/08 rond de 1,4.</p> <p>Het SSI (Deens GGD) overlegt met buurlanden over gemeenschappelijke indicatoren om regionale verschillen te monitoren, en een 'warning tool' op te zetten.</p> <p>Het SSI (Vlg. RIVM) en de Minister VWS raadt heropeningsfase 4, gepland vanaf eind augustus, af.</p> <p>Geplande verhoging samenscholingsverbod van max. 100 personen naar max. 200 personen is op 07/08 door de regering uitgesteld.</p>	<p>Mondkapjes: Gezondheidsautoriteiten raden gebruik mondkapjes in OV aan per 01/08. Per 10.08 is een mondkapje op stations en in het OV in Aarhus verplicht.</p> <p>Per 11/08 ook mondkapjesplicht voor OV in Silkeborg, Odder, Horsens, Skanderborg en Favrskov en in grote winkelcentra en supermarkten in Silkeborg.</p> <p>Meerderheid van de politieke partijen eisen dat premier een routekaart met objectieve criteria presenteert voor actie wanneer besmettingen blijven toenemen.</p>	<p>In- en uitreisbeperkingen: landen kunnen van 'open' naar 'gesloten' wanneer > 30 besmettingen pr/100.000 inwoners pr/week:</p> <p>SPA per 06/08 van 'open' naar 'gesloten' land. Toeristen uit SPA worden DEN niet meer toegelaten, tenzij 'geldige reden binnenkomst'. NL momenteel rond de 19.</p>

13 augustus 2020

Land	Afshalingen	Gevolgen	Knelpunten	Terugdraaiingen
Duitsland	<p>Het grootste deel van het publieke leven in DUI is weer open, waarbij het land kiest voor een model dat sterk gedreven wordt door regionale omstandigheden. Deelstaten gaan zelf over o.a. openstelling zalen voor culturele manifestaties, universiteiten, kinderopvang, muziekscholen, clubs en discotheken, fitnessstudio's etc.</p> <p>Mondkapjes daarbij verplicht in OV, horeca, winkels bezoek contactberoepen en ook als je bijvoorbeeld een restaurant binnenloopt. Net als in Nederland neemt in Duitsland de discipline om 1,5m afstand te houden langzaam af. De mondkapjesplicht in het OV en in winkels wordt over het algemeen goed nageleefd.</p> <p>Testplicht voor mensen die uitrisicogebieden naar Duitsland reizen (en er verblijven) sinds 08.08:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wie in de afgelopen twee weken in een risicogebied was en terug naar Duitsland komt, moet zich binnen 72 uur laten testen of kan een negatieve test laten zien van niet ouder dan 2 dagen. Tests zijn kosteloos en men moet in quarantaine tot uitslag bekend is. - Op luchthavens worden reizigers uit risicogebieden door veiligheidspersoneel gesommeerd om te testen (tenzij een recente negatieve test voorhanden is), de infrastructuur en voldoende testcapaciteit is aanwezig, enkele knelpunten daargelaten. - Autoriteiten kunnen mensen die het land binnen komen via wegen waar geen teststations zijn (autosnelwegen en sommige treinstations) tot na twee weken sommeren om zich te laten testen, tenzij ze een negatieve test uit het risicogebied kunnen voorleggen. - Wie om een of andere reden niet is getest en het testen weigert, of geen negatieve test uit het betreffende risicogebied kan voorleggen, moet verplicht twee weken in quarantaine. In het uiterste geval kan een boete worden opgelegd van tot maximaal 25.000€ (!). 	De R-waarde ligt rond de 1.	Geen grote operationele knelpunten, wel lokale clusters.	<p>Bij meer dan 50 nieuwe infecties per 100.000 inwoners moet iedere stad of regio (KREIS) in de afgelopen 7 dagen moet teruggevallen worden op een bestrijdingsconcept.</p> <p>Duitsland heeft nu meermaals dit soort regionale ingrepen met succes gebruikt.</p>

13 augustus 2020

Land	Afschalingen	Gevolgen	Knelpunten	Terugdraaiingen
Frankrijk	<p>In alle afgesloten ruimtes (binnen) blijft het dragen van mondkapjes verplicht. Denk hierbij aan supermarkten en winkels. De kans bestaat dat deze verplichting op korte termijn wordt uitgebreid onder verantwoordelijkheid van de lokale overheden (prefectuur). Deze maatregel werd op 11/08 aangekondigd door de FRA PM Castex.</p> <p>Ook FRA heropende de grenzen per 15/06, de quarantaineverplichting geldt alleen voor reizigers van buiten Schengen/EU. Daarnaast past FRA reciprociteit toe: quarantaine ook verplicht voor landen die dit aan FRA burgers opleggen.</p> <p>Horeca heropent in het hele land. Festivals en grotere bijeenkomsten (+5.000) zijn tot oktober verboden.</p> <p>Progressief heropenen crèches en (basis)scholen, en sinds 22/06 moeten leerlingen weer verplicht aanwezig zijn. Tertiair onderwijs blijft voorlopig dicht. Vanaf 22 juni hanteert men op de werkvloer 1 meter + mondkapje, i.p.v. de eerder 2 m.</p> <p>Geen schriftelijke verklaring meer nodig om het huis te verlaten. Verplaatsingen verder dan 100 KM toegestaan. Thuiswerken blijft waar mogelijk het uitgangspunt. Contactberoepen onder voorwaarden weer toegestaan.</p> <p>FRA is per 11/05 begonnen met versoepelingen van de strenge lockdown, afhankelijk van het aantal besmettingen in een regio. Ondertussen staat heel FRA op "groen", wat betekent het leven normaliseert.</p>	<p>De R-waarde bedraagt naar schatting 1,32.</p> <p>Op 11/8 werden voor afgelopen 24 uur 1.397 extra besmettingen geregistreerd, evenals 15 extra sterfgevallen . In totaal zijn er 227 actieve clusters in heel Frankrijk geïdentificeerd. Dat zijn +25 t.o.v. de dag daarvoor en +43 t.o.v. 6/8.</p> <p>Kwetsbare regio's blijven Parijs, Gironde (rondom Bordeaux), Mayenne, Nord (omgeving Lille), Val d'Oise (ten noorden van Parijs), Vosges (omgeving Mulhouse en Straatsburg) en de overzeese gebieden Guyana en Mayotte.</p> <p>Er is ook een communicatiecampagne gelanceerd om de Fransen aan te moedigen de afstandsregels te blijven respecteren.</p>	<p>De testcapaciteit van de Franse laboratoria zit nog niet op de gewenste 700.000 per week (namelijk 400.000). Ook duurt het nog te lang om een afspraak te krijgen, zeker in de regio Parijs (gemiddeld 6 dagen).</p> <p>PM Castex heeft op 11/08 de toezegging gedaan de testcapaciteit uit te gaan breiden.</p>	<p>Er is met ingang van 1/8 een testplicht ingevoerd op alle Franse (lucht)havens voor reizigers vanuit 16 niet-EU landen met een verhoogde besmettingsgraad (waaronder de VS).</p> <p>Lokale overheden (prefectuur) is het sinds 31/7 toegestaan lokaal een mondkapjesplicht in de openbare ruimte in te voeren. Een tiental steden waaronder Parijs, Toulouse en Nice hebben inmiddels dergelijke zones ingericht (m.n. drukke winkelstraten en markten).</p> <p>Op 11/08 kondigde Premier Castex twee nieuwe maatregelen aan. Omdat het aantal besmettingen op nationaal niveau toe blijft nemen zullen de prefecten worden gevraagd om de verplichting om een masker te dragen in de openbare buitenruimte zoveel mogelijk uit te breiden en de controles te verhogen om ervoor te zorgen dat de mensen zich aan de regels houden. De tweede maatregel betreft grote bijeenkomsten. Het verbod op grote evenementen (met meer dan 5.000 personen) is verlengd van 01/09 naar 31/10.</p>

13 augustus 2020

Land	Afschalingen	Gevolgen	Knelpunten	Terugdraaiingen
Italië	<p>Algemeen geldende regels zijn: dragen van een mondkapje in winkels en openbaar vervoer en bij entree sanitaire gel gebruiken. Hier wordt strikt de hand aan gehouden.</p> <p>Reizen naar tweede huis en buiten de eigen regio is vanaf 3 juni weer toegestaan. Vanaf die datum zijn ook EU-burgers weer welkom zonder meldingsplicht bij lokale GGD/regio en verplichte 2 weken quarantaine.</p> <p>Het hard geraakte ITA komt uit een zeer strenge lockdown. Per 04/05 begon de 2^e fase met een geleidelijke heropening van een aantal economische sectoren (bouw, verschillende industrieën), onder strikte voorwaarden. Op 18/05 heropenden ook winkels, musea en culturele activiteiten, alsmede ook horeca en contactberoepen. Op 25/05 volgden zwembaden en sportscholen. De scholen zullen pas weer 14 september opengaan. Sinds 15/6 zijn ook evenementen weer toegestaan, en mogen theaters en weer bezoekers toestaan onder strikte voorwaarden. Reizen met het OV mag weer, maar met mondkapje. Discotheken en stadions vooralsnog dicht.</p>	<p>Naast een aantal lokale brandhaarden in het hele land (die onder controle lijken), stijgt het aantal nieuwe besmettingen ook in de zuidelijke regio's die tot nu toe in minder mate waren geraakt door lokale uitbraken/brandhaarden als gevolg van openluchtdiscotheken, terugkerende reizigers (meestal uit Malta, Spanje, Griekenland en Kroatië) en opvangcentra.</p>	<p>Een aantal vluchten is geland met besmette passagiers aan boord. ITA heeft voor diverse landen daarom het invliegen weer beperkt.</p> <p>Ook zijn migranten aan land gekomen met COVID-besmettingen, hetgeen tot politieke spanningen heeft geleid.</p> <p>Drukte op stranden. Net als in NL zorgen over toename besmettingen onder jongeren.</p>	<p>Reizigers afkomstig uit Bulgarije of Roemenië dienen veertien dagen in quarantaine te gaan.</p> <p>Reizigers uit Spanje, Malta, Griekenland en Kroatië moeten bij terugkeer getest worden of dienen 14 dagen in quarantaine te gaan.</p> <p>Veel regio's hebben nu de verplichting ingevoerd om mondkapjes te dragen ook in openbare ruimtes waar er geen afstand kan worden gehouden (nog niet op nationaal niveau)</p>
Luxemburg	<p>Luxemburg heeft ook een gefaseerde heropening, en last voor monitoring steeds 3 weken tussen verschillende versoepelingen in.</p> <p>De algemene veiligheidsregels blijven gelden. In de huidige derde fase is alles weer heropend (onder voorwaarden). In de horeca mag men tot 20 mensen uit verschillende huishoudens bij elkaar komen, al wordt dit afgeraden.</p> <p>Per 31 juli: eerste evenementen</p> <p>LUX is op 25 mei gestart met zeer breed testen, gevolgd door uitgebreid contactonderzoek en heeft inmiddels 79% van de bevolking getest.</p>	<p>Voldoende mondkapjes aanwezig. Alle inwoners kregen 50 mondkapjes p.p. R-waarde thans 0,77.</p> <p>LUX heeft relatief veel besmettingen per hoofd, maar dit is te wijten aan het zeer uitgebreide testbeleid. Ziekenhuisopnames en IC-bezetting conform andere EU landen</p>	<p>Geen grote operationele knelpunten.</p>	<p>Op 19/7 zijn terugdraaiingsmaatregelen afgekondigd. Privé-bijeenkomsten niet meer dan 10 man (was 20). Bedrijven worden meer gecheckt op naleving regels. Bij binnenkomende vluchten op vliegveld voor iedere passagier de mogelijkheid gratis test; Mogelijkheid thuis te laten testen (=picken doheim); Bij enkele zeer grote bedrijven kunnen werknemers zich gratis laten testen.</p>

13 augustus 2020

Land	Afschalingen	Gevolgen	Knelpunten	Terugdraaiingen
Oostenrijk	<p>Oostenrijk hanteert 1 meter afstand.</p> <p>Vanaf 1 september zijn evenementen tot 10.000 personen in de buitenlucht toegestaan. Voor indoor evenement geldt een maximum van 5.000</p> <p>Sinds 1 juli worden evenementen tot 250 bezoekers toegestaan. Ook mogen teamsporten, zoals voetbal weer volledig in normale vorm plaatsvinden. Vanaf 1 augustus tot 1000 bezoekers.</p> <p>Op 15 juni versoepelde men ook de mondkapjesplicht, die alleen nog in OV en bij bezoeken aan ziekenhuizen en apotheken geldt. Per medio juli is de mondkapjesplicht opnieuw ingevoerd voor OV, tankstations, bakkers, postkantoren, supermarkten, zorgsector, dienstensector (o.a. kapper) en grote musea.</p> <p>De grensovergang is sinds 15 mei versoepeld voor Zwitserland, Tsjechië en Duitsland. Vanaf 16 juni heropenden de grenzen voor 31 andere landen, waaronder NL.</p> <p>Vanaf 29 mei gingen ook hotels, zwembaden, toeristische attracties en dierentuinen weer open.</p> <p>Per 18 mei volgden alle scholen, crèches en naschoolse opvang. Scholieren gaan in groepen afwisselend naar school, waardoor leerlingen verspreid over 2 weken in totaal 1 week onderwijs krijgen.</p> <p>Op 15 mei heropende ook de horeca weer.</p> <p>Oostenrijk was een van de eerste landen die weer 'van het slot' ging. Per 1 mei zijn alle winkels, winkelcentra weer open en zijn contactberoepen weer gestart. Ook zijn bijeenkomsten tot 10 personen weer toegestaan, en max 30 bij begrafenissen.</p>	<p>Opvalt dat sinds 15 mei het gewone leven binnen de marges van het nieuwe normaal weer volledig op gang lijkt. De R-waarde liep recent ligt boven de 1, en het aantal besmettingen neemt licht toe. Echter is sinds begin augustus de R-waarde weer onder de 1 gezakt.</p>	<p>Geen bijzonderheden.</p>	<p>Sinds 10 juli kan men vanuit BUL en ROE (en een aantal andere niet-Schengen/EU-landen) niet meer probleemloos Oostenrijk inreizen. Sinds eind juli zijn ook o.a. Antwerpen en Spanje op de risicolijst gezet.</p> <p>De periode van quarantaine is teruggebracht van 14 naar 10 dagen. Dit is volgens het OOS gezondheidsministerie gebaseerd op recente wetenschappelijke gegevens waaruit zou blijken, dat de incubatietijd en de tijd, waarin een besmette persoon "besmettelijk" is, korter is dan tot nog toe werd aangenomen.</p> <p>Per 24 juli jl. is de mondkapjesplicht heringevoerd in levensmiddelenzaken (supermarkten, bakkerijen, tankstations etc.). Eveneens dient een mondkapje gedragen te worden bij banken en postkantoren, artsenbezoeken, bezoek aan het ziekenhuis/verpleeghuizen en in het OV.</p>

13 augustus 2020

Land	Afschalingen	Gevolgen	Knelpunten	Terugdraaiingen
Spanje	<p>Door de oplopende besmettingen staat het NLse reisadvies voor 6 Spaanse provincies intussen weer op oranje.</p> <p>SPA gebruikte een gefaseerde exitstrategie, die de 50 provincies in afzonderlijk tempo hebben doorlopen, onder voorwaarde dat er minimaal 2 weken tussen elk van de 4 fasen zit.</p> <p>Sinds aflopen van de noodtoestand op 21 juni zit SPA in het nieuwe normaal. Op lokaal niveau worden regio's terug geplaatst in fase 1, 2 of 3 (1 veel beperkende maatregelen, 3 weinig beperkende maatregelen. Ook zijn er enkele lokale lockdowns ingesteld die bijv. toeristisch bezoek bemoeilijken.</p> <p>Grenzen voor Schengen zijn geopend. SPA hanteert EU-lijst veilige landen. Er gelden geen Q-verplichtingen of verplichte tests.</p>	<p>In het hele land zijn er de afgelopen zeven dagen 24.524 mensen besmet geraakt (in vergelijking met de 7 dagen voorafgaand: 18.298). 915 zijn opgenomen in het ziekenhuis.</p> <p>Inmiddels heeft het gehele vasteland het dragen van mondkapjes in de publieke ruimte verplicht gesteld.</p>	<p>Er zijn net als in andere landen uitbraken die gerelateerd lijken aan de leefomstandigheden van seizoensarbeiders in de tuinbouw. Zorgen bestaan ook over binnenlands toerisme: Spanjaarden reizen massaal vanuit het binnenland naar de kustgebieden.</p> <p>Ook hervatting van het uitgaansleven lijkt voor nieuwe besmettingen te zorgen, voornamelijk bij mensen jonger dan 40 jaar.</p>	<p>Maatregelen genomen in volgende steden/gebieden die publieke het leven inperken:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aranda de Duero (provincia Burgos) in fase 1 • Íscar en Pedrajas de San Esteban (provincia Valladolid) in fase 1 • Coruña-Cee (provincia A Coruña) fase 2 • Villarta de los Montes (provincia Badajoz) in lockdown en La Morera naar fase 2 • Totana (autonome regio Murcia) in fase 1 <p>Verder: grootste zorgen zijn er in twee gebieden in Catalonië: rondom de stad Lleida en een deel van de tegen Barcelona aan gelegen stad Hospitalet de Llobregat. In beide gebieden wordt mensen gevraagd thuis te blijven en alleen voor noodzakelijke verplaatsingen de straat op te gaan. Daarnaast zijn er in Aragón, Navarra en Madrid nieuwe uitbraken. Het reisadvies voor deze regio's is inmiddels naar 'oranje'.</p>

13 augustus 2020

Land	Afschalingen	Gevolgen	Knelpunten	Terugdraaiingen
Verenigd Koninkrijk	<p>Het hard getroffen VK kondigde op 10/05 een stappenplan aan voor afschalingen.</p> <p>Per 13/5 worden degenen die niet vanuit huis kunnen werken en met eigen vervoer naar het werk kunnen komen aangemoedigd dat te doen. Ook individueel buitensporten is weer toegestaan.</p> <p>Basisscholen gingen per 01/06 geleidelijk weer open. De winkels zijn sinds 15/06 weer open.</p> <p>Vanaf 04/07 heropende de horeca. Waar 2m niet praktisch uitvoerbaar is, laat men 1m toe met aanvullende maatregelen.</p> <p>De op 8 juni ingevoerde verplichte zelfquarantaine van 14 dagen is opgeheven voor een groot aantal landen (inclusief NL).</p> <p>Landsdelen volgen op terreinen waarop bevoegdheid decentraal is belegd een eigen koers.</p>	<p>De meest recente NHS data laten een stijging van 17% nieuwe besmettingen zien. Dit is de derde achtereenvolgende week waarin een stijging te zien is.</p> <p>Op enkele locaties is helaas weer een aanscherping van de maatregel nodig gebleken nadat de besmettingsgraad omhoog ging. Dit gaat om losstaande steden, maar bijv. ook om bedrijven/instellingen.</p>	<p>Versoepeling leidde bij mooi weer tot zeer grote drukte in o.a. badplaatsen en parken. Handhaving stuitte op weerstand en liep uit op ongeregelheden.</p>	<p>In Leicester en het noorden van Engeland is <u>besloten tot herinvoering van een aantal maatregelen</u>.</p>
Zweden	<p>Zweden kende de facto geen lockdown, wel 'dwingende' adviezen en aanbevelingen. Deze zijn nog steeds van kracht dus geen afschalingen.</p> <p>Alleen bijeenkomsten tot 50 personen zijn toegestaan. Er wordt geadviseerd dat 0 plussers zoveel mogelijk thuisblijven, en verpleegtehuizen mogen nog geen bezoek ontvangen.</p> <p>Het binnenlandse reisverbod werd opgeheven op 13 juni. Veel Zweden zijn op vakantie gegaan in eigen land, maar reizen ook weer naar de bekende buitenlandse vakantiebestemmingen.</p>	<p>Het aantal besmettingen in ZWE daalt .</p> <p>De druk op de zorgcapaciteit is minder hoog dan eerder deze zomer. Wel zijn er klachten dat coronazorg ten koste is gegaan van overige medische zorg waaronder operaties.</p> <p>Bron- en contact onderzoek wordt aan besmette individuen en regio's zélf overgelaten. Dit gebeurt derhalve niet systematisch.</p> <p>Mogelijk is dit een gevolg van aanvankelijke inzet op groepsimmunitet, waarvan nog steeds – ook binnen het Zweedse RIVM – aanhangers zijn.</p>	<p>Bij mooi weer zitten de terrassen weer vol en is het druk op de stranden en in de parken. Veel Zweden zijn in eigen land op vakantie gegaan.</p> <p>De overheid dringt aan op meer discipline tav social distancing.</p> <p>Restaurants en bars zijn soms te vol: de inspectie grijpt dan in.</p> <p>Er is een discussie over nut en noodzaak van mondkapjes, maar Zweedse RIVM is tegenstander vanwege 'schijnveiligheid'.</p>	<p>N.v.t.</p>

13 augustus 2020

Land	Afschalingen	Gevolgen	Knelpunten	Terugdraaiingen
Zwitserland	<p>De verantwoordelijkheid voor de maatregelen is weer grotendeels bij de kantons neergelegd. Sommige kantons nemen scherpere maatregelen, mn daar waar de besmettingscijfers relatief hoog zijn (Genève, Vaud, Zurich). Deze scherpere maatregelen betreffen bijv. mondkapjesplicht in winkels, beperking van het aantal personen bij bijeenkomsten, verplichte registratie van persoonsgegevens in clubs en bars m.h.o.o. versterkte tracing.</p> <p>Zwitserland heeft sinds medio april stapsgewijze exitstrategie ingezet. Uitgangspunt is geleidelijk afbouw van de maatregelen en versnelling of vertraging (of terugdraaien) al naar gelang de coronacijfers.</p> <p>Sinds 1 juli zijn de meeste verboden afgebouwd: instellingen, bedrijven en burgers dienen er op toe te zien dat de afstands- en hygiënemaatregelen onverminderd worden geïmplementeerd. Voor het overige zijn de meeste maatregelen nu opgeheven m.u.v. het verbod op bijeenkomsten met meer dan 1000 personen.</p>	<p>ZWI heeft net als veel andere landen sinds medio juni weer te maken met oplopende besmettingscijfers. Sinds medio juli lijkt zich dit echter weer te stabiliseren (op een iets hoger niveau). ZWI federale regering heeft kantons waar de situatie relatief zorgelijk is opgeroepen tot extra maatregelen waar nodig. Kantons geven hier gehoor aan.</p>	<p>Als knelpunt is ervaren dat Zwitsers in het openbaar vervoer geen gezichtsbescherming droegen ondanks oproep daartoe. Sindsdien is de oproep gewijzigd in een gebod (6 juli), met als gevolg dat nu mondkapjes in het OV gedragen worden.</p>	<p>Op 12/8 werden door de federale regering aanvullende maatregelen afgekondigd: het verbod op bijeenkomsten met meer dan 1000 personen dat gold tot 1 september is verlengd tot 1 oktober. Per 1/10 kunnen dergelijke grotere manifestaties wel weer plaatsvinden met inachtneming van de voorzorgsmaatregelen en na autorisatie op kantonnaal niveau en afhankelijk van de ontwikkeling van het virus. Maskers zijn verplicht gesteld op alle vluchten van en naar Zwitserland. Zwangere vrouwen zijn toegevoegd aan de lijst van risicogroepen.</p> <p>Voor leerlingen in het voortgezet/hoger onderwijs (niet-leerplichtig) zijn in aantal Kantons (Geneve, Bern, Vaud) maskers in de klas verplicht gesteld.</p>

18 AUG. 2020 4

Handtekening bewindspersoon

5.1.2e



Rijksoverheid
Aanbiedingsformulier
voor MCC-19

Van 1 *

Aanbieding

Minister van Justitie en Veiligheid

Van 2

N.v.t.

Mede namens 1

Selecteer

Mede namens 2

N.v.t.

Mede namens 3

N.v.t.

Type voorstel *

Notitie

Titel *

Titel en inhoud

Notitie noodvoorraad PBM's voor essentiële processen

Inhoud en doelstelling van het voorstel *

MCC-19 wordt gevraagd om aan de hand van de notitie PBM's in te stemmen met de onderstaande punten.

Bespunten MCC-19:

- Instemmen met voorstel voor het aanleggen van een nationale noodvoorraad PBM voor essentiële processen voor 45 dagen (ipv 60 dagen).
- Instemmen met voorstel voor generale dekking van de nationale noodvoorraad PBM voor essentiële processen en dit verwerken in de augustusbesluitvorming voor 69,3 min.

Voorgesteld besluit *

Instemmen met agendering in onderraad of ministerraad.

Datum aanbieding *

Behandeltraject

13-aug-2020

Kenmerk *

3002507

Hamerstuk *

 Ja Nee

Voorgaande behandeling *

 Ja Nee

2 van 3
Aanbiedingsformulier voor MCC-19

Gevolgen en juridisch kader

- Gevolgen rijksbegroting * Ja Nee
- Gevolgen apparaatsuitgaven * Ja Nee
- Gevolgen voor regeldruk * Ja Nee
- Overeenstemming met JenV inzake wetgevingstoets en effectenanalyse † Ja Nee, met bijlage Nee, zonder bijlage N.v.t.
- Overeenstemming met JenV inzake fouten- en misbruiksignalering † Ja Nee, met bijlage Nee, zonder bijlage N.v.t.
- Aan EU Notificatie voldaan * Ja Nee N.v.t.
- Verplichting int. verdragen en/of Europese regelgeving * Ja Nee

Interdepartementale afstemming

- Overeenstemming BZK inzake beoordelingskader financiële/ bestuurlijke consequenties decentrale overheden en/of Caribisch Nederland * Ja Nee N.v.t.
- Overeenstemming Aruba, Curaçao en Sint Maarten * Ja Nee N.v.t.
- Ambtelijk afgestemd † Ja Nee N.v.t. In ACC-19
- Overeenstemming bereikt op ambtelijk niveau † Ja Nee N.v.t.
- Overeenstemming bereikt met AZ BZK EZK I&W SZW VWS LNV
 BZ Def Fin OCW JenV BH&OS
- Omschrijving geschilpunten

Contactpersonen

	Contactpersoon 1	Contactpersoon 2
Naam *	5.1.2e	5.1.2e
Afdeling *	FEZ	DGC-19
Telefoonnummer †	5.1.2e	5.1.2e
E-mailadres *	5.1.2e @minjenv.nl	5.1.2e @minjenv.nl

3 van 3
Aanbiedingsformulier voor MCC-19

Begroting sectie A (uitgaven)

Budgetdisciplinesector * Budgettair Kader Zorg Sociale zekerheid en arbeidsmarktbeleid Rijksbegroting in enge zin N.v.t.

Initiële jaar * 2020 2020 2021 2022 2023 2024 2025

Uitgaven 1

Begrotingshoofdstuk VI Justitie en Veiligheid

Beleidsartikel nummer XXX Naam Noodvoorraad PBM's voor essentiële processen

Bedrag 69,3 0 0 0 0 0

Totale uitgaven **69,3** **0** **0** **0** **0** **0**

Begroting sectie A (ontvangsten)

Initiële jaar * 2020 2020 2021 2022 2023 2024 2025

Totale ontvangsten

Saldo uitgaven en ontvangsten **-69,3** **0** **0** **0** **0** **0**

Toelichting

Notitie noodvoorraad PBM's voor essentiële processen

Aanleiding

- Tijdens de huidige crisis is gebleken dat er in Nederland niet voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) voorradig zijn (zie ook bijlage II voor de notitie die in ACC-19 van 6-8 heeft voorgelegd). Daarom is in het IAO 19-6, DOC-19 11-8, ACC-19 6-8 en in het ACC-19 13-8 een voorstel voorgelegd om de aanleg van een nationale noodvoorraad PBM voor essentiële processen aan te leggen.
- Tijdens deze besprekingen kwamen vragen over de onderbouwing en de aannames van het bedrag naar voren.
- De ACC-19 heeft op 6 augustus daarom gevraagd per departement te inventariseren wat een realistische, sobere inschatting is. Deze inventarisatie heeft inmiddels plaatsgevonden en geresulteerd in een reductie.
- De ACC-19 is op 13 augustus akkoord gegaan met onderstaande beslispunten, met daarbij de vraag of de noodvoorraad PBM's voor essentiële processen deels aangelegd kan worden vanuit de bestaande voorraad PBM's voor de zorg bij het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH).

Beslispunten MCC-19:

- Instemmen met voorstel voor het aanleggen van een nationale noodvoorraad PBM voor essentiële processen voor 45 dagen (i.p.v. 60 dagen).
- Instemmen met voorstel voor generale dekking van de nationale noodvoorraad PBM voor essentiële processen en dit verwerken in de augustusbesluitvorming voor 69,3 min.

Onderbouwing verlaging initiële bedrag

Aan de hand van de uitkomsten van de inventarisatie, is het mogelijk om het initiële bedrag van 143,3 miljoen euro te verlagen naar 69,3 miljoen euro (zie bijlage I). De factoren die hierbij van invloed zijn, zijn als volgt:

- 1) Het verlagen van het aantal dagen dat de noodvoorraad beschikbaar is: in plaats van 60 dagen voorraad wordt 45 dagen aan voorraad aangehouden. De betrokken departementen houden zelf een voorraad van 30 dagen aan voor ze een beroep doen op de noodvoorraad. Met het verlagen van de noodvoorraad tot 45 dagen, is de buffer 2,5 maand. De 60 dagen was gebaseerd op een eerdere inschatting dat het tot ongeveer 3 maanden duurt voordat een (inter-)nationale supply chain is ingericht en er voldoende goederen geleverd kunnen worden om alle sectoren te kunnen bedienen.
- 2) Het aantal personen dat gebruik maakt van de voorraad verlagen. Deze factor is door de samenstelling van de sectoren van de verschillende departementen het moeilijkst in te schatten en gebaseerd op de huidige situatie (geen rekening houdend met eventuele nadere overheidsmaatregelen).
- 3) De samenstelling van het pakket bijstellen. Departementen, die op dit punt hebben gereageerd, willen vasthouden aan de IFV-onderbouwing voor € 41,55 per pakket als pragmatische oplossing voor het ter beschikking hebben van voldoende diverse PBM's. Een meer gedetailleerde oplossing bleek niet voorhanden. Op dit gebied is er geen sprake van reductie.

NP, OCW en IenW hebben tijdens de inventarisatie aangegeven hun aandeel te kunnen reduceren. De NP baseert zich daarbij op ervaringscijfers van de periode maart tot augustus. BZ en FIN hebben aangegeven te voorzien in hun eigen noodvoorraad. Wanneer de nationale noodvoorraad voor essentiële processen centraal wordt gefinancierd, kunnen ook BZ en FIN in uiterst geval van nood aanspraak maken op de nationale noodvoorraad.

Uitkomsten inventarisatie

- Alle departementen staan achter het centraal inkopen van een strategische, generieke noodvoorraad PBM. Belangrijk is daarbij om flexibele inzetbaarheid te houden, zodat als er nood is partijen een beroep kunnen doen op de voorraad.

- Alle departementen die gebruik zouden maken van de PBM staan achter het centraal bekostigen en financieren van de noodvoorraad. Op voorhand is immers niet duidelijk wie er noodgedwongen gebruik van de voorraad zal moeten maken.
- De inventarisatie voor de nationale noodvoorraad PBM's voor essentiële processen is gebaseerd op de huidige situatie, zonder rekening te houden met eventuele nieuwe maatregelen op het gebied van PBM.
- Ten slotte is er een brede wens om vaart te houden in de besluitvorming gezien de doorlooptijd van inkoop en de levering.

Ten slotte

- Uit overleg met VWS en het LCH is gebleken dat een deel van de benodigde nationale voorraad PBM's voor essentiële processen vanuit het LCH kan worden geleverd. Ambtelijk wordt nader onderzocht voor welke producten en hoeveelheden dit precies geldt.
- Een overname van PBM's van het LCH resulteert voorsnog niet in een reductie van de voorliggende raming, gezien de PBM's aangekocht moeten worden tegen de gemiddelde inkoopprijs waarvoor het LCH de producten heeft aangeschaft.
- Wanneer de huidige situatie met betrekking tot inzet van PBM in relatie tot de coronacrisis sterk veranderd (bijvoorbeeld aanpassing RIVM richtlijnen op het gebied van gepast gebruik), of de sterkende veranderende wereldmarkt van PBM moet de beschikbaar te stellen voorraad PBM voor de zorg opnieuw overwogen worden. Dit vergt een politiek besluit over wat het LCH in die context nog kan leveren.
- Het beheer van de aangekochte nationale noodvoorraad PBM's voor essentiële processen wordt ambtelijk uitgelopen.
- Het bedrag is gebaseerd op de huidige marktprijzen zoals het IFV/LOT-C dat inschat, evenwel is de afgelopen maanden gebleken dat de marktomstandigheden volatief zijn en de prijzen voor PBM's daarmee kunnen variëren.

Bijlage I – Tabel onderbouwing verlaging initiële bedrag

Stap 1: naar 45 dagen			
	Originele aannames	Kosten PBM, 45 dagen	
Kosten PBM			
Kosten per dag	41,55	Kosten per dag	41,55
Aantal mensen	230000	Aantal mensen	230000
Percentage	25%	Percentage	25%
Aantal dagen	60	Aantal dagen	45
Totaal kosten	143,3	Totaal kosten	107,5

Stap 2: verminderd aantal personen dat gebruik maakt van PBM's			
		Kosten PBM	
Kosten PBM			
Kosten per dag	41,55	Kosten per dag	41,55
Aantal mensen	205390	Aantal mensen	205390
Percentage	25%	Percentage	25%
Aantal dagen	60	Aantal dagen	45
Totaal kosten	128,0	Totaal kosten	96

Stap 3 Reductie na inventarisatie	
reductie politie tov IFV-berekening	20,2
reductie OCW tov IFV-berekening	6,5

Totale kosten na 4 stappen	69,3
-----------------------------------	-------------



Bijlage II

Eerste bespreking notitie noodvoorraad PBM's voor essentiële processen

Aan: Directeurenoverleg Covid-19 (DOC-19)

Van: Directeurenoverleg persoonlijke beschermingsmiddelen voor essentiële processen.

Onderwerp: Inrichting strategische noodvoorraad persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) voor essentiële processen.

Datum: 01-08-2020

1 Aanleiding voor deze notitie

Tijdens de huidige crisis is gebleken dat in Nederland niet voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) voorradig zijn, om de zorg en de essentiële processen in vitale sectoren te bevoorraden.

Om te voorkomen dat de maatschappelijke, essentiële bedrijfsactiviteiten in Nederland stilvallen, is voor de vitale processen bij het LOT-C een centraal coördinatiepunt opgericht.

Door deze ontwikkeling is er een aantal zaken duidelijk geworden:

- Omdat Nederland geen lokale productie of opslag heeft, is Nederland aangewezen op leveringen uit het buitenland (met name China);
- Wanneer de bevoorrading vanuit het buitenland onderbroken wordt, kan het tot 3 maanden duren voor een nieuwe supply chain ingericht en volledig functioneel is;
- Er is geen nationale planvorming voor de coördinatie en verdeling van schaarse middelen voor de essentiële processen in vitale sectoren
- Bij de limitatie van levering van PBM aan essentiële processen in vitale sectoren blijkt dat een aantal processen, zoals de uitvaartsector, wetenschappelijk onderzoek naar infectieziekten, en vuilverwerking, buiten de scope vallen, terwijl deze processen wel bijdragen aan het goede verloop van de crisis. Vanwege de dynamische aard van de crisis is de scope van het LOT-C project verbreed, waardoor ministeries zelf kunnen aanmerken welke processen volgens hen essentieel zijn.

In voorbereiding voor een tweede golf in de huidige crisis, of een toekomstige crisis, moet onder andere de PBM bevoorrading en levering vanaf het begin van de crisis gegarandeerd zijn. Aan het IAO van 19 juni is een voorstel voorgelegd om de aanleg van een nationale noodvoorraad PBM voor essentiële processen nader te concretiseren (zie bijgevoegde nota van 9 juni). Het voorstel is vervolgens nader uitgewerkt in de bijlagen 1-5.

Deze notitie vraagt ook aandacht voor de korte termijn waarop deze strategische noodvoorraad zou moeten worden aangelegd, en dat de financiën voor de aanschaf van de PBM's voor de noodvoorraad daarom zo snel mogelijk vrijgemaakt behoort te worden.

2 Beslispunten

Beslispunt DOC-19:

- Herbevestigt DOC-19 het besluit van het IAO om een nationale noodvoorraad PBM voor essentiële processen aan te leggen?
- Zo niet, welke alternatieven ziet DOC-19, bijvoorbeeld decentrale aanschaf door departementen voor de sectoren waarvoor zij primair verantwoordelijk zijn?
- Zo ja, onderschrijft DOC-19 de kwantitatieve uitgangspunten voor de aanschaf van de noodvoorraad PBM voor essentiële processen, conform bijlagen 2-5?

3 Samenvatting

Een totale noodvoorraad aan PBM van ten minste 90 dagen is nodig voor het opvangen van onderbrekingen in de supply chain, zodat essentiële processen doorlopend kunnen blijven



functioneren. Deze notitie raadt een strategische noodvoorraad van 60 dagen aan te leggen met daarnaast individuele noodvoorraden van minstens 30 dagen door de individuele ministeries zelf. Deze notitie gaat om de 60 dagen strategische noodvoorraad. Een initiële schatting van de kosten van 2 maanden voorraad aan PBM voor essentiële processen komt neer op eenmalig € 143,35 miljoen. De kosten voor opslag en beheer komen neer op € 4,9 miljoen per jaar. Deze voorraad zou onder andere Mondmaskers van verschillende soorten, handschoenen, schorten, desinfectiemiddelen, spatbrillen en gezichtsschilden bevatten. De kosten zijn nog exclusief personele kosten.

Factoren van invloed op de kosten en opzet van het project zijn:

- De tijdsperiode waarin de noodvoorraad tekorten zou moeten opvangen
- Het verbruik van PBM tijdens een volgende crisis
- De inkoopkosten van de PBM waaruit de noodvoorraad zal bestaan
- De jaarlijkse financiering van de opslag en het beheer.

Deze factoren zijn verder uitgewerkt in bijlage 1.

4 Financiële inrichting

Voor verschillende fases in het aanleggen van een strategische noodvoorraad is budget benodigd. De wijze waarop de kosten gefinancierd kunnen worden, kan verschillen per fase. De fases voor de financiering die we onderkennen zijn de initiële, operationele en afbouwende fase. Het programma-DG Samenleving en Covid-19 beschikt niet over eigen financiële middelen voor het aanleggen van deze strategische noodvoorraad.

Initiële fase

De strategische noodvoorraad wordt tijdens de operationele fase ingericht om instanties en organisaties uit de vitale processen en cruciale beroepen tijdens een volgende crisis in voorkomend geval van PBM te voorzien. Voor de initiële fase kan er nog geen verrekening met de eindgebruikers plaatsvinden. De kosten tijdens deze fase bestaan uit de initiële aanschafkosten voor de strategische noodvoorraad en de beheer en opslagkosten tijdens deze fase.

Operationele & afbouwende fase

Gedurende de operationele fase van de strategische noodvoorraad blijven de opslag- en beheerkosten onveranderd. De aanschafkosten die het vervangen van verbruikte voorraad met zich mee brengt kan worden gefinancierd door de eindgebruikers bij afname uit de strategische noodvoorraad een marktconforme prijs te laten betalen. De reden om de kosten van het beheer en de opslag niet door te berekenen aan de eindgebruikers is, om het voor de eindgebruikers financieel aantrekkelijk te houden om hun PBM via de strategische noodvoorraad te betrekken. Het advies ten aanzien van de financiering van de afbouwende fase is identiek aan de operationele fase.



Bijlage 1 Factoren van invloed

Om op een onderbouwde manier een noodvoorraad aan te kunnen leggen dient eerst te worden bepaald hoe groot deze noodvoorraad moet zijn. Om dit goed in kaart te brengen is besloten om deze opdracht door LOT-C in samenwerking met Categoriemanagement Rijk uit te laten voeren. LOT-C heeft dezelfde opdracht gekregen voor de niet-zorgsectoren.

Om de grootte van de noodvoorraad PBM goed onderbouwd te kunnen bepalen zijn een aantal factoren belangrijk.

- De eerste factor is de **tijdsperiode**, met andere woorden: hoe lang is de periode dat de noodvoorraad moet afdekken. Ten aanzien van de tijdsperiode is de aanname dat een nationale noodvoorraad van twee maanden, in aanvulling op de bestaande voorraad van de verschillende instanties en organisatie die onderdeel uitmaken van de vitale processen en cruciale beroepen, voldoende ruimte moet bieden om in voorkomend geval een goede en betrouwbare supply chain in te richten die de noodvoorraad weer kan aanvullen en de verschillende sectoren kan bevoorraden met de benodigde PBM.
- De tweede factor is het **verbruik**. Het totale verbruik van PBM door de vitale processen en cruciale beroepen is te berekenen door het totale aantal medewerkers in de vitale processen en cruciale beroepen die PBM gebruiken (regulier / extra verbruik veroorzaakt door de dan heersende crisisvorm (bijv. 2^e pandemie Covid-19)) te vermenigvuldigen met het gemiddelde verbruik PBM per persoon. Het is noodzakelijk om hierin aannames te doen, waardoor er borging plaatsvindt van eventueel noodzakelijke behoeften. In bijlage 3 worden deze aannames verder toegelicht.
- De derde factor in deze opzet zijn de **inkoopkosten** van een noodvoorraad. Een methodiek om naar de omvang en kosten te kijken is door het vaststellen van een zogeheten virtueel persoonlijk PBM pakket. In een dergelijk pakket worden de hoeveelheden van de verschillende artikelen in verschillende scenario's opgenomen die benodigd zijn om aan de totale behoefte van een individuele medewerker behorende tot een specifieke groep medewerkers uit een vitaal proces, dan wel medewerker met een cruciaal beroep te kunnen voldoen. Op basis van de vaststelling van dit pakket, kun je de totale behoefte PBM extrapoleren.
Dit pakket is een rekentool waarmee makkelijker gerekend kan worden met een dagelijks verbruik van PBM per persoon. (Dit houdt in dat op basis van dit pakket per persoon, vermenigvuldigd met het totaal aantal personen en het aantal dagen, dat de voorraad moet afdekken, er gemiddeld genomen voldoende voorraad is. (Het pakket is dus slechts een rekenmethode, geen uitgifte hoeveelheid) Met een dergelijke PBM-pakket liggen de gemiddelde aanschafkosten per persoon per dag op € 41,55.
Als voorbeeld: iemand die in een biolab werkt en 10 FFP3 maskers per dag gebruikt, 1 schort en 5 paar handschoenen is per dag meer kwijt dan een medewerker van bijvoorbeeld een hulpdienst die 2x per dag bij een huis/gezin naar binnen moet met een FFP2 masker en handschoenen.)
Een andere term die gebruikt wordt voor deze rekenmethode is een SDOS (Standard Day Of Supply). Ook dit geeft een gemiddeld verbruik per persoon, per dag weer. Waardoor er een eenvoudige manier ontstaat om een prognose te doen van een totaal verbruik PBM over een langere periode van een grotere groep mensen. Beide rekenmethoden staan volledig los van een uitgifte hoeveelheid. De uiteindelijke fysieke uitgifte wordt gedaan aan de hand van een daadwerkelijke aanvraag van een instantie nadat er bij die betreffende instantie een behoefte aan PBM is ontstaan en door een gemandateerde eventueel wordt toegewezen.
 - Een dergelijk pakket voorziet in de gemiddelde verdeling van de behoefte aan PBM. Door gebruik te maken van een dergelijk pakket, ontstaat er een evenwichtige opbouw van de algemene voorraad. Uit deze voorraad kan dan vervolgens de noodzakelijke behoefte van een organisatie geleverd worden. Het huidige pakket is samengesteld op basis van de meest voorkomende behoefte aan PBM van instanties en organisaties uit de vitale processen en cruciale beroepen.
- Een vierde factor is de **jaarlijkse financiering** van de opslag en het beheer. Doordat de strategische noodvoorraad voor langere tijd opgeslagen en beheerd dient te worden, moet bij het inrichten van de strategische noodvoorraad ook rekening gehouden worden met de kosten hiervan.



In de bijlage 3 is een uitwerking gemaakt op basis van een aantal reeds bekende aantallen personeelsleden bij de Operationele diensten. Daarnaast is er een aanname gedaan dat de gemiddelde aantallen gebruikers van PBM in de Rijksdiensten, de vitale processen en de cruciale beroepen overeenkomt met het aantal medewerkers van de operationele diensten. Deze aanname wordt gedaan, omdat er op dit moment geen andere cijfers beschikbaar zijn. Op basis van deze huidige berekening, zijn de kosten van PBM ten behoeve van een strategische noodvoorraad eenmalig **€ 143.35 miljoen**. Daarbij komt dan nog een veel lagere periodieke kostenpost om de voorraad op te (laten) slaan en te beheren. Deze kostenpost staan uitgewerkt in bijlage 5.



Bijlage 2 Kostenberekening PBM pakket
PBM pakket voor berekening
prijsspeil 01-07-2020*

PBM pakket	Stuksprijs	Prijs p.p.p.d.
Mondmasker, Niet-medisch (5 stuks)	€ 0,39	€ 1,95
IIR, chirurgisch masker (10 stuks)	€ 0,91	€ 9,10
FFP 2 (5 stuks)	€ 1,82	€ 9,10
FFP 3 (3 stuks)	€ 4,16	€ 12,48
Niet-chirurgische handschoenen (10 stuks)	€ 0,07	€ 0,70
Chirurgische handschoenen (5 stuks)	€ 0,16	€ 0,80
Desinfecterende Handgel (3 stuks per maand)	€ 2,99	€ 0,30
Desinfecterende doekjes (à 500 stuks per maand)	€ 57,46	€ 1,92
Schorten (0,5 stuks)	€ 5,20	€ 2,60
Spatbrillen (0,5 stuks)	€ 2,02	€ 1,01
Faceshields (0,5 stuks)	€ 3,19	€ 1,59
Totaal	Per dag	€ 41,55

Samenstelling PBM pakket is een rekenmethode waarbij een totaal aan producten dat gebruikt wordt in bepaalde sectoren in één pakket geplaatst wordt en hiervoor de prijs per persoon per dag voor wordt berekend. Door deze pakketprijs vast te stellen, is vervolgens eenvoudig een totaalprijs vast te stellen, wanneer de aantallen personen dat gebruik maakt van PBM bekend is. Dit PBM pakket is slechts een rekenmethode en geen levereenheid. De daadwerkelijk fysieke leveringen worden gedaan op basis van daadwerkelijke aanvragen van eindgebruikers en staan derhalve los van de samenstelling van dit pakket.

* De gehanteerde prijsstelling, is gebaseerd op de pre-Corona situatie met 30% marge vanwege de ervaringen van de afgelopen periode. De laatste maanden hebben geleerd dat de PBM-markt erg grillig is en zaken als een tweede golf of grootschalig opkoop van productie (-units) in Europa en/of China van grote invloed kunnen zijn op het prijspeil.

A-leveranciers stemmen het productiebeleid af op de actuele vraag (binnen enkele weken kan deze veranderen). Hierdoor worden bepaalde producten minder geproduceerd omdat productielocaties van deze producten nu in gebruik zijn voor andere producten met een hogere vraag. (beperkt assortiment en kwaliteitsaanpassing zijn het gevolg)

Buiten het prijsniveau is beschikbaarheid ook een belangrijk punt om rekening mee te houden. Hoe korter de levertermijn (uitgaande dat deze überhaupt te realiseren is) hoe hoger de prijs. Echter, kan het zo maar zijn dat bepaalde producten, in combinatie met de gevraagde hoeveelheden en ongeacht de prijs een erg lange doorlooptijd hebben.

Bovenstaande zaken hebben een sterke invloed op de prijs en zijn daarmee een bepalende factor op de actuele prijs. Bij A-leveranciers zullen deze prijsconsequenties leiden tot 20% à 30% verhoging. Echter op moment dat er een enorme vraag komt rondom één product (bijvoorbeeld zoals bij FFP2 maskers) kan dit maar zo oplopen met factor 2 - 3. De producenten in de Zuid-Europese en Aziatische landen zullen op bovenstaande zaken heftiger reageren. Daar kunnen prijzen binnen enkele dagen verviervoudigen en wordt er verkocht aan de hoogste bidder ongeacht reeds gepleegde aankoop.

De leverancier kan op het moment van opdrachtverstrekking binnen 3 weken een concreet aanbod maken, afgestemd op de dan geldende situatie inclusief levertijden en mogelijke alternatieven.



Bijlage 3 Berekening aantallen personen vitale processen en cruciale beroepen

Definitie vraagstelling

25% van de totale aantallen medewerkers in de instanties en organisaties in de vitale processen en cruciale beroepen kunnen 60 aaneengesloten dagen werken met PBM uit de nationale strategische voorraad wanneer de reguliere (inter-)nationale supply chain van PBM is weggevalen of niet toereikend is.

Toelichting vraagstelling

25% is gebaseerd op een aantal zaken:

- Een individuele medewerker werkt maximaal 5 van de 7 dagen per week;
- In veel sectoren wordt er parttime gewerkt;
- Niet iedere medewerker heeft PBM nodig voor zijn/haar werkzaamheden;
- Operationele diensten, rijksoverheidsdiensten en organisaties in de vitale processen hebben een eigen voorraad welke primair aangesproken zal worden in de eerste 30 dagen;
- Het pakket is zo samengesteld dat de totale inhoud van een pakket de gemiddelde behoefte van een medewerker beslaat.

60 dagen is gebaseerd op de huidige kennis en ervaring dat het tot ongeveer 3 maanden duurt voordat een (inter-)nationale supply chain is ingericht en er voldoende goederen geleverd worden om de sectoren te kunnen bedienen, met de wetenschap dat instanties en organisaties in de vitale processen en cruciale beroepen gemiddeld de eerste dertig dagen middels een eigen voorraad in hun PBM behoefte zullen voorzien.

Totale aantallen werknemers in vitale processen en cruciale beroepen

Operationele diensten		
Defensie	33% van totaal van 57.000 militairen + reservisten welke inzetbaar zijn voor Vrede en Veiligheid ¹	± 19.027
Politie	operationele formatie politie ²	± 51.554
Brandweer	operationele brandweermensen ³	± 20.300
BOAs	operationele BOA's in verschillende sectoren ⁴	± 23.700
Totaal operationele diensten:		± 114.581

Vitale processen en cruciale beroepen	
Aanname dat overige instanties en organisaties in de vitale processen en cruciale beroepen eenzelfde omvang hebben als de omvang van de operationele diensten.	± 114.581
Totaal vitale processen & cruciale beroepen + operationele diensten:	± 230.000

1 Bron: <https://www.defensie.nl/onderwerpen/overdefensie/het-verhaal-van-defensie/aantallen-personeel>

2 Bron: Brief minVenJ aan Voorzitter Tweede Kamer 03-09-2019 Ontwikkeling bezetting operationele functies...

3 Bron: <https://www.cbs.nl/nl-nl/nieuws/2019/25/personeelsbestand-brandweer-niet-verder-gegroeid>

4 Bron: <https://www.politie.nl/themas/buitengewoon-opsporingsambtenaar.html>



Bijlage 4 Berekening kosten en samenstelling voorraad

In bijlage 1 is de samenstelling van het PBM pakket toegelicht. De kostprijs per persoon per dag is 41,55 Euro

In bijlage 2 is de totale groep vastgesteld op 230.000 mensen, waarvan voor 25% een PBM pakket per dag als noodvoorraad wordt aangelegd voor de duur van 60 dagen.

De totale aanschafkosten voor het inkopen van de strategische noodvoorraad PBM zijn:

€ 41,55 x 230.000 x 60 dagen x 25% = **143,35 miljoen Euro**

In het geval dat er over een aantal jaren wordt besloten om de voorraad af te bouwen, kan de voorraad weer in de reguliere markt verkocht worden. Of wanneer de noodvoorraad aangesproken moet worden in verband met een crisis, zullen de afnemers hiervoor een marktconforme prijs moeten betalen. De strategische noodvoorraad behoudt wat dat betreft redelijkerwijs zijn waarde. De jaarlijkse kosten voor opslag en beheer van de noodvoorraad zijn hierin nog niet meegenomen. Dit is afhankelijk van hoe het IFV de beheersverantwoordelijkheid invult en in dat verband afspraken maakt met (externe) partners. Een nader voorstel hiertoe volgt nog.

Van deze kosten is al wel een inschatting door een tweetal marktpartijen gemaakt. De berekening van de jaarlijkse kosten zijn opgenomen in bijlage 5.

Totaal strategische noodvoorraad PBM

Mondmasker, Niet-medisch	17.250.000 stuks
IIR, chirurgisch masker	34.500.000 stuks
FFP 2	17.250.000 stuks
FFP 3	10.350.000 stuks
Niet-chirurgische handschoenen	34.500.000 stuks
Chirurgische handschoenen	17.250.000 stuks
Desinfecterende handgel	345.000 stuks
Desinfecterende doekjes	115.000 stuks
Schorten	1.725.000 stuks
Spatbrillen	1.725.000 stuks
Faceshields	1.725.000 stuks

BIJLAGE 5: Kosten strategische noodvoorraad PBM beheer en opslag

De onderstaande berekeningen zijn gebaseerd op informatie van 2 leveranciers.

Aantal stuks per artikel op een palletplaats

Artikel	Aantal stuks per pallet	Berekende behoefte vanuit notitie	Aantal benodigde pallets op basis van de notitie
Handschoen chirurgisch	540 ds à 100st	17.250.000	320
Handschoen niet-chirurgisch	540 ds à 100st	34.500.000	640



Beschermbril	1200	1.725.000	1438
Face-shield	4000	1.725.000	4313
Schort	1280	1.725.000	13477
FFP2	5760	17.250.000	2995
FFP3	7200	10.350.000	1438
Chirurgische masker	25200	34.500.000	1370
Mondmasker niet-medisch	25200	17.250.000	685
		Totaal Pallets	26.676

Kosten opslag en beheer van een palletplaats:

€ 3,50 per week per pallet.

Totale jaarlijkse opslag en beheerkosten:

€ 3,50 * 52 weken * 26.676 pallets = **€ 4.855.032**

Een mogelijk goedkopere optie is hele loodsen af te huren voor de opslag. Voor het bovengenoemde aantal artikelen moet dan rekening gehouden worden met huurkosten per jaar. Hier komt dan nog een deel beheerkosten bovenop.