



HEDEN
TER ADVISERING
Aan

10.2.e

Directie
Bestuursondersteuning & Advies

Inlichtingen

10.2.e

T 10.2.e

10.2.e@minfin.nl
www.minfin.nl

Datum
13 januari 2021

Notitienummer
2021-0000007105

Auteur
10.2.e

Van
10.2.e

Kopie aan

notitie

Geannoteerde agenda ACC-19 14 januari

Aanleiding

Op 14 januari vindt van 11:00-12:00 uur de ACC-19 plaats via Webex. Onderstaand treft u de geannoteerde agenda aan. 's Middags (van 16:00-17:30 uur) vindt via Webex nog een extra ACC-19 plaats, in de vorm van een reflectiesessie. Die sessie zal zich voornamelijk richten op de vaccinatiestrategie. U heeft hiervoor separaat voorbereiding ontvangen, woensdagavond 13/1 vindt voorbespreking van die sessie met u plaats.

Geannoteerde agenda

1. Opening en mededelingen

2. Verslag ACC-19 12 januari 2021 (bijgevoegd J&V)

Advies

- U wordt geadviseerd het verslag zelf na te lezen.

3. Continuïteit sectoren (nazending DGSC-19)

Definitieve stuk is nog niet verzonden. Mogelijk volgt donderdagochtend nog een aanvulling op onderstaande annotatie

Advies

- U kunt instemmen met aanbeveling 1 en 3 tot en met 7.
- Ten aanzien van aanbeveling 2 over mogelijkheden binnen groep van gezonde 60-minners voorrang te geven aan vitale sectoren en cruciale beroepen kunt u opmerken dat dit een voorschot neemt op eventuele aanpassing van de vaccinatiestrategie. Daarnaast lijkt dit niet wenselijk, omdat het gaat leiden tot grote discussies over wie vitaal is. De snelheid van vaccineren zou de boventoon moeten voeren, dit zorgt er namelijk voor dat voorrang voor specifieke sectoren minder relevant wordt.
 - Los van dat dit een voorschot neemt op de vaccinatiestrategie, lijkt dit inhoudelijk geen wenselijk plan om 60-minners voorrang te geven. De groep 60-75 vaccineren is immers de manier om de zorg te ontlasten.
- In het DOC-19 van 11 en 13 januari jl. hebben meerdere departementen (waaronder FIN) en het NKC hun zorgen uitgesproken over beleidsoptie 2. Onder andere Defensie is juist een groot voorstander van de geschetste beleidsoptie (zij zijn direct belanghebbende). Het DOC-19 heeft om die reden ingestemd om dit punt voor discussie voor te leggen aan de ACC-19.

- In het DOC-19 van 13 januari jl. heeft DGSC-19 op vragen van FIN geantwoord dat er vooralsnog geen budgettaire consequenties aan de (uitwerking van de) verschillende aanbevelingen zitten. Zodra dat wel actueel wordt, wordt hierover door DGSC-19 overlegd met de IRF.

Toelichting

- Continuïteit sectoren (MLT5) is één van de onderwerpen die olv Programma DG samenleving en COVID-19 is uitgewerkt in een interdepartementaal team. De opdracht daarbij was om best practices te identificeren bij en voor (vitale) sectoren om gedurende de covid-19 pandemie de continuïteit te borgen voor alle sectoren:
 - zowel binnen eigen sector/voor andere sectoren, in binnen en buitenland en daarbij in ieder geval kijkend naar zorg, onderwijs, kinderopvang, hulpdiensten, distributiecentra en OV. Daarbij is tevens verzocht beleidsopties te formuleren met oog voor sociaal-economische aspecten, maatschappelijke consequenties en gedragsaspecten.
- Uit de werkgroep is een zevental beleidsopties voortgekomen:
 1. Sneltesten: geef vitale sectoren en cruciale beroepen bij schaarste voorrang, stuur als kabinet op de inzet ervan in onderwijs, kinderopvang, hulpdiensten en zorg.
 2. Vaccinatiestrategie: ga de mogelijkheid na om binnen de groep van gezonde 60-minners voorrang te geven aan vitale sectoren en cruciale beroepen.
 3. Versterk sectoroverstijgende samenwerking op regionaal niveau mbt flexibele inzet van personeel
 4. Bied ruimte in regelgeving mbt tijdelijk afwijken van kwaliteitsinzet personeel, stimuleer zij- en herinstroom.
 5. Maak met gemeenten, uitzendbureaus en sectoren afspraken om de naleving van quarantainemaatregelen door arbeidsmigranten en seizoensarbeiders met beperkte woonvoorzieningen waar nodig en mogelijk verder te verbeteren.
 6. Maak afspraken met veiligheidsberaad/decentrale overheden welke sectoren ontheffing kunnen krijgen van lockdown-maatregelen
 7. Richt binnen de rijksoverheid een centraal punt in waar sectoren naar toe kunnen met corona-gerelateerde vragen.

4. Financiële regeling spoor 2 testen (stuk bijgevoegd VWS)

Annotatie aangeleverd door IRF.

Aanleiding

In samenwerking met EZK en SZW heeft VWS plannen ontwikkeld voor het 'spoor twee' testbeleid (naast 'spoor één' dat testen via de GGD'en betreft). In spoor twee worden bij bedrijven ARBO-artsen ingezet om sneltests af te nemen bij werknemers. Het spoor twee leidt tot een opschaling van de beschikbare testcapaciteit.

Advies

Wij adviseren u in te stemmen met het plan om extra testcapaciteit te realiseren in spoor 2 en het maximale budget van 544,5 miljoen te verwerken in een incidentele suppletore begroting, maar alleen onder voorwaarde dat de regeling zo wordt aangepast dat er geen sprake kan zijn van significante overcompensatie van vaste kosten waardoor een verdienmodel kan ontstaan.

Kern

- Het opschalen van de testcapaciteit is een goede zaak. Echter, de regeling is nu zo vormgegeven dat een verdienmodel kan ontstaan. Dat is niet de bedoeling.

- Doordat de vaste kosten (inrichting, IT) in de huidige regeling gecompenseerd worden via de kosten per test (ruim de helft van de vergoeding) bestaat het risico op overcompensatie van de vaste kosten wanneer per locatie meer testen worden uitgevoerd dan nodig zijn om de vaste kosten terug te verdienen. Hierdoor kan een verdienmodel ontstaan voor werkgevers. Om dit risico weg te nemen zal de vergoeding voor de vaste kosten in de regeling gemaximeerd moeten worden. Ambtelijk VWS wil dit niet omdat volgens VWS geen sprake is van significante overcompensatie en omdat aanpassen van de regeling heronderhandeling met de werkgevers vereist. Het lijkt ons echter fair om werkgevers te compenseren voor maximaal de kosten die zij maken.
- De regeling vergoedt de testafname en analyse bij bedrijfsartsen en arbodiensten. De kosten voor de aanschaf van de testen dragen werkgevers zelf. De kosten voor het Rijk bedragen in de huidige regeling €61,00 euro per testafname excl. BTW. Dit leidt tot budgettaire meerkosten van 544,5 mln. euro.
- In totaal kunnen via spoor twee 7,5 miljoen extra testen worden uitgevoerd in zes maanden. Er wordt uitgegaan van een aanvankelijke testvraag van 25.000 testen per dag in januari en een oploop naar 50.000 in maart. Deze testvraag is geverifieerd bij brancheorganisaties. Hiermee zal de testcapaciteit ten opzichte van de huidige capaciteit toenemen met grofweg 33 procent..

Toelichting

- Het spoor twee testbeleid is uitgewerkt als open-houseregeling die bedrijven in staat stelt om bij hun bedrijfsartsen en ARBO-diensten sneltestcapaciteit op te bouwen. Werknemers met klachten of werknemers die uit de Coronamelder of BCO aangemerkt zijn kunnen hierdoor bij hun werkgever worden getest. Indien zij een positieve testuitslag hebben, dienen zij zich alsnog te melden voor een PCR-test bij de GGD. Deze uitwerking volgt op de teststrategie zoals die in het najaar van 2020 aangekondigd is.
- Enerzijds is het doel van de regeling om de testbereidheid te vergroten via een laagdrempelige test bij de werkgever. Anderzijds beoogt VWS om de testcapaciteit te vergroten om zo het testbeleid te verruimen.
- In de onderhandeling van VWS met onder andere VNO/NCW is een vergoeding van 61 euro per afgenomen test overeengekomen. Dit bedrag is opgebouwd uit drie componenten: kosten voor materialen à 19 euro om de test af te kunnen nemen, 9 euro aan personele kosten voor afname en analyse en een vergoeding van 32 euro voor de vaste kosten zoals inrichting, schoonmaak en IT (bv. scanners). Werkgevers maken zelf de kosten voor het inkopen van de sneltests. In spoor één betalen we 48 euro per afgenomen test. Dat de te kosten per test in spoor twee hoger liggen valt deels te verklaren door de schaalvoordelen in spoor 1 en doordat in spoor 1 de vaste kosten geen onderdeel uitmaken van de kosten per test maar apart aan de GGDs vergoed worden.
- VWS heeft gekozen voor een variabele vergoeding voor de vaste lasten in plaats van directe vergoeding om de samenwerking tussen bedrijven te stimuleren. Deze opzet heeft als risico dat overcompensatie voor vaste kosten optreedt, als bedrijven meer testen uitvoeren dan nodig is om de investeringskosten terug te verdienen.
- Verzoeken voor financiering zullen steekproefsgewijs worden geverifieerd in het registratiesysteem CovidIT waarin de testuitslagen per registrant worden geregistreerd.
- VWS komt binnenkort met een aangepaste raming voor testen bij de GGD (testbeleid spoor één).

5. Algemeen en internationaal beeld (mondelijke toelichting diversen)

Algemeen

Advies

- U kunt de toelichting anhoren.

- U kunt vragen naar de belangrijkste conclusies uit het TK-debat over corona op 13/1. Er was in de Tweede Kamer veel discussie over de avondklok, ook over de proportionaliteit.
- U kunt vragen wanneer het OMT-advies verwacht wordt wat ten grondslag zal liggen aan het besluit om het PO en de KO te openen. U kunt aangeven dat de heer Van Dissel heeft aangegeven dat uit onderzoek blijkt dat kinderen de Britse variant niet extra verspreiden. U kunt aangeven dat u van mening bent dat er over het openen van onderwijs een breed gedragen kabinetsbesluit ten grondslag moet liggen. Dit in een BWO besluiten op zondag in kleine kring is onwenselijk. Dit is niet enkel een medisch vraagstuk, maar een maatschappelijk vraagstuk.
- U kunt nogmaals benadrukken dat het onwenselijk is dat kinderen thuis moeten blijven, omdat ouders anders niet thuiswerken. U kunt aangeven dat er slimme manieren te bedenken zijn om ouders thuis te laten werken (FIN heeft gewerkt aan voorstellen en heeft die nu bij SZW en EZK onder de aandacht gebracht).

Toelichting

- Op 12/1 is de lockdown verlengd tot en met 9 februari. Daarbij wordt een heroverwegingsmoment ingebouwd voor heropening van kinderopvang en primair onderwijs op 25 januari.
- Op 13/1 vond een coronadebat plaats. Er is gesproken over o.a. de avondklok, vaccinatiestrategie/versnellen vaccinatie en de heropening van de scholen.
- Het OMT-advies over de avondklok komt waarschijnlijk dit weekend. Er wordt dan waarschijnlijk een extra MCC op maandag 18 januari gepland om een besluit te nemen over de avondklok. In de MR van vrijdag 15 januari zal gevraagd worden om een mandaat om op zondag 17 januari in een BWO te besluiten over het openen van het onderwijs op 25 januari.
- Tijdens de technische briefing van 13/1 heeft Van Dissel aangegeven dat uit onderzoek blijkt dat kinderen de Britse variant niet extra verspreiden, zoals eerder werd gevreesd. Van Dissel heeft opgeroepen tot het beperken van thuisbezoek, omdat thuis de grootste besmettingsbron vormt. Verder gaf dhr. Van Dissel aan dat de Britse variant niet op heel korte termijn al dominant zal zijn, in reactie op een vraag van GL-kamerlid Kröger, die vroeg of deze variant binnen 4 tot 6 weken dominant zou worden in Nederland.
- Bij de weekcijfers van 12/1 werd gecommuniceerd dat het aantal besmettingen daalde met 12 procent (van 56.440 naar 49.398). Het percentage positieve testen was 12,8 procent (vorige week 13,7 procent). De GGD's hebben de afgelopen 7 dagen 340.285 mensen getest, 27.800 mensen minder dan de week daarvoor. De R lag (25 december) op 0,95 lag. Dat is gelijk aan de R-waarde van een week daarvoor.
- Het aantal coronapatiënten in het ziekenhuis nam op woensdag 13/1 af. In totaal liggen er nu 2521 mensen met corona in het ziekenhuis (dinsdag: 2640), van wie 700 op de IC (dinsdag: 695).

Internationaal beeld

Advies

- U kunt de toelichting anhoren.

Toelichting

- Ook in ons omringende landen worden maatregelen/lockdowns verlengd. De lockdowns in ons omringende landen kennen verschillende stregheden.
- De Belgische regering heeft de coronamaatregelen verlengd tot begin maart. De belgische lockdown is milder dan de Nederlandse: winkels en basisscholen zijn bijvoorbeeld open.

- Duitsland kent net als Nederland een volledige lockdown, die in ieder geval geldt tot 31 januari. Deze lockdown is in grote lijnen vergelijkbaar met de Nederlandse lockdown, met als belangrijke uitzonderingen dat in Duitsland alle toeristische activiteiten verboden zijn, dat in enkele delen van het land een avondklok van 20:00-5:00 uur geldt en dat mensen nog maar 15 kilometer buiten hun woonplaats mogen komen. Merkel heeft aangegeven te verwachten dat de lockdown in Duitsland nog tot begin april gaat duren.

6. Rondvraag en sluiting

Geen opmerkingen.

Ter informatie meegezonden:

- Agenda MCC-19 d.d. 15 januari 2021 (nazending)