



**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

11 januari 2022

Aantal pagina's

6

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

verslag

Betreft	DOC-19
Vergaderdatum en -tijd	11 januari 2022 12:30
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	Voorzitter (5.1.2e), VWS (5.1.2e), 5.1.2e), FIN (5.1.2e), VNG (5.1.2e), 5.1.2e), BZ (5.1.2e), KMAR (5.1.2e), 5.1.2e), IenW (5.1.2e), OCW (5.1.2e), 5.1.2e), DEF (5.1.2e), LNV (5.1.2e), 5.1.2e), VR (5.1.2e), JenV (5.1.2e), 5.1.2e), AZ (5.1.2e), BZK (5.1.2e), 5.1.2e), DGSC-19 (5.1.2e), NP (5.1.2e), VWS (5.1.2e) verslag).

1. Opening en mededelingen

De voorzitter geeft aan dat de strategie voor de lange termijn apart geagendeerd zal worden, zodat er voldoende ruimte is voor een gesprek.

VWS stelt voor dit onderwerp in het DOC-19 van 18 januari te bespreken en het overleg hiervoor eventueel te verlengen.

FIN verzoekt VWS om ruim van tevoren de stukken over de langetermijnstrategie te verspreiden, ten behoeve van een goede voorbereiding.

VWS erkent dat dit belangrijk is en geeft aan dat dat in ieder geval voor een deel van de vijf sporen haalbaar moet zijn.

VR vraagt of kan worden aangegeven wanneer er met het VB hierover gesproken kan worden.

De voorzitter schat in dat een precieze datum pas na het DOC van volgende week en in overleg met VWS vast te stellen is.

2. Conceptverslagen DOC-19 7, 13 en 14 december (stuk bijgevoegd NCTV)

Geen opmerkingen, de voorzitter stelt de verslagen vast.

3. Beeld

a. Mediabeeld (*mondeline toelichting NKC*)

NKC geeft een toelichting op het mediabeeld. Er is veel gebeurd in drie weken, met name door de **omikronvariant**. De VS heeft een record bereikt met 1,3 miljoen besmettingen op één dag. In veel landen stijgt het aantal besmettingen en gelden weer maatregelen, vaak wel minder streng dan in Nederland. Uitzondering daarop zijn bijvoorbeeld steden in China die in volledige lockdown zijn. Het VK komt in de buurt van de hoge piek uit de eerste golf en heeft op korte termijn meer bedden nodig. De WHO schat in dat in dit tempo ongeveer de helft van de inwoners van Europa omikron zal krijgen.

NKC noemt een aantal dingen die opvielen rond de **kabinetwissel**. De nieuwe MVWS heeft aangegeven niet alleen de modellen van het RIVM te willen gebruiken. MVWS verwacht komende vrijdag geen versoepelingen. MVWS stelt dat coronabeleid en economisch beleid dezelfde doelstellingen hebben, aangezien veel besmettingen ook voor de economie nadelig is. MVWS blikt in verschillende media vooruit op zaken die hij mogelijk anders gaat doen en is onder andere kritisch over het coronatoegangsbewijs. Er wordt veel gespeculeerd over de langetermijnstrategie van het nieuwe kabinet en o.a. de frequentie van de besluitvorming.

NKC geeft aan dat er veel aandacht is in de media voor de **huidige maatregelen**. Uit verschillende sectoren klinken geluiden dat men het niet meer volhoudt. Sportscholen voeren o.a. actie in Den Haag en winkels in Geleen willen binnenkort open gaan.

De **boostercampagne** is flink op stoom. Wel zijn er zorgen over de vaccinatiebereidheid, die lager lijkt te liggen dan bij de vorige twee rondes. Huisartsen roepen op om weer kleine prikposten in kwetsbare wijken neer te zetten.

Het OMT-advies over **mondkapjes** van gisteren riep veel vragen op. De voorzitter vult aan dat hierover nog geen besluit is genomen door het kabinet.

b. Epidemiologisch (*mondeline toelichting VWS*)

VWS geeft een toelichting op het epidemiologisch beeld. Het aantal positief geteste personen is vandaag 29.107. De afgelopen dagen schommelt dit aantal rond de 30 duizend. De verwachting is dat dit aantal licht verder zal stijgen.

Het G-getal is +77,8%. Het r-getal van 27 december is 1,26. Dit is een samenstelling van delta en omikron. Delta is vermoedelijk ruim onder de 1 en omikron hoger dan 1,26. Het r-getal bestaat steeds meer uit omikron, aangezien deze variant rond 27 december al dominant begon te worden.

Ziekenhuisbezetting laat een rustig beeld zien. Het aantal IC-opnames is verlaagd en nu tussen 20 en 25. Dat is onder de waarde van risiconiveau ernstig. Het aantal ziekenhuisopnames is wel boven de grens van ernstig en is licht dalend of stabiel. VWS geeft aan dat dit zorgt voor een goede uitgangspositie.

VWS vergelijkt de situatie in Nederland met een aantal omliggende landen. Duitsland en Frankrijk hebben te maken met een aantal opnames dat vier of vijf keer hoger is, hoger dan Nederland ooit gehad heeft. VWS geeft aan dat Nederland een dergelijke bezetting niet lang aan zou kunnen. IC-opnames laten

een ander beeld zien, ook elders in Europa. Het zou kunnen zijn dat de verhouding tussen ziekenhuis- en IC-opnames anders is dan bij andere varianten.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Het aantal besmettingen in verpleeghuizen daalt, maar zal vermoedelijk met de huidige besmettingsaantallen weer gaan stijgen. Bijna geen sprake meer op dit moment van oversterfte. Kan te maken hebben met het feit dat ongeveer 90 procent van de mensen in de oudere leeftijdscategorieën een boosterprik heeft ontvangen (wie dat kon). In de lagere leeftijdscategorieën is de opkomst inderdaad lager. Dat kan ermee te maken hebben dat jongeren minder snel in het ziekenhuis terechtkomen. De werkzaamheid van de booster is minder hoog dan de oorspronkelijke volledige vaccinatie en loopt na verloop van tijd af.

Datum
11 januari 2022

SZW vraagt of men in Frankrijk en het VK sneller wordt opgenomen in het ziekenhuis dan in Nederland en of er nagedacht wordt over de vereisten voor het CTB i.r.t de booster.

FIN vraagt of de verhouding besmettingen en opnames tussen Nederland en andere landen verschilt doordat elders meer bedden zijn of doordat een andere keuze gemaakt wordt over de kwaliteit van zorg (minder handen per bed bijvoorbeeld).

VWS antwoordt dat er inderdaad verschillen zijn tussen landen wanneer men in het ziekenhuis wordt opgenomen. Bij ziekenhuisopnames valt dat verschil mee, bij IC-opnames is het verschil groter. VWS geeft aan dat we in Nederland niet zozeer te weinig bedden hebben, maar dat meer opnames betekenen dat we andere zorg moeten afschalen.

VWS licht de verhouding tussen besmettingen en opnames toe. Door de booster zijn veel mensen beschermd tegen ziekenhuisopname, maar iets minder dan in het geval van de oude vaccinatie en de deltavariant (respectievelijk 80 en 90 procent). De omikronvariant is besmettelijker en verspreidt zich sneller dan de deltavariant. We verwachten daarom een hoge piek. Omikron lijkt minder ziekmakend, maar door het grote reservoir aan besmette mensen, stijgt ook het aantal opnames toch, ondanks de kleinere kans op ziekenhuisopname. Landen gaan heel verschillend met deze situatie om. Nederland heeft een relatief goede uitgangssituatie door de strenge maatregelen die nu gelden.

VWS geeft aan dat in Europees verband besloten is voor het DCC dat de booster negen maanden geldig is. Veel mensen hebben een booster nodig om hun DCC weer geldig te laten zijn. CTB's toepassen obv 3G zonder booster is niet verantwoord. Of 3G wel veilig is mét de vereiste van een booster, daar wordt de komende weken intensief over gesproken.

OCW vraagt wat de planning is van de coronatoegangsbewijzen en of het mogelijk is om hierover binnenkort een hoogambtelijk overleg te plannen.

VWS antwoordt dat de TU Delft deze week met resultaten komt van een onderzoek naar de effectiviteit van de CTB's, geactualiseerd met de kennis van omikron. Deze resultaten worden meegenomen in de stand van zakenbrief van vrijdag 14 januari. De Kamer heeft de termijn voor de schriftelijke inbreng voor de CTB wetsvoorstellen gesteld op 17 januari, dus daartussen is tijd voor ambtelijk overleg. Een precieze planning is er nog niet.

IenW meldt dat er een interdepartementale werkgroep kijkt naar de geldigheid van de CTB's.

BZ geeft aan graag beter aangehaakt te willen zijn bij interdepartementale werkgroepen zoals bovengenoemde.

c. Naleving (*mondelinge toelichting diversen*)

NP meldt dat er veel illegale feesten plaatsvinden en dat een grote demonstratie op het Museumplein is aangekondigd. Het aantal demonstraties in omliggende landen neemt bovendien toe.

VR vult aan dat groepsvorming onder jongeren steeds meer voorkomt, zeker nu de scholen weer open zijn. VR ziet ook meer groepsvorming bij buitensporten door volwassenen.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Datum
11 januari 2022

4. Vooruitblik besluitvorming (*mondelinge toelichting VWS*)

VWS blikkt vooruit op het proces richting de besluitvorming in de MCC van vrijdag 14 januari.

- Woensdagmiddag komt het OMT bijeen.
- Donderdag vindt een brede corona bespreking plaats. Daar zullen EZK, SZW en FIN vertegenwoordigd zijn evenals de vicepremiers.
- Donderdag is er een BAO en daarna een ACC.
- Vrijdagavond zal er een uitgebreide stand van zakenbrief naar de Kamer gaan en er zal een communicatiemoment zijn over hetgeen besloten is.

VWS licht toe welke onderwerpen in de OMT-adviesaanvraag staan: epidemiologisch beeld, maatregelen, mondkapjesadvies en quarantaineadviezen.

De voorzitter vult aan dat besluitvorming op vrijdag 14 januari zal plaatsvinden op basis van de laatste twee OMT-adviezen, dus ook die van vrijdag 7 januari. Door buitenlandse verplichtingen van de MP kan het brede coronaoverleg niet plaatsvinden ná het BAO en de ACC.

SZW vraagt wanneer er een terugkoppeling zal zijn van het OMT.

LNV geeft aan veel vragen te krijgen over de quarantaineadviezen i.v.m. essentiële beroepen en ziet graag een advies voor alle beroepen. LNV vraagt daarnaast aan welke tussenstappen in het maatregelenpakket er gedacht wordt.

BZK geeft aan graag goed betrokken te zijn bij de besluitvorming, omdat BZK medeondertekenaar is van de regelgeving. De voorzitter laat weten dat hier aan gedacht wordt.

DGSC-19 informeert of het doortrekken van de huidige maatregelen ook een optie is die op tafel ligt.

VR geeft aan dat het ook hulpverleningssectoren zou helpen als er een duidelijk quarantaineprotocol is voor essentiële beroepen. Deze sectoren hebben behoefte aan een duidelijk kader voor wat te doen als processen dreigen te moeten stoppen. Zonder dat kader, ontstaan er te veel verschillende aanpakken.

IenW laat weten dat voor de luchtverkeersleiding en de verkeersleiding van ProRail een dergelijk protocol opgesteld is o.b.v. het protocol voor de zorg. IenW zegt toe dit protocol met VR, LNV en JenV te delen.

IenW vraagt of er op donderdag een DOC gepland kan worden t.b.v. de voorbereiding voor de ACC. De voorzitter zegt toe een extra DOC-19 te organiseren op donderdag 13 januari.

IenW merkt op dat de huidige planning nog veel lijkt op crisisbesluitvorming en vraagt wanneer er sprake zal zijn van normalisering.

NP geeft aan ook te maken te hebben met hoge verzuimcijfers. Daarnaast laat NP nogmaals weten dat besluitvorming en communicatie over maatregelen op vrijdag voor de NP zeer onwenselijk is i.v.m. onrust in het weekend.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

JenV vraagt wanneer eventuele nieuwe maatregelen in zullen gaan.

VWS reageert op de vragen:

Datum
11 januari 2022

- In het extra DOC-19 van donderdag kan een toelichting gegeven worden op het OMT-advies op basis van een mondelinge terugkoppeling, als op dat tijdstip het advies nog niet op papier binnen is.
- De huidige maatregelen voortzetten is een optie. Theoretische mogelijkheden voor een tussenstap zijn: heropenen onderwijs (mbo en ho), sport voor 18+, cultuur, contactberoepen, onder voorwaarden detailhandel. Afweging tussen risico's van bedbezetting en maatschappelijke effecten van versoepeling.
- De huidige maatregelen lopen deze week af, daarom is snel besluitvorming nodig. Normalisering is nog steeds het doel.
- Wat betreft het aanpassen van de quarantaineadviezen bij hoog ziekteverzuim in essentiële beroepen: er moeten mogelijkheden zijn voor zeer essentiële beroepen, maar de lat daarvoor moet hoog liggen, anders loopt het verzuim juist verder op.

IenW vult aan dat uitzonderingen op de quarantaineadviezen bij (lucht)verkeersleiding alleen gemaakt worden in "land ontwrichtende" situaties.

OCW vraagt of cultuur ook in de OMT-adviesaanvraag staat.

VWS antwoordt dat het OMT alleen gevraagd wordt of er ruimte is voor versoepeling. Welke versoepeling is een politieke keuze.

5. Opdrachtverstrekking SON maart tot september *(stuk bijgevoegd VWS)*

VWS licht het voorstel kort toe en geeft aan dat grotendeels overeenstemming met FIN is bereikt, behalve over de hoogte van de overdrachtskosten die SON moet maken om het werk over te dragen aan een nieuwe partij. VWS stelt voor hierover voor de ACC van 20 januari met FIN verder in gesprek te gaan.

FIN gaat akkoord met doorgeleiding naar de ACC van 20 januari onder de voorwaarde dat over dit punt nog overeenstemming bereikt wordt van te voren.

De voorzitter concludeert aldus.

6. Herintroductie financiële COVID-regelingen zorg 2022 *(nazending VWS)*

VWS licht kort toe dat in december de meerkostenregeling is verlengd. Op dit moment blijkt een aanpassing nodig te zijn zodat organisaties voor langdurige zorg en in het sociaal domein zelftesten vergoed kunnen krijgen als onderdeel van de meerkosten.

FIN verzoekt VWS om twee passages uit de notitie te schrappen waar nog geen overeenstemming over is.

VWS zegt toe deze passages te zullen schrappen.

De voorzitter concludeert dat het stuk kan worden doorgeleid naar de ACC.

7. Rondvraag

8. Sluiting

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Datum
11 januari 2022