



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

Contactpersoon

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

Datum

15 februari 2021

verslag

ACC-19

Omschrijving	ACC-19, verslag
Vergaderdatum en -tijd	15 februari 2021, 16.30 - 17.50 uur
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	[redacted] (RIVM), [redacted] FIN), [redacted] VWS), [redacted] LNV), [redacted] I&W), [redacted] OCW), [redacted] DEF), [redacted] BZ), [redacted] (NKC), [redacted] SZW), [redacted] EZK), [redacted] (SCP), [redacted] J&V), [redacted] NCTV), [redacted] VWS), [redacted] J&V, vz), [redacted] BZK), [redacted] DGSC-19), [redacted] AZ), [redacted] (secretaris), [redacted] (plv. secretaris).
Afwezig	CPB, PBL, VB [redacted] AA/ [redacted] RR).

5.1.2e

1. Opening en mededelingen

2. Verslag ACC-19 11 februari 2021

Niet behandeld.

3. Presentatie epidemiologisch beeld

RIVM geeft een toelichting op de slides twaalf tot en met 39 van voorliggende presentatie.

[redacted] FIN informeert of het mogelijk is om het epidemiologische effect van clusterings van maatregelen te modeleren. Verder vraagt [redacted] of het verwachte effect van het aantal gevaccineerden en het aantal mensen dat de ziekte heeft gehad – en daardoor immuniteit heeft opgebouwd – is meegenomen in de modelleringen.

5.1.2e

[redacted] BZK informeert of rond 1 mei 2021 naar verwachting een soort omslagpunt zal zijn door onder andere een seizoenseffect, de vaccinatiegraad en het aantal mensen dat de ziekte heeft gehad. Verder vraagt [redacted] of het klopt dat het reproductiegetal al daalde voordat de avondklok werd ingevoerd en [redacted] vraagt waarom er geen slides zijn opgenomen over het bron- en contactonderzoek (BCO). Daarbij geeft [redacted] BZK aan dat de slides over het BCO meer informatie geven over de clusters van besmettingen.

DEF brengt in herinnering dat de vaccinatiestrategie gericht is op het beschermen van de meest kwetsbaren. vraagt waarom dit nog niet geleid lijkt te hebben tot een zichtbaar effect in het aantal ziekenhuis- en IC-opnames.

RIVM geeft aan dat de modeleringen gebaseerd zijn op een zeer gedetailleerd overzicht van gegevens. Als voorbeeld wordt genoemd de informatie over hoe vaak een kleinkind gemiddeld genomen op bezoek gaat bij zijn of haar grootouders. Deze gegevens worden voortdurend geüpdatet. Verder merkt RIVM op dat het invoeren of opheffen van de ene maatregelen ook weer een zogenaamd waterbedeffect heeft op de werking van een andere maatregel. Mede hierdoor is het niet goed mogelijk om nauwkeurige uitspraken te doen over het epidemiologische effect van individuele maatregelen. Eventueel kan wel worden bezien wat het mogelijke effect van clusteringen van maatregelen is. Daarbij stelt RIVM zich op het standpunt dat mensen vaak te veel focussen op de mediane lijn in de grafieken, terwijl de gehele verdeling tussen de kansen rondom de mediaan ook in ogenschouw genomen moet worden. RIVM laat verder weten dat de slides over het BCO niet met een specifieke reden uit de presentatie zijn gelaten. RIVM merkt op dat er ongeveer 40.000 ziekenhuisopnames zijn geregistreerd. Naar verwacht wordt één procent van de besmettelijken opgenomen in het ziekenhuis. Daaruit kan worden afgeleid dat naar verwachting ongeveer vier miljoen mensen Covid-19 hebben gehad in Nederland. Mede omdat deze besmettingen niet homogeen over Nederland zijn ingedaald is het effect hiervan vooralsnog nog beperkt. RIVM brengt in herinnering dat enkele jaren geleden – ondanks een vaccinatiegraad van 95 procent – in Nederland een uitbraak van de mazelen is geweest met 20.000 besmettingen. Dit kwam mede doordat de vaccinatiegraad en de indaling van de besmettingen niet homogeen over Nederland is verdeeld. Ook merkt RIVM op dat het virus zich muteert en er varianten ontstaan die mogelijk weer op een andere manier reageren op de ontwikkelde vaccins. Daarbij is de verwachting dat de verspreiding van het virus bemoeilijken door maatregelen als neveneffect heeft dat mutaties van het virus eerder naar boven komen. RIVM laat tot slot weten dat de daling van het reproductiegetal is waar te nemen na de invoering van de avondklok.

5.1.2e

I&W informeert wat het effect is van het versoepelen van maatregelen over een maand.

EZK vraagt of er iets gezegd kan worden over het afzonderlijke effect van de avondklok en het advies ten aanzien van bezoek. Verder informeert of het handhaven van de avondklok en het advies ten aanzien van bezoek mogelijk ruimte biedt voor andere versoepelingen.

SZW vraagt of het vaccin van AstraZeneca effect heeft op de Zuid-Afrikaanse variant van het virus en indien dit niet het geval blijkt, wat dat voor gevolgen kan hebben voor de vaccinatiestrategie.

RIVM geeft aan dat in de slides over de situatie in Denemarken te zien is wat het verwachte effect is van het verplaatsen van versoepelingen met twee weken. stelt dat het uitstellen van versoepelingen naar verwachting leidt tot het verplaatsen van de derde golf. RIVM geeft aan dat het afzonderlijk vaststellen van het effect van zowel de avondklok als het advies ten aanzien van bezoek niet goed mogelijk is. Onderzoek naar draagvlak en naleving

toont aan dat ongeveer 95 procent van de Nederlanders de avondklok steunt. Dit is voor het advies ten aanzien van bezoek veel minder. Op basis daarvan kan indirect worden afgeleid dat de avondklok mogelijk meer effect heeft. RIVM zegt toe te bezien of het effect van clusteringen van maatregelen kunnen worden gemodelleerd. RIVM laat weten dat de verwachting dat het AstraZeneca vaccin niet goed werkt bij de Zuid-Afrikaanse variant gebaseerd is op een onderzoek met 2.000 respondenten – waarvan 70 procent langduriger is gevolgd – met als mediane leeftijd 31. Dit onderzoek kent nog tekortkomingen en aanvullend onderzoek is daarom noodzakelijk.

5.1.2e

De voorzitter spreekt namens de Ambtelijke Commissie Covid-19 (ACC-19) [] dankt uit aan RIVM. RIVM geeft te kennen bereid te zijn de ACC-19 periodiek bij te praten over het epidemiologisch beeld.

4. Test- en vaccinatiebewijzen

[] EZK geeft aan het voorstel op hoofdlijnen te steunen. [] vraagt aandacht voor de heropening van doorstroomlocaties en overige horeca. Verder merkt [] EZK op dat het gesprek met VNO-NCW wordt voortgezet en vraagt daarom aandacht voor enige flexibiliteit in de formuleringen.

[] BZK spreekt steun uit voor het voorstel. [] stelt zich op het standpunt dat de voorstellen ten aanzien van het MBO, HBO en WO niet logisch zijn en spreekt hier graag nog nader over door. [] J&V sluit zich hierbij aan. Ook over de technische uitwerking heeft [] BZK graag nog nader contact.

[] I&W spreekt [] steun uit voor het voorstel. [] vraagt aandacht voor de ervaring die reeds – internationaal – is opgedaan rondom reizen en roept op hiernaar te verwijzen. Verder suggereert [] I&W een eventuele verplichting niet te beleggen bij vervoerders, maar bij de reiziger. Ten aanzien van het vaccinatiebewijs stelt [] voor aan te sluiten bij internationale initiatieven. Dit laatste punt wordt onderschreven door [] BZ.

5.1.2e

[] OCW geeft aan dat de inzet van testen eventueel meer praktijkonderwijs in het MBO, HBO en WO mogelijk kan maken. Verder suggereert [] de casino's en bowlingbanen niet gelijk te trekken met de cultuursector.

[] SZW stelt zich op het standpunt dat praktijkonderwijs met inachtneming van anderhalve meter afstand nauwelijks mogelijk is. [] suggereert daarnaast voorliggend stuk niet alleen te baseren op adviezen van de Gezondheidsraad, maar ook advies te vragen aan bijvoorbeeld de Sociaal-Economische Raad (SER).

[] VWS geeft aan dat er inderdaad verschillende inzichten bestaan over het inzetten van testen voor het mogelijk maken van fysiek praktijkonderwijs. [] suggereert dit een politiek beslistpunt te laten zijn. [] VWS merkt op dat ten aanzien van testen in relatie tot internationaal reizen – en een eventuele quarantaineverplichting – een apart wetsvoorstel wordt voorbereid. Er is daarom voor gekozen deze component niet in dit traject te laten meelopen. [] VWS zegt toe hier nog nader contact over te hebben met het ministerie van I&W. [] geeft verder te kennen dat het

uitgangspunt is om ten aanzien van een eventueel vaccinatiebewijs aan te sluiten bij internationale initiatieven. In overleg met het ministerie van SZW kan worden bezien of de SER een aanvullende rol kan spelen in de advisering.

SCP geeft te kennen hier ook een bijdrage aan te kunnen leveren en brengt in herinnering dat het SCP al veel gegevens aanlevert voor de dwarsdoorsnijdende toets die ten grondslag ligt aan elk maatregelenpakket.

De voorzitter concludeert dat de besluiten zoals voorgesteld worden overgenomen door de ACC-19. Het punt ten aanzien van het praktijkonderwijs wordt als expliciet beslistpunt voorgelegd aan de Ministeriële Commissie Covid-19 (MCC-19). In overleg met het ministerie van SZW beziet [REDACTED] VWS op welke wijze de SER de advisering eventueel kan aanvullen. Ten aanzien van vaccinatiebewijzen wordt zoveel als mogelijk aangesloten bij internationale initiatieven.

5.1.2e

[REDACTED] BZK vraagt aandacht voor een zorgvuldige afweging ten aanzien van het voorstel over praktijkonderwijs. [REDACTED] stelt zich op het standpunt dat dit niet zonder nadere bespreking naar de MCC-19 kan worden doorgeleid.

De voorzitter stelt voor dat hier voorafgaand aan de MCC-19 nog nader contact over plaatsvindt tussen de juristen van de ministeries van BZK, J&V en VWS.

5. Algemeen en internationaal beeld

Is bekend.

6. Rondvraag en sluiting

De voorzitter stelt voor de ACC-19 van donderdag 18 februari 2021 met een half uur te verlengen tot 12:30 uur.