



agenda

MCC-19

Omschrijving	MCC-19, agenda
Vergaderdatum en -tijd	5 maart 2021, 10.30 – 11.30 uur
Vergaderplaats	AZ

1. Mededelingen

- Er zijn geen mededelingen vanuit beleid of bestuursondersteuning bekend.

2. Algemeen beeld

Korte samenvatting:

Hieronder vindt u de annotatie bij het epidemiologisch beeld van donderdag 4 maart. Als achtergrond zijn de uitgebreide sheets toegevoegd.

Advies:

U kunt onderstaande punten gebruiken voor een extra duiding op het virus.

Algemeen Beeld 4/3:

- Het **aantal nieuwe positief** geteste personen is op 4 maart : **(4.161)**. Dit is een daling ten opzichte van de dag ervoor **(5.090)**.
- Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames was in de week van 22 t/m 28 februari, net als de week ervoor, afgenomen (1.133 t.o.v. 1.210 de week ervoor) (bron: weekrapport RIVM 2 maart).
- Het aantal IC opnames is in de week van 22 t/m 28 februari afgenomen (224 t.o.v. 243 de week ervoor) (bron: weekrapport RIVM 2 maart).
- In de week van 22 t/m 28 februari lieten 317.361 personen zich testen. Dit is een stijging t.o.v. 263.291 personen de week ervoor (15 t/m 21 februari) (bron: weekrapport, RIVM 2 maart).
- Naar verhouding zijn steeds meer mensen besmet met de besmettelijkere Britse variant. Het reproductiegetal van de Britse variant ligt ruim boven de 1. Het aantal positief geteste personen zal hierdoor blijven toenemen (bron: weekbericht RIVM, 23 februari).
- Het **percentage positieve testen** (22 t/m 28 februari) is gedaald naar 8.5%. De week ervoor was dit 9.3% (bron: weekrapport RIVM, 2 maart). **NB.** Dit is inclusief grootschalig testen en meer mensen hebben zich laten testen door hooikoortsklachten en aangepaste BCO met heropening van het PO.
- De 5 veiligheidsregio's met de meeste positief geteste personen per 100.000 inwoners per week op 2 maart: Noord-Holland Noord, Gooi en Vechtstreek, Zaanstreek-Waterland, Gelderland-Zuid en Rotterdam-Rijnmond.
- Alle veiligheidsregio's hebben meer dan 27 ziekenhuisopnames per 1 miljoen inwoners afgelopen week (24 februari t/m 2 maart). Met uitzondering van Limburg Zuid en Gelderland-Midden.

Ministerie van VWS

5.1.2e

Bezoekadres:

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 5.1.2e
F 070 5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e
5.1.2e
T 070 5.1.2e
M +31(0)6- 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum

1 september 2020

Aantal pagina's

- Afgelopen week (26 februari t/m 4 maart) zitten alle regio's onder de 250 meldingen per 100.000 inwoners, met uitzondering van Noord-Holland-Noord, Zaanstreek-Waterland en Zuid-Holland Zuid.
- Op dinsdag 2 maart zijn alle regio's opnieuw ingeschaald. Alle veiligheidsregio's zijn nu ingeschaald op risiconiveau 4 "zeer ernstig".
- Met **182.5 besmettingen per 100.000 inwoners** in de afgelopen week (**26 februari t/m 4 maart**) zijn er nog steeds te veel besmettingen.
- Overzicht van de stand van zaken omtrent BCO varianten (update 2 maart)
 - 21 GGD'en doen regulier BCO inclusief monitorgesprekken op dag 5 en dag 10
 - 3 GGD'en doen regulier BCO zonder monitorgesprekken op dag 5 en dag 10
 - 1 GGD doet risicogestuurd BCO met regulier BCO bij hoog risico indexen
- Het gerapporteerde 'gecombineerde' reproductiegetal op is: **1,14** (onzekerheid 1,11– 1,18, o.g.v. 12 februari) (bron: weekbericht RIVM 2 maart). De week daarvoor was dit 0,99 (o.g.v. 5 februari). Uitgesplitst op de oude wildtype variant en Britse en Zuid-Afrikaanse variant (bron weekbericht RIVM 2 maart):
 - R (op basis van 'oude (wildtype)' variant) = 1,02 (onzekerheid 0,90 – 1,07, o.g.v. 12 februari)
 - R (op basis van Britse variant) = 1,26 (onzekerheid 1,20 – 1,33 o.g.v. 12 februari)
 - R (op basis van Zuid-Afrikaanse variant) = 1,37 (onzekerheid 1,12 – 1,61, o.g.v. 12 februari)
- Het aantal besmettelijke personen is 97.959 (71.236-125.035) o.g.v. 18 februari. Het aantal van de week ervoor was 96.665. (bron: weekrapport RIVM, 2 maart)

3. Herijking routekaart – uitvoering motie Dijkhoff

Samenvatting

- De MCC notitie die voor ligt en het proces rondom aanpak afschalen middels de variabelen is u goed bekend.
- Er ligt een notitie in de MCC voor die invulling geeft aan het behoedzaam afschalen in kleine stappen (conform motie Dijkhoff) en die een kleine update van de routekaart bevat.
- Deze aanpak is in de interdepartementale werkgroep routekaart, DOC en ACC besproken.
- Enkele departementen (EZK, OCW, VWS Sport) hebben met hun sectoren zo goed als mogelijk invulling gegeven aan de kleine stappen a.d.h.v. de 4 variabelen zoals genoemd in de MCC notitie (tijd, groepsgrootte, binnen/buiten, leeftijd).
- Er zijn voor zeven categorieën tussenstappen geformuleerd door de departementen. Voor cultuur zijn zelfs nog verdergaande verfijningen uitgewerkt. Die ziet u in de bijlage. Het wordt op die manier heel fijnmazig.
- In een volgende update van de routekaart worden nog meer stappen opgenomen voor andere categorieën, alsook de toegangstesten die zorgen dat evenementen eerder mogelijk zijn dan dat ze zijn zonder toegangstesten.

- Dit is dus de eerste update van de routekaart, maar zeker niet de laatste.
- Er wordt door de vormgever gewerkt aan het onderbrengen van deze aanpak in de routekaart. Die wordt maandag bij de stand van zakenbrief gevoegd.

Advies aan MVWS

- U kunt een toelichting geven op de huidige stand van zaken, op basis van voorliggende notitie, en benoemen dat de afhandeling gezamenlijk met NCTV, EZK, OCW en VWS Sport op te pakken.
- U kunt benadrukken dat de genoemde variabelen niet uitputtend zijn.
- U kunt benadrukken dat de variabelen alléén voor afschalen gebruikt worden.

Advies aan MMZS en staatssecretaris

- U kunt instemmen met het voorstel

Achtergrond

- De specifieke verwoording van de voorstellen nr. 2 (buitenterrassen) en 3 (detailhandel winkelen op afspraak) en hoe deze in de routekaart moeten landen, is afhankelijk van de nadere uitwerking hiervan voor de besluitvorming op 8/3.
- In deze voorstellen en update van routekaart zijn toegangstesten (nog) niet meegenomen.

4. Scenario's

Korte samenvatting

- In het debat van 4 februari jl. heeft u toegezegd op vragen van de heer Segers met scenario's te komen over het verloop van de epidemie. Deze notitie geeft invulling aan deze toezegging.
- De notitie start met een duiding van de aard van de scenario's (in de notitie op advies van ACC aangeduid als beelden, ter onderscheiding van cijfermatig doorgerekende scenario's), de onderscheiden fasen, de niet beïnvloedbare factoren en het voorbehoud dat het geen voorspellingen zijn, maar mogelijke toekomst. Daarna worden de drie scenario's beschreven, waarin in het eerste scenario half mei en begin juli zijn gemarkeerd. In de periode half mei – begin juli stap voor stap versoepelen en steeds meer ruimte voor de samenleving, vanaf begin juli veel maatregelen geschrapt. Er is een paragraaf over de impact en de maatregelen. Bij scenario 3 is aangegeven dat dit een nieuwe weging nodig maakt van de belangen en er behoefte is aan het tegen het licht houden van de instrumenten om het bestrijden van de verschillende crises (gezondheid, economie en maatschappelijk en mentaal) in samenhang vorm te geven.
- In de MCC van 19 februari heeft u na de inbreng van de collega's besloten het stuk terug te nemen en aan te passen.
- De ACC was wel kritisch over het stuk, maar zag ook de noodzaak om deze toezegging in te vullen. Het advies van de ACC is om met een duidelijke inleiding de betekenis van de scenario's toe te lichten en het perspectief te schetsen wanneer maatregelen afgeschaald worden en er

ruimte komt voor de samenleving. De ACC constateerde dat het handelingsperspectief per scenario nu onvoldoende onderscheidend was beschreven en de verschillen per fase niet helder was. Afsproken is de fasen meer te benadrukken.

Advies MVWS

U wordt geadviseerd om:

- Het stuk kort toe te lichten:
 - Tijdens het debat van 4 februari over de ontwikkelingen van het coronavirus heb ik toegezegd om gegeven onzekerheden die er zijn, scenario's te schetsen, onderweg naar de zomer eventueel de herfst.
 - Deze scenario's zijn besproken tijdens de MCC van 19/02 en daarnaast herhaaldelijk in diverse ambtelijke gremia. Jullie hebben me onder andere meegegeven: 3 volwaardige scenario's (ook positief en negatief); verbinden met impact op de samenleving; ruimte voor breder handelingsperspectief.
 - De uitkomsten hiervan zijn verwerkt in voorliggende notitie.
 - Het doel van de voorliggende scenario-uitwerking is om drie denkbare toekomstbeelden te schetsen. Het eerste beeld laat zien wat een aannemelijk verloop van de epidemie is, gegeven de vaccinatie-aanpak, testen en traceren en de maatregelen. Dit laat een realistisch perspectief zien dat deze zomer er weer alle gelegenheid is om samen te leven. Met het derde beeld wordt geschetst dat het virus deze zomer niet onder controle is, daarbij wordt aangegeven dat er dan een nieuwe weging en aangepaste aanpak nodig is.
 - Met deze scenario's kunnen we laten zien wat een realistisch perspectief is, zonder weg te lopen voor nieuwe tegenvallers.
 - Gegeven dit doel en de roep om perspectief neem ik deze scenario's graag op in de maatregelenbrief van 8 maart aanstaande.
 - Graag verneem ik uw reacties, zodat ik die kan laten verwerken in de brief van 8 maart.
- Reacties vanuit de andere Ministers te inventariseren op de voorliggende tekst.
- In antwoord op de inbreng duiden hoe u de reacties apprecieert;
- En af te tasten of vaststelling na verwerking van de opmerkingen kan of dat de notitie maandag in de MCC terugkomt ter vaststelling.
- Reactief kunt u aangeven dat: de aannames getoetst zijn bij het RIVM en de laatste cijfers benut zijn.

Advies MMZS en staatssecretaris

- U kunt instemmen.

5. Testen

5a. Stand van zaken testen

Korte samenvatting

Bijgevoegde sheets geven een toelichting op:

- Tijdlijn
- Toegangstesten
- Zelftesten
- Begeleide zelfafname

In de vorige MCC's is door minBZK, minBVOM en minBHOS gevraagd om een toelichting te geven op zelftesten. Met deze presentatie wordt aan dit verzoek voldaan.

Advies MVWS

- U kunt een toelichting geven op de presentatie;
- Bijgevoegd vindt u 5 vragen op mogelijke vragen van uw collega's.

Advies MMZS en staatssecretaris

- U kunt instemmen met het voorstel

5b. Financiering toegangstesten

Korte samenvatting

- In deze notitie wordt een beeld gegeven van de totale kosten, de kosten-baten analyse en de mogelijkheden voor kostenverdeling voor spoor 2a toegangstesten.
- De MCC wordt op twee punten om een beslissing gevraagd:
 - Instemmen met de wijze waarop de kosten voor toegangstesten worden verdeeld. Waarbij het advies van de ACC is om te kiezen voor variant 4, namelijk: de overheid financiert alle toegangstesten in fase 1 (tot en met april). Daarna worden de kosten in principe deels toegerekend aan sectoren of consumenten op basis van het principe van het profijtbeginsel tenzij blijkt dat dit niet uitvoerbaar is.
 - Instemmen met het verstrekken van de opdracht voor fase 1.
- Door in te stemmen met het verstrekken van opdracht 1 wordt tot en met april de laag sensitieve capaciteit opgeschaald en gestart met de hoog sensitieve testcapaciteit. Begin april zal de MCC worden gevraagd om richting voor het vervolg (stopzetten, continuering fase 1 of door naar fase 2).
- Het voorstel voor de kostenverdeling houdt in dat t/m april de volledige kosten worden vergoed door het Rijk. Ondertussen wordt onderzocht of een verdeling waarbij consumenten/sectoren een deel van de kosten vergoeden uitvoerbaar is. Mede op basis van de uitkomsten daarvan zal het besluit voor kostenverdeling weer worden voorgelegd aan de MCC.

Advies MVWS

- U kunt de volgende toelichting geven bij de notitie:
 - Om straks testbewijzen voor testen voor toegang in te kunnen zetten is voldoende testcapaciteit nodig. Deze notitie geeft een goed beeld van de totale kosten voor toegangstesten, maar ook van de mogelijke baten.
 - Door akkoord te gaan met deze principenotitie wordt van fase 0 overgegaan naar fase 1, waarmee we een volgende stap zetten richting op grote schaal testen voor toegang. Fase 1 duurt tot en met eind april. Dan zal aan de MCC worden voorgelegd of we door kunnen naar fase 2, waarbij we ook de mogelijkheid hebben om te stoppen of om fase 1 te continueren.

- Daarnaast heeft de ACC een voorstel gedaan voor hoe de kosten tussen Rijk enerzijds en consumenten/sectoren anderzijds zouden kunnen worden. ACC stelt voor om te kiezen voor variant 4, namelijk: de overheid financiert alle toegangstesten in fase 1 (tot en met april). Daarna worden de kosten in principe deels toegerekend aan sectoren of consumenten op basis van het principe van het profijtbeginsel tenzij blijkt dat dit niet uitvoerbaar is.
- Ik wil wel graag benadrukken dat we nog echt goed moeten onderzoeken of het profijtbeginsel toepassen voor de uitvoering mogelijk is. Dat klinkt misschien eenvoudig maar is ICT-matig en administratief behoorlijk complex. Daarnaast is ook nog de vraag of bijvoorbeeld de cultuursector draagkrachtig genoeg is.

Advies MMZS en staatssecretaris

- U kunt instemmen met het voorstel.

5c. Wetsvoorstel testbewijs

Korte samenvatting

De MCC wordt akkoord gevraagd op het conceptwetsvoorstel testbewijs en memorie van toelichting (zie bijlagen). Met dit wetsvoorstel wordt in specifieke gevallen de inzet van het testbewijs mogelijk gemaakt. Indien de MCC instemt met het voorstel zal deze aan o.a. de Autoriteit Persoonsgegevens en College rechten van de mens worden voorgelegd voor advies. Na advisering en verwerking wordt het wetsvoorstel voorgelegd aan de MR voor indiening bij Tweede en Eerste Kamer.

Advies MVWS

- U kunt aangeven dat de MCC wordt gevraagd om een akkoord op het wetsvoorstel. Dat is ook het advies van de ACC.
- Daarbij kunt u de volgende *procesmatige* aandachtspunten:
 1. Na akkoord wordt dit wetsvoorstel vanaf maandag voorgelegd aan o.a. de Autoriteit Persoonsgegevens en College rechten van de mens .
 2. Het wetsvoorstel wordt vanaf maandag voorgelegd ter internetconsultatie;
 3. De MR wordt vandaag ook geïnformeerd over de internetconsultatie.

Bij vraag over betrokkenheid stakeholders: Via de internetconsultatie kunnen stakeholders zoals de Onderwijskoepels, VNO-NCW, VNG etc.

Bij vraag over BES-eilanden: Ook de BES-eilanden zullen worden geconsulteerd. Er is ambtelijk goed overleg geweest.
- Goed om de volgende *inhoudelijke* zaken nog even onder de aandacht te brengen.
 1. Gekozen route bij het mbo, hbo en wo. Deze route is gekozen in goed overleg met OCW, BZK en JenV.
 - Aandachtspunten hierbij zijn een goede onderbouwing over de bescherming van het recht op onderwijs en waarom een testverplichting daar een gerechtvaardigde inbreuk op zou kunnen maken in bepaalde gevallen.
 - Verder hebben we goed gekeken naar zorgvuldige besluitvorming voor de eventuele inzet van het testbewijs in het mbo, hbo en wo. Dit zal via een amvb verlopen in overeenstemming met MOCW, inclusief een voorhangprocedure bij het parlement en advisering door de Raad van State.

- Deze mogelijkheid kan allen worden benut als onderwijsinstellingen voldoende testfaciliteiten realiseren en zich inspanssen om studenten zonder testbewijs ook zoveel mogelijk fysiek onderwijs te geven.
2. Advies AP
- We hebben besloten het wetsvoorstel voor te leggen aan de AP, omdat we in het testbewijs willen werken met persoonsgegevens zoals initialen en geboortedatum. Deze kunnen dan bij de entree vergeleken worden met het ID-bewijs. Zo verkleinen we de kans op misbruik.
 - We zijn in overleg met de AP om de termijn van consultatie zo kort mogelijk te houden.
 - Voor uw informatie: de SG belt vrijdag 5 maart om 17.15 met de AP over de adviestermijn van 1 week i.p.v. van 4.

Planning

Vanaf 8 maart kan het wetsvoorstel worden voorgelegd aan de adviesraden zoals de AP, College voor de rechten van de mens, ATR, IGJ, NVWA en de internetconsultatie.

	1 week AP	4 weken AP
Ministerraad	19 maart	16 april
Advies RvS, nader rapport en aanpassingen	19 maart	16 april
Indienen wetsvoorstel EK en TK	29 maart	23 april
Behandeling wetsvoorstel EK en TK	Begin april	Eind april
inwerkingtreding	April	Mei

Advies MMZS en staatssecretaris

- U kunt instemmen.

6. Kabinetsstandpunt vaccinatiebewijs

Korte samenvatting

- Met bijgevoegd stuk legt MVWS de hoofdlijn voor het kabinetsstandpunt over de inzet van het vaccinatiebewijs voor aan de MCC, zodat deze verder uitgewerkt kan worden tot een kabinetsstandpunt voor de COVID-19 voortgangsbrief van 8 maart a.s. U lost met dit kabinetsstandpunt uw toezegging aan de TK in van 4 februari jl. om binnen een maand met een standpunt te komen op het GR-advies. Deze MCC- notitie betreft alleen het onderdeel vaccinatiebewijzen van het GR-advies, over de vaccinatiestrategie bent u apart geïnformeerd.
- Eerder is in de DOC van 25 februari jl. en ACC van 4 maart jl. akkoord gekregen. In de tussentijd is op verschillende momenten interdepartementaal terugkoppeling opgehaald en verwerkt. Veel departementen vinden de inzet van VWS in eerste instantie qua toon te terughoudend, die is nu pro-actiever gemaakt, hoewel de inhoudelijke lijn werd onderschreven.

Advies MVWS

- U kunt een toelichting geven op het voorliggende kabinetsstandpunt;
- U kunt daarbij onder andere benoemen:
 - Er wordt voorgesteld mee te gaan in de internationale ontwikkeling een vaccinatiebewijs in te zetten voor internationale reizen, en daarvoor ook alvast technisch een vaccinatiebewijs te ontwikkelen. De

- eerste stappen hiervoor zijn al gezet. Nederland probeert in de ontwikkeling van een vaccinatiebewijs zoveel mogelijk aan te sluiten bij internationale ontwikkelingen.
- Omdat er nog onvoldoende duidelijkheid is over de effectiviteit van vaccins op transmissie en nog onvoldoende mensen de gelegenheid hebben gehad om gevaccineerd te worden, wordt voorgesteld vaccinatiebewijzen nog niet in Nederland in te zetten. Het RIVM houdt echter de internationale studies nauw in de gaten, volgt hierin ook wat het WHO deelt, en koppelt dit terug aan VWS. Het RIVM hoopt echter wel over twee maanden voldoende duidelijkheid te hebben over transmissie na een vaccinatie.
 - U kunt de MCC vragen om in te stemmen met de hoofdlijn over de inzet van het vaccinatiebewijs voor het Kabinetsstandpunt, zodat dit standpunt 8 maart in de Stand van Zaken COVID-19 brief meegenomen kan worden.

Advies MMZS en staatssecretaris

- U kunt instemmen met het voorstel.

Evt. Toelichting

- Het kabinet heeft in eerdere debatten uitgesproken geen vaccinatiedwang of drang te willen. Ook tijdens het debat van 24 februari jl. heeft de Kamer daar weer om gevraagd en heeft de minister aangegeven dat zolang nog zo weinig mensen zijn gevaccineerd dit nog niet speelt, behalve dat er wel enige urgentie zit i.v.m. het reizen. U heeft aangegeven in het volgende debat terug te komen op dit onderwerp.
- Op 4 februari jl. is het GR-advies gepubliceerd met een ethisch-juridisch kader over vaccinatiebewijzen. Tijdens het debat van 5 februari jl. heeft u naar de Kamer gecommuniceerd dat binnen ongeveer een maand een kabinetsstandpunt gedeeld zal worden, n.a.v. dit advies.
- In het proces om tot een kabinetsstandpunt te komen, worden verschillende overleggen gebruikt waar verschillende departementen en specialisten bij aangesloten zijn (interdepartementaal overleg test en vaccinatiebewijzen; overleg vaccinatiebewijzen) die wekelijks samenkomen. Ook BZK/Logius en Rijksdienst voor Identiteitsgegevens wordt hier nauw bij betrokken.
- Verder wordt voor de technische ontwikkeling van het vaccinatiebewijs gesproken met verschillende experts (RIVM, RIVG, BZK, Logius, Testapp team) over digitale bewijzen, waarbij ook nagedacht wordt over een offline versie voor de mensen die digitaal minder vaardig zijn. Ook zijn partijen/koepels in het veld benaderd om hun wensen en opmerkingen op te halen over een mogelijke (inter)nationale inzet van een vaccinatiebewijs. Ambtelijk is gesproken met de sociale partners (via EZK en SZW), de eigen zorgachterban en diverse vervoerders (via IenM).
- Eerder is tijdens de DOC van 25 februari jl. verschillende aandachtspunten gegeven. Deze punten gingen met name over meer aandacht schenken aan de sociaaleconomische en maatschappelijke dilemma's, maar ook de internationale (met name EU) ontwikkelingen beter te beschrijven.
- In de ACC van 1 maart jl. werd met name teruggekoppeld dat het stuk offensiever ingestoken moest worden, waarbij meer focus wordt gelegd op wat mogelijk is, in plaats van een voorzichtige lijn aan te houden. Dit is aangepast, en de aangepast versie is in de ACC van 4 maart jl. goedgekeurd.

- Verder is het goed om extra aandacht te schenken aan het feit dat de Europese Commissie 1 maart jl. heeft gedeeld dat medio maart de EU met een verordening komt ten behoeve van een Digital Green Pass (een COVID-19 passpoort waarop je vaccinatiebewijzen, testbewijzen en gezondheids- of immuniteitsverklaring) om internationale reizen weer te kunnen faciliteren. De lidstaten krijgen nog tijd om op deze verordening te reageren.