



Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid

Contactpersoon

5.1.2e

Datum
8 oktober 2020

verslag

DOC-19 8 oktober 2020

Omschrijving	Conceptverslag DOC-19 8 oktober 2020
Vergaderdatum en -tijd	8 oktober 2020, 13.30 uur
Vergaderplaats	3e etage, Turfmarkt 147
Aanwezig	Psc-19 (vz), VWS, NCTV, BZK, EZK, Fin, SZW, I&W, LNV, OCW, AZ, BZ, Kmar, NP, J&V, VR, VNG, com dgc-19.
Afwezig	

1. Opening en mededelingen

Op de agenda staat de ACC-19 terugkoppeling van vandaag. De voorzitter herhaalt de boodschap dat de volgorde van de overlegstructuur zal wijzigen, aangezien de DOC-19 overleggen nu zowel op dinsdag als donderdag pas na de ACC-19 zijn.

2. Conceptverslag 6 oktober 2020

Het verslag van 6 oktober 2020 is vastgesteld.

3. Media- en opiniebeeld

Er zijn drie elementen die het mediabeeld van vandaag bepalen. De peiling onder burgers t.a.v. het draagvlak voor een mondkapjesplicht, het nalevingsbeeld en de avondklok.

In het nieuws is veel aandacht voor corona sneltests. De ochtendkrachten zijn verdeeld over de Tijdelijke wet maatregelen Covid-19 (Twm). In sommige ziekenhuizen is de situatie op de IC nijpend, in andere ziekenhuizen is het beeld rustiger. Er zijn ziekenhuizen die melding maken van de verdrukking van reguliere zorg.

De flitspeilingen wijzen uit dat er veel draagvlak is voor een mondkapjesplicht, dat het gevoel van urgentie afbrokkelt en er een grote behoefte is aan eenduidigheid van maatregelen.

Geconcludeerd wordt dat er een tegenstrijdigheid in deze boodschap lijkt te zitten. Het draagvlak voor het nemen van maatregelen neemt toe maar de bereidheid om deze op te volgen brokkelt af.

4. Terugkoppeling ACC-19 van 8 oktober 2020

Vanuit de NCTV wordt een terugkoppeling gegeven van de ACC-19 van 8 oktober 2020. De gereedschapskist die voorlag in de ACC-19 is al gedeeld, de maatregelen sheets zullen ook worden gedeeld (**actiepunt**).

I&W geeft aan een informatiebehoefte te hebben t.a.v. een aanscherping van de maatregelen met het oog op voorbereidingen voor o.a. het openbaar vervoer.

OCW geeft aan dat het onderscheid dat in de gereedschapskist gemaakt wordt t.a.v. vijftien- en zestienjarigen niet nodig is aangezien deze doelgroep op het voorgezet onderwijs zit.

NP geeft aan dat de handhavingscapaciteit opgebouwd zou moeten worden bij een hoger risiconiveau. Momenteel staat handhaving alleen genoemd in de eerste kolom. De NCTV zegt toe in de volgende kolom zichtbaar te maken dat handhaving ook hier van groot belang is.

J&V doet een pleidooi voor een heldere en nauwkeurige terminologie voor de maatregelen in de gereedschapskist.

VR meldt blij te zijn dat de gereedschapskist beschikbaar komt. De regio's zijn momenteel ingedeeld in een bepaald risiconiveau. Momenteel is dat zonder gevolgen aangezien er landelijke maatregelen van kracht zijn. Bij publicatie dienen de maatregelen consistent te zijn met de inschaling van de regio's. Daarnaast is het sluiten van sanitaire voorzieningen op campings opgenomen als maatregel in de gereedschapskist. Er wordt betwijfeld of deze maatregel in het najaar nog net zo noodzakelijk is als de maatregel was in het voorjaar.

VNG sluit aan bij de inbreng van de NP.

BZ betwijfelt dat Nederlanders zich bewust zijn van de grenzen van veiligheidsregio's en waarschuwt voor het risico op onduidelijkheid door differentiatie.

De voorzitter meldt dat de differentiatie bedoeld is voor de fase waarin lokaal clusters van besmettingen zijn te duiden.

De VR vult aan dat het model is geïntroduceerd toen er nog geen sprake was van de Twm. De vraag is of er na inwerkingtreding van de Twm niet gewerkt kan worden met een meer grofmazig model, om op die manier de discussie over grenzen te reduceren.

De voorzitter geeft aan dat hier aan de hand van de wetsbehandeling in de Eerste en Tweede Kamer vervolg aan gegeven dient te worden. Er zal in lijn met de overige opmerkingen nog gekeken worden naar precisie, duidelijkheid en consistentie. Schriftelijke opmerkingen kunnen tot 8 oktober 2020 17:00 uur bij de secretaris van het DOC-19 worden aangeleverd.

5. Terugkoppeling inschalingsoverleg

Er wordt teruggekoppeld dat er meer regio's op de nominatie staan voor inschaling in niveau 'ernstig'. Het gaat om Utrecht, Zuid Holland Midden, Zaanstreek Waterland en Zuid Holland Zuid. Op basis van de cijfers wordt geadviseerd om Limburg Zuid op zorgelijk te zetten. Op vrijdag wordt hierover besloten door MinVWS.

De VR meldt dat alle regio's zijn geïnformeerd. Enkele voorzitters willen het moment van opschaling aangrijpen voor een communicatieboodschap. VWS verwacht morgen tussen 14:00 en 15:00 uur een update te kunnen geven over het besluit van de MinVWS. De NCTV gaat na of er een appgroep is opgezet (**actiepunt**).

6. Voorbereidingen op vaccins

a. Voorstel t.a.v. voorbereidingen betreffende distributie en beveiliging van vaccins
Dit voorstel vervalt n.a.v. de bespreking van agendapunt 6b.

b. Stand van zaken vaccinatiestrategie
De aanwezigen worden door VWS meegenomen in de stand van zaken omtrent vaccinontwikkeling en de vaccinatiestrategie. De content is

Contactpersoon

T 06

5.1.2e

vergelijkbaar met wat is gedeeld met de Tweede Kamer en mogelijk dus bekend. Op 23 september 2020 is een Kamerbrief verzonden waarin deze stappen ook geschetst zijn. Het is lastig om concreet te worden op data. Binnen enkele maanden hoopt men daar meer duidelijkheid over te kunnen geven. De ontwikkeling van een gemiddeld vaccin neemt tien jaar in beslag. Het vaccin voor ebola is in een recordtijd van 5 jaar ontwikkeld. Onderscheidende factor is uiteraard dat momenteel overal ter wereld wordt ingezet op de ontwikkeling van een vaccin. Er zijn 200 vaccins in ontwikkeling, waarvan tien zich bevinden in de laatste testfase. Er kan daarbij wel een 'dakpansgewijze' ontwikkeling plaatsvinden, waarbij men kan versnellen zonder stappen over te slaan. Nederland is samen met Frankrijk, Italië en Duitsland gestart met de onderhandelingen met Astrazenica. Vervolgens heeft de Europese Commissie een fonds opgericht om gezamenlijk te kunnen onderhandelen. Er is inmiddels een overeenkomst met zes kandidaatvaccins. Het akkoord op hoofdlijnen is met alle zes gesloten, met drie van de zes wordt het onderliggende contract nog uit onderhandeld.

Onderdeel van het contract is het afleveradres is Nederland. Er zijn afspraken gemaakt met farmaceuten over welke leveringen wanneer geleverd worden. Dit aantal bouwt zich op in een aantal maanden. Het CPG kan als lid van de EMA kandidaten reviewen namens de EMA. Er wordt uitgegaan van het principe van rolling review. Dat wil zeggen dat een review al gestart wordt terwijl de laatste stappen in de testprocedure nog gezet dienen te worden. Het adviesproces van de Gezondheidsraad is tevens een belangrijke stap. Er dient ook te worden gezien of elk vaccin geschikt is voor de gehele doelgroep en of dosering aangepast moet worden per doelgroep.

Toediening zal plaatsvinden op vrijwillige basis. De regering beslist na toelating door de EMA over de vaccinatiestrategie. Daarbij is een heldere communicatiecampagne noodzakelijk. Het RIVM heeft een belangrijke taak bij de uitvoering, met name t.a.v. vraagstukken over opslag en distributie. De opslaglocaties kunnen tot een zeer hoog beveiligingsniveau beschikbaar worden gemaakt. Met het oog op bijvoorbeeld de druk op het luchtverkeer wordt gewerkt met back-up scenario's voor de leveringen. Hierover zal t.z.t. contact plaatsvinden met de collega's van I&W en Defensie. De verwachting is dat in januari over de eerste vaccins beschikt kan worden. Er zal een overzicht worden opgesteld dat inzicht geeft in welke leveringen wanneer verwacht kunnen worden.

I&W geeft aan te begrijpen dat er reeds voorbereidingen worden getroffen t.a.v. opslag en distributie en dat daarmee de noodzaak voor een werkgroep opgezet door I&W/Def vervalst. Dit wordt bevestigd door VWS. VWS geeft aan I&W en Def te betrekken bij vraagstukken op hun terrein.

BZ informeert of er wordt gestreefd naar het eerste of het beste vaccin. Fin informeert naar de inschatting t.a.v. de hoeveelheid vaccins. VNG doet het aanbod om mee te denken bij de implementatiestrategie.

VWS reageert op de vraag van BZ dat het vaccin de EMA procedure alleen doorloopt als het werkt. Indien het beschikbaar wordt gesteld daarmee altijd zal het daarmee altijd aan de vereisten voldoen. Indien later een beter werkzaam vaccin beschikbaar komt leidt dat tot een gemêleerde vaccinatiestrategie.

Op de vraag van Fin wordt gemeld dat er mogelijk dubbele doseringen

Contactpersoon

T 06

5.1.2e

van het vaccin nodig zijn. Voor de vaccinatiestrategie zal advies in worden gewonnen bij de Gezondheidsraad.

.....
Contactpersoon

██████████

5.1.2e

T 06 ██████████

7. Rondvraag en sluiting

Er wordt toegezegd bilateraal met BZ te schakelen over de reisadviezen (**actiepunt**).