

Spreekpunten**[1. Virusmutaties: maatregelen en extra EU-coördinatie]**

- Our epidemiological situation is slightly changing for the better but the rise of the new variations is a great risk. We now detect the British variant in approximately 11% of all new cases; that might rise to 50% next month.
- We are intensifying the sequencing of samples, especially for people with a travel history to the UK and people in areas with high numbers of this new variant.
- We require a PRC-test for all international travel to the Netherlands. Additionally, we will request an antigen test as of 23 January for all travellers by plane or ferry. At the same time we will install a ban on flights from the UK, South-Africa and several Latin-American countries.
- We should remain vigilant and in particular discourage our citizens from traveling internationally.
- Given the urgency of the situation, we should take coordinated action. In this light, we invite the Presidency in cooperation with the Commission to propose amending the relevant Council recommendations.

[2. Vaccins (incl. certificaten)]

- I would like to commend the Commission for its efforts to procure vaccines for the Union. We also encourage the Commission to procure additional vaccines when they can be delivered early this year.
- We will step up our daily vaccination rate in accordance with vaccine delivery.
- Regarding vaccination certificates and their proposed use for opening up travel within the EU: I understand and share the desire to protect free movement within the Union as far as possible. Unfortunately, this is currently very difficult as many questions remain, including on whether vaccinated people can still carry and spread the virus.
- We thus welcome thorough research and discussions on the technical and the ethical dimensions of vaccination certificates.

[3. Vaccins voor derde landen]

- Global access is the only way to worldwide economic recovery.
- COVAX was designed to distribute vaccines globally in a way that maximizes impact on the pandemic. Important to support partner countries through this initiative. Value Team Europe's leading role in COVAX. Netherlands has recently increased contribution with 25 million to 30 million euros.
- When deciding on additional European and bilateral contributions, important to closely coordinate with COVAX. Need to maximize the impact of still scarce

Gespreksaantekening VTC informele ER COVID-19: 21 januari 2021

resources.

- We see a coordinating role for the European Commission, taking into account the needs of our neighbors and partners further away. As said, global access to vaccines is the only way to worldwide economic recovery.

buiten verzoek

Achtergrond

[1. Virusmutaties: Maatregelen en extra EU-coördinatie]

Epidemiologische situatie in NL, mutaties en nationale maatregelen

- Voor de tweede week op rij is het aantal meldingen iets gedaald. Het percentage mensen met een positieve coronatestuitslag daalde licht van 13,7% naar 12,8%. Het aantal nieuwe ziekenhuis- en intensive care-opnames lag lager dan de week daarvoor. Ook werden er minder nieuwe verpleeghuizen met coronabesmettingen gemeld. De dalende cijfers zijn een effect van de lockdown die op 15 december inging.
- Van 1 oktober tot 15 januari zijn 1835 sequenties nader geanalyseerd op mogelijke VK/ZA varianten. Stijging van 1.1% (1/91) in week 49, 0,7% (1/133) in week 50, 1,1% (2/172) in week 51, 1.4% (3/209) in week 52, 5.2% (10/183) in week 53 en 11.9% (22/163) in week 1 (week 1 nog geen complete data).
- Eén besmetting met de ZA-variant. Uit bron- en contactonderzoek is geen relatie met reizen naar buitenland gevonden, wel nog twee besmettingen met de ZA-variant.
- Het uitbraakonderzoek in de gemeente Lansingerland naar de VK-variant (of deze variant tot meer secundaire gevallen leidt) is nog in volle gang. De voorlopige resultaten leiden niet tot nieuwe inzichten v.w.b. de rol van bepaalde leeftijdsgroepen.
- Het reproductiegetal voor de "oude" variant is rond 1 januari net onder de waarde van 1, en het reproductiegetal van de VK-variant is rond 31 december ongeveer 30% hoger en groter dan de waarde van 1.
- Op basis van extrapolatie is de (nog grove) inschatting dat van de mensen die nu besmet worden er ongeveer 10% de VK-variant hebben en dat dit percentage in de loop van de maand februari boven de 50% van alle besmettingen uit kan komen.
- De voorspelling is dat bij gelijkblijvende omstandigheden door het grotere aandeel

Gespreksaantekening VTC informele ER COVID-19: 21 januari 2021

van de nieuwe variant – ook door daling van de “oude” variant – de huidige afname in aantal infecties, ziekenhuisopnames en IC-opnames zal stagneren en daarna in maart zal omslaan in een nieuwe toename.

Reizen

- Sinds 12 januari is de boodschap over het reisadvies verder aangescherpt en wordt gecommuniceerd: “reis niet tenzij absoluut noodzakelijk of er groot economisch belang is gediend”.
- Voor reizigers uit hoog risico landen geldt dat zij een negatieve PCR-test dienen te overleggen wanneer zij per vliegtuig, boot of internationale bus- of trein naar Nederland reizen. Daarnaast geldt het dringend advies tot 10 dagen thuisquarantaine voor deze reizigers. Per 20 januari kan deze quarantaineduur verkort worden naar 5 dagen met een negatieve test op dag 5.
- Voor reizigers uit hoog risicogebieden (hele wereld) geldt dat zij aanvullend een negatieve sneltest dienen te tonen die maximaal vier uur oud is bij boarden. Geldt vanaf 23 januari voor vlieg- en scheepsvaart.
- Ook wordt gewerkt aan een verplichte quarantaine voor reizigers, onafhankelijk van vervoersmodaliteit. Hier zal reizigersregistratie onderdeel van uitmaken voor adequate naleving.
- Vanaf 23 januari geldt een vliegverbod voor landen waarin (mogelijk) gevaarlijke varianten van het virus het meest voorkomen. Het gaat dan om het Verenigd Koninkrijk, Zuid-Afrika, Brazilië, Argentinië, Bolivia, Kaapverdië, Chili, Colombia, Ecuador, Frans-Guyana, Guyana, Panama, Paraguay, Peru, Suriname, Uruguay en Venezuela. Dit vliegverbod geldt tot de verplichte quarantaine voor reizigers is geregeld.

Nationale maatregelen en evt. verzwaringen

- Lockdown tot 9 februari. Discussie over avondklok.

[2. Vaccins (incl. certificaten)]

- Woensdag 6 januari werd het startschot gegeven voor de vaccinatiecampagne. Inmiddels zijn ruim 98.000 eerste prikken gezet. Meest actuele cijfers worden voorafgaand aan VTC gedeeld.
- De Europese Commissie en BioNTech/Pfizer hebben een nieuwe overeenkomst gesloten. De EU heeft hiermee het recht bedongen op de afname van nogmaals 200 miljoen doses van het vaccin van BioNTech/Pfizer, met een optie op later nog eens 100 miljoen doses. NL zal van deze eerste 200 miljoen extra doses het Nederlandse pro-rata-deel van 7.258.778 doses afnemen en opteert voor extra vaccins in het geval andere lidstaten niet afnemen. Deze extra vaccins worden geleverd vanaf het tweede kwartaal van dit jaar.
- Op 11 januari is de eerste levering vaccins van Moderna in NL gearriveerd. In het eerste kwartaal verwacht NL in totaal 400.000 doses. De levering start gefaseerd op met in januari totaal 32.000 doses en in februari 190.000 doses.

5.1.2a

- In het Europese eHealth Netwerk heeft de Europese Commissie de technische uitwerking van een digitaal vaccinatiebewijs geagendeerd. Daartoe is er een handleiding opgesteld rondom vaccinatiecertificaten. Hierbij wordt, vooruitlopend op de ethische en politieke keuze, gezocht naar een digitale mogelijkheid om voor EU-burgers digitaal inzicht te krijgen of en met welk vaccin zij ingeënt zijn tegen COVID-19.
- De inzet van de Europese Commissie is om z.s.m. de technische basis te leggen

Gespreksaantekening VTC informele ER COVID-19: 21 januari 2021

voor zo'n digitaal bewijs. Hierbij wordt met name gewerkt aan een minimum dataset en een unieke *identifier* voor het certificaat. De voorlopige Nederlandse lijn is dat wij de handleiding op inhoudelijk vlak kunnen ondersteunen, maar dat wij nog tijd nodig hebben om nationaal een duidelijke beleidslijn uit te stippelen. Het advies van de Gezondheidsraad, verwacht medio februari, en de daarop volgende kabinetsreactie is hierin leidend. De motie van Segers met betrekking tot de medische aspecten wordt hierin meegenomen.

5.1.2a

5.1.2a

- Andere lidstaten vroegen in de IPCR hoe zo'n bewijs zich verhoudt tot de beperkte beschikbaarheid van het vaccin, onduidelijkheid over immuniteit, het vrijwillige karakter van vaccinatiecampagnes maar ook of een dergelijk bewijs ook van toepassing zal zijn op vaccins die in Europa zijn gegeven met niet door het Europees Medicijnagentschap (EMA) goedgekeurde vaccins zoals het Russische vaccin waar Hongarije mee vaccineert. Daarnaast werd in de RAZ ook gewezen op de mogelijk discriminatoire effecten van een vaccinatiecertificaat, bv. in geval men zich om medische redenen niet kan laten vaccineren. De Commissie gaf daarbij aan mogelijk negatieve testbewijzen als alternatief te zien.
- In deze discussie wordt de technische vraag m.b.t. het ontwikkelen van een geharmoniseerd vaccinatiebewijs nadrukkelijk verbonden met het ethische en politieke vraagstuk met betrekking tot de waarde die aan een vaccinatiebewijs kan worden toegekend.
- De WHO geeft momenteel aan dat een vaccinatiebewijs niet verstandig is, mede omdat er te weinig bekend is over immuniteit en transmissie in relatie tot het vaccin.

[3. Vaccins voor derde landen]

- Om een eerlijke en wereldwijde toegang tot COVID-19 vaccins te bewerkstelligen, is i.s.m. WHO het multilaterale initiatief COVAX opgericht. COVAX heeft inmiddels circa 1,3 miljard doses aangemerkt voor de 92 deelnemende lage- en lage-middeninkomenslanden. Verwachting is dat deze landen binnen 3-4 maanden kunnen beginnen met vaccineren.
- In reactie op een brandbrief van de WHO over het financieringstekort van USD 28 mld. voor de ondersteuning van ontwikkelingslanden bij de coronaresponse van gezondheidszorg, heeft het kabinet op 11 januari bekend gemaakt EUR 25 mln. extra bij te dragen aan COVAX. Hiermee komt de NLse totale bijdrage aan WHO-initiatieven voor wereldwijde toegang tot diagnostiek en vaccins op EUR 85 mln. en maakt Nederland de 11^e publieke donor.
- De Europese Unie ("Team Europe") als geheel is met EUR 850 mln., waarvan EUR 500 mln. door de CIE, de grootste donor van COVAX.
- Momenteel worden er aanvullende initiatieven ontwikkeld, waaronder door de CIE en EULS, om derde landen bilateraal te steunen o.m. met directe donaties van vaccins.
- Zo heeft de CIE EUR 70 mln. beschikbaar gesteld ter financiële dekking van vaccindonaties aan landen op de Westelijke Balkan en pleitten verschillende EULS bij de CIE voor donaties aan landen uit het Oostelijk Partnerschap.
- Nederland streeft er naar de verdeling van vaccins buiten de EU zoveel mogelijk via COVAX of in afstemming met COVAX te laten verlopen en roept de Europese Commissie op eenzelfde lijn te volgen.
- In uitzonderlijke gevallen zal Nederland kijken of- en in hoeverre - deelname aan aparte Europese initiatieven nodig is.
- NL ziet daarnaast een coördinerende rol voor de CIE bij de donatie van vaccins. NL acht het hierbij van belang dat de CIE bijdraagt aan een gelijk en eerlijk speelveld met oog voor de noden van alle regio's, die van buurlanden maar ook juist die van de meest kwetsbare landen, waaronder in Afrika.
- Verder roept NL de Commissie op een strategie te ontwikkelen voor de herdistributie van het toekomstig surplus aan Europese vaccins.

Gespreksaantekening VTC informele ER COVID-19: 21 januari 2021

buiten verzoek