

## **Annotatie MCC 10 september over agenda punt Aanpak Corona oplevingen**

### **Samenvatting**

- Het stuk ligt vandaag voor ter bespreking en gaat de 14<sup>e</sup> in besluitvormende versie nogmaals langs.
- Inhoud van het stuk; Aanpak corona oplevingen/ Aanpak najaar, nieuw kompas dat aangeeft hoe om te gaan met de aanwezigheid van corona in de maatschappij. In de bespreeknotitie die meegezonden is staan dilemma's uit het DOC, waar vervolgens de ACC zich over gebogen heeft maar die nog niet tot besluitvorming hebben geleid.
- Discussie is te verwachten op;
  - De keuze voor de signaalwaarden voor de risiconiveaus. Sommige departementen zullen de IC bedden nog hoger willen vaststellen of standaard uitwijk naar Duitsland voorstellen, of zij zullen geen onderscheid in niveaus willen maken – neigt te veel naar oude routekaart- .
  - De proportionaliteit, inzet en uitvoering van het corona toegangsbewijs.
  -
- De mondkapjes in OV-maatregel ter bescherming van kwetsbaren is nog niet opgenomen in de plaat. In het schriftstuk in de paragraaf kwetsbaren staan de acties geformuleerd om hen deel te laten nemen in een open maatschappij. Nu is daar recent de wens aan toegevoegd door DGLZ kolom om de mondkapjesplicht in het OV te verlengen ter bescherming van kwetsbaren. Als hier een besluit over is genomen, kan dit alsnog op de plaat komen.
- 

### **Advies**

- Vasthouden aan aanpak en plaat zoals deze nu voorliggen.

Op de voorgelegde discussiepunten in de oplegger zijn annotaties geschreven;

1. De inzet en doel van corona toegangsbewijzen (CTB) in de nieuwe aanpak
2. De gekozen signaalwaarden en methodiek bij de nieuwe aanpak
3. De benaming van de geformuleerde niveaus
4. De plaats van het thuiswerkadvies in die nieuwe aanpak

### Spreeklijn ter introductie van het stuk;

- We hebben in Nederland een hoge vaccinatiegraad bereikt en daarmee zijn veel mensen goed beschermd tegen het coronavirus.
- Vrijwel alle Nederlanders hebben de kans gehad zichzelf te beschermen tegen ernstige ziekte door vaccinatie.
- **Dat vraagt om een nieuw kompas voor het beleid de komende periode.**
- Hiertoe is onder leiding van VWS een interdepartementale werkgroep aan de slag gegaan en heeft voorliggende Aanpak Najaar opgesteld.
  
- Als basis onder die aanpak ligt de bereikte vaccinatie graad, die de situatie anders maakt dan die we eerder gekend hebben.
- De situatie lijkt voorspelbaarder, maar het verloop van de epidemie is tot nu toe grillig en zal nooit exact te voorspellen zijn.
- Zo hebben we te maken met een deltavariant die zo besmettelijk is dat we weten dat de mensen die nog geen immuniteit hebben opgebouwd, een zeer grote kans lopen de komende periode besmet te zullen raken.
- Ook weten we dat een bepaald deel van die groep in het ziekenhuis en soms zelfs op de IC terecht zal komen.
- Als dat in korte tijd gebeurt kan dat het zorgstelsel nog altijd overbelasten
- Daarom liggen er twee belangrijke pijlers onder de aanpak:
  - Blijven inzetten op het zo hoog mogelijk, en homogeen krijgen van de vaccinatiegraad en indien nodig een derde prik voor mensen met een zeer verzwakt immuunsysteem middels een boostervaccinatie, zodat het aantal mensen dat ziek wordt door het virus zo klein mogelijk wordt. Dit doen we ook door monitoren en testen.
  - Besmetting van het aantal mensen dat niet immuun is zo ver als mogelijk voldoende te spreiden teneinde te hoge pieken in druk op zorg te voorkomen.
- En dit alles moet gebeuren met het uitgangspunt een open samenleving waarin er zo min mogelijk druk is op het sociaal, maatschappelijk en economisch welzijn.
  
- Bij het opstellen van de aanpak zijn veel keuzes gemaakt. Vandaag staan we stil bij een aantal daarvan die nadrukkelijk aandacht verdienen. Deze zijn opgenomen in de bespreeknotitie die mee is gezonden.
- 
- Voorstel is om deze discussiepunten 1 voor 1 langs te lopen.

### 1. De inzet en doel van corona toegangsbewijzen (CTB) in de nieuwe aanpak

#### 2.

- **Pleiten voor gebruik van CTB in zorgelijk, op basis van een positief OMT advies. In waakzaam terughoudend met inzet CTB, maar de mogelijkheid behouden om lokaal in te kunnen zetten als gevraagde OMT-advies dit onderschrijft.** Wens om regionaal mogelijkheid te behouden in niveau waakzaam. Dit kan op basis van een positief OMT advies. Ook inzet op gebruik zelftesten
- Indien er een sterke roep is om een specifieke termijn van een x aantal weken aan inzet CTB te koppelen, wordt afgeraden hier in mee te gaan. De epidemiologische situatie en advies OMT zou hiervoor leidend moeten zijn. Mocht dit een breekpunt worden dan zou een termijn van 6-8 weken worden geadviseerd. Wij denken dat deze voldoende ruimte biedt om het de moeite te maken voor aanbieders om mee te doen.
- Het heeft niet de voorkeur om vaccinatiegraad als doel voor inzet CTB te benoemen in verband met juridische gevoeligheid (geen doel in de wet). Vaccinatiegraad maakt meer versoepeling wel mogelijk en kan daarom wel als bij-effect gepresenteerd worden. Hier kan mee ingestemd worden.

#### - Toelichting

- In hoeverre het **noodzakelijk** en proportioneel is om coronatoegangsbewijzen in te zetten hangt onder andere af van de epidemiologische context. Tot op heden zijn coronatoegangsbewijzen enkel ingezet ter vervanging van de **1,5 meter**. **Daarnaast is in de wet bepaald voor welke sectoren een CTB kan worden ingezet.**
- Daarmee is het een instrument geweest waarmee eerder of ruimer kon worden versoepeld. In hoeverre het proportioneel is om CTB's in waakzaam in te zetten hangt af van de noodzakelijkheid hiervan. Als het in het belang van de maatschappij en op basis van epidemiologische aanwijzingen noodzakelijk is om CTB's in te zetten en dit kan voldoende onderbouwd worden, dan kan overwogen worden om langer of eerder CTB's te gebruiken om de kabinetsdoelen na te streven.
- **Voor besluitvormingsmoment 14/9 is hierom specifiek gevraagd of OMT dit noodzakelijk vindt. Dat moet bij elke nieuwe inzet opnieuw gebeuren.**
- De inzet van CTB is niet zonder meer, en op elk moment in uitvoering te brengen. Het op- en afschalen hiervan vergt weken aan voorbereidingstijd in verband met de (in te kopen) testcapaciteit en benodigde infrastructuur die nodig is om hier uitvoering aan te kunnen geven.
- Het is lastig om hierbij maatwerk te leveren. Er moeten contracten worden afgesloten met testaanbieders en laboratoria, er is voldoende personeel nodig en een inzetbare ICT-infrastructuur en dienstverlening dient voorhanden te zijn. Gewaakt moet worden voor een knipperlicht beleid met het oog op de uitvoerbaarheid

### 3. De gekozen signaalwaarden en methodiek bij de nieuwe aanpak

- **Vasthouden aan gekozen waarden.**
- Zie sheet van CZ voor plaat met IC waarden en toelichting

Als er gevraagd wordt om hogere signaalwaarden vast te stellen:

- De toegankelijkheid van de zorg staat onder druk bij een hoge IC bezetting door corona patiënten.
- We moeten nog circa 200.000 operaties inhalen volgens ramingen van de NZa
- De zorgmedewerkers hebben een hoge prijs betaald (veel uitstroom en ziekteverzuim)
- De kritiek planbare zorg (bijv oncologie en cardio operaties) kunnen nog steeds niet in alle ziekenhuizen volledig worden uitgevoerd
- Ook voor niet covid patiënten zijn er gevolgen, voor 1 covid patient kun je 8 open hart operaties doen. Die patiënten moeten wachten als je meer dan 200 Covid patiënten op de IC hebt liggen.
- Dus hoe ver willen we gaan in het reserveren van bedden voor covid patiënten / versus wat doe je de maatschappij aan als je weer ingrijpende maatregelen moet treffen (zie bijgevoegde sheet wat de gevolgen zijn als je inteert op de 1350 bedden en dus meer ruimte inbouwt voor covid patiënten)

- We gaan met de keuze van 25 / 100 voor niveau ernstig een fors beroep doen op de zorg en we gaan daarmee verder dan eerder.
- Dat kan alleen omdat er in de nieuwe systematiek is ruimte voor duiding, en ruimte om andere factoren mee te wegen in de keuze OF en Hoe er ingegrepen gaat worden.
- Dat het werken met een 7 daags gemiddelde meer rust zal brengen in de besluitvorming.
- Overloop Duitsland; gebeld met minister Laumann. Ze zijn bereid om ons weer te helpen. De overeenkomst die er al was wordt voortgezet

#### 4. De benaming van de geformuleerde niveaus in de aanpak

VWS heeft geen sterk uitgesproken voorkeur voor vasthouden of overgaan tot nieuwe benaming. Vasthouden heeft lichte voorkeur vanwege consistentie/herkenbaarheid.

#### 5. De plaats van het thuiswerkadvies in die nieuwe aanpak

6.

- **Inzet om het thuiswerkadvies niet op te nemen bij 'zorgelijk' mocht MP hier naar vragen.** Dit is een wens van MP geweest om thuiswerkadvies bij zorgelijk op te nemen, tijdens BWO afgelopen woensdag. Thuiswerkadvies is echter ingrijpend en past beter in niveau ernstig, want hangt ook samen met 1,5m handhaven op werkplaatsen.
- 

#### Mocht het aan de orde komen kunt u het volgende inbrengen:

##### Maatregelen kwetsbaren;

- U kunt aangeven dat een OMT-advies is gevraagd, over dit besluit (loopt mee in OMT-adviesaanvraag deze week).
- Argumentatie: kwetsbaren hebben geen alternatief voor het OV en zorg. Dit zijn tevens geen plekken die zij kunnen mijden.
- Mondkapjesplicht in het OV hangt sterk samen met 1,5 meternorm. Daar waar geen 1,5 meterafstand gehouden kan worden, is het gerechtvaardigd om mondkapje te verplichten. Met vervallen van 1,5meternorm vervalt ook deze argumentatie.
- OMT wordt gevraagd of zij mondkapjesplicht in OV gerechtvaardigd vinden gegeven:
  - Positie kwetsbaren;
  - Algemeen voor iedereen: gegeven (verwachte) de toename in reisbewegingen (vervallen thuiswerkadvies, fysiek onderwijs) en drukte in OV.
- Indien andere departementen tegen het behoud van een mondkapjesplicht in het OV zijn, kunt u inbrengen dat er geen alternatieven zijn voor het gebruik van het openbaar vervoer en dat veel kwetsbaren dit gebruiken om bijv. bij het ziekenhuis of de fysio komen.
- Andere departementen kunnen inbrengen dat kwetsbaren in supermarkten ook geen veilige afstand kunnen houden, maar hier zijn alternatieven voor: boodschappen kunnen thuis worden bezorgd of burens kunnen boodschappen voor kwetsbaren doen. Bovendien hebben kwetsbaren zelf vooral belang van OV en zorg benadrukt en niet zozeer bezoek winkels.

