

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directeur-Generaal Curatieve
Zorg**
Directie Bestuurlijke en Politieke
Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Ontworpen door

PG

M 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum

13 augustus 2020

Annotatie ACC-19

Omschrijving	ACC-19, agenda
Vergaderdatum en -tijd	13 augustus 2020, 11.00 - 12.00 uur
Vergaderplaats	Webex

1. Opening en mededelingen

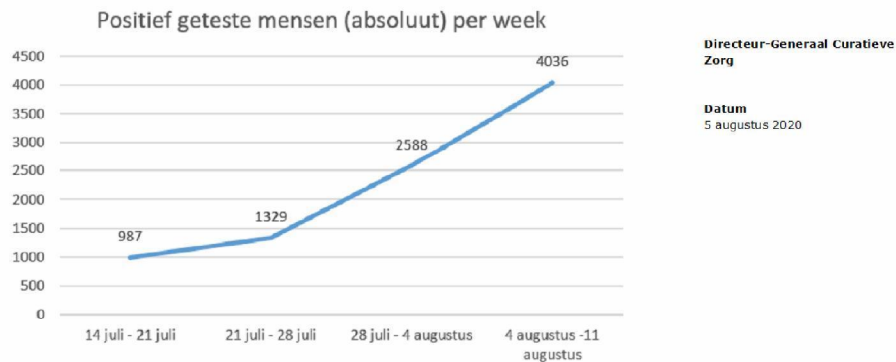
2. Verslag ACC-19 9 juli 2020 en ACC-19 4 augustus 2020 (stuk bijgevoegd; verslag ACC-19 4 augustus 2020 wordt nagezonden)

3. Algemeen beeld / Dashboard (stuk bijgevoegd DGC-19)

- Hieronder leest u een korte samenvatting van de cijfers van 11 augustus.
- Je zou kort de belangrijkste punten kunnen highlighten.
- Samengevat komt dit neer op:
 - Stijgend aantal besmettingen;
 - Een r-waarde structureel boven de 1,0
 - Toenemend aantal clusters
 - Belangrijk deel van de besmettingen onder jongeren en jongvolwassenen.

Zie ook bijlage 1 Factsheet Cijfers en Duiding Corona

De cijfers: oplopend aantal besmettingen



Al sinds medio juli zien we een stijgende lijn in het aantal positief geteste mensen. Ook afgelopen week hebben we opnieuw een stijging gezien. Afgelopen week werden 4.036 nieuwe personen gemeld die positief getest zijn op COVID-19. Dat is een stijging van 56% ten op zicht van de week ervoor. Op 12 augustus zijn 654 nieuwe positief geteste mensen gemeld. Daar komt bij dat het aantal afgenomen testen nog steeds afneemt.

Het percentage positieve testen op landelijk niveau is deze week gestegen van 2,3% in de week van 27 juli naar 3,6% in de week van 3 augustus. Bij alle GGD'en zien we een toename van het percentage positieve testen ten opzichte van de week ervoor, met regio Rotterdam-Rijnmond als uitschieter. Er zijn in de afgelopen week 38 patiënten gemeld die voor COVID-19 in het ziekenhuis zijn opgenomen (geweest). Dat zijn er 6 minder dan vorige week. Het aantal intensive-care opnames is nog steeds erg laag.

Het reproductiegetal (R) laat zien hoe snel het virus zich verspreidt. Bij een R rond de 1 blijft het totaal aantal besmettingen ongeveer gelijk. Nu staat de R op 1,3. Dat betekent dat 100 mensen gemiddeld 130 andere mensen besmetten. Overigens zien we ook het aantal besmettelijke mensen toenemen. Waar het vorige week nog ging om 16.419 besmettelijke mensen betreft het nu 32.451 mensen. Het aantal besmettelijke mensen is een berekend getal gebaseerd op onder andere het aantal positief geteste mensen.

Een kwart van de positief geteste mensen bevindt zich in de leeftijdsgroep van 20 tot 29 jaar. Daarna zijn de meest positief geteste mensen de afgelopen week te vinden in de leeftijdsgroep van 30-39 jaar. De helft van de in het ziekenhuis opgenomen positief geteste mensen is 60 jaar of ouder.

Het aantal clusters (3 of meer aan elkaar gerelateerde gevallen) neemt de afgelopen weken toe. Op 27 juli waren er 126 actieve clusters, een week later op 3 augustus waren dat er 226 en deze week op 11 augustus rapporteerde het RIVM 379 actieve clusters. De bron voor de meeste besmettingen is nog steeds te vinden in de thuisituatie: bij 40% van alle clusters. De meeste andere

Directeur-Generaal Curatieve
Zorg

Datum
5 augustus 2020

besmettingen vinden plaats op locaties en momenten waar mensen de 1,5 meter maatregel niet naleven. Bijvoorbeeld tijdens contact met familie, vrienden, op feestjes of op het werk.

4. Internationaal en toerisme (stuk bijgevoegd BZ)

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.

Inbreng:

1. RIVM heeft vrijdag geadviseerd dat een deel van Turkije veilig is. Turkije maakt nog onderdeel uit van EU-inreisverbod derde landen. Daarvoor geldt de regel: alle landen waar nog inreisverbod geldt tellen als 'oranje' en mensen moeten in quarantaine bij aankomst in NL. Hoewel met RIVM advies een deel van Turkije daar mogelijk voor uitgezonderd zou kunnen worden, is dat niet wenselijk want 1)af te wijken van die algemene regel voor derde landen willen we nu niet 2) is ook niet te controleren/verwarrend dat het maar voor een deel van Turkije zou gelden. Daarom is advies RIVM onvoldoende voor wijziging in beleid rondom Turkije. **NB BZ steunt deze lijn, goed om in een verslag te hebben dat besproken is.**
2. Indien akkoord kun je hier melden dat VWS zich kan vinden in het voorstel om naast de papieren gezondheidsverklaring voor de luchtvaart ook een digitale gezondheidsverklaring conform voorstel van de luchtvaartmaatschappijen te accepteren en dat dit zsm verder met I&W opgepakt zal worden.
3. Alleen als JenV voorstel voor uitzondering op inreisverbod voor gescheiden ouders met ouderkind relatie inbrengt: VWS is terughoudend over alle nieuwe uitzonderingen omdat daarmee het aantal mensen uit risicolanden steeds weer toeneemt. Elke nieuwe uitzondering biedt weer ruimte aan anderen, er zijn ongetwijfeld meer schrijnende situaties, waarom deze wel en anderen niet?
 - Achtergrond: JenV heeft op 12/8 aangegeven dat er op 13/8 in het jeugdjournaal een verhaal komt van een jongetje wiens vader in Iran is en hij dus lang niet heeft gezien. En niet begrijpt dat geliefden wel mogen inreizen en zijn vader niet. Kinderombudsman heeft zich ook bij JenV gemeld. Ze zullen waarschijnlijk inbrengen voorstel om naast geliefden uitzondering ook een uitzondering te willen maken voor gescheiden ouders die nog een ouderrelatie met kind hebben. Is nog niet uitgewerkt.

Achtergrond als aan bod komt

- **Thuisquarantaine/testen/registratie reizigers - Kamerbrief/ discussie rondom verplichtingen**
 - Laatste stand in debat 12/8 besproken

Directeur-Generaal Curatieve
Zorg

Datum
5 augustus 2020

- Toelichting op teststraat reizigers: start op Schiphol uitrol naar Eindhoven en Rotterdam op korte termijn voorzien. Nog geen details verder over, wordt gefaseerde uitrol.
 - Toelichting op registratie en nabellen reizigers: start voorzien op 14 augustus voor luchtvaart. Daar starten, verdere uitrol na overleg vervoersmodaliteiten – ligt bij I&W.
- **Aanpassingen reisadviezen (BZ in lead)**
 - Caribisch: Aruba afgelopen weekend op oranje gegaan, sinds vrijdag ook weer 300 nieuwe besmettingen, vandaag weer melding +87 gaat niet goed daar. Ook op St. Maarten nemen de aantallen nog steeds toe, blijft oranje. Op Curaçao is 1 nieuw geval gemeld, dit betreft een importcasus van een bemanningslid van een schip. Geen reden nog om daar advies te verscherpen
 - Deze week Aruba, Malta en groter deel Spanje op oranje. Steeds meer landen ook die Nederland op oranje zetten, zal BZ toelichten.
 - Luxemburg is niet blij dat ze weer onder vliegverbod BES vallen en begrijpen niet waarom NL Luxemburg niet op oranje zet en wel weer vliegverbod voor BES invoeren. Loopt via BZ en ZJCN. Reden is meer kwetsbare systeem in BES.
 - **EU**
 - Per 13/8 geldt voor Marokko weer het EU inreisverbod.
- 5. Stand van zaken noodvoorraad persoonlijke beschermingsmiddelen voor essentiële processen**
- Instemmen met het aanleggen van een nationale noodvoorraad PBM voor essentiële processen. Akkoord
 - Instemmen met voorstel voor centrale financiering van de noodvoorraad PBM voor essentiële processen en dit verwerken in de augustusbesluitvorming, zoals in de laatste ACC-19 besproken. Akkoord
 - Instemmen met het verlagen van het initiële bedrag van 143,3 miljoen euro naar 69,3 miljoen euro, door het verlagen van het aantal dagen dat de noodvoorraad beschikbaar is (45 i.p.v 60) en door het verlagen van het aantal personen dat gebruik maakt van de voorraad (zoals uit inventarisatie is gebleken). Niet akkoord
 - o Verlaging van de eerder onderbouwde €143,3 miljoen naar 69,3 mln. is niet reeel.
 - Het verlagen van het aantal dagen dat de noodvoorraad beschikbaar is: in plaats van 60 dagen voorraad wordt 45 dagen aan voorraad aangehouden. Te kwetsbaar om aan departementen over te laten om zelf ook deel aan te houden. Noodvoorraad was juist bedoeld omdat we niet weten waar het nodig gaat zijn en er niet altijd directe link is tussen departement en de doelgroep van de PBM's.

Directeur-Generaal Curatieve
Zorg

Datum
5 augustus 2020

- Het aantal personen dat gebruik maakt van de voorraad verlagen. Dit is fictief. Al in de oorspronkelijke berekening werd ervan uitgegaan dat 25% van de beoogde doelgroep er gebruik van zou maken. Nu dan de doelgroep ook nog kunstmatig verkleinen is vreemd. Slechte zuinigheid nu kan later zorgen voor het platleggen van (maatschappelijke) processen. Die rekening is veel groter.
- De samenstelling van het pakket bijstellen: hier moeten we inderdaad niet aan tornen. We weten niet wat nodig is, dus integrale PBM pakketten zijn nodig. Mocht die discussie toch starten: niet akkoord.
- Vanuit volksgezondheidsperspectief inhoudelijk hebben we eerder inhoudelijk bekeken wat nodig is. Deze halvering is fictief. Ook erg onwenselijk dat departementen niet meedoen.
- Groot afbreukrisico: niet te verkopen dat we na de eerste golf niet voorbereid zijn.
- Centrale gedachte: gezamenlijke noodvoorraad, gezamenlijk ingekocht, om met zijn allen voorbereid te zijn. Belangrijk om daaraan vast te houden.
- Voor een noodvoorraad is het belangrijk om rekening te houden met alle scenario's. En stel dat je het niet nodig hebt dan komen de spullen uiteindelijk ook wel weer van pas.
- Vaart houden is cruciaal.

6. Opdrachtverlening LOTC (stuk bijgevoegd DGC-19)

Advies: voorlopig instemmen met verdere uitwerking maar wel met verduidelijking op de bovenstaande punten.

- Is "waakvlam-constructie" wel de juiste term of constructie in de huidige situatie waarin het virus weer opvlamt?
- De opdrachtverlening is erg generiek, zou meer specifiek moet zijn:
 - In de opdrachtverlening wordt wel 1 keer gesproken over deelopdrachten, maar er wordt niet benoemd wat die deelopdrachten zijn. In de bijbehorende beslisnota worden wel drie aparte zaken benoemd (noodvoorraad PBM, monitor en samenwerkingsplatform/brandhaardenkamer). Zijn dat dan de deelopdrachten en waarom worden die niet specifiek benoemd?
 - Voor het samenwerkingsplatform is geen aparte notitie toegevoegd, terwijl er al wel een (concept) plan van aanpak wordt geschreven of zelfs al op papier staat. Volgende week woensdag is er al een eerste bijeenkomst van het platform, waar deze keer behalve de toezichthouders en het RIVM, ook de departementen zijn uitgenodigd.
 - Uit de beschrijving van de governance wordt niet duidelijk hoe de deelopdrachten hier in passen.

Directeur-Generaal Curatieve
Zorg

Datum
5 augustus 2020

- Voor het samenwerkingsplatform is 1 miljoen toegezegd , te betalen door 4 departementen. Hoe is/wordt dit verwerkt in de begroting van LOT-C?

7. Investeringsagenda bouw- en leefomgeving *(nazending BZK)*

8. Tijdlijnreconstructie *(stuk bijgevoegd DGC-19)*

9. Conceptagenda MCC-19 18 augustus 2020 *(stuk bijgevoegd AZ)*

10. Rondvraag en sluiting

Directeur-Generaal Curatieve
Zorg

Datum
5 augustus 2020

	• <u>De R-waarde</u> bedraagt momenteel 1,3. Hoewel het getal hoger is dan de 1,20 dat vorige week is gerapporteerd is de bandbreedte nauwelijks veranderd. Het betrouwbaarheidsinterval ligt nog steeds in het geheel boven de 1. • <u>Aantal besmettelijke mensen:</u> 32451 • <u>Leeftijd (laatste update epidemiologisch weekoverzicht 11 augustus)</u> ○ 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.
--	--