agenda MCC-19

Omschrijving	MCC-19, agenda
Vergaderdatum en -tijd	28 mei 2021, 10.30 – 12.00 uur
Vergaderplaats	AZ

Ministerie van VWS

Secretaris Generaal / plv. Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke advisering

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
[redacted]
[redacted]
T 070-[redacted]
M +31(0)6-[redacted]
[redacted]@minvws.nl

Datum
1 september 2020

Aantal pagina's

1. **Mededelingen**

- Er zijn geen mededelingen bekend vanuit beleid of bestuursondersteuning.

2. **Beeld en maatregelen**

2a. Epidemiologisch beeld

Samenvatting

- [redacted] geeft een toelichting op de epidemiologische situatie. Als achtergrond zijn de uitgebreide sheets toegevoegd.

Advies:

- U kunt bijgevoegde sheets en onderstaande punten gebruiken als extra duiding:

Algemeen Beeld 27/05:

- Het aantal nieuwe **positief geteste** personen is op 27 mei: **3.426**. Dit is hoger dan de dag ervoor **(2.794).**
  - **N.B**. Door een technische storing konden de GGD'en niet alle positieve tests doorgeven. De cijfers zijn daarom niet compleet.
  - **N.B.** Het hogere aantal positieve testen komt waarschijnlijk door uitgestelde testen i.v.m. pinksterweekend.
- Het 7-daags gemiddeld aantal positieve testuitslagen is op 27 mei 3.172.
- Het 7-daags gemiddeld percentage positieve testen vanuit de GGD-teststraten (20 t/m 26 mei) is **10,1%.**
- Het 7-daagsgemiddelde van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames is op 27 mei (met ijkdatum 23 mei) met 51% gedaald t.o.v. de piek van 20 en 21 april. Het 7-daagsgemiddelde van het aantal nieuwe IC-opnames is op 27 mei (met ijkdatum 23 mei) met 51% gedaald t.o.v. de piek.
- Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames was in de week van 17 t/m 23 mei afgenomen (830 t.o.v. 1.224 de week ervoor) (bron: weekrapport RIVM, 25 mei). **N.B.** Het aantal ziekenhuisopnames is inclusief opnames op de intensive care. Er is mogelijk een vertraging van 2 tot 3 dagen in de data-aanlevering.
- Het aantal nieuwe IC-opnames was in de week van 17 t/m 25 mei afgenomen (186 t.o.v. 241 de week ervoor) (bron: weekrapport RIVM, 25 mei).

- In de week van 17 t/m 23 mei lieten 239.259 personen zich testen in de GGD teststraten. Dit is 12% minder dan de week ervoor (bron: weekbericht RIVM, 25 mei).
- Het **percentage positieve testen** (17 t/m 23 mei) vanuit de GGD teststraten is gedaald naar 10,4% t.o.v. 12,2% de week ervoor (10 t/m 16 mei) (bron: weekbericht, RIVM 25 mei).
- De 5 veiligheidsregio's met de meeste positief geteste personen per 100.000 inwoners per week op 25 mei: Limburg-Noord, Rotterdam-Rijnmond, Twente, Brabant-Noord en Midden- en West-Brabant.
- Alle veiligheidsregio's hebben in de week van 18 t/m 24 mei meer dan 27 ziekenhuisopnames per 1 miljoen inwoners, met uitzondering van Limburg –Zuid, Gelderland-Midden, Zaanstreek-Waterland, Flevoland, Noord- en Oost-Gelderland, Groningen en Gooi- en Vechtstreek.
    - **N.B.** Flevoziekenhuis levert momenteel niet goed de data over ziekenhuisopnames aan. Hier heeft op 27 mei een gesprek over plaatsgevonden en dit wordt op korte termijn opgelost.
- Momenteel (27 mei) zitten alle regio's onder de 250 meldingen per 100.000 inwoners.
- De veiligheidsregio's zijn op donderdag 27 mei ingeschaald. De regio's Gooi en Vechtstreek en Zaanstreek-Waterland worden ingeschaald in risiconiveau 3 "ernstig". De overige regio's blijven ingeschaald in risiconiveau 4 "zeer ernstig".
- De komende periode kunnen meer veiligheidsregio's een lagere inschaling gaan krijgen. Het NKC heeft hier een communicatiestrategie op voorbereidt.
- Met **127,5 besmettingen per 100.000 inwoners** in de afgelopen week **(21 t/m 27 mei)** daalt het aantal besmettingen.
- Overzicht van de stand van zaken omtrent BCO varianten (25 mei):
    - 18 GGD'en voerden volledig BCO inclusief monitorgesprekken op dag 5 en dag 10
    - 7 GGD'en voerden volledig BCO uit zonder monitorgesprekken op dag 5 en dag 10
    - 0 GGD'en voerden risicogestuurd BCO uit met volledig BCO bij hoog risico contacten
    - 0 GGD'en voerden risicogestuurd BCO uit waarbij intensieve gesprekken met de index gevoerd
- De R-waarde op basis Osiris meldingen is **0.82** (0.80 – 0.84, o.g.v. 10 mei) (bron: RIVM, 25 mei). De vorige R- waarde was **0.86** (0.84 – 0.89, o.g.v. 6 mei) (bron: RIVM, 21 mei).
- Het aantal besmettelijke personen is **114.346** (81.259 – 147.996, o.g.v. 17 mei) (bron: RIVM, 25 mei). De berekening hiervoor was dit 127.836 (91.346 – 164.957, o.g.v. 13 mei) (bron: RIVM, 21 mei).

2b. Maatschappelijk beeld

Korte samenvatting

- Voor de besluitvorming over de maatregelen is, naast het epidemiologisch beeld en OMT-advies, opnieuw rekening gehouden met het maatschappelijk beeld volgens de inzichten van het Sociaal en Cultureel Planbureau (SCP) en reflecties van de 'Trojka'.
- Het SCP geeft aan dat sociaal contact een belangrijke rol speelt in het welbevinden van mensen en beperkingen van contacten effect op het

tijdig signaleren van angst en somberheid vanuit hulpverleners. Verruiming van mogelijkheden kan preventief werken. Daarnaast wordt gesteld dat beperking van cultuurparticipatie een zwaarwegend maatschappelijk effect heeft. De culturele en creatieve sector is goed voor 320 duizend banen en bijna twee derde van de bevolking doet eens of vaker per jaar aan cultuurbeoefening. Beperkte (culturele) participatie kan mogelijk extra negatief uitpakken voor kwetsbare mensen die juist daar (nog) een stuk van hun welbevinden aan ontlenen. Volgens het SCP kunnen toegangstesten bijdragen aan het verminderen van de gezondheidsrisico's. Alternatieve capaciteitsnormen kunnen het potentiele aantal bezoekers vergroten en zo bedrijven en instellingen meer perspectief bieden. Aandachtspunt is dat er in verschillende sectoren enige weerstand bestaat voor het gebruik van toegangstesten, vooral waar het gaat om kleinschalige locaties, zalen en voorstellingen.

- Met betrekking de 1,5 meter maatregel in het onderwijs, geeft het SCP aan dat het loslaten hiervan en het volledig openen van het VO positieve gevolgen zal hebben voor zowel de educatie als de socialisatie van jongeren. Het SCP geeft aan dat deze positieve effecten niet alleen gelden voor het VO, maar ook voor het Mbo, Hbo en het WO. Ook de Trojka benadrukt de grote behoefte aan fysiek onderwijs, ook voor het MBO en het HO. Verzoek is om perspectief te bieden door in het openingsplan een concrete datum op te nemen voor loslaten van de 1,5 meter in MBO en HO, ruim voordat de zomervakantie begint. Volledig fysiek onderwijs in juni in het MBO en HO vergroot het welzijn van studenten, terwijl het aantal contactmomenten beperkt is vanwege de examenperiode.
- De trojka tot slot geeft aan dat een zo snel mogelijke heropening grote economische en maatschappelijke baten heeft, zolang het effect op de virusverspreiding niet zo groot is dat het nieuwe, zwaardere maatregelen nodig maakt. Voor gesloten sectoren telt elke week. Helderheid over voorwaarden waaronder stappen eerder genomen worden kan kosten besparen.

Advies

- U kunt de toelichting aanhoren en aangeven dat:
  - U het belang onderstreept om naast de epidemiologische inzichten ook de sociaal-maatschappelijk en economische gevolgen in kaart te blijven brengen;
  - In voorgenomen stap 3 een aantal versoepelingen zitten op sociaal- en cultureel gebied, conform het door SCP geschetste belang hiervan;
  - Volgend op het genomen besluit om de 1,5m in het VO los te laten (vanaf 31 mei mogelijk, per 7 juni verplicht), er z.s.m. moet worden nagedacht over het loslaten van de 1,5m in MBO en HO. In de MCC van 26 mei is afgesproken dat dit half/eind juni besloten moet zijn i.v.m. de roostering. MVWS heeft aangegeven in de MCC aan MOCW dit tijdspad te begrijpen.

2c. Maatregelen

Korte samenvatting aanpassingen openingsplan mbt stap 3

1. Kern van stap 3 van het Openingsplan is:

- Dat de lock-down wordt beëindigd.
- De regeling gaat niet langer uit van "gesloten tenzij", maar van "geopend, tenzij".
- Er wordt "binnen" meer mogelijk gemaakt. (In stap 2 is meer "buiten" mogelijk gemaakt.)
- Discotheken en nachtclubs blijven gesloten.

2. Bij stap 3 worden een aantal sectorspecifieke regels gesteld, belangrijkste wijzigingen t.o.v. stap 2, allemaal op 1,5 meter afstand:
    - Horeca (natte en droge): ook binnen geopend met max 2 shifts per tafel per avond tussen 18 een 22 uur en geen beeldschermen (ook ivm 1e ronde EK).
    - Detailhandel: verbod koopavond en verplichte venstertijden opgeheven.
    - Sport: 1) gelijktrekken van de mogelijkheden voor buiten en binnen; 2) 1,5 meter loslaten waar dit niet anders kan 3) groepslessen mogelijk 4) jeugdwedstrijden mogelijk.
    - Kunst en cultuur: 1) mogelijkheden buiten en binnen gelijk trekken 2) groepslessen mogelijk
    - Ook wordt er door de inzet van toegangstesten meer mogelijk gemaakt.
3. Bij stap 3 geldt verder o.a.:
    - Algemene voorwaarden als de afstandsnorm van 1,5 meter
    - Verplichte placering voor niet-doorstroomlocaties
    - Max 50 personen per ruimte met geplaceerde setting aanvullend met als optie ter overweging om 250 mensen voor zalen met meer dan 1000 stoelen. (zonder toegangstesten, op 1,5 meter afstand)
    - Voor doorstroomlocaties geldt een norm van 1 per 10m2
4. Bij stap 3 gelden een aantal algemene adviezen en verplichtingen
    - Adviezen: o.a. thuisbezoek van 2 naar 4 personen
    - Verplichtingen: o.a. groepsgrootte op publieke plaatsen van 2 naar 4 personen
5. Voor toegangstesten in stap 3 geldt
    - 100% van de bezetting op 1,5 meter voor horeca, cultuur en sportwedstrijden.
6. Het OMT heeft 22 mei geadviseerd om stap 3 niet te vervroegen en te laten staan op 1 juni (met als ingangsdatum 9 juni).

Korte samenvatting aanpassingen openingsplan mbt stap 4, 5, 6 alsook enige andere visuele aanpassingen.

- Qua aantal stappen:
    - Stap 4 en 5 worden samengevoegd tot stap 4.
    - Stap 6 wordt aangepast naar 'Terug naar normaal'
    - We houden uiteindelijk dus 4 stappen over.
- Aanpassingen (nieuwe) stap 4:
    - Thuisbezoekadvies is 8 personen (conform oude stap 5).
    - Horecagelegen voor 'uiteten' alsook de 'overige horeca' is samengevoegd opgenomen in het blokje: 'horeca onder voorwaarden geopend'.
    - Met toegangstesten onder voorwaarden gedeeltelijk open <u>zonder 1,5m</u> afstand:

    - Evenementen (ongeplaceerd)(voor het eerst mogelijk in deze stap)
    - Discotheken en nachtclubs (voor het eerst mogelijk in deze stap)
    - Horecagelegenheden voor uiteten (verruimd in deze stap)
    - Exploitatie van culturele instellingen (verruimd in deze stap)
    - Publiek bij professionele sportwedstrijden (verruimd in deze stap)
    - Evenementen (geplaceerd)(verruimd in deze stap)
- Groene balk met data betreffende vaccineren is gecheckt bij team vaccineren; deze behoeft geen aanpassingen.
- Gele balk met data betreffende testen is gecheckt bij team testen; deze behoeft geen aanpassingen.
- De rode lijn in de grafiek is bijgesteld op de laatste aantallen zoals die zijn aangeleverd door het RIVM.
- Tekst in het rode boxje is aangepast en ziet nu op, specifiek, de mondkapjesplicht.

Advies:
- U kunt instemmen met het voorliggende maatregelenpakket.
- U kunt een toelichting geven op de aanpassingen in het openingsplan.
- De optie ligt voor om een bezoekersnorm van 250 personen te introduceren voor zalen met meer dan 1000 stoelen. U kunt het voorstel steunen, aangezien het om geplaceerde locaties gaat en het aantal locaties relatief beperkt is. Deze optie staat open voor alle zalen met meer dan 1000 stoelen, maar naar verwachting zal het met name beperkt blijven tot de grote culturele locaties. Verder kunt u daarbij aandacht vragen voor goede afspraken met de sector om deze optie voor grote zalen zo veilig mogelijk uitvoering te geven.
- Stas EZK brengt mogelijk versoepelen van de voorwaarden horeca op, met name de twee shifts en beeldschermen. In MCC van afgelopen woensdag zijn de volgende drie voorwaarden besproken:
    - Toepassen van shifts tussen 18.00 en 22.00 uur
    - Geen beeldschermen
    - Zelftesten door het personeel
- Advies: verruiming met natte horeca is al een grote stap. Daarom handhaven van deze voorwaarden, ook met het oog op het EK.

3. Overgang epidemische fase naar endemische fase

Korte samenvatting
Deze presentatie geeft een overzicht van een aantal geïdentificeerde thema's die van belang zijn bij de overgang van de epidemische fase naar de endemische fase van Covid19. Doel is om de TK voor de zomer te informeren over de initiatieven die van belang zijn om deze overgang adequaat te laten verlopen. In de presentatie zijn een eerste overzicht van de VWS georiënteerde thema's, de Rijksbrede context door Programma Directoraat-generaal Samenleving en Covid-19 en een verwacht proces van deze overgangsfase weergegeven.

Advies MVWS
- U kunt een toelichting geven op de presentatie, gebruikmakend van de volgende spreeklijn.

Sheet 1: Aanleiding en doelstelling:

- *De overgang van de epidemische fase naar endemische fase van Covid-19 vraagt om een heroriëntatie op een aantal thema's op het terrein van VWS.*
- *Doel is opstellen van een plan van aanpak, waarin deze thema's worden geïdentificeerd, die in/na de zomer worden opgepakt en worden voorzien van een eerste duiding op inhoud en proces. Scope van dit plan van aanpak is: heroriëntatie op thema's om de crisisgeoriënteerde fase van de Covid-19 epidemie af te ronden. Samenhang met thema's van DGSC en algemene epidemiebestrijding worden wel benoemd om context te schetsen, maar staan niet centraal in dit plan van aanpak.*
- *Aandachtspunten bij dit plan van aanpak zijn, onder andere:*
    - *Heroriëntatie op thema's op terrein van VWS: Hoe kan worden afgeschaald? Wat behouden we en hoe vindt dat zijn plaats in de organisatie van VWS? Hiertoe worden een aantal ronde tafels georganiseerd die medio juni opgestart worden.*
    - *Verhouding regionaal/nationaal/internationaal; bijvoorbeeld waar het gaat om het internationale aspect van de endemische fase. Zicht houden op het virus én flexibel genoeg te zijn om op te schalen, mochten we moeten opschalen (terug naar epidemische fase), bijv. door komst nieuwe mutant.*
    - *Met oog voor samenhang met thema's van Programma DG Samenleving en Covid-19.*

Sheet 2: Overzicht thema's:

- *Sheet 2 van de presentatie kent een eerste overzicht van de thema's die in ogenschouw zullen worden genomen. Deze zijn als volgt verdeeld:*
    1) *Algemene thema's terrein VWS, waaronder "pandemic preparedness", governance publieke gezondheid (uitvoeringstaken)*
    2) *Specifieke thema's Covid-19, waaronder vaccineren, testen, quarantaine, reizen. Deze onderwerpen zijn deels verantwoordelijkheid andere departementen*
       (Het onderwerp "Zorgvraagstukken, waaronder inhaalzorg" staat genoemd om de context te schetsen, niet om volledig in dit plan van aanpak op in te gaan).
    3) *Instrumenten (Twm, Dashboard, ICT-infrastructuur)*
    4) *DGSC: samenhang met thema's van DGSC*

Sheet 3: Planning volgende stappen Openingsplan

- *Planning stap 3: besluitvorming voorzie rond 31 mei, ingangsdatum 5 juni.*
- *Voorstel tot samenvoegen stap 4 en 5 indien de epidemiologische situatie dit toestaat tegen die tijd.*
- *Planning stap 6 rond medio/eind augustus en wat dit behelst*

Sheet 4: proces grafisch weergegeven

- *Fase verloop epidemie: de overgang van epidemisch naar endemische fase vindt plaats met stap 6 in het openingsplan.*
- *De bijbehorende aanpak per fase is geschetst: van acuut naar normaliseren. Zodra de endemische fase ingaat, starten we met een overgangsfase om terug te gaan naar een normale situatie.*
- *Dit staat grafisch weergegeven.*
- *Om helder te zijn hoe het tijdspad eruit ziet en wanneer welke begrippen gelden, zijn deze overzichtelijk in de tijd gezet.*

- *Ook zijn drie voorbeelden ter illustratie gegeven (onderste balk) voor de stappen die in elke fase gezet zullen gaan worden (Dashboard/Twm/Testen/Vaccinatie).*

Sheet 5: aangeleverd door DGSC19

- *Na de epidemische fase komt DGSC19 in zicht voor de bredere thema's zoals herstel, herdenken, en voorbereiden evaluatie en verantwoording.*
- *VWS staat aan de lat voor medische/zorg voorbereiding op endemische fase.*
- *Vijfhoek staat aan de lat voor afbouw steunpakketten en aanpak belastingschuld.*
- *DGSC coördineert aanpak herstelagenda en de economische en maatschappelijke uitdagingen hierbij.*

Advies MMZS

- U kunt aangeven dat u het belangrijk vindt dat inhaalzorg onderdeel uitmaakt van dit traject, zoals nu ook voorgesteld in de sheets.

Achtergrond

- Een opmerking kan zijn dat er in de sheets veel aandacht gelegd wordt op afschalen, en dat er niet vergeten moet worden dat we wellicht in de toekomst ook weer op moeten schalen, bijvoorbeeld door de insleep van een mutant die zich aan vaccinatie onttrekt. Dat is een valide punt, maar voor nu het een waarschijnlijk scenario dat we afschalen en terugkeren naar de het oude normaal, en we ons dus ook voor moeten bereiden op deze overgangsfase.
- Specifiek mbt de Tijdelijke wet maatregelen COVID-19 (Twm)
    - De Twm bevat de grondslag voor de Tijdelijke regeling maatregelen COVID-19 waarin de huidige maatregelen zijn gevat. Ook de wetsvoorstellen over testbewijzen en quarantaine gaat onderdeel uitmaken van de Twm.
    - De Twm vervalt op 1 september 2021 als deze niet opnieuw (deels) wordt verlengd.
    - Er moet dan ook geïnventariseerd worden welke maatregelen na 1 september nog mogelijk noodzakelijk zijn en welke kunnen komen te vervallen.
    - De verlengingsprocedure van de Twm omvat onder meer een advies van de Raad van State en een voorhang, deze procedure kost ongeveer zes weken. Begin juni moet duidelijk zijn welke delen van de Twm verlengd moeten worden. Als de Tweede of Eerste Kamer meer tijd krijgen dan één week wettelijke voorhang, wordt de termijn navenant langer.

4. Nederland na de crisis
Samenvatting

- Het doel van deze bespreking in de MCC is tweeledig:
    - Het weergeven van de (voorlopige) inhoudelijke uitkomsten: wat voor maatschappelijk beeld spreekt hieruit? Wat zijn concrete aanknopingspunten voor vervolgstappen?
    - Het bespreken van impact: wélke actie/vervolgstap komt hier nú uit naar voren? Wie staat aan de lat? Hoe bouwen we voort op deze resultaten, ook ná de zomer? Hoe ziet een vervolgtraject eruit?

- De gesprekken met de samenleving hebben tot de volgende inzichten geleid:
  1. De samenleving is veerkrachtig
  2. Directe schade COVID-19 is groot
  3. Veranderende waarden in een nieuwe samenleving
  4. De online (blended) samenleving zet door
  5. Opgaven moeten breed opgepakt worden met een overheid die regisseert en perspectief biedt
  6. De dialoog met samenleving is belangrijk, ook in de volgende fase
- Het team beschrijft het vervolgproces.
  - De inzichten uit de dialoogtafels worden verwerkt in papers, visuals en een eindproduct. Ook op het thema 'zorg en gezondheid' wordt gewerkt aan een visual.
  - Om de maatschappelijke en politiek-ambtelijke impact te vergroten worden onder andere actietafels met VNO-NCW, MKB NL, SER, IPO, VNG en beleids-DG's georganiseerd.
  - De resultaten van de dialoogtafels zullen via social media en www.watisjouwidee.nl verder verspreid worden.
  - De uitkomsten van het traject worden ook in het DOC-19, ACC-19 en MCC-19 ingebracht.
  - Bezien wordt nog hoe het LT1-traject kan aansluiten bij het traject 'herstelplannen' van DGSC-19.

Advies

- Het vervolgproces wordt op hoofdlijnen beschreven. U kunt uw waardering uitspreken over de brede inventarisatie in de dialoogtafels en uw steun uitspreken over het afronden op een zo toegankelijk mogelijke manier.
- Wel roept het proces nog enkele vragen:
  - Eindproduct: wie is verantwoordelijk voor het eindproduct? Welke verantwoordelijkheid dragen de individuele departementen?
  - Impact: hoe wordt de impact van het eindproduct vergroot?
  - Vervolg: welke meerwaarde kent een vervolgtraject?

8. W.v.t.t.k.

Let op – MVWS wordt gevraagd onderstaand punt in te brengen

In te brengen punt: mandaat vliegverboden

Samenvatting

- Per 1 juni verlopen de huidige vliegverboden, dezelfde dag waarop de verplichte quarantaine beoogt is inwerking te treden.
- Conform de aangenomen motie Paternotte, zullen vliegverboden alleen opgeheven worden na positief advies van het OMT en zo mogelijk in overleg met de buurlanden en Frankrijk.
- Het OMT-advies ontvangen we op maandag 31 mei. Dat zullen we die dag moeten verwerken in een aanwijzing als dat aan de orde is.
- Omdat de vliegverboden per 1 juni 00.01 uur aflopen, kan niet gewacht worden met bespreking in de MCC van 1 juni.

Advies

- Graag actief inbrengen:

- Besluitvorming over eventuele verlenging en/of opheffing van vliegverboden zou ik daarom graag bilateraal met de minister van IenW besluiten in lijn met het OMT-advies.
- Kan de MCC en MR hiermee akkoord gaan en een machtiging daartoe afgeven?

Toelichting

- Het gesprek met Duitsland heeft inmiddels plaatsgevonden. Zij geven aan vervoersverboden alleen in te stellen voor een virusvariantgebied en dat er in Duitsland brede acceptatie voor is. Duitsland ziet geen aanleiding om dit aan te passen. Ook niet na het aanhoren van onze lijn.
- Ook gaven ze aan zich niet direct zorgen te maken over het waterbed-effect.
- België en Frankrijk hebben geen vlieg- of vervoersverbod voor het VK.