

agenda

ACC-19

Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)

Contactpersoon

T 06 [redacted]
[redacted]@minjenv.nl

5.1.2e

Datum
29 januari 2021

Omschrijving	ACC-19, agenda
Vergaderdatum en -tijd	1 februari 2021, 16.30 – 17.30 uur
Vergaderplaats	Webex

1. **Opening en mededelingen**
2. **Verslag ACC-19 28 januari 2021** (*stuk bijgevoegd J&V*)
3. **Routekaart en exitstrategie** (*nazending VWS*)
4. **Maatregelenpakket** (*nazending NCTV*)
5. **Algemeen en internationaal beeld** (*mondelinge toelichtingen diversen*)
6. **Rondvraag en sluiting**

Ter informatie meegezonden:

- Conceptplanning week 6-7 bestuurlijke drietrap Covid-19 (DOC-19, ACC-19, MCC-19)
- Agenda MCC-19 d.d. 2 februari 2021 (nazending AZ)
- Factsheets zorg en Covid-19 (nazending VWS)
- Situatieschets en Duiding (nazending NCTV)



**Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)**

Contactpersoon

T 06 [redacted] 5.1.2e
[redacted]@minjenv.nl

Datum

28 januari 2021

verslag

ACC-19

Omschrijving ACC-19, verslag
Vergaderdatum en -tijd 28 januari 2021, 11.00 - 12.00 uur
Vergaderplaats Webex
Aanwezig

[redacted] AZ), [redacted] DEF),
[redacted] FIN), [redacted] VWS),
[redacted] , [redacted] OCW), [redacted] LNV),
[redacted] BZ), [redacted] (NKC), [redacted] AA),
[redacted] SZW), [redacted] EZK), [redacted] (SCP)
[redacted] J&V), [redacted] (DGSC-19),
[redacted] AZ), [redacted] J&V, vz),
[redacted] NCTV), [redacted] BZK), [redacted] VWS),
[redacted] (secretaris), [redacted] (plv.secretaris).
Afwesig CPB, PBL.

5.1.2e

1. Opening en mededelingen

De voorzitter suggereert de leden van de Ambtelijke Commissie Covid-19 (ACC-19) de vragen en opmerkingen ten aanzien van de vaccinatiestrategie eventueel hedenmiddag bij de reflectie ACC-19 te stellen. Verder brengt hij in herinnering dat [redacted] momenteel met verlof is. [redacted] neemt [redacted] werkzaamheden op het terrein van Covid-19 over.

2. Verslag ACC-19 21 januari 2021 en 25 januari 2021

De verslagen zijn zonder wijzigingen vastgesteld.

3. Maatregelenstrategie voor versoepeling en routekaart

5.1.2e

De voorzitter geeft te kennen het te betreuren dat de maatregelenstrategie voor versoepeling nog voor dat het in de ACC-19 is besproken is gelekt. [redacted] vraagt nogmaals aandacht voor het departementaal vertrouwelijk omgaan met de stukken.

[redacted] VWS geeft een korte toelichting op voorliggende stukken. De routekaart en afschalingsstrategie moeten in samenhang worden gezien, waarbij de routekaart bedoeld is voor opschaling. De afschalingsstrategie tracht perspectief te bieden voor het stapsgewijs versoepelen, waarbij ook aandacht is voor de samenhang tussen testen, maatregelen en vaccineren. Het stuk is samen opgesteld met de NCTV en DGSC-19 en reeds besproken in het Directeurenoverleg Covid-19 (DOC-19).

De voorzitter informeert op welke wijze de (on)mogelijkheden van testen en vaccineren in relatie tot de maatregelen terugkomt in voorliggende stukken. [] geeft te kennen deze relatie nog niet overal in de afschalingsstrategie terug te zien.

[] VWS brengt in herinnering dat testen in eerste instantie bedoeld is om zicht op de epidemie te houden. Tegelijkertijd bestaat de wens om de (on)mogelijkheden van testen verder te onderzoeken in de vorm van fieldlabs en de pilots die zijn gestart in het onderwijs. Wanneer vaccineren nieuwe mogelijkheden gaat bieden is nog lastig te voorspellen.

[] FIN stelt zich op het standpunt dat een goede afweging van de maatregelen pas kan worden gemaakt wanneer van uit het epidemiologisch perspectief wordt aangegeven wat het effect van de maatregelen is. Deze ranking kan vervolgens naast de inschatting van de sociaalmaatschappelijke en economische gevolgen worden gelegd. [] informeert of het mogelijk is om een dergelijke inschatting door het RIVM te laten opstellen.

[] EZK brengt in herinnering dat voorliggend voorstel suggereert stapsgewijs af te schalen in plaats van in één keer terug te gaan naar niveau waakzaam. [] suggereert dit voorstel expliciet als besispunt voor te leggen aan de Ministeriële Commissie Covid-19 (MCC-19). Verder sluit [] EZK zich aan bij de opmerking van [] FIN. [] geeft te kennen zich zorgen te maken over de uitlegbaarheid van de maatregelen wanneer niet vanuit epidemiologisch oogpunt een inschatting van de effectiviteit van de maatregelen wordt gegeven.

5.1.2e

[] AZ brengt in herinnering dat in de ACC-19 van maandag 25 januari 2021 is afgesproken de avondklok en het fysiek sluiten van het primair onderwijs en de kinderopvang als aparte – buitengewoon zware – maatregelen weer te geven in de routekaart; buiten de kolom zeer ernstig. Verder suggereert [] geen prioritering binnen de verschillende afschalingsfasen aan te geven. Daarbij brengt [] AZ in herinnering dat politiek is afgesproken de avondklok en het fysiek sluiten van het primair onderwijs de eerste maatregelen zijn die weer worden versoepeld wanneer dit mogelijk is.

[] BZK geeft aan dat de afschaling in twee fases kan worden gezien waartussen een zogenaamde waterscheiding zit. In de eerste fase is het beschermen van kwetsbaren en daarmee het ontlasten van de zorg van toepassing. Op enig moment zijn deze doelen min of meer bereikt en breekt een fase aan met meer aandacht voor de sociaalmaatschappelijke en economische gevolgen. In die tweede fase zijn de besmettingscijfers en IC-opnames niet meer de leidende signaalwaarde, maar kan meer worden gekeken naar testmogelijkheden en de vaccinatiecijfers. [] BZK acht het van belang om nu de voorbereidingen te treffen voor de fase na de waterscheiding en suggereert hiervoor advies te vragen aan de planbureaus en het RIVM.

[] AA is van mening dat een zogenoemde waterscheiding niet duidelijk aan te wijzen is. Het is eerder een geleidelijke schaal. Daarbij merkt [] op dat met het huidige tempo van vaccineren het mogelijk nog geruime tijd duurt voordat de kwetsbaren beschermd zijn, terwijl het

uithoudingsvermogen van de maatschappij lijkt af te nemen. [REDACTED] AA vraagt daarom aandacht voor het behoud van flexibiliteit ten aanzien van de maatregelen.

[REDACTED] VWS geeft te kennen een moment te verwachten waarop een groot aantal kwetsbaren is gevaccineerd en de druk op de zorg door Covid-19 zal teruglopen. Deze zogenaamde waterscheiding kan leiden tot een verschuiving van doelen en prioriteiten, maar wanneer dat is en op welke wijze dit vorm kan krijgen is nu nog niet te zeggen. Daarom is het mogelijk om in fase vier - die op korte termijn actueel is - explicieter duidelijkheid te scheppen over de afschalingsmogelijkheden. Voor de fases die verderop in de tijd liggen is dit lastiger om nu al te expliciteren. [REDACTED] VWS pleit daarom voor een expliciete toelichting op fase vier in de communicatie en de andere fases slechts op hoofdlijnen te benoemen. De fases drie tot en met nul kunnen op een later moment nogmaals heroverwogen worden.

[REDACTED] NCTV onderschrijft het belang van flexibiliteit ten aanzien van de maatregelen waarmee op welk moment wordt afgeschaald. Het moet [REDACTED] inziens op elk moment mogelijk blijven of een weging te maken op basis van het meest actuele beeld.

Desgevraagd suggereert [REDACTED] VWS aan het OMT te vragen of zij een prioritering kunnen aangeven van de negen maatregelen die staan genoemd in fase vier, gerangschikt naar effectiviteit. [REDACTED] VWS stelt zich op het standpunt dat het wenselijk is om in fase vier de verschillende maatregelen te prioriteren.

5.1.2e

SCP steunt het voorstel voor het uitvragen van een ranking. Daarbij stelt [REDACTED] zich op het standpunt dat vervolgens niet alleen verschillende perspectieven in lijstjes moeten worden voorgelegd, maar er ook daadwerkelijk een gedegen weging van de verschillende inzichten moet plaatsvinden. SCP spreekt de verwachting uit dat deze weging niet alleen vanuit het perspectief van virusverspreiding moet plaatsvinden, maar ook in meerdere maten vanuit het perspectief van bedrijven en huishoudens. Daarbij kunnen ook bredere vraagstukken zoals leerachterstanden en de arbeidsmarkt worden meegenomen. De planbureaus zullen proberen een bijdrage te leveren bij deze weging van de verschillende vraagstukken.

[REDACTED] OCW laat weten voorstander te zijn van het uitvragen van een ranking. [REDACTED] spreekt de verwachting uit dat het fysiek sluiten van het onderwijs mogelijk vanuit het epidemiologisch perspectief een effectieve maatregel is en vraagt of het SCP daar een tegengeluid tegen kan laten horen vanuit het sociaalmaatschappelijke perspectief. SCP geeft aan dat dit mogelijk een lastige weging is, maar het SCP kent wel diverse inzichten over onderwijsachterstanden die gedeeld kunnen worden.

[REDACTED] suggereert een expliciete weging tussen de verschillende perspectieven verder te formaliseren. Deze weging blijft naar verwachting echter deels kwalitatief en zal geen exacte wetenschap worden. De weging wordt daarnaast steeds verder verrijkt met meer inzichten uit de maatschappij.

De voorzitter concludeert dat de ACC-19 de afschaling langs twee lijnen beziet. Tot het vaccinatieprogramma de kwetsbaren heeft beschermd en daarmee de druk op de zorg waarschijnlijk zal afnemen ligt het in de lijn der verwachting dat het epidemiologisch perspectief zwaar weegt. Een zogenaamde waterscheiding naar een andere fase vindt plaats wanneer de kwetsbaren zijn beschermd. Vanaf dat moment ligt het in de lijn der verwachting dat het flankerend beleid het hoofdbeleid wordt en - het tegengaan en mitigeren van - de sociaalmaatschappelijke en economische gevolgen zwaarder mee gewogen wordt dan het geval is in de fase voorafgaand aan deze waterscheiding. De ACC-19 suggereert dat de vraagstukken die gelden voor de periode na de zogenaamde waterscheiding kunnen worden belegd bij DGSC-19. De ACC-19 adviseert verder om het RIVM te vragen vanuit het epidemiologisch perspectief een ranking op te stellen van de genoemde maatregelen in de afschalingsstrategie, gerangschikt naar de verwachte effectiviteit van de maatregelen. Deze ranking kan vervolgens in combinatie met de sociaaleconomische worden gewogen. Daarbij is opgemerkt dat er reeds een politieke uitspraak is gedaan over de prioriteit waarmee het fysiek sluiten van het primair onderwijs en de avondklok weer worden afgeschaald. Tevens is aangegeven dat de avondklok juridisch gezien afloopt op 9 februari 2021. Indien het wenselijk wordt geacht de avondklok te verlengen zal opnieuw besloten moeten worden tot het instellen van een avondklok inclusief parlementaire behandeling en instemming. De ACC-19 adviseert tevens de genoemde maatregelen in fase vier van de afschalingsstrategie niet als één afschalingsstap te beschouwen, maar op basis van het dan geldende actuele beeld een afweging te maken welke maatregelen mogelijk kunnen worden afgeschaald.

De voorzitter concludeert dat de ACC-19 besluit geen tijdsindicatie op te nemen in de grafiek in de afschalingsstrategie.

5.1.2e

█ BZK informeert of kan worden aangegeven wanneer de zogenaamde waterscheiding naar verwachting ongeveer plaats zal vinden. █ VWS geeft aan dat de meeste kwetsbaren naar verwachting in de zomer zijn gevaccineerd. De voorzitter merkt daarbij op dat in de vaccinatiestrategie wordt gesproken over kwartaal twee 2021. █ VWS benadrukt dat █ liever spreekt over de termijn zomer 2021.

De voorzitter concludeert dat de ACC-19 besluit alleen fase vier uit te werken in de Kamerbrief van 2 februari 2021, indachtig hetgeen hiervoor is besproken over de invulling en omschrijving van fase vier en de andere fases.

De voorzitter concludeert dat de ACC-19 ten aanzien van de plek van de avondklok en click-en-collect in de volgorde nog geen uitspraken kan doen en hiervoor het OMT-advies afwacht. De afschalingsstrategie zoals voorligt kan onder dit voorbehoud doorgeleid worden naar de MCC-19.

█ AZ vraagt daarbij expliciet op welke plek de avondklok staat. De voorzitter geeft aan dat in de afschalingsstrategie deze nu op plek twee in fase vier staat. Vooralsnog blijft de avondklok op deze plaats staan. De voorzitter brengt nogmaals in herinnering dat wanneer het wenselijk wordt geacht de avondklok te verlengen opnieuw zal moeten worden besloten tot het instellen van een avondklok inclusief parlementaire behandeling en instemming door het parlement.

Desgevraagd geeft [REDACTED] VWS een korte toelichting op de wijzigingen in de routekaart.

[REDACTED] NCTV laat weten dat de NCTV op verzoek van de minister-president de routekaart op consistentie heeft gecontroleerd. De daaruit voortgevloeide suggesties zijn nog niet allemaal verwerkt. In overleg met het ministerie van VWS worden de laatste wijzigingen verwerkt. Daarbij suggereert [REDACTED] NCTV maatregelen die nog niet eerder ter besluitvorming zijn voorgelegd expliciet te benoemen in de beslisnota. Als voorbeeld noemt hij de sociale kring.

[REDACTED] EZK brengt in herinnering [REDACTED] opmerking aan het begin van de vergadering over de suggestie om expliciet de beslissing aan de MCC-19 voor te leggen op welke wijze wordt afgeschaald en hoe de routekaart zich hiertoe verhoudt. [REDACTED] VWS geeft te kennen dat dit op hoofdlijnen zal worden benoemd.

5.1.2e

[REDACTED] I&W vraagt aandacht voor internationaal reizen in de afschalingssystematiek. [REDACTED] suggereert een werkgroep onder leiding van het ministerie van I&W waarin wordt nagedacht over de (on)mogelijkheden en eventuele randvoorwaarde hieromtrent.

[REDACTED] OCW laat weten dat de minister van OCW graag over de positie van cultuur in de routekaart nader in gesprek gaat. [REDACTED] OCW spreekt de verwachting uit dat hier ook in de MCC-19 op wordt teruggekomen.

[REDACTED] BZK vraagt aandacht voor de positie van test- en vaccinatiebewijzen. [REDACTED] VWS geeft aan dat hier recent een gezondheidsraadadvies over is verschenen. De ACC-19 wordt hier op korte termijn nader over geïnformeerd.

SCP brengt in herinnering dat de planbureaus op korte termijn met een aandachtspuntenbrief komen. Het SCP is daarnaast in gesprek met [REDACTED] over de vraag of bij de maatregelen ook het welbevinden met feiten en cijfers inzichtelijk kan worden gemaakt.

4. Vaccinatiestrategie Covid-19

De voorzitter geeft in overweging de inzichten van de vaccinatiestrategie mee te nemen bij de reflectiebijeenkomst van de ACC-19 hedenmiddag.

5. Click-en-collect

[REDACTED] EZK merkt op dat voorliggend stuk louter als beschrijving van de systematiek is bedoeld. Mochten hier vragen of opmerkingen bij zijn kunnen deze schriftelijk gedeeld worden met [REDACTED] EZK. De voorzitter geeft in overweging voorliggend stuk bij de besluitvorming begin volgende week te betrekken.

5.1.2e

6. Algemeen en internationaal beeld

Is bekend.

7. Rondvraag en sluiting

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 wijzigingen 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.

Beslispunt:

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



Dep. Vertrouwelijk

Afschalingsstrategie maatregelen covid-19



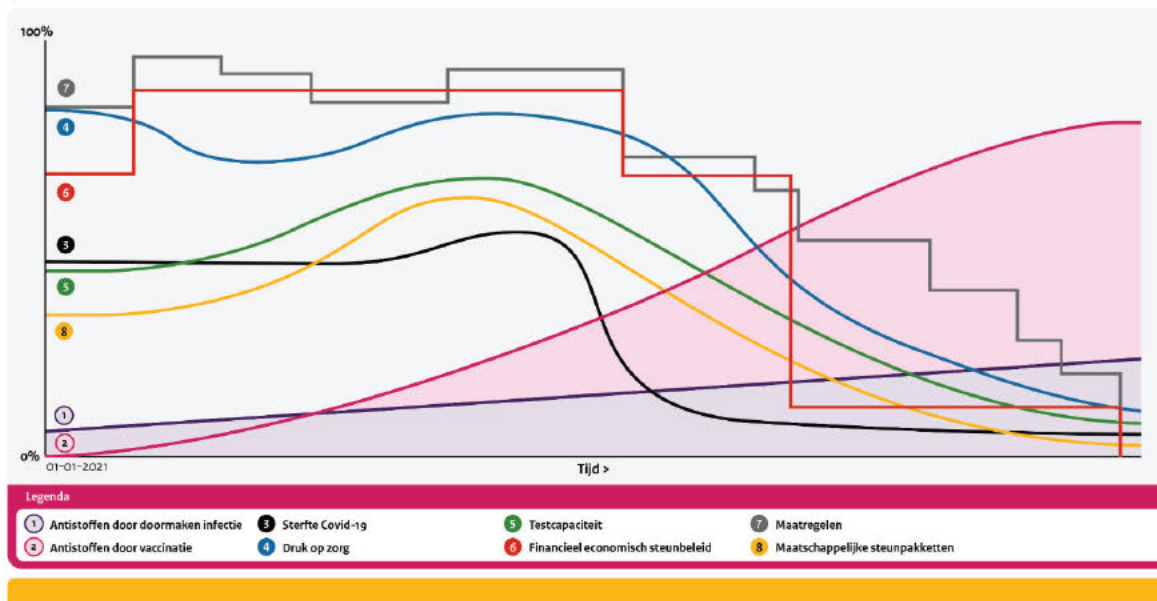
Rijksoverheid

20 januari 2021

Perspectief in samenhang

Disclaimer: geen externe invloeden betrokken; houdt geen rekening met opkomst van toekomstige mutaties; effectiviteit van vaccins bij mutaties is onbekend en dus niet betrokken; effectiviteit van vaccins op langere termijn is onbekend en dus niet betrokken; vaccinatiegraad rest van de wereld is niet betrokken (relevant voor opkomst van eventuele mutaties); gaat uit van gelijkblijvende weerstand tegen de getroffen maatregelen; eventuele maatschappelijke weerstand tegen vaccineren is niet betrokken. Deze weergave is een ruwe schatting en geen exacte weergave van de bekende cijfers noch van de cijfers die we kunnen voorspellen.

Randvoorwaarden: 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; 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.
- **Versoepelen:** 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 sectorspecifieke regels alsook dringende adviezen (bv. thuisbezoek, thuiswerken)

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).

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.



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 bij 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.



Hoofdpijnen 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 inschalingsystematiek 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.



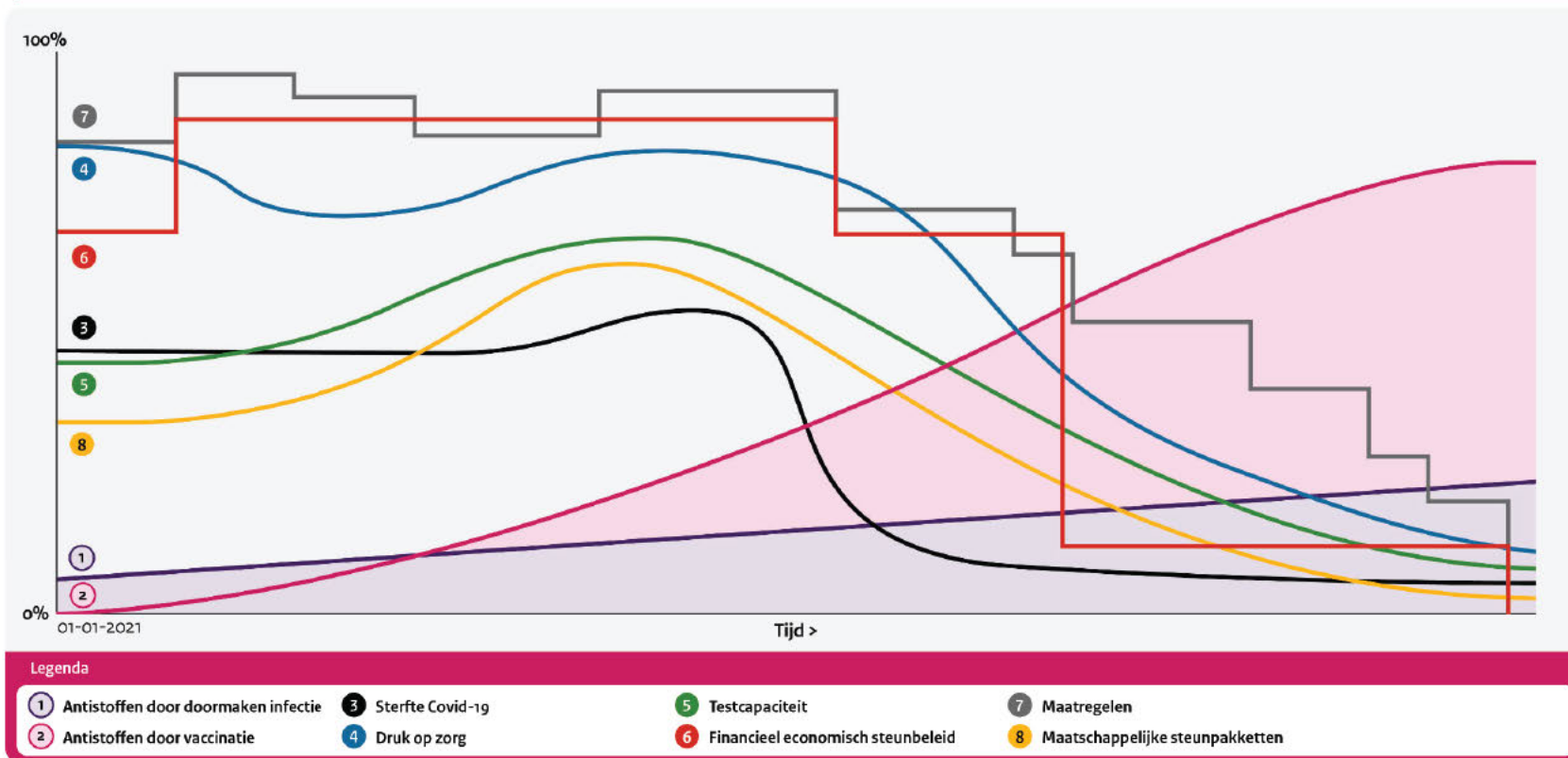
Verhouding testen-vaccinaties-maatregelen in de tijd

- 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.

Perspectief in samenhang

Disclaimer: geen externe invloeden betrokken; houdt geen rekening met opkomst van toekomstige mutaties; effectiviteit van vaccins bij mutaties is onbekend en dus niet betrokken; effectiviteit van vaccins op langere termijn is onbekend en dus niet betrokken; vaccinatiegraad rest van de wereld is niet betrokken (relevant voor opkomst van eventuele mutaties); gaat uit van gelijkblijvende weerstand tegen de getroffen maatregelen; eventuele maatschappelijke weerstand tegen vaccineren is niet betrokken. Deze weergave is een ruwe schatting en geen exacte weergave van de bekende cijfers noch van de cijfers die we kunnen voorspellen.

Randvoorwaarden: bij gelijkblijvende compliance, bij blijvende financiële slagkracht.





Dep. Vertrouwelijk

Afschaling in stappen



Stap 1 - terug naar risiconiveau 4: beheerst en georganiseerd de lockdown uit

Routekaart:

- Afbouwen van de verzwaren binnen risiconiveau 4 'zeer ernstig'.

Uitgangspunt:

- Toestaan van individuele activiteiten gericht op onderwijs, welzijn en sport.
- Groepsvorming (binnen en buiten) beperkt tot een maximum van 2 personen.
- Maximum van 30 personen per ruimte binnen.

Stappen terug

- PO en KO
- Avondklok af laten lopen
- 'Click en collect' toestaan

Overige stappen terug (alfabetische rangschikking; prioritering wordt bepaald nav advies OMT en besluitvorming 2/2)

- Fysiek onderwijs in alle onderwijsinstellingen (mbo, hbo, wo)
- Maximum thuisbezoek van 1 naar 2
- Niet-medische contactberoepen weer toestaan
- Openen van niet-essentiële detailhandel
- Sportbeoefening binnen weer toestaan
- Verzwaren uitvaarten loslaten
- VO weer open

Voorwaarden:

- De **1,5m-maatregel** en andere basisregels;
- Realiseren van **hygiënemaatregelen op locatie**;
- **Mondkapjes** verplicht in publiek toegankelijke binnenruimten

Accenten handhaving:

- Inzet m.n. gericht op avondklok en groepsvorming buiten.
- Met openen van niet-essentiële detailhandel vormt potentiële drukte in winkels(straten) een aandachtspunt.

- Sectorale en individuele handhaving (bijv. handhaving deurbeleid winkels).

Redenatie:

- Vanuit sociaal-maatschappelijk oogpunt: om leerachterstanden te beperken en voor hun ontwikkeling is het voor kinderen en jongeren belangrijk dat zij weer (deels) fysiek onderwijs kunnen volgen. Het toestaan van individueel sporten binnen draagt positief bij aan gezondheid en welzijn van individuen. Door sportbeoefening weer toe te staan, krijgen individuen meer ruimte om te sporten.
- Vanuit economisch oogpunt: opening van niet-essentiële detailhandel en niet-medische contactberoepen dragen bij aan economische activiteit en bijdrage aan opstarten van economie. Vanuit economische uitgangspunt (leerachterstanden en impact op lange termijn hiervan voorkomen) is openen van onderwijs ook zeer gewenst.
- Vanuit epidemiologisch oogpunt: niet-medische contactberoepen en niet essentiële detailhandel betreft kortdurende contactmomenten.
- In de lockdown zijn ook alle publieke plaatsen gesloten (met enkele uitzonderingen). Met deze stap dient dit algemene verbod vervangen te worden door een meer in gericht verbod op welke publieke plaatsen gesloten moeten zijn.

Perspectief:

- We hebben met elkaar gezorgd dat de verspreiding van het virus voldoende is afgeremd, maar de ziekenhuizen liggen nog vol. Het openbare leven kan weer voorzichtig worden opgestart en er is meer ruimte voor bedrijven: kinderen kunnen weer naar school, we kunnen weer 's avonds naar buiten, we kunnen weer gaan sporten en de winkels kunnen weer open.
- Deze stap vraagt om flankerend beleid: volwaardige economische steunpakketten, versterking maatschappelijke steunpakketten (bij. onderwijs, jeugd en schuldhulp), bevorderen flexibiliteit, gezond leven en buiten zijn, en hulp bij naleving



Stap 2 – terug naar risiconiveau 3: verder hervatten openbare leven

Routekaart:

- Terug van risiconiveau 'zeer ernstig' naar risiconiveau 'ernstig'.
- Gedurende twee weken minder dan 20 IC opnames per dag (landelijk)
- Gedurende twee weken minder dan 80 ziekenhuisopnames (inclusief IC) per dag (landelijk)

Uitgangspunt:

- Meer ruimte voor (sociale) contacten in kleine kring.
- Groepsvorming (binnen en buiten) beperkt tot een maximum van 4 personen.
- Maximum van 30 personen per ruimte binnen.
- Toegangstesten maakt wellicht mogelijk om te versoepelen.
- Uitkomsten van Fieldlabs maken het wellicht mogelijk om bij deze stap meer ruimte te bieden aan grotere groepen bij bioscopen, theaters, voetbalwedstrijden en kleine evenementen.

Stappen terug (op alfabetische volgorde; besluitvorming wanneer passend bij epidemiologisch beeld):

- Openen doorstroomlocaties, openen culturele instellingen, bioscopen en bibliotheken
- Openen droge horeca
- Verruiming sportbeoefening in kleine groepen binnen en buiten

Voorwaarden:

- De **1,5m-maatregel** en andere basisregels;
- Realiseren van **hygiënemaatregelen op locatie**;
- Waar mogelijk **reservering** en **triage**
- **Mondkapjes** verplicht in publiek toegankelijke binnenruimten

Accenten handhaving:

- Inzet m.n. gericht op groepsvorming binnen en buiten.
- 10 Aandachtspunt is onderscheid tussen droge en natte horeca.

- Aandachtspunt is ruimte bieden om soms op kantoor te werken.
- Sectorale en individuele handhaving (zoals werken op kantoor).

Redenatie:

- Vanuit sociaalmaatschappelijk oogpunt: het toestaan van onderwijs op locatie (onder voorwaarde 1,5 meter) vergroot het sociaal welbevinden onder studenten.
- Het openen van doorstroomlocaties (bv. pretparken en musea), culturele instellingen (bv. theaters), bibliotheken en bioscopen draagt bij aan verdere teruggang naar het openbare leven.
- De verruiming voor sporten in kleine groepen draagt bij aan vergroten van welzijn en gezondheid.
- Vanuit economisch oogpunt: het openen van de droge horeca (evt. met bepaalde beperkingen) draagt bij aan het verder opstarten van de economie en maatschappelijk leven.
- Vanuit epidemiologisch oogpunt: het aantal (langdurige) contactmomenten neemt toe, maar blijft begrenst door beperking van de groepsgrootte.

Perspectief:

- De verspreiding van het virus wordt steeds verder beperkt en daarmee zijn er steeds minder coronapatiënten in de zorg. Door ons aan de regels te houden, de beschikbaarheid van testen en doordat steeds meer mensen zijn gevaccineerd hebben we steeds meer ruimte om het openbare leven te openen: we kunnen weer op pad, gaan uit eten en naar dierentuin, we beginnen weer andere mensen te zien.
- Deze stap vraagt om flankerend beleid: gaandeweg afbouw economische steunpakketten, volwaardige maatschappelijke steunpakketten, steun voor maatschappelijke initiatieven en vouchers voor cultuur/kunst.



Stap 3 – terug naar risiconiveau 2: recreatief

Routekaart:

- Terug van risiconiveau 'ernstig' naar risiconiveau 'zorgelijk'.
- Gedurende twee weken minder dan 10 IC opnames per dag (landelijk)
- Gedurende twee weken minder dan 40 ziekenhuisopnames (inclusief IC) per dag (landelijk)

Uitgangspunt:

- Verdere verruiming sociale contacten en recreatieve activiteiten
- Groepsvorming (binnen en buiten) beperkt tot een maximum van 6 personen.
- Maximum van 50 personen per ruimte binnen.
- Toegangstesten en uitkomsten van Fieldlabs maken het wellicht mogelijk om bij deze stap meer ruimte te bieden aan grotere groepen bij evenementen.

Stappen terug (op alfabetische volgorde; besluitvorming wanneer passend bij epidemiologisch beeld):

- Openen natte horeca
- Ruimte voor evenementen

Voorwaarden:

- De **1,5m-maatregel** en andere basisregels;
- Realiseren van **hygiënemaatregelen op locatie**;
- Waar mogelijk **reservering** en **triage**
- **Mondkapjes** verplicht in publiek toegankelijke binnenruimten

Accenten handhaving:

- Inzet handhaving m.n. gericht op groepsvorming binnen en buiten.
- Aandachtspunt zijn de evenementen waarbij de (basis)voorwaarden niet worden losgelaten.

- Aandachtspunt dat de kroegen en terrassen weer open gaan.
- Sectorale en individuele handhaving.

Redenatie:

- Vanuit sociaalmaatschappelijk oogpunt: bij deze stap is er nog meer ruimte voor recreatieve activiteiten in wat grotere groepen. Dit vergroot de mogelijkheden voor sociale contacten en draagt bij aan het welzijn.
- Vanuit economisch oogpunt: het openen van de natte horeca (evt. met vervroegde sluitingstijden) en evenementen (max. 100) draagt verder bij aan de economie.
- Epidemiologisch beeld: door verdere verruiming groepsvorming en doordat steeds meer recreatieve activiteiten mogelijk zijn, neemt het aantal sociale contacten verder toe.

Perspectief:

- Het virus is nog onder ons, maar we hebben het grotendeels onder controle. Het openbare leven kan echt weer grotendeels open, er is weer ruimte om de leuke dingen die we ons moesten ontfemen te doen. Ook voor mensen in kwetsbare posities.
- Deze stap vraagt om flankerend beleid: maatschappelijke steunpakketten, steun voor maatschappelijke initiatieven en vouchers voor sport/events.



Stap 4 – terug naar risiconiveau 1: waakzaam blijven

Routekaart:

- Terug van risiconiveau 'zorgelijk' naar risiconiveau 'waakzaam'.
- Gedurende twee weken minder dan 3 IC opnames per dag (landelijk)
- Gedurende twee weken minder dan 12 ziekenhuisopnames (inclusief IC) per dag (landelijk)

Uitgangspunt:

- Groepsvorming (binnen en buiten) beperkt tot een maximum van 8 personen.
- Maximum van 100 personen per ruimte binnen.
- Toegangstesten, Fieldlabs en de vaccinatiegraad maken versoepelingen mogelijk.

Stappen terug *(op alfabetische volgorde; besluitvorming wanneer passend bij epidemiologisch beeld)*:

- Meer ruimte voor evenementen
- Sport: toestaan trainingen en wedstrijden (vraagt wel loslaten van 1,5 meter regel en groepsgrootte)

Voorwaarden:

- De **1,5m-maatregel** en andere basisregels;
- Realiseren van **hygiënemaatregelen op locatie**;
- Waar mogelijk **reservering** en **triage**
- **Mondkapjes** verplicht in publiek toegankelijke binnenruimten

Accenten handhaving:

- Inzet handhaving m.n. gericht op groepsvorming binnen en buiten.
- Aandachtspunt zijn de evenementen waarbij de (basis)voorwaarden niet worden losgelaten.

- Aandachtspunt blijft dat dat de kroegen en terrassen weer open zijn.
- Sectorale en individuele handhaving.

Redenatie:

- Vanuit sociaalmaatschappelijk oogpunt: bij deze stap is er nog meer ruimte voor recreatieve activiteiten in wat grotere groepen. Dit vergroot de mogelijkheden voor sociale contacten en draagt bij aan het welzijn.
- Vanuit economisch oogpunt: het openen van de natte horeca (evt. met vervroegde sluitingstijden) en evenementen (max. 100) draagt verder bij aan de economie.

Perspectief:

- Om echt op 'niveau nul' te kunnen komen is het noodzakelijk om de basis maatregelen nog even vol te houden. De gedragsondersteuning is op alle fronten opgeschaald.
- Deze stap vraagt om flankerend beleid rond vouchers voor sport/events, beëindiging van economische steunpakketten en deels behouden maatschappelijke steunpakketten.



Stap 5 - einde routekaart: opheffen ge- en verboden

Routekaart:

- Correspondeert met "niveau nul": Bij deze stap gaat de samenleving naar een situatie waarin Covid-19 endemisch is.

Uitgangspunt:

- Loslaten van de maximale groeps grootte en maximaal aantal per zelfstandige ruimte;
- Ge- en verboden opheffen, waaronder de mondkapjesplicht en de 1,5-meter afstand.

Stappen terug (*besluitvorming wanneer passend bij epidemiologisch beeld*):

- Loslaten van dringend advies thuis te werken;
- Loslaten van de maximale groeps grootte op straat, en loslaten van dringend advies voor max. aantal mensen thuis;
- Loslaten van het maximum aantal per zelfstandige binnenruimte;
- Loslaten van maximum van aantallen voor evenementen en bijeenkomsten;
- Loslaten van mondkapjesplicht en 1,5 meter afstand (Twm).

Voorwaarden:

- Deze worden losgelaten met deze stap.

Accenten handhaving:

- Reguliere handhavinginszetz.

Redenatie:

- Programmatische vaccinatie (voor risicogroepen)

Perspectief na de crisis:

- Er zijn genoeg mensen gevaccineerd. De groepsimmunitet doet zijn werk. Mensen kunnen nog ziek worden, maar grote uitbraken vinden niet meer plaats en de zorg kan dit opvangen.
- De crisis was zwaar en het is goed dat dat achter ons ligt. We hebben er veel van geleerd.
- We behouden het waardevolle, we bouwen gericht weer op en we nemen de gelegenheid te baat voor vernieuwing. Testen gebeurt op grote schaal, het BCO wordt effectief benut en door vaccineren blijft de samenleving ook open. Waar grote of onherstelbare schade is zal langduriger solidair ondersteund worden. We nemen de tijd om te helen en te herstellen. Mogelijk resteren ook nog langere tijd enkele virusgerelateerde maatregelen.
- Nu de maatregelen zijn losgelaten komt er ruimte om Nederland sterker uit de coronacrisis te laten komen: flankerend beleid rond herstel-agenda (onderwijs, arbeid, zorg), opbouw-agenda (digitalisering, duurzaamheid) en investeren in robuustheid (nieuwe) sectoren. Dit gaan we doen door te investeren in de jeugd (herstellen van leerachterstanden, creëren van nieuwe banen, studiemogelijkheden, etc.), voorkomen van een verdere tweedeling in de samenleving (voorkomen van polarisatie) en aandacht te besteden aan de socio-economische (werkloosheid, armoede) en psychosociale gevolgen (depressies etc.).
- Tot slot is het belangrijk om Nederland weerbaarder te maken voor disrupties in de toekomst.

Week 6 (ma 1 feb – zo 7 feb 2021)

Dag	Overleg/tijdstip	Toelichting
Maandag 01-02	<ul style="list-style-type: none"> • 10:00 DOC-19 • 16:00 Veiligheidsberaad • 16:30 ACC-19 	
Dinsdag 02-02	<ul style="list-style-type: none"> • 10:00 MCC-19 • 13:30 DOC-19 	
Woensdag 03-02	<ul style="list-style-type: none"> • 16:00 DOC-19 	
Donderdag 04-02	<ul style="list-style-type: none"> • 11:00 ACC-19 • 13:30 DOC-19 	
Vrijdag 05-02	<ul style="list-style-type: none"> • 10:30 MCC-19 • MR • 13:30 DOC-19 	

Week 7 (ma 8 feb – zo 14 feb 2021)

Dag	Overleg/tijdstip	Toelichting
Maandag 08-02	<ul style="list-style-type: none">• 10:00 DOC-19• 16:00 Veiligheidsberaad• 16:30 ACC-19	
Dinsdag 09-02	<ul style="list-style-type: none">• 10:45 MCC-19• 13:30 DOC-19	
Woensdag 10-02	<ul style="list-style-type: none">• 16:00 DOC-19	
Donderdag 11-02	<ul style="list-style-type: none">• 11:00 ACC-19• 13:30 DOC-19	
Vrijdag 12-02	<ul style="list-style-type: none">• 10:30 MCC-19• MR• 13:30 DOC-19	


 MINISTERIËLE COMMISSIE
 COVID-19

Kenmerk : 3749475

AGENDA

Vergadering te houden op dinsdag 2 februari 2021
 in de Rolzaal van het ministerie van Algemene Zaken,
 aan te vangen 's morgens om 10.00 uur

-
- | | | |
|----|--|---|
| 1. | Mededelingen | |
| 2. | Algemeen beeld en maatregelen | |
| | a. | |
| | 98 ^e OMT-advies (Brief van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport) | o |
| | b. | |
| | Maatregelen | = |
| | c. | |
| | Ministeriële regelingen maatregelen COVID-19 | = |
| 3. | Routekaart en afschalingsstrategie (Brief van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport) | o |
| 4. | Vaccinatiestrategie | o |
| 5. | W.v.t.t.k. | |

Stukken rondgezonden ter kennisname van de commissie
 Factsheets epidemiologie 1 februari 2021

- + stukken zijn bijgevoegd
- x stukken zijn rondgezonden
- o stukken worden rondgezonden
- stukken zijn in de samenwerkingsruimte geplaatst
- = geen stukken
- A aanbiedingsdatum



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Factsheets VWS
1 februari 2021



Epidemiologisch beeld

Kerncijfers

DALING Aantal positieve testuitslagen (31 januari)

3.714 positieve testuitslagen [21,3 per 100k] ten opzichte van 4.211 een dag eerder.

Percentage positieve testen vanuit de GGD-teststraten op 31 januari: 12,1%.

VERTROUWELIJK 7-daags gemiddeld percentage positief: 11,1% (waarde van 20 t/m 26 januari, bron: 98^e OMT-advies deel 1, 30 januari)

Laatst berekende R-waarde

VERTROUWELIJK R (op basis van alle varianten) = 0.96 (onzekerheid 0.93 – 0.98, o.g.v. 14 januari) (98^e OMT-advies deel 1, 30 januari)

VERTROUWELIJK R (op basis van 'oude (wildtype)' variant) = 0.85 (onzekerheid 0.78 – 0.90, o.g.v. 14 januari) (bron: 98^e OMT-advies deel 1, 30 januari)

VERTROUWELIJK R (op basis van Britse variant) = 1.27 (onzekerheid 1.17 – 1.36, o.g.v. 14 januari) (bron: 98^e OMT-advies deel 1, 30 januari)

DALING Aantal ziekenhuisopnames (31 januari)

IC-bezetting: 646 (verschil t.o.v. vorige week: -18) (bron: LCPS)

ZKH-bezetting (excl. IC): 1.573 (verschil t.o.v. vorige week: -147) (bron: LCPS)

Aantal nieuwe IC-opnames afgelopen week (18 t/m 24 januari): 241 (verschil t.o.v. week eerder: -14) (bron: weekrapportage RIVM, 26 januari)

Aantal ZKH-opnames (incl. IC)* afgelopen week (18 t/m 24 januari): 1.264 (verschil t.o.v. week eerder: -182) (bron: weekrapportage RIVM, 26 januari)

*3 van de 76 ziekenhuizen rapporteren niet via Stichting NICE aan RIVM

Inschatting aantal besmettelijke personen

VERTROUWELIJK 113.264 (81.464 – 144.511, o.g.v. 21 januari) (bron: Catshuisoverleg, 31 januari)

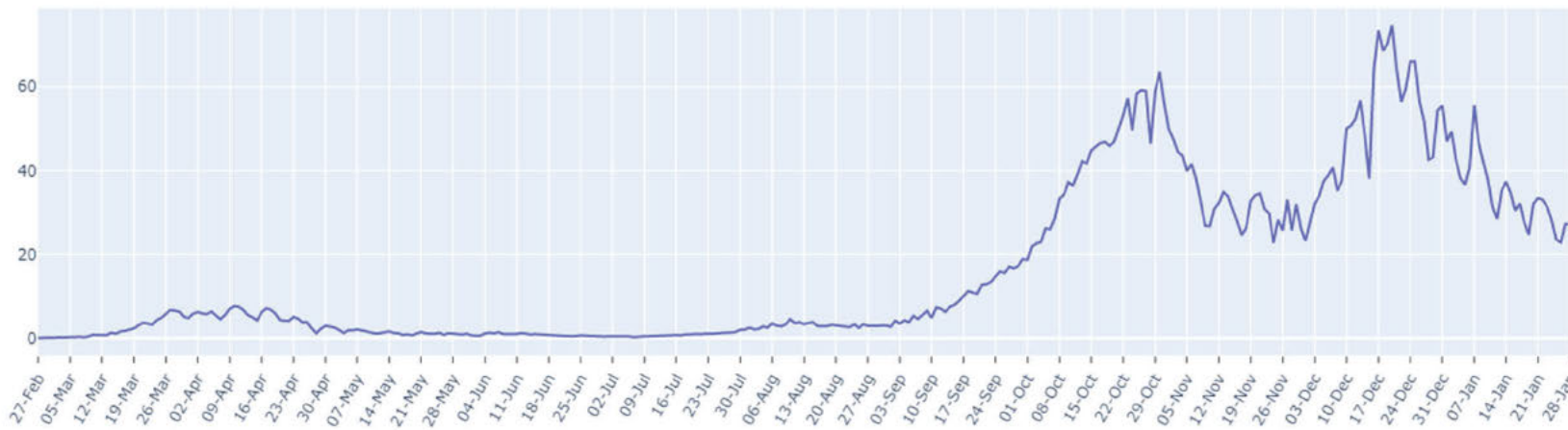
Procentuele groei aantal besmettingen afgelopen 7 dagen tov 7 dagen ervoor

Het G-getal	15 jan. 16 jan. 17 jan. 18 jan. 19 jan. 20 jan. 21 jan. 22 jan. 23 jan. 24 jan. 25 jan. 26 jan. 27 jan. 28 jan. 29 jan. 30 jan. 31 jan.																Trendlijn	Toe-/afname	Weekcijfers per 100k inv.		Verandering		
	28 jan.	31 jan.	absoluut	perc.																			
Limburg-Noord	0,16	0,12	0,11	-0,10	-0,16	-0,24	-0,28	-0,22	-0,22	-0,27	-0,22	-0,19	-0,17	-0,13	-0,18	-0,17	-0,15			303,1	279,8	-23,3	-7,7%
Brabant-Zuidoost	-0,14	-0,12	-0,13	-0,14	-0,11	-0,10	-0,06	-0,05	-0,06	0,02	0,02	0,02	0,06	0,06	0,07	0,03	-0,05			299,9	274,5	-25,4	-8,5%
Noord-Holland-Noord	-0,29	-0,25	-0,20	-0,17	-0,18	-0,19	-0,05	-0,04	0,10	0,03	-0,01	-0,02	-0,01	-0,06	-0,01	-0,19	-0,16			282,5	251,1	-31,4	-11,1%
Zaanstreek-Waterland	-0,14	-0,13	-0,26	-0,35	-0,41	-0,32	-0,20	-0,07	-0,01	0,16	0,32	0,60	0,52	0,38	0,09	-0,02	-0,05			293,4	247,1	-46,3	-15,8%
Twente	-0,29	-0,32	-0,35	-0,35	-0,31	-0,30	-0,24	-0,16	-0,12	-0,08	-0,07	-0,09	-0,13	-0,13	-0,16	-0,17	-0,22			259,4	228,2	-31,2	-12,0%
Gelderland-Zuid	-0,23	-0,22	-0,20	-0,17	-0,13	-0,13	-0,09	-0,06	-0,01	-0,05	-0,04	-0,08	-0,08	-0,10	-0,09	-0,12	-0,15			225,1	208,2	-16,9	-7,5%
Limburg-Zuid	-0,22	-0,21	-0,17	-0,15	-0,15	-0,02	-0,01	0,02	0,07	0,00	-0,07	-0,10	-0,17	-0,21	-0,24	-0,31	-0,30			229,1	193,6	-35,5	-15,5%
Brabant-Noord	-0,23	-0,33	-0,36	-0,34	-0,25	-0,22	-0,19	-0,11	-0,10	-0,02	-0,03	-0,09	-0,08	-0,07	-0,13	-0,08	-0,17			220,1	193,0	-27,1	-12,3%
Zeeland	-0,05	-0,16	-0,16	-0,21	-0,21	-0,25	-0,21	-0,17	-0,05	-0,09	0,00	-0,01	0,03	-0,04	-0,05	-0,16	-0,10			205,0	187,0	-18,0	-8,8%
Zuid-Holland-Zuid	-0,27	-0,24	-0,32	-0,19	-0,20	-0,15	-0,16	-0,17	-0,12	-0,05	-0,10	0,04	-0,07	-0,04	-0,11	-0,13	-0,16			209,2	186,6	-22,6	-10,8%
Fryslân	-0,16	-0,16	-0,11	-0,03	0,02	0,04	0,04	0,05	0,07	0,07	-0,05	-0,09	-0,12	-0,18	-0,19	-0,17	-0,24			201,7	181,6	-20,2	-10,0%
Midden- en West-Brabant	-0,28	-0,30	-0,27	-0,28	-0,25	-0,23	-0,11	-0,08	-0,02	-0,02	0,04	0,05	0,03	-0,05	-0,03	-0,07	-0,02			171,8	171,8	0,0	0,0%
Hollands-Midden	-0,27	-0,25	-0,34	-0,28	-0,32	-0,30	-0,28	-0,21	-0,23	-0,11	-0,11	-0,04	-0,11	-0,02	-0,14	-0,09	-0,16			176,2	154,8	-21,4	-12,1%
Drenthe	-0,10	-0,19	-0,18	-0,20	-0,19	-0,23	-0,28	-0,30	-0,24	-0,25	-0,23	-0,24	-0,23	-0,22	-0,22	-0,20	-0,15			157,0	153,5	-3,4	-2,2%
Flevoland	-0,29	-0,31	-0,27	-0,26	-0,30	-0,30	-0,30	-0,27	-0,19	-0,21	-0,24	-0,26	-0,21	-0,20	-0,12	-0,13	-0,14			151,3	149,9	-1,4	-0,9%
Kennemerland	-0,20	-0,21	-0,21	-0,18	-0,18	-0,08	-0,02	-0,06	-0,12	-0,12	-0,12	-0,05	-0,14	-0,16	-0,10	-0,04	-0,09			157,5	148,6	-8,9	-5,7%
Rotterdam-Rijnmond	-0,14	-0,18	-0,18	-0,19	-0,21	-0,23	-0,14	-0,11	-0,03	-0,07	-0,02	0,02	-0,01	-0,08	-0,1	-0,17	-0,17			160,9	143,0	-17,8	-11,1%
Gooi en Vechtstreek	-0,25	-0,30	-0,30	-0,26	-0,23	-0,24	-0,19	-0,09	-0,01	-0,02	-0,04	-0,02	-0,02	-0,11	-0,11	-0,19	-0,18			154,0	140,8	-13,2	-8,6%
Gelderland-Midden	-0,15	-0,17	-0,24	-0,27	-0,26	-0,29	-0,27	-0,24	-0,21	-0,21	-0,24	-0,24	-0,26	-0,25	-0,32	-0,38	-0,38			183,2	139,5	-43,6	-23,8%
Usselland	-0,25	-0,25	-0,37	-0,35	-0,29	-0,36	-0,30	-0,21	-0,16	-0,03	-0,06	-0,13	-0,06	-0,20	-0,30	-0,33	-0,37			175,4	139,1	-36,3	-20,7%
Haaglanden	-0,23	-0,34	-0,30	-0,32	-0,29	-0,27	-0,20	-0,21	-0,01	-0,09	0,00	0,01	0,04	0,01	0,00	-0,14	-0,10			154,5	138,5	-16,0	-10,4%
Groningen	-0,28	-0,29	-0,19	-0,06	-0,10	-0,09	-0,08	0,02	0,02	-0,04	-0,18	-0,22	-0,25	-0,20	-0,32	-0,32	-0,36			172,2	136,2	-36,0	-20,9%
Amsterdam-Amstelland	-0,18	-0,13	-0,10	-0,10	-0,14	-0,04	-0,11	-0,10	-0,09	-0,15	-0,18	-0,15	-0,17	-0,13	-0,16	-0,19	-0,17			147,0	134,1	-12,9	-8,8%
Noord- en Oost-Gelderland	-0,19	-0,27	-0,33	-0,33	-0,34	-0,33	-0,27	-0,29	-0,20	-0,15	-0,12	-0,15	-0,20	-0,19	-0,15	-0,22	-0,29			159,8	133,7	-26,1	-16,3%
Utrecht	-0,24	-0,23	-0,24	-0,22	-0,17	-0,25	-0,18	-0,17	-0,15	-0,14	-0,16	-0,15	-0,10	-0,13	-0,15	-0,19	-0,23			154,0	129,3	-24,7	-16,1%
NEDERLAND	-0,20	-0,22	-0,23	-0,23	-0,22	-0,21	-0,17	-0,14	-0,09	-0,08	-0,09	-0,08	-0,09	-0,10	-0,13	-0,17	-0,18			193,3	171,8	-21,6	-11,2%

Legenda	> 0	> 0,2	> 0,4	> 0,8	> 1,6
	< 0	< -0,2	< -0,4	< -0,6	< -0,8

Het G-getal geeft de procentuele groei weer van het aantal besmettingen in de afgelopen zeven dagen ten opzichte van de zeven dagen ervoor. Zolang het G-getal positief is, neemt het aantal besmettingen per dag toe. Zodra het G-getal negatief is, daalt het aantal besmettingen.

31 januari: aantal positieve testuitslagen per 100.000 inwoners: 21.3



FIGUUR (t/m zondag 31 januari, wekelijks): trend in positieve testuitslagen per 100.000 landelijk



FIGUUR (t/m zondag 31 januari, dagelijks): trend in percentage positief landelijk

TREND Aantal besmettelijke personen

Conform nieuwe rekenmethode RIVM sinds 13 oktober. Nieuwe methodiek is gebaseerd op een groter cohort-onderzoek met meer deelnemers.

Begin juli:	3.200 personen	(1 : 5400 personen)
Half augustus:	12.150 personen	(1 : 1430 personen)
1 september:	20.600 personen	(1 : 844 personen)
1 oktober:	126.473 personen	(1 : 137 personen)
10 november:	145.754 personen	(1 : 119 personen)
21 december:	90.201 personen	(1 : 193 personen)
12 januari:	140.833 personen	(1 : 124 personen)
1 februari:	113.264 personen	(1 : 154 personen) VERTROUWELIJK

Toename per leeftijdscohort (percentage positief getest)

	9/9	13/10	27/10	10/11	26/11	1/12	21/12	31/1
LEEFTIJD								
0 tot 10	1,2%	0,5%	0,7%	1,0%	1,3%	1,4%	1,6%	2,9%
10 tot 20	12,8%	13,1%	11,0%	11,6%	15,8%	15,4%	15,5%	10,7%
20 tot 30	29,6%	20,6%	18,0%	17,0%	15,1%	15,2%	13,9%	16,0%
30 tot 40	17,0%	15,3%	15,7%	14,5%	14,3%	14,8%	13,1%	13,8%
40 tot 50	14,3%	15,8%	16,7%	17,0%	15,3%	15,6%	16,2%	13,9%
50 tot 60	14,9%	17,4%	18,3%	18,1%	16,5%	17,4%	17,8%	18,2%
60 tot 70	5,6%	10,0%	10,4%	11,2%	9,5%	9,8%	10,8%	10,6%
70 tot 80	2,3%	4,7%	5,7%	5,3%	6,6%	6,0%	6,5%	6,4%
80 tot 90	1,3%	2,1%	2,6%	3,5%	4,4%	3,4%	3,6%	5,5%
90+	1,0%	0,4%	0,9%	1,1%	1,7%	1,1%	1,0%	1,8%



Departementaal vertrouwelijk
Duiding Maatschappelijke impact
COVID-19 (nr.19)

Maandag 1 februari 2021
Geactualiseerd tot 11:30 uur

Kerneenheid
Analyse

Duiding

- De recente protesten met ongeregelheden kunnen grofweg verdeeld worden in drie categorieën: 1) protest met kleinschalige openbare-ordeverstoringen (bijv. Den Haag op 20 augustus); 2) demonstraties die worden gekaapt door een radicale onderstroom en reischoppers (Amsterdam op 17 en 24 januari); en 3) louter rellen (Eindhoven 24 januari en de avondklokrellen). De laatste groep reit als uitlaatklep, uit verveling en staat los van de coronaprotesten.
- Met name rond de avondklokrellen waren er afgelopen weekend oproepen tot nieuwe protesten, maar dit leidde niet tot nieuwe ongeregelheden. Daartegenover stond vorige week het optreden van voetbalaanhangers en boeren; hoewel goedbedoeld ondergraaft dit het geweldsmonopolie van de politie en kan het in de toekomst leiden tot een problematische verhouding met ordehandhavers.
- Afgelopen weekend waren er weinig grote ongeregelheden. De protesten op het Museumplein in Amsterdam op 17 en 24 januari trok een breed scala van mensen die gehoor gaven aan de verkapte demonstratie-oproep ("koffie drinken"). Vanwege de rellen was dit voor zondag 31 januari afgezegd.
- Over het algemeen blijft er draagvlak voor het overheidsbeleid, maar de onthullingen rond de aankoop van sneltesten, het privacy schandaal bij de GGD, het langzame vaccinatiebeleid (en onduidelijkheid over vaccinatiecijfers), de langzaam dalende besmettingscijfers, en het door velen gevoelde gebrek aan perspectief draagt bij aan het ongenoegen over de aanpak.
- Het (maatschappelijk) ongenoegen dat aan veel protesten ten grondslag ligt, heeft sinds Pim Fortuyn voet aan de grond gekregen. Het kent geen ideologische basis, maar verandert telkens van kleur en gedaante en gaat toch steeds over hetzelfde: het idee niet gehoord te worden.
- De populistische cocktail die aan dit ongenoegen en enkele ordeverstoringen na demonstraties ten grondslag ligt bestaat uit vier elementen: 1) 'de politiek' afschilderen als elitair en losgezongen van 'het volk'; 2) de coronamaatregelen *framen* als een ernstige inbreuk op 'de vrijheid' en het optreden tegen demonstranten neerzetten als 'dictatuur', 3) twijfel zaaien over de ernst van de pandemie of deze ronduit ontkennen en 4) 'de pers' beschuldigen van bewuste instandhouding van deze leugens.

Situatiebeeld

Draagvlak voor de maatregelen

- Over het algemeen is de steun voor de coronamaatregelen licht gestegen, zo blijkt uit een peiling van I&O Research. De tweede helft van januari steunde 75 procent van de Nederlanders (t.o.v. 72 procent in de eerste helft) de manier waarop het kabinet in het algemeen omgaat met de coronamaatregelen.
- De daling van het aantal mensen met een positieve coronatestuitslag zet door, maar het gaat te langzaam volgens het RIVM. Ook de opmars van de Britse variant in Nederland en de eerste signaleringen van de Zuid-Afrikaanse en Braziliaanse varianten baren zorgen. Het kabinet werkt aan een exitstrategie om te voorzien in perspectief.
- Nederland staat wat betreft de vaccinatiegraad ver onder het Europese gemiddelde, alleen Bulgarije doet het slechter. Nederland slaagt er niet in deze achterstand in te lopen. Het regelmatig aanpassen van de vaccinatiestrategie vanwege een wijziging van de volgorde van de verschillende groepen of vanwege leveringsproblemen van farmaceuten hebben een nadelig effect. Vanuit de Tweede Kamer en de samenleving klinkt steeds meer kritiek.
- Vanwege een nieuwe rekenmethode was zondag een forse stijging in het aantal vaccinaties te zien: van 226.000 naar 346.000. Hier bestaat onduidelijkheid over: volgens het ministerie van VWS werden cijfers van huisartsen en ziekenhuizen pas later meegeteld, volgens ziekenhuizen is dat 'aperte onzin'.
- Door de leveringsproblemen van AstraZeneca krijgt Nederland in het eerste kwartaal 1,5 miljoen doses in plaats van de 4,5 miljoen die men verwachtte. De Nederlandse vaccinatiestrategie rust zwaar op dit vaccin. Ook Moderna heeft laten weten minder vaccins (9.600 doses minder in geval van Nederland) te leveren door een aanpassing in een productiefaciliteit. Andere tegenvaller is dat het EMA nu expliciet aanraadt de tweede dosis Pfizer/BioNTech vaccin na drie weken toe te dienen.
- Het vaccinatiebeleid zorgde voor veel onduidelijkheid en onvrede onder ouderen en hun omgeving. Huisartsen pleitten voor inenting per regio. Het RIVM heeft naar aanleiding van de klachten toestemming gegeven om alle bewoners in één keer te vaccineren.
- Vier IC-artsen pleitten in een brief in NRC voor versoepelingen van de coronamaatregelen. Volgens de medici moeten we 'accepteren dat er als gevolg van corona meer mensen zullen overlijden'. De sociale en economische problemen wegen niet op tegen het 'redden' van coronapatiënten, die vaak ook na behandeling nog lang klachten houden.
- Follow The Money (FTM) meldde vrijdag dat het ministerie van Volksgezondheid miljoenen sneltests heeft aangeschaft die niet voldoen aan de officiële eisen, terwijl fabrikanten die kwalitatief betere testen hebben buiten de deur zijn gehouden en er geen Europese aanbestedingsprocedure is gehouden.

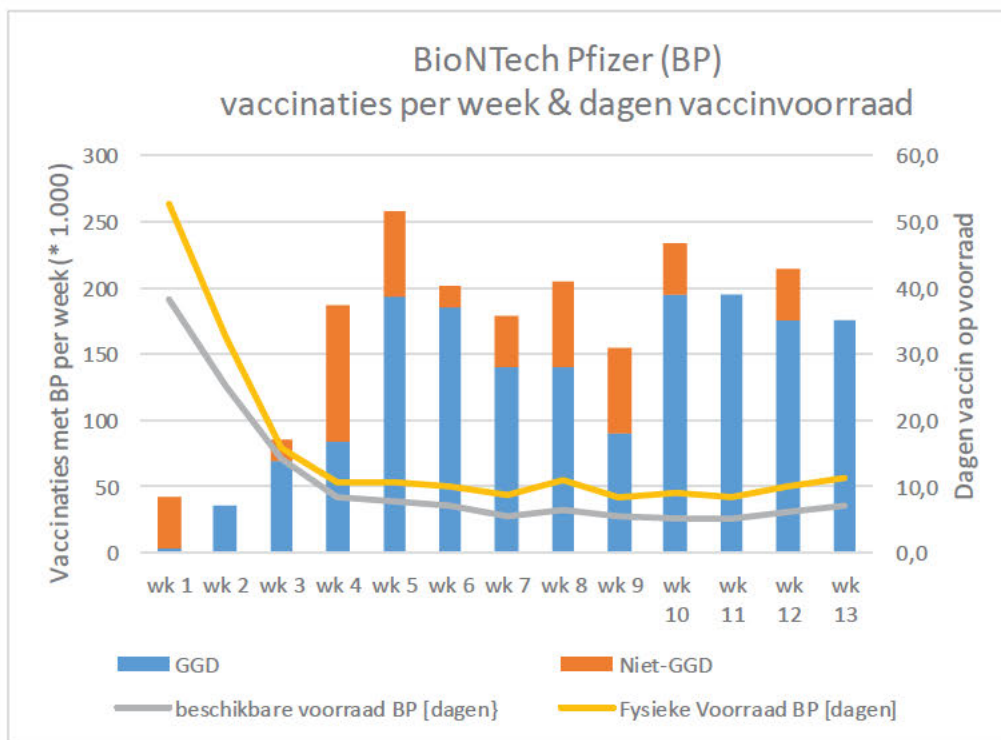
- Het primair onderwijs en de kinderopvang kunnen 8 februari weer geopend worden. Volgens het OMT-advies brengt versoepeling weliswaar een 'reëel risico' met zich mee voor het aantal ziekenhuis- en IC-opnames maar de meerderheid van het OMT erkent dat er 'ruimte gewenst is voor perspectief en enige versoepeling'. O
- Onderwijsbonden en de sectorraad willen duidelijkheid over extra veiligheidsmaatregelen voor docenten voordat de scholen heropend worden. Een door een docent gestarte petitie om het basisonderwijs pas te heropenen nadat het onderwijspersoneel is gevaccineerd is maandagochtend al meer dan 14.000 keer ondertekend.
- De horeca zegt niet meer te kunnen accepteren dat ze zonder enig wetenschappelijk bewijs de achtergestelde sector blijven en willen tegelijk met de winkels open.
- Zowel de NRC als het KRO-NCRV programma Propaganda gaan in op de rol van ██████████ in het coronadebat. Daaruit komt naar voren dat ██████████ informatie die niet in ██████████ straatje past terzijde schuift en zonder veel wetenschappelijke basis handelt. Door ██████████ connecties als ██████████ kon ██████████ desondanks grote invloed uitoefenen. 5.1.2e

Maatschappelijk ongenoegen

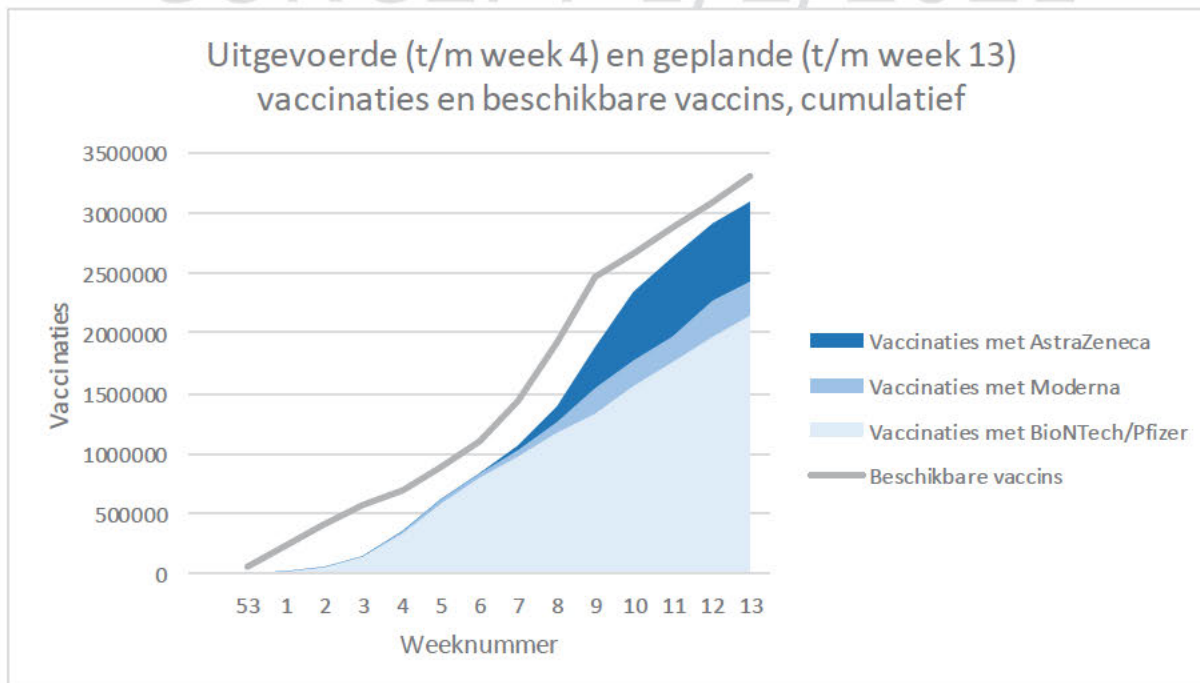
- Het weekend is grotendeels rustig verlopen. De politie was voorbereid op nieuwe demonstraties, meerdere gemeenten stelden een noodverordening in. De politie heeft ingegrepen in Amsterdam en Maastricht. In andere plaatsen zijn meerdere mensen weggestuurd (Venray, Leerdam) of aangehouden (Apeldoorn) maar grootschalige ongeregelheden bleven daar uit. Daarnaast zijn in het hele land weer mensen opgepakt wegens opruiing.
- De coronateststraten van GGD Gooi- en Vechtstreek worden beveiligd nadat vrijdagochtend bij de Hilversumse teststraat 'brandbare goederen' aangetroffen waren met daaraan vastgemaakt een stuk vuurwerk. 5.1.2e
- ██████████ 'Nederland in verzet, weg met dit kabinet' had op Facebook aangegeven om zondag geen 'koffie te gaan drinken' op het Museumplein in Amsterdam, in tegenstelling tot 17 en 24 januari. ██████████ suggereert dat meerdere mensen ██████████ stille protest moeten volgen tot het geweld is ingedamd.
- De honderden demonstranten in Amsterdam weigerden in eerste instantie een politiebevel om te vertrekken en een organiseerde een 'sit in', maar het merendeel vertrok even later ordelijk.
- Onderzoek van het Eén Vandaag Opiniepanel toont aan dat mensen massaal (94%) hun afkeer uitspreken tegen de ongeregelheden van vorige week. Bijna 70 procent van de deelnemers aan een opiniepeiling van de Telegraaf vindt dat het demonstratierecht tijdelijk opgeschort mag worden in een poging meer rellen te voorkomen.
- In meerdere steden waren buurtbewoners, voetbalsupporters of boeren op straat om hun stad te beschermen. Experts waarschuwden voor de gevaren van nieuwe burgerinitiatieven van groepen die een gecompliceerde verhouding hebben met het openbaar bestuur. Naast het gevaar van eigenrichting, staan de coronamaatregelen en de avondklok niet toe in groepsverband samen te komen. Burgemeesters reageerden verschillend op de geboden hulp. Het Veiligheidsberaad heeft geen gezamenlijk standpunt naar buiten gebracht.
- Ook een aantal prominente anti-overheidsactivisten en virus sceptici nemen op sociale media afstand van de plunderingen en roepen op tot vreedzame dialoog met de politie. Anderen, inclusief QAnon-aanhangers, suggereren juist dat politie in burger aanstichters zouden zijn van de rellen en deze orkestreren om meer verwarring en chaos te zaaien onder de demonstranten.
- Op Telegram delen relschoppers tactieken om weerstand te kunnen bieden tegen de politie en de Mobiele Eenheid.
- Rechtbanken maken zich op voor reeksen (super)snelrechtzittingen tegen relschoppers die zich schuldig maakten aan vernielingen, opruien tot rellen of het belagen van politiemensen. De eerste celstraffen en boetes zijn deze week al opgelegd; ook is er beslag gelegd op bankrekeningen en waardevolle goederen om de schade te verhalen op de daders. Het OM en de rechtbank geven het signaal af dat oproepen tot rellen en geweld niet worden getolereerd. Niet alleen het plaatsen, ook het delen van een oproep op sociale media is strafbaar.
- ██████████ verkondigt op ██████████ sociale media kanalen dat ██████████ 'signalen' heeft ontvangen dat er binnenkort verstandelijk gehandicapten het Moderna-vaccin ontvangen. ██████████ noemt dit 'onwettig'. Daarnaast roept ██████████ op om WOB-verzoeken bij de NCTV in te dienen.
- ██████████ heeft een nummer uitgebracht getiteld ██████████ waarin ██████████ ageert tegen de coronamaatregelen. Ook ██████████ maakt ██████████ opwachting in de videoclip. ██████████ wenste Geert Wilders in het verleden een nekschot toe en werd in 2019 veroordeeld voor smaad en laster. De video is in twee dagen tijd 20 duizend keer bekeken. 5.1.2e

Maatschappelijke ontwrichting

- RTL Nieuws onthulde dat op grote schaal gehandeld wordt in persoonsgegevens (waaronder burgerservicenummers, waarmee identiteitsfraude kan worden gepleegd) afkomstig uit twee coronasystemen van de GGD (Coronit en HPzone Light). De Fraudehulpdesk meldt dat mogelijk vorig jaar al misbruik is gemaakt van deze gegevens. De GGD zou interne kritiek van medewerkers over de vele privacyproblemen rondom de coronasystemen weggewuifd hebben, hulp van het ministerie van VWS bij privacyproblemen werd geweigerd. Ondanks de signalering duurde het een week voordat het lek gedicht werd.
- Deze en eerdere privacy schandalen kunnen ervoor zorgen dat minder mensen zich durven te laten testen. De Autoriteit Persoonsgegevens zegt zeer veel telefoontjes van ongeruste mensen te krijgen, maar kan op dit moment niets voor hen doen.



CONCEPT 1/2/2021



Hoe zijn de ontwikkelingen in de landen om Nederland heen?

In dit document, afkomstig van het ministerie van Buitenlandse Zaken, wordt een overzicht gegeven van de stand van zaken in een elftal Europese landen met betrekking tot lokaal getroffen maatregelen.

Highlights

- Net als de afgelopen weken geeft het **aantal besmettingen** in de verschillende landen een gevarieerd beeld met landen waar het aantal besmettingen (sterk) toeneemt zoals **BEL, FRA, SPA, ZWE en ZWI**, een aantal landen waar het aantal besmettingen relatief stabiel is zoals **LUX en ITA** en een aantal landen waar het aantal besmettingen afneemt zoals **DEN, DUI, IER en VK**. In **ITA** blijft het aantal **sterfgevallen** opmerkelijk hoog, hier is (nog) geen verklaring voor.
- Na een sterke daling in het aantal besmettingen in **LUX** de afgelopen weken lijkt het **aantal besmettingen nu te zijn gestabiliseerd**. **LUX** is het enige land dat enige weken geleden (op 10/1) haar maatregelen heeft versoepeld vanwege de **mentale gevolgen** voor de bevolking van de strenge maatregelen. Ondanks de versoepelingen zijn de maatregelen die nog gelden nog steeds vrij strikt; onder andere max van 2 gasten thuis, een avondklok van 23.00-06.00 en indien mogelijk thuiswerken.
- In de landen om ons heen zijn inmiddels de **mutaties** aangetroffen die voor het eerst in het VK en in Zuid-Afrika werden geïdentificeerd. Met name het aantal besmettingen met de variant uit het VK neemt snel toe; in **DEN** is het aantal besmettingen met deze variant in 1 week gestegen van 283 naar 632 en in **IER** is inmiddels 60% van de besmettingen met deze variant uit het VK.
- In een aantal landen (**DUI en ITA**) is inmiddels ook de mutatie vastgesteld die eerder in **Brazilië** werd ontdekt. **DUI** heeft op dit moment te maken met **het grootste aantal soorten mutaties**; namelijk mutaties die voor het eerst geïdentificeerd werden in het VK, in Zuid-Afrika, in Brazilië en in Duitsland zelf.
- Momenteel wordt voornamelijk alleen in **BEL** gekeken naar een **mogelijke versoepeling** per 13/2; het openen van niet medische contactberoepen. Tegelijkertijd is er per 27/1 wel een **verbod ingesteld op niet essentiële reizen** van en naar **BEL** tot 1/3. Daarnaast gelden er nog aanvullende maatregelen zoals een verplichte 10-daagse zelfquarantaine voor reizigers komende uit het VK, Zuid-Afrika en Zuid-Amerika.
- Naast **BEL** wordt ook in andere landen naar het **beperken van de reismogelijkheden** gekeken. In **DUI** gaf minister van Binnenlandse Zaken Seehofer (CSU) op 26/1 aan dat hij het **luchtverkeer** naar Duitsland massaal wil beperken en ook strengere grenscontroles wil invoeren. Waarschijnlijk wordt er vandaag 28/1 besloten of er komende week een **inreisverbod** komt voor hoog risicolanden – dus landen waar sprake is van veel virus-mutaties (VK, Ierland, Brazilië, Portugal, Zuid-Afrika) of hoge incidenties. **NL** wordt ook als een van de landen genoemd waar dit verbod voor kan gaan gelden.
- In **IER** wordt het advies van 14-daagse **zelfisolatie voor alle inkomende reizigers** een verplichting (met wettelijke basis) tenzij na 5 dagen of meer een negatief testresultaat kan worden overlegd. Daarnaast zijn visavrije (korte) reizen uit Zuid-Amerika en Zuid-Afrika opgeschort tot tenminste 5 maart. In **ITA** geldt er een **vliegverbod** voor reizigers vanuit Brazilië n.a.v. de Braziliaanse variant en aanscherping van de toelating van reizigers uit het VK (alleen Britten die wonen in Italië of vanwege absolute noodzaak).
- Ook het **VK** kijkt naar de mogelijkheid om de influx van mutaties uit het buitenland verder tegen te gaan d.m.v. het instellen van een **verplichte 10-daagse hotelquarantaine** voor reizigers uit 22 landen waar sinds 15/1 ook al een inreisverbod voor geldt. Naast Zuid-Afrika, Brazilië en veel Zuid-Amerikaanse landen, staat ook Portugal op de lijst. **Politiek is er enige kritiek** op de beperkte toepassing van deze hotelquarantaine. Eerder werd door sommigen gepleit voor het volledig sluiten van de grenzen of in ieder geval een verplichte hotelquarantaine voor alle inkomende reizigers. **Schotland** kondigde alvast aan volgende week verder te willen gaan en mogelijk wel “managed isolation” voor alle inkomende reizigers te willen invoeren.

- Wat betreft **vaccinaties** hebben de meeste landen rond de 2% van de bevolking voor de eerste keer gevaccineerd. Uitschieter hierbij is het **VK** dat rond de 10,75% heeft gevaccineerd. De regering is een onderzoek gestart om te kijken of het mogelijk is om slechts een dosering van het vaccin toe te dienen.
- In het overgrote deel van de landen, **BEL, DEN, DUI, FRA, IER, ITA, OOS** is er **kritiek op de snelheid** waarmee er gevaccineerd wordt. In **SPA** is het grootste discussiepunt daarentegen de volgorde van vaccineren en **LUX** kampt met name met lage vaccinatiebereidheid.

Hoe zijn de ontwikkelingen in de landen om Nederland heen?

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
België	<p>1 Algemeen beeld:</p> <p>Ontwikkelingen aantal besmettingen waaronder:</p> <p>(1) Aantal besmettingen afgelopen 24 uur: 2148 (7-daags gemiddelde, cijfers laatste 24u niet gevalideerd).</p> <p>(2) Aantal besmettingen en overledenen per 100 000 inw/14 dagen: 252 besmettingen en 6,2 overledenen.</p> <p>(3) Testincidentie per 100 000 inw/14 dagen: 5322</p> <p>(4) Totaal aantal besmettingen: 696.642 (sinds 01/03/2020)</p> <p>(5) Eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld nieuwe mutaties): 10-25% van de besmettingen betreft de Britse B.1.1.7-mutatie. Ook diverse clusteruitbraken met Zuid-Afrikaanse variant gemeld.</p> <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niet-noodzakelijke reizen van en naar België zijn vanaf 27/01 tot 01/03 verboden. Strikt noodzakelijke reizen zijn mogelijk onder strenge voorwaarden en in bezit van zgn. ‘verklaring op eer’. • Sinds 25 januari 2021 moeten alle personen die vanuit het Verenigd Koninkrijk, Zuid-Afrika en Zuid-Amerika naar België reizen verplicht 10 dagen in zelfquarantaine. Dit moet met een verplichte PCR-test op dag 1 en dag 7 na aankomst in België. Deze maatregel is aanvullend op de geldende inreisbeperkingen. <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor BEL (landelijk): kleurcode oranje: alleen noodzakelijke reizen, voorwaarden bij inreizen. 	<p>22/01: Het Overlegcomité (vgl. NL MMC-19) wenst dat elke niet-resident die naar België reist, naast de verplichte negatieve test voorafgaand aan het vertrek, bij aankomst in België nogmaals getest wordt (PCR of antigeentest). Het Overlegcomité vraagt de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid, de Taskforce Testing en het COVID-commissariaat dit te concreet te maken.</p> <p>Erg veel aandacht in Belgische media voor avondklok-rellen in Nederland. Zie analyse bericht d.d. 26/01.</p> <p>Discussie over aankondiging mogelijke heropening niet-medische contactberoepen per 13/02.</p>

	<ul style="list-style-type: none">• Voor NL (landelijk): kleurcode rood: reizen ten zeerste afgeraden, niet-essentiële reizen verboden; voorwaarden bij inreizen.	
--	---	--

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Denemarken	<p>Ontwikkeling aantal besmettingen:</p> <p>Ontwikkelingen aantal besmettingen waaronder:</p> <p>Aantal besmettingen afgelopen 24 uur: 592</p> <p>Aantal besmettingen en overledenen per 100 000 inw/14 dagen:</p> <p>Besmettingen: 364 (21/1) en Overledenen: 74 (21/1)</p> <p>Testincidentie per 100 000 inw/14 dagen (only weekly data available): 10326 (21/1)</p> <p>Totaal aantal besmettingen: 10843</p> <p>Eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld nieuwe mutaties):</p> <ul style="list-style-type: none"> • VK Virus bevestigd in totaal 632 gevallen (active and inactive) (25/1) • Zuid-Afrikaanse mutatie bevestigd in 4 gevallen – allemaal in verband gebracht met reizen (25/1) <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen. Graag maatregelen die niet meer gelden of achterhaald zijn uit het document verwijderen.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Landelijke maatregelen zijn verlengd tot 28/02. Dit zijn: <ul style="list-style-type: none"> ○ Er mogen maximaal 10 personen bij elkaar komen, m.u.v. begrafenissen (50). From 5/1 this has been reduced to a maximum of 5 persons. ○ Een mondkapjesplicht in publieke binnenruimtes (tenzij men zit). ○ Horeca sluit om 22.00 uur • Per 15/12 gelden extra maatregelen landelijk. Geldig tot 7/2. <ul style="list-style-type: none"> ○ Horeca moet sluiten, afhalen wel mogelijk ○ Publieke sector (met uitzondering van kritieke functies) moet thuis werken. Private sector wordt aangemoedigd hetzelfde te doen. ○ Culturele instellingen moeten sluiten ○ Binnensport moet sluiten ○ Scholieren vanaf klas 5 (11/12 jaar oud) en studenten krijgen digitaal onderwijs 	<ul style="list-style-type: none"> • Vanaf 9 januari heeft Denemarken heeft verhoogde reisbeperkingen ingevoerd, waardoor een negatieve COVID-test niet ouder dan 24 uur vereist wordt. Dit geldt ook voor Denen die per vliegtuig naar Denemarken reizen, die door de luchtvaartmaatschappij kunnen worden geweigerd als ze geen negatieve test hebben. Geldige redenen om binnen te komen zijn ook beperkt en omvatten niet langer zakelijke en studentenreizen naar Denemarken. De Deense premier stelde in het vooruitzicht dat de huidige beperkingen die op 17 januari aflopen, uiteindelijk kunnen worden verlengd tot maart.

	<ul style="list-style-type: none"> • Per 21 december zijn de scholen dicht (ook voor de kinderen jonger dan 11/12) en beroepen zoals de kapper sluiten. Geldig tot 7/2. • Per 25/12: alle niet-essentiële winkels zijn gesloten. Geldig tot 7/2. • Residents of the UK are barred from entering Denmark with the exceptions of primary caregivers, family to seriously ill or dying persons, and freight transporters valid until 7/2. <ul style="list-style-type: none"> ○ All travelers including Danish residents are required to have a negative test no older than 24 hours before boarding a flight from the UK • From 5/1, residents of South Africa are barred from entering Denmark, with the same exceptions as for the UK. • From 5/1, a distancing requirement of 2 meters in the public space has been introduced. Valid until 7/2. • From 9 January, all travelers are required to have a negative COVID test, no older than 24 hours regardless of means of transportation. Danish citizens who do not have a negative test can be barred from boarding flights to Denmark, but are allowed over land/sea borders. <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none"> • DEN: Oranje, na verblijf in DK moet 10 dagen in thuisquarantaine worden gegaan. • NL: Red (as the entire world due to mutations) (DEN zet landen op oranje vanaf 30 besmettingen/100.000 inwoners/week). 	
--	---	--

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Duitsland	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen:</p> <p>Ontwikkelingen aantal besmettingen waaronder: Aantal besmettingen afgelopen 24 uur: 13.198 Aantal besmettingen en overledenen per 100 000 inw/14 dagen: Aantal besmettingen per 100.000 inwoners binnen 7 dagen: 101 Aantal overledenen per 100 000 inwoners: 63,7 (totaal, dus niet binnen 14 dagen) Testincidentie per 100 000 inw/14 dagen: Aantal tests afgelopen 14 dagen: 2.230.798 (totaal) Totaal aantal besmettingen: 2.162.275 Eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld nieuwe mutaties): mutaties uit VK, Brazilië en Zuid-Afrika in Duitsland gevonden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nieuwe besmettingen binnen de afgelopen zeven dagen: 83.953 • actieve coronagevallen: 252.652 • patiënten op de intensive care i.v.m. corona: 4.501 (-7% ten opzichte van afgelopen week. Hoogtepunt was op 03-01 met 5.762 patiënten op de ic). • Aantal overleden aan de gevolgen van het virus: (op 29 december 20 is een nieuw hoogtepunt bereikt: Binnen één dag zijn er 1.136 nieuwe sterfgevallen geregistreerd.) • R ligt bij 0.76; R voor 7 dagen ligt bij 0,87 (27-01-21) • Aantal besmettingen per 100.000 inwoners binnen 7 dagen: 101 <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen. Graag maatregelen die niet meer gelden of achterhaald zijn uit het document verwijderen.:</p> <p>Harde landelijke lockdown (geldig sinds 16 december):</p> <ul style="list-style-type: none"> • winkels: alle niet –essentiële winkels moeten sluiten; uitzonderingen per deelstaat mogelijk, in Berlin mogen bijvoorbeeld ook boekenwinkels open blijven • contactberoepen moeten sluiten; alleen medisch noodzakelijke behandelingen blijven mogelijk (zoals logopedie, fysiotherapie). 	<ul style="list-style-type: none"> • Harde lockdown verlengd t/m 14 februari • In tegenstelling tot de eerste golf (voorjaar 2020) waar voornamelijk het westen en zuiden van Duitsland werden getroffen, is in de tweede golf heel Duitsland getroffen. De deelstaten Saksen en Saksen-Anhalt zijn op dit moment het zwaarst getroffen. • Het aandeel positieve tests lag eind december bij 16,07% (stand 28 december) Momenteel zijn 10,50 % van de geteste personen positief (11 t/m 17 januari). Dat is ongeveer één op de tien. • In Beieren moeten sinds maandag 18 januari FFP2-maskers worden gedragen in winkels en het OV. • Sequencing: De bond heeft eerder afgelopen week een verordening voor de coronavirus-surveillance gepubliceerd. Tot begin februari zal de bond over de eerste resultaten berichten. • Volgens een overzicht van het RKI is bij het merendeel van de nieuwe besmettingen in week 2/2021 niet duidelijk wat de plaats van besmetting was (97.729 van de 111.785 gevallen)

- scholen en kinderdagverblijven blijven gesloten. Noodopvang (in sommige deelstaten alleen voor kinderen van ouders met systeemrelevante beroepen).
- werk: zo veel mogelijk thuiswerken of bedrijfsvakantie zodat bedrijven gesloten kunnen worden.
- restaurants blijven gesloten, afhalen en levering van eten mogelijk.
- erediensten onder voorwaarden mogelijk (1,5m afstand, maximaal aantal deelnemers, mondkmaskers verplicht).
- reizen: er wordt afgeraden van niet noodzakelijke reizen (binnen- en buitenland).
- in de meeste deelstaten is er een 'Ausgangsbeschränkung': je mag alleen naar buiten als je er een belangrijke reden voor hebt.
- avondklok: In sommige deelstaten – waaronder Beieren, Thüringen, Baden-Württemberg, Saksen en Brandenburg – is er ook een avondklok.
- In Saksen moet de bevolking binnen een radius van 15km blijven (vanuit hun eigen huis/woning gemeten). Uitzondering alleen met een belangrijke reden mogelijk, zoals werk of een doktersbezoek.

Op 5 januari hebben de 16 deelstaat-MPs en BK Merkel besloten om de harde lockdown te verlengen tot en met 31 januari. Bovenstaande regelen blijven geldig, de volgende maatregelen komen vanaf 11 januari erbij:

- een huishouden mag alleen nog met één persoon van een ander huishouden afspreken, d.w.z. niet meer met een ander huishouden
- in hotspots (meer dan 200 besmettingen per 100.000 inwoners binnen 7 dagen) is er een beperking van bewegingsbereik (maximaal 15km vanaf de gemeentegrens). Personen hebben een belangrijke reden nodig om verder weg te gaan, bijvoorbeeld voor werk of voor een doktersafspraak

Uitzonderingen per deelstaat: niet geldig in Baden-Württemberg; in Nedersaksen en NRW mogen de gemeentes zelf een besluit nemen; in Thüringen wordt het aangeraden, alleen in de Kreis Hildburghausen is het verplicht; Rijnland-Palts wil samen met de gemeentes een besluit nemen; in Sleeswijk-Holstein niet automatisch geldig.

- Scholen en kinderdagverblijven blijven gesloten (Mecklenburg-Voor-Pommeren en Baden-Württemberg willen hiervan afwijken). Er zijn tien extra ziektedagen per ouder, alleenstaanden krijgen 20.
- deelstaten wijken gedeeltelijk af van deze regelingen.

Op 19 januari hebben de MPs van de 16 deelstaten en BK Merkel besloten om de lockdown te verlengen t/m 14 februari. De huidige regelingen blijven geldig en worden op de volgende manier aangescherpt:

- contactbeperking: maximaal 1 huishouden + 1 persoon
- In winkels en het OV is het dragen van een FFP2-masker of een medische masker verplicht ("OP-Maske"); stoffen maskers zijn niet meer toegestaan
- OV: Doel is om contacten tussen OV-gebruikers terug te brengen o.m. door middel van versterkt gebruik van homeoffice.
- Bejaarden- en verzorgingstehuizen. Voor het personeel van bejaarden- en verzorgingstehuizen zijn FFP2-maskers verplicht voor het contact met de bewoners. In ieder geval totdat de vaccinaties met beide vaccindoses in de installaties zijn afgerond en de personen een overeenkomstige immuniteit hebben opgebouwd, zijn de snelsten bij het betreden van de installaties van bijzonder belang. Daarom hebben de deelstaten op basis van het gezamenlijke besluit van 13 december 2020 een aantal keren per week verplichte tests besteld voor het personeel in de bejaarden- en verzorgingshuizen en voor alle bezoekers.
- Godsdienst: Bijeenkomsten in kerken, synagogen en moskeeën zijn geoorloofd, mits de afstand van 1,5 m kan worden gegarandeerd, er niet worden gezongen, een medisch masker wordt gedragen, samenkomsten met meer dan 10 personen bij de desbetreffende autoriteiten zijn op z'n laatst twee dagen vooraf aangevraagd
- Homeoffice: Werkgevers moeten werknemers in de gelegenheid stellen om homeoffice toe te kunnen passen, als het werk het toelaat. Een verordening wordt opgesteld binnenkort. Tevens streeft men ernaar dat flexibel werktijden mogelijk worden gemaakt. Werkgevers moeten op kantoor medische maskers ter beschikking stellen. Misschien komt er zelfs een boete wanneer werkgevers hun werknemers niet thuis laten werken hoewel met mogelijk zou zijn.

	<ul style="list-style-type: none">• Maatregelen ter vermindering van de hoogte van de incidentiewaarde: Regionale maatregelen moeten zo worden aangepast, dat tot midden februari een incidentie van 50 nieuwe infecties per 100.000 inwoners per week realistisch wordt. <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none">• Voor DUI: oranje• Voor NL: rood = risicogebied omdat het aantal besmettingen per 100.000 binnen 7 dagen hoger is dan 50.	
--	---	--

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Frankrijk	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen: Ontwikkelingen aantal besmettingen waaronder:</p> <p>(1) Aantal besmettingen afgelopen 24 uur: 22 086</p> <p>(2) Aantal besmettingen en overledenen per 100 000 inw/14 dagen: besmettingen: 192 (11-17 januari) Overledenen: 3,2 (11-17 januari)</p> <p>(3) Testincidentie per 100 000 inw/14 dagen: 2 873 (11-17 januari)</p> <p>(4) Totaal aantal besmettingen: 3 079 943</p> <p>(5) Eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld nieuwe mutaties): -</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inmiddels liggen meer dan 3.000 patiënten op de reanimatie (3.081 op 26/01) • In ziekenhuizen overleden de afgelopen 24H 352 mensen aan COVID. Totaal zijn in Frankrijk 74.106 mensen aan COVID-19 overleden. <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen. Graag maatregelen die niet meer gelden of achterhaald zijn uit het document verwijderen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er geldt in heel Frankrijk een avondklok van 18u-6u. Tijdens de avondklok is een <i>attestation</i> nodig om naar buiten te mogen. • In tegenstelling tot de lockdown in maart zijn crèches en scholen (incl. lycées en collèges) open, gaat het werk zoveel mogelijk door (thuiswerken wordt de norm, maar loketten van openbare diensten blijven open) en blijft bezoek aan verzorgings- en verpleeghuizen mogelijk. • Bars en restaurants blijven voorlopig gesloten. • Wel blijven de Franse grenzen binnen de EU geopend en op enkele uitzonderingen na blijven de (EU) buitengrenzen dicht. • Er geldt vanaf 18 januari een verplichte PCR test voor reizigers vanaf buiten de EU. • De capaciteit van de ziekenhuizen is verhoogd tot 10.000 bedden op de intensive care. • De <i>sanitaire</i> noodtoestand is (per 14/10) ingevoerd om (lokale) overheden in staat te stellen sneller te reageren om regionale 	<ul style="list-style-type: none"> • Het aantal besmettingen en het aantal ziekenhuisopnames blijft sinds een aantal weken stabiel, maar lijkt de laatste dagen te stijgen. Het aantal besmettingen moet echter onder de 5.000 per dag komen, om een aantal maatregelen te kunnen versoepelen in 2021. • De sanitaire noodtoestand is (opnieuw) uitgeroepen per 14/10/20 en verlengd tot 01/06/21 • Per 15/12/20 zijn alle reisrestricties opgeheven maar geldt een avondklok. Sinds 14/01 is die landelijk ingesteld van van 18.00 tot 06:00. • Wintersportgebieden blijven vooralsnog gesloten en zullen op 1 februari niet opengaan.

	<p>ontwikkelingen. Deze noodtoestand was van kracht tijdens de eerste golf tot 11/7.</p> <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none">• Voor FRA per 13/10: Oranje. Verplichte thuisquarantaine van 10 dagen in NL na bezoek.• Voor NL: Reizigers die vanuit de EU per boot of vliegtuig naar FRA rezen moeten een negatieve PCR-test van <72 uur oud kunnen overleggen. Reizen ter trein en auto zijn uitgesloten van deze maatregel	
--	--	--

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Ierland	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen: Ontwikkelingen aantal besmettingen waaronder: Aantal besmettingen afgelopen 24 uur: 1.335 Aantal besmettingen en overledenen per 100 000 inw/14 dagen: 674, afgelopen twee weken 676 overledenen wat uitkomt op ca 13,7 per 100.000 Testincidentie per 100 000 inw/14 dagen: Ca. 6.1 (afgelopen week werden bijna 142.000 tests afgenomen (populatie 4,9 mln) Totaal aantal besmettingen: 196.397 Eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld nieuwe mutaties):</p> <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen. Graag maatregelen die niet meer gelden of achterhaald zijn uit het document verwijderen.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lockdown (Level 5 Ierse roadmap) verlengd tot 5 maart met aanvullende restricties t.a.v. (internationale) reizen: <ul style="list-style-type: none"> ○ Reizigers die niet in staat zijn een negatieve PCR test te overleggen moeten verplicht in quarantaine. ○ Alle reizigers uit Zuid-Afrika en Brazilië moeten verplicht 14 dagen in quarantaine in een daarvoor aangewezen accommodatie. ○ Visavrij (korte) reizen uit Zuid-Amerika en Zuid-Afrika opgeschort tot tenminste 5 mrt. ○ Advies van zelfisolatie voor alle inkomende reizigers wordt verplichting (met wettelijke basis) voor 14 dagen tenzij na 5 dagen of meer een negatief testresultaat kan worden overlegd. • Huidige Level 5 Lockdown (zwaarste maatregel in Ierse strategie), was eerder al aangescherpt met de sluiting van scholen en niet essentiële bouwwerkzaamheden. Ook de 'click & collect' diensten die veel detailhandel nog op de been hield mogen niet langer worden aangeboden. • Vanaf 16/1 geldt voor alle inkomende reizigers (7 jaar en ouder) een negatieve (72 uur) PCR-test verplichting. <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Van NL voor IER: Oranje 	<ul style="list-style-type: none"> • Het dagelijks aantal besmettingen is afgelopen week verder teruggelopen met een halveringstijd van ca 10 dagen. • Piek in de ziekenhuisopnames lijkt voorbij. IC bezetting zit nu op piek. • Ziekenhuizen momenteel onder grote druk maar er lijkt voldoende capaciteit • Britse covid-variant is in de afgelopen weken zeer snel toegenomen. Van 25% van de besmettingen in de week tot 3 januari naar inmiddels ruim 60%. • Met verlenging van de Lockdown tot 5 mrt blijven scholen voorlopig ook dicht. In komende weken zal wel gekeken worden of en hoe scholen gefaseerd kunnen heropenen. Daarvoor nauw overleg met onderwijs bonden. • Vaccinatie vanaf 29/12 begonnen. Meest recente cijfers dateren van 24/1 toen 143.000 personen waren gevaccineerd (1^e dosis)

	<ul style="list-style-type: none">• Van IER voor NL: Ierland raad alle niet-essentiële reizen naar het buitenland af.	
--	---	--

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Italië	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen: Ontwikkelingen aantal besmettingen waaronder: Aantal besmettingen afgelopen 24 uur: 15.204 Aantal besmettingen en overledenen per 100 000 inw/14 dagen: 302/100k/14d; 11/100k/14d Testincidentie per 100 000 inw/14 dagen: 5.513/100k/14d Totaal aantal besmettingen: 2.501.147 (waarvan 477.969 positief op dit moment) Eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld nieuwe mutaties): zie rechts. Sinds 26/12 wordt ook Britse variant en sinds medio januari de Braziliaanse in Italië vastgesteld.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aantal besmettingen blijft stabiel tussen de 10-20.000 per dag. • Landelijke incidentie nog altijd boven de 100/100k/14d. In 'rode gebieden' is het aantal besmettingen flink gedaald; in 'gele gebieden' blijft het 'hangen'. • Minder dan 50% van de positieve gevallen wordt ontdekt via bron- en contactonderzoek, maar de ASL (Italiaanse GGD) geeft aan dat BCO steeds moeilijker wordt, wat terug te zien is in de cijfers. • Aantal afgenomen testen schommelt flink de laatste week tussen de 125.000 en 200.000 geteste mensen per dag. Het percentage positief getesten lag lang tussen 10 en 15%, maar laatste week gedaald naar 5%, mede doordat de sneltesten nu ook worden meegenomen in de statistieken. • Aantal sterfgevallen blijft opmerkelijk hoog: rond de 500 doden per dag – inmiddels meer dan 85.000 sinds uitbraak. Geen duidelijke factoren aan te wijzen. • IC-bezetting en ziekenhuisopnames blijven lichtjes dalen met resp. 2.352 (t.o.v. 2.464 vorige week; 4.000 op hoogtepunt) en 21.161 (22.469 t.o.v. vorige week). <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen. Graag maatregelen die niet meer gelden of achterhaald zijn uit het document verwijderen.:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vliegverbod Brazilië n.a.v. Braziliaanse variant en aanscherping toelating reizigers uit VK (alleen Britten die wonen in Italië of vanwege absolute noodzaak). • De regio Lombardije blijkt langere tijd niet de juiste en/of incomplete data te hebben geleverd aan het Italiaanse RIVM op basis waarvan de regering de kleurindeling van regio's bepaald. Dit heeft geleid tot strengere maatregelen voor Lombardije, die mogelijk niet nodig waren op basis van de daadwerkelijke epidemiologische situatie. Onderzoek gaande.

	<ul style="list-style-type: none"> • Decreet van 5 november verdeelt Italië in 3 kleuren (geel, oranje en rood) naar de gezondheidssituatie. Des te hoger de risico's, des te scherpere maatregelen. Systeem op 14 januari verlengd. Hierbij de kleurcodering van de regio's op dit moment. • Nationale maatregelen gelden voor heel Italië en zijn o.a. avondklok 22:00-5:00, OV-capaciteit naar 50%, bovenbouw les op afstand. Reizen tussen regio's in beperkte mate toegestaan. Deze nationale maatregelen zijn aanvullend op eerdere, die betroffen beperkte openingstijden horeca, beurzen/congressen/schoolreizen verboden, sluiting bioscopen/theaters/skiresorts/sportscholen, geen publiek in stadions, aangepaste dienstregeling OV, meer thuischoling en thuiswerken voor ambtenaren. Maatregelen gelden tot 5 maart 2021. • 'Dringend advies' van de regering om ook thuis niet meer dan 2 personen te ontvangen. • Mondkapjesplicht in heel Italië in openbare binnenruimtes en buiten. • Noodtoestand verlengd tot 30 april 2021. <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor ITA: Alle niet-noodzakelijke reizen worden afgeraden. Alle reizigers die vanuit Nederland naar Italië reizen moeten bij aankomst een negatieve COVID-test (moleculair of antigeen) van niet ouder dan 48 uur vóór aankomst kunnen tonen bij aankomst in Italië. Enkele gevallen ook quarantaineverplichting. • Voor NL: alleen noodzakelijke reizen, dringend advies om bij terugkeer 10 dagen in thuisquarantaine te gaan. Negatieve COVID-test van niet ouder dan 72 uur + sneltest niet ouder dan 4 uur (vanaf 23/01). 	
--	---	--

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Luxemburg	<p>1. Ontwikkelingen aantal besmettingen waaronder:</p> <p>Aantal besmettingen afgelopen 24 uur: 237</p> <p>Aantal besmettingen en overledenen <u>per 100 000 inw/14 dagen</u>: 272 besmettingen en 4,3 overledenen</p> <p>Testincidentie <u>per 100 000 inw/14 dagen</u>: 15.283</p> <p>Totaal aantal besmettingen: 2.216 actief</p> <p>Eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld nieuwe mutaties): 10 nieuwe mutaties via <i>sequencing</i> ontdekt waaronder 36x de Britse variant en 3x de Zuid-Afrikaanse variant.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het dagelijkse aantal nieuwe besmettingen is in een aantal weken tijd meer dan gehalveerd maar lijkt zich sinds twee weken redelijk stabiel op een veel lager niveau, op 26/1 een lichte stijging, nog niet duidelijk of dit een incidentele verhoging of een nieuwe stijgende lijn betreft. • RT eff waarde staat op 1,05% en het algemene positiviteitspercentage ligt op 2,42%. • 44,2% van alle nieuwe besmettingen valt terug te leiden naar contacten binnen de familie/vriendenkring, 10,8% naar terugkeer uit het buitenland, voor 30,3% is de bron van besmetting onduidelijk. • Het aantal ziekenhuisopnames is verder afgenomen, momenteel verblijven 70 mensen in het ziekenhuis waarvan 15 op de IC. Gemiddelde leeftijd bij ziekenhuisopname is 65 jr. • Het wekelijkse aantal sterfgevallen neemt sterk af, in de afgelopen week waren er meerdere dagen zonder sterfgevallen. In totaal zijn 571 mensen aan covid overleden. Gemiddelde leeftijd bij overlijden is 79 jr. • 36 mensen blijken met de Britse virusmutatie B.1.1.7. besmet en 3 met de Zuid-Afrikaanse variant. Op dit moment worden zo'n 10% van alle positieve testen verder geanalyseerd: 16% van alle sequenced virussen blijkt de Britse variant te betreffen. • De meeste testen vinden in dit kader van Luxemburg's <i>large scale testing</i> plaats (wekelijks 40.000). De meeste (meer dan de helft 	<p>Het vaccineren is op 28/12 gestart, in de huidige 1^e fase is het medisch en zorgpersoneel ingeënt, 2^e vaccin inmiddels ook gezet. Inmiddels is ook het vaccineren van mensen in verpleeghuizen van start gegaan, mensen met een fysieke of geestelijke handicap volgen in de komende dagen en weken.</p> <p>Op 26/1 waren in totaal 9.525 mensen gevaccineerd.</p> <p>Het vaccinatieprogramma vindt in 5 etappes plaats. Door trage leveringen van het vaccin zal LUX naar verwachting eind maart pas zo'n 43.200 personen hebben gevaccineerd. Daarna zal het vaccineren versneld toenemen.</p> <p>Het aantal besmettingen is sterk teruggelopen en lijkt nu een plateau te bereiken.</p> <p>Het aantal ziekenhuisopnames incl. IC daalde verder. Ook het aantal sterfgevallen nam in een week tijd sterk af. (Meer dan de helft van alle sterfgevallen deed zich in verpleeghuizen voor en met een piek in de maand november.)</p> <p>Per 21/1 zijn alle covid maatregelen verlengd t/m 21/2. De horeca blijft gesloten maar scholen, winkels en culturele sector zijn open.</p> <p>LUX kiest doelbewust voor een lichtere lockdown omdat strengere maatregelen te zwaar voor de mensen worden geacht en het aantal mentale gezondheidsklachten door de coronamaatregelen steeds meer toeneemt. De besmettingscijfers en ziekenhuiscapaciteit staan deze aanpak toe.</p>

	<p>van de) nieuwe besmettingen komen echter (overduidelijk) door een verwijzing van de huisarts in beeld.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Onderzoek Luxemburgse wetenschappers wijst uit dat het grootschalige testen in LUX het aantal positieve besmettingen met 39.1% heeft gereduceerd. https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3738086 • 17% van ziekenhuisbedden bezet door covid patienten (week van 18-24/1) • Zorgen over toenemend aantal mensen met mentale gezondheidsklachten (door coronamaatregelen). <p>Ontwikkeling belangrijkste maatregelen, verlengd t/m 21/2:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Avondklok 23:00-06:00 uur • Horeca dicht t/m 31/1. • Sociale beperkingen: max. 2 gasten thuis. • Waar mogelijk wordt thuis gewerkt; • Max 4 pp buiten. • Aantal personen in openbare ruimten max 100 pp, mondkapje verplicht in openbare ruimten en overal waar geen 2 mtr afstand. • Boetes voor verbreken coronaregels 300 EUR <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor LUX: ORANJE sinds 21/10. Alleen noodzakelijke reizen, 10 dagen quarantaine bij terugkeer in NL. Grenzen zijn open. • Voor NL: in feite GEEL. Volg lokale coronaveiligheidsregels. Grenzen zijn open. • LUX is principieel tegen grenssluitingen en quarantaineverplichtingen na een bezoek aan een ander land omdat dit het recht op bewegingsvrijheid beperkt. • LUX van mening dat niet het aantal besmettingen, maar ook het testpercentage, het positiviteitspercentage, het percentage ziekenhuisopnames én het sterftcijfer moeten worden meegewogen in de COVID-risicobeoordeling. • Negatief PCR testresultaat wordt verlangd van alle reizigers die per vliegtuig LUX binnen komen (zie hieronder). . 	<p>Onderzoek Luxemburgse wetenschappers wijst uit dat het grootschalige testen in LUX het aantal positieve besmettingen met 39.1% heeft gereduceerd.</p>
--	---	--

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Oostenrijk	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen: Ontwikkelingen aantal besmettingen waaronder: Testincidentie per 100 000 inw/7 dagen: 116 Totaal aantal besmettingen: 22.793 Eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld nieuwe mutaties):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Momenteel zijn er rond 1000 nieuwe besmettingen per dag op een bevolking van 8,9 miljoen mensen. Sinds 17/11 geldt een harde lockdown. Deze duurt voort tot tenminste 08-02, maar naar verwachting tot 01-03. • In enkele skigebieden in Tirol en Kärnten is de Britse mutatievariant opgedoken. Sindsdien zijn enkele tientallen gevallen, over het land verspreid, bevestigd. <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Harde lockdown: tot 08-02 geldt de harde lockdown. Men mag het huis alleen in geval van nood (noodzakelijke boodschap of een wandeling voor psychische behoefte) verlaten. Treffen met anderen buiten het huishouden is niet toegestaan. Supermarkten, apotheken en post zijn open. Opvallend: skipistes zijn eveneens in beperkte vorm open. • Regering dekt zich sinds de aangekondigde verlenging van de harde lockdown direct in. De hoop is een versoepeling met 08-02, maar de verwachting is dat er geen wijziging mogelijk zal zijn voor 01-03 door de mutatievariant. • De eerste ronde massatests zijn in december afgerond. De opkomst (19%) viel tegen. Een plan om d.m.v. 'vrijtesten' de lockdown eerder te kunnen beëindigen werd door de oppositie verhinderd. Er vinden discussies plaats over het verplichten van negatieve tests bij evenementenbezoek. • Sinds 25 januari zijn FFP2-mondkapjes landelijk verplicht en is de afstandsmaatregel aangescherpt van 1 naar 2 meter. <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor OOS: oranje. 	<ul style="list-style-type: none"> • Eind december werd met de vaccinatiestrategie begonnen. Na kritiek dat het proces te langzaam zou gaan, werd de start van een bredere uitrol vervroegd. Oostenrijk is een Europese middenmoter qua vaccinatiegraad. • De 'nieuwe' Britse en Zuid-Afrikaanse varianten werden, na een gerichte zoektocht, ook in Oostenrijk gevonden. De eerste vaststellingen waren in skigebieden in Tirol. • Terwijl er een harde lockdown geldt, zijn de skigebieden als uitzondering sinds 24/12 open. Voor gesloten skiliften zal een capaciteitsbeperking van 50% gelden. Omdat de horeca en beherverging dicht blijft tot 01-03, zal skiën voorlopig alleen voor dagjesmensen mogelijk zijn. De lokale autoriteiten kunnen in sommige gebieden de enorme toestroom amper onder controle houden. Wegen staan vol, skigebieden worden halverwege de dag vaak afgesloten, enz. • De weerstand tegen het regeringsbeleid neemt fors toe. In de laatste dagen vonden diverse grote demonstraties plaats in Wenen. Opvalt dat de demonstraties nu ook veel mensen aantrekt die aangeven niet een "viruswappie" of "extreemrechts" te zijn, maar de maatregelen niet meer volhouden. Er wordt opgeroepen de maatregelen te versoepelen en meer vrijheid te geven, zoals in DUI, NL, ITA of BEL nog het geval is. • Per september is het stoplichtensysteem (groen-geel-oranje-rood) ingevoerd om regionaal maatregelen te kunnen op- en afschalen op basis van het lokale aantal infecties. Sinds begin november staat heel Oostenrijk op rood.

	<ul style="list-style-type: none">• Voor NL: equivalent van Nederlandse reisadvies oranje. LET OP: Sinds 19/12 geldt er een quarantaineverplichting voor reizigers uit landen met een 14-dagen-incidentie van minstens 100 en zullen die landen, waaronder NL, als risicolanden worden ingedeeld. Na 5 dagen kan men zich “vrijtesten”.	
--	---	--

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Spanje	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen: Ontwikkelingen aantal besmettingen waaronder: Aantal besmettingen afgelopen 24 uur: 40.200 Aantal besmettingen en overledenen per 100 000 inw/14 dagen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Besmettingen: 899 • Overledenen: 1.685 in totaal (7 dgn.) <p>Testincidentie per 100 000 inw/7 dagen: 3.556,19 Totaal aantal besmettingen: 2.670.102 Eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld nieuwe mutaties): Beperkte zorg over mutaties. Focus in SPA ligt nu bij verhoogde aantallen als gevolg van lange kerstperiode..</p> <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen. Graag maatregelen die niet meer gelden of achterhaald zijn uit het document verwijderen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Op zondag 25/10 heeft de centrale regering de noodtoestand afgekondigd voor heel Spanje tot 9 mei 2021. Dit voornamelijk om de autonome regio's in staat te stellen verdere maatregelen te nemen. Meerdere regio's hebben de grenzen inmiddels gesloten voor in- en uitreizend verkeer. • Per 23 november geldt de verplichting voor reizigers die via lucht en zee naar Spanje willen reizen, het overhandigen van een negatieve PCR-test, niet ouder dan 72 uur. Inmiddels zijn kinderen onder 6 jr vrijgesteld voor deze verplichting. • Regio's scherpen avondklok verder aan, in regio Madrid mogen geen thuisbezoeken meer plaatsvinden. <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor SPA: oranje. • Voor NL: geen kleurcode, maar komt overeen met 'geel'. 	<ul style="list-style-type: none"> • Minister Illa (VWS) beloofd voor inzet in afgelopen jaar met lijsttrekkerschap Catalaanse zusterpartij Sánchez' PSOE, PSC. Doet mee aan regioverkiezingen 14/2. Carolina Darias (PSOE) wisselt van Territoriale Aangelegenheden naar VWS. • Spanje heeft 1.769.055 vaccins over ca. 13.000 locaties verdeeld. 1.356.461 Spanjaarden zijn inmiddels gevaccineerd. • Aantal besmettingen stijgt weer sterk, na aanvankelijke daling in afgelopen weken. • Gemiddelde incidentie 899/100K/14d, veel autonome regio's >600/100K/14dgn, w.o. Andalusië, Aragon, CyM, Catalonië, Valencia, Madrid en La Rioja. Extremadura, Murcia en CyL boven 1000. Balearen hekkensluis met laagste incidentie (187!). Regio Madrid (988) blijft hofleverancier in absolute zin.

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Verenigd Koninkrijk	<p>1. Ontwikkelingen aantal besmettingen waaronder: Aantal besmettingen afgelopen 24 uur: 20.289. Testincidentie per 100 000 inw/7 dagen: 374.8 (VK); 403.9 (Engeland); 297 (Noord-Ierland); 183.3 (Schotland) en 234.1 (Wales). Overlijdensgevallen per 100 000 inw/7 dagen: 150 (VK); 156.4 (Engeland); Noord-Ierland (93.1); Schotland (106.1); Wales (144.7). Totaal aantal besmettingen: 3,6 miljoen. R waarde 0.8-1.0 met groeipercentage tussen -4% tot -1% op 22 januari 2021.</p> <p>Eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld nieuwe mutaties):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dalende trend in besmettingen en – sinds deze week ook – ziekenhuisopnames. NHS ziekenhuissysteem staat nog wel onder grote druk. • Mortaliteit: VK bereikte op 26/1 100.000 COVID-19 doden. VK zou de hoogste mortaliteit per 1 miljoen inwoners wereldwijd hebben. <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gedelegeerde bevoegdheid: gezondheidsmaatregelen zijn een bevoegdheid voor de landsdelen ofwel ‘devolved administrations’, waardoor - binnen het VK – divergerend coronabeleid wordt gevoerd tussen de vier landen binnen het Verenigd Koninkrijk (Wales, Schotland, Noord-Ierland en Engeland). • Engeland: Op 4 januari jl. kondigde Premier Johnson een nieuwe nationale lockdown aan voor Engeland, in ieder geval tot 15 februari. Men mag alleen naar buiten om bepaalde essentiële redenen (zie lijst hier, o.a. uitoefenen van een essentieel beroep, sporten, boodschappen etc.). Ook scholen blijven voorlopig gesloten. Op 27/1 werd aangekondigd dat scholen tot in elk geval 8 maart gesloten zullen blijven. • Schotland: Op 4 januari jl. kondigde Schotse First Minister Nicola Sturgeon een nieuwe lockdown aan in het vasteland van Schotland (eilanden zijn uitgezonderd). Alleen om bepaalde essentiële 	<p>Kritiek op NL taalgebruik "Britse variant"</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ambassade LON ontvangt klachten van Britse burgers over gebruik van de term "Britse variant", "Britse mutatie" en "Britse mutant" door MP en M VWS. Ook negatieve aandacht in Britse media hiervoor. Geprefereerde versie om aan te houden is: "mutatie/variant die <i>in het VK geïdentificeerd is</i>". <p>Reisbeperkende maatregelen om mutaties tegen te houden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Om de influx van mutaties uit het buitenland verder tegen te gaan, zal het VK een 10-daagse hotelquarantaine ("Australia style") verplicht stellen voor reizigers uit 22 landen waar sinds 15/1 ook al een inreisverbod voor geldt. De "managed isolation" gaat vooral gelden voor de (kleine resterende volumes) reizigers die zijn uitgezonderd van het inreisverbod (o.a. onderdanen VK, IER en residerende derdelanders). Naast Zuid-Afrika, Brazilië en veel Zuid-Amerikaanse landen, staat ook Portugal op het Britse lijstje. • Politiek klinkt er enige kritiek op de beperkte toepassing (Labour: "half-baked approach" with "gaping holes"). Eerder werd door sommigen gepleit voor het volledig sluiten van de grenzen of in ieder geval een verplichte hotelquarantaine voor <i>alle</i> inkomende reizigers, omdat niet alle landen snel genoeg mutaties zouden opmerken (Guardian).

[doeleinden](#) mag men het huis verlaten. Ook scholen en kinderopvang zijn gesloten. De regels gelden tot tenminste medio februari.

- **Wales:** In Wales geldt met ingang van 20 december 2020 een nationale “alert level 4” lockdown (zie hier [actuele regelgeving](#)) tot tenminste 31/1. Alle niet-essentiële winkels, contactberoepen, horeca, sportscholen e.d. zijn gesloten. Ook scholen zijn gesloten tot eind januari, met uitzondering voor kwetsbare kinderen en kinderen van mensen met essentiële beroepen. Initieel was gepland om scholen vanaf 4 januari gefaseerd te heropenen.
Noord-Ierland: Sinds 26 december 2020 geldt in Noord-Ierland wederom een nationale lockdown (zie hier [actuele regelgeving](#)) – de vorige lockdown was op 11 december opgeheven. Horeca, niet-essentiële winkels, contact beroepen, sportscholen e.d. zijn gesloten. Op 5/1 werden de regels verder aangescherpt. Op 21 januari werd besloten tot verlenging van de maatregelen tot in elk geval 5 maart 2021.

3. Reisadvies:

- Voor NL: reisadvies oranje – alleen noodzakelijke reizen. op 20/1 werd (opnieuw) een vlieg- en aanmeerverbod ingesteld voor reizigers uit het VK naar NL. Reizen naar NL blijft voorlopig wel mogelijk via Frankrijk (trein/auto). Er geldt een PCR-test verplichting en een verplichte quarantaine van 10 dagen cfm NL maatregelen.
- Voor VK: alleen noodzakelijke reizen. Verplichte thuisisolatie van 10 dagen bij aankomst in VK. Per 15 december een “test and release” schema waarmee quarantaine verkort kan worden naar 5 dagen, i.c.m. een (private) COVID-sneltest. Voor inkomende reizigers uit NL naar VK geldt per 18/1 een PCR/LAMP/antigeentest verplichting (<72 uur).

- Schotland kondigde alvast aan volgende week verder te willen gaan en mogelijk wel “managed isolation” voor alle inkomende reizigers te willen invoeren.
- Home Secretary Patel kondigde in het zelfde pakket grensmaatregelen aan dat o.m. de handhaving door politie zou worden aangescherpt, de bestaande lijst met uitzonderingen zou worden ingekort en dat mensen die het VK *uit* willen reizen voortaan ook – op straffe van een boete – een geldige reden om te reizen zullen moeten kunnen aantonen.

Scholen blijven voorlopig dicht. PM Johnson kondigde 27/1 in Britse Lagerhuis aan dat de scholen in Engeland voorlopig dicht zullen blijven. Afhankelijk van de vaccinatie- en andere COVID cijfers medio februari, wordt nu ingezet op heropening van de scholen vanaf 8 maart (drie weken nadat de 4 eerste prioriteitsgroepen cfm planning de eerste dosis van het vaccin hebben ontvangen en dus enige vorm van immuniteit zou moeten zijn opgetreden). In de week van 22 februari zou ook een nieuwe routekaart moeten worden gepubliceerd voor mogelijke andere versoepelingen van maatregelen na 8 maart.

AstraZeneca vs EU: Veel aandacht in Britse media voor de hoog oplopende rel tussen EU CIE en AstraZeneca over levering/productie van vaccinaties, waarbij de EU er in de Britse beeldvorming weinig positief van afkomt. Eurosceptische media spreken o.a. van de “best advert for

		<p>Brexit” en leveren kritiek op de in Britse ogen trage vaccinatiecampagne op het continent. Veel kritiek klinkt ook op het beeld dat de EU mogelijk vaccins van het VK zou willen “afpakken”, met enerzijds export controle maatregelen (VK is deels afhankelijk van de Pfizer productie in België) en anderzijds berichten over het afdwingen van contractverplichtingen van AstraZeneca (of “inspanningsverplichtingen” als we de claims van AstraZeneca mogen geloven). Dit laatste zou volgens sommige Britse media mogelijk kunnen leiden tot het “afromen” van vaccin productie van AZ in VK ten bate van EU landen en ten koste van het VK.</p>

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Zweden	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen: Aantal besmettingen afgelopen 24 uur: 4.174 Aantal besmettingen en overledenen per 100 000 inw/14 dagen: 705 Testincidentie per 100 000 inw/14 dagen: 204 Totaal aantal besmettingen: 560.472 Eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld nieuwe mutaties): Gestegen aantallen gevallen Britse (95, vorige week 57) en Zuid-Afrikaanse mutatie (3, vorige week 2).</p> <p>Gestaag oplopend in het gehele land 560.472 besmettingen, 11.425 doden; cijfers van 27/01). Zweden blijft donker gekleurd in de Noordse regio, zie ook de gegevens van ECDC. Thans groot aantal besmettingen in zuidelijke provincies (Skåne). Opnieuw veel besmettingen in bejaarden- en verzorgingstehuizen. Zweedse RIVM (FHM) stelt dat komende weken kritisch zijn.</p> <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen: Maatregelen in december aangescherpt en gericht op vermijden contacten buiten de eigen <i>bubble</i>. Op 10 januari 2021 is pandemiewetgeving van kracht geworden die overheden de mogelijkheid geeft om winkels, horeca etc. te sluiten en boetes uit te delen. Bijeenkomsten zijn beperkt tot max 8 personen. Winkels dienen het aantal bezoekers beperkt te houden (10 vierkante meter per bezoeker); winkelen – vooral in winkelcentra – wordt sowieso afgeraden. Er is een dringend mondkapjesadvies van kracht voor het OV tijdens de spits vanaf 7 januari. In de horeca geldt een verbod op de verkoop van alcohol na 20:00 en zijn er maximaal 4 personen per tafel toegestaan. Middelbare scholen zijn gesloten tot eind januari en geven distance learning. Lagere scholen facultatief open.</p> <p>3. Reisadvies:</p>	<p>In december is erkend dat Zweedse strategie het virus heeft onderschat. Er was op gerekend dat er geen tweede golf zou zijn, o.m. door groepsimmunitet. Kritiek van koning, corona commissie, media, bevolking en oppositie. De overheid laat advisering daarom niet langer over aan gezondheidsautoriteiten alleen. Om die reden is pandemiewetgeving voorbereid, aangenomen en op 10 jan van kracht geworden.</p> <p>Corona commissie (ingesteld jul 2020) stelt in eerste tussenrapport (december) dat Zwedens coronabeleid in de ouderenzorg heeft gefaald.</p>

	<ul style="list-style-type: none">• Voor ZWE: Zweden heeft advies tegen niet-essentiële reizen naar NL opgeheven op 26 augustus 2020 in reactie op versoepeling NL reisadvies.• Voor NL: sinds 10 november staat geheel Zweden opnieuw op oranje. Bovendien is sinds 29 dec een negatieve uitslag van een PCR test nodig.	
--	--	--

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Zwitserland	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen: Ontwikkelingen aantal besmettingen waaronder: Aantal besmettingen afgelopen 24 uur: 2222 Aantal besmettingen en overledenen per 100 000 inw/14 dagen: 305 besmettingen & 6,4 overledenen Testincidentie per 100 000 inw/14 dagen: 3525,3 Totaal aantal besmettingen: 517705 Eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld nieuwe mutaties): In alle kantons is de mutatie van het virus waargenomen. In totaal ligt het aantal besmettingen op 974 personen. Hiervan is bij 474 gevallen de Britse variant en bij 16 gevallen de Zuid-Afrikaanse variant vastgesteld. Bij 484 gevallen kon nog niet vastgesteld worden om welke variant het ging.</p> <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen. Graag maatregelen die niet meer gelden of achterhaald zijn uit het document verwijderen.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Op 18/01 heeft de Zwitserse regering de geldende maatregelen verlengd en aanvullende maatregelen getroffen tot ten minste eind februari. <ul style="list-style-type: none"> ○ Alle winkels met niet-noodzakelijke producten blijven gesloten; ○ Privé-bijeenkomsten met niet meer dan 5 personen. Advies: maximaal 2 huishoudens; ○ Bijeenkomsten in de openbare ruimte met max. 5 personen; ○ Home-office verplichting. Waar mogelijk en moet haalbaar zijn; ○ Mondkapjesplicht op het werk; ○ Gesloten blijven verder: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Restaurants en bars; ▪ Nachtclubs en danslokalen; 	<ul style="list-style-type: none"> • Op de persconferentie van 27/01/21 werd ingezet op het massatesten van corona hotspots en scholen. Het aantal gedane testen moet omhoog, vandaar dat besloten is dat de regering alle kosten die het testen met zich meebrengt op zich neemt.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kunst- en cultuurhuizen; ▪ Sportverenigingen; ▪ Recreatieve voorzieningen ○ Verbod op evenementen; ○ Maximaal 5 personen bij het beoefenen van sport in de vrije lucht, uitzondering bij kinderen onder de 16 jaar; ○ Thuisonderwijs voor hogescholen en universiteiten; ○ Zang alleen in de privé omgeving en scholen; ○ Advies om zo veel mogelijk thuis te blijven • SKIGEBIEDEN: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Gondels mogen niet meer dan 2/3 gevuld zijn; ▪ Mondkapjesplicht bij rijden voor de skiliften; ▪ Minimaal 1.5 m afstand houden (ook bij de liften); ▪ Alleen toegang tot restaurant wanneer er een vrije tafel beschikbaar is (inmiddels besluit alle restaurants en bars gesloten te houden tot 22/1). ▪ Skigebieden moeten een vergunning hebben om te mogen openen; ○ Kantons gaan zelf over het eventueel sluiten van de skigebieden. Op dit moment zijn alle skigebieden in Zwitserland geopend. <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor heel ZWI oranje met quarantaine na terugkeer naar NL • Voor NL: NL staat vanaf 15/01/2021 weer op de Zwitserse quarantainelijst. Alle reizigers afkomstig vanuit het Koninkrijk moeten 10 dagen in verplichte quarantaine bij aankomst in Zwitserland. Als er na 7 dagen een negatieve PCR-testuitslag of sneltest overhandigd kan worden kan de quarantaine na 7 dagen beëindigd worden (vanaf 08/02/2021). 	
--	---	--

agenda

ACC-19

Nationaal Coördinator
Terrorismebestrijding en
Veiligheid (NCTV)

Contactpersoon

T 06 [redacted]
[redacted]@minjenv.nl

5.1.2e

Datum
3 februari 2021

Omschrijving	ACC-19, agenda
Vergaderdatum en -tijd	4 februari 2021, 11.00 – 12.00 uur
Vergaderplaats	Webex

1. **Opening en mededelingen**
2. **Verslag ACC-19 1 februari 2021 en conclusies ACC-19 reflectie 28 januari 2021** (*nazending J&V*)
3. **Sneltesten in het primair onderwijs** (*stuk bijgevoegd OCW*)
4. **Vaccinatiestrategie** (*mondeling toelichting VWS*)
5. **Avondklok** (*mondeling toelichting VZ ACC-19*)
6. **Algemeen en internationaal beeld** (*mondeling toelichting diversen*)
7. **Rondvraag en sluiting**

Ter informatie meegezonden:

- Presentatie RIVM in MCC-19 van 2 februari 2021
- Agenda MCC-19 d.d. 5 februari 2021 (nazending AZ)

agenda

ACC-19

Nationaal Coördinator
Terrorismebestrijding en
Veiligheid (NCTV)

Contactpersoon

T 06 [redacted] 5.1.2e
[redacted]@minjenv.nl

Datum
3 februari 2021

Omschrijving	ACC-19, herziene agenda
Vergaderdatum en -tijd	4 februari 2021, 11.00 – 12.00 uur
Vergaderplaats	Webex

- 1. Opening en mededelingen**
- 2. Verslag ACC-19 1 februari 2021 en conclusies ACC-19 reflectie 28 januari 2021** (*stuk bijgevoegd J&V*)
- 3. Sneltesten in het primair onderwijs** (*stuk bijgevoegd OCW*)
- 4. Vaccinatiestrategie** (*mondeling toelichting VWS*)
- 5. Avondklok** (*mondeling toelichting VZ ACC-19*)
- 6. Flankerend beleid** (*stuk bijgevoegd DGSC-19*)
- 7. Algemeen en internationaal beeld** (*mondeling toelichting diversen*)
- 8. Rondvraag en sluiting**

Ter informatie meegezonden:

- Presentatie RIVM in MCC-19 van 2 februari 2021
- Agenda MCC-19 d.d. 5 februari 2021 (*nazending AZ*)



**Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)**

Contactpersoon

T 06 [redacted] 5.1.2e
[redacted]@minjenv.nl

Datum

1 februari 2021

verslag

ACC-19

Omschrijving	ACC-19, verslag
Vergaderdatum en -tijd	1 februari 2021, 16.30 - 17.30 uur
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	[redacted] AZ), [redacted] DEF), [redacted] FIN), [redacted] VWS), [redacted] OCW), [redacted] LNV), [redacted] BZ), [redacted] (NKC), [redacted] -AA), [redacted] SZW), [redacted] EZK), [redacted] (SCP) [redacted] J&V), [redacted] NCTV), [redacted] (DGSC-19), [redacted] AZ), [redacted] J&V, vz), [redacted] BZK), [redacted] VWS), [redacted] (secretaris), [redacted] (plv.secretaris). CPB, PBL.
Afwezig	

5.1.2e

1. Opening en mededelingen

De voorzitter spreekt [redacted] afkeuring uit over het lekken van het 98^e OMT-advies (deel 1) op zaterdag 30 januari 2021. Naar aanleiding van dit lek – kort voor aanvang van het Bestuurlijk afstemmingsoverleg infectieziektebestrijding (BAO) - heeft het BAO besloten niet te vergaderen. Er is een onderzoek ingesteld door de Rijksrecherche. De voorzitter roept nogmaals op departementaal vertrouwelijk met de stukken om te gaan. Alleen dan blijft het mogelijk om stukken met elkaar te delen en een werkbare situatie te behouden.

[redacted] VWS geeft te kennen dat naar aanleiding van dit incident enkele wijzigingen in de stukkenstroom plaatsvinden. Allereerst wordt het OMT-advies voorafgaand aan een BAO alleen nog gedeeld met de vier wettelijke leden van het BAO. De andere deelnemers aan het BAO kunnen wel inbellen en de mondelinge toelichting op het OMT-advies aanhoren. Na afronding van het BAO zal het OMT-advies in de regel worden gedeeld met de Ambtelijke Commissie Covid-19 (ACC-19).

5.1.2e

[redacted] BZK en [redacted] EZK roepen op het OMT-advies ook te delen met het Directeurenoverleg Covid-19 (DOC-19). [redacted] VWS geeft aan dat het BAO meestal op maandag van 15:00 tot 16:00 uur plaatsvindt. Daarna kan het OMT-advies pas gedeeld worden en dan is het eerste gremium dat zich daarvoor leent de ACC-19. Er wordt gezien of mogelijk in de planning iets kan worden gewijzigd om aan de oproep van [redacted] BZK te kunnen voldoen.

2. Verslag ACC-19 28 januari 2021

Het verslag is zonder wijzigingen vastgesteld.

3. Routekaart en exitstrategie

█ VWS geeft een toelichting en laat weten dat in voorliggende oplegger de wijzigingen staan benoemd die sinds de vorige behandeling in de ACC-19 en Ministeriële Commissie Covid-19 (MCC-19) zijn doorgevoerd. Ten aanzien van het OMT-advies merkt █ VWS op dat veel van de adviezen niet zijn overgenomen. Zo stelt het OMT zich op het standpunt dat afschaling pas mogelijk is wanneer het risiconiveau waakzaam is bereikt. Dit is niet overgenomen. Verder laat █ VWS weten dat het OMT heeft aangegeven geen ranking te kunnen maken van de effectiviteit van de maatregelen in fase vier.

█ BZK merkt op dat 100 personen als grenswaarde nog niet is aangepast in de publieksversie. █ VWS bevestigt dit en zegt toe het aan te passen. █ BZK geeft verder te kennen voorstander te zijn nu al aan te geven welke signaalwaarde worden gehanteerd na een zogenaamde waterscheiding doordat een groot aantal (kwetsbare) mensen is gevaccineerd. █ VWS stelt zich op het standpunt dat dit in voldoende mate worden ondervangen door een herijking van de routekaart elke drie weken.

█ OCW informeert of in het voortgezet onderwijs de anderhalve meter maatregel van kracht wordt. █ VWS geeft aan dat dit in elk geval van toepassing is voor de risiconiveaus zeer ernstig en ernstig.

5.1.2e

█ FIN merkt op dat voorliggende stukken na behandeling in de ACC-19 op donderdag 28 januari 2021 – en dan met name fase vier van de afschalingsstrategie - nog significant zijn veranderd. De stukken die voorlagen in de MCC-19 op vrijdag 29 januari 2021 waren niet in lijn met de stukken die de dag daarvoor voorlagen in de ACC-19 en hetgeen in de ACC-19 is besproken. █ VWS geeft aan dat dit is gebeurd naar aanleiding van politieke interventies. De voorzitter verzoekt geen wijzigingen aan te brengen die niet besproken zijn in de ACC-19 omdat dit advisering door de ACC-19 bemoeilijkt.

█ I&W informeert of het gevoelen van de aanwezigen bewindspersonen in het Catshuis van zondag 31 januari 2021 is dat de routekaart nog lang niet af is. █ VWS geeft te kennen dit niet uit de terugkoppeling te hebben begrepen. █ AZ geeft aan dat er slechts kort over de routekaart is gesproken in het Catshuis.

█ EZK laat weten het onbevredigend te vinden dat de maatregelen niet van uit epidemiologisch perspectief gerangschikt kunnen worden.

SCP sluit zich aan bij het ongemak van █ EZK. Daarnaast wijst █ op een passage in het 98^e OMT-advies (deel 1): "In meerderheid erkent het OMT dat er op grond van diverse maatschappelijke afwegingen dringend ruimte gewenst is voor perspectief en enige versoepeling, ondanks de risico's die dat met zich meebrengt op verspreiding van het virus, mits deze uiteraard niet te

groot zijn. Het OMT stemt dan ook in met een advies om nu als eerste het primair onderwijs en de kinderopvang voor kinderen van 0 tot 4 jaar al wel te heropenen." SCP merkt op dat deze passage lijkt te suggereren dat het OMT maatschappelijke afwegingen meeneemt in het advies, terwijl de weging tussen de verschillende perspectieven bij het kabinet ligt. Het is daarnaast niet duidelijk welke informatie ten grondslag ligt aan deze genoemde maatschappelijke wegingen.

█ LNV stelt zich op het standpunt dat het als ACC-19 betrekkelijk lastig is om een advies op te stellen wanneer er niet meer duidelijkheid komt over de effectiviteit van maatregelen vanuit epidemiologisch perspectief. █ SZW en █ EZK sluiten zich bij █ LNV en SCP aan.

█ VWS brengt in herinnering dat █ zelf niet bij het OMT aanwezig is en enkele vragen die gesteld zijn alleen door het OMT zelf beantwoord kunnen worden. Verder brengt █ in herinnering dat het OMT al geruime tijd aangeeft dat het niet mogelijk is om het effect van individuele maatregelen aan te geven.

5.1.2e

De voorzitter stelt voor █ uit te nodigen voor een volgende bijeenkomst van de ACC-19. Verder brengt de voorzitter in herinnering dat de OMT-adviesaanvraag mogelijk passages bevatte die spreken over maatschappelijke wegingen waardoor een dergelijke tekst in het OMT-advies is geland. De formulering van de uitvraag kan immers van invloed zijn op teksten in het OMT-advies.

█ FIN geeft desgevraagd aan dat █ aan de bewindspersonen van het ministerie van Financiën meegeeft dat een integrale afweging ten aanzien van de routekaart en afschaling ingewikkeld is omdat de epidemiologische effecten van maatregelen niet inzichtelijk zijn.

De voorzitter concludeert dat voorliggende stukken - in lijn met hetgeen zojuist is besproken - worden doorgeleid naar de MCC-19 van dinsdag 2 februari 2021.

4. Maatregelenpakket

█ NCTV licht het voorstel voor besluitvorming toe. Tot het openen van het primair onderwijs en de kinderopvang is reeds besloten. De buitenschoolse opvang blijft daarbij gesloten; met enkele uitzonderingen daargelaten. De avondklok loopt daarbij af op woensdag 10 februari 2021 om 4:30 uur. Indien naar aanleiding van stijgende besmettingscijfers de wens bestaat om een avondklok in te stellen vanaf 10 februari 2021 zal daar dit weekeinde - op basis van een nieuw OMT-advies - nadere besluitvorming over kunnen plaatsvinden. Het voorstel is bestellen en afhalen (click en collect) onder strikte voorwaarden mogelijk te maken. Deze voorwaarden zijn in lijn met het OMT-advies. In lijn met de motie-Kuzu worden de kledingbanken geopend. Ten aanzien van thuiswerken wordt bezien of er aanvullende juridische mogelijkheden zijn. Verder is het voorstel het huidige maatregelenpakket te continueren.

5.1.2e

█ I&W acht het verstandig pas maatregelen te versoepelen wanneer dit naar verwachting voor geruimere tijd kan, teneinde een zogenaamd jojo-

effect te voorkomen. Aangezien een derde golf op korte termijn wordt verwacht agendeert [] de vraag of versoepelingen momenteel in de lijn der verwachting zijn.

[] SZW sluit zich aan bij [] I&W. Verder geeft [] te kennen dat opnieuw kijken naar de mogelijkheden om thuiswerken in meer of mindere mate juridisch af te dwingen erg lastig wordt.

[] BZK geeft aan dat wanneer klassen in het primair onderwijs na een vastgestelde besmetting vijf dagen in quarantaine moeten en zich dan moeten laten testen uitgelegd kan worden als een (in)directe testverplichting voor een essentiële voorziening. Het vraagt aandacht voor situaties waarin kinderen of ouders niet bereid zijn tot testen. Verder informeert [] BZK of de voorwaarden voor bestellen en afhalen goed zijn afgestemd met de gemeenten en het veiligheidsberaad. Ook markeert [] het politiek-bestuurlijke overleg over de mogelijkheden ten aanzien van het sluiten van publieke plaatsen in relatie tot het thuiswerken.

5.1.2e

[] FIN stelt zich op het standpunt dat wanneer de besmettingscijfers verder dalen geconcludeerd kan worden dat de avondklok effect heeft en daarmee verlenging van de maatregelen mogelijk wenselijk is. Ook wanneer de besmettingscijfers ongeveer gelijk blijven en niet verder stijgen is dit het geval. Wanneer de besmettingscijfers stijgen ligt het ook in lijn der verwachting om maatregelen als een avondklok voor te zetten.

De voorzitter brengt in herinnering dat de avondklok afloopt op 10 januari 2021 om 4:30 uur. Indien besloten wordt na 10 februari 2021 ook een avondklok in te stellen is dit een nieuw besluit. De voorzitter concludeert dat de ACC-19 het zogenaamde jojo-effect ten aanzien van de maatregelen onwenselijk acht.

5. Algemeen en internationaal beeld

De voorzitter vraagt aandacht voor de presentatie van het RIVM die in het Catshuis van zondag 31 januari 2021 is gegeven en ter informatie met de vergaderstukken is meegezonden. In het bijzonder wijst [] op de sheet waarin het verwachte effect op de IC-bezetting in relatie tot het afschalen van enkele maatregelen is beschouwd.

5.1.2e

[] I&W informeert naar de stand van zaken over testbewijzen. [] brengt in herinnering dat in het DOC-19 een passage voorlag over testbewijzen waar het DOC-19 niet mee heeft kunnen instemmen. [] I&W geeft te kennen ook niet in te kunnen stemmen met de passage die voorlag. De voorzitter bevestigt dat in het DOC-19 door veel departementen zorgen zijn geuit over de genoemde passage en een inhoudelijke bespreking van de rol van testbewijzen nog moet worden gevoerd in de ambtelijke gremia. [] VWS geeft aan dat de passage wordt aangepast conform de bezwaren die zijn geuit in het DOC-19.

De voorzitter concludeert dat testbewijzen op een later moment inhoudelijk wordt voorgelegd aan de ACC-19 en dan mogelijk ook gezien kan worden in relatie tot vaccinatiebewijzen.

6. Rondvraag en sluiting

█ benoemt dat in het Catshuis van 31 januari 2021 een presentatie is gegeven over flankerend beleid. Deze presentatie volgt op korte termijn in de ambtelijke gremia DOC-19 en ACC-19 en op termijn in de MCC-19.

█ BZK vraagt aandacht voor het in gang zetten van voorbereidende werkzaamheden voor de periode na de zogenaamde waterscheiding. De voorzitter suggereert dat DGSC-19 dit oppakt.

█ I&W spreekt succeswensen uit voor aankomende week voor de collega's van het ministerie van VWS. De voorzitter spreekt deze succeswensen mede namens alle leden van de ACC-19 uit.

5.1.2e



**Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)**

Contactpersoon

T 06 [redacted] 5.1.2e
[redacted]@minjenv.nl

Datum
28 januari 2021

verslag

ACC-19 Reflectie

Omschrijving	ACC-19 Reflectie, verslag
Vergaderdatum en -tijd	28 januari 2021, 16.30 - 17.45 uur
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	[redacted] AZ), [redacted] FIN), [redacted] I&W), [redacted] VWS), [redacted] LNV), [redacted] OCW), [redacted] BZ), (NKC), [redacted] AA), [redacted] (CPB), (PBL), [redacted] SZW), [redacted] (CPB), [redacted] NCTV), [redacted] (DGSC-19), AZ), [redacted] J&V, vz), [redacted] BZK), [redacted] NCTV), [redacted] VWS), [redacted] DGSC-19), [redacted] (SCP), [redacted] (secretaris), [redacted] (plv.secretaris).
Afwezig	DEF, EZK.

5.1.2e

Conclusies

- De vaccinatiestrategie is toegelicht en besproken. De leden van de Ambtelijke Commissie Covid-19 (ACC-19) geven te kennen graag met enige regelmaat periodiek te spreken over de voortgang van de vaccinatiestrategie (inclusief adviezen van de Gezondheidsraad en OMT). Geagendeerd zijn de vragen op welk moment een zogenaamde waterscheiding plaatsvindt en welke gevolgen dit heeft voor bijvoorbeeld de maatregelen. Ook is aandacht gevraagd voor de wijze waarop vaccinatie plaatsvindt bij de groep tussen de achttien en 60 jaar.
- Besproken is het dilemma onder welke omstandigheden bijeenkomsten mogelijk kunnen worden gemaakt en of de samenleving op termijn grootschaliger kan worden heropend. Daarbij lijkt van belang de mate waarin asymptomatisch (snel)testen kunnen worden ingezet. Gesuggereerd wordt de mogelijkheden van test- en/of vaccinatiebewijzen nader te bezien en hiervoor een werkgroep in te richten die dit mede in gezamenlijkheid beziet.
- Diverse leden van de ACC-19 hebben benadrukt dat er aandacht moet zijn in de afweging bij de maatregelen voor de sociale en maatschappelijke gevolgen en de mogelijkheden rondom het bieden van perspectief en flankerend beleid. In het bijzonder is daarbij aandacht gevraagd voor de positie van jongeren. In herinnering is gebracht dat bij dit wegingsvraagstuk mogelijk ook een rol is weggelegd voor de planbureaus, het RIVM en DGSC-19.

**Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)**

Datum

28 januari 2021

- De vraag is geagendeerd in hoeverre de departementen via bespreking en besluitvorming in de ACC-19 – naast informatie-uitwisseling - effectief kunnen bijdragen en adviseren. Hier wordt op een later moment in het secretarissen-generaal overleg (SGO) of ACC-19 nader over gesproken.

**TER BESLUITVORMING**

Aan:ACC-19

Primair Onderwijs**Datum**

1 februari 2021

Referentie**nota**

Sneltesten in het funderend onderwijs

Aantal pagina's

7

Aanleiding

In deze nota wordt een voorstel gedaan om met de inzet van sneltesten de continuering van het funderend onderwijs beter te borgen. Het voorstel bestaat uit twee routes, die naast elkaar kunnen bestaan. Route 1 is van toepassing op personeel in het primair en voortgezet onderwijs (waaronder het (voortgezet) speciaal onderwijs en het praktijk onderwijs). Met route 2 wordt voor het primair onderwijs de reeds ingezette pilots in het voortgezet onderwijs gevolgd. Met de inzet van sneltesten in het onderwijs wordt het zicht op de verspreiding van het virus binnen de onderwijscontext verbeterd.

Met deze nota wordt gevraagd in te stemmen met de voorgestelde inzet van sneltesten in het funderend onderwijs. Daarnaast wordt akkoord gevraagd op de voorgestelde verwerking buiten de uitgavenkaders van de financiële gevolgen die uit die voorstellen voortvloeien.

Beslispunten

Allereerst wordt een besluit gevraagd met betrekking tot de twee voorgestelde routes van sneltesten van onderwijspersoneel in het funderend onderwijs. Voor de routes geldt dat ze verdere virusverspreiding voorkomen en de continuering van een fysiek onderwijsproces beter mogelijk houden, omdat (onnodige) quarantaines van leraren worden voorkomen. De routes bestaan naast elkaar en zijn aanvullend op bestaand beleid voor testen en uitvoering daarvan door de GGD'en conform het meest recente OMT-advies, waarin de intensivering van het BCO centraal staat voor het onderwijs.

- Wordt akkoord gegaan met het inzetten van sneltesten voor onderwijspersoneel? Het sneltesten gebeurt langs de volgende twee routes:
 1. Sneltesten van onderwijspersoneel in het primair en voortgezet onderwijs dat *klachten* heeft¹.
 2. Het risicogericht sneltesten van onderwijspersoneel in het primair onderwijs dat in categorie 3 '*overige contacten*' van BCO valt in navolging van de pilots in het voortgezet onderwijs.

Voor de uitvoering van de pilots en de landelijke uitrol van sneltesten onder onderwijspersoneel zijn de volgende beslispunten van belang:

¹ Dit geldt uiteraard niet voor mensen die in nauw contact geweest zijn met een besmet persoon en op advies van de GGD in quarantaine moeten. Zij kunnen zich niet eerder dan dag 5 laten testen.

- In te stemmen dat sneltesten via de GGD-teststraten zodra dit mogelijk is voor de bovenstaande twee routes de voorkeur heeft? Op dit moment geeft de GGD-GHOR aan hier nog geen mogelijkheden op korte termijn voor te zien.
- In te stemmen dat, in afstemming met VWS, Operatie Fastlane gevraagd wordt voor de ondersteuning van het opzetten van sneltesten van onderwijspersoneel in het primair en voortgezet onderwijs? Operatie Fastlane is door VWS gevraagd de capaciteit in spoor 2 van het testbeleid, werkgevers voor werknemers, te vergroten. Dit kan ook gelden voor het onderwijspersoneel. Fast Lane zal in ieder geval in de opstartfase ondersteunen bij het opzetten van de eerste pilots.
- In te stemmen dat wanneer er met de GGD teststraten nog niet een landelijk dekkend aanbod van testlocaties gerealiseerd kan worden, private partijen aanvullend ingezet kunnen worden voor sneltesten van onderwijspersoneel in het primair en voortgezet onderwijs tot de GGD kan voorzien in het sneltesten van onderwijspersoneel.

Voor de financiering van de pilots en de landelijke uitrol van sneltesten onder onderwijspersoneel is het volgende besispunt van belang:

- In te stemmen met het voorleggen van deze maatregelen als corona-uitgaven in de MCC en voor te stellen de financiële gevolgen te dekken door middel van een plafondcorrectie?
De schatting is dat deze voor de startfase van de twee routes ca. € 191.000,- bedraagt en de uitrol en landelijke beschikbaarheid tot aan de zomervakantie ca. €83,4 miljoen. Er is geen budgettaire ruimte om dit op de OCW-begroting te dekken.

De inschatting van de kosten is gemaakt op basis van de huidige inzichten van verwachte besmettingsaantallen in de komende maanden. Dit laat zich echter niet volledig voorspellen waardoor de kosten ook hoger of lager kunnen uitvallen. Mochten de middelen niet worden uitgeput, dan gaan deze terug naar de algemene schatkist. Mochten de middelen onvoldoende blijken door hogere besmettingsaantallen, dan zal een nieuw verzoek worden gedaan voor aanvullende middelen.

Sneltesten in de kinderopvang

Er is met SZW gesproken over de inzet van sneltesten in de kinderopvang. Vooralsnog is de kinderopvang niet meegenomen in dit voorstel. Mocht SZW bij dit voorstel willen aansluiten, komen er additionele kosten voor kinderopvang bij. Het MCC-voorstel wordt dan hierop aangepast. GGD heeft aangegeven het personeel van de kinderopvang met klachten toe te voegen aan de prioriteitslijnen, zodat zij voorrang krijgen in de GGD-teststraat en een snelle testuitslag ontvangen van de gevoelige PCR-test.

Toelichting op de voorstellen

1. Aanleiding

Datum

28 januari 2021

- De werkdruk voor leraren en onderwijsondersteunend personeel is hoog. Voorafgaand aan de lockdown viel er te veel personeel (tijdelijk) uit door het wachten op PCR-testuitslag na klachten en/of quarantaine na contact met (mogelijk) besmette personen. In combinatie met personele tekorten levert dat problemen op in de borging van continuering van het onderwijs. Met de huidige besmettingscijfers betekent een dag wachten op de testuitslag dat er 10.000 klassen in het primair en voortgezet onderwijs wekelijks geen of ieder geval niet hun eigen leraar die dag voor de klas hebben.
- Continuering van het onderwijsproces is van groot belang om onderwijsachterstanden te voorkomen, voor de psychische gesteldheid van leerlingen en voor de arbeidsparticipatie van ouders.
- Met de komst van de sneltesten dient zich de mogelijkheid aan bij te dragen aan het op een verantwoorde manier fysiek onderwijs geven.
- Met sneltesten kunnen besmettingen sneller en op grotere schaal opgespoord worden en vroegtijdig geïsoleerd. Hiermee kan verdere verspreiding van het virus worden ingedamd.
- Ook worden eventuele zorgen over (mogelijke) besmettingen bij leraren weg genomen.
- Gezien deze potentie van de inzet van sneltesten is op 25 nov jl. in een AO toegezegd met pilots te starten. Vervolgens heeft de Kamer in een (aangenomen) motie Van Meenen (#31293-558) verzocht zodra de tests voldoende gevalideerd zijn (ook voor het opsporen van asymptomatische besmettingen), deze onmiddellijk effectief en verantwoord in te zetten voor het onderwijs. Bijgaand voorstel is de uitvoering van de motie voor het primair onderwijs en een aanvulling op de reeds ingezette pilots in het voortgezet onderwijs. Door voor het onderwijspersoneel de routes voor sneltesten gelijk te trekken wordt ongelijkheid voorkomen. In het voortgezet (speciaal) onderwijs is al gestart met het risicogericht testen. Daarom is het voortgezet onderwijs in deze nota niet meegenomen in route 2.

2. Onderbouwing gekozen routes

- Er zijn twee routes die naast elkaar haalbaar worden geacht. Deze routes zijn aanvullend op het bestaand beleid:
 1. Sneltesten inzetten bij onderwijspersoneel in het primair en voortgezet onderwijs dat klachten heeft en niet naar voren komt uit bron- en contactonderzoek (bijvoorbeeld: een leraar die in de ochtend wakker wordt met lichte verkoudheidsklachten).
 2. Sneltesten inzetten bij onderwijspersoneel in het primair dat geen klachten heeft maar recent wel in contact is geweest met een besmet kind of een besmette collega. Voorwaarde is hier dat de persoon onder de categorie 'overige contacten' van het BCO valt: hij of zij is niet langer dan 15 minuten binnen een afstand van 1,5 meter van de besmette persoon geweest, maar bijvoorbeeld wel langer dan 15 minuten in dezelfde ruimte op 1,5 meter afstand. Dit houdt in dat wanneer een leerling of iemand van het personeel positief getest is, maar niet valt onder nauwe contacten, het hele team de mogelijkheid tot een test wordt aangeboden. Dit is risicogericht testen. In dit scenario kan worden aangesloten bij de pilot in het voortgezet (speciaal) onderwijs.

- Voor route 1 worden sneltesten mogelijk gemaakt in de ochtend voor schooltijd of aan het einde van de middag na schooltijd zodat onderwijspersoneel snel weet of ze bij een negatieve uitslag diezelfde dag (bij een ochtendtest) of de dag erna (bij een middagtest) aan het werk kan. Quarantaine in afwachting van de testuitslag wordt hiermee voorkomen.
- Voor route 1 wordt vooralsnog uitgegaan om te starten per 8 februari bij scholen die al gestart zijn met sneltesten (bijvoorbeeld op eigen initiatief via private partijen).
- Route 1 is aanvullend op de pilots die al reeds gestart zijn in het voortgezet onderwijs.
- Voor route 2 valt een deel van deze groep door de intensivering van het BCO in het primair onderwijs onder de taak van de GGD'en. Met de GGD-GHOR worden gesprekken gevoerd wat zij gaan doen en wat OCW/VWS aanvullend kunnen doen. Er wordt in ieder geval ingezet op het risicogericht sneltesten van het gehele lerarenteam.
- Voor route 2 wordt zo snel als mogelijk gestart en wordt vanaf 8 februari aangesloten bij de initiatieven die al gestart zijn met het risicogericht testen zoals GGD Hollands Midden.

Datum

28 januari 2021

3. Uitvoerbaarheid en kosten van de maatregelen

- Hoewel het de voorkeur heeft om het sneltesten van onderwijs bij de GGD-teststraten te laten verlopen heeft de GGD op 1-2-2021 aangegeven dit niet op korte termijn te kunnen realiseren. De beschikbaarheid van sneltesten in de teststraten is op dit moment nog beperkt. Daarom wordt in de tussentijd ingezet op sneltesten van onderwijspersoneel bij private partijen. OCW blijft samen met VWS en de GGD-GHOR in gesprek om te onderzoeken vanaf wanneer sneltesten voor het onderwijspersoneel wel mogelijk is.
- Operatie Fastlane, een partij die met kennis, ervaring en bemiddeling bij het vinden van partners kan helpen bij het opzetten van testlocaties. Deze partij wordt al wel ingezet voor pilots in het hoger onderwijs.
- Een laatste mogelijkheid is om private partijen in te zetten. Er wordt dan ook gevraagd in te stemmen om private partijen in te zetten voor het sneltesten van onderwijspersoneel in het primair en voortgezet onderwijs.
- Tevens is verkend of aangesloten kan worden bij de inzet van VNO-NCW. Dit lijkt vooralsnog niet mogelijk, aangezien zij zich (tot nu toe) beperken tot het gebruik van sneltesten voor screening en niet worden ingezet voor het testen van personeel met klachten, of personeel zonder klachten dat voorkomt in bron- en contactonderzoek in de categorie 'overige contacten'. Tevens is de vraag of er bij VNO-NCW voldoende capaciteit beschikbaar zou zijn voor bovengenoemde routes.
- Ook is verkend of arbodiensten een rol kunnen spelen in deze routes. Dit lijkt vooralsnog niet mogelijk omdat de arbodiensten hebben aangegeven hier geen rol voor zichzelf zien.
- Leraren hebben op dit moment een prio-status bij de GGD: als zij klachten hebben kunnen ze, net als zorgmedewerkers, een apart nummer bellen en krijgen ze voorrang voor een PCR-test of LAMP test. Met de GGD'en wordt bekeken hoe in de triage onderwijspersoneel en zorgpersoneel van elkaar gescheiden kan worden, waarbij onderwijspersoneel ook richting antigeensneltesten geleid kan worden.

- Het is van belang het verschil in gebruik tussen de PCR-test en de antigeentest te verhelderen, te benoemen welke test voor welke doelgroep ingezet kan worden en wat de voor- en nadelen zijn.
 - Voor route 1 (het testen van onderwijspersoneel met klachten) is de meerwaarde van de antigeensneltest dat de uitslag van de test sneller bekend is, waardoor onderwijspersoneel sneller weer aan het werk kan, waardoor de werkdruk niet toeneemt vanwege het moeten wachten op een testuitslag na PCR. Een concreet voorbeeld is dat een leraar in geval van een PCR-test (ook via de PRIO lijn van de GGD) 1 tot 2 dagen afwezig is: tussen het maken van de afspraak en het krijgen van de uitslag zit gemiddeld 23 uur. Via de reguliere PCR test, dus niet via de PRIO-lijn, is dit 32 uur.
 - Bij een antigeensneltest kan een leraar voor aanvang van de schooldag getest worden én de uitslag weten. Dat betekent concreet dat door de inzet van een sneltest voorkomen wordt dat een klas twee dagen naar huis gestuurd wordt, wanneer er geen alternatief voor handen is. Dit komt de continuïteit van het onderwijsproces ten goede, te meer omdat leerlingen het meest gebaat zijn bij hun 'eigen' leraar.
 - De meerwaarde van de antigeensneltest zit voor route 2 (risicogericht testen) voornamelijk in het eerder opsporen van besmettingen. Daarnaast zit de meerwaarde mogelijk ook in het vergroten van het veiligheidsgevoel onder onderwijspersoneel. Bij een corona-besmetting in de schoolcontext, bijvoorbeeld bij een collega of een leerling, zorgt dit vaak voor onrust onder onderwijspersoneel, ouders en leerlingen. Het is dan in het grootste belang om snel duidelijkheid te hebben over mogelijke verspreiding van het virus in de school. De 'nauwe' contacten van de besmette persoon volgen uiteraard het bestaande protocol van RIVM (quarantaine en PCR-test). Voor de 'overige' contacten, zoals collega's die langer dan 15 minuten maar op een afstand van 1,5 meter van de besmette persoon zijn geweest, bestaat nu wel de mogelijkheid tot een PCR-test, maar geen optie tot sneltesten. Door de inzet van sneltesten onder onderwijspersoneel wordt sneller duidelijk in welke mate het virus op de school heerst. De laagdrempeligheid en snelheid van sneltesten draagt daarmee niet alleen bij aan virusbestrijding, maar ook aan een gevoel van veiligheid onder de betrokkenen.
 - De antigeensneltest is gevalideerd voor gebruik bij mensen met klachten. De validatie voor gebrek bij mensen zónder klachten loopt nog. De PCR test is betrouwbaarder dan de antigeensneltest en wordt daarom aangeraden voor risicogroepen en zorgpersoneel. Antigeensneltesten zijn minder sensitief en geven in 15 tot 20 procent van de gevallen een vals negatieve uitslag. Dit zijn wel vaak de mensen met lagere virus-levels die waarschijnlijk niet besmettelijk zijn. het OMT heeft daarom het gebruik van antigeentesten voor onder andere onderwijspersoneel wel gevalideerd maar benadrukt wel dat er bij aannemende klachten opnieuw getest moet worden.
- Er is gerekend met de gemiddelde besmettingsgraad tussen september en december. Als deze nu lager of hoger is, zullen de kosten ook lager of hoger zijn. Dit zal voor de twee routes worden gemonitord.
- Monitoring van de uitvoering en eventuele bijsturing van de gewenste inzet en effecten zijn onlosmakelijk verbonden. Onder de € 2 miljoen aan kosten voor

Datum
28 januari 2021

opzet en monitoring vallen ook de kosten voor de externe inhuur van expertise op medisch en logistiek gebied, momenteel geschat op ca. € 250.000.

Datum
28 januari 2021

- De inschatting van de kosten is gemaakt op basis van de huidige inzichten van verwachte besmettingsaantallen in de komende maanden. Dit laat zich echter niet volledig voorspellen waardoor de kosten ook hoger of lager kunnen uitvallen. Mochten de middelen onvoldoende blijken door hogere besmettingsaantallen, bijvoorbeeld door de impact van een verdere verspreiding van de Britse variant, dan zal een nieuw verzoek worden gedaan voor aanvullende middelen.
- De pilots zullen gemonitord worden en op basis van de opbrengsten zal besloten worden of over gegaan kan worden tot landelijke uitrol. Mochten op basis van de eerste opbrengsten blijken dat de strategie moet worden herzien dan zal een nieuw voorstel worden voorbereidt.
- Voor de berekening hebben is gebruik gemaakt van cijfers van het RIVM.
- Er is uitgegaan van een gemiddeld onderwijsteam van 23 personen.
- Daarnaast is uitgegaan van het snelsten volledig bij de GGD en van snelsten van volledig door private partijen. Dit levert een range op. Er is bij het gevraagde budget uitgegaan van het scenario met de hoogste kosten (volledig private partijen).
- Zoals gebruikelijk bij corona-uitgaven vloeit eventuele onderuitputting terug naar de schatkist.

Financiële tabel (zie bijlage voor financiële uitwerking)

		Prijs per test	Aantal testen per week	Aantal weken	Kosten	
Route 1: testen bij klachten	GGD		10.943	22		
	Commercieel		10.943	22		
Route 2: risicogericht testen	GGD		50.204*	22		
	Commercieel		50.204*	22		
Schatting van opzetten en monitoring landelijke uitrol						
Pilotfase route 1						
Pilotfase route 2						

5.1.2b

* Er is uitgegaan van een herhaalde test, dus de persoon in kwestie wordt twee maal getest met 3 dagen er tussen, aangezien het om risicogericht testen gaat.

4. Opties die we verworpen hebben

- Om te komen tot een voorkeursmaatregel zijn experts en belangenbehartigers geconsulteerd. Ook zijn afwegingen gemaakt op basis van te verwachten effectiviteit, betrouwbaarheid, medische en juridische uitvoerbaarheid, benodigde capaciteit, opschaalbaarheid en kosten.
- Het testen van kinderen onder de 12 jaar, die niet naar voren komen uit bron- en contactonderzoek, is op dit moment niet wenselijk. Door de nieuwe maatregelen rondom het BCO wordt bij een besmetting in de klas in principe de hele klas naar huis gestuurd om in quarantaine te gaan. deze kinderen kunnen op dag 5 gestest worden. Er is vooralsnog geen aanleiding om aanvullend hierop kinderen tot die

leeftijd te testen, aangezien zij nauwelijks besmettelijk zijn en het transmissierisico van kind op volwassene zeer laag is. De beschikbare testen zijn bovendien invasief (keel-neus-swab). Daarnaast zou voor elke leerling schriftelijk toestemming moeten worden gevraagd van beide ouders wanneer het kind getest zou worden. Het RIVM onderzoekt wel de mogelijkheid voor het afnemen van minder ingrijpende testen, zoals de adem- of speekselsneltesten. Deze testen zijn minder bezwaarlijk zijn voor een kind. Echter, de ademttesten zijn op dit moment nog geen gevalideerde testmethode in Nederland. Er is nog geen zicht op wanneer deze testen wel gevalideerd worden. De speekseltest is weliswaar wel gevalideerd, maar kent veel praktische bezwaren en is daarom nog nauwelijks in gebruik. Deze optie is daarom voor nu afgefallen. Wanneer de situatie verandert op één van beide punten (ofwel kinderen blijken toch besmettelijker te zijn, ofwel er komt een gevalideerde adem- of speekseltest) kan het testen van kinderen worden heroverwogen.

Datum
28 januari 2021

- Sneltesten voor onderwijspersoneel in het primair en voortgezet onderwijs dat *zorgen* heeft en niet naar voren komt uit bron- en contactonderzoek. Deze optie hebben is verworpen, omdat met de inzet van sneltesten bij klachten (route 1) en met het risicogericht testen (route 2) de zorgen genoeg weg worden genomen van leraren. Mocht blijken dat dit niet voldoende is dan kunnen we deze variant later alsnog toevoegen.
- Ook is er niet gekozen voor het screenen van onderwijspersoneel. Screenen houdt in dat leraren een aantal keer per week preventief getest worden. Dit vergt niet alleen enorme testcapaciteit, maar ook testbereidheid onder leraren. Dit is niet realistisch.

ACC210204F



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

COVID-19

MCC-briefing
2 febr 2021

 & Cib-RIVM

5.1.2e



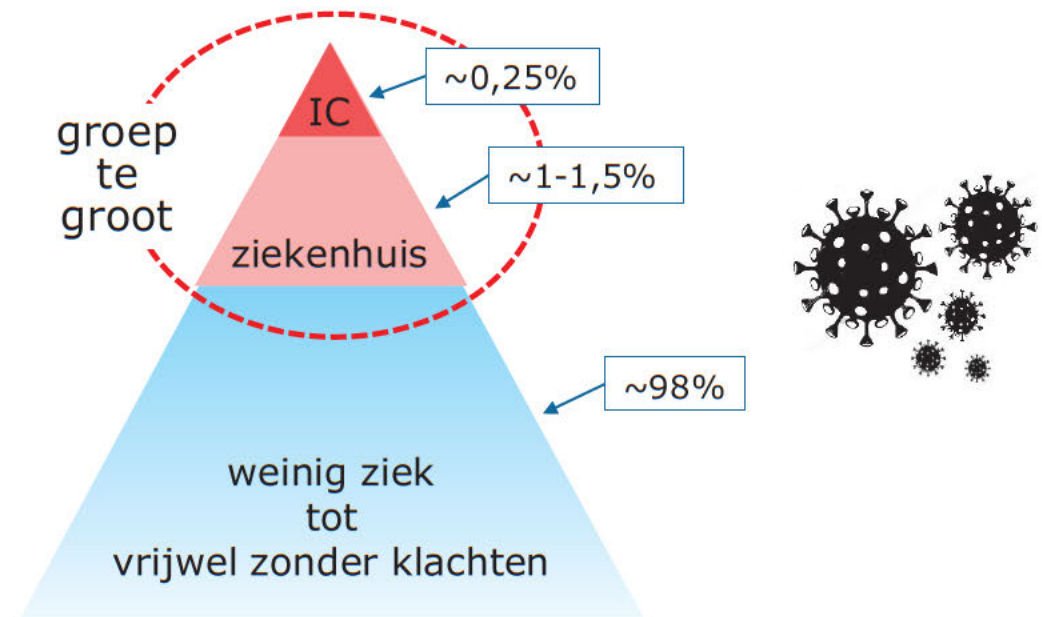
COVID-19 | overzicht



~103.250.000 bevestigde gevallen,
waarvan ~2.250.000 overleden
~én minder dan 10% bevestigd?!

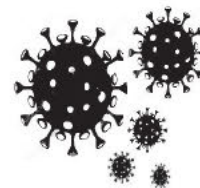
- > **Wat is het:**
 - novel Coronavirus-Infected Pneumonia
- > **De symptomen:**
 - incubatietijd: 6 dg (range 2-12 dg)
 - neusverkoudheid, hoesten en griepachtig ziektebeeld ± koorts
 - longontsteking, shocklong ('ARDS')
 - thrombose
- > **De oorzaak:**
 - SARS-CoV-2 (nieuw Coronavirus)
- > **Hoe verspreidt het virus:**
 - mens-op-mens
 - druppel en contact; aërosol-genererende procedures (op IC)
 - verspreiding van pre-symptomatische en symptomatische contacten
 - $R_0 \sim 2,5$; generatietijd $\sim 3-5$ dg

- > **Preventie en behandeling:**
 - handen wassen!!!
 - hygiënische maatregelen gericht tegen contact- en druppelinfectie ($\sim 1,5$ m)
 - adequate ventilatie!
 - handalcohol | ziekenhuis: cohorten, (isolatie)kamer, PBM, oogbescherming

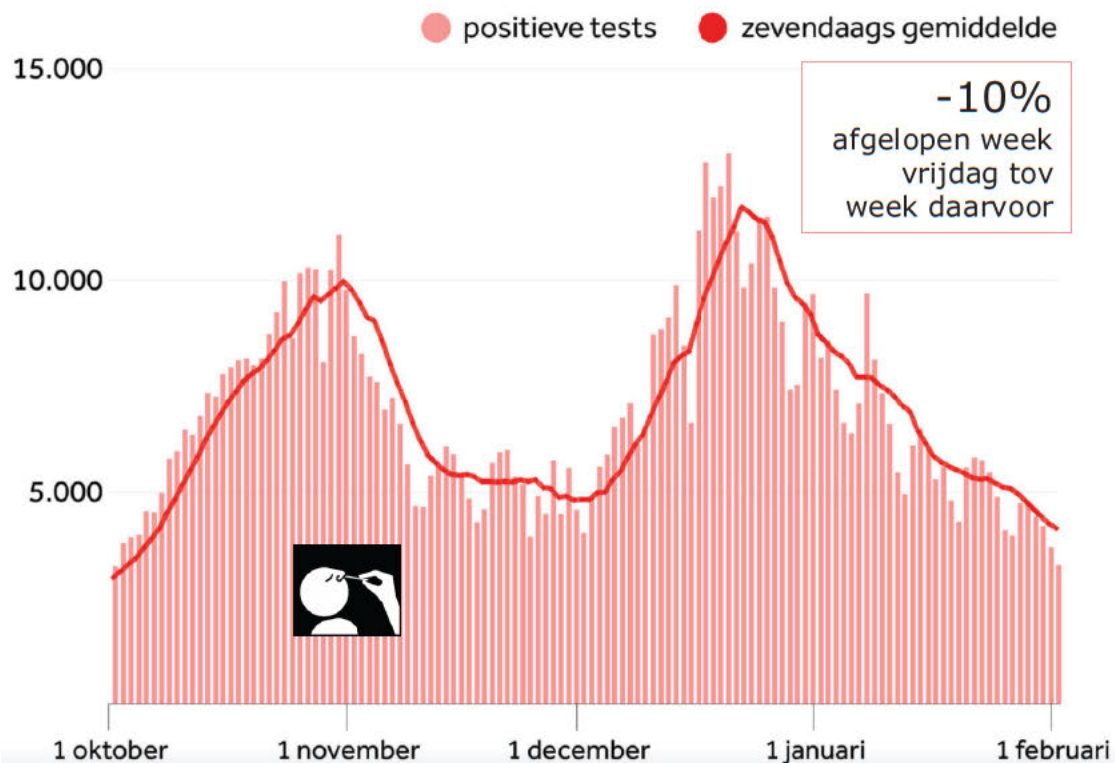


COVID-19

tweede golf in Nederland

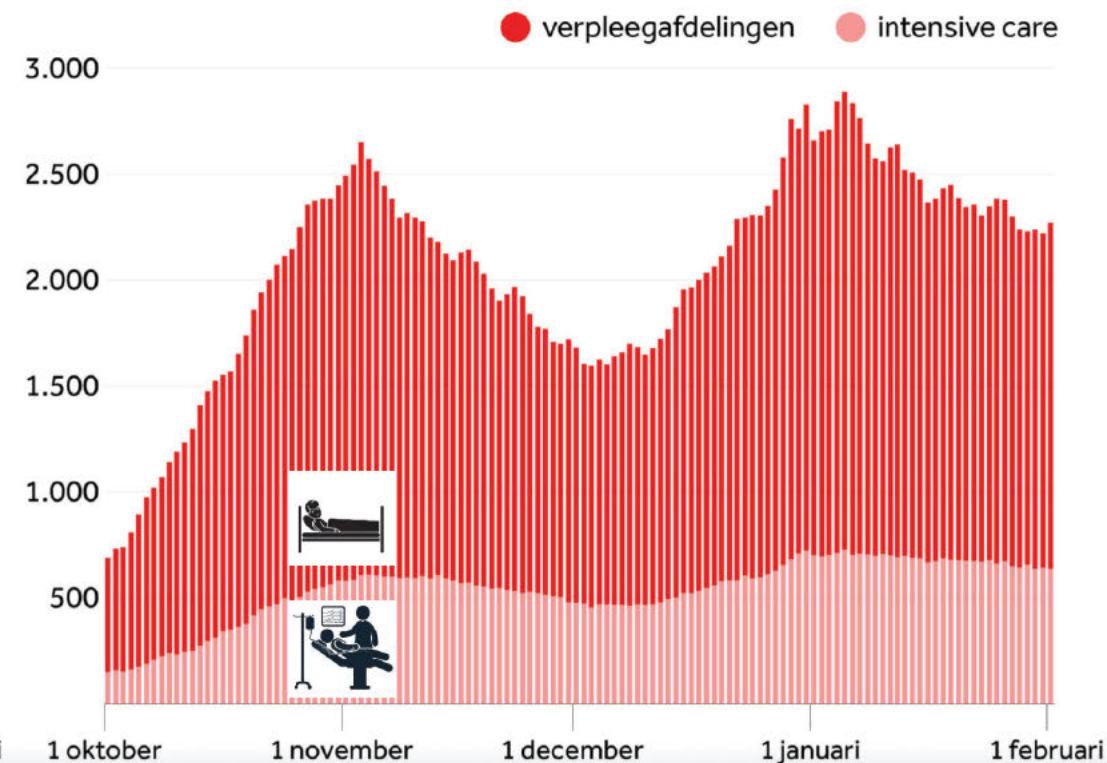


Door RIVM gemelde positieve coronatests



cf. RIVM/NOS/LCPS

Ziekenhuisbezetting door coronapatiënten

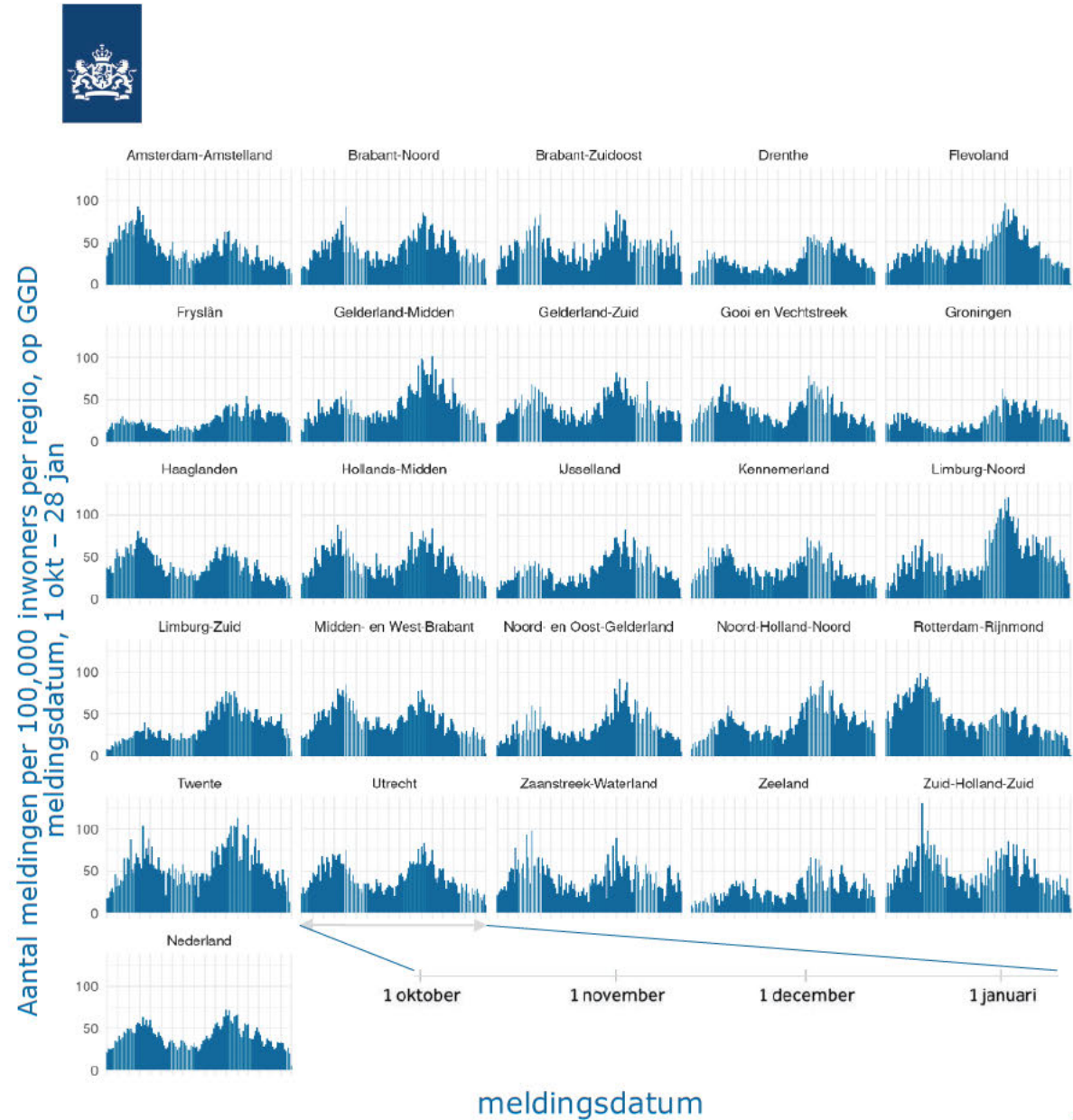
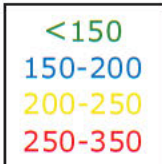


COVID-19

tweede golf in Nederland

afgelopen 7 dagen (vrijdag op vrijdag)

Veiligheidsregio	Totaal gemeld	/100.000
Totaal gemeld	32793	188.4
Groningen	810	138.3
Fryslân	1226	188.6
Drenthe	727	147.3
IJsselland	898	169.0
Twente	1491	236.3
Noord- en Oost-Gelderland	1329	160.6
Gelderland-Midden	1316	188.9
Gelderland-Zuid	1413	251.6
Utrecht	2207	162.9
Noord-Holland-Noord	1765	266.3
Zaanstreek-Waterland	1029	303.4
Kennemerland	928	168.7
Amsterdam-Amstelland	1669	155.9
Gooi en Vechtstreek	368	143.1
Haaglanden	1676	150.0
Hollands-Midden	1483	183.3
Rotterdam-Rijnmond	1852	139.9
Zuid-Holland-Zuid	1002	218.1
Zeeland	718	187.2
Midden- en West-Brabant	1829	162.4
Brabant-Noord	1417	216.0
Brabant-Zuidoost	2314	296.4
Limburg-Noord	1433	275.6
Limburg-Zuid	1288	215.7
Flevoland	605	143.0

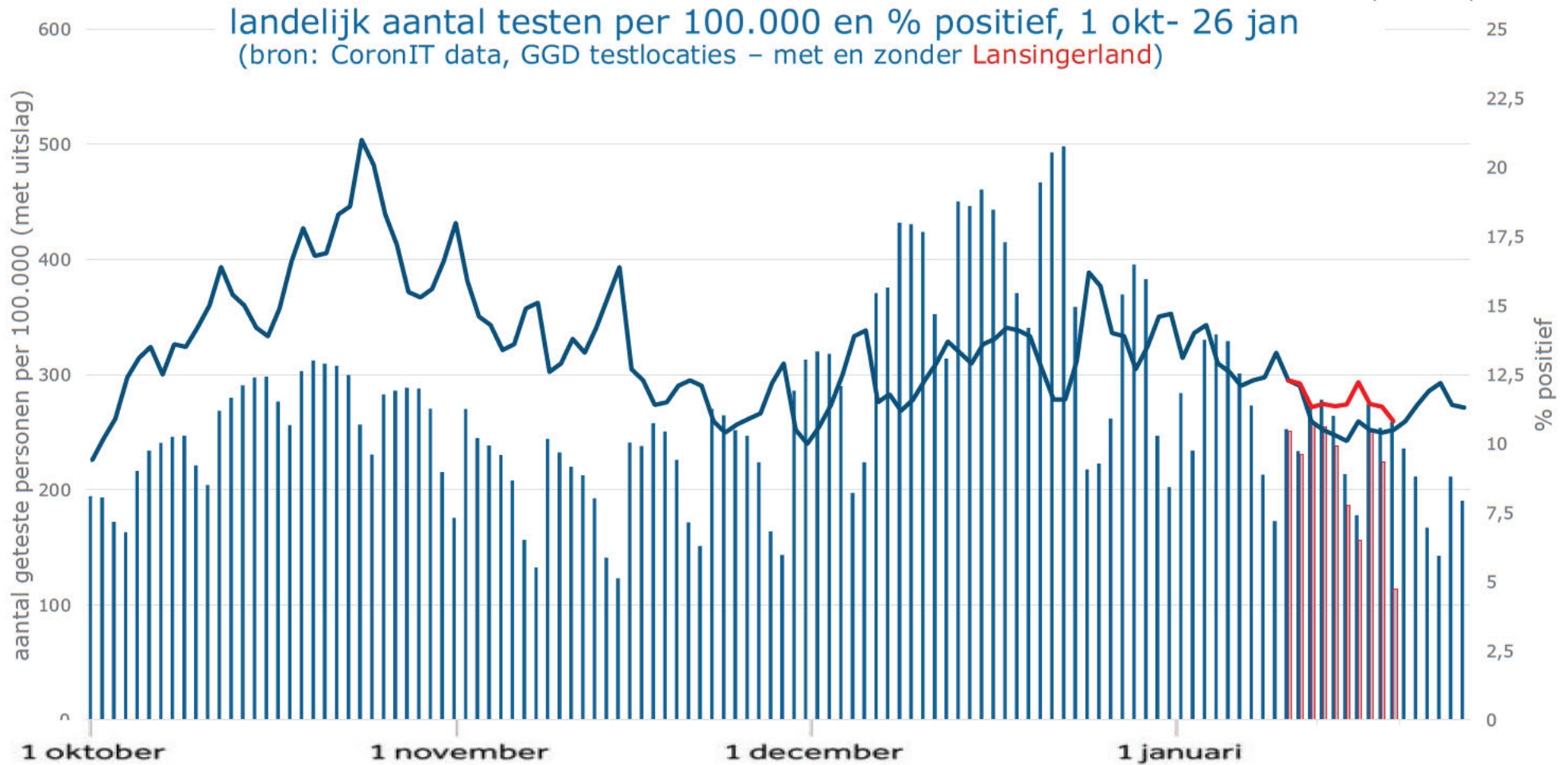


COVID-19

testen en percentage positief

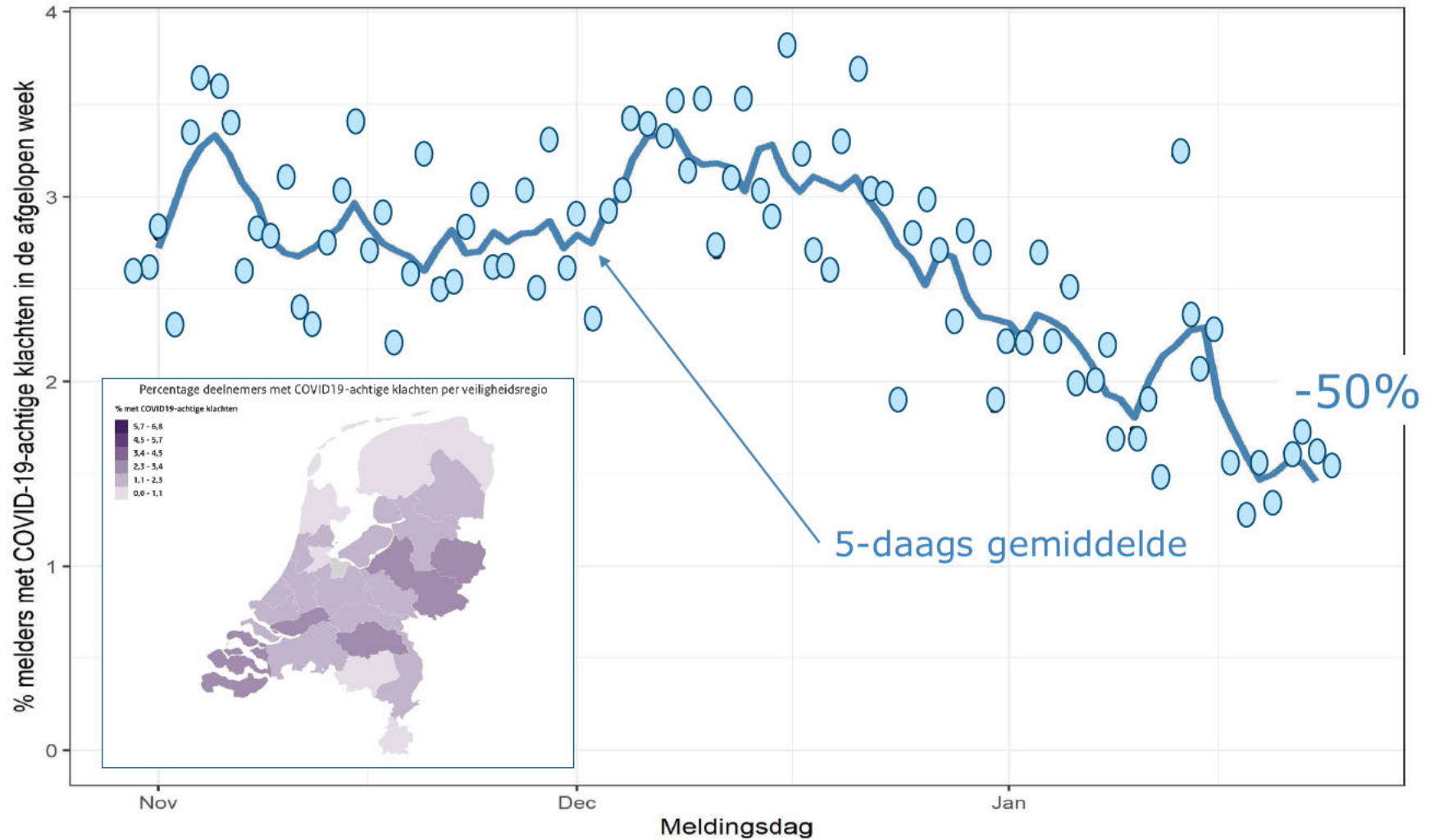


laatste 7 dagen:
11,1%



COVID-19

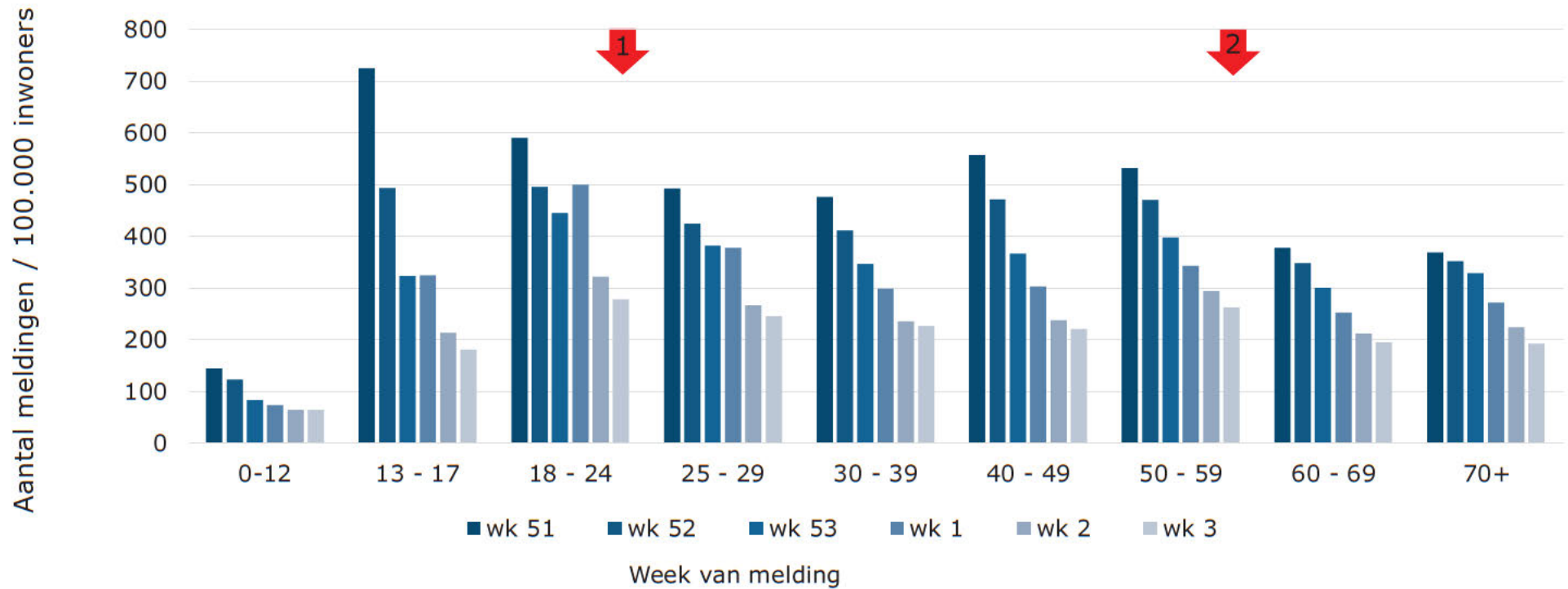
infectieradar – trend klachten



COVID-19 meldingen per leeftijd

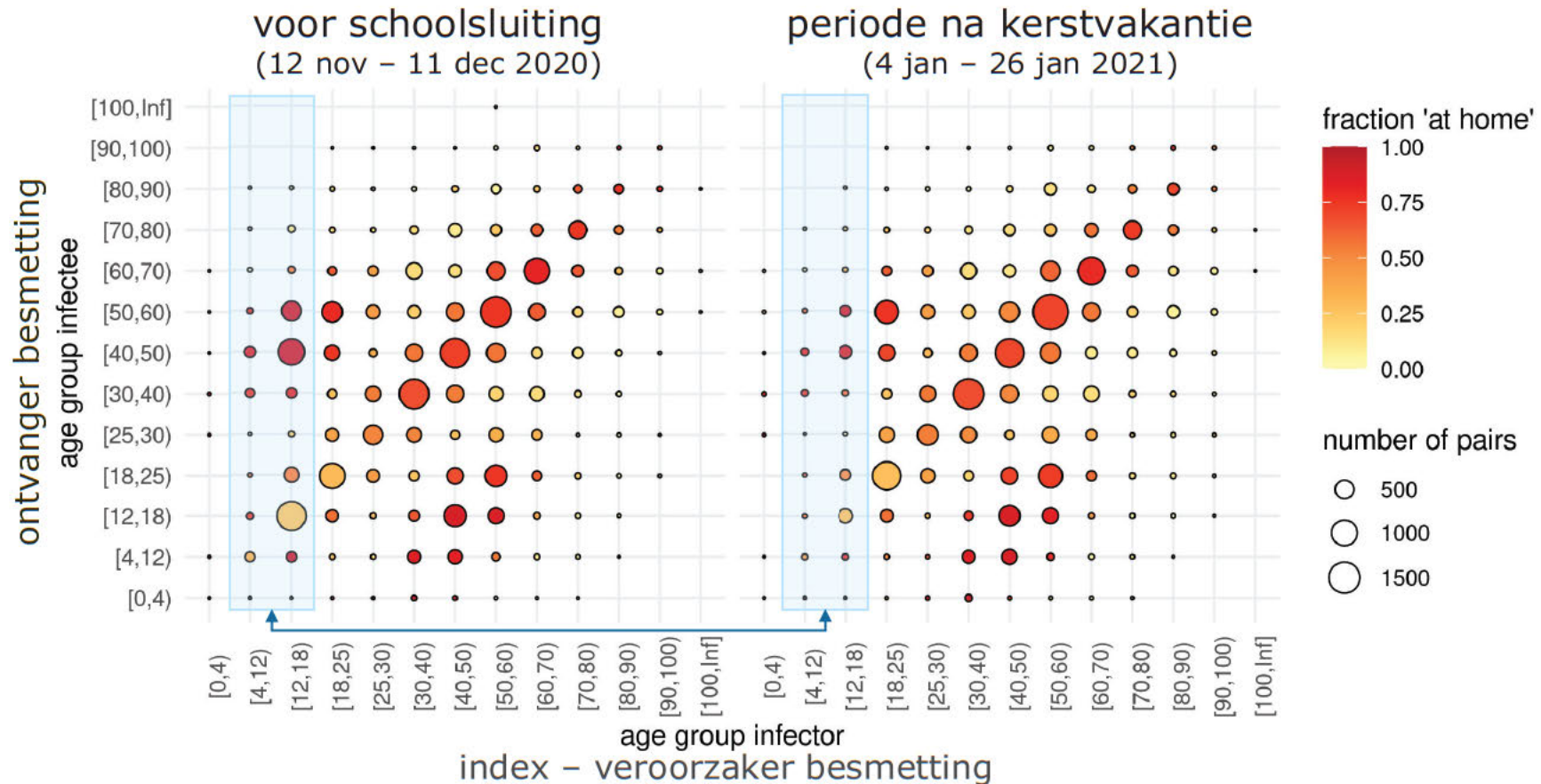


Aantal meldingen per 100.000 inwoners, per leeftijdsgroep, per kalenderweek van 14 december 2020 t/m 24 januari 2021



COVID-19

transmissieparen en leeftijd



belangrijkste verschil in infectors (index in paar) in 12-18 leeftijdsgroep:

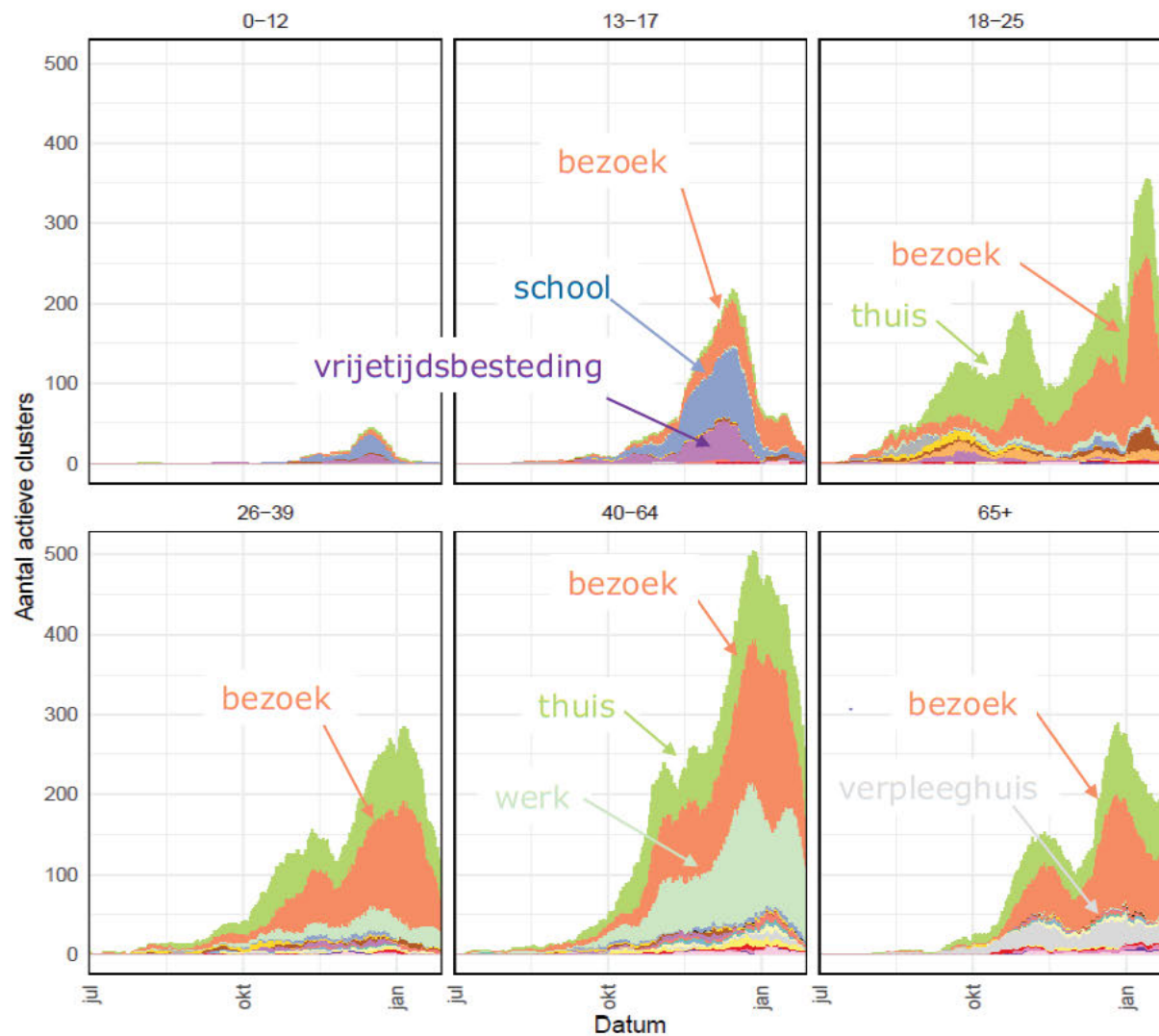
- voor schoolsluiting veelal buitenshuis besmet door leeftijdsgenoten, en besmetten vervolgens ouders
- na kerstvakantie (schoolsluiting en lockdown) besmettingen zeer gereduceerd

COVID-19 setting clusters en leeftijdcohort



Cluster setting

- Thuisituatie (huisgenoten en partner, niet samenwonend)
- Bezoek in de thuisituatie (van of bij familie, vrienden, enz.)
- Werksituatie
- School en kinderopvang
- Medereiziger / reis / vakantie
- Vlucht
- Horeca
- Feest (feest, verjaardag, borrel, bruiloft, enz.)
- Studentenvereniging/-activiteiten
- Vrijtijdsbesteding, zoals sportclub
- Religieuze bijeenkomsten
- Koor
- 1e lijn gezondheidszorg / huisarts
- 2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis
- Overige gezondheidszorg
- Verpleeghuis of woonzorgcentrum voor ouderen
- Woonvoorziening voor mensen met een beperking
- Overige woonvoorziening
- Dagopvang voor ouderen en mensen met een beperking
- Overige dagopvang
- Uitvaart



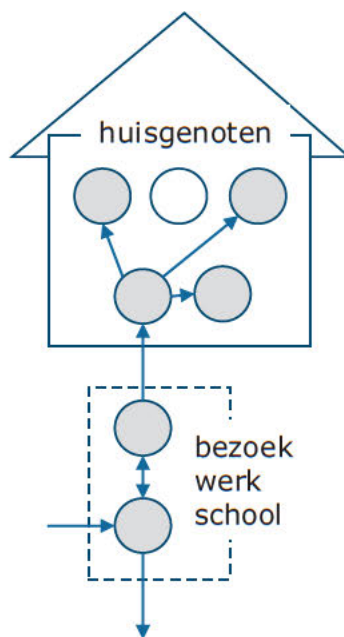
COVID-19

setting clusters en meerdere leeftijdsgroepen

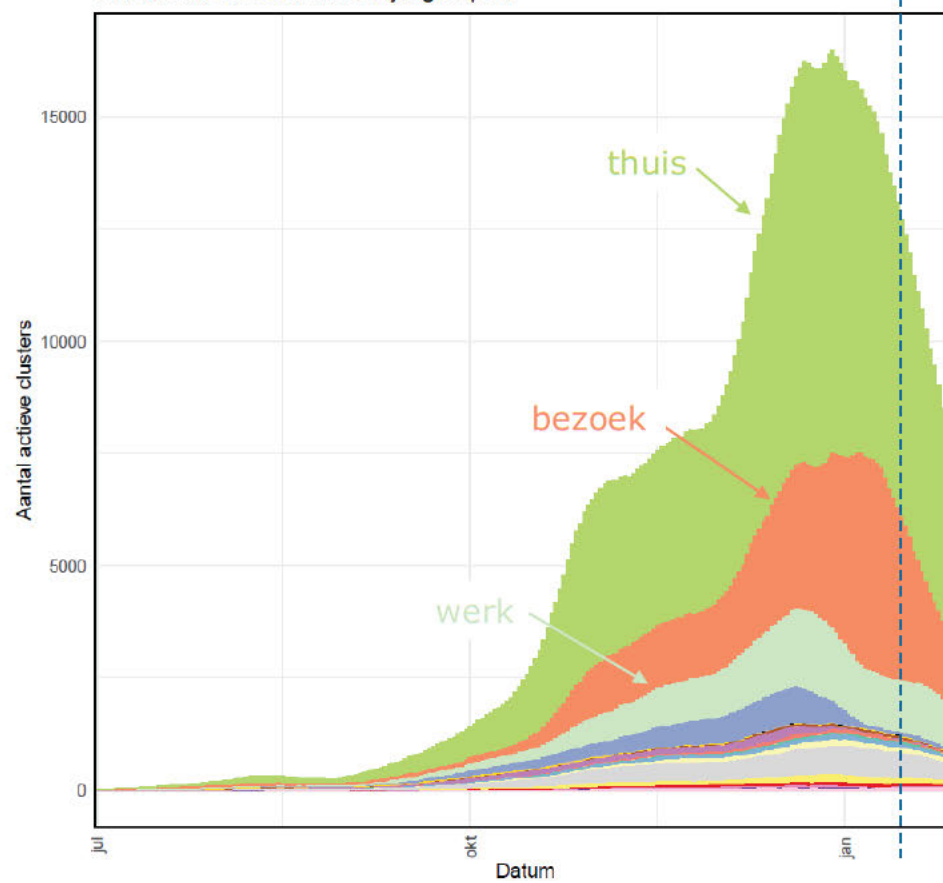


Cluster setting

- Thuis situatie (huisgenoten en partner, niet samenwonend)
- Bezoek in de thuis situatie (van of bij familie, vrienden, enz.)
- Werksituatie
- School en kinderopvang
- Medereiziger / reis / vakantie
- Vlucht
- Horeca
- Feest (feest, verjaardag, borrel, bruiloft, enz.)
- Studentenvereniging/-activiteiten
- Vrijtijdsbesteding, zoals sportclub
- Religieuze bijeenkomsten
- Koor
- 1e lijn gezondheidszorg / huisarts
- 2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis
- Overige gezondheidszorg
- Verpleeghuis of woonzorgcentrum voor ouderen
- Woonvoorziening voor mensen met een beperking
- Overige woonvoorziening
- Dagopvang voor ouderen en mensen met een beperking
- Overige dagopvang
- Uitvaart



Clusters met meerdere leeftijdsgroepen



COVID-19

setting en grootte clusters



op 28 januari
 totaal aantal clusters:
 7145 actieve clusters* over settings

cluster = minimaal 3 gelinkte cases
 ^ keten van gelinkte clusters binnen eenzelfde setting

mediane grootte clusters:
 3 – 13 personen (min-max: 3-254)

	Aantal actieve clusters	% van totaal aantal actieve clusters	Aantal individuele meldingen	Mediane grootte clusters (min - max)
Thuisituatie (huisgenoten en partner, niet samenwonend)	3816	53.4	15615	3.0 (3-189)
Bezoek in de thuisituatie (van of bij familie, vrienden, enz.)	1491	20.9	6088	3.0 (3-24)
Werksituatie	977	13.7	7168	4.0 (3-133)
Verpleeghuis of woonzorgcentrum voor ouderen	367	5.1	7922	13.0 (3-254) ①
Woonvoorziening voor mensen met een beperking	76	1.1	605	6.0 (3-61)
Overige gezondheidszorg	70	1.0	357	4.0 (3-25)
School en kinderopvang	67	0.9	1536	4.0 (3-1114)^
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	52	0.7	1839	9.5 (3-222) ②
Religieuze bijeenkomsten	39	0.5	183	3.0 (3-17)
Overige woonvoorziening	38	0.5	154	3.0 (3-9)
Uitvaart	34	0.5	185	4.0 (3-17)
Dagopvang voor ouderen en mensen met een beperking	25	0.3	98	3.0 (3-10)
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	24	0.3	86	3.0 (3-5)
Feest (feest, verjaardag, borrel, bruiloft, enz.)	19	0.3	74	3.0 (3-7)
Hospice	15	0.2	64	3.0 (3-15)
Vrijtijdsbesteding, zoals sportclub	10	0.1	41	3.0 (3-9)
Horeca	9	0.1	31	3.0 (3-5)
Studentenvereniging/ -activiteiten	7	0.1	30	4.0 (3-6)
Overige dagopvang	4	0.1	15	3.0 (3-6)
Medereiziger / reis / vakantie	3	0.0	14	5.0 (3-6)
Vlucht	1	0.0	3	3.0 (3-3)
Koor	1	0.0	4	4.0 (4-4)

COVID-19

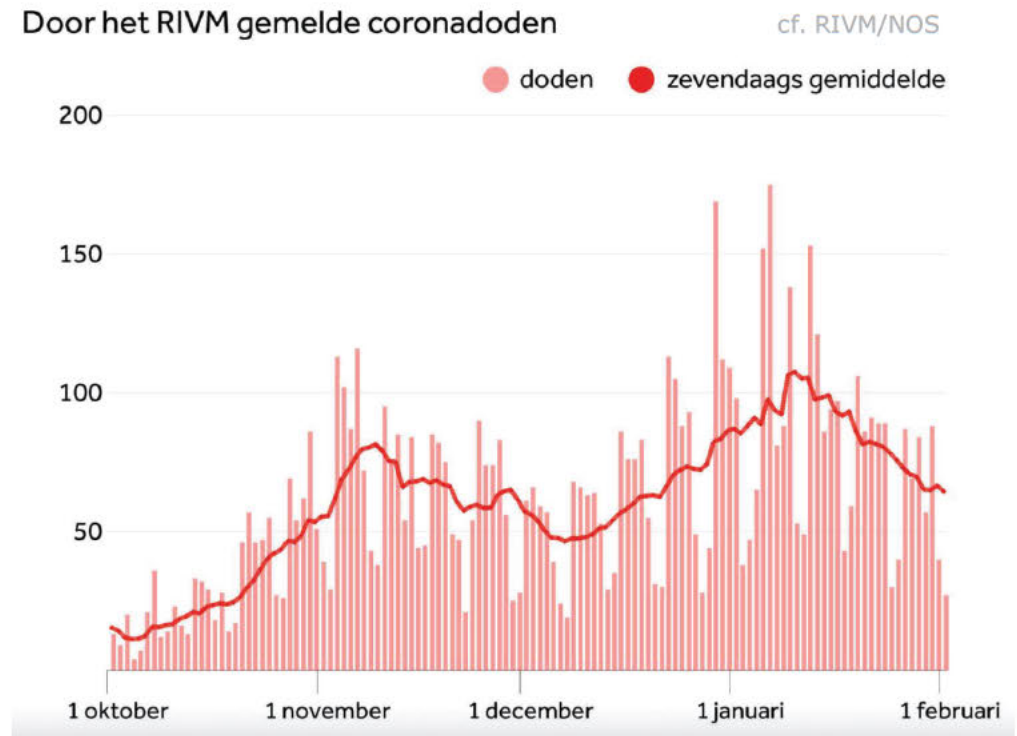
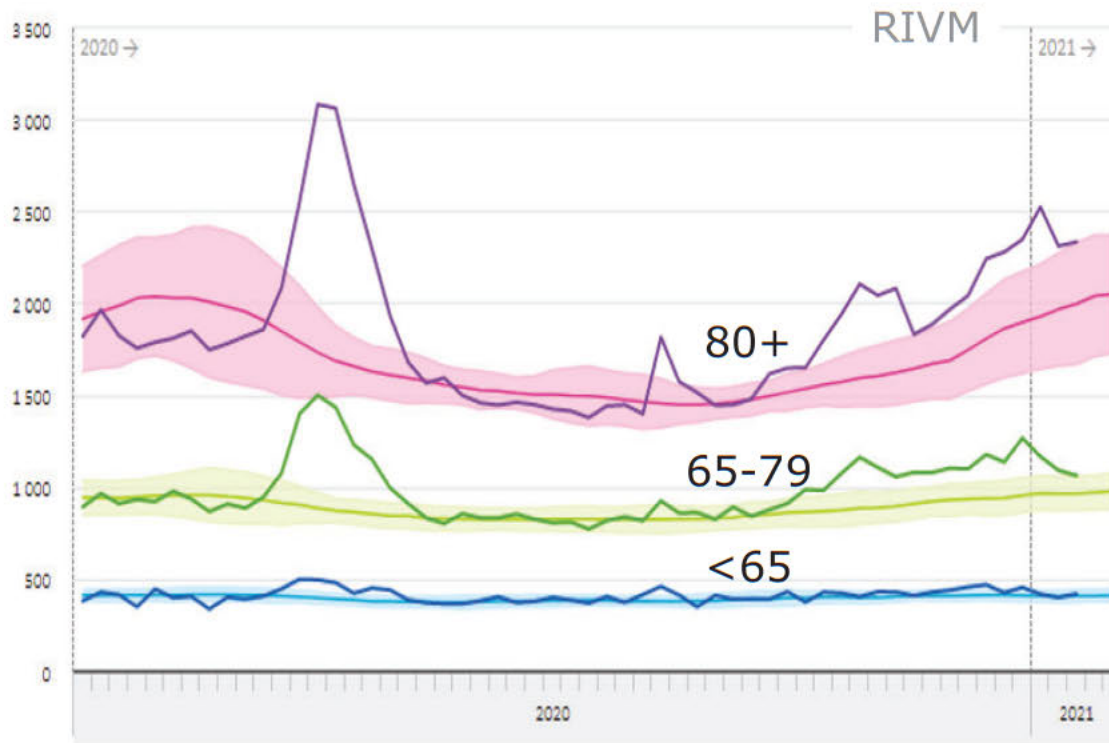
setting en individuele gerelateerde gevallen BCO meldingen



Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Vanaf 30 november		Afgelopen week	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	448440		33695	
Ja, setting vermeld	277369	61.9	18925	56.2
Ja, setting niet vermeld	1650	0.4	155	0.5
Ja, setting onbekend	762	0.2	40	0.1
Nee	121804	27.2	6920	20.5
Niet vermeld	46855	10.4	7655	22.7

Setting	Vanaf 30 november		Afgelopen week ⁵	
	Aantal	%	Aantal	%
Thuisituatie (huisgenoten inclusief niet-samenwonende partner)	141478	51.0	10375	54.8
Bezoek in de thuisituatie (van of bij familie, vrienden, enz.)	68791	24.8	3846	20.3
Werk situatie	40604	14.6	3323	17.6
Verpleeghuis of woonzorgcentrum voor ouderen ⁴	18240	6.6	1257	6.6
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	3554	1.3	297	1.6
Woonvoorziening voor mensen met een beperking	3431	1.2	258	1.4
Overige gezondheidszorg	2869	1.0	217	1.1
School en kinderopvang	12747	4.6	189	1.0
Overige woonvoorziening	1799	0.6	115	0.6
Religieuze bijeenkomsten	1528	0.6	104	0.5
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	983	0.4	94	0.5
Dagopvang voor ouderen en mensen met een beperking	914	0.3	77	0.4
Uitvaart	950	0.3	82	0.4
Feest (feest, verjaardag, borrel, bruiloft, enz.)	912	0.3	52	0.3
Medereiziger / reis / vakantie	354	0.1	21	0.1
Vlucht	173	0.1	13	0.1
Horeca	404	0.1	26	0.1
Studentenvereniging/-activiteiten	263	0.1	16	0.1
Vrijtijdsbesteding, zoals sportclub	2075	0.7	20	0.1
Overige dagopvang	306	0.1	26	0.1
Hospice	430	0.2	24	0.1
Koor	74	0.0	2	0.0
Overig	2756	1.0	220	1.2

COVID-19 oversterfte half januari



RIVM: De oversterfte in de tweede golf was het hoogst in de afgelopen twee weken (week 1 en 2 2021) met een oversterfte van ongeveer 1000. Voor de tweede golf liggen de schattingen van de totale oversterfte wel dicht bij elkaar: 9,395 (schatting RIVM) en bijna 9000 (schatting CBS).

COVID-19

beeld epidemiologie



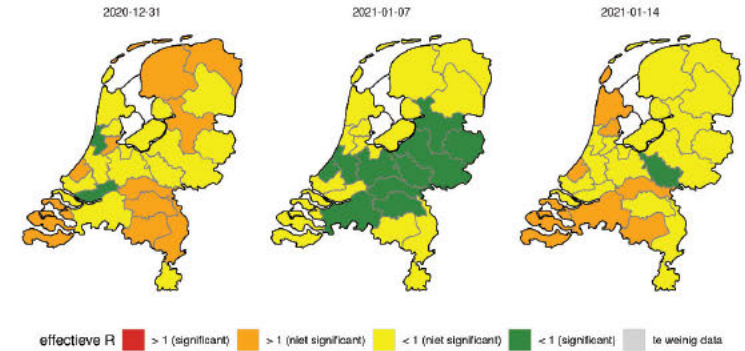
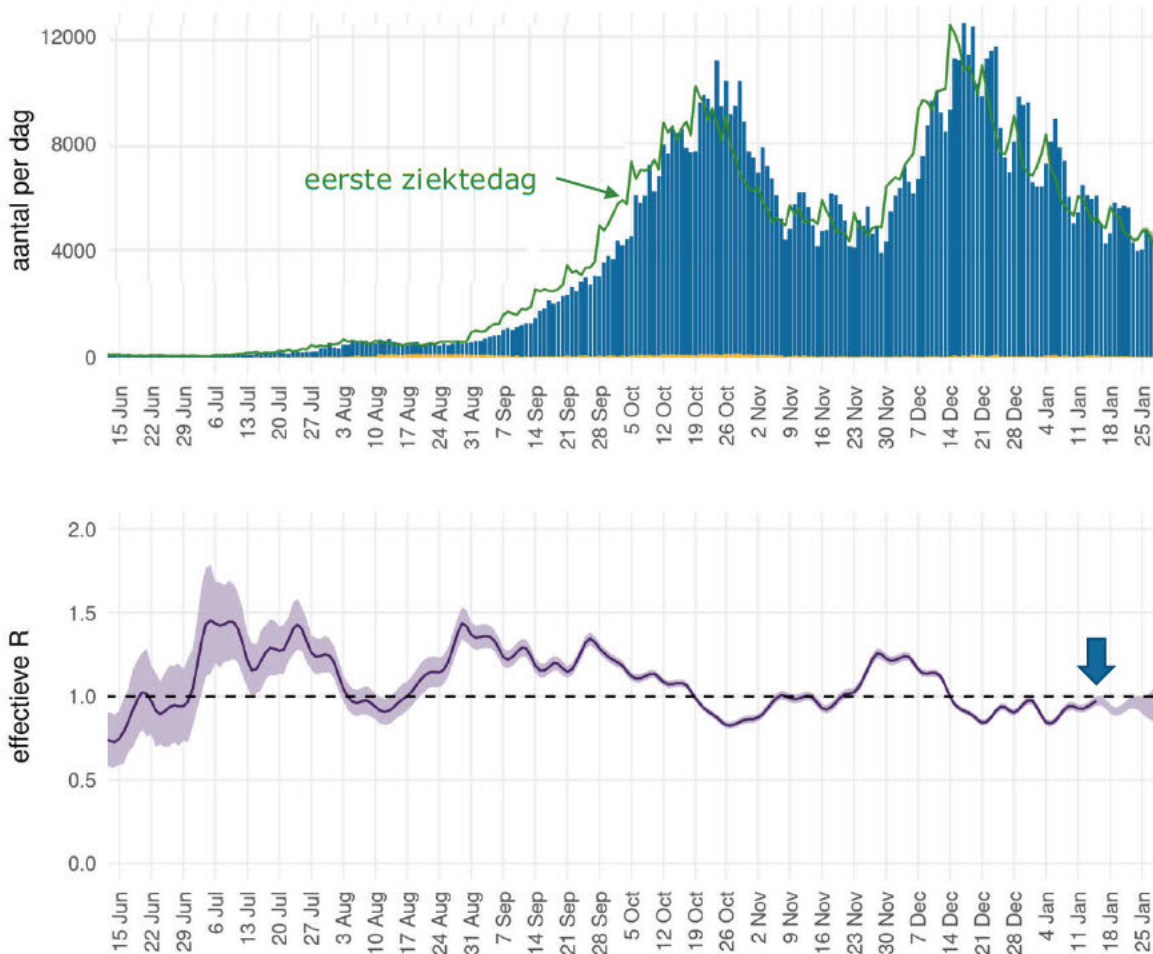
- afname aantal nieuwe meldingen
 - maar** – nog steeds incidentie “ernstig” (~ 190 meldingen per 100.000/week) en forse verschillen tussen regio’s ($\sim 140 - 300$ meldingen per 100.00/week)
- COVID-19-achtige klachten afgenomen in lijn met afgenomen testvraag
 - maar** – percentage positieve testen nog hoog ($\sim 11.1\%$)
- instroom ziekenhuis en IC lijkt over piek heen, maar daalt slechts langzaam
- langzame verdere daling meldingen instellingen
- oversterfte ook in 2021 verhoogd

Corona varianten overschaduwden positief beeld – VOC 202012/01 = B.1.1.7, etc.



COVID-19

reproductiegetal op meldingen Osiris



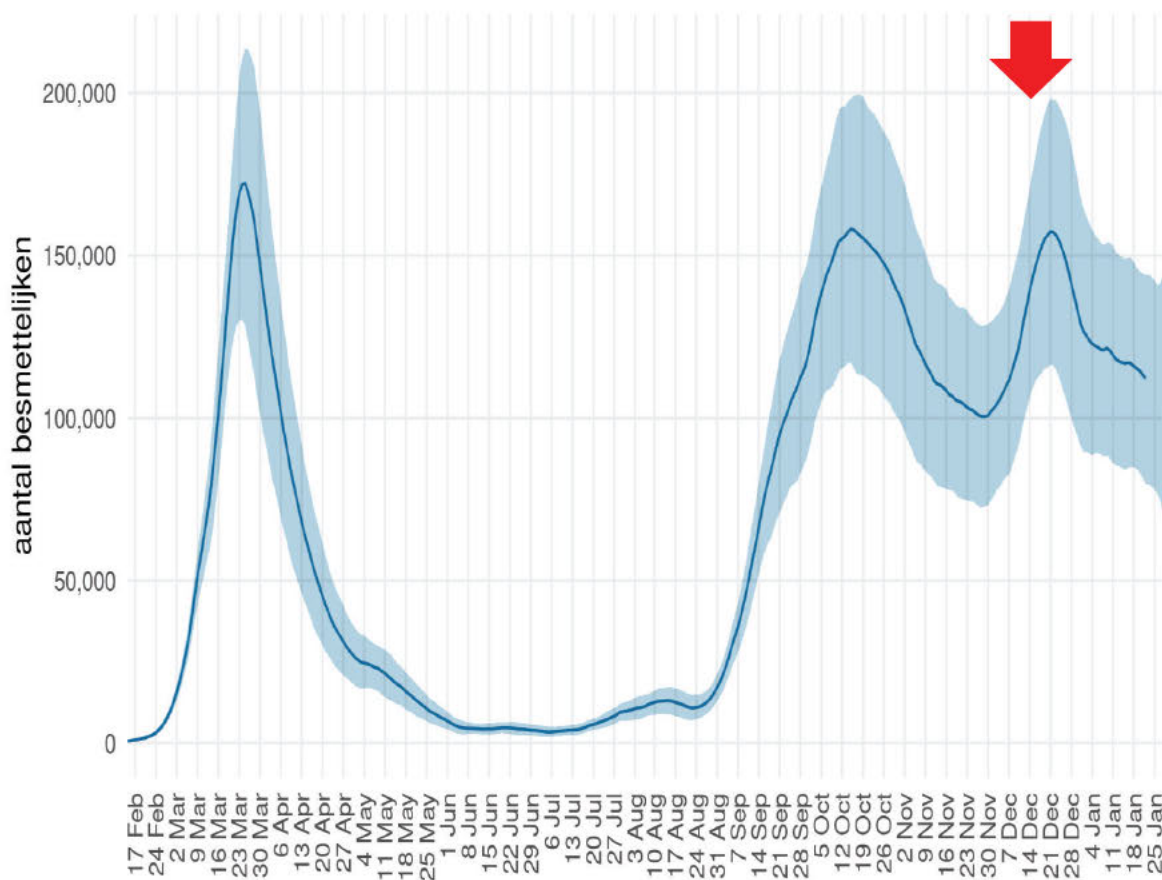
OSIRIS

- **Blauw:** meldingen naar meldingsdatum
- **Grijs:** verwachte meldingen (correctie voor rapportagevertraging)
- **Groen:** eerste ziektedag van gemelde patiënten
- Data recenter dan 22 januari zijn onzeker
- **Paars:** reproductiegetal, aantal secundaire besmettingen per geval
 - reflecteert toename en afname van groene epicurve
 - volgens Wallinga & Lipsitch Proc R Soc B 2007
- Schattingen recenter dan 15 januari zijn onzeker

Schatting **15 januari: 0.97** (0.94 - 1.00)

COVID-19

beeld aantal besmettelijken



- Gebaseerd op CoronaPienter juni 2020
- Gebaseerd op ziekenhuisopnames NICE
- **Blauw:** aantal besmettelijken naar 'eerste ziektedag' (niet alle besmettelijken vertonen symptomen)

Schatting **21 januari: 113.264** (81.464 – 144.511)

dagen	reproductiegetal			
	0,8	0,85	0,9	0,95
0	140000	140000	140000	140000
4	112000	119000	126000	133000
8	89600	101150	113400	126350
12	71680	85978	102060	120033
16	57344	73081	91854	114031
20	45875	62119	82669	108329
24	36700	52801	74402	102913
28	29360	44881	66962	97767

~40 IC/dag

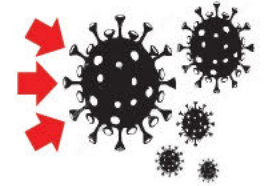
~10 IC/dag

~25 IC/dag

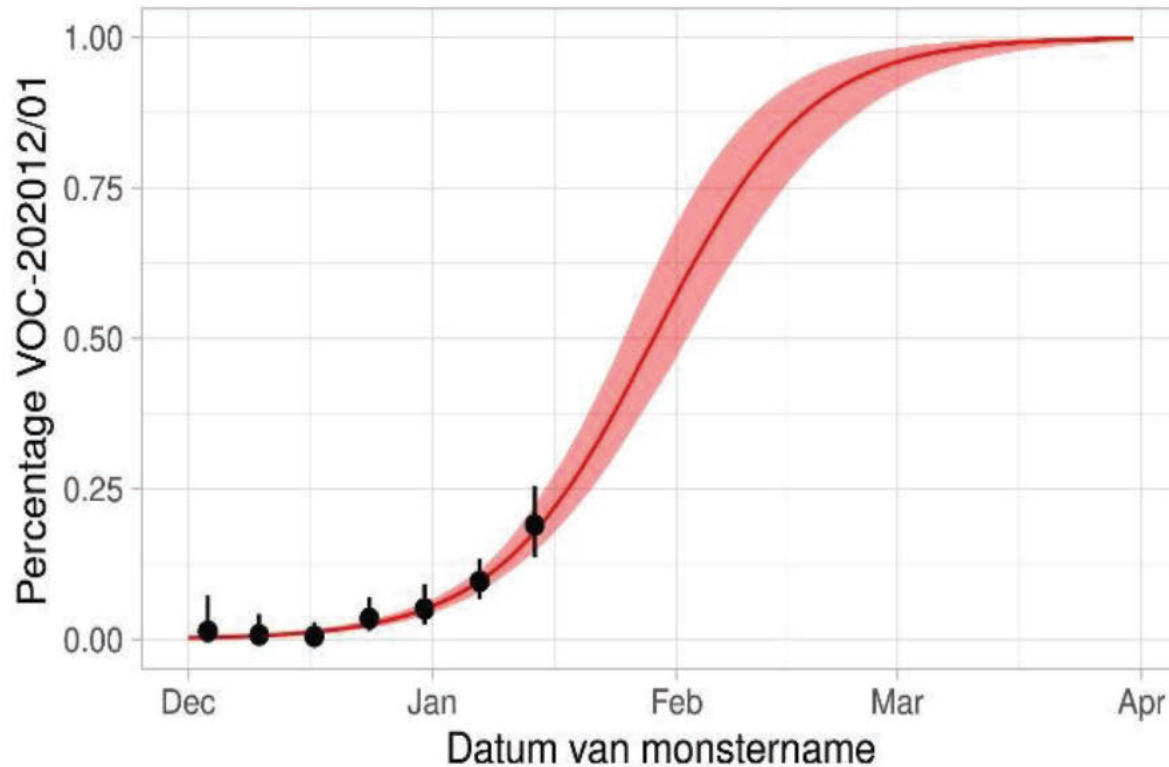
COVID-19



VOC-202012/01 in kiemsurveilliance



Inschatting toename VOC-202012/01 in Nederland



Relevante varianten in NL:

VOC202012/01 = VK-variant

501Y.V2 = Zuid-Afrika variant

501Y.V3 = Braziliaanse variant P1/P2

modelinschatting
(95% Pred. Int.)

datapunten

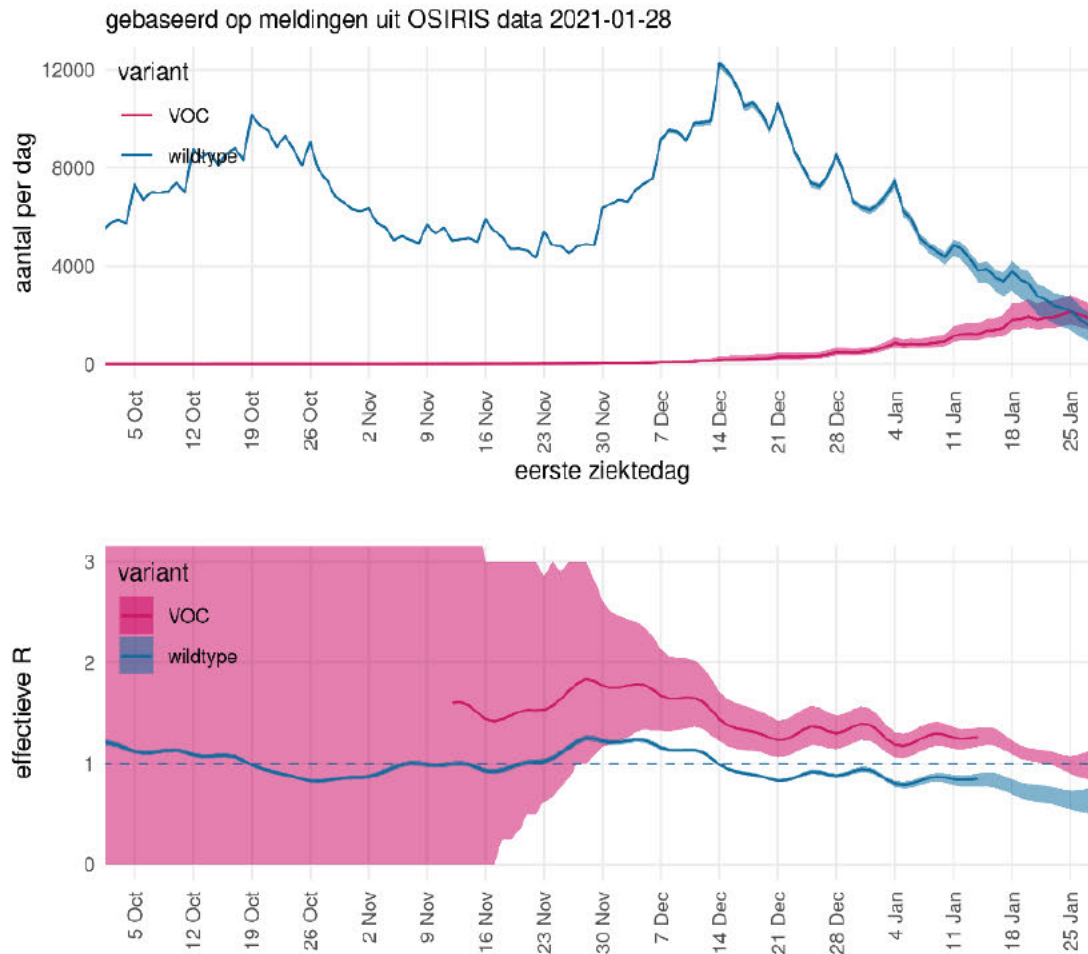
fitdata (uit kiemsurveilliance)

effectief reproductiegetal voor
VOC-202012/01 is 47% hoger
(CI: 40 – 54%) dan wildtype



COVID-19

reproductiegetal op meldingen Osiris



Uit analyse Nederlandse data:

- verdubbelingstijd van 6.8 dagen
- op 26 januari 50% van EZD UK variant

Schatting 15 januari:

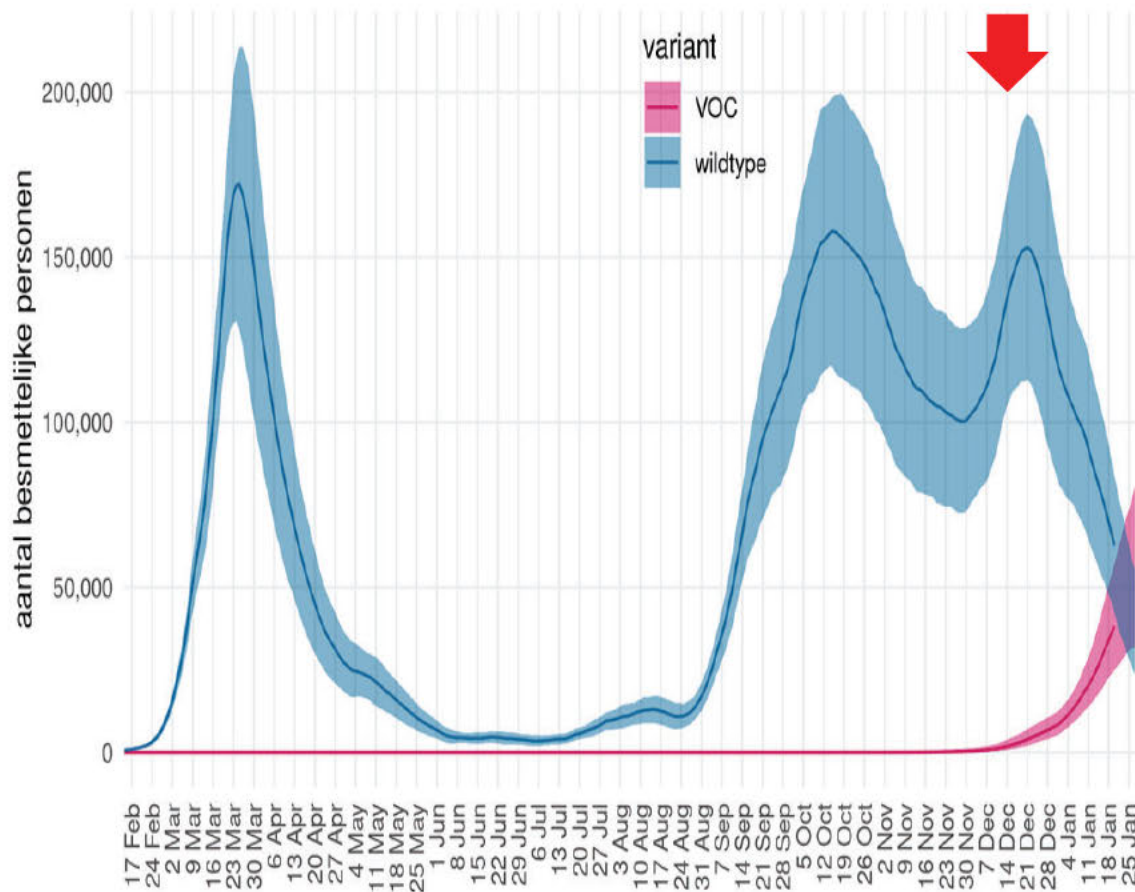
- **samen:** **0.97** (0.94 - 1.00)
- VOC: 1.28 (1.19 - 1.36)
- wildtype: 0.86 (0.78 - 0.92)

Van 2 tot 15 januari:

VOC gemiddeld 49% hogere R_t dan wildtype

COVID-19

beeld aantal besmettelijken



Uit analyse Nederlandse data:

- Verdubbelingstijd van 6.8 dagen
- Op 26 januari 50% van EKD UK variant

Schatting **20 januari:**

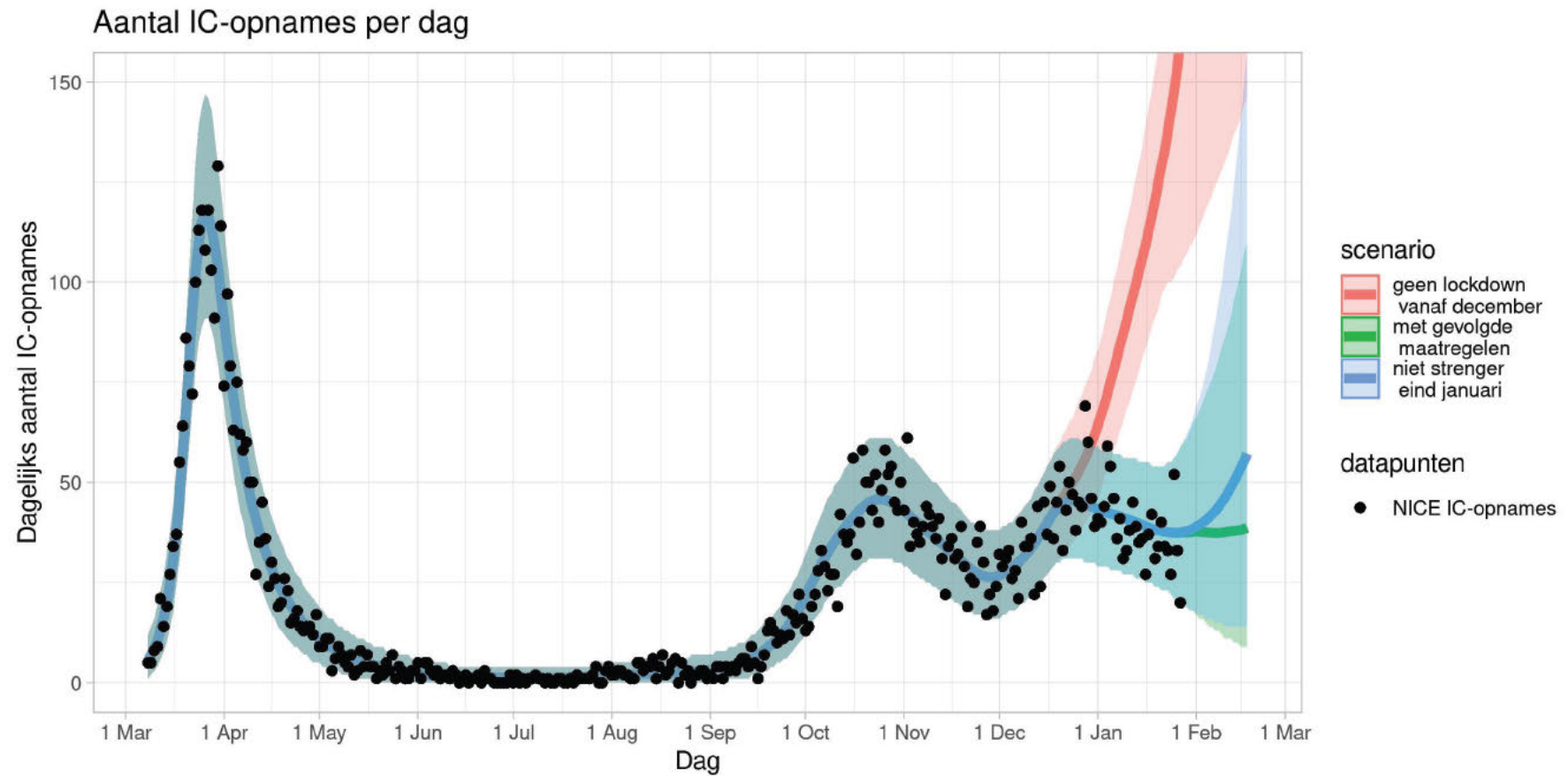
- **samen: 114.678** (83.184 – 145.842)
- VOC: 38.249 (24.971 – 57.125)
- wildtype: 62.748 (42.271 – 83.903)

twee analyses, samen is ongeveer VOC + wildtype

verandering tov vorige week: onzekerheid in schatting
groeicurve UK variant meegenomen



Nieuwe IC-opnames van patiënten met COVID-19

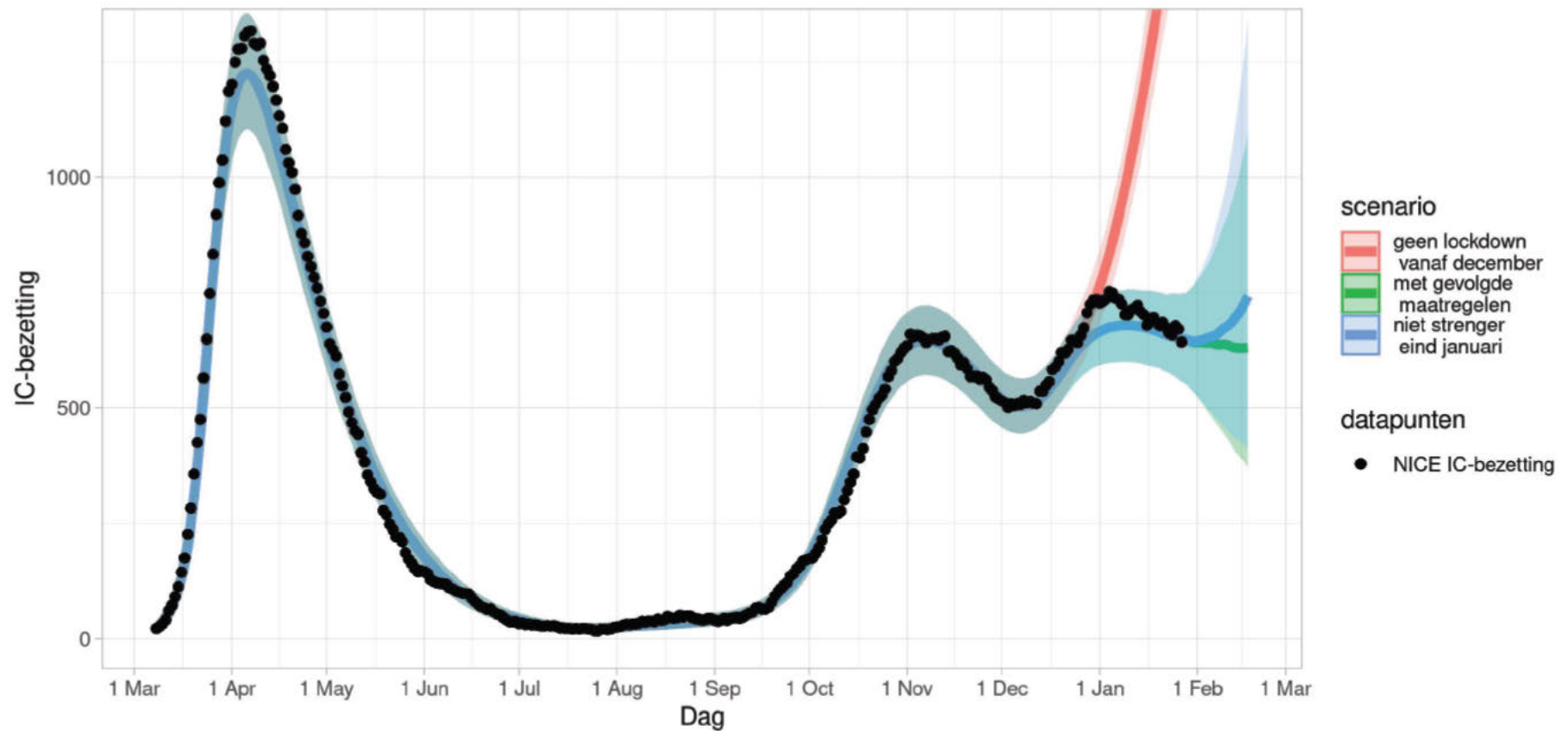


Gegevens in figuur niet gecorrigeerd voor rapportagevertraging



Bezette IC-plaatsen door patiënten met COVID-19

Aantal bezette IC-bedden

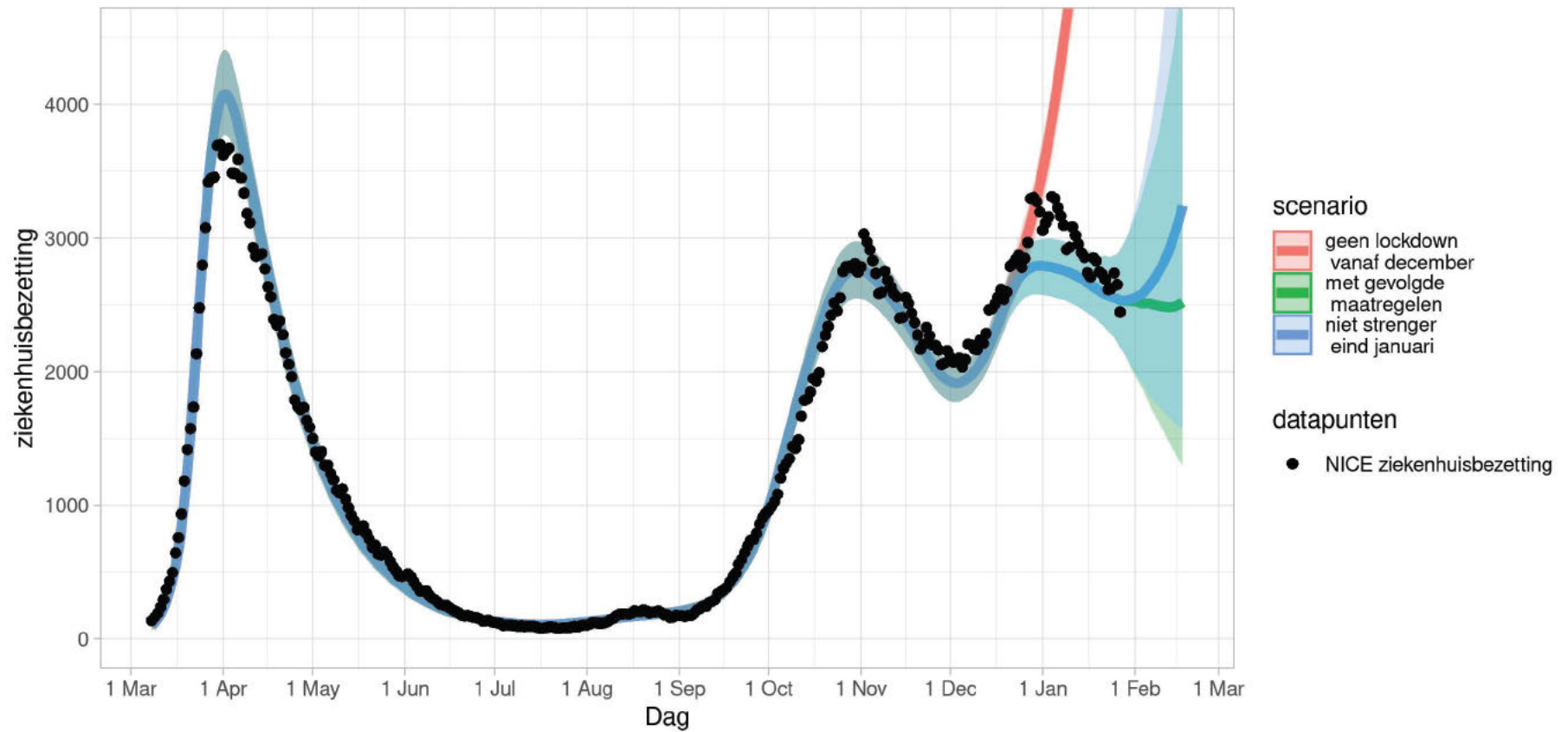


Gegevens in figuur niet gecorrigeerd voor rapportagevertraging



Bezette ziekenhuisbedden met COVID-19

Aantal bezette ziekenhuisbedden (inclusief IC)



Gegevens in figuur niet gecorrigeerd voor rapportagevertraging



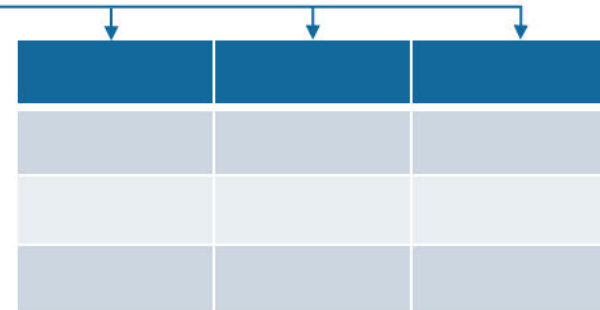
Scenario's op langere termijn

Kolommen

- vaccinatie volgens schema: vaccin werkt óók tegen transmissie
- vaccinatie volgens schema: vaccin werkt niet tegen transmissie
- geen vaccinatie

Rijen

- huidige lockdown voortzetten
- basisscholen/kinderopvang open, avondklok/max 1 persoon behouden
- basisscholen/kinderopvang open, afschaffen avondklok/max 1 persoon
- idem plus scholen/winkels open volgens routekaart "zeer ernstig"



- grote onzekerheidsmarges
- afname wordt veroorzaakt door immuniteitsopbouw, aanname dat iedereen na infectie beschermd is
- met seizoen effect

Vaccinatiestrategie

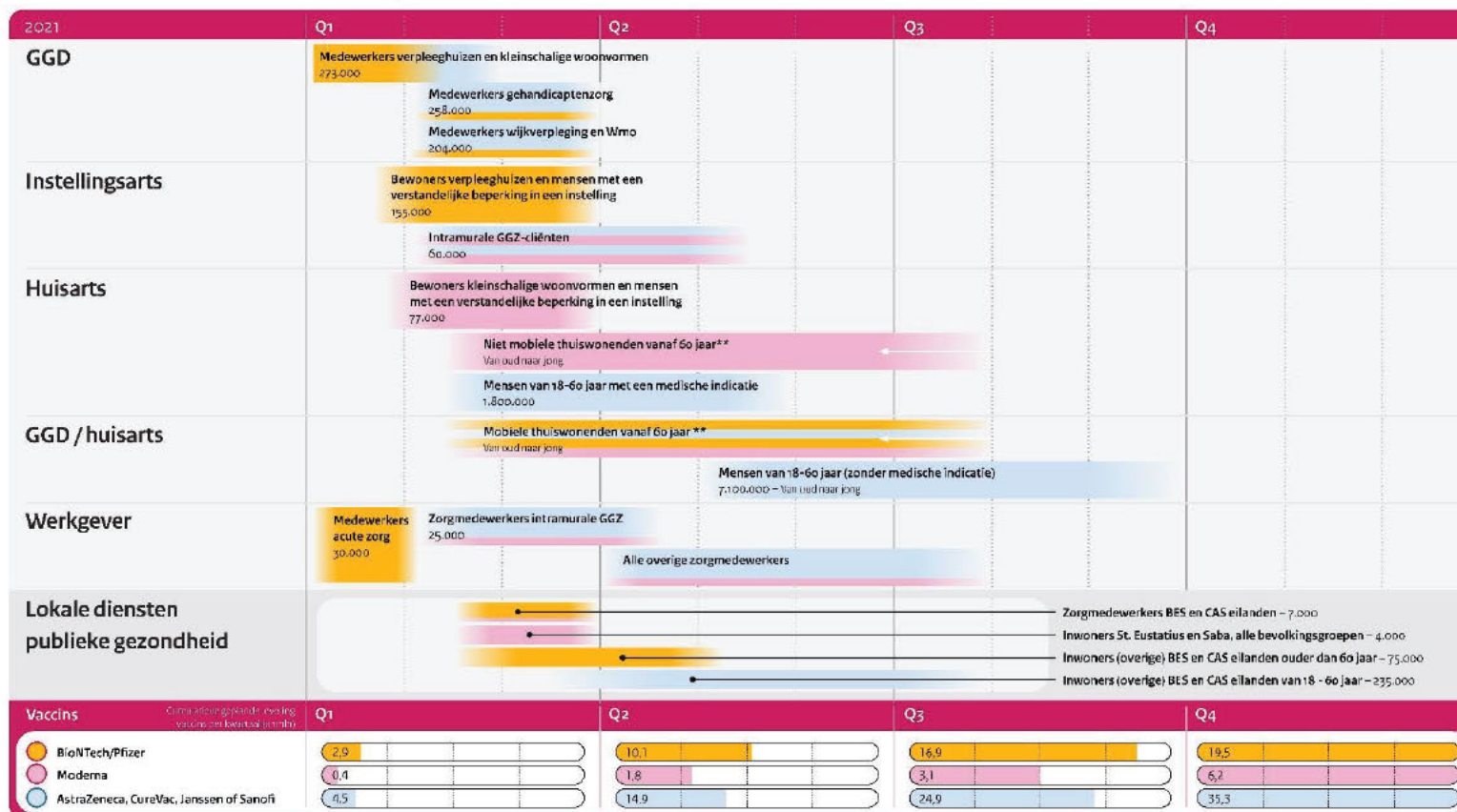


Vaccinatiestrategie*

Afbeelding 1

*Let op! De gegevens waarop deze afbeelding is gebaseerd veranderen continue. Start en snelheid van vaccineren zijn voortdurend aan veranderingen onderhevig. De planning is

afhankelijk van o.a. goedkeuring, werking, levering en distributie van de vaccins. Op basis van ontwikkelingen en adviezen kan ook veranderen welke groep welk vaccin krijgt.

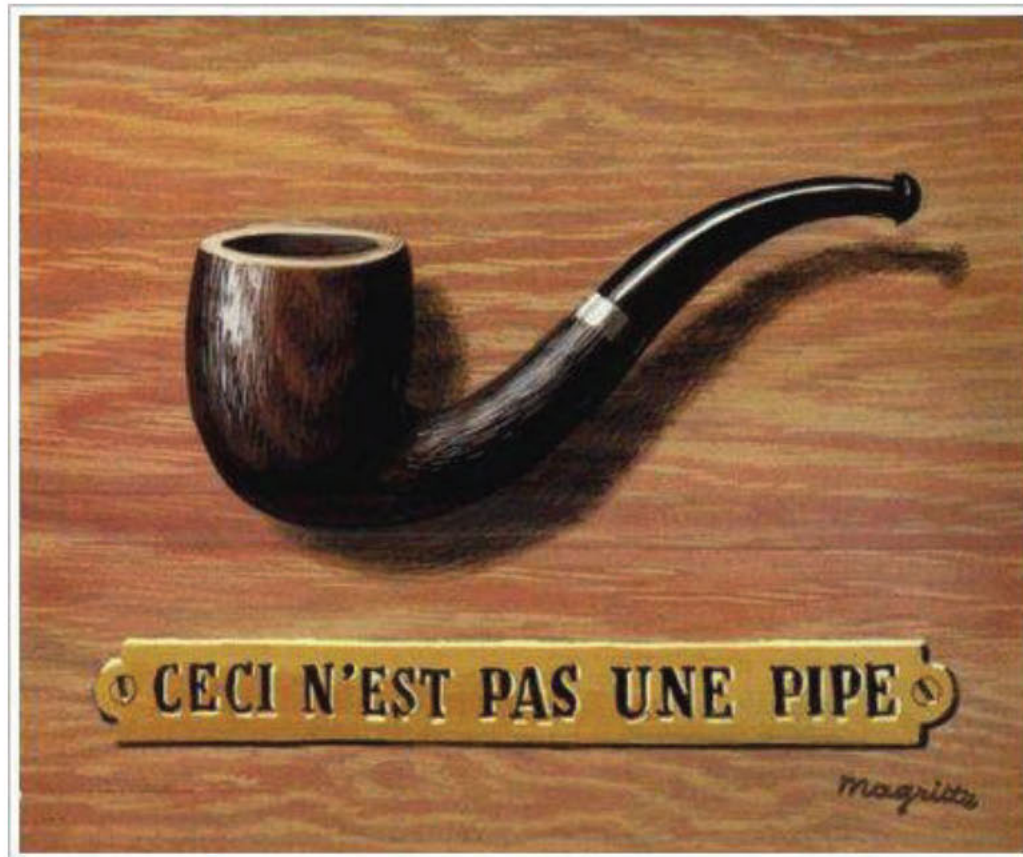


Vaccinerende zorgmedewerkers mogen zichzelf inenten met het vaccin dat ze toedienen.

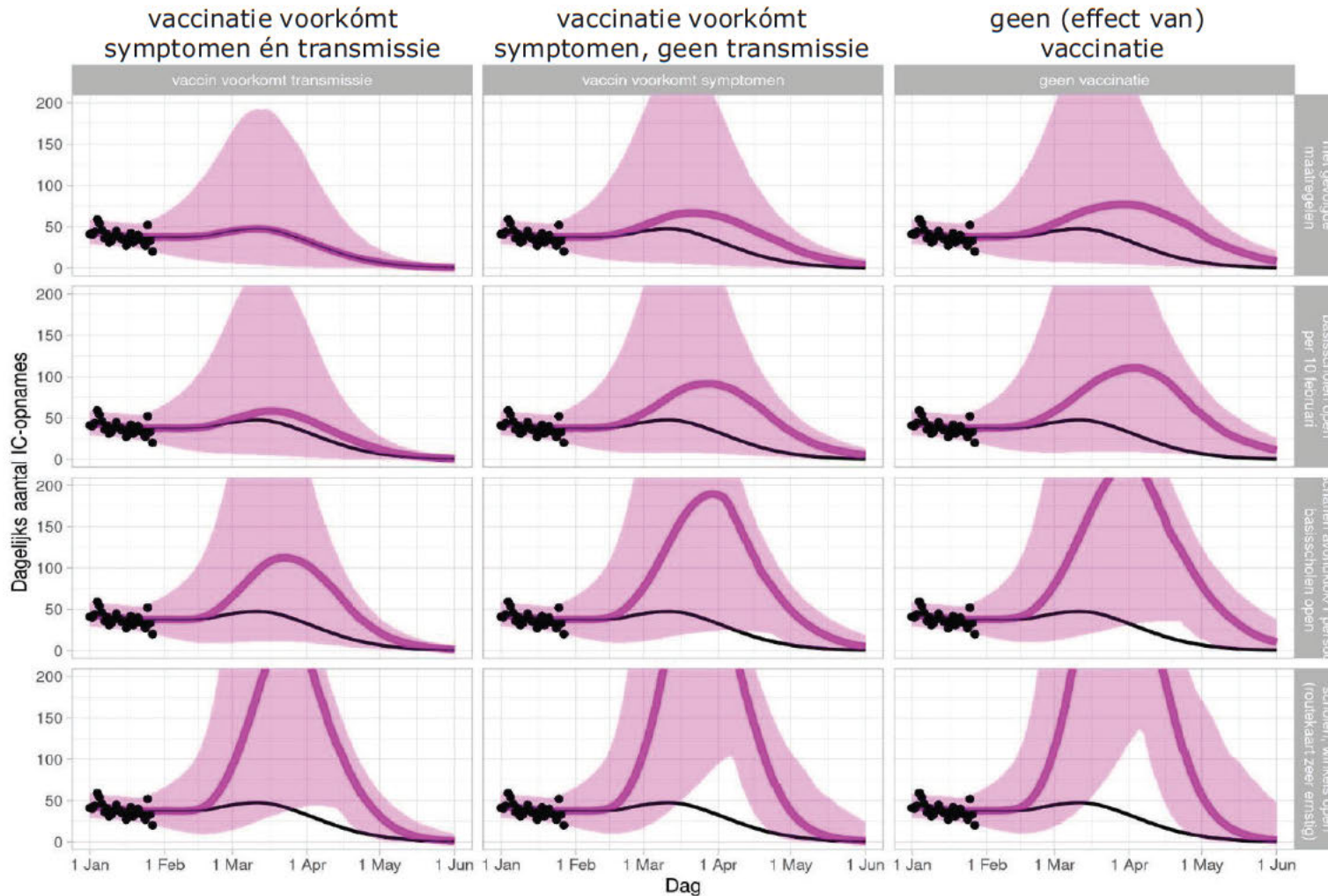
**De totale omvang van de groep mobiele en niet mobiele thuiswonenden vanaf 60 jaar bedraagt circa 4.300.000 personen.



Scenario's en modellen



IC-opnames scenario's



- scenario
- Huidige beleid (zonder vaccinatie)
 - Alternatief (zie rij, kolom)
- datapunten
- NICE IC-opnames

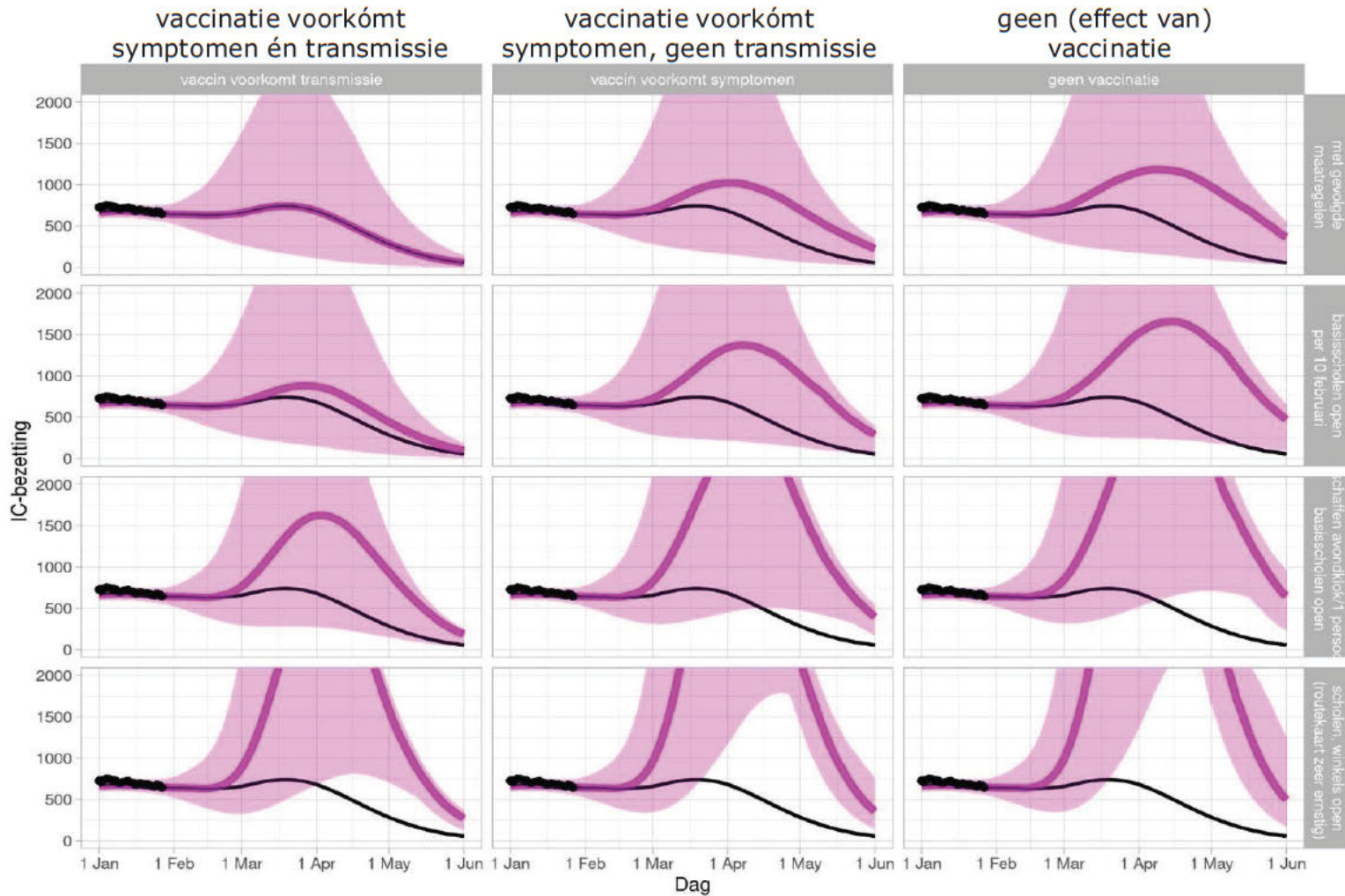
met *alle* huidige maatregelen

per 9 februari po/ko open

idem, met 'lichtere' lockdown

idem, met vo scholen en winkels open (cf. "zeer ernstig")

IC-bedzetting scenario's



scenario
 ● Huidige beleid (zonder vaccinatie)
 ■ Alternatief (zie rij, kolom)

datapunten
 ● NICE IC-opnames

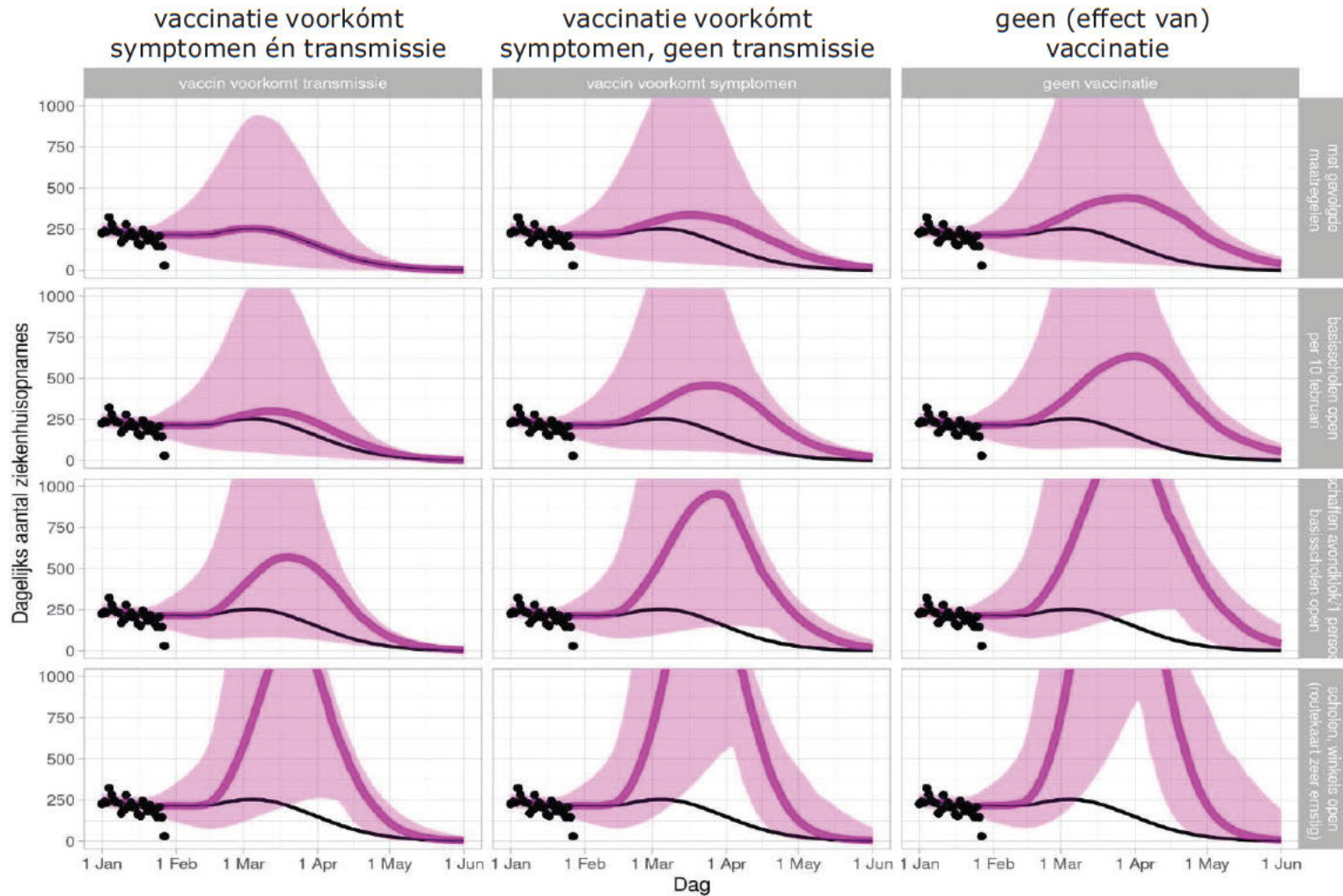
met *alle* huidige maatregelen

per 9 februari po/ko open

idem, met 'lichtere' lockdown

idem, met vo scholen en winkels open (cf. "zeer ernstig")

Ziekenhuisopnames scenario's



scenario
 ● Huidige beleid (zonder vaccinatie)
 ■ Alternatief (zie rij, kolom)

datapunten
 ● NICE IC-opnames

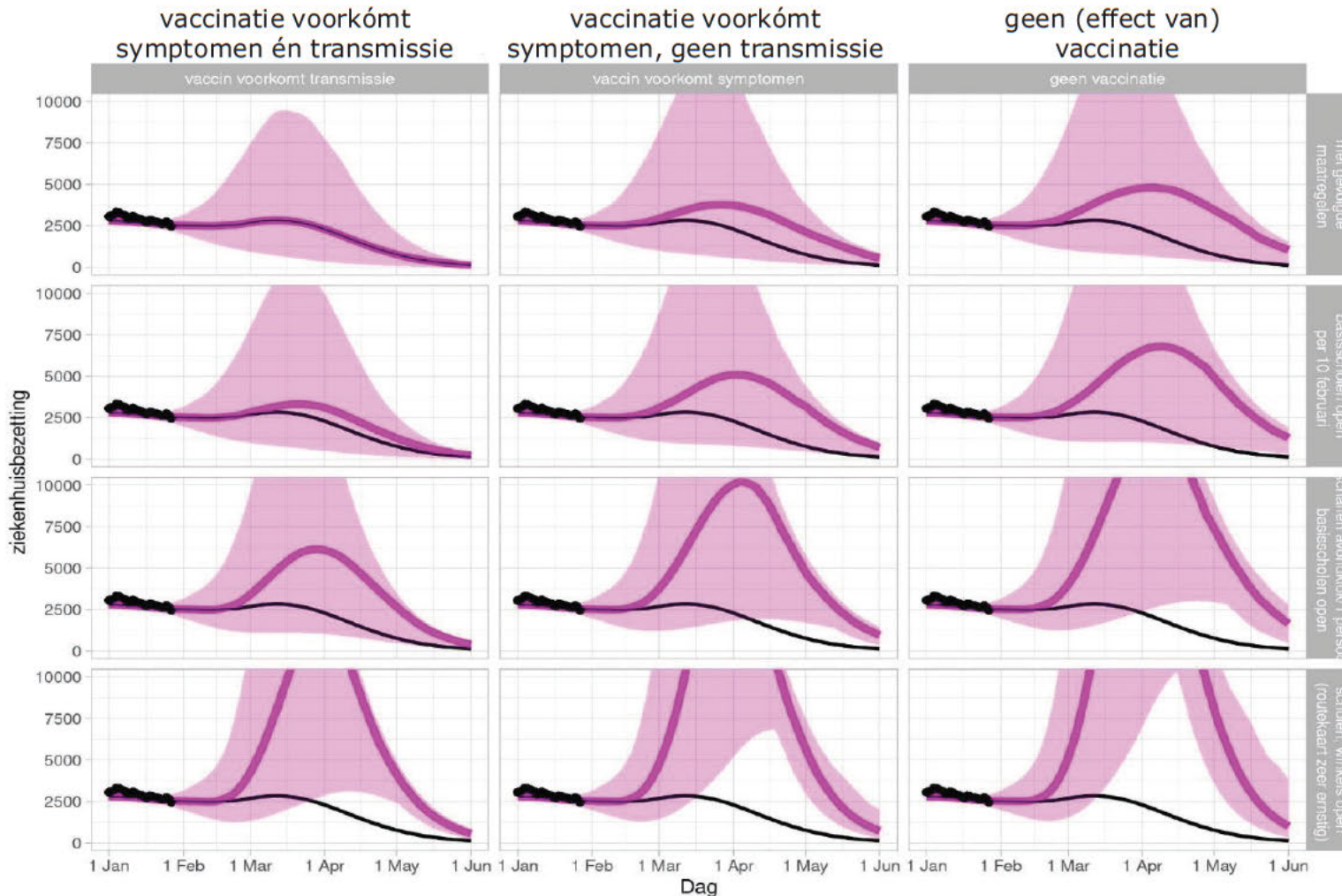
met *alle* huidige maatregelen

per 9 februari po/ko open

idem, met 'lichtere' lockdown

idem, met vo scholen en winkels open (cf. "zeer ernstig")

Ziekenhuisbezetting scenario's



scenario
 ● Huidige beleid (zonder vaccinatie)
 ■ Alternatief (zie rij, kolom)

datapunten
 ● NICE IC-opnames

met *alle* huidige maatregelen

per 9 februari po/ko open

idem, met 'lichtere' lockdown

idem, met vo scholen en winkels open (cf. "zeer ernstig")



Voorlopige samenvatting scenario's

- Grote onzekerheid – brede onzekerheidsmarges rondom mediaan
- Risico op hoge zorgpiek a.g.v. UK-variant blijft hoog zonder strenge lockdown, *ondanks* vaccinatie
- Toch: flinke reductie a.g.v. vaccinatie, *mits* transmissie voorkomen wordt dus versnellen van aanlevering vaccins mogelijk groot effect
- Huidige maatregelen inclusief vaccinatie lijken een hoge derde golf te voorkomen, *echter*
 - bij langdurig effectieve avondklok en 1 bezoeker per huishouden
 - beperkte toename bij openen primair onderwijs en kinderopvang ↔ OMT-advies ↔ click&collect

veel onzekerheid (ook vanwege de vele variant SARS-CoV-2 virussen)
moet nog aan model gesleuteld worden

Internationaal

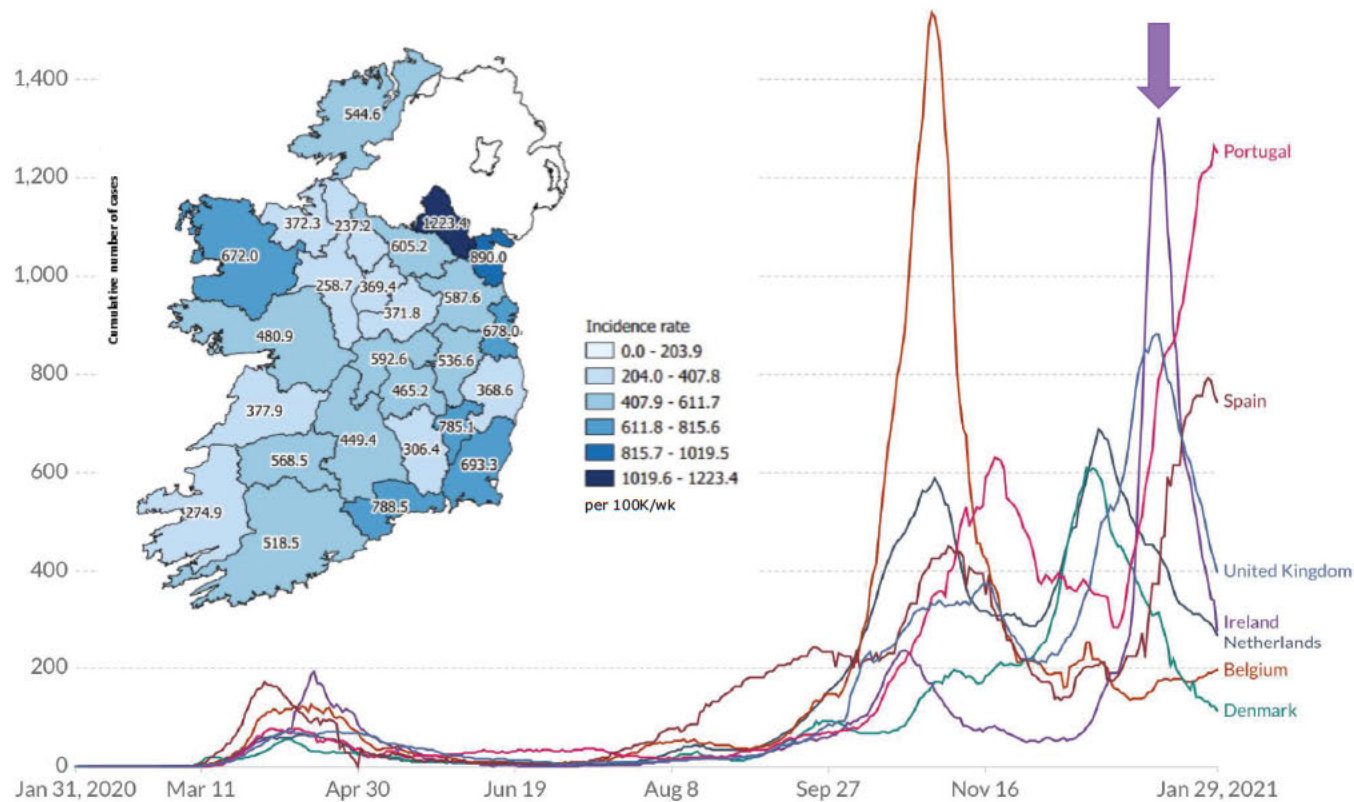


Daily new confirmed COVID-19 cases per million people

Shown is the rolling 7-day average. The number of confirmed cases is lower than the number of actual cases; the main reason for that is limited testing.

Our World in Data

LINEAR LOG



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data - Last updated 30 January, 09:02 (London time)

CC BY

Ierland – level 5

meer dan 50% VOC202012/01
ziekenhuisbed 2.020 (- 7132 NL)
IC-bed 221 (- 900 NL)

- blijf thuis, géén bezoek
- indien buiten radius 5 km
- alleenwonenden 'support bubble'
- thuiswerken
- tenzij essentieel beroep
- scholen gesloten
- contactberoepen gesloten
- winkels muv voedsel, gesloten
- musea gesloten
- bouw stilgelegd, tenzij ..
- huwelijk max 6
- begrafenis max 10
- kerkdiensten alleen on-line
- sportscholen gesloten

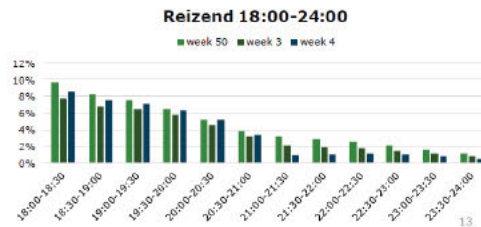
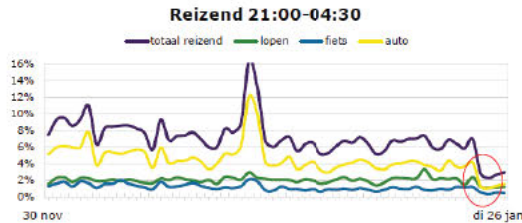
Avondklok



Dep-V

In **alle data** (politie data buiten beschouwing) mbt de avondklokuren is **een soort gelijk effect (daling 50-75%)** zichtbaar

Verplaatsingen naar tijd van de dag, w4 t/m di 27 jan, (Nederlands Verplaatsingspanel)



I&W

Verplaatsingen

- Sterke daling **57%** reizende respondenten tussen **21:00-04:30** uur (van 7% naar 3%)
- Periode voor 21 uur stijging

Wegverkeer

- **Verkeersintensiteit tussen 21-04 uur daling**
 - **Werkdagen 40%**
 - **Weekend 55%**
- Op totaalniveau (gehele dag) is intensiteit niet gedaald

OV

- **Check-ins tussen 21-04 uur daling**
 - **Werkdagen (di) 66%**
 - **Weekend (zo) 76%**
- Op andere momenten stijgingen en dalingen
- Werkdagen tussen 16-17 uur drukst

Handhaving politie

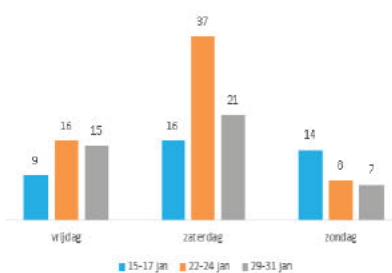
Bekeuringen Avondklok
Peildatum 1 feb 07:00 uur

Bekeuringen Avondklok		
	week 3	week 4
Totaal	5.635	10.819

Politie

- **Verdubbeling w 4 bekeuringen** avondklok
- Alleen grote toename feesten en partijen 1^e dag avondklok
- **Verder lijkt avondklok geen effect te hebben op aantal feesten en party's**

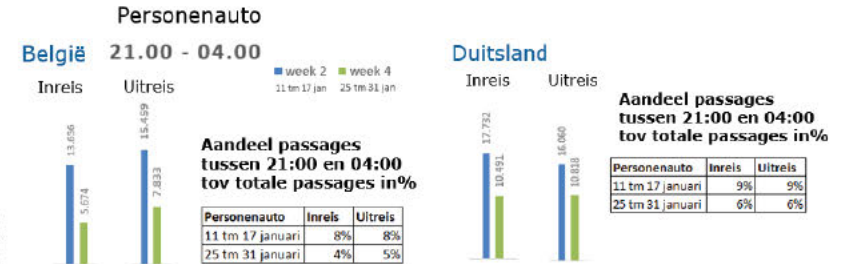
Rapportage feesten en party's



ING

- **Significante afname aantal pintransacties** tussen 21:00 en 04:30. Van **2,5% naar 0,7%**
- Effect op aantal transacties over de gehele dag is klein.

Passages Avondklok KMAR



KMAR

- **Totale passages nemen in beide tijdvakken en landen af.**
- **Personenauto's grootste afname avondklok**, overdag stabiel.
 - België ca 50% gedaald (mogelijk effect grenscontroles)
 - Duitsland ca 30% gedaald

NB. Vanaf wo 27 jan. invoering grenscontroles door België

Parkeren op straat

Gemiddelde daling/ stijging transacties avondklok uren

Vergelijking met 7 dagen eerder

- >> Zaterdag 23/1 op zondag 24/1: -56%
- >> Zondag 24/1 op maandag 25/1: -34%
- >> Maandag 25/1 op dinsdag 26/1: -47%
- >> Dinsdag 26/1 op woensdag 27/1: -48%
- >> Woensdag 27/1 op donderdag 28/1: -46%
- >> Donderdag 28/1 op vrijdag 29/1: -74%
- >> Vrijdag 29/1 op zaterdag 30/1: -61%
- >> Zaterdag 30/1 op zondag 31/1: +24%

PARKMOBILE

Parkmobile

1^e week

- **Tijdens avondklok afname gemiddeld 56%.**
- **Overdag toename van transacties (4% tot 17-18 uur** (mogelijk verschuiving van transacties)

2^e weekend

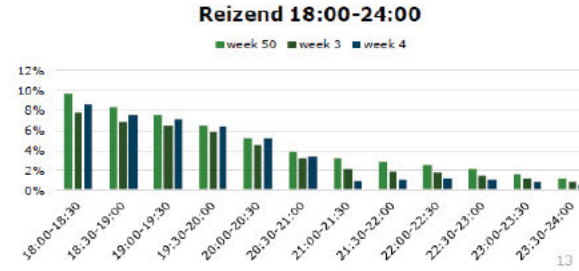
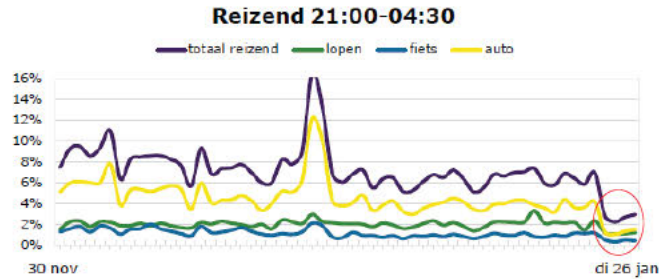
- Zaterdag lichte toename periode 21:00-04:00 tov 1^e weekend avondklok, zondag meer dan halvering.
 - mogelijke verklaring: effect maatregel vaak het grootst direct na afkondigen.



Mobiliteit Nationaal

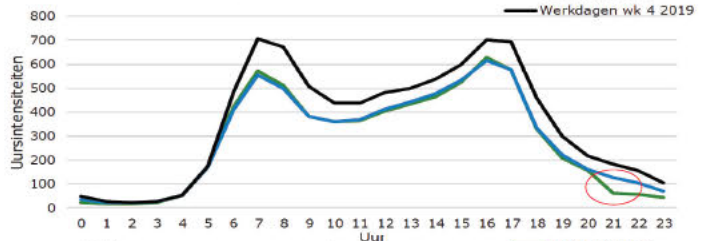
Beeld mobiliteitsontwikkeling IenW Begin wk 4 t/m wo 27 jan

Verplaatsingen naar tijd van de dag, w4 t/m di 27 jan, (Nederlands Verplaatsingspanel)

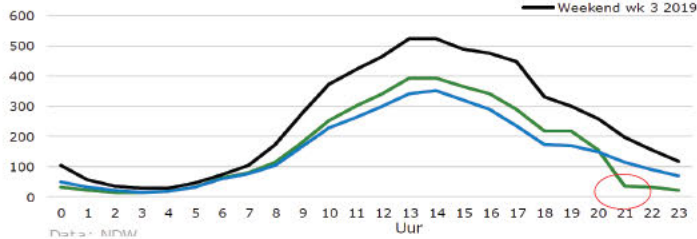


Wegverkeer (hoofdwegen) w4 t/m wo 27 jan, NDW

Gemiddelde Intensiteiten per uur week 4
Totaal over 200 locaties verspreid over het land



Gemiddelde intensiteiten per uur weekend
Totaal over 200 locaties verspreid over het land



Avond Klok

Verplaatsingen

- Sterke daling 57% reizende respondenten tussen 21:00-04:30 uur (van 7% naar 3%)
- Periode voor 21 uur stijging

Wegverkeer

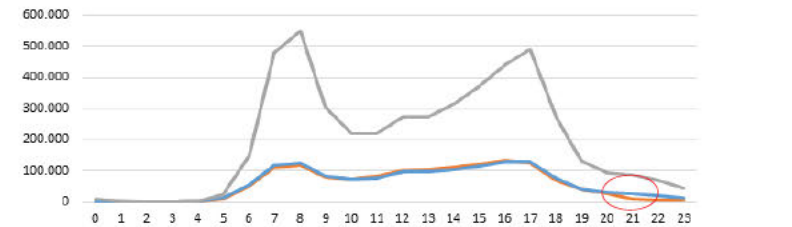
- Verkeersintensiteit tussen 21-04 uur daling
 - Werkdagen 40%
 - Weekend 55%
- Op totaalniveau (gehele dag) is intensiteit niet gedaald

OV

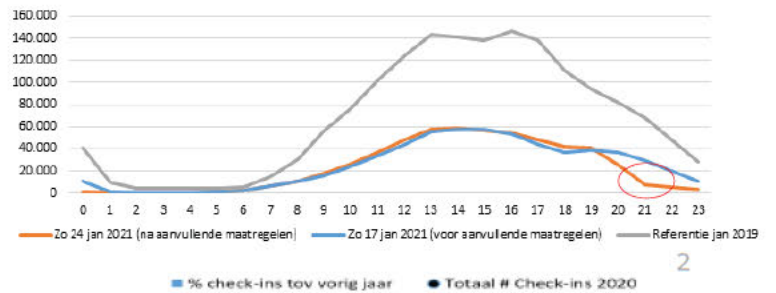
- Check-ins tussen 21-04 uur daling
 - Werkdagen (di) 66%
 - Weekend (zo) 76%
- Op andere momenten stijgingen en dalingen
- Werkdagen tussen 16-17 uur drukt

OV naar tijd w4 t/m di 26 jan, (Translink)

Check-ins over de dag, werkdagen



Check-ins over de dag, weekend



Avondklok Parkeren op straat



Park Mobile vergelijking Avondklok periode za 23- zo 31 jan

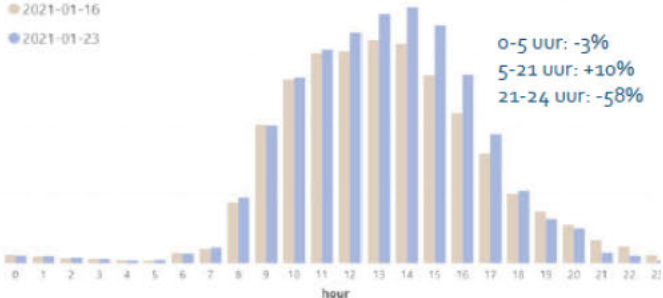
Vergelijking za-zo voor Avondklok met 1^e za-zo Avondklok



Zaterdag vergelijking 16 en 23 jan 2021

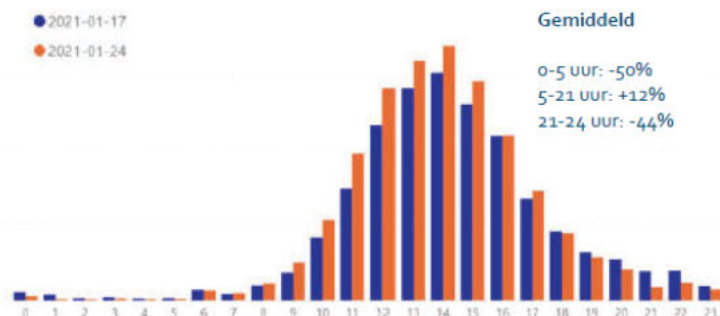
aantal vergelijking tussen twee dagen

● 2021-01-16
● 2021-01-23



Zondag vergelijking 17 en 24 jan 2021

● 2021-01-17
● 2021-01-24



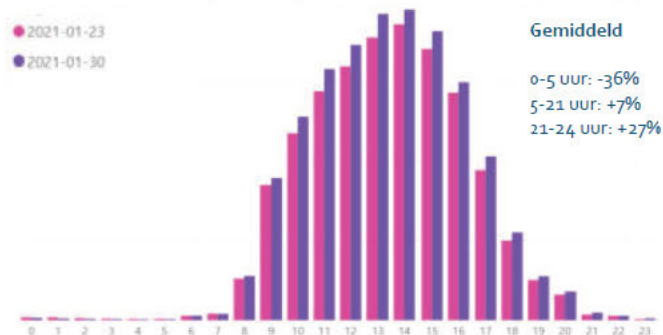
Gemiddelde daling/ stijging transacties avondklok uren Vergelijking met 7 dagen eerder

- >> Zaterdag 23/1 op zondag 24/1: -56%
- >> Zondag 24/1 op maandag 25/1: -34%
- >> Maandag 25/1 op dinsdag 26/1: -47%
- >> Dinsdag 26/1 op woensdag 27/1: -48%
- >> Woensdag 27/1 op donderdag 28/1: -46%
- >> Donderdag 28/1 op vrijdag 29/1: -74%
- >> Vrijdag 29/1 op zaterdag 30/1: -61%
- >> Zaterdag 30/1 op zondag 31/1: +24%

Vergelijking 1^e za-zo met 2^e za-zo Avondklok

Zaterdag vergelijking 23 en 30 jan 2021

● 2021-01-23
● 2021-01-30



Zondag vergelijking 24 en 31 jan 2021



Highlights 1^e volle week avondklok:

- Tijdens avondklok afname gemiddeld 56%.
- Overdag toename van transacties (4%) tot 17-18 uur (mogelijk verschuiving van transacties)

Highlights 2^e weekend avondklok:

- Zaterdag lichte toename periode 21:00-04:00 tov 1^e weekend avondklok, zondag meer dan halvering.
 - mogelijke verklaring: effect maatregel vaak het grootst direct na afkondigen.

In de avond worden er relatief weinig parkeertransacties gestart, aangezien parkeren in de meeste steden na 19:00 gratis is. Het komt regelmatig voor dat mensen buiten de betaalde uren alvast een parkeertransactie starten als ze weten dat ze de volgende dag nog steeds geparkeerd staan wanneer het betaald parkeren weer begint.

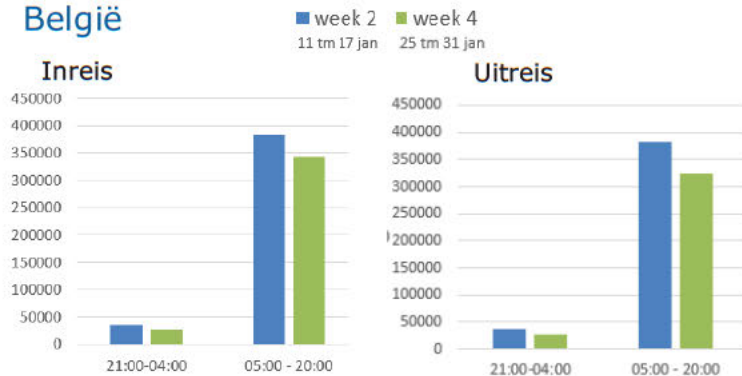
Avondklok Mobiliteit Internationaal



Passages Avondklok KMAR t/m zo 31 jan

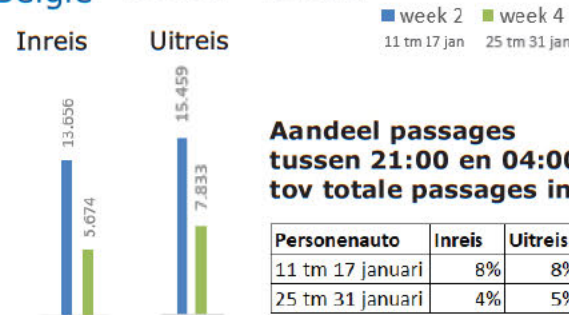
Passages alle vervoersmiddelen

België



Personenauto

België 21.00 - 04.00



Aandeel passages tussen 21:00 en 04:00 tov totale passages in%

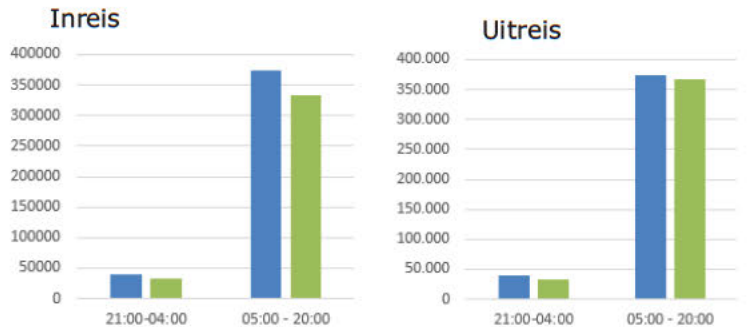
Personenauto	Inreis	Uitreis
11 tm 17 januari	8%	8%
25 tm 31 januari	4%	5%

KMAR Highlights Avondklok za 23 t/m zo 31 jan:

- **Totale passages nemen in beide tijdvakken en landen af.**
- **Personenauto's grootste afname avondklok, overdag stabiel.**
 - België ca 50% gedaald (mogelijk effect grenscontroles)
 - Duitsland ca 30% gedaald

NB. Vanaf wo 27 jan. invoering grenscontroles door België

Duitsland



Duitsland



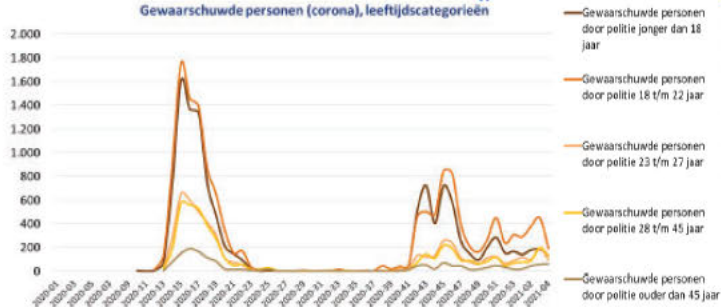
Aandeel passages tussen 21:00 en 04:00 tov totale passages in%

Personenauto	Inreis	Uitreis
11 tm 17 januari	9%	9%
25 tm 31 januari	6%	6%

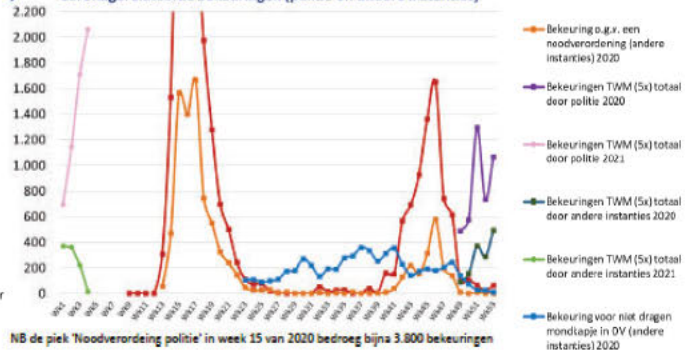


Waarschuwingen en bekeuringen (Politie)

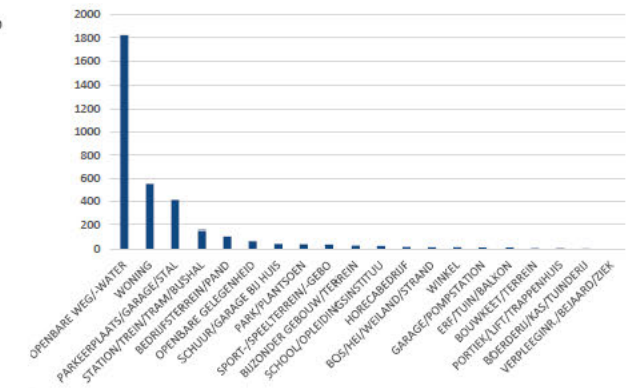
Trendoverzicht w9 2020 tm w4 2021 (peildatum 1 februari)



Coronagerelateerde bekeuringen (politie en andere instanties)



waarschuwingen per locatiesoort 29-12-2020 t/m 01-02-2021



Opmerkingen bij de coronagerelateerde waarschuwingen en bekeuringen

Corona gerelateerde waarschuwingen en bekeuringen, peildatum 01-02-2021 (bron: CCCM Politie)

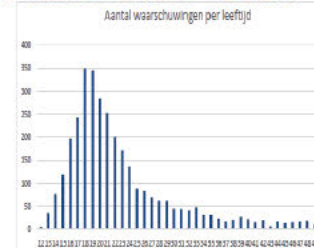
W4

W3

Coronagerelateerde waarschuwingen	Rapportage week (R)	Voorgaande week (R - 1)	Verskil tussen R en R - 1	Verskil recentste 4 weken t.o.v. een jaar geleden
Gewaarschuwde personen (corona)	615	1.074	-42,7%	N.v.t. (was 0)
Waarvan jonger dan 18 jaar	133	181	-26,5%	N.v.t. (was 0)
Waarvan 18 t/m 22 jaar	189	451	-58,1%	N.v.t. (was 0)
Waarvan 23 t/m 27 jaar	96	187	-47,6%	N.v.t. (was 0)
Waarvan 28 t/m 45 jaar	131	197	-33,5%	N.v.t. (was 0)
Waarvan ouder dan 45 jaar	64	58	10,3%	N.v.t. (was 0)
Coronagerelateerde bekeuringen				
Bekeuring Samenstelling en Zich onrechtmatig bevinden (politie)	125	240	-47,9%	
Totaal bekeuringen TWM door politie	2.062	1.709	20,7%	1.402
Waarvan 'Veilige afstand'	855	820	4,3%	817
Waarvan 'Verbod op groepsvorming'	1.007	658	53,0%	635
Waarvan 'Mondkapjesplicht publieke ruimte'	130	147	-11,6%	100
Waarvan 'Alcoholverbod'	38	54	-33,3%	32
Waarvan 'Mondkapjesplicht personenvervoer'	34	30	13,3%	19
Totaal bekeuringen TWM door andere instanties	15	223	-93,3%	243
Waarvan 'Veilige afstand'	1	6	-83,3%	8
Waarvan 'Verbod groepsvorming'	2	85	-97,6%	76
Waarvan 'Mondkapje publieke ruimte'	8	89	-91,0%	97
Waarvan 'Verbod alcohol'	0	3	-100,0%	9
Waarvan 'Mondkapjesplicht personenvervoer'	4	40	-90,0%	54

Bron: Politie (BVH), peildatum 1 februari 2021
Bron: Politie (BVH). Voor 'bekeuringen andere instanties' is de bron: CJIB, Bijv. gemeentelijke BOA's, Staatsbosbeheer, vervoersbedrijven etc., peildatum 1 februari 2021
TWM: Tijdelijke wet maatregelen covid-19 in werking getreden per 1 december 2020 (Staatsblad Jaargang 2020, nr. 441)

waarschuwingen per leeftijd 29-12-2020 t/m 01-02-2021

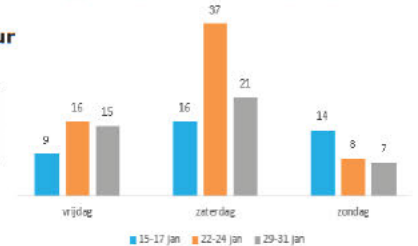


Avondklok

Bekeuringen Avondklok Peildatum 1 feb 07:00 uur

Bekeuringen Avondklok	week 3	week 4
Totaal	5.635	10.819

Rapportage feesten en party's



Handhaving Highlights:

- Corona gerelateerde **bekeuringen**; groot aantal bekeuringen voor de **avondklok** negeren, week 4 (tot 01-02, 07.12 uur) **10.819**. Hierna volgen bekeuringen voor het verbod op groepsvorming 1007 x in week 4.
- Waarschuwingen nemen iets af.** Opvallend hier: **Toename groep jeugdigen en jong volwassenen.** Afname groep vanaf t/m 22 jaar.
- Geregistreerde **feesten en party's** piek za **23 jan.** (invoering avondklok).
- In **2^e weekend** 29-31 jan. Avondklok lijkt **geen effect** te hebben op aantal **feesten en party's**
- Voornamelijk **waarschuwingen in openbare ruimte en woningen**



Dep. Vertrouwelijk

Handhavingstoets avondklok

Uitvoering en handhaving: Rijk

- De invoering van de avondklok blijkt te zijn gebruikt om maatschappelijk ongenoegen te uiten en te gaan rellen.
- Deze rellen hebben geleid tot grote maatschappelijke impact.
- Voor de handhaving van de avondklok heeft de politie uitzonderlijk veel capaciteit moeten inzetten in de vorm van kwaliteitsgroepen (ME, AE etc) en deze mensen zijn vrijgespeeld uit de reguliere politie roosters.
- De afhandeling van de strafrechtelijke onderzoeken naar de relschoppers zal nog enige weken duren en ten kosten gaan van overige opsporingsonderzoeken en processen die hiertoe stil gelegd zijn.
- Deze rellen hebben flink ingegrepen in de bedrijfsvoering met pijnlijke keuzes in politieprocessen en de keten.
- Op social media lijkt het beeld te zijn dat de rust iet wat terug keert.
- Drie overwegingen om de avondklok als maatregel nu niet af te laten lopen:
 - De reden voor het instellen van de avondklok was de medische noodzaak. Het werd gepresenteerd als onderdeel van een pakket. Epidemiologisch lijkt er nog geen reden om het pakket te versoepelen. Hiermee is alleen de avondklok uit het pakket halen minder logisch.
 - In de beeldvorming zou het versoepelen van juiste deze maatregel een verkeerd signaal kunnen geven aan de relschoppers die deze maatregel als excuus hebben gebruikt.
 - Compliance op de maatregelen is gekoppeld aan bestendigheid en bekendheid met maatregelen. Eenmaal van de avondklok af betekent dat deze niet opnieuw afgegeven kan worden. De reële verwachting is dat dit wederom tot zeer ernstige maatschappelijke reacties gaat leiden.

Uitvoering en handhaving: lokaal

- Vanuit VNG perspectief verloopt de avondklok nu relatief goed. Er zijn momenteel geen grote uitvoeringsobstakels die mee zouden moeten wegen in besluitvorming.
- De VNG is voorstander van verlenging van de avondklok. Als de avondklok afloopt per 10/2, dan is de maatregel wat de VNG betreft een eenmalige maatregel geweest die definitief afloopt.

MINISTERIËLE COMMISSIE
COVID-19

Kenmerk : 3749613

AGENDA

Vergadering te houden op vrijdag 5 februari 2021
in de Rolzaal van het ministerie van Algemene Zaken,
aan te vangen 's morgens om 10:30 uur

-
1. Mededelingen
 2. Algemeen beeld =
 3. Vaccinatiestrategie =
 4. Inzet sneltesten van onderwijspersoneel in het funderend onderwijs (Brief van de minister voor Basis- en Voortgezet Onderwijs en Media) o
 5. W.v.t.t.k.

- + stukken zijn bijgevoegd
- x stukken zijn rondgezonden
- o stukken worden rondgezonden
- stukken zijn in de samenwerkingsruimte geplaatst
- = geen stukken
- A aanbiedingsdatum

agenda

ACC-19

Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)

Contactpersoon

T 06

@minjenv.nl

5.1.2e

Datum

5 februari 2021

Omschrijving	ACC-19, agenda
Vergaderdatum en -tijd	8 februari 2021, 16.30 – 17.30 uur
Vergaderplaats	Webex

- 1. Opening en mededelingen**
- 2. Verslag ACC-19 4 februari 2021** (*nazending J&V*)
- 3. Fieldlabs type 2 en 4** (*stuk bijgevoegd EZK*)
- 4. Hotspotarchivering** (*stuk bijgevoegd DGSC-19*)
- 5. Algemeen en internationaal beeld** (*mondelijke toelichting diversen*)
- 6. Rondvraag en sluiting**

Ter informatie meegezonden:

- Conceptplanning week 7-8 bestuurlijke drietrap Covid-19 (DOC-19, ACC-19, MCC-19)
- Agenda MCC-19 d.d. 9 februari 2021 (nazending AZ)
- Factsheets zorg en Covid-19 (nazending VWS)
- Situatieschets en Duiding (nazending NCTV)

agenda

ACC-19

Nationaal Coördinator
Terrorismebestrijding en
Veiligheid (NCTV)

Contactpersoon

5.1.2e
T 06
@minjenv.nl

Datum
6 februari 2021

Omschrijving	ACC-19, agenda
Vergaderdatum en -tijd	8 februari 2021, 13.00 – 14.30 uur
Vergaderplaats	Webex

1. **Opening en mededelingen**
2. **Verslag ACC-19 4 februari 2021** (*stuk bijgevoegd J&V*)
3. **Algemeen en internationaal beeld** (*mondelijke toelichting diversen*)
 - a. 99^e OMT-advies
 - b. Terugkoppeling 'Catshuis'-bespreking
 - c. Flankerend beleid
4. **Fieldlabs type 2 en 4** (*stuk bijgevoegd EZK*)
5. **Hotspotarchivering** (*stuk bijgevoegd DGSC-19*)
6. **Rondvraag en sluiting**

Ter informatie meegezonden:

- Conceptplanning week 7-8 bestuurlijke drietrap Covid-19 (DOC-19, ACC-19, MCC-19)
- Agenda MCC-19 d.d. 9 februari 2021 (nazending AZ)
- Factsheets zorg en Covid-19 (nazending VWS)
- Situatieschets en Duiding (nazending NCTV)



Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)

Contactpersoon

5.1.2e
T 06
@minjenv.nl

Datum

4 februari 2021

verslag

ACC-19

Omschrijving	ACC-19, verslag
Vergaderdatum en -tijd	4 februari 2021, 11.00 - 12.05 uur
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	[redacted] AZ), [redacted] DEF), [redacted] I&W), [redacted] FIN), VWS), [redacted] LNV), [redacted] OCW), [redacted] BZ), [redacted] (NKC), [redacted] RR), [redacted] SZW), [redacted] EZK), [redacted] (SCP), [redacted] NCTV), [redacted] (DGSC-19), J&V), [redacted] J&V, vz), [redacted] BZK), (secretaris).
Afwezig	CPB, PBL.

5.1.2e

1. Opening en mededelingen

2. Verslag ACC-19 1 februari 2021 en conclusies ACC-19 reflectie 28 januari 2021

Het verslag en de conclusies zijn zonder wijzigingen vastgesteld.

3. Sneltesten in het primair onderwijs

[redacted] OCW geeft een toelichting en laat weten dat het voorstel mede tot stand is gekomen naar aanleiding van de motie-Van Meenen en poogt de onrust in het onderwijs te mitigeren.

[redacted] FIN geeft te kennen dat de afstemming over het stuk goed loopt. [redacted] suggereert te bezien in hoeverre standaarden voor sneltesten gebruikt kunnen worden. Verder vraagt [redacted] aandacht voor de uitvoeringsgevolgen en informeert of de inkoop in gezamenlijkheid met het ministerie van VWS plaatsvindt.

5.1.2e

[redacted] SWZ laat weten dat de kinderopvang bewust en op verzoek niet is meegenomen in voorliggend voorstel. Na overleg met de sector is hier vooralsnog toe besloten. De kinderopvangsector loopt mee in het tweede spoor van de teststrategie.

[redacted] LNV informeert naar waarom leraren mogelijk wel getest worden en kinderen niet.

█ BZK vraagt aandacht voor situaties waarin kinderen of ouders niet bereid zijn tot testen en geeft aan dat wanneer klassen in het primair onderwijs na een vastgestelde besmetting vijf dagen in quarantaine moeten en zich dan moeten laten testen uitgelegd kan worden als een (in)directe testverplichting voor een essentiële voorziening.

█ OCW laat weten dat de opmerkingen van █ FIN worden meegenomen en de inkoop in samenwerking met het ministerie van VWS plaatsvindt. Testen bij kinderen onder de twaalf jaar is met het gewone type testen onwenselijk omdat kinderen pijn en hinder van deze testen kunnen ondervinden. Verder laat █ OCW weten dat er reeds pilots met risicogericht testen in het onderwijs plaatsvinden.

5.1.2e

█ VWS laat weten dat er sprake is van een goede samenwerking met het ministerie van OCW, waarbij het ministerie van OCW mede het ministerie van VWS ontlast op dit dossier.

De voorzitter concludeert dat het stuk – met vermelding van de opmerking van █ SZW – kan worden doorgeleid naar de Ministeriële Commissie Covid-19 (MCC-19) van vrijdag 5 februari 2021.

4. Vaccinatiestrategie

█ VWS verwijst in █ toelichting naar de stand van zaken Kamerbrief die op dinsdag 2 februari 2021 naar de Tweede Kamer is gestuurd. In deze brief staat op hoofdlijnen het dilemma ten aanzien van het AstraZeneca vaccin voor de vaccinatiestrategie. Het gezondheidsraadadvies hieromtrent wordt later vandaag verwacht.

█ AZ geeft aan dat dit thema met het gezondheidsraadadvies voorligt in de MCC-19 van vrijdag 5 februari 2021.

█ DEF stelt zich op het standpunt dat sectorale uitzonderingen op de vaccinatiestrategie zeer onwenselijk zijn. █ geeft aan signalen te krijgen dat de politievakbonden pleiten voor een voorrangspositie bij vaccineren. █ geeft aan dat wanneer dergelijke prioriteringsvraagstukken serieus worden overwogen de minister van DEF zich genoodzaakt ziet een uitzonderingspositie voor militairen te bepleiten.

5.1.2e

█ FIN suggereert de vaccinatiestrategie voornamelijk te koppelen aan leeftijd teneinde sectorale discussies te voorkomen.

De voorzitter geeft █ te kennen dat het erop lijkt dat significant meer medewerkers van de ME besmet zijn of in (preventieve) quarantaine zitten. Dit geldt zowel voor medewerkers van de politie als de KMar. De minister van J&V heeft slechts voor de groep van 3.000 ME'ers – gezien het belang van de handhaving – bij de minister van VWS voorgesteld deze met voorrang te vaccineren.

█ VWS brengt in herinnering dat maximaal wordt ingezet op het aanbieden van testmogelijkheden.

5. Avondklok

De voorzitter vraagt in [] inleiding aandacht voor de presentatie van het RIVM. Daarbij staat [] in het bijzonder stil bij slide 27 van de presentatie en licht deze nader toe.

[] EZK stelt zich op het standpunt dat ten aanzien van de avondklok een eenduidig beeld lijkt te zijn ontstaan. Vanuit sociaalmaatschappelijke perspectief heeft de avondklok geen prioriteit bij afschaling. De berekening van het RIVM duiden – mede ten gevolgen van nieuwe varianten van het virus – op een derde golf en het RIVM verwacht dat de avondklok een significante bijdrage levert aan het terugdringen van het reproductiegetal. De avondklok is handhaafbaar gebleken en wordt in grote mate nageleefd. Alle perspectieven lijken te pleiten voor een verlenging van de avondklok. [] EZK pleit daarom voor een richtinggevend advies van de Ambtelijke Commissie Covid-19 (ACC-19) langs deze lijn.

[] RR steunt het voorstel van [] EZK. [] geeft aan dat niet alle leden van het veiligheidsberaad voorstander zijn van de avondklok, maar alle leden geven wel aan een jojo-beleid te allen tijden te willen voorkomen. Verder suggereert [] RR de optie dat het effect van de avondklok mogelijk ertoe kan leiden dat het voortgezet onderwijs eerder open kan. De voorzitter merkt daarbij op dat dergelijk uitruilvragen als snel politieke vragen worden.

[] SZW informeert of het een mogelijkheid is om het voortzetten van de avondklok tussentijds te heroverwegen in plaats van over twee of drie weken.

[] AZ steunt het voorstel van [] EZK. [] geeft te kennen dat er ook aandacht moet blijven voor de gevolgen van de Covid-19 aanpak, en de avondklok in het bijzonder. [] AZ suggereert daarom meer mogelijk te maken ten aanzien van flankerend beleid.

5.1.2e

[] FIN sluit zich aan bij [] EZK en geeft te kennen voorstander te zijn van het overwegen van een uitruil van maatregelen zoals gesuggereerd door [] RR. [] geeft daarbij aan dat het momenteel niet in de lijn der verwachting ligt om maatregelen af te schalen. [] FIN vraagt verder aandacht voor de grote sociaalmaatschappelijke impact van het dringende advies voor het aantal thuisbezoeken van maximaal 1 bezoeker per dag en maximaal 1 keer per dag een bezoek afleggen en geeft in overweging dit in het volgende besluitvormingsmoment expliciet mee te wegen.

SCP vraagt aandacht voor de sociaalmaatschappelijke en psychologische gevolgen van de avondklok. [] geeft aan dat juist de avonduren voor veel mensen een uitlaatklep vormen. Verder geeft [] te kennen te begrijpen dat een verlening van de avondklok wordt overwogen. SCP benadrukt dat jojo-beleid te allen tijde voorkomen dient te worden, mede omdat dit het vertrouwen in de Covid-19 aanpak veel schade kan toebrengen. Verder vraagt SCP aandacht voor de juiste vraagstelling bij de OMT-adviesaanvragen.

[] J&V adviseert jojo-beleid te allen tijde te voorkomen. [] stelt zich op het standpunt dat een avondklok het beste voortgezet kan worden onder dezelfde voorwaarden; met hetzelfde beperkte aantal uitzonderingen en

hetzelfde tijdslot. Daarbij adviseert [REDACTED] J&V de verlenging van de avondklok in lijn te brengen met de besluitvormingscyclus voor het gehele maatregelenpakket. Deze besluitvormingscyclus loopt begin maart 2021 af.

[REDACTED] geeft te kennen dat [REDACTED] tegen [REDACTED] heeft aangegeven dat het dingend advies ten aanzien van het thuisbezoek naar verwachting veel effect heeft.

[REDACTED] BZK geeft te kennen het voorkomen van jojo-beleid een belangrijk argument te vinden om een voortzetting van de avondklok te overwegen. [REDACTED] suggereert ook om te bezien of het voortgezet onderwijs eerder kan worden geopend door het aanvullende effect van de avondklok. Verder geeft [REDACTED] BZK in overweging verschillende maatregelenpakketten met maatregelen uit fase vier van de afschalingsstrategie voor te leggen aan het OMT met de vraag te bezien wat het effect van deze pakketten is op het reproductiegetal. Tot slot brengt [REDACTED] BZK in herinnering dat op 15, 16 en 17 maart 2021 Tweede Kamerverkiezingen zijn en indien een avondklok dan nog geldt voor de verkiezingen een uitzondering gemaakt zal moeten worden.

NKC geeft te kennen dat vanuit communicatieperspectief het onwenselijk is om af te wijken van de huidige voorwaarden en uitzonderingen voor de avondklok.

[REDACTED] LNV stelt voor de verlenging van de avondklok in lijn te brengen met de besluitvormingscyclus voor het gehele maatregelenpakket.

[REDACTED] I&W informeert of er lessen te trekken zijn uit de aanpak in het Verenigd Koninkrijk. [REDACTED] FIN sluit zich hierbij aan. De voorzitter verwijst naar de passages in de presentatie van het RIVM over de situatie en maatregelen in Ierland. Hier zijn nog strengere maatregelen getroffen dan in Nederland.

5.1.2e

[REDACTED] AZ geeft aan dat het RIVM mogelijk in de presentatie een kleine onzekerheidsreductie kan tonen dit weekeinde. Naar verwachting zal het RIVM niet met grote nieuwe inzichten komen.

[REDACTED] SZW suggereert het voortzetten van de avondklok tussentijds te heroverwegen in plaats van over twee of drie weken. De voorzitter geeft aan dat het in de lijn der verwachting ligt om - gegeven de grote epidemiologische onzekerheden - ten aanzien van alle maatregelen (ook avondklok) de ontwikkelingen voortdurend nauwgezet te blijven monitoren.

[REDACTED] BZK sluit zich aan bij [REDACTED] SZW en merkt aanvullend op dat het advies van de ACC-19 gebaseerd is op de huidige epidemiologische beelden en alleen onder dat voorbehoud gegeven kan worden. Dit betekent onder andere dat de ACC-19 er nu van uitgaat dat de avondklok - volgens de berekeningen van het RIVM - leidt tot een verlaging van tussen de 0.08 en 0.13 van het reproductiegetal.

De voorzitter concludeert dat op basis van de gegevens van het RIVM geconstateerd kan worden dat - mede ten gevolgen van nieuwe varianten van het virus - een derde golf in Nederland in de lijn der verwachting ligt. In algemeenheid geldt daarom dat elke afschaling van maatregelen

buitengewoon kritisch moet worden gezien. Daarbij is vastgesteld dat het RIVM verwacht dat de avondklok leidt tot een verlaging van het reproductiegetal met een verwachte verlaging tussen de 0,08 en 0,13. Geconstateerd is dat de avondklok in hoge mate wordt nageleefd, de sociaalmaatschappelijke impact in vergelijking met andere ingrijpende maatregelen minder zwaarwegend is, de mobiliteit tijdens de avondklok significant verminderd ten opzichte van een situatie zonder avondklok en de maatregel in grote mate handhaafbaar blijkt. De voorzitter concludeert dat de ACC-19 unaniem van mening is dat een zogenaamd jojo-beleid te allen tijde voorkomen dient te worden, mede omdat dit het vertrouwen in de Covid-19 aanpak veel schade kan toebrengen. De ACC-19 adviseert derhalve de avondklok te verlengen. Daarbij is het advies de avondklok voort te zetten onder de voorwaarden zoals deze nu ook gelden. Kortom: met hetzelfde beperkte aantal uitzonderingen en hetzelfde tijdslot. Geadviseerd wordt de verlenging van de avondklok in lijn te brengen met de besluitvormingscyclus voor het gehele maatregelenpakket. Deze besluitvormingscyclus loopt begin maart 2021 af. Tegelijkertijd ligt het in de lijn der verwachting om - gegeven de grote epidemiologische onzekerheden - ten aanzien van alle maatregelen (ook avondklok) de ontwikkelingen voortdurend nauwgezet te blijven monitoren.

De voorzitter concludeert verder dat aandacht is gevraagd voor de grote sociaalmaatschappelijke impact van het dringende advies voor het aantal thuisbezoeken van maximaal 1 bezoeker per dag en maximaal 1 keer per dag een bezoek afleggen en in overweging wordt gegeven dit in het volgende besluitvormingsmoment expliciet mee te wegen. Ook adviseert de ACC-19 verschillende maatregelenpakketten met maatregelen uit fase vier van de afschalingstrategie voor te leggen aan het OMT met de vraag te bezien wat het effect van deze pakketten is op het reproductiegetal; opdat een betere besluitvorming kan plaatsvinden (mede in relatie tot de sociaalmaatschappelijke impact).

De voorzitter concludeert afsluitend dat het advies van de ACC-19 expliciet bij de bewindspersonen die dit weekeinde bij elkaar komen in het Catshuis en de leden van de MCC-19 onder de aandacht wordt gebracht.

6. Flankerend beleid

■■■■■ laat weten dat flankerend beleid op zondag 7 februari 2021 opnieuw in het Catshuis wordt besproken. Het idee is verschillende plannen verder uit te werken en hier geld voor beschikbaar te stellen. Dit sluit aan bij de politieke wens om hier meer aandacht aan te besteden.

■■■■■ FIN laat weten dat er nog overleg plaatsvindt met de Inspectiedienst Rijksfinanciën. ■■■■ suggereert goed af te wegen welke dossiers worden opgepakt en alleen acties worden uitgewerkt die ook daadwerkelijk in deze fase van de crisis kunnen worden ingezet. Verder suggereert ■■■■ FIN de claim incidenteel van aard te houden.

5.1.2e

■■■■■ EZK steunt initiatieven tot flankerend beleid, maar roept op ook aandacht te houden voor het voorkomen naast het zogenaamde genezen.

RR laat weten dat het veiligheidsberaad ook graag over flankerend beleid wil spreken.

BZK suggereert de perspectieven voor jeugd ook expliciet te noemen. Verder vraagt aandacht voor de bespreking van het stuk met andere bestuurders via bijvoorbeeld de Vereniging Nederlandse Gemeenten.

5.1.2e

OCW sluit zich aan bij BZK ten aanzien van suggestie over jeugd. Verder suggereert op te kijken naar het Rijksbrede participatiecultuurfonds.

De voorzitter concludeert dat de ACC-19 steunt in ambitie voorstellen uit te werken ten aanzien van flankerend beleid.

7. Algemeen en internationaal beeld

Is bekend.

8. Rondvraag en sluiting

De voorzitter vraagt aandacht voor een spoedig voorstel van de werkgroep testbewijzen en stelt voor hierin ook vaccinatiebewijzen mee te nemen.



Advies

ACC-19

**Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)**

Contactpersoon

T 06 [redacted] 5.1.2e
[redacted]@minjenv.nl

Omschrijving ACC-19, advies
Vergaderdatum en -tijd 4 februari 2021, 11.00 - 12.00 uur
Vergaderplaats Webex

Datum

4 februari 2021

Beeld en richting maatregelen

Advies I - avondklok

- De ACC-19 constateert op basis van de gegevens van het RIVM dat – mede ten gevolgen van nieuwe varianten van het virus – een derde golf in Nederland in de lijn der verwachting ligt. In algemeenheid geldt daarom dat elke afschaling van maatregelen buitengewoon kritisch moet worden bezien.
- De ACC-19 stelt vast dat het RIVM verwacht dat de avondklok leidt tot een verlaging van het reproductiegetal met een verwachte verlaging tussen de 0,08 en 0,13.
- Verder constateert de ACC-19 dat de avondklok in hoge mate wordt nageleefd, de sociaalmaatschappelijke impact in vergelijking met andere ingrijpende maatregelen minder zwaarwegend is, de mobiliteit tijdens de avondklok significant verminderd ten opzichte van een situatie zonder avondklok en de maatregel in grote mate handhaafbaar blijkt.
- De ACC-19 is unaniem van mening dat een zogenaamd jojo-beleid te allen tijde voorkomen dient te worden, mede omdat dit het vertrouwen in de Covid-19 aanpak veel schade kan toebrengen.
- **De ACC-19 adviseert derhalve de avondklok te verlengen.**
- Daarbij is het advies de avondklok voort te zetten onder de voorwaarden zoals deze nu ook gelden. Kortom: met hetzelfde beperkte aantal uitzonderingen en hetzelfde tijdslot.
- Geadviseerd wordt de verlenging van de avondklok in lijn te brengen met de besluitvormingscyclus voor het gehele maatregelenpakket. Deze besluitvormingscyclus loopt begin maart 2021 af.
- Tegelijkertijd ligt het in de lijn der verwachting om - gegeven de grote epidemiologische onzekerheden –ten aanzien van alle maatregelen (ook avondklok) de ontwikkelingen voortdurend nauwgezet te blijven monitoren.

Advies II

- De ACC-19 vraagt aandacht voor de grote sociaalmaatschappelijke impact van het dringende advies voor het aantal thuisbezoeken van maximaal 1 bezoeker per dag en maximaal 1 keer per dag een bezoek afleggen en geeft in overweging dit in het volgende besluitvormingsmoment expliciet mee te wegen.

Advies III

- De ACC-19 adviseert verschillende maatregelenpakketten met maatregelen uit fase vier van de afschalingsstrategie voor te leggen aan het OMT met de vraag te bezien wat het effect van deze pakketten is op het reproductiegetal; opdat een betere besluitvorming kan plaatsvinden (mede in relatie tot de sociaalmaatschappelijke impact).

Notitie NK Natuurijs

Aanleiding

Met de dalende temperaturen is de roep gekomen om een Nederlands kampioenschap schaatsen op natuurijs te organiseren, wellicht in een serie van drie of vier wedstrijden. In de media is het beeld gecreëerd dat dit niet zou mogen, maar een dergelijk NK kan worden georganiseerd onder de uitzondering op de coronamaatregelen voor topsportwedstrijden.

Gevraagd besluit

Het gevraagde besluit is expliciet kenbaar maken dat een NK op natuurijs kan worden georganiseerd onder de uitzondering die er geldt voor topsportwedstrijden.

Achtergrond

Gezondheidsmaatregelen

Voor trainen en wedstrijden door topsporters geldt een uitzondering op de coronamaatregelen. Daar wordt in de sport zorgvuldig mee omgegaan. De sporters moeten voldoen aan strikte gezondheidsprotocollen, en bij de organisatie van wedstrijden worden allerlei maatregelen genomen om de kans op verspreiding van het virus te minimaliseren.

De initiatiefnemers van het NK op natuurijs hebben hiermee uitgebreid ervaring opgedaan in de afgelopen weken rond de organisatie van een serie schaatswedstrijden in Thialf, Heerenveen. Daarvoor is een zogeheten schaatsbubbel gecreëerd op twee niveaus:

1. De sporters en begeleiders hebben op verschillende momenten een negatieve PCR-test moeten kunnen overleggen. Zij kunnen zich op minder dan anderhalve meter van elkaar bewegen.
2. De organisatie eromheen. Die houden strikt alle geldende coronamaatregelen aan, en worden aanvullend wekelijks getest met een PCR-test.

De schaatsers en begeleiders slapen en eten in voor deze wedstrijden exclusief gereserveerde hotels, worden heen en weer vervoerd naar Thialf, en zien verder niemand. De organisatie eromheen heeft wel contact met de 'buitenwereld', maar houdt zich dus aan alle maatregelen.

Voor het NK natuurijs wordt een soortgelijke bubbel gecreëerd, die duurt voor de duur van de (serie) wedstrijd(en). Het betreft een groep schaatsers met een A-schaatslicentie (70 a 80 mannen, 30 a 40 vrouwen), en een groep begeleiders van zo'n 80 mensen, wat dus bij elkaar optelt tot 200 mensen op het strengste niveau van de bubbel. Hoeveel mensen bij die organisatie betrokken zijn, is nog niet duidelijk, maar voor hen geldt dus het tweede niveau (PCR-test vooraf, strikte naleving van coronamaatregelen).

Veiligheidsmaatregelen

Waar de (serie) wedstrijd(en) plaatsvindt, moet nog worden bepaald. Maar het zal op een locatie zijn waar publiek - dat immers is verboden bij wedstrijden - moeilijk toegang toe heeft, en makkelijk kan worden geweerd.

De initiatiefnemers zullen contacten leggen met de betreffende veiligheidsregio('s) om de topsportwedstrijd(en) op een veilige manier plaats te laten vinden. Uiteindelijk is het deze lokale autoriteiten om de evenementenvergunning (voor een topsportwedstrijd die dus door kunnen gaan) te verstrekken, waarbij zij niet alleen rekening houden met de maatregelen in het kader van de openbare orde en veiligheid, maar ook met de gezondheidsmaatregelen die worden genomen door de organisator. Op die manier moet het risico van verspreiding van het virus worden geminimaliseerd.

Een dergelijke samenwerking is in de afgelopen weken/maanden bij verschillende wedstrijden in verschillende sporten goed gegaan. In deze gevallen hebben de sport en de betreffende veiligheidsregio, op basis van de plannen van de organisatie en de regelgeving, de afweging gemaakt of de wedstrijd doorgang kon vinden.

Ten slotte

Het betreft hier expliciet toestemming voor een (serie) topsportwedstrijd(en). Het organiseren van toertochten voor enthousiaste schaatsers is niet aan de orde. Die vallen onder de definitie van evenementen, en zijn dan ook verboden. Zoals ook al gecommuniceerd, staat het mensen vrij om binnen de geldende coronamaatregelen te gaan schaatsen. Daarbij wordt wel aangeraden dicht bij huis te gaan schaatsen, en – vanuit het oogpunt van fysieke veiligheid – op natuurijsbanen en niet op open water te gaan schaatsen.

Het allergrootste schaatsevenement, de Elfstedentocht, zal dit jaar onder geen enkele omstandigheid worden georganiseerd. Dat heeft de organisatie gisteren nogmaals benadrukt. Er zal ook niet alleen voor de wedstrijdschaatsers een Elfstedentocht worden georganiseerd.

Fieldlabs (1)

- Op 20/1 heeft het kabinet besloten om type 1 t/m 4 Fieldlabs praktijktesten onder dezelfde voorwaarden te laten plaatsvinden.
- Dit is mogelijk gemaakt in de ministeriële regeling (Tijdelijke regeling maatregelen covid-19).
- De praktijktesten voor type 1 en 3 zijn in februari voorzien, besluitvorming over de data van type 2 + 4 zou op een later moment plaats vinden.

Beslispunt

Besluiten over data voor de volgende praktijktesten van onderzoeksprogramma Fieldlab (type 2 en 4):

- Dance in Ziggo Dome, Amsterdam (1300 pax), 6 maart
- Concert in Ziggo Dome, Amsterdam (1300 pax), 7 maart
- Muziekfestival op Lowlands terrein in Biddinghuizen (1500 pax), 13 maart
- Dancefestival op Lowlands terrein in Biddinghuizen (1500 pax), 14 maart
- Belangrijk: aantal deelnemers per praktijktest zijn even groot als de reeds goedgekeurde praktijktest type 3 die in februari starten. Ihkv beeldvorming reeds van 3000 teruggebracht naar 1300/1500. Lagere aantallen levert geen goede data op.

Aandachtspunten

- In een verantwoorde (wetenschappelijk getoetste) setting worden basismaatregelen losgelaten, zoals de 1,5 meter afstand, om te bezien wat dit doet. Dit betreft gedragsonderzoek geen medisch onderzoek!
- Als het epidemiologisch beeld snel en drastisch verslechtert, ten opzichte van de verwachte ontwikkeling van het aantal besmettingen, wordt in overleg getreden met de initiatienemers en andere betrokken autoriteiten.
- T/m besluitvorming 23 februari "Noodknop" bij het Rijk, daarna zwaartepunt bij Lokale Overheid
- Indien negatief wordt besloten, moet worden bezien of en zo ja wanneer de testevenementen georganiseerd kunnen worden (NB sector geeft aan dat verder uitstel het nut van de fieldlabs ondermijnt vanwege het naderende evenementen- en theaterseizoen).

Fieldlabs (2)

Waar gaat het om

- Om de evenementen- en cultuursector meer mogelijkheden te bieden dan ze op basis van de maatregelen tegen corona hebben, is door verschillende brancheorganisaties het initiatief 'Fieldlabs' gestart.
- Doel is om in een verantwoorde (wetenschappelijk getoetste) setting basismaatregelen, zoals de 1,5 meter afstand, bij een aantal specifiek georganiseerde testevents los te laten, om te bezien wat dit doet.
- Zodoende kan inzicht worden verkregen of er wellicht toch meer mogelijk is dan nu op basis van de maatregelen kan.
- Het houden van deze fieldlabs biedt economisch en maatschappelijk perspectief.
- Derhalve zijn vier typen evenementen ontwikkeld:
 - Type 1: Binnen passief (zittend in een theater, zoals bijvoorbeeld cabaretvoorstelling)
 - Type 2: Binnen actief (staand in een theater/concertzaal, zoals bij een concert)
 - Type 3: Buiten passief (zittend in een buitenlocatie, zoals bij een voetbalwedstrijd)
 - Type 4: Buiten actief (staand op een buitenlocatie, zoals bij een festival)

Voorwaarden

- In de Min Reg (Tijdelijke regeling maatregelen covid-19) is ruimte gecreëerd om testevents te houden en worden een aantal geldende 'corona maatregelen' in publieke binnenruimten uitgezonderd.
- In de toelichting op de regeling zijn voorwaarden genoemd. Deze voorwaarden vinden tevens bekrachtiging in voorwaarden van deelname aan het evenement waarmee de deelnemers bij de kaartverkoop of aanmelding voor het evenement mee moeten instemmen.
- Het gaat o.a. over de volgende voorwaarden :
 - Afname PCR-testen door een gecertificeerd bureau;
 - Deelnemers zijn traceerbaar ten behoeve van de praktijktest;
 - Deelnemers worden opgeroepen en gefaciliteerd om vijf dagen na het evenement een PCR-test te ondergaan (na-test);
 - Deelnemers worden dringend geadviseerd om 10 dagen na het evenement zo min mogelijk contact te hebben met andere (kwetsbare) personen (als alternatief quarantaineplicht). Voor een preventieve quarantaine is juridisch thans geen basis.
- Geen belasting van de GGD (alleen bron en contact onderzoek)
- Het personeel wordt geadviseerd om PCR-test te ondergaan.
- Het testevent is conform regelgeving van betreffende gemeente vergunningplichtig. De organisatie is verantwoordelijk voor het evenement.



ACC210208J

Aan de leden van DOC-19 en ACC-19

**Directoraat-Generaal
Samenleving en Covid-19**
Directie Evaluatie en
Verantwoording

Turfmarkt 147
2511 DP Den Haag
Postbus 20301
2500 EH Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Contactpersoon

[Redacted] 5.1.2e
M 06 [Redacted]
[Redacted]@minjenv.nl

nota

voortgangsrapportage archivering hotspot Covid-19

Door tussenkomst van

[Redacted] DGSC-19
Datum/eindparaaf

Datum

25 januari 2021

Projectnaam

archivering hotspot Covid-19

Ons kenmerk

3155700

Van

[Redacted] Evaluatie en
Verantwoording
Datum/paraaf

5.1.2e

Concipiënt

[Redacted]
Datum/paraaf

Doel nota

Ter bespreking Ter Besluitvorming Ter informatie Anders, namelijk:

Aanleiding

Bij een goede (politieke) verantwoording over de besluitvorming en de bijbehorende documentatie hoort een adequate informatiehuishouding. Recent is dat nog eens nadrukkelijk onder de aandacht gekomen bij de Parlementaire Ondervragingscommissie Kinderopvangtoeslag en de kabinetsreactie daarop. Het programma DG Samenleving en COVID-19 is per juni 2020 aangewezen als actiehouder om de archivering van de hotspot COVID-19 crisis binnen het Rijk interdepartementaal te coördineren. Van het begin van de crisis tot aan september 2020 heeft de NCTV dit gedaan. Met de coördinatietaak worden de archiefvormers ondersteunt in hun taak om alle relevante informatie in kaart te brengen en op een zorgvuldige en eenduidige manier deze informatie duurzaam toegankelijk vast te leggen en de blijvende bewaring te verzekeren. De coördinatie en afstemming vindt op operationeel en tactisch niveau plaats in de interdepartementale werkgroep hotspot COVID-19.

In april 2020 is binnen de crisisstructuur de aanpak van de hotspot COVID-19 en de bijbehorende activiteiten voorgelegd. In het MCCb van 29 april 2020 is daar instemming op gegeven.

Toegezegd werd door de toenmalige actiehouders (NCTV) dat aan het IAO (inmiddels DOC-19) periodiek de voortgangsrapportage worden aangeboden aan DOC-19, ACC-19 en MCC-19. Hieronder wordt de voortgang beschreven en de aandachtspunten in beeld gebracht.

**Directoraat-Generaal
Samenleving en Covid-19**
Directie Evaluatie en
Verantwoording

Datum
25 januari 2021

Ons kenmerk
3193063

Gevraagde actie(s) en advies

Gevraagd wordt om:

1. te besluiten om aan de zorgdragers (zelfstandige archiefvormers) de deadline van 15 maart 2021 op te leggen voor het vaststellen van een 0.1-versie het afbakeningsdocument en het informatieoverzicht.
2. te besluiten dat uiterlijk in het 2^e kwartaal van 2021 de hotspotlijst COVID-19 wordt aangeboden aan het Nationaal Archief en - specifiek voor ministeries - is besproken in het Strategisch Informatieoverleg (SIO).
3. Kennis te nemen dat borging en monitoring van de deadlines zal plaatsvinden in de ACC-19, die hierbij wordt ondersteund door de interdepartementale werkgroep Hotspot COVID-19 en de directie Evaluatie en Verantwoording van DGSC-19.
4. Besluit de voortgangsrapportage ter informatie voor te leggen aan de MCC-19

Toelichting op het advies en de gevraagde actie

Hieronder wordt toegelicht waarom mijlpalen en borging nodig zijn.

De zorg voor een goede informatiehuishouding blijkt regelmatig nodig, maar in de afgelopen maanden komt dit punt met extra nadruk naar voren. Recent is dit opnieuw pijnlijk duidelijk geworden in het rapport "Ongekend onrecht" van de Parlementaire Onderzoekingscommissie Kinderopvangtoeslag (POK)¹. Op 15 januari 2021 heeft het kabinet in haar reactie onder meer een nieuw aanvalsplan aangekondigd voor het verbeteren van de informatiehuishouding. Ook in het rapport Archivering van MH17-informatie van de Inspectie Overheidsinformatie en Erfgoed² wordt hier nadrukkelijk aandacht voor gevraagd. De inspectie komt met het advies om bij volgende hotspots transparantie en coördinatie te hanteren.

Daarbij constateert zowel de inspectie als de POK dat er momenteel substantiële risico's zijn op het gebied van informatiehuishouding en informatievoorziening. Een aantal organisaties heeft nog werk te doen om de (veelal digitale) informatie op het gebied van COVID-19 duurzaam toegankelijk te maken en te houden. Dat

¹ Tweede Kamer, 2020-2021, kamerstuk 35510, nr. 2, Ongekend onrecht, verslag van de Parlementaire Onderzoekingscommissie Kinderopvangtoeslag, december 2020.

² De Archivering van de MH17-informatie, Onderzoek naar de duurzame toegankelijkheid van de informatie gerelateerd aan het neerhalen van vlucht MH17 Inspectie voor Overheidsinformatie en Erfgoed, september 2020.

heeft zowel betrekking op het duurzaam bewaren van de informatie, als op het zorgen dat de informatie te interpreteren blijft. De inspectie Overheidsinformatie en Erfgoed geeft aan dat het wenselijk is dat vroegtijdig wordt nagedacht of aanvullende maatregelen voor de archivering nodig zijn en dat inhoudelijke coördinatie nodig is om af te bakenen welke informatie precies bij de situatie hoort.

**Directoraat-Generaal
Samenleving en Covid-19**
Directie Evaluatie en
Verantwoording

Datum
25 januari 2021

Ons kenmerk
3193063

Conclusie:

Voor de hotspotarchivering COVID-19 is de interdepartementale werkgroep direct begonnen voortgang op dit onderwerp te verzekeren. Er is veel in gang gezet. De conclusie die we trekken na een half jaar is dat verschillende organisaties moeite hebben om voldoende aandacht en capaciteit te besteden aan deze onderwerpen en dat daardoor achterstand kan ontstaan en de COVID-19 gerelateerde informatie niet tijdig wordt veiliggesteld. Bij de meeste organisaties is nog veel werk te doen om de COVID-19 gerelateerde informatie duurzaam toegankelijk te maken en te houden.

Er is meer nodig. Duidelijke deadlines zijn van belang evenals het beschikbaar stellen van een zelfevaluatie instrument, zodat we met elkaar resultaten neerzetten en ook duidelijk wordt waar de aandachtspunten en knelpunten zijn.

Deadlines in 2021

- Een mijlpaal van een 0.1-versie per van het afbakeningsdocument en het informatieoverzicht per 15 maart 2021 is aangebracht om de urgentie van een tijdige voortgang te onderstrepen. De meeste (ca 80%) zorgdragers hebben deze documenten reeds opgesteld. Voor sommige zorgdragers zal het nodig zijn om in de loop van 2021 een vervolgversie 0.2 vast te stellen als de nieuwe ontwikkelingen in het primaire proces daar aanleiding voor geven. Uiteindelijk kan na vaststelling van de einddatum van de hotspot een 1.0-versie worden vastgesteld!
- Een mijlpaal voor het vaststellen en inzenden van de hotspotlijst COVID-19 per ultimo juni 2021. In overleg met het Nationaal Archief is geconcludeerd dat op deze wijze de transparantie beter wordt geborgd. Bijkomend voordeel van een gepubliceerde hotspotlijst is dat zo ook voor de burger en onderzoekers duidelijk is dat archiefvormers informatie omtrent Covid-19 zullen uitzonderen van vernietiging. Nadere informatie hierover is beschikbaar op de website van het Nationaal Archief³.

De zorgdrager onder wiens verantwoordelijkheid het hotspotarchief COVID-19 wordt gevormd dient per 15 maart 2021 een zogenaamde 0.1-versie van het afbakeningsdocument en het informatieoverzicht te hebben vastgesteld in de reguliere lijn. In de regel is dat de CIO van de zorgdrager. In het vervolg hierop kan dan in het 2^e kwartaal een hotspotlijst worden vastgesteld in het Strategisch Informatie Overleg (SIO)⁴ en worden aangeboden aan het Nationaal Archief.

Samengevat zijn de volgende instrumenten voor elke archiefvormer beschikbaar. Deze instrumenten hebben een logische opbouw, het kan echter in sommige

³ Website van het NA: <https://www.nationaalarchief.nl/archiveren/kennisbank/hotspotlijst-maken>

⁴ Voor zover er het komende halfjaar geen SIO meer gepland staat, dan bij het eerstvolgende SIO. In overleg met de relatiemanager van het NA kan naar een tussentijdse oplossing worden gezocht. SIO's worden overigens enkel met de ministeries op regelmatige basis gehouden. Voor alle overige zorgdragers (in de regel publiekrechtelijke ZBO's met rechtspersoonlijkheid) verloopt het proces schriftelijk.

gevallen voorkomen dat de hotspotlijst reeds beschikbaar is, maar dat het informatieoverzicht nog niet afgerond is.

**Directoraat-Generaal
Samenleving en Covid-19**
Directie Evaluatie en
Verantwoording

Omschrijving:	doel:	Reeds beschikbaar voor gebruik:	Verplicht:
1 Afbakeningsdocument	het bepalen welke informatie wordt uitgezonderd van vernietigen	Ja middels sjabloon	Ja, versie 0.1 per 15 maart 2021; vaststelling per zorgdrager
2 Informatieoverzicht	het bepalen waar de relevante documenten zich bevinden	Ja, middels sjabloon	Ja, versie 0.1 per 15 maart 2021; vaststelling per zorgdrager
3 Hotspotlijst	Verantwoording uitzondering van vernietiging	Ja, middels sjabloon NA	Ja, vaststelling (via SIO) ⁵ per zorgdrager 2 ^e kwartaal 2021
4 Zelfevaluatie	Inzicht hoe duurzame toegankelijkheid is geregeld	Begin 2021	Nee

Datum
25 januari 2021
Ons kenmerk
3193063

Ondersteuning bij borging van de hotspotarchivering

In het besluit nr. 3 wordt gevraagd om bij de ACC-19 de monitor- en controltaak te beleggen. De ACC-19 wordt hierbij ondersteund door de interdepartementale werkgroep hotspot COVID-19 en de directie Evaluatie en Verantwoording van het programma DG Samenleving en COVID-19. In de eerste helft van april zal een overzichtsrapportage aan de ACC-19 worden aangeboden van de voortgang bij de betrokken organisaties.

Er wordt extra hulp aangeboden via een nieuw zelfevaluatie instrument⁶. De archiefvormende partij kan hiermee meer zicht te krijgen op de eigen stand van zaken en dit effectief in kaart brengen en communiceren. De directie Evaluatie en Verantwoording biedt de afzonderlijke zorgdragers ondersteuning aan om deze zelfevaluatie in te vullen. Hiermee wordt een breder kennisreservoir aangeboden en kunnen ervaringen wederzijds worden benut. Dit is van belang omdat de capaciteit en de kennis op het gebied van informatiehuishouding binnen de rijksoverheid dun gezaaid is en een kwetsbaar onderdeel blijft van veel organisaties⁷.

⁵ Voor zover er het komende halfjaar geen SIO meer gepland staat, dan bij het eerstvolgende SIO. In overleg met de relatiemanager van het NA kan naar een tussentijdse oplossing worden gezocht. SIO's worden overigens enkel met de ministeries op regelmatige basis gehouden. Voor alle overige zorgdragers (in de regel publiekrechtelijke ZBO's met rechtspersoonlijkheid) verloopt het proces schriftelijk.

⁶ Dit instrument wordt ontwikkeld vanuit het ministerie van BZK, CIO-Rijk als ondersteuning voor de informatiehuishouding. Dit gebeurt in samenwerking met RDDI en met advisering van het Nationaal Archief.

⁷ Recent is door de Parlementaire Ondervragingscommissie Kinderopvang in het rapport 'Ongekend onrecht' geconstateerd dat de informatiehuishouding en de informatievoorziening bij veel departementen en organisaties ernstige tekortkomingen heeft.

Voortgang 2^e helft 2020 van het interdepartementale project archivering hotspot COVID-19

Na het vaststellen van het projectplan van de interdepartementale archivering hotspot COVID-19 zijn de volgende stappen gezet:

1. De coördinatie van de hotspot archivering is door de NCTV per 1 september 2020 overgedragen aan de Directie Evaluatie en Verantwoording van het programma DG Samenleving en Covid-19 (DGSC-19);
2. Er zijn inmiddels 6 bijeenkomsten van de interdepartementale werkgroep hotspot archivering geweest waarin de vertegenwoordigers van de ministeries en relevante zorgdragers met elkaar de voortgang bespraken. Het Nationaal Archief, de CIO-Rijk en het Rijksprogramma voor Duurzaam Digitale Informatiehuishouding (RDDI) leverde daarbij een bijdrage;
3. Om specifieke onderwerpen beter te kunnen uitdiepen in kleiner verband zijn er rond twee thema's kennissessies georganiseerd: het afbakeningssjabloon en de archivering van chatberichten. Daar is door een grote groep van vertegenwoordigers van archiefvormende partijen binnen de rijksoverheid aan deelgenomen: 56 personen namen deel;
4. Er is service verleend aan de veiligheidsregio's om kennis te delen rond de hotspot en er is in december 2020 een aparte bijeenkomst voor de archiefvertegenwoordigers van de veiligheidsregio's georganiseerd. De veiligheidsregio's vallen formeel niet onder de hotspot-aanpak van de rijksoverheid omdat zij als samenwerkingsverbanden tussen gemeenten in de regel aangesloten zijn bij de selectie-aanpak en selectielijst voor gemeenten en intergemeentelijke organen;
5. Er zijn diverse individuele contacten met de leden van de werkgroep geweest. Er zijn veel vragen beantwoord en er is veelvuldig meegedacht met (complexe) archiveringsvraagstukken;
6. Er zijn (per 1 januari 2021) 6 hotspotlijsten van departementen en ZBO's met (o.a.) hotspot COVID-19 vastgesteld en gepubliceerd op de website van het Nationaal Archief;
7. Er is een constructieve en goede samenwerking met vertegenwoordigers van CIO-Rijk, het Nationaal Archief en het RDDI;
8. Er is tijdelijk een extra projectadviseur aangetrokken om vanaf januari 2021 vinger aan de pols te houden bij de projectuitvoering door de ministeries en relevante zorgdragers en te ondersteunen waar nodig.

Datum
25 januari 2021

Ons kenmerk
3193063

Publicaties hotspotlijsten:

Tot slot kan nog de stand van zaken ten aanzien van de voortgang van hotspotlijsten worden vermeld. Dat zijn goede indicaties voor de aandacht die er is voor de hotspot, maar dit geeft niet noodzakelijkerwijs aan dat hiermee ook de andere stappen rond de informatiehuishouding reeds volledig zijn gezet. Deze zijn reeds vastgesteld in het SIO en gepubliceerd door het NA voor de ministeries van VWS, JenV en BZK. In voorbereiding voor (en dus nog afhankelijk van het oordeel van het SIO) voor de ministeries van AZ en Financiën.

ACC210208K



Voortgangs- rapportage hotspotarchivering COVID-19

bestemd voor ACC-19

DOC-19 heeft op 28 januari ingestemd

DGSC-19/Directie Evaluatie en verantwoording

28 januari 2021



Belang van archivering hotspot COVID-19

- › Transparantie en verantwoording horen bij een rechtsstaat;
- › Archivering en toegankelijk houden van informatie is een wezenlijke taak van iedere medewerker, de eindverantwoordelijkheid ligt bij de SG;
- › Deze taak is basishygiëne, maar komt regelmatig in de verdrukking. Dan ontstaan problemen, zie ook rapport POK;
- › COVID-19 is met instemming van MCCb van 29 april 2020 aangewezen als hotspot voor het archief;
- › Dat betekent voor iedere archiefvormer werk aan de winkel:
 - vaststellen afbakeningsdocument, informatieoverzicht en hotspotlijst



Beslispunten voortgangsrapportage ACC-19

1. **Ministeries** (zelfstandige archiefvormers) krijgen de **deadline 15 maart 2021** voor het vaststellen van een 0.1-versie het afbakeningsdocument en het informatieoverzicht.
2. **uiterlijk in het 2^e kwartaal van 2021** wordt de hotspotlijst COVID-19 aangeboden aan het Nationaal Archief en - specifiek voor ministeries - is besproken in het Strategisch Informatieoverleg (SIO).
3. Kennis te nemen dat **borging en monitoring van de deadlines zal plaatsvinden in de ACC-19**, die hierbij wordt ondersteund door de interdepartementale werkgroep Hotspot COVID-19 en de directie Evaluatie en Verantwoording van DGSC-19. (Momenteel heeft 80% van de ministeries reeds een afbakeningsdocument opgesteld)
4. Besluit de voortgangsrapportage ter informatie voor te leggen aan de MCC-19



Opmerkingen en vragen uit DOC-19

DOC-19 heeft op 28 januari ingestemd met de voortgangsrapportage en doorgeleiding naar ACC-19

- Vragen ten aanzien van de deadline per 15 maart 2021:
 - VWS en Fin geven aan dat zij per 15 maart nog geen definitieve versie kunnen aanleveren van afbakeningsdocument en informatieoverzicht. Dit vanwege toevoegen van nieuwe informatie en het feit dat de hotspot nog niet beëindigd is.
 - **Voorstel vz DOC-19: noem het een 0.1 versie per 15 maart**
 - **Reactie DGSC-19: akkoord en is verwerkt.**

- Vraag ten aanzien van de besluitvorming:
 - BZK vraagt of parallel ook de voortgangsrapportage ter besluitvorming wordt voorgelegd aan I-kolom.
 - **Reactie DGSC-19: dat wordt niet aangeraden, gezien het onderwerp hoort het thuis in het besluitvormingstraject DOC/ACC/MCC**



Toelichting op de deadlines

- › Aandacht voor hotspot COVID-19 is er wel, maar zakt weer weg, mede vanwege afwezigheid deadlines en beperkte capaciteit bij informatiehuishouding. De 0.1-versie is een eerste mijlpaal;
- › Informatiehuishouding lijkt soms corvee, maar is cruciaal voor goed functioneren van de rechtsstaat;
- › Kabinetsreactie op POK geeft nieuwe impuls voor verbetering informatiehuishouding en aandacht voor hotspot COVID-19;
- › Er is nu politiek/bestuurlijke aandacht voor dit onderwerp: ieder ministerie moet voor 1 juli 2021 een actieplan informatiehuishouding opstellen.



Hulpaanbod vanuit DGSC-19

- › Archiefspecialisten bij de ministeries kunnen gebruik maken van expertise bij DGSC-19 bij opstellen van afbakeningsdocument en informatieoverzicht;
- › Er komt een zelfevaluatie voor de ministeries/zorgdragers zodat het beeld scherp wordt waar iedereen staat, ook hier hulpaanbod;
- › SG's krijgen vanuit DGSC-19 ondersteuning bij hun monitor- en controletaak: in de eerste helft van april 2021 zal een overzichtsrapportage aan de ACC-19 worden aangeboden van de voortgang bij de betrokken organisaties;
- › Maatwerk per zorgdrager kan nodig zijn om tot beheersing/inperking te komen van de hotspotarchieven



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Factsheets VWS 8 februari 2021

1. Epidemiologisch beeld
2. Curatieve Zorg
3. Langdurige Zorg
4. Druk op arbeidsmarkt zorg
5. Testen en Traceren
6. Vaccinaties



1. Epidemiologisch beeld

Kerncijfers

DALING Aantal positieve testuitslagen (7 februari)

3.963 positieve testuitslagen [22,8 per 100k] ten opzichte van 4.130 een dag eerder.

Percentage positieve testen vanuit de GGD-teststraten op 6 februari: 10,6%.

7-daags gemiddeld percentage positief: 11,4% (waarde van 25 t/m 31 januari, bron: weekbericht RIVM, 2 februari)

Laatst berekende R-waarde

R (op basis van alle varianten) = 0.97 (onzekerheid 0.94 – 1.00, o.g.v. 15 januari) (bron: weekbericht RIVM, 2 februari)

R (op basis van 'oude (wildtype)' variant) = 0.86 (onzekerheid 0.78 – 0.92, o.g.v. 15 januari) (bron: weekbericht RIVM, 2 februari)

R (op basis van Britse variant) = 1.28 (onzekerheid 1.19 – 1.36, o.g.v. 15 januari) (bron: weekbericht RIVM, 2 februari)

DALING Aantal ziekenhuisopnames (7 februari)

IC-bezetting: 535 (verschil t.o.v. vorige week: -111) (bron: LCPS)

ZKH-bezetting (excl. IC): 1.445 (verschil t.o.v. vorige week: -128) (bron: LCPS)

Aantal nieuwe IC-opnames afgelopen week (25 t/m 31 januari): 254 (verschil t.o.v. week eerder: +10) (bron: weekrapportage RIVM, 2 februari)

Aantal ZKH-opnames (incl. IC)* afgelopen week (25 t/m 31 januari): 1.216 (verschil t.o.v. week eerder: -166) (bron: weekrapportage RIVM, 2 februari)

*1 van de 76 ziekenhuizen rapporteert niet via Stichting NICE aan RIVM

Inschatting aantal besmettelijke personen

113.264 (81.464 – 144.511, o.g.v. 21 januari) (bron: weekrapportage RIVM, 2 februari)

Procentuele groei aantal besmettingen afgelopen 7 dagen tov 7 dagen ervoor

Het G-getal	22 jan.	23 jan.	24 jan.	25 jan.	26 jan.	27 jan.	28 jan.	29 jan.	30 jan.	31 jan.	1 feb.	2 feb.	3 feb.	4 feb.	5 feb.	6 feb.	7 feb.	Trendlijn	Toe-/afname	Weskcijfers per 100k inw.		Verandering	
	4 feb.	7 feb.	absoluut	perc.																			
Limburg-Noord	-0,22	-0,22	-0,27	-0,22	-0,19	-0,17	-0,13	-0,18	-0,17	-0,15	-0,14	-0,15	-0,07	-0,06	-0,02	-0,04	-0,04			283,5	268,5	-15,0	-5,3%
Zaansreek-Waterland	-0,07	-0,01	0,15	0,32	0,60	0,52	0,37	0,08	-0,03	-0,07	-0,09	-0,26	-0,24	-0,26	-0,15	-0,05	-0,04			217,0	232,9	15,9	7,3%
Noord-Holland-Noord	-0,04	0,10	0,03	-0,01	-0,01	-0,01	-0,05	-0,01	-0,19	-0,16	-0,17	-0,18	-0,21	-0,20	-0,24	-0,16	-0,11			226,2	223,9	-2,3	-1,0%
Brabant-Zuidoost	-0,05	-0,06	0,02	0,02	0,02	0,06	0,06	0,07	0,03	-0,05	-0,08	-0,15	-0,20	-0,25	-0,27	-0,22	-0,23			225,0	211,8	-13,2	-5,9%
Fryslân	0,05	0,07	0,07	-0,05	-0,09	-0,12	-0,18	-0,19	-0,17	-0,24	-0,20	-0,19	-0,17	-0,10	-0,08	-0,06	0,09			181,9	198,0	16,2	8,9%
Brabant-Noord	-0,11	-0,10	-0,02	-0,03	-0,09	-0,08	-0,07	-0,13	-0,08	-0,17	-0,16	-0,11	-0,16	-0,12	-0,07	-0,08	0,01			193,6	195,0	1,4	0,7%
Gelderland-Zuid	-0,06	-0,01	-0,05	-0,04	-0,09	-0,09	-0,11	-0,10	-0,13	-0,16	-0,17	-0,20	-0,19	-0,16	-0,21	-0,18	-0,10			187,5	186,1	-1,4	-0,8%
Zuid-Holland-Zuid	-0,17	-0,12	-0,05	-0,10	0,04	-0,07	-0,04	-0,11	-0,14	-0,16	-0,17	-0,25	-0,25	-0,20	-0,10	-0,04	-0,02			167,6	182,2	14,6	8,7%
Limburg-Zuid	0,02	0,07	0,00	-0,07	-0,10	-0,17	-0,21	-0,24	-0,31	-0,31	-0,26	-0,24	-0,23	-0,23	-0,21	-0,12	-0,08			176,8	178,2	1,3	0,8%
Drenthe	-0,30	-0,24	-0,25	-0,23	-0,24	-0,23	-0,22	-0,22	-0,20	-0,15	-0,16	-0,11	-0,06	0,05	0,08	0,10	0,06			164,5	163,5	-1,0	-0,6%
Twente	-0,16	-0,12	-0,07	-0,07	-0,10	-0,13	-0,13	-0,16	-0,18	-0,23	-0,28	-0,26	-0,27	-0,28	-0,28	-0,31	-0,29			186,8	160,7	-26,1	-14,0%
Midden- en West-Brabant	-0,08	-0,02	-0,02	0,04	0,05	0,03	-0,05	-0,03	-0,07	-0,02	-0,08	-0,06	-0,08	-0,08	-0,10	-0,08	-0,08			158,8	158,7	-0,1	-0,1%
Gooi en Vechtstreek	-0,10	-0,03	-0,04	-0,05	-0,04	-0,03	-0,11	-0,10	-0,19	-0,17	-0,17	-0,22	-0,19	-0,07	-0,13	0,04	0,12			142,0	156,8	14,8	10,4%
Hollands-Midden	-0,21	-0,23	-0,11	-0,11	-0,04	-0,11	-0,02	-0,14	-0,09	-0,17	-0,16	-0,19	-0,15	-0,18	-0,04	-0,05	0,00			143,7	154,0	10,4	7,2%
Utrecht	-0,17	-0,15	-0,14	-0,16	-0,16	-0,10	-0,13	-0,15	-0,19	-0,24	-0,21	-0,20	-0,21	-0,17	-0,11	-0,06	0,08			127,2	139,5	12,3	9,7%
Rotterdam-Rijnmond	-0,11	-0,03	-0,07	-0,02	0,02	-0,01	-0,08	-0,14	-0,17	-0,17	-0,24	-0,21	-0,19	-0,18	-0,10	-0,07	-0,03			132,2	137,3	5,1	3,8%
Zeeland	-0,17	-0,05	-0,09	0,00	-0,01	0,03	-0,04	-0,05	-0,16	-0,10	-0,20	-0,22	-0,24	-0,23	-0,3	-0,23	-0,29			157,2	133,5	-23,7	-15,1%
Kennemerland	-0,06	-0,12	-0,12	-0,12	-0,05	-0,14	-0,16	-0,10	-0,04	-0,10	-0,08	-0,12	-0,13	-0,17	-0,18	-0,19	-0,10			130,0	133,3	3,3	2,5%
Flevoland	-0,27	-0,19	-0,21	-0,24	-0,26	-0,21	-0,20	-0,12	-0,13	-0,14	-0,09	0,00	-0,05	-0,04	-0,16	-0,17	-0,13			144,9	130,5	-14,4	-10,0%
Groningen	0,03	0,03	-0,03	-0,17	-0,22	-0,25	-0,20	-0,32	-0,32	-0,36	-0,30	-0,26	-0,28	-0,29	-0,17	-0,17	-0,05			124,3	130,4	6,1	4,9%
Gelderland-Midden	-0,24	-0,21	-0,21	-0,24	-0,24	-0,26	-0,25	-0,32	-0,38	-0,38	-0,34	-0,31	-0,29	-0,31	-0,19	-0,14	-0,06			126,6	130,2	3,6	2,8%
Amsterdam-Amstelland	-0,10	-0,09	-0,15	-0,18	-0,15	-0,17	-0,13	-0,17	-0,20	-0,18	-0,14	-0,16	-0,15	-0,14	-0,03	-0,02	-0,05			125,4	125,6	0,3	0,2%
Noord- en Oost-Gelderland	-0,29	-0,20	-0,15	-0,12	-0,15	-0,20	-0,19	-0,15	-0,22	-0,29	-0,31	-0,30	-0,21	-0,26	-0,26	-0,19	-0,07			119,1	124,0	4,8	4,1%
Haaglanden	-0,21	-0,01	-0,09	0,00	0,01	0,04	0,01	0,00	-0,14	-0,10	-0,18	-0,18	-0,26	-0,24	-0,24	-0,19	-0,17			116,7	114,6	-2,1	-1,8%
Usselland	-0,20	-0,16	-0,03	-0,05	-0,13	-0,06	-0,19	-0,30	-0,34	-0,38	-0,41	-0,41	-0,43	-0,34	-0,24	-0,23	-0,19			115,4	111,2	-4,1	-3,6%
NEDERLAND	-0,14	-0,09	-0,08	-0,09	-0,08	-0,09	-0,10	-0,13	-0,17	-0,19	-0,19	-0,20	-0,20	-0,19	-0,15	-0,12	-0,08			157,2	158,1	0,9	0,6%

Legenda	
> 0	> 0,2
> 0,4	> 0,8
> 1,6	
< 0	< -0,2
< -0,4	< -0,6
< -0,8	

Het G-getal geeft de procentuele groei weer van het aantal besmettingen in de afgelopen zeven dagen ten opzichte van de zeven dagen ervoor. Zolang het G-getal positief is, neemt het aantal besmettingen per dag toe. Zodra het G-getal negatief is, daalt het aantal besmettingen.

Inschaling regio's op basis van cijfers van 7 februari

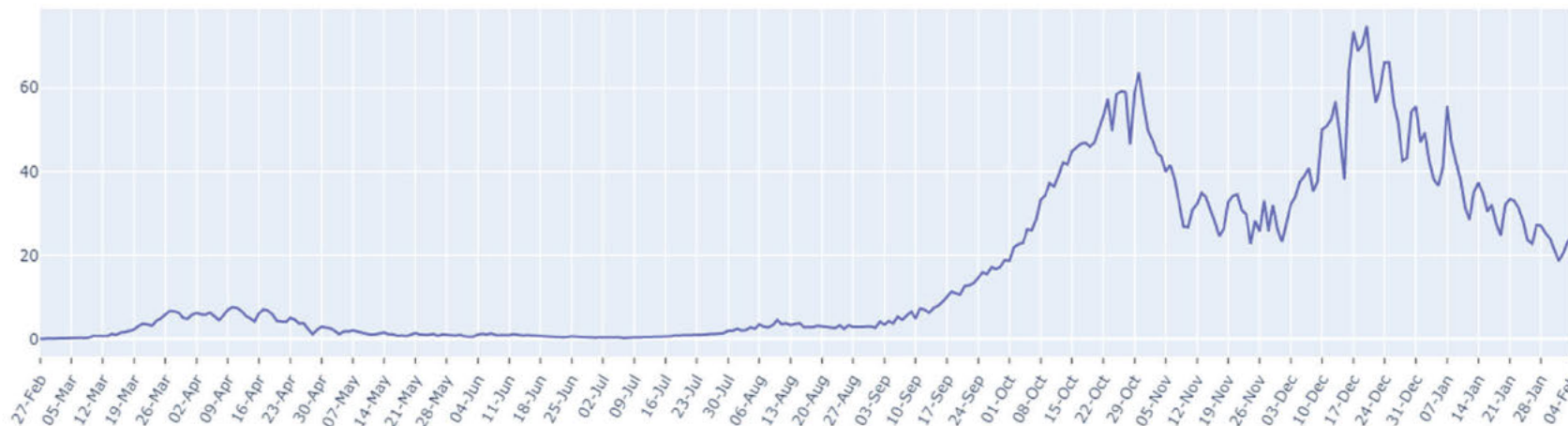
	1 feb. t/m 7 feb.*					25 jan. t/m 31 jan.				
	# positief getesten		# ziekenhuisopnames		risico-niveau	# positief getesten		# ziekenhuisopnames		risico-niveau
	abs	per 100k	abs	per 1000k		abs	per 100k	abs	per 1000k	
Limburg-Noord	1393	267,9	25	48,1	4	1453	279,4	25	48,1	4
Zaanstreek-Waterland	789	232,6	31	91,4	4	827	243,8	34	100,2	4
Noord-Holland-Noord	1484	223,9	61	92,0	4	1662	250,8	61	92,0	4
Brabant-Zuidoost	1653	211,8	114	146,0	4	2137	273,8	113	144,8	4
Fryslân	1287	198,0	46	70,8	4	1179	181,4	64	98,5	4
Brabant-Noord	1281	195,3	41	62,5	4	1270	193,6	42	64,0	4
Gelderland-Zuid	1041	185,4	37	65,9	4	1155	205,7	63	112,2	4
Zuid-Holland-Zuid	837	182,2	42	91,4	4	855	186,1	70	152,4	4
Limburg-Zuid	1062	177,8	30	50,2	4	1153	193,1	34	56,9	4
Drenthe	806	163,3	27	54,7	4	759	153,7	33	66,8	4
Twente	1014	160,7	43	68,1	4	1432	226,9	63	99,8	4
Midden- en West-Brabant	1791	159,0	63	55,9	4	1936	171,9	99	87,9	4
Gooi en Vechtstreek	403	156,8	15	58,3	4	361	140,4	17	66,1	4
Hollands-Midden	1243	153,7	55	68,0	4	1241	153,4	48	59,3	4
Utrecht	1888	139,4	56	41,3	4	1746	128,9	76	56,1	4
Rotterdam-Rijnmond	1817	137,3	93	70,3	4	1882	142,2	99	74,8	4
Zeeland	512	133,5	23	60,0	4	717	187,0	25	65,2	4
Kennemerland	733	133,3	18	32,7	4	813	147,8	30	54,6	4
Flevoland	553	130,7	12	28,4	4	634	149,9	13	30,7	4
Groningen	765	130,6	43	73,4	4	804	137,2	38	64,9	4
Gelderland-Midden	906	130,1	28	40,2	4	970	139,2	25	35,9	4
Amsterdam-Amstelland	1342	125,4	51	47,6	4	1416	132,3	98	91,5	4
Noord- en Oost-Gelderland	1026	124,0	24	29,0	4	1106	133,6	49	59,2	4
Haaglanden	1277	114,3	65	58,2	4	1548	138,6	75	67,1	4
IJsselland	591	111,2	19	35,8	4	733	138,0	19	35,8	4
Onbekend	6		25			6		40		
Nederland	27500	158,0	1087	62,4	4	29795	171,2	1353	77,7	4

* Ziekenhuiscijfers: stand per 7 feb. 00:30:00; Positief getesten: stand per 7 feb. 10:00:00

Regio's zijn geordend op risiconiveau (aflopend) en daarna op het aantal positief getesten per 100.000 inwoners van afgelopen week

Inschaling is gebaseerd op de indicatoren 'aantal ziekenhuisopnames per miljoen per week' én 'aantal positieve testen per 100k per week'. Inschaling vindt eens in de twee weken plaats. Dit overzicht laat de inschaling zien als op basis van de data van 7 februari zou worden ingeschaald.

7 februari: aantal positieve testuitslagen per 100.000 inwoners: 22,8



FIGUUR (t/m zondag 7 februari, wekelijks): trend in positieve testuitslagen per 100.000 landelijk



FIGUUR (t/m zondag 7 februari, dagelijks): trend in percentage positief landelijk

TREND Aantal besmettelijke personen

Conform nieuwe rekenmethode RIVM sinds 13 oktober. Nieuwe methodiek is gebaseerd op een groter cohort-onderzoek met meer deelnemers.

Begin juli:	3.200 personen	(1 : 5400 personen)
Half augustus:	12.150 personen	(1 : 1430 personen)
1 september:	20.600 personen	(1 : 844 personen)
1 oktober:	126.473 personen	(1 : 137 personen)
10 november:	145.754 personen	(1 : 119 personen)
21 december:	90.201 personen	(1 : 193 personen)
12 januari:	140.833 personen	(1 : 124 personen)
7 februari:	113.264 personen	(1 : 154 personen)

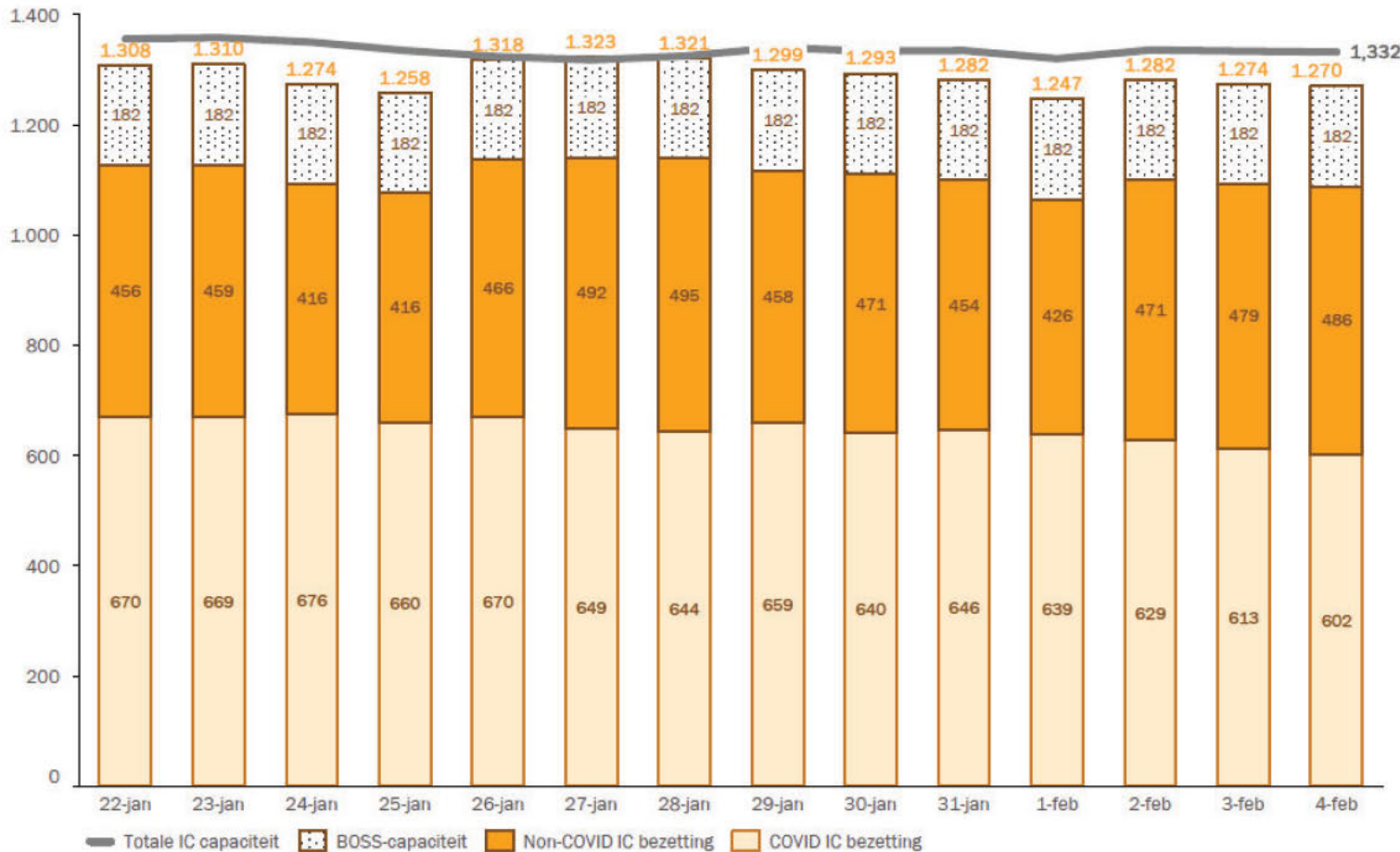
Toename per leeftijdscohort (percentage positief getest)

	9/9	13/10	27/10	10/11	26/11	1/12	21/12	1/1	7/02
LEEFTIJD									
0 tot 10	1,2%	0,5%	0,7%	1,0%	1,3%	1,4%	1,6%	1,4%	5,1%
10 tot 20	12,8%	13,1%	11,0%	11,6%	15,8%	15,4%	15,5%	10,5%	11,5%
20 tot 30	29,6%	20,6%	18,0%	17,0%	15,1%	15,2%	13,9%	16,6%	15,7%
30 tot 40	17,0%	15,3%	15,7%	14,5%	14,3%	14,8%	13,1%	13,1%	13,6%
40 tot 50	14,3%	15,8%	16,7%	17,0%	15,3%	15,6%	16,2%	13,6%	12,8%
50 tot 60	14,9%	17,4%	18,3%	18,1%	16,5%	17,4%	17,8%	17,8%	16,2%
60 tot 70	5,6%	10,0%	10,4%	11,2%	9,5%	9,8%	10,8%	11,70%	11,5%
70 tot 80	2,3%	4,7%	5,7%	5,3%	6,6%	6,0%	6,5%	8,8%	6,1%
80 tot 90	1,3%	2,1%	2,6%	3,5%	4,4%	3,4%	3,6%	4,7%	5,5%
90+	1,0%	0,4%	0,9%	1,1%	1,7%	1,1%	1,0%	1,7%	1,9%



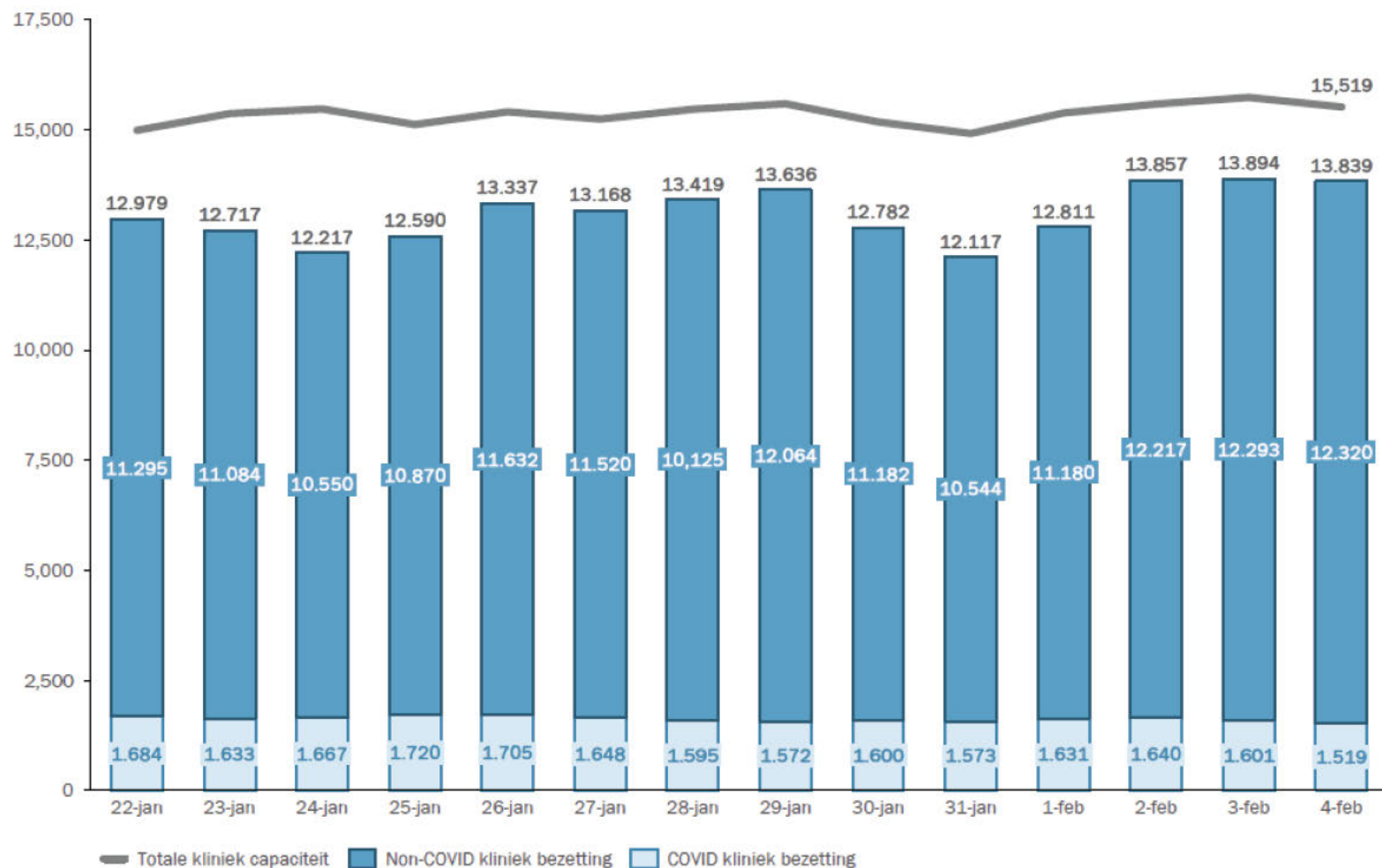
2. Curatieve zorg

Huidige bezetting COVID-ziekenhuisbedden: IC



- Totale capaciteit IC**
 De totale capaciteit op de IC bedraagt **1.332** bedden. Deze bestaat uit bezette bedden (COVID en non-COVID), BOSS-capaciteit en vrije capaciteit.
- BOSS-capaciteit**
 Er zijn voldoende BOSS-bedden beschikbaar. Er zouden **182** beschikbare bedden voor de COVID en non-COVID-zorg moeten zijn.
- Totale bezetting IC**
 De totale bezetting op de IC is gedaald naar **1.088** bedden.
- COVID-bezetting**
 Het aantal COVID-patiënten op de IC in Nederland is gedaald naar **602**.
- Non-COVID-bezetting**
 Het aantal non-COVID-patiënten op de IC is gestegen naar **486**.

Huidige bezetting COVID-ziekenhuisbedden: Kliniek



- **Totale capaciteit kliniek**
De totale capaciteit in de kliniek bedraagt vandaag **15.519** bedden. Deze bestaat uit bezette bedden (COVID en non-COVID) en vrije capaciteit.
- **Totale bezetting kliniek**
De totale bezetting in de kliniek is gedaald naar **13.839** bedden.
- **COVID-bezetting**
Het aantal COVID-patiënten in de kliniek is gedaald naar **1.519**.
- **Non-COVID-bezetting**
Het aantal non-COVID-patiënten in de kliniek is **gestegen** naar **12.320**.

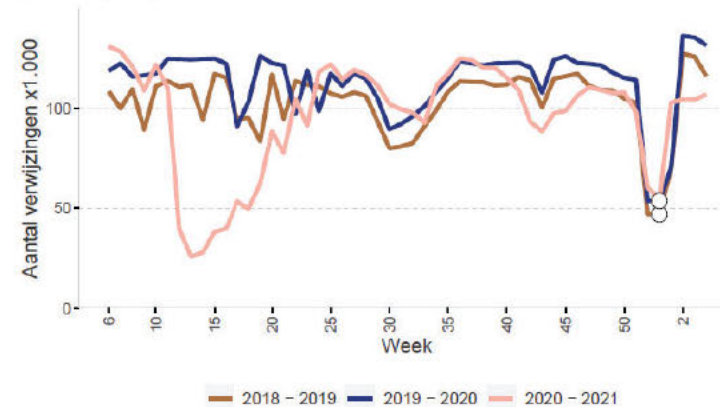
Afschaling, uitgestelde zorg en gemiste verwijzingen

Stuwmeer aan inhaalzorg bestaat uit 3 groepen:

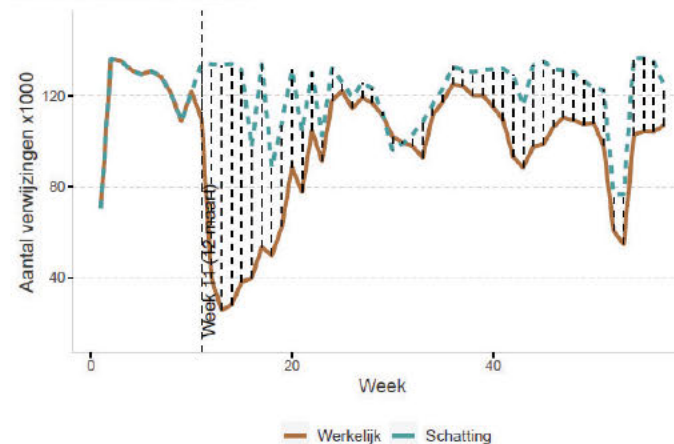
- Mensen die wel zorg nodig hebben, maar niet naar de huisarts zijn gegaan tijdens de crisis.
- Mensen die op de wachtlijst stonden voor de coronacrisis begon en door de crisis nog niet zijn geholpen.
- Mensen die tijdens de crisis wel een verwijzing hebben gekregen, maar nog niet geholpen zijn

- Vanaf maart hebben er in totaal 1,305 miljoen minder verwijzingen plaatsgevonden dan dat we zouden verwachten zonder crisis.
- Op dit moment ligt het aantal verwijzingen op 86% van het verwachte aantal verwijzingen zonder coronacrisis.
- In de laatste 2 weken is het aantal verwijzingen 48 duizend minder dan verwacht

Figuur 2 Landelijk verwijzingsvolume 2019-2021 per week



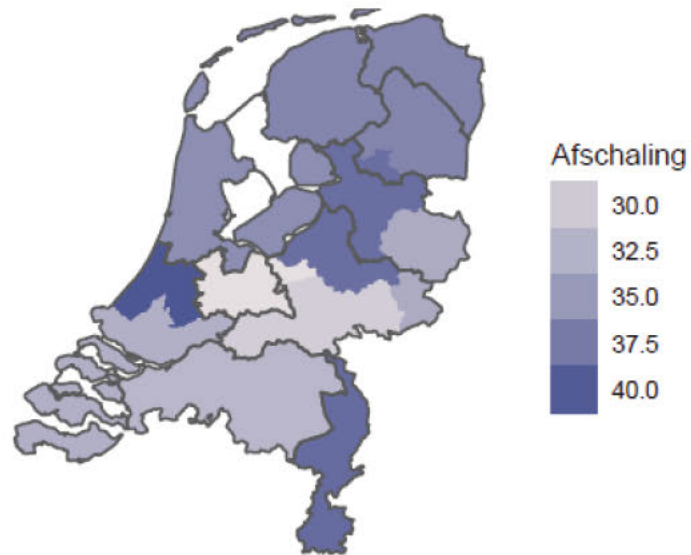
Figuur 10 Schatting stuwmeer verwijzingen



Bron: NZa – Analyse van de gevolgen van de coronacrisis voor verwijzingen naar de medisch-specialistische zorg, d.d. 19 januari 2021

Percentage afschaling operatiekamers

Figuur 11 Percentage afschaling operatiekamers

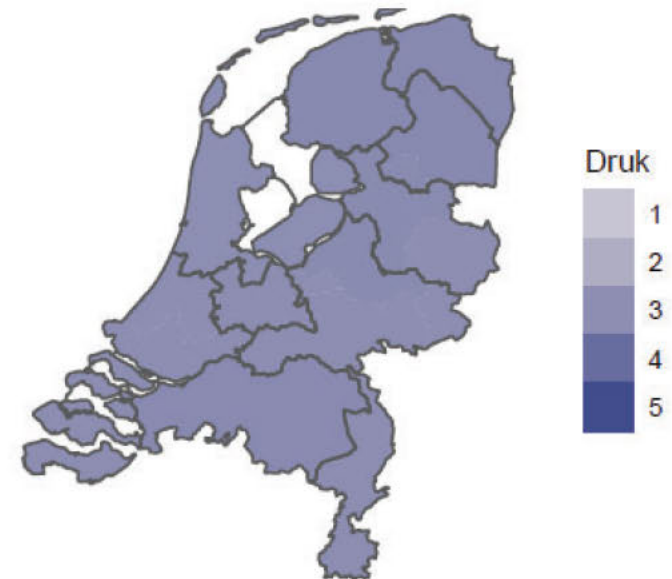


De gewogen gemiddelde afschaling in Nederland is 35%.

Druk op de zorg (1 tot 5) waarbij de volgende omschrijvingen gelden:

1. Gebruikelijke interne maatregelen en reguliere afspraken volstaan
2. Reguliere buffercapaciteit volledig opgebruikt maar nog geen bijzondere maatregelen
3. Bijzondere maatregelen en accentverlegging om de kwaliteit te behouden
4. Aanpassingsvermogen is volledig opgebruikt en zorgkwaliteit komt in gevaar
5. De kwaliteit en / veiligheid van zorg kan niet meer worden gewaarborgd

Figuur 13 Druk op de IC



Bron: NZa – Rapport Zorgbeeldportaal, d.d. 1 februari 2021

Ontwikkelingen scenario's | Kernboodschap

Het aandeel van de Britse variant neemt snel toe in Nederland. RIVM rapporteert dat van het totaal aantal positieve testen op dit moment (gebaseerd op 27 januari – 2 februari) 2/3 deel de Britse variant is met een R-waarde van 1,28 (op 15 januari 2021). De R-waarde van de oorspronkelijke variant ligt op 0,86.

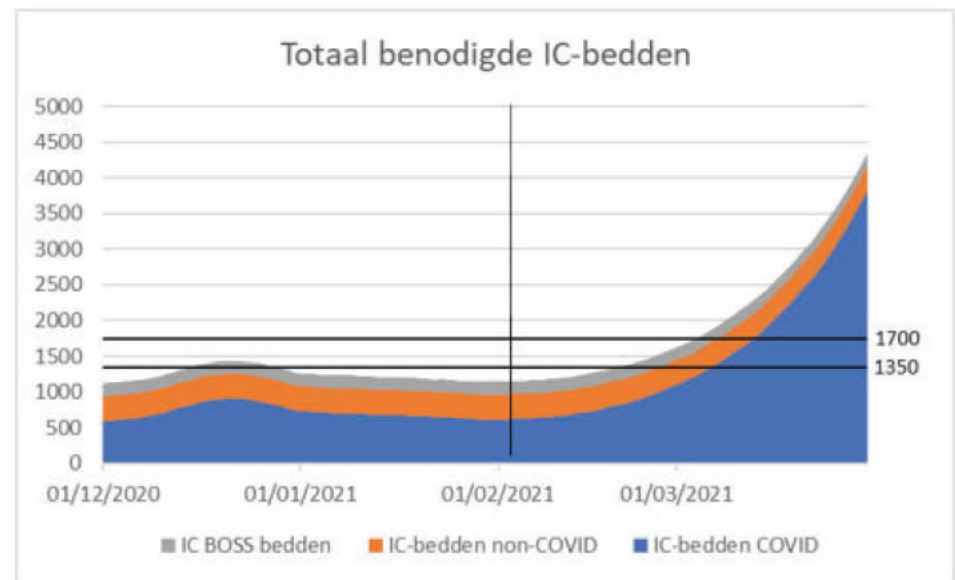
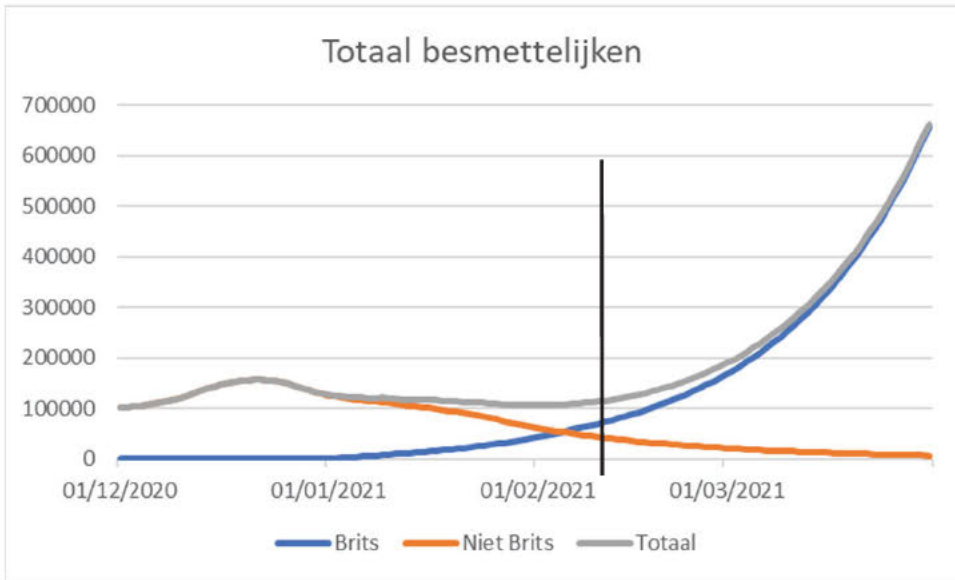
De volgende scenario's zijn gemodelleerd om de effecten op de IC-capaciteit in Nederland vast te stellen:

1. Het aandeel van de Britse variant bedraagt 2/3 van het totaal aantal nieuwe besmettingen, R-waarde Britse-variant 1,28 en R-waarde oorspronkelijke variant 0,84.
2. Het aandeel van de Britse variant bedraagt 2/3 van het totaal aantal nieuwe besmettingen, R-waarde Britse-variant 1,15 en R-waarde oorspronkelijke variant 0,77.

Effecten van het vaccinatiebeleid zijn niet meegenomen in deze scenario's, omdat in het eerste kwartaal van dit jaar het effect nihil zou zijn. Een mogelijke toename van besmettingen gedurende de carnavalsperiode is ook niet meegenomen in de modellering. Ook zijn de effecten van andere nieuwe varianten niet meegenomen, omdat deze nu nog in te kleine aantallen voorkomen om hierover iets te kunnen zeggen.

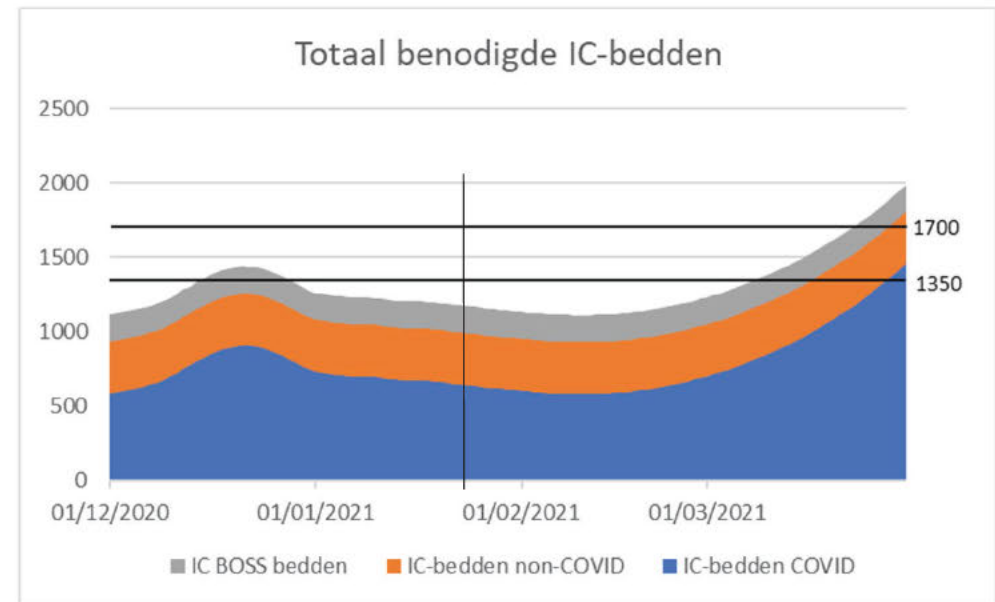
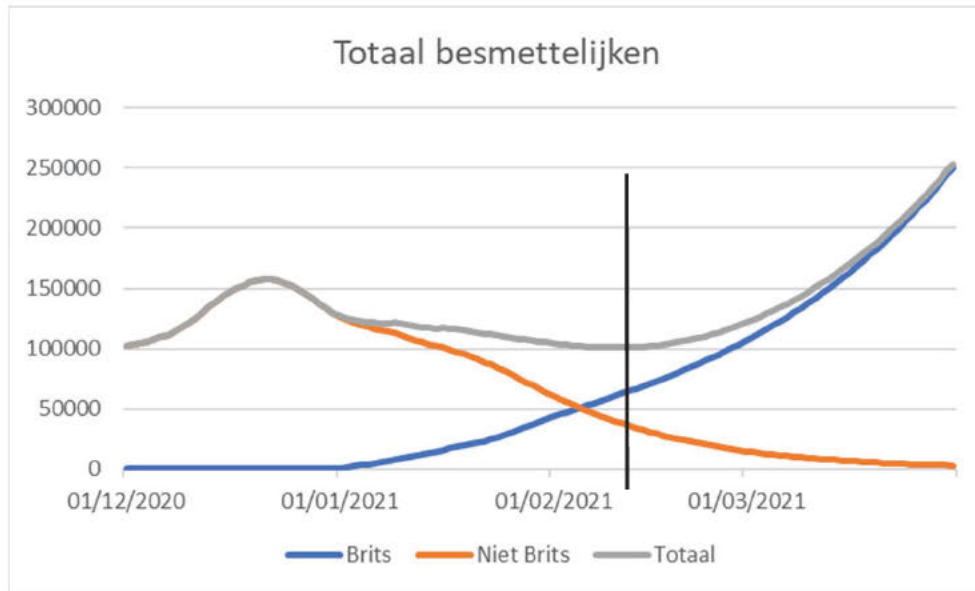
Kernboodschap: in beide scenario's zal de kritieke grens (fase 3) in IC-capaciteit bereikt worden. De Britse variant lijkt sneller dominant te zijn dan eerder verwacht.

Scenario huidige R-waarden: oorspronkelijke variant $R=0,86^*$ en Britse variant $R=1,28^*$. Aandeel Britse variant is $2/3$ van de nieuwe besmettingen



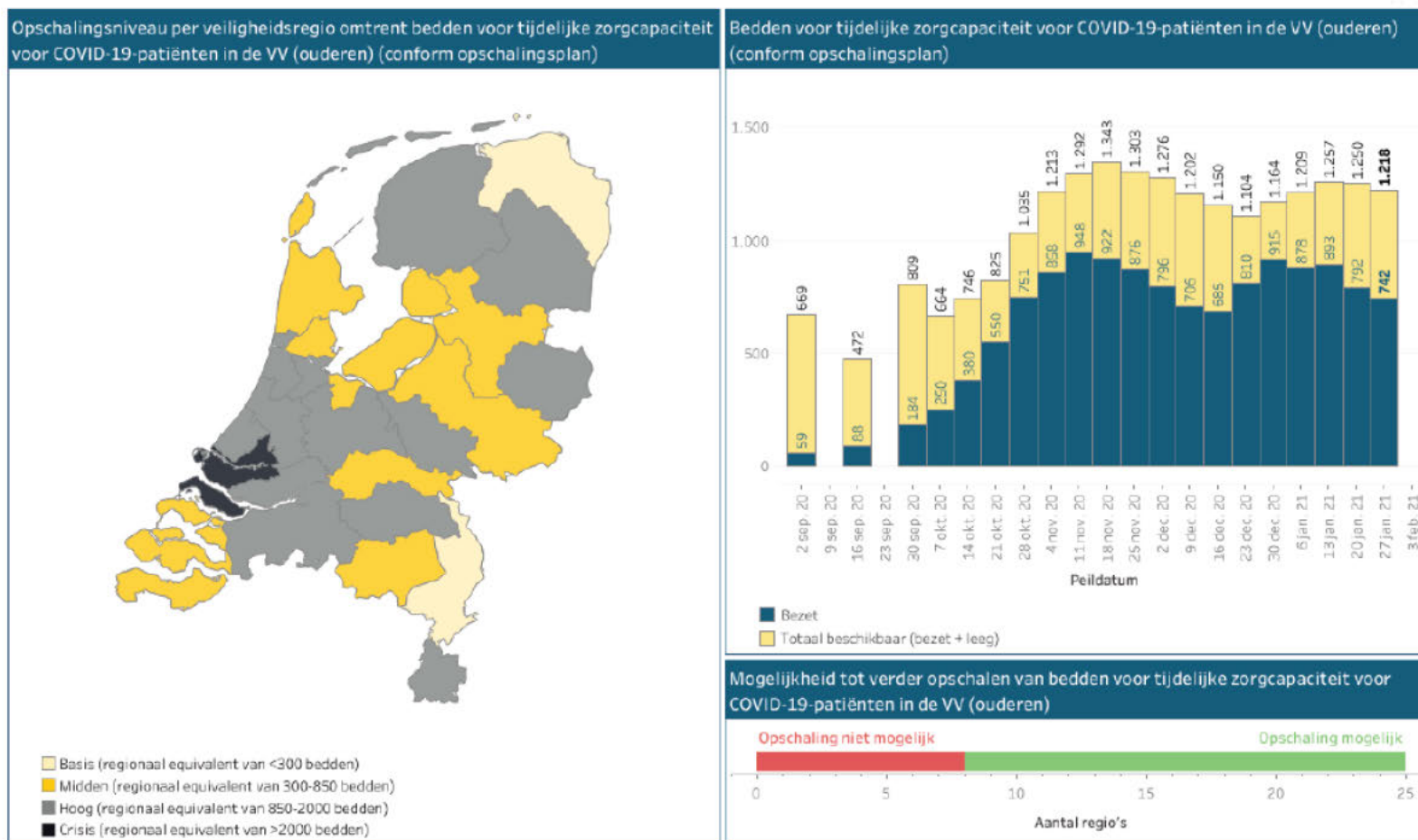
*Gegevens gepubliceerd door RIVM op 2 februari 2021: R-waarden op 15 januari 2021

Scenario 10% lagere R-waarden: oorspronkelijke variant $R=0,77^*$ en Britse variant $R=1,15^*$. Aandeel Britse variant is $\frac{2}{3}$ van de nieuwe besmettingen



*Deze R-waarde is 10% lager dan de gegevens gepubliceerd door RIVM op 2 februari 2021.

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg – landelijk beeld



Bron: GGD-GHOR; Corona Monitor Duiding 28-01-2021

Wijkverpleging onder druk

Druk op wijkverpleging neemt toe

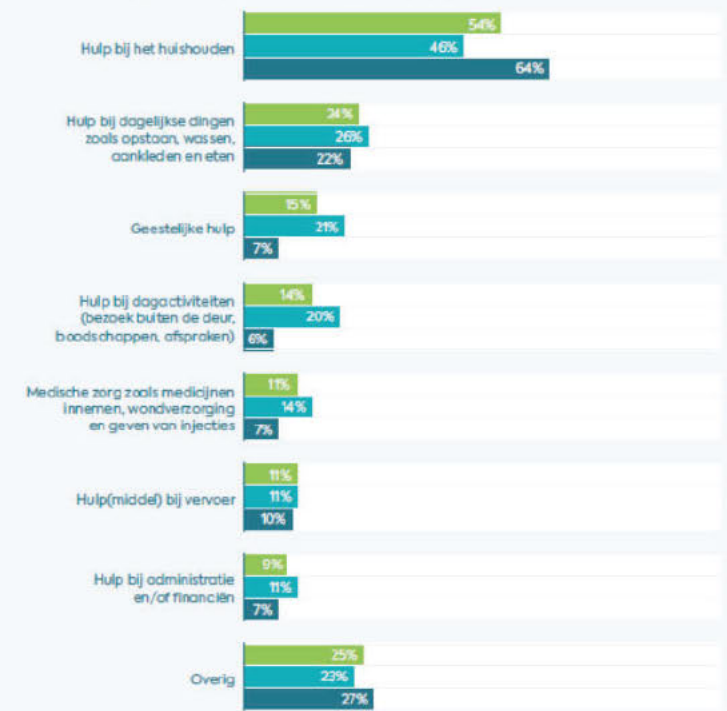
- De druk was al hoog vóór de COVID-19 crisis i.v.m. arbeidsmarktsituatie (Panteia , april 2020);
- De druk op wijkverpleging is tijdens COVID-19 crisis toegenomen vanwege:
 - een stijging van de zorgvraag door een hoog aantal besmettingen in de groep thuiswonende 70-plussers;
 - productieverlies omdat het verzorgen en verplegen van besmette personen meer tijd kost per persoon
 - Een hoog ziekteverzuim onder het personeel
- Nza monitort afschaling (Nieuwe monitor wordt medio februari verwacht).



Boodschap

- Druk op wijkverpleging treft personeel en kwetsbare ouderen
- Ziekenhuizen, ELV en GRZ kunnen patiënten niet naar huis sturen als wijkverpleging niet of minder beschikbaar is
- Extra vraag naar wijkverpleging omdat cliënten opname verpleeghuis uitstellen

Verminderde of stopgezette zorg en/of ondersteuning thuis (n=170)



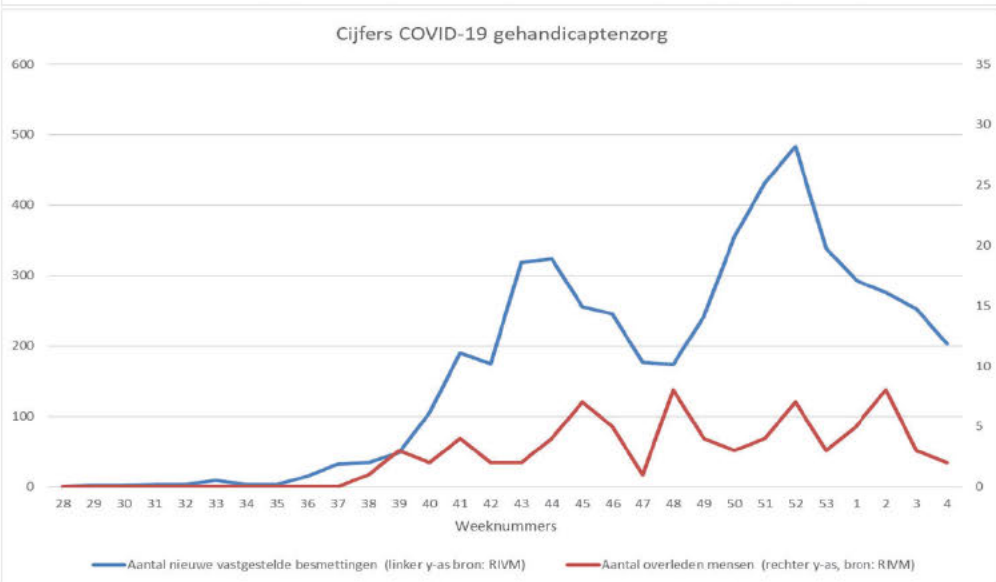
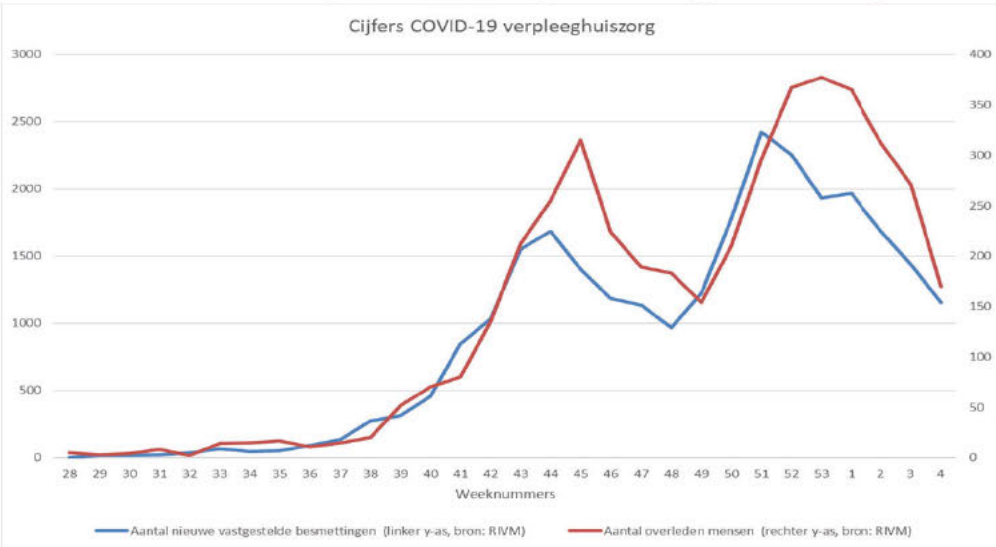
Figuur 7

■ Totaal (n=170) ■ Vanuit organisatie verminderd/stopgezet (n=97) ■ Zelf uitgesteld (n=73)



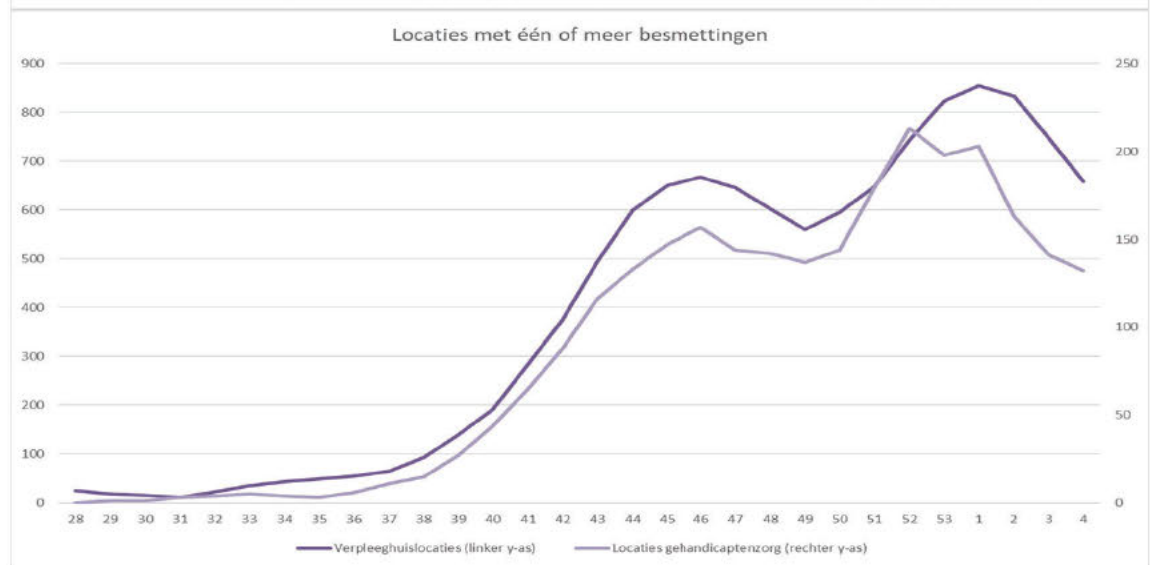
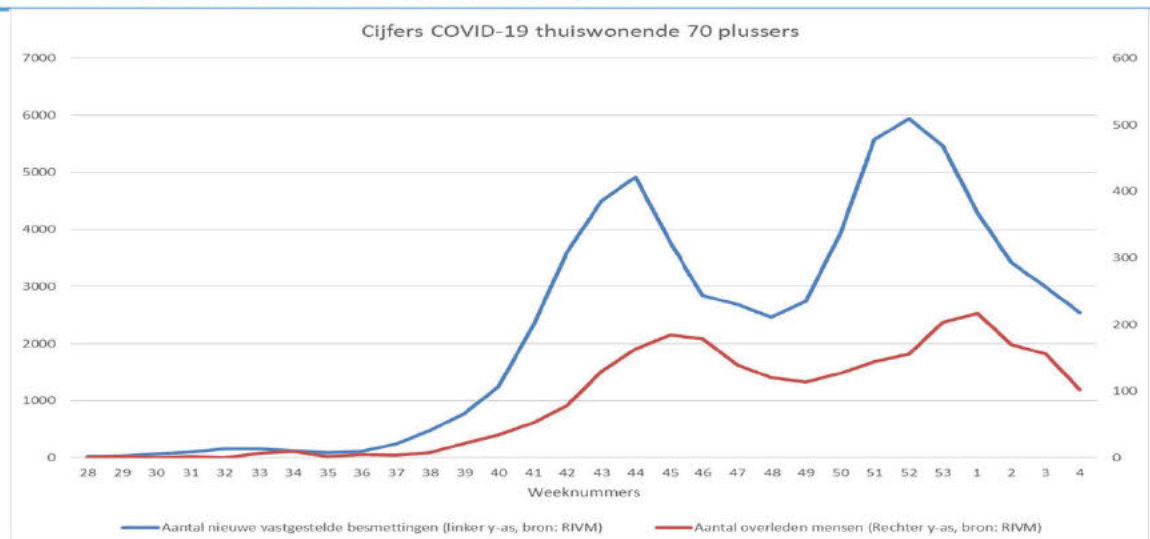
3. Langdurige zorg

Besmettingen langdurige zorg



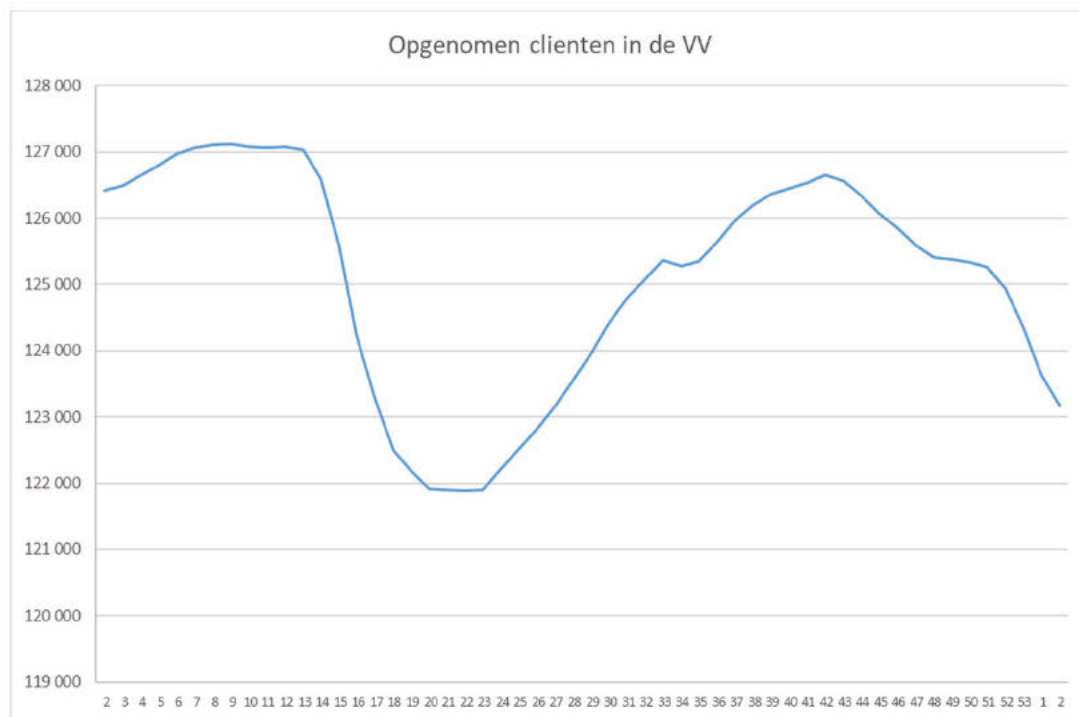
Boodschap

- De laatste weken zien we een afname van het aantal nieuwe besmettingen in verpleeghuizen, instellingen voor gehandicaptenzorg en thuiswonende 70-plussers. Het aantal blijft hoog.
- Het aantal besmette locaties neemt geleidelijk af.



Zorgketen ouderen onder druk

2019-2020



Toelichting: Verpleegdagen in verpleeghuizen (Wlz)

- Indicator: Aantal opgenomen cliënten met VV-indicatie
- Bron: CBS/ MLZ (wekelijkse updates)
- Afschaling: totaal: 749.500 dagen verblijf (cumulatief tot en met week 2). Dat is een productieverlies van ca. 2%.

Aantal plekken eerstelijnsverblijf (Zvw) gereserveerd voor patiënten met COVID-19

- Momenteel zijn 858 ELV plekken gereserveerd voor Covid-19 patiënten om de ziekenhuizen te ontlasten. Dit vraagt extra personele capaciteit.

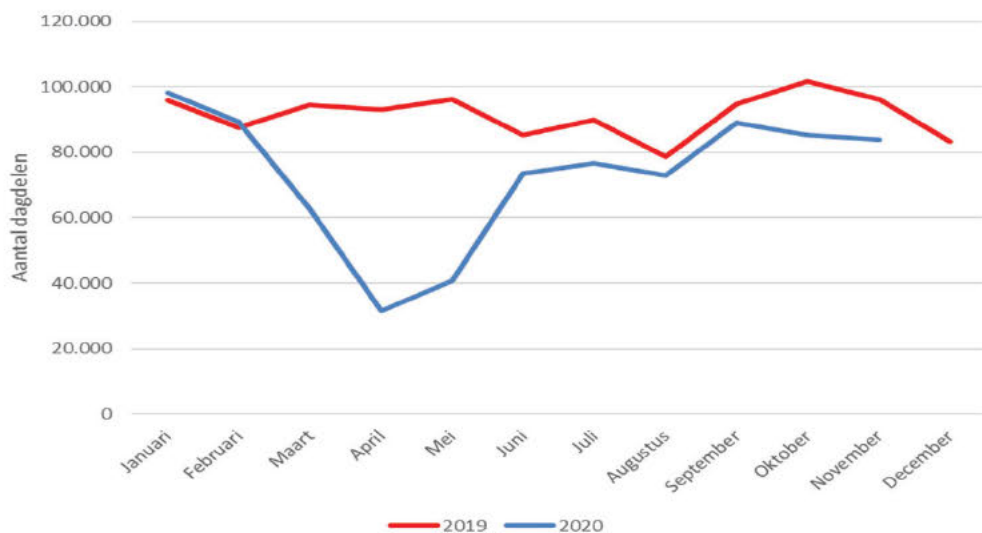
Boodschap

- Na de eerste golf is het aantal bewoners in verpleeghuizen gedaald met ca. 5.000 personen.
- Dit aantal is in lijn met het aantal van 5.100 overledenen aan Corona in verpleeghuizen in het eerste halfjaar (Bron: CBS, doodsoorzaken).
- Vooral vanwege het verbod op bezoek lag het aantal nieuwe opnamen tijdens de eerste golf in de verpleeghuizen fors lager.
- Vanaf week 23 vindt in de verpleeghuizen geleidelijk herbezetting plaats. Vanaf week 43 neemt de leegstand echter weer vrij snel toe.
- Na week 2 zijn er ca. 3.900 plekken niet bezet. Sommige tehuizen hebben een opnamestop.
- Doel is continuïteit van zorg in de gehele keten. De toenemende druk op de zorg en het personeel vertaalt zich wederom in een daling (vanaf week 42) van het aantal opgenomen cliënten met directe gevolgen voor de druk op de ziekenhuizen en de zorg thuis (wijkverpleging en thuiszorg).
- Ook de continuïteit van de Covid-zorg in verpleeghuizen en tussenvoorzieningen (zoals zorghotels) onder druk. Als 'last resort' wordt daarom op een aantal locaties door defensie ondersteuning geboden. Op dit moment biedt defensie aan 1 verpleeghuis tijdelijk extra personeel (peildatum 2 februari).

Continuïteit van dagbesteding en dagbehandeling niet haalbaar

2019-2020

Gedeclareerde dagbehandeling in Wlz



Toelichting: Dagbehandeling (Wlz)

- Indicator: Aantal gedeclareerde dagdelen dagbehandeling (Bron: Vektis)
- Dagbehandeling in groepsverband is een aanbod waar cliënten met een beperking gebruik van maken die op basis van een specifiek behandeldoel leren omgaan met (de gevolgen van) hun aandoening.
- Na de eerste golf is het aantal gedeclareerde dagdelen dagbehandeling gedaald van 100.000 dagdelen naar 30.000 dagdelen. Na mei jl. neemt de productie weer toe.
- De afschaling van maart tm november is 213.000 dagdelen. Ten opzichte van dezelfde periode in 2019 is dat een productieverlies van 26%.
- Het betreft hier dagbehandeling (links) en dagbehandeling (rechts) in groepsverband via zorg in natura thuis (dagbehandeling 3.100 cliënten, dagbesteding 18.000 cliënten) of dagactiviteiten van opgenomen personen die niet door de verblijfsinstelling wordt geleverd.

Boodschap

- Tijdens de eerste golf is de dagbehandeling en dagbesteding in de langdurige flink zorg afgeschaald. In juni jl. en juli was herstel zichtbaar.
- In november ligt het niveau van dagbesteding 23% lager dan van het niveau van november 2019. De dagbesteding staat dus onder druk.

Gedeclareerde dagbesteding in Wlz



Toelichting: Dagbesteding (Wlz)

- Indicator: Aantal gedeclareerde dagdelen dagbesteding (Bron: Vektis)
- Dagbesteding: Programma in groepsverband die door hun beperkingen blijvend toezicht nodig hebben. Het aanbod is van belang voor dagstructurering, vervangen van onderwijs/werk, activering en als respijtvoorziening.
- Na de eerste golf is het aantal gedeclareerde dagdelen dagbesteding gedaald van 500.000 dagdelen in februari naar 100.000 dagdelen in april. Na mei neemt de productie weer toe, maar ligt nog flink onder het niveau van 2019.
- De afschaling van maart tm november is 1,5 mln. dagdelen. Ten opzichte van dezelfde periode in 2019 is dat een productieverlies van 36%.

Kwetsbare personen thuis: signalen, cijfers en acties

Mantelzorg in cijfers

- 4,4 miljoen mensen in Nederland geven mantelzorg en ook 1 miljoen vrijwilligers dragen hun steentje bij rondom zorg en ondersteuning.
- 80% van deze mantelzorgers redt zich goed. 20% heeft aandacht en ondersteuning nodig.
- 750.000 mantelzorgers geven langdurig en intensief mantelzorg.
- Ongeveer 10% voelt zich overbelast.

Actieplan Mantelzorg afspraken

- Brede grote landelijke tv-campagne in november
- Landelijk adviesteam voor gemeenten voor o.a. goede respijtzorg
- 1 instructie voor alle verzekeraars om mantelzorgers goed door te geleiden naar juiste ondersteuning.
- 1 landelijke website waar alle ondersteuning per gemeente te vinden is.
- Coördinatiepunten tijdelijk verblijf verbreden met aanbod respijtzorg.

Dak- en thuisloze mensen

- Mensen moeten zoveel mogelijk binnen blijven. Maar wat als je geen huis hebt?
- Samen met RIVM, gemeenten, opvanginstellingen en cliëntenorganisaties is een richtlijn opgesteld voor de opvang van dak- en thuisloze mensen.
- Deze richtlijn wordt regelmatig van een update voorzien.
- Gemeenten hebben wederom de nachtopvang voor **dak- en thuisloze mensen** (rechthebbenden én niet-rechthebbenden) geopend.
- Ook moeten voldoende plekken voor (niet) **rechthebbenden** beschikbaar zijn waar zij overdag naar binnen kunnen voor een maaltijd, om warm te worden en voor **sanitaire behoeften**.
- **Bij avondklok is er ook aandacht voor deze doelgroep. Er is goed overleg tussen VWS, branche en handhaving hoe om te gaan met deze doelgroep.**

Mensen met een beperking en/of chronische ziekte(n)

In Nederland hebben ongeveer twee miljoen mensen een beperking of chronische ziekte. De uitbraak van COVID-19 - en de maatregelen die naar aanleiding daarvan zijn genomen – zijn ingrijpend voor mensen met een beperking of chronische ziekte, hun mantelzorgers, zorgverleners, ondersteuners en hun naasten.

De belangrijkste geleerde lessen:

- Maatregelen moeten **gezamenlijk worden gedragen** zodat mensen met verhoogd risico gelijkwaardig kunnen meedoen in onze samenleving.
- **Erkenning en waardering** voor de doelgroep, hun naasten en de sector, omdat deze tijd veel van hen vraagt.
- Continuïteit van zorg en ondersteuning en van contact met naasten wordt zo goed als mogelijk geborgd.
- Q&A's via Vilans voor **beter informatievoorziening** voor groepen die verhoogd kwetsbaar zijn.
- Signalen worden gemonitord m.b.t. de uitzondering van de mondkapjes plicht worden gemonitord.

Geweld in afhankelijkheidsrelaties

- **Veilig Thuis:** Geen stijging te zien van meldingen. Beeld fluctueert sterk per regio. De afgelopen maanden ziet VT landelijk het aantal adviesvragen toenemen
- Wel veel vragen via de chatfunctie die in juli is gelanceerd; ongeveer 350 chats per week.
- **Vrouwenopvang:** Landelijk is er geen stijging te zien van een toenemende vraag naar opvangplekken in de vrouwenopvang.
- Het **codewoord bij apothekers** is op 1 mei ingevoerd en intussen al tientallen keren gebruikt.
- O.b.v. eerste ervaringen is de conclusie dat het een nuttig extra instrument is voor slachtoffers om op een laagdrempelige manier hulp te vragen.
- **Ook bij een avondklok is er speciale aandacht voor deze doelgroep. Men moet altijd kunnen vluchten voor geweld in thuissituatie.**

Thuiswonende ouderen

Zowel thuisondersteuning als dagbesteding kan in de huidige periode doorgang blijven vinden, hiervoor zijn uitzonderingen gemaakt in de ministeriële regeling (denk ook aan dagbestedingsactiviteiten in buurthuizen). Er zijn echter ook signalen dat op plekken deze locaties gesloten worden. Hierover is contact met VNG/ Veiligheidsregio's en brancheorganisaties.

Routekaart 'kwetsbare ouderen' Een factsheet "aanvullende adviezen op de routekaart voor thuiswonende ouderen" is beschikbaar. Ook voor ouderen gelden de komende periode restricties.

Digitale zorg/ondersteuning Aanbieders van zorg of ondersteuning die rond de coronacrisis extra wilden inzetten op digitale zorg of ondersteuning op afstand voor mensen thuis (zoals beeldschermzorg), kunnen een aanvraag kunnen doen in het kader van de SET Covid-19 2.0.

Strategie voor kwetsbare ouderen thuis Met de koepels is een strategie voor kwetsbare ouderen thuis op basis geleerde lessen voor de toekomst opgesteld. Het RIVM monitort aan de hand van ambities structureel de stand van zaken bij ouderen thuis.

Ondersteunen van het maatschappelijk initiatief Vanaf het begin van de crisis zijn er veel maatschappelijke initiatieven ontwikkeld om mensen (thuis) te ondersteunen met kleine en soms ook grote gebaren. Dit maatschappelijke initiatief kan rekenen op steun vanuit VWS.

Eenzaamheid

- **Gebruik maken van landelijke netwerk en structuur**
- **Dit netwerk is zeker nu in deze tijd op allerlei wijzen actief om mensen sociale steun te bieden:**
 - **Eenzaamheid signaleren** (meld/signaalpunten, huisbezoeken, luisterlijnen)
 - **Bespreekbaar maken** (publiekscampagne, toolkit over gespreksvoering)
 - **(duurzaam) aanpakken** (subsidie van initiatieven, effectieve aanpakken verspreiden)
- **Met de feestdagen was extra aandacht voor eenzaamheid en mooie kleine gebaren onder #eenkleingebaar.**
- **Bij avondklok en strengere maatregelen wordt wederom gewezen op het belang van aandacht voor eenzame ouderen en jongeren.**

Effecten kindermishandeling en huiselijk geweld

Boodschap:

- Er zijn zorgen over een toename van kindermishandeling en huiselijk geweld en over toename van de ernst van de gemelde problematiek.
- De zorgen zijn er vooral in gezinnen waar al sprake was van zorgelijke situaties of problemen in het gezin.
- Naar verhouding vragen meer omstanders advies bij Veilig Thuis tov professionals

Vermoedens van kindermishandeling gestegen

Bron: 'Kindermishandeling tijdens de eerste lockdown', Universiteit Leiden:

- Naar schatting maakten bijna 40.000 kinderen kindermishandeling mee tijdens de eerste lockdown (mrt 2020). Ter vergelijking: in dezelfde driemaandsperiode in 2017 (nationale prevaletiestudie) rapporteerde informanten over bijna 15.000 kinderen. Dat is plm 2,5 keer zoveel.
- Het gaat om vermoedens volgens leerkrachten en pedagogisch medewerkers van de kinderopvang.
- De onderzoekers geven aan dat de toename te zien is in emotionele verwaarlozing - met name verwaarlozing van het onderwijs en het getuige zijn van huiselijk geweld.
- Met name in gezinnen waar al sprake was van zorgelijke situaties of problemen in het gezin.
- Slechts 8,6% van de gerapporteerde vermoedens betrof een vermoeden dat volgens de informanten is ontstaan tijdens de lockdown.
- In de helft van de vermoedens van kindermishandeling bleek het vermoeden ook voor de lockdown al te bestaan, maar tijdens de lockdown te zijn verergerd.

Meldingen en advies vragen Veilig Thuis stabiel: verhoudingsgewijs meer adviesvragen van omstanders

Bron: *Beleidsinformatie Veilig Thuis en beeld VT*

- Bij Veilig Thuis, het advies- en meldpunt kindermishandeling en huiselijk geweld zijn in de eerste helft van 2020 58.500 adviesvragen binnengekomen waarvan 30.330 over kindermishandeling. Dit zijn meer adviesvragen dan in de vergelijkbare periode in 2019. Het aantal contacten neemt dus toe.
- Het aantal meldingen is ongeveer gelijk gebleven met diezelfde periode, maar is lager dan tweede helft van 2019.
- Veilig Thuis geeft aan dat omstanders, burens en vrienden vaker adviesvragen dan voorheen. De meeste Veilig Thuis organisaties geven wel aan dat meldingen waarbij direct actie nodig is vaker voorkomen en dat de ernst van de problematiek toeneemt (dit laatste bevestigd ook de IGJ)

	1 ^e helft 2019	2 ^e helft 2019	1 ^e helft 2020
Gestarte adviezen	53 080	54 530	58 500 (waarvan 30330 kindermishandeling)
Meldingen totaal	64 960	66 660	64 425 (waarvan 30.090 kindermishandeling)
Actieve casussen	64 040	79 275	79 495

Contacten kindermishandeling met De Kindertelefoon namen toe tijdens eerste lockdown

Bron: *Analyse aantal gesprekken bij De Kindertelefoon*

- In 2020 werd 15 keer per dag contact opgenomen over huiselijk geweld, 5 keer over incest en 2 keer over verwaarlozing. Meisjes in de leeftijdsgroep 13-15 jaar belden en chatten hierover het vaakst. De meeste gesprekken over deze thema's werden gevoerd in de maanden april, mei en juni. Dit waren substantieel meer gesprekken dan in dezelfde maanden in 2019 en 2018.
- Het onderzoek laat zien dat veel kinderen kampen met gevoelens van angst, verdriet, schaamte en machteloosheid. Vaak doen ze bij de kindertelefoon voor de eerste keer hun verhaal. Uit een steekproef blijkt dat ruim 40% van de kinderen die contact met opnam al wel iemand in vertrouwen had genomen. Het kan dan bijvoorbeeld gaan om een vriend, mentor of familielid. Helaas blijkt dat ruim 1 op de 3 zich daarbij niet gehoord of serieus genomen voelt.

Effecten van afschaling en welbevinden en jeugd

Boodschap:

- De crisis vraagt een hogere inzet van mantelzorgers
- De crisis schaadt de psychische gezondheid o.a. van cliënten in de GGZ
- De crisis schaadt het (mentaal) welbevinden van jongeren en jongvolwassenen harder dan andere leeftijdsgroepen.

Psychische gezondheid

Bron: SCP: beleidsignaleмент:

Eerste doordenking maatschappelijke gevolgen coronamaatregelen

Gevolgen van de coronacrisis voor de psychische gezondheid

- Naast de stress die het verontrustende nieuws over de gevolgen van de ziekte zelf veroorzaakt, hebben ook de maatregelen om de verspreiding van de ziekte tegen te gaan effect op de psychische gezondheid van mensen.
- De maatregel om sociale afstand tot elkaar te houden kan leiden tot stress, angst, boosheid en frustratie en verveling, zeker als de periode langer (dan tien dagen) duurt .
- Er zijn ook aanwijzingen voor psychische gevolgen op de langere termijn, na de periode van quarantaine (ibid).
- Klachten kunnen, bijvoorbeeld, variëren van posttraumatische stress, smetvrees, angst voor en vermijden van drukke plaatsen, alcoholmisbruik en depressie.
- Zorgen om financiële gevolgen van de sociale isolatie en baanverlies spelen daarbij waarschijnlijk ook een rol.

Jeugd

Bron: Amsterdam UMC (8-18 jaar): Coronamaatregelen maken kinderen en jongeren angstiger en somberder.

- Kinderen en jongeren geven aan meer mentale gezondheidsproblemen te ervaren dan in 2018. Zo hebben ze meer last van slaapproblemen (+5%), somberheid (+10%) en angstklachten (+15%)
- Het percentage kinderen met dusdanig ernstige angstklachten dat er op zijn minst hulp aangeboden zou moeten worden, verdubbelde van 8% naar 16%.

Bron: 1Vandaag opiniepanel (8 sept) onder 25.000 mensen 18+. Hoe gaat het met ons in de coronacrisis?

- 74% van de jongvolwassenen (18-35 jaar) heeft last van mentale klachten t.o.v. 48% van de 65-plussers.
- Meest voorkomende klachten onder jongvolwassenen zijn stress (40%), eenzaamheid (38%) en aanhoudende vermoeidheid (36%).

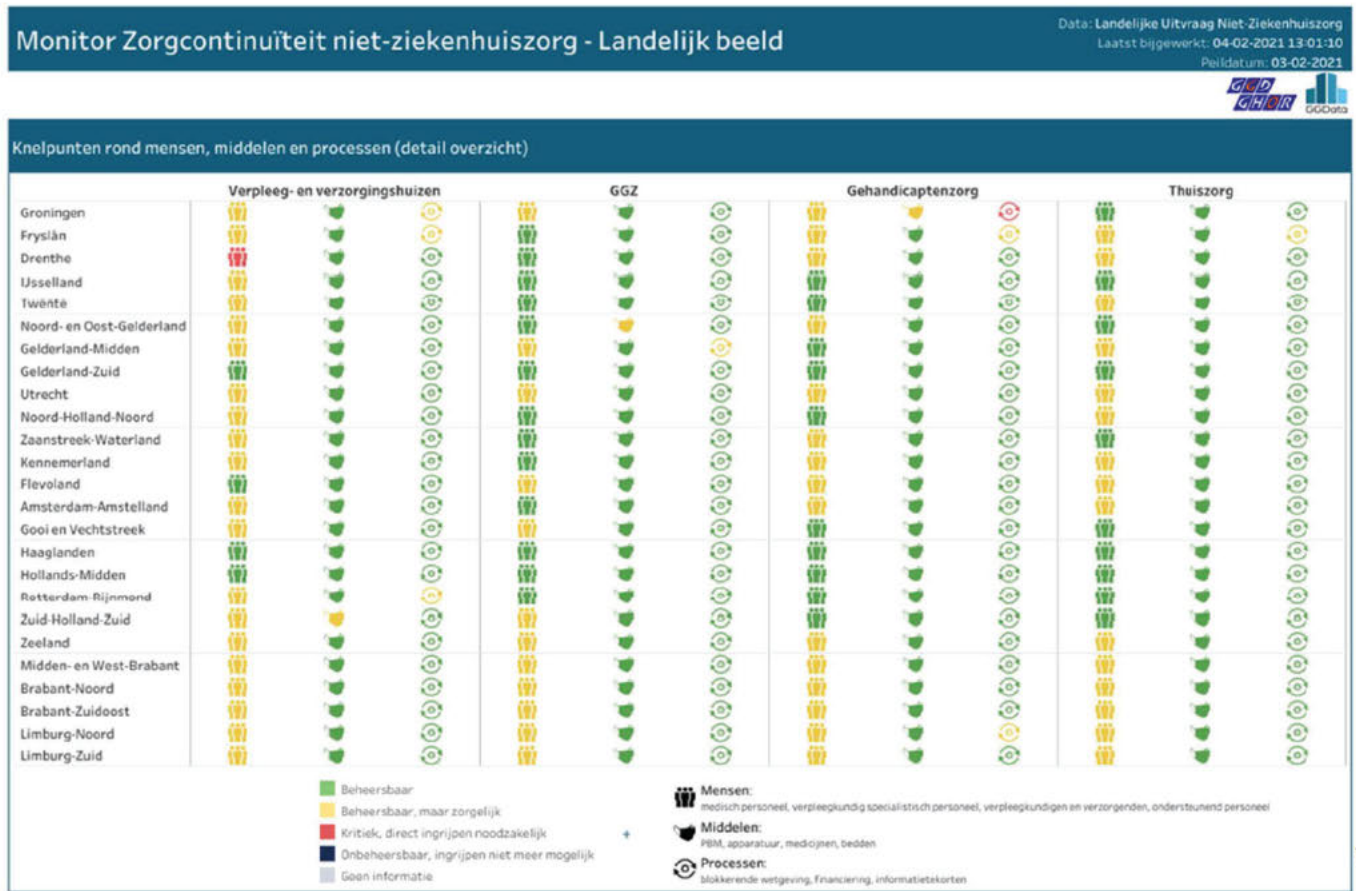
Bron: Jong Pit: Corona effect, analyse voor jongeren met een chronische aandoening (nov 2020, 13-34 jaar)

- 60% van de jongeren heeft beperkte toegang tot zorg en 10% heeft helemaal geen toegang tot zorg.
- 33% is bang dat bestaande klachten hierdoor verergeren. Voor de helft van de jongeren is geen alternatief beschikbaar.
- Met name psychotherapie en revalidatie/fysiotherapie op afstand brengen veel gemende gevoelens met zich mee. Vaak werd er besloten de zorg online of telefonisch (en vaak kortere tijd) te doen, terwijl dit voor de jongere niet gewenst is.



4. Druk op arbeidsmarkt zorg

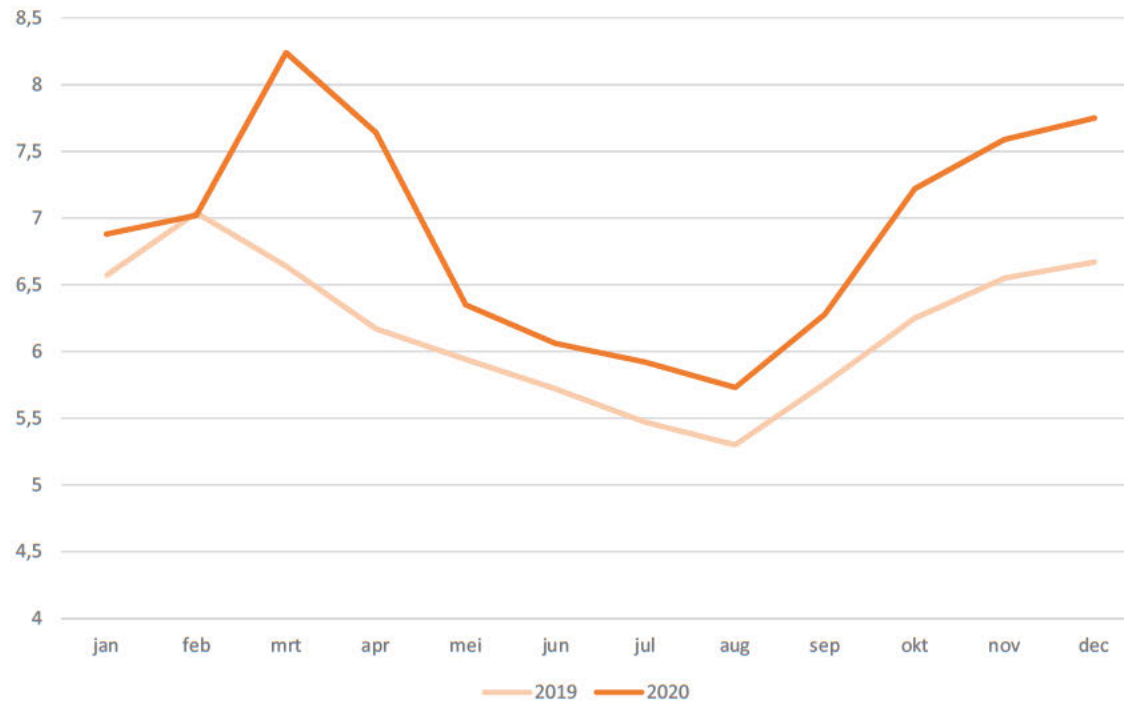
VERTROUWELIJK: De personele capaciteit is een groot knelpunt in de V&V, maar ook in de Thuiszorg, de Gehandicaptenzorg en in iets mindere mate de GGZ



FIGUUR knelpunten rond mensen, middelen en processen, week 5 naar veiligheidsregio

Bron: GGD GHOR Nederland, 2021

Het verzuimpercentage ligt fors hoger in 2020 – *zorgbreed*



VVT- sector: 9,25%

Actiz verzuimpercentage van 25 peilstation:
10% (afgerond, bovenop structureel tekort)

Van alle COVID-19 gevallen (bevestigd)
is 16% zorgmedewerker (18-69j)

Van alle opgenomen COVID-19 patiënten:
is 8% zorgmedewerker (18-69j)

N.B. exclusief quarantaine (tenzij ziek)

Bron: Vernet, 2020

Spreiding aanzienlijk: verzuim hoogst in Limburg-Zuid,
Zuid Holland-zuid, Zaanstreek Waterland en Flevoland.



5. Testen en traceren

Zicht houden op het virus

Boodschap:

In week 4 werden er bij de GGD teststraten 29.659 COVID-19 testen/dag afgenomen, hiervan was ongeveer 10,4% een **sneltest**. In week 3 werden er gemiddeld 38.432 testen/dag afgenomen door de GGD-en. In totaal werden er in week 4 - inclusief cijfers van ziekenhuizen, verpleeghuizen en huisartsen – 41.028 COVID-19 testen /dag afgenomen. Dit waren in week 3 gemiddeld 48.913 COVID-19 testen/dag.

De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een testafspraak en de testuitslag was in de reguliere GGD teststraten in week 4 33,9 uur en in week 3 40,2 uur.

De GGD-en hebben inmiddels ongeveer 410 testlocaties, met een totale capaciteit van ongeveer 130.000 testen per dag.

Op dit moment is er ongeveer 7.900 fte beschikbaar voor BCO, landelijk en regionaal. Dit is hoger dan in de roadmap is aangegeven (6840 fte). Hiermee zijn GGD'en volledig opgeschaald.

22 GGD'en voerden in week 2 volledig BCO uit of volledig BCO zonder monitoringsprekken. 3 GGD voerde risicogericht BCO uit waarbij een intensief gesprek plaatsvindt met de index.

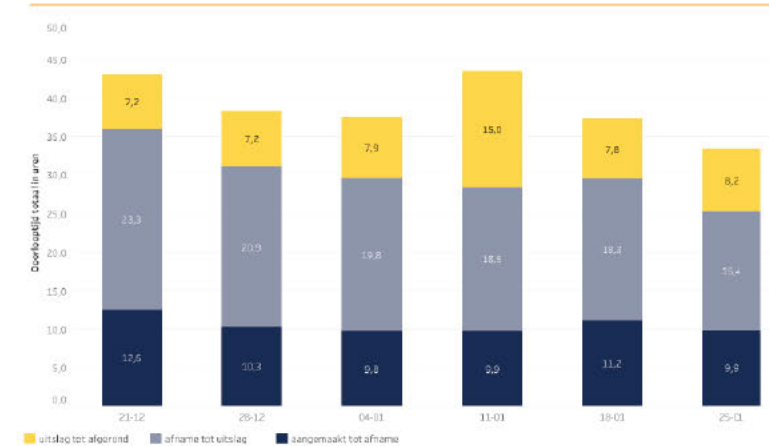
Nieuwe positieve uitslagen over tijd
vanaf 11 januari



Deze grafiek laat de trend zien van het aantal positieve uitslagen en het percentage positieve uitslagen.

Bron: GGD GHOR Nederland, CoronIT

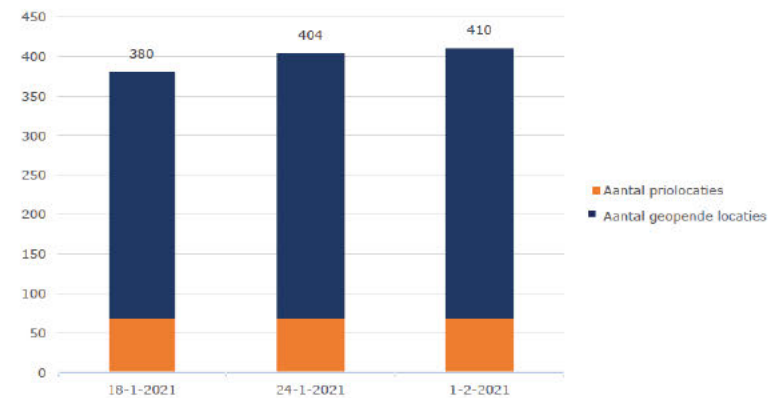
Doorlooptijden in de afgelopen periode
gebaseerd op PCR teststraten normale afnamelocaties



Bron: GGD GHOR Nederland, CoronIT

Aantal afnamelocaties

Aantal (Prio) testlocaties



Het aantal testlocaties dat in de afgelopen week in gebruik was.

Bron: GGD GHOR Nederland, CoronIT



6. Vaccinaties

Stand van zaken

Berekend aantal totaal gezette prikken t/m 3 februari: 454.998

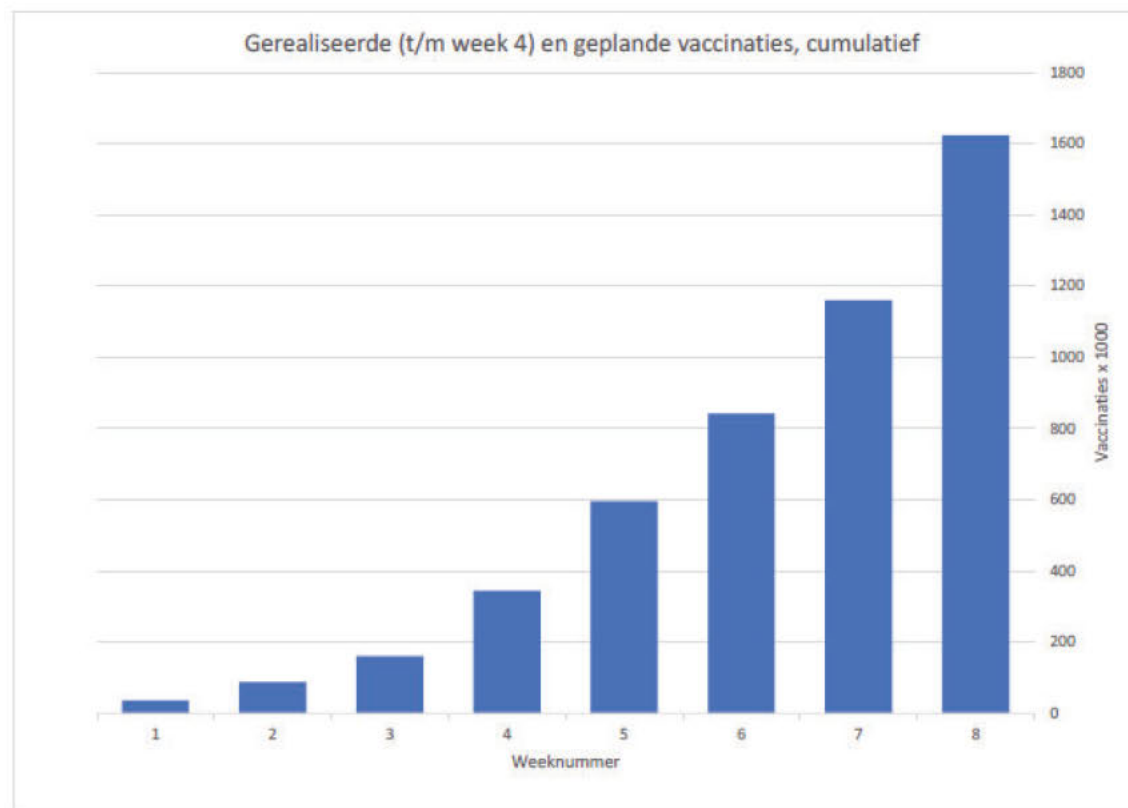
245.278 gezet door GGD'en

85.216 gezet in ziekenhuizen

124.504 gezet in langdurige zorginstellingen

Geleverd t/m week 5: BioNTech/Pfizer 974.610, Moderna 32.400

Voorraad 3 februari : 496.760, waarvan 159.120 geblokkeerd



Figuur 1: gerealiseerde (t/m week 4) en geplande vaccinaties per week, cumulatief

Indicatief leveringsoverzicht aantallen doses per week Q1

Weeknummer	BioNTech/Pfizer	Moderna	AstraZeneca	Totaal
1	123.825			123.825
2	154.050	13.200		167.250
3	92.430			92.430
4	191.880	19.200		211.080
5	159.120			159.120
6	159.120	38.400	124.468	321.988
7	193.050		192.069	385.119
8	200.070	141.600	358.410	700.080
9	208.260			
10	218.790			
11	218.790			
12	218.790			
13	218.790			

Welke groepen zijn we reeds aan het vaccineren?

Personeel in de directe COVID-zorg in ziekenhuizen (40.000, gestart 6 januari)

Zorgmedewerkers uit verpleeghuizen en kleinschalige woonvormen (273.000, gestart 6 januari)

Bewoners van verpleeghuizen en mensen met een verstandelijke beperking in een instelling
(232.000, gestart 18 januari)

Huisartsen en hun zorgverlenende medewerkers die een cruciale functie invullen in de directe
COVID-spoedzorg (15.000, gestart 23 januari)

Kwetsbare ouderen en mensen met een verstandelijke beperking in kleinschalige woonvormen (door
huisartsen) (77.000, gestart 25 januari)

Thuiswonende 90-plussers (90.000, gestart 26 januari)

Thuiswonende 85-plussers (258.000, gestart 29 januari)

Wat zijn de eerstvolgende groepen?

De thuiswonende 80-plussers (465.000, start uitnodigingen 5 februari)

CAS-BES: zorgmedewerkers (7.000) medio februari

CAS-BES: St. Eustatius en Saba (4.000) medio februari

CAS-BES: ouder dan 60 jaar (87.000) medio februari

Overige 60-plussers (4,3 miljoen – al geprikten 80-plussers)

Medewerkers uit de gehandicaptenzorg (258.000)

Medewerkers uit de wijkverpleging en Wmo (204.000)

De bewoners en medewerkers van de (intramurale) GGZ

Mensen 60- met een medische indicatie

CAS-BES: inwoners 18-60 jaar 235.000

Overige zorgmedewerkers

En de 18-60 jaar zonder medische indicatie (7,1 miljoen)


 MINISTERIËLE COMMISSIE
 COVID-19

Kenmerk : 3749715

AGENDA

Vergadering te houden maandag op 8 februari 2021
 in de Rolzaal van het ministerie van Algemene Zaken,
 aan te vangen 's middags om 15.30 uur

-
- | | | |
|----|--|---|
| 1. | Mededelingen | |
| 2. | Beeld en maatregelen | |
| | a. | |
| | 99 ^e OMT-advies (Brief van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport) | o |
| | b. | |
| | Maatregelen | = |
| | c. | |
| | Ministeriële regelingen maatregelen COVID-19 | = |
| 3. | Flankerend beleid | = |
| 4. | W.v.t.t.k. | |

- + stukken zijn bijgevoegd
- x stukken zijn rondgezonden
- o stukken worden rondgezonden
- stukken zijn in de samenwerkingsruimte geplaatst
- = geen stukken
- A aanbiedingsdatum

Week 7 (ma 8 feb – zo 14 feb 2021)

Dag	Overleg/tijdstip	Toelichting
Maandag 08-02	<ul style="list-style-type: none"> • 10:00 DOC-19 • 16:00 Veiligheidsberaad • 16:30 ACC-19 	
Dinsdag 09-02	<ul style="list-style-type: none"> • 11:15 MCC-19 • 13:30 DOC-19 	
Woensdag 10-02	<ul style="list-style-type: none"> • 16:00 DOC-19 	
Donderdag 11-02	<ul style="list-style-type: none"> • 11:00 ACC-19 • 13:30 DOC-19 	
Vrijdag 12-02	<ul style="list-style-type: none"> • 10:30 MCC-19 • MR • 13:30 DOC-19 	

Week 8 (ma 15 feb – zo 21 feb 2021)

Dag	Overleg/tijdstip	Toelichting
Maandag 15-02	<ul style="list-style-type: none">• 10:00 DOC-19• 16:30 ACC-19• 19:00 Veiligheidsberaad	
Dinsdag 16-02	<ul style="list-style-type: none">• 10:15 MCC-19• 13:30 DOC-19	
Woensdag 17-02	<ul style="list-style-type: none">• 16:00 DOC-19	
Donderdag 18-02	<ul style="list-style-type: none">• 11:00 ACC-19• 13:30 DOC-19	
Vrijdag 19-02	<ul style="list-style-type: none">• 10:00 MCC-19• 13:30 DOC-19	



Nationaal Coördinator
Terrorismebestrijding en Veiligheid
Ministerie van Justitie en Veiligheid

Departementaal vertrouwelijk

Duiding Maatschappelijke impact COVID-19 (nr.20)

Maandag 8 februari 2021

Geactualiseerd tot maandag 09.30 uur

**Kerneenheid
Analyse**

Duiding

- De opmerking van vaccinfabrikant Pfizer over vaccinatiebewijzen is wezenlijk: zolang niet zeker is of gevaccineerden het virus kunnen verspreiden, moeten ook gevaccineerden zich aan de maatregelen houden. Oproepen om vaccinatiebewijzen geven blijk van de veronderstelling dat het leven voor gevaccineerden weer gewoon zijn gang kan gaan. Onduidelijke communicatie hierover kan leiden tot verlies van draagvlak voor de coronamaatregelen, maar ook tot meer besmettingen als gevaccineerden zich niet aan de maatregelen houden doordat ze zelf minder risico lopen of zich daar niet van bewust zijn.
- De openbare ordeverstoringen van eind januari ten spijt, zijn de fysieke uitingen van maatschappelijk ongenoegen relatief beperkt. Ook andere actievormen kunnen echter intimiderend, bedreigend en mogelijk disruptief zijn. Bijvoorbeeld de brieven van Viruswaarheid aan scholen (overeenkomstig hun brieven aan duizenden huisartsen medio januari, zie Duiding Maatschappelijke impact COVID-19 nr. 17) of intimiderende telefoontjes van complotdenkers naar het UMCG. Het kan het ertoe leiden dat betrokken personen minder vrijelijk hun ambt of beroep kunnen uitvoeren.
- Over het algemeen blijft er draagvlak voor het overheidsbeleid, maar problemen met sneltesten in het onderwijs, zorgen over vaccinatieprocedures bij ouderen, recente onthullingen rond de aankoop van sneltesten, de privacy-problemen bij de GGD, het vaccinatiebeleid, onduidelijkheid over vaccinatiecijfers en een gebrek aan perspectief dragen bij aan het ongenoegen over de aanpak. Het verlengen van beperkende maatregelen terwijl de cijfers dalen en het urgentiebesef afneemt, kan hier tevens aan bijdragen. De besmettelijkere varianten zijn voornamelijk nog niet tastbaar.

Situatiebeeld

Draagvlak voor de maatregelen

- De coronamaatregelen werden zondag tijdens de sneeuwpret goed nageleefd, aldus het Veiligheidsberaad.
- De vaccinatiebereidheid stijgt sinds medio november jl. onder alle leeftijdsgroepen.
- Een ruime meerderheid van de werknemers die niet thuis kan werken is bang voor besmetting op de werkvloer, blijkt uit onderzoek van vakbonden FNV en CNV. 65% van de FNV-leden en 71% van de CNV-leden zegt deze angst te hebben. Werkgevers zouden de coronamaatregelen onvoldoende in acht nemen.
- Het vaccineren van ouderen is logistiek niet goed geregeld, zegt seniorenbond ANBO.
- Opnieuw geluiden van professionals in de zorg die zich zorgen maken over gezondheidsschade door het coronabeleid. Het hoofd van de IC van Amsterdam UMC zegt dat door de fixatie op de coronazorg andere zorg ondergesneeuwd raakt, met oplopende wachlijsten, operaties die niet doorgaan en diagnoses die niet gesteld worden tot gevolg.
- De schadelijke maatschappelijke gevolgen van het coronabeleid voor met name kinderen en jongeren is een terugkerend thema in de media. Diverse instellingen en sectoren spreken telkens hun zorgen uit dat deze gevolgen te weinig in de besluitvorming worden meegewogen. Het Nationaal Centrum Preventie Stress en Burn-Out (NCPSB) becijfert dat 82% van de jongeren het gevaar loopt een burn-out te krijgen.
- Instellingen en bedrijven hebben volgens de wet de vrijheid om een vaccinatiebewijs te vragen bij de toegang tot voorzieningen, aldus de Gezondheidsraad. Partijen moeten daarbij wel altijd een afweging van belangen maken, en zijn gebonden aan bepaalde verboden als uitsluiting, discriminatie of schending van privacyregels. Afgelopen december bleek uit onderzoek van TU Delft dat driekwart van de Nederlanders vóór een vaccinatiebewijs is waarmee mensen toegang kunnen krijgen tot bijvoorbeeld kroegen, festivals en voetbalwedstrijden.
- Het landelijk aanbod van sneltesten moet sneller voor leraren beschikbaar komen, vinden onderwijsbonden. Ze pleiten voor meer doortastendheid bij het inzetten van de reeds aanwezige capaciteit. Terwijl de basisscholen maandag 8 februari 2021 opengaan, wordt dan slechts op enkele schoollocaties met (pilots voor) sneltesten gestart. Volgens [redacted] wordt snelle implementatie van de enorme testcapaciteit tegengehouden door onnodige regelgeving. 5.1.2e
- Drie van de bijna duizend basisschoolbesturen in Nederland hebben aan de Inspectie van het Onderwijs laten weten maandag niet open te gaan voor fysiek onderwijs. Ook de PO-Raad gaat er vanuit dat het overgrote deel van de basisscholen maandag de deuren opent. Scholen worstelen hoofdzakelijk met de praktische uitvoerbaarheid van de nieuwe regels. De ruim dertig basisscholen (koepel Lowys Porquin) in de regio Bergen op Zoom die zeiden dicht te blijven omdat ze er niet gerust op waren, gaan onder druk van de inspectie toch open. Een deel basisscholen blijft maandag waarschijnlijk nog dicht vanwege het winterse weer.
- Een aantal burgemeesters heeft twijfels over de aankomende Tweede Kamerverkiezingen op 15, 16 en 17 maart vanwege de nieuwste prognoses van RIVM die sterk oplopende besmettingscijfers voorspellen. Ze vrezen dat de verkiezingen uitgroeien tot een *superspreader-event* met ook nog eens een lagere opkomst doordat kiezers uit angst of vanwege klachten wegblijven. Anderen (de Nationale Ombudsman, het

Nederlandsen Juristen Comité voor de Mensenrechten en een aantal Kamerfracties) vinden dat het briefstemrecht als veiligheidsmaatregel verruimd moet worden van 70-plussers naar alle kwetsbare groepen.

- Koninklijke Horeca Nederland (KHN) is zwaar ontstemd over de bijgestelde routekaart: 'een doodvonnis voor het merendeel van de horeca'. Clubs & discotheken zijn volgens KHN feitelijk failliet verklaard. KHN focust zich nu op een 'fatsoenlijk heropeningsplan en een structurele verbetering van de routekaart'.
- FvD-leider Thierry Baudet negeerde afgelopen weekend bij een politieke manifestatie in Apeldoorn publiekelijk de coronamaatregelen door mensen op straat de hand te schudden en met hen op de foto te gaan zonder daarbij de anderhalve meter afstand te houden. Voor deze manifestatie was vooraf als voorwaarde gesteld hij zich wél aan de maatregelen zou houden. Op verzoek van de burgemeester van Apeldoorn heeft de politie een rapport opgesteld en deze aan NCTV toegezonden.

Maatschappelijk ongenoegen

- In het weekend waren er in diverse steden (onaangekondigde) demonstraties tegen het coronabeleid (Maastricht, Amsterdam, Oegstgeest). In Maastricht (opkomst 150 tot 200 personen) werd de rustige demonstratie beëindigd door politie en ME vanwege het niet naleven van de coronamaatregelen. Er volgden vier arrestaties; Amsterdam (circa 100 personen) kende ook een rustig verloop. Vrijdagavond, vóór ingang van avondklok, waren er onaangekondigde fakkeloptochten in Tilburg (opkomst circa 80, rustig verloop) en Woudrichem, als protest tegen de coronamaatregelen.
- Relschoppers hebben van 'tientallen' agenten gegevens op sociale media gezet, zegt justitieminister Ferd Grapperhaus in het AD. Op deze manier worden de politiemannen en -vrouwen geïntimideerd. Het gaat om politiemensen die optraden tijdens de recente avondklokrellen.
- Viruswaarheid doet onderzoek naar de effectiviteit van de PCR-test. Daartoe zoekt het initiatief mensen die recentelijk positief testen. Viruswaarheid schrijft op haar sociale media pagina's dat de PCR-test een instrument is dat op 'een frauduleuze manier wordt ingezet' en wil dat middels eigen onderzoek aantonen.
- Viruswaarheid spant een kort geding aan tegen de avondklok. Het initiatief schrijft dat de Nederlandse regering met het uitroepen van een beperkte noodtoestand zich verder begeeft op het pad van een totalitaire staat. Eerder spande Viruswaarheid kort gedingen aan over onder meer de rechtmatigheid van de coronamaatregelen, een tijdelijke mondkapjesplicht, het gebruik van de PCR-test en de overheidscommunicatie over COVID-19.
- Het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG) is vorige week telefonisch belaagd door tegenstanders van de coronamaatregelen. Virusactivisten en complotdenkers deelden op sociale media oproepen om te bellen naar het UMCG en specialisten daar werkzaam. Aanleiding is het bericht dat er vier bedden beschikbaar zijn gesteld voor gedwongen opname. De bellers waren 'dreigend, beledigend en zeer intimiderend', inclusief referenties naar nazi-Duitsland, aldus een woordvoerder.
- Op sociale media wordt de brief gedeeld die Viruswaarheid naar schooldirecteuren heeft gestuurd. De brief wordt gezien als intimiderend en bedreigend; een directeur van een basisschool in Boxtel overweegt aangifte te doen. De brief gaat over artikelen in de grondwet, de Wet op de geneeskundige behandelovereenkomst en strafrechtelijke vervolging. Viruswaarheid wijst op de mogelijkheid van een veroordeling door de rechter wegens discriminatie en aansprakelijkheidsstelling voor lichamelijke en geestelijke schade. [REDACTED] tweet dat 'Potentiële kindermishandelaars' op de hoogte zijn gesteld 'van hun mogelijk strafbare gedrag', met 5.1.2e verwijzing naar de brief. Viruswaarheid biedt op haar website modelbrieven aan.
- Zowel virusactivisten als complotdenkers hebben deze dagen veel aandacht voor de aangekondigde maatregelen om kinderen te testen op scholen. Verschillende initiatieven startten online petitie van kondigden online protestacties aan (waaronder een 'hashtagactie'). Initiatiefnemers zijn bang dat de gezondheid van kinderen met het uitvoeren van testen bij verdenking van besmetting 'nodeloos geschaad' wordt.
- Net als in oktober circuleren er oproepen op sociale media om leden van de Eerste Kamer via e-mail te benaderen. Inzet is een nieuw wetsvoorstel waarover eind februari gestemd gaat worden en dat gaat over de bevoegdheden van de politie. Tegenstanders vrezen dat de politie daardoor fors ruimere bevoegdheden krijgt om geweldsmiddelen in te zetten.
- Deze week was korte tijd de hashtag #Stop [REDACTED] trending op Twitter in het Nederlandse taalgebied. 5.1.2e Hierin wordt onder andere het Openbaar Ministerie opgeroepen om Engel te vervolgen.

Maatschappelijke ontwrichting

- Journalisten (diverse media) krijgen vaker beveiligers mee naar protesten en rellen. In januari zijn bij platform PersVeilig 39 keer meldingen binnengekomen van bedreigingen, intimidaties en mishandeling; dat is bijna een derde deel van het aantal meldingen in heel 2020 (141). Eerder ontstond al ophef over andere beschermende maatregelen zoals het minder zichtbaar laten zijn van journalisten (logo's van NOS-straalwagens halen, geen herkenbare plofkap op microfoon, etc).
- Vanwege het winterse weer ('code rood') werd afgelopen zondag nergens gevaccineerd en vrijwel nergens getest. In totaal moeten 40.000 mensen een nieuwe afspraak maken. De GGD wil maandag alle de test- en vaccinatielocaties heropenen.