

Oplegnotitie bij wijzigingen routekaart en afschalingsstrategie - ACC - 1 februari 2021

Routekaart, inschalingsystematiek en afschalingsstrategie

In de ACC van 25 januari, alsook de ACC van 28 januari, heeft u eerder gesproken over de inschalingsystematiek, routekaart en afschalingsstrategie. Naar aanleiding van de bespreking van vrijdag 29 januari in de MCC-19 zijn er nog enkele wijzigingen doorgevoerd in de inschalingsystematiek, routekaart (bijlage 1) en afschalingsstrategie (bijlage 2). De belangrijkste aanpassingen betreffen:

Mbt de inschalingsystematiek:

1. Er is duidelijker onderscheid gemaakt tussen enerzijds een automatische inschaling en anderzijds het nemen van maatregelen op basis van een brede inhoudelijke afweging.
2. Er is duidelijker aangegeven dat ook binnen een risiconiveau maatregelen verlicht kunnen worden.
3. De ondergrens van niveau 'ernstig' is op advies van het OMT verlaagd van 150 naar 100 positieve testen per week per 100k inwoners.

Nb. de blauwe pijlen onder stap 4 worden op verzoek van het BWO van 1 februari nog aangepast.

Nb. deze wijzingen worden momenteel verwerkt. Er is daarom geen apart bijlage hierover meegezonden.

Mbt de routekaart:

1. Het op- en afschalen is op verzoek van de MCC-19 visueel weergegeven in de routekaart. Dit is verwerkt door bovenaan de routekaart boxjes op te nemen waarbij met pijlen aangegeven is hoe de op- en afschaling plaats heeft.
2. Bij het thema 'culturele instellingen en evenementen' is bij het maximum aantal bezoekers een voetnoot opgenomen waarin staat dat 'er momenteel nader wordt onderzocht of -en onder welke voorwaarden- een geschikte alternatieve norm kan gelden'
3. Er wordt in risiconiveau 4 'zeer ernstig' opgenomen dat in het voortgezet onderwijs de 1,5 meter afstandsnorm gaat gelden.

Mbt de afschalingsstrategie:

1. In de afschalingsstrategie zijn enkele met elkaar samenhangende wijzigingen doorgevoerd:
 - a. De ranking (van de maatregelen) is bij de verschillende stappen (sheets 9 tot en met 12) weggehaald. De maatregelen zijn niet gewijzigd, maar om geen rangorde te suggereren zijn de nummers voor de maatregelen vervangen door bullits. Om de willekeurige volgorde extra te benadrukken zijn de maatregelen op alfabetische volgorde opgenomen.
 - b. Op sheet 9 zijn de momenteel de voor besluitvorming voorliggende maatregelen (heropenen kinderopvang en primair onderwijs; avondklok; toestaan 'click en collect') separaat opgenomen.
 - c. Op sheet 13 staan de stappen terug niet op alfabetische volgorde daar het aannemelijk is deze stappen in 1 keer te zetten.

Besispunt:

- Is de ACC akkoord met de aanpassingen en doorgeleiden van de gewijzigde routekaart en afschalingsstrategie naar de MCC-19 van dinsdag 2 februari?



Afschalingstrategie maatregelen covid-19

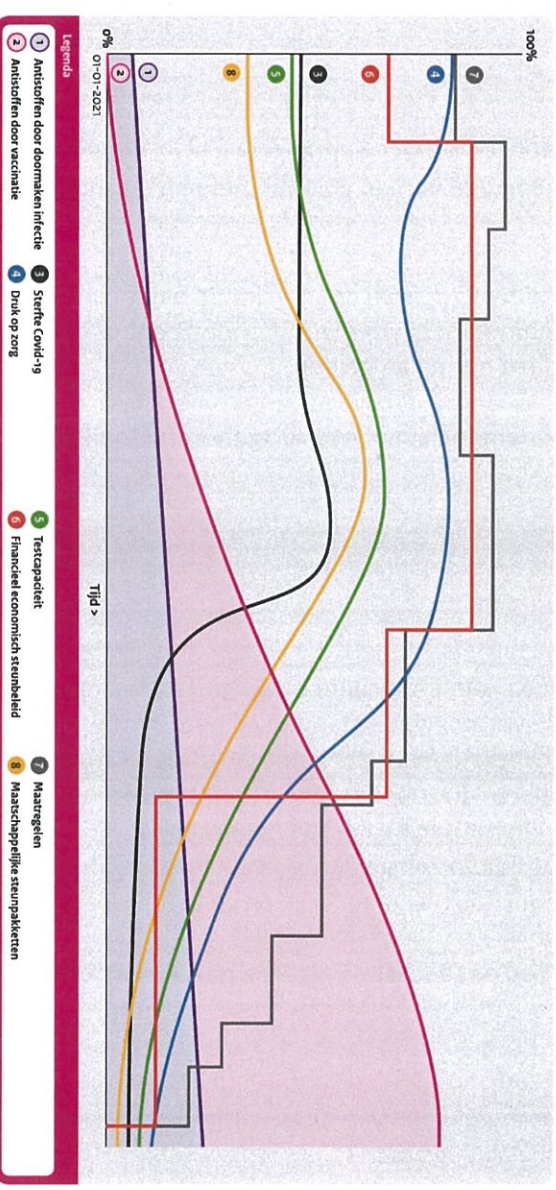


Rijsoverheid

20 januari 2021

Perspectief in samenhang

Declaratie: geen externe invloeden betrekken, houdt geen rekening met opkomst van toekomstige mutaties; effectiviteit van vaccins bij mutaties is onbekend en dus niet betrekken; effectiviteit van vaccins op langere termijn is onbekend en dus niet betrekken; vaccinatiegroep rest van de wereld is niet betrekken (rekening voor opkomst van eventuele mutaties gaat uit van gelijkblijvende weerstand tegen de bestaande maatregelen; eventuele maatschappelijke weerstand tegen vaccineren is niet betrekken. Deze weergave is een ruwe schatting en geen toezicht weergave van de beschreven effectiviteit van de effectiviteit die we kunnen voorspellen. Randvoorwaarde: bij gelijkblijvende compliance; bij blijvende financiële slagkracht.



VWS, DGSC-19 en NCTV
2 februari 2021 (ACC)



Brede context

Ankerpunten:

- Overbelasting van de zorg terugdringen (zowel reguliere als COVID).
- Beschermen van de kwetsbaren
- Zicht houden op het virus.
- Bij (het versoepelen van) maatregelen wordt gekeken naar het effect op de epidemie, de impact op de maatschappij en economie, gedrag en handhaving.
- Voor economie en arbeidsmarkt zijn er steunpakketten gericht op werkgelegenheid en bestaanszekerheid.
- Flankerend beleid voor onderwijs is deels al ingezet en deels nog in de maak
- Lokale initiatieven gericht op beschermen bestaande kwetsbare groepen en vermijden nieuwe kwetsbare groepen vereisen een extra ondersteuning vanuit de Rijksoverheid, om met name structurele schade te dempen.

Brede context:

- We nemen nu zware maatregelen om COVID-19 eronder te krijgen; **Versoepelen:** maatregelen met grote gevolgen voor de maatschappij. Voor zover mogelijk moet structurele schade (zoals leerachterstanden, geestelijke gezondheid en leefstijl) voorkomen worden.
- Om deze gevolgen te mitigeren is flankerend beleid ingezet, zowel financieel-economisch, als sociaal-maatschappelijk.
- Als gevolg van ontwikkelingen in vaccinatie en testbeleid zullen we op termijn ruimte hebben om maatregelen te gaan versoepelen en op termijn te komen tot een samenleving post-COVID19
- Er wordt ingezet op bevorderen naleving van de geldende maatregelen.
- Maatregelen, vaccins en testen gaan op elkaar ingrijpen en leiden op termijn tot mogelijkheden voor versoepelingen.
- Als gevolg van deze op elkaar inwerkende factoren zullen zowel de routekaart, alsook de signaalwaarden, actueel en adequaat dienen te worden gehouden. Hierover wordt periodiek geadviseerd door het OMT.

Perspectief:

- Er is veel behoefte aan perspectief en een helder verhaal hoe de samenleving langzaam heropend zal gaan worden. Voorstel de presentatie "perspectief voor samenleving en economie" van DGSC19 hiervoor te gebruiken.

Flankerend beleid:

- Hoe strenger de maatregelen en hoe langer die duren, hoe groter de behoefte aan flankerend beleid. Flankerend beleid heeft twee doelen: zorgen dat mensen het volhouden ('ze mee sleuren naar de finish') en zoveel mogelijk voorkomen van structurele schade.



Hoofdlijnen: maatregelen-vaccineren-testen

Maatregelen

- Generieke maatregelen – zoals het beperken van contactmomenten en reisbewegingen – zijn het uitgangspunt.
- Basisgedragsregels (1,5 meter afstand, etc)
- Regels voor iedereen; bedrijven en instellingen; aanvullende sector specifieke regels als ook dringende adviezen (bv. thuisbezoek, thuiswerken)

Vaccineren:

- De eerste prioriteit in de vaccinatiestrategie is gericht op het beschermen van kwetsbare groepen (60-plussers en medische risicogroepen) en zorgpersoneel die met deze groepen in contact komen.
- Bij de vaccinatie strategie is het advies van de Gezondheidsraad en het OMT leidend.

Testen:

- De teststrategie heeft tot doel: 1) zicht op het virus, en 2) bijdragen aan openen van de samenleving 3) isoleren van positieve gevallen zodat de verspreiding beperkt wordt en de druk op de zorg/kwetsbaren vermindert.
- Grootschalig risicogericht testen wordt nu ingezet in pilots en wordt daarna opgeschaald.
- Op termijn kan testen als vervanging van maatregelen plaatsvinden:
 - Testen voor toegang tot werk.
 - Testen in MBO, HBO en WO om meer fysiek onderwijs mogelijk te maken.
 - Testen voor toegang tot het sociale leven (evenementen, cultuur, etc).



Dilemma's

- Mogelijk leidt een toenemend aantal gevaccineerden, versoepeling van maatregelen en meer mogelijkheden om te testen tot een verlaagde naleving van de geldende maatregelen. Dit vraagt ook aandacht voor handhaving.
- Testen is duur en er zal nooit voldoende capaciteit zijn om alle evenementen te bedienen met een toegangstest. Daarbij speelt ook de vraag: wie betaalt en hoe blijven evenementen voor alle inkomenscategorieën toegankelijk?
- De uitkomsten van de Fieldlabs die binnenkort van start gaan, kan ertoe leiden dat wellicht vroegtijdig meer ruimte geboden wordt aan grotere groepen van de Fieldlabs die bioscopen, theaters, voetbalwedstrijden en kleine evenementen.
- Bepalen prioriteit testen-voor-toegang.
- De vaccinatiestrategie voor 18-60-jarigen is generiek en niet naar groepen gedifferentieerd. Ter bescherming van kwetsbaren, en het verlichten van de druk op de zorg, ligt het voor de hand om te beginnen met het vaccineren van 60-jarigen. Voor het terugdringen van de verspreiding van het virus ligt het voor de hand om te beginnen met het vaccineren van 18-jarigen.
- Naast zorgpersoneel zijn er andere beroepsgroepen die door de aard van hun werkzaamheden een hoger risico lopen op besmetting (e.g. politie/handhaving, onderwijs). Er is nog niet beslist over de prioritering van deze groepen in de vaccinatie-strategie.
- Het is nog onbekend in hoeverre de vaccins de transmissie beperken.
- Maatregelen mbt internationaal reizen zijn niet alleen van binnenlandse ontwikkelingen afhankelijk, maar ook van buitenlandse ontwikkelingen. Daardoor zijn deze maatregelen slechts gedeeltelijke eenzijdig te versoepelen.



Hoofdlijnen strategie voor versoepelingen

- Een versoepelingsstrategie langs de lijnen van de routekaart biedt voorspelbaarheid en is uitlegbaar. Vanuit communicatie- en nalevingsperspectief is voorspelbaarheid, ook in de afschaling, gewenst.
- De routekaart maakt in haar opbouw gebruik van OMT-adviezen en uitgevoerde dwarsdoorsnijdende toetsen, waaronder ook het effect op de maatschappij en economie.
- Het OMT heeft – vanuit het epidemiologisch beeld - geadviseerd af te schalen in één stap: strenge maatregelen vasthouden tot signaalwaarden van waakzaam zijn bereikt.
- Bij de opzet van de routekaart is bepaald om een tussenstap te maken in 'zorgelijk'. Dit uitgangspunt is opgenomen in de inschalingssystematiek die nu voorligt bij het OMT voor advies.
- Het is ook mogelijk om kleinere stappen terug te zetten:
 - De stappen sluiten aan bij de niveaus in de routekaart. Bij elke stap zijn verschillende tussenstappen te nemen, afhankelijk van wat er mogelijk is binnen het epidemiologisch beeld (op basis van een OMT-advies);
 - De eerste tussenstap betreft het beëindigen van enkele verzwaringen in risiconiveau 'zeer ernstig'. Dit betreft o.a. de avondklok, onderwijs en toestaan 'click en collect' (zie stap 1).
 - De routekaart kent 4 niveaus. Daarnaast is er ook een "niveau nul". We zitten nu in risiconiveau 4, 'zeer ernstig' waarbij er extra verzwaringen gelden. Dat maakt dat er dus vijf stappen terug gezet kunnen worden; deze worden vanaf slide 9 verder uitgewerkt.
 - De stap naar een ander risiconiveau wordt gedaan op basis van inschalingscriteria; binnen de risiconiveaus wordt altijd een integrale afweging gemaakt (obv epidemiologisch beeld, maatschappelijke impact, economische impact, handhaving, etc.) over de te nemen maatregelen.

Aandachtspunten

- Bij versoepelingen dient extra ingezet te worden op de naleving van de (dan nog) geldende maatregelen.
- FieldLabs worden vanaf medio februari georganiseerd. De uitkomsten van de FieldLabs kunnen leiden tot versnellingen binnen de strategie.



Verhouding testen-vaccinatie-maatregelen in de tijd

- Maatregelen, vaccineren en testen gaan op elkaar ingrijpen en leiden op termijn tot mogelijkheden voor versoepelingen.
 - De grafiek op de volgende slide is een eerste schets van hoe dit er uit zou kunnen zien.
 - Aan deze eerste schets liggen nog geen cijfers ten grondslag.
 - Deze schets kent grote onzekerheidsmarge voor de toekomst en is gebaseerd op tal van aannames.
 - Op basis van de onzekerheden worden momenteel scenario's (optimistisch, neutraal/realistisch en pessimistisch) opgesteld.
- Centrale vraag is: hoe en wanneer kan de samenleving op een verantwoorde manier meer bewegingsruimte krijgen, en hoe om te gaan met de sociaaleconomische gevolgen? Doel hiervan is om mogelijke impact in beeld te brengen en hierop te anticiperen, zowel in maatschappelijke als in sociaaleconomische zin.