

Factsheet 'Strategie kabinet'

- Strategie kabinet:

Vanaf het begin van de uitbraak is de strategie van het kabinet geweest: maximaal controleren. Dat betekent: zo maximaal mogelijk zicht hebben op hoe het virus zich verspreidt. Daarmee werken we aan twee doelen: (1) het zo goed mogelijk beschermen van ouderen en mensen met een kwetsbare gezondheid en (2) zorgen dat de zorg het aan kan.

De GGD'en hebben hiervoor hun capaciteit maximaal opgeschaald, zowel qua testcapaciteit als qua capaciteit voor het bron- en contactonderzoek.

De laatste twee weken zien we een onverwacht snelle toename in de aantallen besmettingen in Rotterdam en Amsterdam en daarmee het aantal uit te voeren BCO's. Ook is het aantal contacten per persoon gegroeid en daarmee de omvang van het aantal contacten dat bij BCO benaderd moet worden. In de brief aan uw Kamer van 11 augustus jl. heb ik u geïnformeerd over de opdracht die ik aan GGD GHOR NL heb gegeven om het opschalingsplan te versnellen en tevens de uitgangspunten te herijken. Om de directe vraag naar capaciteit in Rotterdam en Amsterdam op te lossen, heeft de GGD GHOR NL aangegeven extra capaciteit naar deze regio's te zenden. Het ministerie van Defensie biedt sinds afgelopen week op mijn verzoek bovendien extra ondersteuning bij het plannen en coördineren van de extra (landelijke) capaciteit en indien nodig ook extracapaciteit in de feitelijke uitvoering. Zoals eerder aangegeven verwacht ik uw Kamer rond 1 september nader te kunnen informeren over deze acties en verbeteringen.

Het elimineren van het virus is volgens de experts onmogelijk, hoe graag we dat ook zouden willen. Zeker voor een land als Nederland met een open economie. Dat wordt ook bevestigd door wat we in andere landen zien, zoals China, Singapore en Zuid-Korea. Zelfs als we zouden kiezen voor een totale lock-down van de samenleving en de economie, steekt het virus uiteindelijk weer de kop op. Dan zijn we geen stap verder en is de schade aan de samenleving, ons welbevinden en de economie immens.

Daarom zetten we in op voorkomen van verspreiding en investeren we fors in testen, traceren, isoleren en vanuit huis rapporteren. Zo controleren we het virus maximaal, totdat we beschikken over een vaccin of behandeling waarmee we als samenleving beschermd zijn tegen het virus. Alleen met de komst van een effectief vaccin bereiken we groepsimmunitet en elimineren we het virus.

- Huidige stand van zaken:

We bevinden ons momenteel in de controlestrategie. Na de eerste piek is de verspreiding van het virus flink onder controle gekomen. Toch zien we het aantal besmettingen toenemen, met name in specifieke regio's en met name onder jongere mensen. Het is daarbij wel verontrustend dat mensen zich niet altijd laten testen bij klachten, niet altijd informatie willen geven over de bronnen en contacten en mensen zich niet altijd meer aan de regels houden, zoals de 1,5 meter-regel.

Het dashboard laat een lichte stijging van het aantal ziekenhuis- en IC-opnamen zien, deze aantallen zijn nog wel erg laag. Ook is de sterfte laag. Echter, de toename van het aantal besmettingen is wel degelijk een potentieel risico voor zowel de ouderen, mensen met een kwetsbare gezondheid en de zorg. Zeker als het virus versneld circuleert onder jongeren en deze jongeren vervolgens in contact komen met mensen met een kwetsbare gezondheid.

Er is (dagelijks) overleg tussen de verschillende partijen zoals het Veiligheidsberaad, de GGD'en, het RIVM en de betrokken departementen, om de signalen van het dashboard te duiden en in context te plaatsen en af te wegen of nieuwe maatregelen passend zijn.

- Beleid voor de korte termijn

Voor de korte termijn wordt de strategie niet aangepast. Het volgen van de regels blijft belangrijk, de 1,5 meter, bij verkoudheid blijf je thuis etc. Hierbij blijft ook het (blijven) testen van belang, waarbij we door het bron- en contactonderzoek meer inzicht in de clusters waar de besmettingen krijgen en daarmee meer inzicht in de verspreiding van het virus.