

TER ADVISERING

Aan de Minister van Landbouw, Natuur en Voedselkwaliteit

**Directie Bestuurlijke en  
Politieke Zaken**

**Auteur**

10.2 e

10.2 e

10.2 e @minlnv.nl

**Datum**

15 september 2020

**Kenmerk**

BPZ / 20235630

nota

Voorbereiding extra MCC-19 dd 16 september 2020

**Kopie aan**

**Bijlage(n)**

**Parafenroute**

**SG LNV**

Jan-Kees Goet

**dBPZ**

Marieke Mossink

BPZ-paraaf

## Aanleiding

Er is een extra MCC-19 ingelast op woensdag 16 september van 09.15-10.00u. Aanleiding hiervoor is het OMT-advies van 14 september over voorrang bij teststraten en actuele discussies over mogelijke aanvullende maatregelen. Er is vanavond (15/9) een BO met MP, MVWS, MJenV en 6 betrokken burgemeesters (Amsterdam, Rotterdam, Den Haag, Utrecht, Kennemerland en Hollands Midden). Vanwege het beperkte aantal plekken in de zaal wordt u niet ambtelijk begeleid bij de MCC-19.

## Advies

U kunt kennisnemen van deze nota.

## Agendapunten

### 1. Mededelingen

-

### 2. Actualiteiten en OMT-advies

#### Actuele stand van zaken

- Het Ro is waarschijnlijk gestegen naar 1,3-1,5.
- De meeste besmettingen vinden plaats in twee groepen: jongeren en bepaalde etnische groepen. Het hoogste percentage besmettingen zit in de leeftijdscategorie 15-24 jaar.
- De gemiddelde ligduur op de IC is van 22 gedaald naar 8 dagen. Ook is de mortaliteit gehalveerd.
- Het RIVM heeft zich gebogen over de vraag waarom de IC-bezetting en ziekenhuisopnames achterblijven. Vermoeden van het RIVM is dat dit

Ontvangen BPZ

komt doordat jongeren nu veel beter in beeld zijn dan in maart, toen de besmettingen vooral werden geconstateerd door ziekenhuisopnames.

- Een kortere ligduur op de IC's en de gehalveerde mortaliteit zijn factoren die op den duur zouden kunnen leiden tot een heroverweging van de aanpak. VWS heeft aangegeven dat dit meegenomen moet worden in de modellering.

#### Advies OMT

- OMT adviseert om op korte termijn maatregelen te nemen om de toename in het aantal besmettingen te keren. Er worden geen maatregelen genoemd, wel stelt het OMT dat er allereerst meer geïnvesteerd zou moeten worden in communicatie richting de specifieke doelgroepen, bijvoorbeeld via influencers gericht op jongeren en sleutelfiguren voor mensen met een migratie-achtergrond.
- Eind van de week volgt een tweede deel van het OMT advies over mondkapjes in zorginstellingen met mogelijk ook aandacht voor mondkapjes op scholen.

#### *Adviezen:*

##### 1) Prioritering van testen bij doelgroepen

→ NB. Het OMT-advies beperkt zich tot groepen obv medische en epidemiologische gronden, niet op basis van maatschappelijke en economische gevolgen.

- a) kwetsbare groepen (ouderen, onderliggend leiden) met klachten;
  - b) zorgpersoneel dat met kwetsbare groepen werkt, in instellingen en daarbuiten;
  - c) bij clusters of uitbraken in instellingen moet op indicatie van GGD mensen met én zonder klachten getest worden;
  - d) personen met klachten woonachtig in instelling of met opname voor indicatie;
  - e) Nauwe contacten zoals zelfde huishouden van bevestigde covid-19 patiënt;
- Testen van kinderen onder 13 met milde klachten achterwege laten: dan docenten wel toevoegen aan prio groep om situatie op scholen in de gaten te houden.
  - Kinderen tot 13 met verkoudheid naar school laten gaan.
  - Reizigers Schiphol niet systematisch testen.
  - Personen zonder klachten die terugkeren uit risicogebied heeft geen prioriteit.

#### Opmerkingen

- Gezien het politieke besluit van vorige week om zorg- en onderwijspersoneel voorrang te geven zou het logisch zijn om hier niet van terug te komen en docenten ook prioriteit te geven. Dan zou het testen van kinderen onder 13 jr. met milde klachten achterwege gelaten kunnen worden en zouden deze kinderen ook met verkoudheidsklachten naar school kunnen.
- 11.1 [REDACTED]

##### 2) Regionale prioritering

Advies is om niet te prioriteren over regio's: in iedere regio moet immers het verloop van de epidemie in beeld blijven. Met vrijgekomen capaciteit door bepaalde groepen niet meer te testen (evt tijdelijk) zou herverdeling over regio's ook niet nodig hoeven te zijn.

### 3) Alternatieve innovatieve testen

OMT geeft aan dat er is op dit moment onvoldoende bekend om hierover te adviseren.

#### Opmerkingen

- Verschillende landen om ons heen maken wel gebruik van sneltesten. Dit roept de vraag op waarom dit in NL nog niet ingezet kan worden. Zo worden de sneltesten ook al deels toegepast in het bedrijfsleven.

#### **Mogelijke aanvullende maatregelen**

- Op basis van het OMT-advies wordt gedacht aan aanvullende (communicatie-)maatregelen gericht op jongeren (oa studenten, zowel universiteiten als hoge scholen), migranten:
  - Campagne gericht op jongeren (landelijk) met inzet van jongerenambassadeurs;
  - Betrekken van migrantenorganisaties om jongeren met een migratieachtergrond te bereiken (landelijk);
  - Studenten als doelgroep actief betrekken bij de aanpak (VR's met studentensteden en hoog aantal besmettingen).
- Er is gisteravond (14/9) overleg geweest tussen betrokken BWP en de veiligheidsregio's over regio's met universiteiten en hoge scholen.
- Er is vanavond (15/9) een BO met MP, VWS, MJenV en 6 betrokken burgemeesters (Amsterdam, Rotterdam, Den Haag, Utrecht, Kennemerland en Hollands Midden).
- Amsterdam en Rotterdam hebben zelf ideeën over te treffen scherpe maatregelen. Den Haag overweegt of ze dezelfde maatregelen proportioneel acht. Welke maatregelen het specifiek betreft is niet bekend.
- Vanuit de veiligheidsregio's is aangegeven dat het wringt dat de aanpak nu regionaal is, maar dat het kabinet nog een centrale rol naar zich toe lijkt te trekken.

#### Opmerkingen:

- Er is veel aandacht voor de testcapaciteit en het bron- en contactonderzoek. Opvallend is dat in enkele regio's het zicht op het virus uit beeld raakt en dat enkele GGD'en geen BCO meer kunnen doen.
- Dit roept de vraag op om scherp te zijn op de doelen die we met elkaar nastreven en de strategie die daarbij hoort. U kunt hier aandacht voor vragen. Verschillende departementen benadrukken dit belang ook.
- 11.1 [REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]
- Bij het inzetten op het beperken van het aantal besmettingen om het zicht op het virus niet te verliezen (voldoende BCO) is aandacht voor

proportionaliteit van maatregelen van belang. Daarnaast kunt u aandacht vragen voor de communicatie richting de bevolking en draagvlak voor de aanpak en maatregelen die genomen worden.

**Kenmerk**  
BPZ / 20235630

**3. W.v.t.t.k.**