



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Overgang Covid-19 van epidemische fase naar endemische fase – VWS/PDC-19

ACC19 - 10 juni 2021



Brief "Overgang naar endemische fase"

1. Aanleiding:

- Afronding crisisgeoriënteerde fase + overgang naar endemische fase.
- Vraagt om heroriëntatie op thema's + bijbehorend instrumentarium:
 - Hoe schalen we af, wat verdwijnt, wat moet behouden blijven en hoe wordt dit op termijn geborgd in de staande VWS-organisatie?
 - Met aandacht voor: zicht houden op het virus én flexibel genoeg te zijn om op te schalen (terug naar epidemische fase), bijv. door komst nieuwe mutant.
 - Verhouding regionaal, nationaal en internationaal.
- OMT-advies (vormgeving stap 4; voorwaarden loslaten resterende maatregelen (na stap 4); aandachtspunten lange termijn, o.a. m.b.t. vaccineren en testen).

2. Thema's: heroriëntatie nav afronding crisisgeoriënteerde fase (juni-aug) + overgangsfase (sept-dec)

- Hoe ziet deze zomer eruit v.w.b. resterende (basis)maatregelen (juni-aug).
- Wat is na de zomer nodig in overgangsfase (sept-dec) + bijbehorende (wettelijk) instrumentarium.

3. Schets kabinet wat nodig is voor (middel)lange termijn

4. Schets kabinet herstel breed: PDGSC19 (met oog op samenhang)



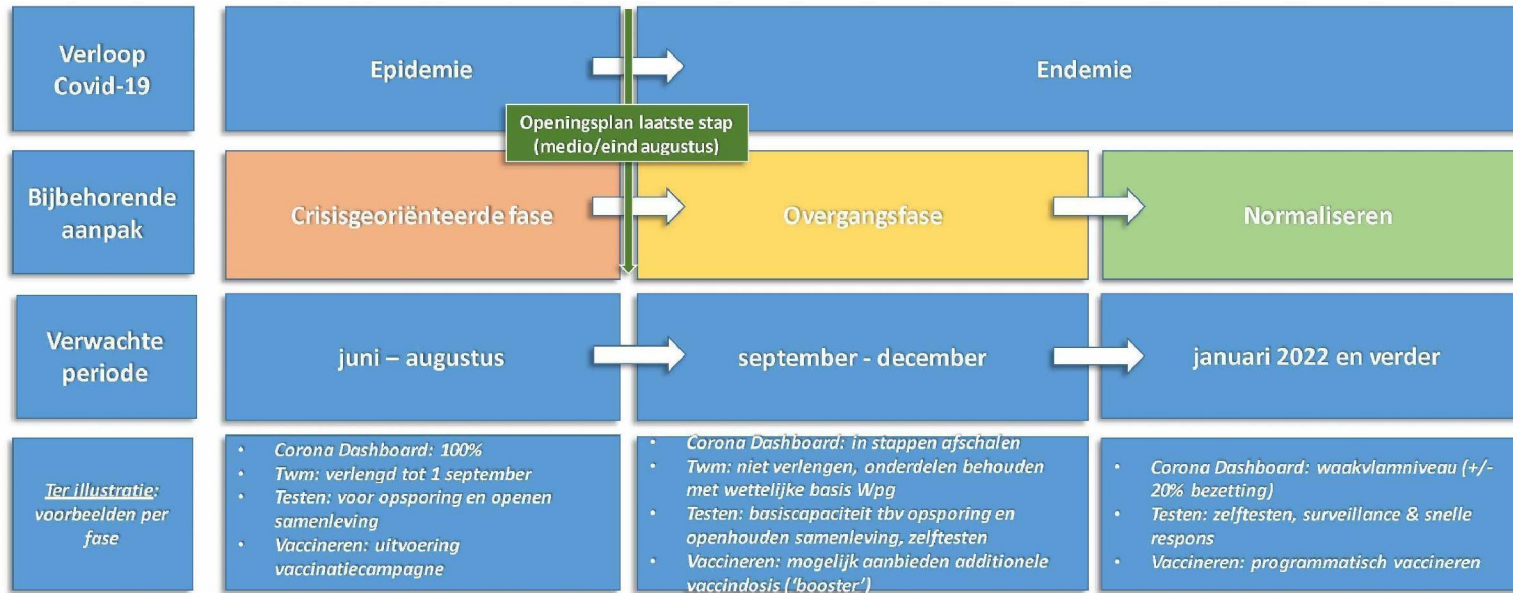
Planning

- 9 juni: BWO Corona
- 10 juni: ACC: Schets brief
- 11 juni: MCC: Schets brief
- 15 juni: DOC: Voorstel brief
- 17 juni: ACC: Voorstel brief
- 22 juni: MCC: Voorstel brief
- 22-25 juni: Brief "Overgang endemische fase"
- 30 juni: Inwerkingtreding stap 4

Daarmee loopt deze planning gelijk op met de besluitvorming over stap 4.



Verwacht proces: overgang epidemie naar endemie





1. Aanleiding:

Afronding crisisgeoriënteerde fase + overgang naar endemische fase.

- Voor de bestrijding van Covid-19 zijn de volgende **doelstellingen** gehanteerd:
 1. een acceptabele belastbaarheid van de zorg – ziekenhuizen moeten kwalitatief goede zorg aan zowel COVID-19-patiënten als aan patiënten binnen de reguliere zorg kunnen leveren;
 2. het beschermen van kwetsbare mensen in de samenleving;
 3. het zicht houden op en het inzicht hebben in de verspreiding van het virus.
- Afronding crisisgeoriënteerde epidemische fase (juni-aug): met de dalende cijfers (IC- en ziekenhuisopnamen) en een sterk stijgende vaccinatiëgraad, komt het bereiken van doelstellingen 1 en 2 in zicht.
- Start overgangsfase (sept-dec) + endemische fase: zicht blijven houden op en inzicht hebben in de verspreiding van het virus, blijven naar verwachting van belang, om een nieuwe crisis te voorkomen.
- Scope brief: naar verwachting meest reële scenario: endemische fase met beheersbare oplevingen. Uiteraard wel met aandacht + toelichting voorbereidingen op tegenvallende scenario's (ism PDGSC-19 voor bredere herstelopgave) daarbij aandacht voor opschalings-/afschalingssystematiek.
- OMT-advies: vormgeving stap 4, voorwaarden loslaten resterende maatregelen (na stap 4), aandachtspunten lange termijn, o.a. mbt vaccineren en testen.



Onderdelen brief

- 2. Thema's: heroriëntatie nav afronding crisisgeoriënteerde fase (juni-aug) + overgangsfase (sept-dec)
 - Monitoring
 - Testen en traceren
 - Vaccineren
 - Zorgvraagstukken: onder andere inhaalzorg en long COVID
 - Instrumenten:
 - Contactbeperkende maatregelen
 - Toegangstesten
 - Reizen, Quantaineplicht en EU Digital COVID Certificate (DCC)
 - Tijdelijke regeling maatregelen Covid-19 (Twm)
 - Toekomst en afschaling informatie structuur van Dashboard
 - ICT-infrastructuur/ apps: zoals CoronIT, OSIRIS, GGD-contact voor oa testen en vaccineren
 - Communicatie
- 3. Schets kabinet wat nodig is voor (middel)lange termijn
 - Pandemic preparedness and response
 - Governance publieke gezondheid (inrichting toekomst uitvoeringstaken)
 - Innovatieve behandelmethoden
 - Evaluaties
- 4. Schets kabinet herstel breed: PDGSC19 (met oog op samenhang, scope: PDGSC19)



3. Schets kabinet wat nodig is voor (middel)lange termijn

- **Pandemic preparedness and response**
 - Vereist voldoende zorgcapaciteit; goede organisatie van PG; adequate crisis beheersing; hoogwaardige laboratoria; kennisopbouw; onderwijs en training; uitwisseling van informatie tussen disciplines.
 - Beleidsagenda en actieplan gericht om kwetsbaarheden nu aan te pakken en niet te wachten op volgende pandemie.
 - Beleidsagenda richt zich concreet op: toerusting Governance publieke gezondheid (inrichting toekomst uitvoeringstaken, incl. GGD-en); vaccins en vaccineren; zorgcapaciteit; versterking zoönose structuur en internationale samenwerking.
 - Opschalen curatieve zorg; vangnetfunctie langdurige zorg

- **Ontwikkelingen innovatieve behandelingen Covid-19**
 - Momenteel geen makkelijk in te zetten geneesmiddel, noch passende behandeling voor patiënten.
 - Onderzoeken over behandeling komen nu langzaam beschikbaar; vele onderzoeken lopen door tot 2023 en 2024.
 - 28 mei kabinetsreactie op FAST2: private initiatieven alsook pps-structuren worden hiermee extra ondersteund.

- **Evalueren, specifiek VWS-terrein: inhoud en organisatorisch**
 - In het kader van 'Lessons Learned' traject afgelopen zomer met 100 experts gesproken om lessen uit eerste golf te trekken.
 - Traject krijgt vervolg met enkele nieuwe sessies gericht op:
 - > Dwarsdoorsnijdende thema's: 'governance en besluitvorming' en 'innovatie en instrumentarium' (gepland in juni)
 - > Gericht op specifieke thema's: testen, vaccineren, dashboard, etc. (gepland juni-sept)



4. Schets kabinet herstel breed: PDGSC19 (met oog op samenhang)

- Bijdrage Rijksbrede evaluatie (PDGSC19)
 - Brede focus op zowel de maatschappelijke, economische, fysieke en bestuurlijke opgaves.
 - Voorbereiding van verschillende scenario's, onder andere waarin de endemie oplaat en nieuwe epidemische fase aanbreekt.
 - Herstelbeleid, vernieuwingsbeleid en herdenken op basis van dialoogtraject en inventarisatie herstelopgaven.
- In de endemische fase kan begonnen worden met herstel en adaptatie van gezondheidszorg, economie en maatschappij in overleg met de samenleving (dialoogtraject 'Nederland na de crisis') en departementen met gemeenten en provincies.
- Op ambtelijk niveau wordt nu gewerkt aan de voorbereiding van deze fase (zorg, sociaal/economisch/maatschappelijk, handhaving/compliance).
- Thema's hierbij zijn: Afbouw steunpakketten, coördineren herstelbeleid, hoe omgaan met belastingschuld en voorbereid zijn op scenario heropleving besmettingen
- Hieronder ook voorstellen voor het herdenken / stilstaan bij de impact die corona heeft gehad op samenleving
- Daarnaast ook het voorbereiden evaluatie en verantwoording van het gevoerde beleid.
- Maar: onzekerheden over effecten (nieuwe varianten) Covid-19 blijven ook in 2^e helft 2021.
- Voorstel voor een scenario heropleving besmettingen en de mogelijke consequenties daarvan worden ambtelijk uitgewerkt.



Twm + toekomstbestendige Wet publieke gezondheid

Twm vanaf september bepalen o. b. v.:

- OMT-advies
- Analyse door kabinet welke bepalingen uit Twm momenteel en in nabije toekomst nodig zijn om maatregelen te treffen in periode na laatste stap Openingsplan. Hierbij wordt gekeken naar bepalingen uit de Twm die de grondslagen bevatten voor:
 - Ministeriele regeling,
 - Procedurele maatregelen,
 - Toezichts- en handhavingsbepalingen
- Debat Kamers

Op basis hiervan kan Verleningsbesluit worden opgesteld, waarbij:

- › Bepalingen Twm vervallen, worden niet opgenomen
- › Bepalingen Twm slaapstand, wenselijk om wettelijke basis te behouden ingeval opleving virus
- › Bepalingen Twm die (nog) nodig zijn, verbonden aan maatregelen in MR die nog steeds nodig zijn
- Structurele aanpassingen Wpg komen na evaluaties.



Overzicht maatregelen + wettelijke basis

| Maatregel | Basis in de Twm | Nu benut? | Basis in Trm |
|--|----------------------------|-----------|--|
| Veilige afstand | art. 58f Wpg | Ja | Hoofdstuk 1 (uitzonderingen veilige afstand); art. 6.1 (sport); art. 6.5 (personen vervoer) |
| Groepsvorming | art. 58g Wpg | Ja | Hoofdstuk 3; art. 6.2 (sport) |
| Openstelling publieke plaatsen (niet of onder voorwaarden) | art. 58h Wpg | Ja | Hoofdstuk 4; art. 6.4 (sportaccomodaties); art. 6.13-6.14b (fieldlabs en pilot testbewijzen) |
| Evenementen (niet of onder voorwaarden) | art. 58i Wpg | Ja | Hoofdstuk 5; art. 6.3 (sport) |
| Hygiëne maatregelen en persoonlijke beschermingsmiddelen (incl. mondkapjes) | art. 58j lid 1 onder a Wpg | Ja | Hoofdstuk 2a Trm; art. 6.5 (mondkapjes); |
| Uitoefening contactberoepen | art. 58j lid 1 onder b Wpg | Ja | art. 6.8 |
| Gebruik publiek toegankelijke voorzieningen | art. 58j lid 1 onder c Wpg | Nee | Er is overlap met 'openstelling publieke plaatsen' |
| Bezettingsgraad hotels e.d. | art. 58j lid 1 onder d Wpg | Ja | art. 6.12 |
| Alcohol (gebruik/bij je hebben voor consumptie) | art. 58j lid 1 onder e Wpg | Ja | art. 6.9 |
| Avondklok | art. 58j lid 1 onder f Wpg | Nee | |
| Zorgplicht publieke plaatsen (om maatregelen te treffen zodat aanwezigen zich aan de voornoemde regels kunnen houden.) | art. 58k Wpg | Ja | Geen nadere uitwerking in Trm nodig. |
| Zorgplicht besloten plaatsen | art. 58l Wpg | Ja | Geen nadere uitwerking in Trm nodig. |
| Zorgplicht zorgaanbieders en zorglocaties | art. 58o Wpg | Ja | Geen nadere uitwerking in Trm nodig. |
| Personenvervoer (bedrijfsmatig en niet-bedrijfsmatig) | art. 58p en 58pa Wpg | Ja | art. 6.7-6.7c; art. 7.2 (aanwijzing risicogebieden) |
| Onderwijsinstellingen | art. 58q | Ja | art. 6.10 |
| Kinderopvang | art. 58r Wpg | Nee | |
| Toegangsbewijzen | art. 58ra-rg Wpg | PM | |
| Quarantaine inreizigers | art. 58nb-nh | Ja | art. 6.19-6.25; art. 7.2 (aanwijzing risicogebieden) |
| (Sluizing locaties) | (art. 58na) | n.v.t. | Geen nadere uitwerking in Trm nodig. |