

Factsheet 'Strategie kabinet'

Deze factsheet gaat ook in op het KPMG rapport en op uitspraken van Asscher (onder andere op nu.nl)

- Strategie kabinet (cf. Kamerbrief van 20 mei):

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.

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 nog geen extra ziekenhuis- en IC-opnamen zien en 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.

- Het rapport van KPMG en de VU is interessant

Korte samenvatting rapport

- De kritiek in het rapport is dat het kabinet en RIVM onhelder zijn over wat de Nederlandse COVID-19 strategie is. In het rapport wordt daarom een 'indamstrategie' voorgesteld die, volgens de schrijvers van het rapport, significante voordelen geeft voor zowel de economie als de volksgezondheid.
- Deze indamstrategie heeft een aantal aannames, waarbij bijvoorbeeld het testen overeenkomt met het kabinetsbeleid, maar de kritiek in het rapport is dat het inplannen en testen zelf te traag gaat.
- Uit de modellering van de schrijvers van het rapport blijkt dat het huidige testbeleid en de ingezette bron- en contactopsporing *waarschijnlijk* onvoldoende zijn om een indamstrategie ($R < 1$) te bewerkstelligen.
- Volgens de schrijvers, is er door het lage besmettingen nú een eenmalige kans om de indamstrategie tot een succes te maken en stelt hiervoor verschillende acties voor.

Reactie kabinet

- De in het rapport voorgesteld maatregelen komen behoorlijk overeen met de strategie van het kabinet, zoals het maximaal testen van mensen, het bron- en contact onderzoek, social distancing, hygiënemaatregelen en het beperken van het aantal besmettingen vanuit het buitenland.
- Het rapport gaat echter ook uit van bijvoorbeeld de strategie van groepsimmunitet en van het verplicht testen van mensen bij binnenkomst via Schiphol, waarbij we tegen juridische beperkingen lopen.

- Het is belangrijk ons te realiseren dat in alle (internationale) modellen onzekerheden zitten, zoals ook in het rapport wordt gemeld.
 - Zonder de effecten van het virus op de economie te bagatelliseren, is het wellicht ook interessant het artikel van het Financieel Dagblad van 4 mei na te lezen "Intelligente lockdown' dempt klap voor Nederlandse economie".
- Lid Asscher spreekt zijn zorgen uit over wat er momenteel gebeurt
 Opmerkingen Asscher:
 Steeds meer mensen houden zich niet aan de 1,5 meter afstand en het wordt drukker op straat.
 Steden als Amsterdam en Rotterdam hebben mondkapjes op sommige plekken verplicht gesteld, terwijl het kabinet niet overtuigd is van mondkapjes.
 Waarom wordt quarantaine voor reizigers uit risicogebieden niet verplicht?
 Lid Asscher hoopt dat het kabinet nu wel zal inzetten om het aantal coronabesmettingen in te dammen.
- Reactie kabinet:
 - Het indammen van de coronabesmettingen vraagt ook de verantwoordelijkheid van burgers.
 - Het wel of niet slagen van maximale controle van het virus, is voor het grootste deel afhankelijk van het gedrag van burgers, zoals het (vrijwillig) testen en het bron- en contactonderzoek.
 - Vóór het reces heeft het kabinet dringend geadviseerd dat ook in de zomerperiode mensen zich moeten houden aan de afgesproken regels.
 - Doordat de noodwet nog niet in werking is getreden, hebben we (nog) geen juridische grond om hier harder op te handhaven.
 - Over de mondkapjes zijn de meningen ((10)(2e)) verdeeld. In NL hebben de burgemeesters de ruimte gekregen om te experimenteren met de mogelijkheden de virusverspreiding te beperken, waarbij de mondkapjesplicht een mogelijkheid hiervoor is.