

## **Annotatie ACC 1/7 - voorbeelden bij de dijkbewaking**

Ten geleide:

Voor de ACC heeft u gevraagd om voorbeelden te kunnen geven van concrete acties die we ondernemen in het kader van de dijkbewakingssystematiek. Hieronder staan per spoor een aantal concrete voorbeelden opgenomen.

### **Spoor 1 – Monitoring. Doel: zicht houden op het virus**

#### ***Dashboard:***

- **Inschalingsoverleg:** de afgelopen periode hebben we een regulier inschalingsoverleg gehad. Dit overleg was om de twee weken, of vaker indien nodig. Dit overleg is met een afvaardiging van de GGD'en en Directeuren Veiligheidsregio's, NCTV, NKC, en RIVM en VWS (PDC19). Dit overleg wordt gecontinueerd en daar houden we de vingers aan de pols voor wat betreft de cijfers.
- **Coronadashboard:** Het OMT is gevraagd of alle waarden die laten zien wanneer er actie nodig is, nog actueel en adequaat zijn. Zodra het OMT advies binnen is en we dat hebben verwerkt, kan al, voorafgaand aan de volledige herziening van de aanpak, gebruik worden gemaakt van deze kennis.
- **Team Dashboard** is bezig om op te schalen voor wat betreft monitoring, met name rioolwater (zie ook hieronder) surveillance en de Nivel peilstations in het kader van vroeg signalering.

#### ***Rioolwatermonitoring:***

- **Rioolwatermonitoring voorziet, ook bij een lage prevalentie, in betrouwbare informatie ten behoeve van het vroegtijdig signaleren van een stijgende incidentie in een regio.**
- Tevens geeft rioolwatermonitoring, in aanvulling op de kiemsurveillance, inzicht in de aanwezigheid en geografische spreiding van een virusvariant.

#### ***Wat deden we al:***

- **Sinds maart 2020 is er opgeschaald naar ruim 300 meetpunten waar het afvalwater van nagenoeg alle huishoudens op is aangesloten;**
- **Op dit moment streven we naar tweewekelijkse bemonstering van deze meetpunten;**
- RIVM heeft signaalwaarden opgesteld (bekrachtigd door OMT) die sinds vorige week op het dashboard worden getoond.

#### ***Wat gaan we extra doen:***

- **Streven is voor einde 2021 dagelijkse bemonstering van alle meetpunten;**
- Rioolwatermonitoring inzetten om lokale opleving vroegtijdig te signaleren (ism met GGD'en)
- Signaalwaarden verder ontwikkelen zodat deze gebruikt kunnen worden als extra indicator bij het inschalen van regio's.
- 

### **Spoor 2 – Testen en Traceren. Doel 1 opsporing en bestrijding van het virus**

- Juist ook in de overgangsfase blijft testen en traceren een belangrijk instrument in de opsporing en bestrijding van het virus. Daarnaast kunnen testen ook een rol blijven spelen bij het openhouden van de samenleving, mocht dat onverhoopt nodig zijn.
- Veel van wat we al deden blijven we ook doen (I):
  - **Ook in de overgangsfase blijven we mensen met klachten testen. Dat betekent dat een basiscapaciteit met opschalingsmogelijkheid nodig is, in ieder geval tot februari 2022.**

- Afhankelijk van het verloop van het virus, blijft testen voor toegang nodig om de samenleving open te houden of houden we testen voor toegang als instrument achter de hand om verdergaande maatregelen en sluiting van sectoren te voorkomen.
- Daarnaast zetten we in de overgangsfase meer in op (II):
  - Testen wordt meer risicogericht: Testen van inkomende reizigers wordt belangrijk. Communicatie gericht op testbereidheid is hier noodzakelijk. Risico gericht testen van onderwijs.
  - Het gebruik van zelftesten. Die werden al gebruikt, maar daar zal meer nadruk op komen te liggen.
  - Borgen dat er voldoende kiemsurveillance mogelijk is zodat nieuwe varianten opgespoord kunnen worden.
  - Mobiele testcapaciteit. Juist in de overgangsfase moeten uitbraken en clusters snel opgespoord kunnen worden. We voorzien dat lokaal grootschalig risicogericht testen nodig is om nieuwe haarden direct onder controle te krijgen. De GGD zal mobieler en gericht kunnen reageren. Ook voor testen voor toegang wordt gekeken naar mobiele testcapaciteit.

### **Spoor 3 - Vaccineren. Doel: een zo hoog en homogeen mogelijke vaccinatiegraad.**

- We zetten in op meerdere sporen om voorbereid te zijn op een mogelijke opleving van SARS-CoV-2 in de komende maanden. Voor vaccinaties ondernemen we verschillende acties.
- Doel daarbij is een **zo hoog mogelijke en homogene vaccinatiegraad**. Dat doen we allereerst door **gerichte benadering van doelgroepen**.
- GGD'en zetten deze zomer hun expertise en capaciteit gericht in om de vaccinatiegraad onder bepaalde doelgroepen en in specifieke regio's te verhogen. Bijvoorbeeld door:
  - Laagdrempelig en zonder afspraak vaccineren;
  - Pop-up vaccinatielocaties;
  - Maatwerk te bieden voor specifieke doelgroepen, 'de wijk in'.
  -
- Daarnaast is op 30 juni besloten tot het beschikbaar stellen van vaccins aan **jongeren vanaf 12 jaar**. Motivatie (naast uiteraard de directe gezondheidswinst voor deze groep):
  - Vaccineren van 12 tot en met 17 jarigen heeft volgens modellering van het RIVM invloed op de verspreiding van het virus en geeft nieuwe varianten minder kans.
  - De kans dat het reproductiegetal deze winter boven de 1 uitkomt wordt door het beschikbaar stellen van vaccins aan jongeren aanzienlijk kleiner. Berekeningen van het RIVM laten zien dat door jongeren te vaccineren het reproductiegetal met 20-35% kan afnemen.
  -
- Het OMT en de Gezondheidsraad onderzoeken deze zomer de noodzaak van een **herhalingsprik, ofwel boostervaccinatie**, als onderdeel van de vaccinatiecampagne en in context van de epidemiologische situatie.
  - Boostervaccinatie zou enkele weken/maanden na vaccinatie gegeven kunnen worden. De inschatting van de noodzaak hangt mede af van de uitkomst van nu lopende onderzoeken. Het is ook een goede mogelijkheid dat dit met name voor enkele groepen in het bijzonder gaat gelden.
  - Dit kan een belangrijke bijdrage leveren aan bescherming, bijvoorbeeld bij opkomst nieuwe virusvarianten.
- Gezondheidsraad en het OMT zijn ook gevraagd op basis van de huidige inzichten te adviseren over de **(jaarlijkse) vaccinatiestrategie op de middellange termijn** (vanaf 2022).

- 
- Tot slot zijn ook de voorbereidingen voor **aankoop vaccins voor 2022 en 2023** al in volle gang (30 miljoen vaccins voor beide jaren, met nog een meeroptie voor als nodig twee prikken per persoon per jaar). Ook ondersteunen we kwetsbare landen **via donatie en daarmee het stimuleren van wereldwijde toegang tot vaccins**. Dit draagt bij aan de bestrijding van de pandemie wereldwijd

**Spoor 4: Maatregelen. Doel: contact beperken; de mate waarin afhankelijk van epidemiologische situatie en vaccinatiegraad.**

De maatregelen vallen uiteen in:

- Contactbeperkende maatregelen: 1,5 meter.
- Basismaatregelen: handen wassen, geen handen schudden, in elleboog hoesten
- Bronmaatregelen (isolatie, thuisblijven en testen bij klachten, quarantaine huisgenoten en andere nauwe contacten, BCO, coronamelder).

Voor deze eerste twee groepen maatregelen blijft de publiekscommunicatie doorlopen om het belang van deze maatregelen onder de aandacht te brengen van het publiek. Voor de derde groep maatregelen geldt dat 2 februari de nieuwste versie van de routekaart is gepresenteerd.

Deze routekaart is in de afgelopen maanden aangepast en geactualiseerd op basis van de geleerde lessen, bijvoorbeeld op basis van de uitkomsten van de FieldLabs.

Op basis van de routekaart is het openingsplan opgesteld waarmee we de afschaling van de maatregelen in de tijd hebben gezet en gekoppeld hebben aan de oplopende beschermingsgraad.

Er is een traject gestart om te komen tot een herziene aanpak van de maatregelen. Dit mondt uit in een eindproduct waarin de overheid concreet handelingsperspectief krijgt voor wat betreft de inzet van maatregelen wanneer er in het najaar/winterperiode oplaaiingen plaatsvinden.

Verder zijn er maatregelen gericht op reizen van kracht, waaronder de quarantaineplicht en testplicht; vliegverboden en inreisverboden; en het Digital Covid Certificate.