

Bespreek agenda

Overleg VWS, NCTV & DGSC-19
Maandag 18 januari 2021

Deel 1: Wat?

Wat is de strategie?

Hoofdlijn blijft hetzelfde: maximaal controleren

▪ **Ankerpunten:**

- overbelasting van de zorg terugdringen (zowel reguliere als COVID); *vervalt in de tijd*
- bescherming van kwetsbaren; *vervalt in de tijd*
- zicht op verspreiding van virus (via testen en traceren). *mogelijk via BCO tot 4400 (full force BCO) besmettingen per dag*

- **Doel** in de huidige **fase:** het aantal contactmomenten en reisbewegingen zoveel als mogelijk beperken om het aantal besmettingen te verlagen, de **verspreiding** van het (nieuwe) virus zoveel mogelijk **te vertragen** influx van nieuwe varianten en besmettingen uit het buitenland te voorkomen (*om overbelasting van de zorg te voorkomen, kwetsbaren te beschermen, grip te kunnen houden op (nieuwe varianten van) het virus en het tegengaan van de ontwikkeling van nieuwe mutaties*).

Wat is de veranderende context sinds begin van de crisis?

1. Risico van nieuwe **variant(en) van het virus** met een **hogere besmettelijkheid (of ernstiger ziektebeeld)** en het risico op nieuwe mutaties waar het vaccin mogelijk niet op werkt;
2. Verbeterde mogelijkheden rondom **testen en traceren**;
3. **Eerste kwetsbaren en zorgmedewerkers gevaccineerd**. Biedt op termijn perspectief, maar leidt ook tot de vraag wanneer maatregelen niet meer nodig zijn;
4. De mogelijkheid van een toenemende **groepsimmunitet**.
5. Verandert schaarste beeld:
 1. Voldoende beschermingsmiddelen;
 2. Testen op (zeer) grote schaal mogelijk en wordt verder uitgebreid;
 3. Aantal vaccinaties vooralsnog schaars (gepland in strategie).
6. **Verlies van draagvlak** voor - en **vertrouwen** in - het coronabeleid (noodzaak maatregelen, vaccinatiestrategie en teststrategie);
7. Hoge **maatschappelijke en economische schade** van het coronabeleid;
8. **Naleving** van maatregelen blijkt lastig en er worden vraagtekens gezet bij **nut/noodzaak** van maatregelen; wat vraagt om **uitlegbare maatregelen**.
9. Nationaal en internationaal zwaarst denkbare maatregelen ingezet.

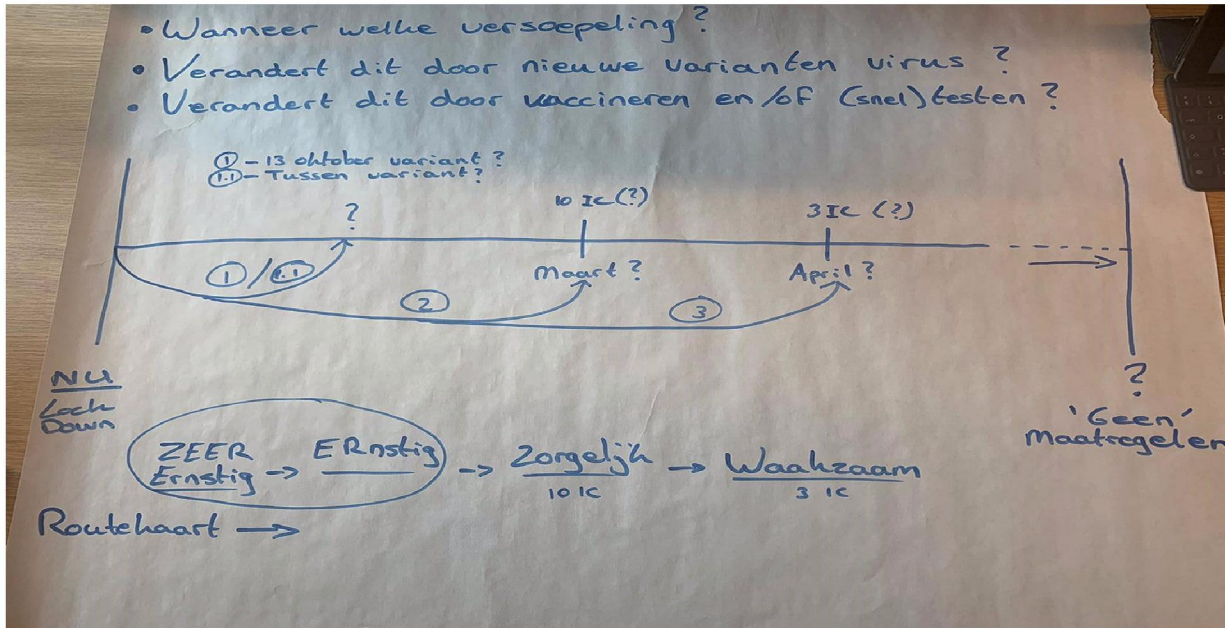
Wat zijn op basis hiervan nu de hoofdoopdrachten?

1. Een **vaccinatiestrategie** (*ter bescherming van kwetsbaren, voorkomen overbelasting zorg en voor behoud van draagvlak, als randvoorwaarde voor het naleven van maatregelen en beperken maatschappelijke en economische schade*);
2. Een wendbare **maatregelenstrategie** waarbij – veranderend in de tijd – rekening wordt gehouden met de (on)mogelijkheden door vaccineren, (snel)testen en bron- en contactonderzoek (en groepsimmunitet ?).
3. Goede **onderbouwing** van de genomen **maatregelen** – in de context van een hoog aantal besmettelijken, met de risico's van nieuwe mutaties van het virus en gelijktijdig een toenemend aantal gevaccineerden en meer mogelijkheden rondom (snel)testen (*voor behoud van draagvlak, het versterken van de uitlegbaarheid en het vergroten van het vertrouwen en naleving*).
4. Voorspelbare maar ook **wendbare systematiek** van **besluitvorming**, sturing en communicatie – in de context van de Twm (en veranderende politieke context) – en waarbij maatregelen, testen en vaccineren in samenhang worden gezien.
5. Een (midden)lange termijn strategie – met oog voor **perspectief** en **flankerend beleid** – die ziet op herstel in brede zin.

Wat is daarvoor nodig?

1. Zicht op het effect van de **vaccinatiestrategie** - *VWS*
2. A) Het mogelijk maken van **(snel)testen** bij klachten – *VWS*
B) Het gericht inzetten van **(snel)testen** bij risico's – *VWS*
C) het gericht inzetten van **(snel)testen** als voorwaarde voor vervanging van maatregelen (sporen teststrategie) - *VWS*
3. Zicht op de verspreiding van het virus via **BCO** – zeker met het oog op de risico's van nieuwe varianten van het virus - *VWS*
4. Introduceren van **nieuwe maatregelenstrategie (routekaart; met ruimte voor aanvullende tussenstappen)** inclusief criteria vaststellen waarbij versoepeling mogelijk is. – *VWS en NCTV*
5. Introduceren van **nieuwe communicatiestrategie (NKC ?)** met een nieuw narratief en focus naleving en uitlegbaarheid – *NKC i.s.m. VWS en NCTV*
6. Verbeteren **overleg met sectoren** teneinde naleving protocollen. – *DGSC-19*
7. Een (midden)lange termijn strategie – met oog voor **perspectief** en **flankerend beleid** – die ziet op herstel in brede zin. – *DGSC-19*

Stappen van versoepeling



Deel 2: Wie en wat

Splitsing aanpak (per oktober 2020)

- Acute aanpak en maatregelen: NCTV
- Testen, vaccineren, (reguliere) zorg: VWS
- Perspectief nu en na de (gezondheids)crisis: DGSC-19
- Steunpakketten: Trojka

Overleggrema

MCC-19 (AZ voorzitter en secretariaat)

ACC-19 (SG J&V voorzitter, NCTV secretariaat)

DOC-19 (NCTV voorzitter en secretariaat)

Veiligheidsberaad

Inschalingsoverleg (NCTV voorzitter, VWS voortouw inschalingssystematiek)

BWO Covid-19

Catshuis

Lopende producten en trajecten*

Enkele trajecten die lopen:

- Doorontwikkelen dashboard (VWS)
- Testbeleid, valideren nieuwe soorten testen (VWS)
- Werkgroep routekaart (voortouw VWS – NCTV aangehaakt, DGSC-19 niet)
- Inschalingsystematiek (voortouw VWS – NCTV voorzitter inschalingsoverleg)
- Werkgroep testen, vaccineren en maatregelen (voortouw VWS, NCTV en DGSC-19 aangehaakt)
- Continuïteit sectoren (DGSC-19)
- Perspectief (DGSC-19)
- Nederland na de crisis (DGSC-19)

NB: Indachtig de hoofdopdrachten, vindt op de juiste tafel het juiste gesprek plaats en komt dit in voldoende maten (tijdig) samen?

* Zie bijgevoegde inventarisatie alle lopende (interdepartementale) werkgroepen