



Faculteit van Wetenschappen
FELIWS-LEP001

Coronastaf MVWS

4 oktober 2021





Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Inhoud

1. Vooruitblik
gebruik CTB
2. Aanpak
Tussenwet/Twm
3. Testvraagprognose
4. Terugblik
weekend CTB



1. Vooruitblik gebruik CTB (1/3)

Kerncijfers (3 oktober 2021):

Ziekenhuis- en IC-opnames

Het 7-daagsgemiddelde ziekenhuisopnames (22 september – 28 september) is **34,9** t.o.v. 38,6 de week ervoor (15-21 september) (bron: St. NICE via RIVM).

Het 7-daagsgemiddelde IC-opnames (23 september – 29 september) is **7** t.o. v. 7,9 de week ervoor (16-22 september) (bron: St. NICE via RIVM).

N.B. Het aantal ziekenhuisopnames is inclusief opnames op de intensive care.

Aantal positieve uitslagen (3 oktober)

1620 positieve testuitslagen [9,3 per 100k]. Dit is een daling ten opzichte van het weekgemiddelde **1657** (27 september – 3 oktober).

7-daags gemiddeld percentage positief vanuit de GDD-teststraten: **7,9%**.

Aantal positief geteste personen per 100.000 inwoners over de afgelopen 14 dagen: **132,9**.

Ziekenhuis- en IC bezetting (3 oktober)

ZKH-bezetting (excl. IC): 319 verschil t.o.v. vorige week (26 september): +15 (bron: LCPS).

IC-bezetting: 131 (verschil t.o.v. vorige week (26 september): -38 (bron: LCPS).

R-waarde (update 1 oktober)

R-waarde : **0,93** (0,88-0,97t, met ijkdatum 16 september).



1. Vooruitblik gebruik CTB (2/3)

Beeld en inzet CTB:

- RIVM: *"In het najaar en de wintermaanden is het seizoenseffect nadelig voor besmettingen met respiratoire virussen, waaronder coronavirus. Het tegelijkertijd loslaten van veel maatregelen zal zorgen voor een toename in intensiteit van sociale contacten en daarmee een toename van de kans op overdracht van het coronavirus."*
- RIVM geeft verder aan dat: *"nog niet met zekerheid te zeggen is hoe het huidige pakket aan maatregelen, alsook de vaccinatiegraad, een stijging van het aantal infecties en daarmee de druk op de zorg kan compenseren."*
 - *Bron: Wekelijkse duiding COVID-19-epidemie door het COVID-19-responsteam (RT) Centrum Infectieziektebestrijding (CIb) RIVM (29 september)*



1. Vooruitblik gebruik CTB, in huidige sectoren (3/3)

Inzet CTB's staat onder druk vanuit o.a. uitzonderingsgroepen, zoals digibeten, ouderen, studenten, toeristen. Is niet allemaal op korte termijn echt op te lossen. Epidemiologisch gaat het momenteel ook goed. Echter, OMT geeft in 126^e advies aan dat verwachting is dat ziekenhuisopnames en IC-opnames zullen stijgen vanaf medio oktober.

Indien we 11 oktober OMT advies ontvangen en het **epidemiologisch beeld goed blijft** (o.a. de 2 indicatoren blijven in niveau 1 'waakzaam'), dan 6 opties:

- 1) Inzet CTB's blijft zoals het nu is (geen versoepelingen), aangezien uit duiding RIVM blijkt dat contextfactoren nog onnauwkeurig zijn.
- 2) Mogelijkheid om vanwege commotie de optie te geven om óf CTB's te blijven hanteren, óf 1,5m-regel herintroduceren.
- 3) Verplichte sluitingstijd van 0:00 uur laten vervallen (CTB dus voor en na 0:00 uur verplicht).
- 4) Verplichte sluitingstijd van 0:00 uur laten vervallen en inzet CTB's alléén verplicht maken na 0:00 uur.
- 5) Inzet CTB's laten vervallen, verplichte sluitingstijd houden op 0:00 uur. Vanaf volgende besluitvormingsmoment (5 november) sluitingstijd van 0:00 laten vervallen (indien epi beeld goed blijft).
- 6) Afbakening sectoren binnen huidige wettelijke basis: alleen CTB bij horeca en evenementen.



2. TWM (1/8): Juridische grondslag covid-19

Epidemiologische noodzaak behouden specifieke juridische grondslag covid-19:

- Epidemie is nog niet onder controle; ervaring leert dat verloop van het virus is grillig.
- OMT geeft aan (advies sept.): opevingen kunnen verwacht worden dit najaar.
- Meerdere risicofactoren spelen een rol (zie aanpak Najaar), waaronder mogelijke influx uit het buitenland.

Waarom de Twm?

- Voorgaande werkwijze: Wpg opdrachten vz. VR – noodverordeningen. Dit is juridisch niet houdbaar.
- Politiek meer invloed door nahang minreg.
- Decentraal: bevoegdheden normaal gesproken bij BGM's ipv bij vz's VR



2. TWM (2/8): Opties vervolg juridisch grondslag Covid-19

Huidige Twm vervalt per 1 december.

Verkenning wordt gedaan welke artikelen op termijn een plek zouden moeten krijgen in bestaande wetgeving, de Wpg.

Optie 1: Tussenwet vanaf 1 december onder de Wpg. Op termijn inhoud meegenomen in voorziene wetswijziging toekomstige pandemieën.

Terugvaloptie (indien Tussenwet niet tijdig gereed): Verlenging (evt uitgekilde) Twm vanaf 1 december voor 3 maanden en voorbereiding Tussenwet ingaande zsm (waarbij Twm op dat moment vervalt).



2. TWM (3/8): Optie Tussenwet

Voordelen

- Biedt een oplossing voor het sentiment om van de Twm af te komen.
- Inhoud staan vast tot er nieuwe pandemie wetgeving komt (geen tussentijdse verlengingen).

Nadelen

- Geeft de Kamers minder invloed op de inhoud van de Tussenwet (1 keer bij het wetsvoorstel)
- Inhoud is mede bepalend voor de toegevoegde waarde tov de Twm. Te verwachten kritiek op deze tussenwet (zowel vanuit de politiek, Raad van State als rechtsgeleerden)



2. TWM (4/8): Optie verlenging Twm

Voordelen

- Past binnen het waarborgsysteem dat de bevoegdheden tijdelijk zijn.
- Beide Kamers hebben extra invloed op de inhoud van de bevoegdheden door bekrachtigingswet.

Nadelen

- Politiek draagvlak mist. Voldoet niet aan wensen TK en EK om de Twm te laten vervallen.
- Verlenging van elke 3 maanden en overleg met de Kamers is intensief



2. TWM (5/8): Inhoud tussenwet/verlenging

Vereist besluitvormig over inhoud volgende juridische grondslag. Wat willen we in de gereedschapkast houden om voorbereid te zijn op een mogelijke opleving (kijkend naar de verschillende risiconiveau Aanpak Najaar). Te denken valt aan:

- Keuze wat vervalt en wat niet:
 - Optie kan zijn een aantal ingrijpende artikelen te laten vervallen, bijvoorbeeld over onderwijs, kinderopvang en de zorginstellingen.
 - En een beperkt aantal artikelen behouden, zoals CTB, quarantaine en veilige afstand.
 - Aandachtspunt: artikelen die zijn vervallen kunnen niet gebruikt worden bij een nieuwe opleving. Spoedwetgeving is dan nodig.
 - Alternatief kan zijn: Twm blijft grotendeels in stand om in te kunnen grijpen bij een grote nieuwe opleving/mutatie.



2. TWM (6/8): Planning tussenwet (1-12-2021 t/m nieuwe Wpg)

Besluitvorming inhoud Tussenwet en interdeparte- mentale afstemming	4-8 oktober / 4-22 oktober
MR (MR 22/10 vervalt)	15 oktober / 29 oktober
Advies RvS	20 oktober / 10 november
Afstemming nader rapport november	wk van 20 oktober /wk van 15 november
MR nader rapport (MR 22/10 vervalt)	29 oktober / 26 november
Indiening TK	1 november / 30 november
N.B. 1. eerste (extreem krappe) planning is gericht op <u>inwerkingtreding vóór 1/12, tweede planning op indiening bij de TK vóór 1/12.</u>	
N.B. 2. Twm vervalt als verlengings-kb niet vóór 01-12-2021 is gepubliceerd	

Maatregel	Nu benut?	Waakzaam nodig?	Zorgelijk nodig?	Ernstig Nodig?
Veilige afstand	Nee	Nee	Nee	Ja
Groepsvorming	Nee	Nee	Nee	Ja
Openstelling publieke plaatsen (niet of onder voorwaarden)	Ja	Nee	Ja (icm CTB)	Ja
Evenementen (niet of onder voorwaarden)	Ja	Nee	Ja (icm CTB)	Ja
Hygiëne maatregelen en persoonlijke beschermingsmiddelen (incl. mondkapjes)	Ja	Nee	Nee	Ja
Uitoefening contactberoepen	Ja	Nee	Nee	Ja?
Gebruik publiek toegankelijke voorzieningen	Nee	Nee	Nee	Ja?
Bezettingsgraad hotels e.d	Nee	Nee	Nee	Ja?
Alcohol (gebruik/bij je hebben voor consumptie)	Nee	Nee	Nee	Ja?
Onderwijsinstellingen	Nee	Nee	Nee	Nee
Kinderopvang	Nee	Nee	Nee	Nee
Coronatoegangsbewijzen	Ja	Nee	Ja	Ja
Personenvervoer (eisen van test/vaccin van reizigers) & quarantaineplicht	Ja	Ja	Ja	Ja
Zorgplicht publieke en besloten plaatsen	Ja	Nee	Ja	Ja
Zorgplicht zorgaanbieders en zorglocaties	Ja	Nee	Ja	Ja
Overige bepalingen toezicht/handhaving	Ja	Nee	Ja	Ja



2. TWM (8/8): Overzicht maatregelen + wettelijke basis

Maatregel	Basis in de Twm	Nu benut?	Basis in Trm
Veilige afstand	art. 58f Wpg	Nee	
Groepsvorming	art. 58g Wpg	Nee	
Openstelling publieke plaatsen (niet of onder voorwaarden)	art. 58h Wpg	Ja	Hoofdstuk 4;
Evenementen (niet of onder voorwaarden)	art. 58i Wpg	Ja	Hoofdstuk 5
Hygiëne maatregelen en persoonlijke beschermingsmiddelen (incl. mondkapjes)	art. 58j lid 1 onder a Wpg	Ja	Art. 6.6 (mondkapjes OV)
Uitoefening contactberoepen	art. 58j lid 1 onder b Wpg	Ja	Art. 6.8 (gezondheidscheck en vragen naar gegevens voor BCO)
Gebruik publiek toegankelijke voorzieningen	art. 58j lid 1 onder c Wpg	Nee	
Bezettingsgraad hotels e.d	art. 58j lid 1 onder d Wpg	Nee	
Alcohol (gebruik/bij je hebben voor consumptie)	art. 58j lid 1 onder e Wpg	Nee	
Zorgplicht publieke plaatsen (om maatregelen te treffen zodat aanwezigen zich aan de regels kunnen houden.)	art. 58k Wpg	Ja	Geen nadere uitwerking in Trm nodig.
Zorgplicht besloten plaatsen	art. 58l Wpg	Ja	Geen nadere uitwerking in Trm nodig.
Zorgplicht zorgaanbieders en zorglocaties	art. 58o Wpg	Ja	Geen nadere uitwerking in Trm nodig.
Personenvervoer (bedrijfsmatig en niet-bedrijfsmatig)	art. 58p en 58pa Wpg	Ja	art. 6.7a-6.7g; art. 7.2 (aanwijzing risicogebieden)
Onderwijsinstellingen	art. 58q Wpg	Nee	
Kinderopvang	art. 58r Wpg	Nee	
Coronatoegangsbewijzen	art. 58ra-rg Wpg	Ja	art. 6.26-6.33
Quarantaine inreizigers	art. 58nb-nh	Ja	art. 6.19-6.25; art. 7.2 (aanwijzing risicogebieden)



3. Testvraagprognose (1/3)

Zie ook nota in weekendtas rond Roadmap GGD. Dus wellicht ten overvloede, maar nodig bewuste keuze van testcapaciteit Q4.

Gebaseerd op:

- Historische data van mensen met luchtweginfectie (LWI) klachten (2015 t/m 2019)
- Covid incidentie
- BCO beleid
- 'Overige' asymptomaten: terugkerende reizigers, confirmatietesten en grootschalig testen

Verder openen van de samenleving zal leiden tot meer LWI. Sommige virologen denken dat het een relatief ernstig LWI jaar zou kunnen worden, maar er zitten hoge LWI jaren in de berekeningen van het RIVM.

Vaccinatiegraad zal niet meer veel veranderen, extra effecten van vaccinatie op de testvraag worden daarom niet verwacht.

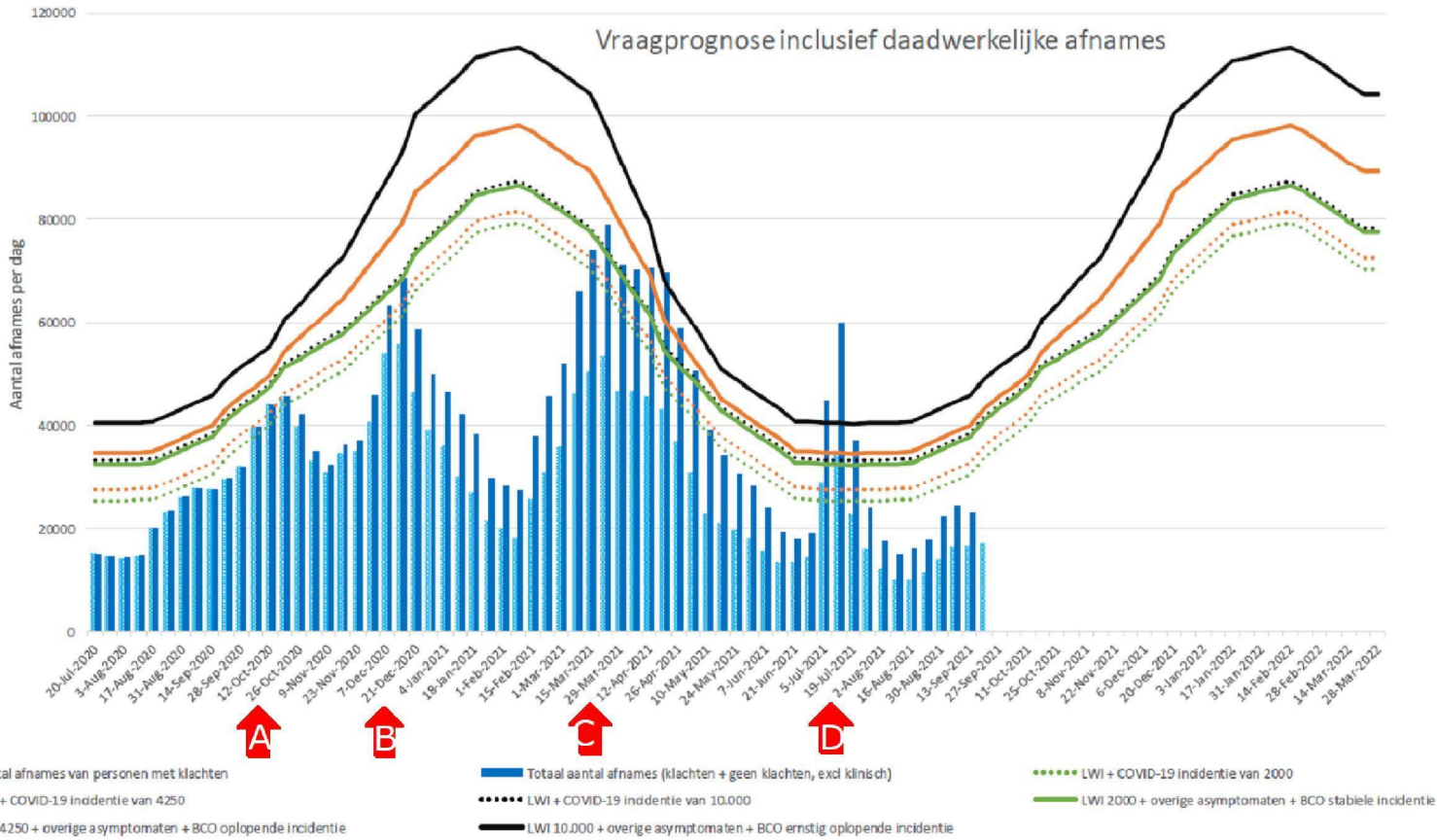
Invloed gedrag op testvraag

Algemeen:

- Oplopende besmettingscijfers versterkt toeloop naar de teststraat

Uitkomsten Gedragsunit ronde 15 (8-12/09) RIVM:

- Minder mensen naar GGD door zelftesten: verschuiving GGD → zelftesten, ook bij kinderen.
- Gevaccineerden minder bereid zich te laten testen dan voorheen, echter laten gevaccineerden zich vaker testen dan niet-gevaccineerden.
- RIVM kan invloed van gedrag om de testvraagprognose (nog) niet kwantificeren, aangezien dit zeer veranderlijk en dus lastig te voorspellen is.



15 A: 14 oktober: intelligente lockdown
 B: 14 december: strenge lockdown



3. Testvraagprognose: Conclusie (3/3)

- Volgens GGD Roadmap Q4 behouden GGD regio's een basiscapaciteit van 40.000 testen/dag. Ze kunnen in 1 week opschalen naar 50.000 testen, twee weken naar 60.000 testen en drie weken naar 80-90.000 testen/dag.
- Wanneer dit wordt vergeleken met de testvraag van afgelopen jaar, zou deze opschaalsnelheid voldoende zijn om de pieken bij A t/m C (slide 2) te ondervangen, echter niet voldoende voor de piek bij D, na heropening nachtclubs en evenementen.
- Aanvullend verwachten we dat de GGD-en wekelijks vooruitkijken of opschaling nodig is zodat een stijging in klachten die zich vertaalt in stijging van de testvraag nooit als verrassing komt.