



## Regulier maandelijks Covid-19 overleg

4 april 2023



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Inhoud

1. **Van crisis naar endemisch**
2. **Toekomst vaccinatiebewijs**
3. **Medisch kwetsbaren (ter informatie)**
4. **Postcovid (ter informatie)**
5. **Afschaling en overdracht testcapaciteit**
6. **Data-aanlevering door ziekenhuizen & aanpak**
7. **Parlementaire agenda – mondelinge toelichting**
8. **Gesprek 5.1.2e (MIT) – mondelinge toelichting**

## 1. Van crisis naar endemisch

- Transitie van crisis naar endemisch:
- Bestuurlijk overleg overdracht van vaccinatie- en (rest) test taken:
  - Gericht op rust en continuïteit in uitvoering om –indien geadviseerd- najaarscampagne goed uit te voeren.
  - LCCb stopt per 1 juli; deel vaccinatietaken incl bemensing naar RIVM/LFI en deel naar GGD GHOR.
  - Teststraten zijn gesloten. Expertise en contacten (laboratoria) per 1 sept naar LFI.
  - GGD-en hebben voorstel nieuwe governance waar wij zoveel mogelijk bij aansluiten. GGD GHOR krijgt landelijke uitvoeringstaken (IV).
  - Daarvoor is voorstel voor financieringsroute uitgewerkt (mondeling toegelicht).
  - IV: huidige IV voor vaccinatie wordt gecontinueerd, waar nodig verbeterd (aankoop) en sluit geleidelijk aan op high level design van PP.

## 2. Toekomst vaccinatiebewijs

- Op 1 juli 2023 vervalt de EU Verordening over de uitgifte en het gebruik van het Digitale Corona certificaat (DCC). De verwachting is dat niet wordt verlengd. Daarmee vervalt ook de grondslag voor uitgifte DCC's.
  
- Als Nederland nog vaccinatiebewijzen uit wil geven om burgers ten dienste te zijn, dan zijn de volgende routes mogelijk:
  1. Behoud van het CoronaCheck-stelsel
    - Voordeel: Nederlanders kunnen gebruik blijven maken het CoronaCheck-stelsel en op de gebruikelijke manier een geldig vaccinatiebewijs opvragen. Daarnaast kan NL enkel via deze route aansluiten bij toekomstige ontwikkelingen op EU-niveau (o.a. overname van de gateway door de WHO).
    - Nadeel: dit vraagt nieuwe wetgeving. Een wetwijziging kost tijd en kan niet in werking treden vóór 1 juli 2023. Hierdoor ontstaat een tijdelijke onrechtmatigheid voor gegevensverwerking.
  2. Uitgifte van papieren vaccinatieoverzichten via Mijn RIVM en/of de GGD en/of de vaccinatiezetter
    - Voordeel: geen aanvullende wetgeving nodig.
    - Nadeel: burgers worden niet meer gefaciliteerd door het ministerie. Bewijzen zullen mogelijk niet meer op elkaar aansluiten, zijn fraudegevoelig en burgers kan toegang tot bepaalde landen geweigerd worden.

## 2. Toekomst vaccinatiebewijs

### Toekomst

- Er zijn nog ca. 20 landen (non-EU) die nu om een bewijs vragen. Daarnaast blijven naar verwachting 3 tot 11 EU-lidstaten DCC's ten behoeve van reizen uitgeven na 1 juli 2023.
- De WHO neemt mogelijk het huidige stelsel en de gateway voor DCC's over. 4 tot 16 EU-lidstaten verwachten aan te sluiten bij deze WHO gateway. Een groot aantal lidstaten overweegt dus om zich hierbij aan te sluiten. Nederland wijkt mogelijk af van andere landen.
- Er speelt veel op het gebied van gegevensuitwisseling o.a. het digitale gele boekje, de PGO en de EDI. Naar verwachting is hier ook wetgeving voor noodzakelijk.

### Proces

- Momenteel worden beide routes verder uitgewerkt in een nota ter beslissing. Het is van belang dat we tijdig een keuze maken. Zo zorgen we ervoor dat de gekozen route op 1 juli operationeel kan zijn.
- **Ter bespreking:** *zijn er nog vragen of punten die u uitgezocht wilt hebben?*
- Deze vragen en punten worden meegenomen in de uitwerking en de nota ter beslissing.

### 3. Medisch kwetsbaren (ter informatie)

- Na aanpassing van de corona-adviezen zijn de volgende signalen binnengekomen over de positie van mensen met een kwetsbare gezondheid:
  - Groot aantal meldingen bij het College voor de Rechten van de Mens. Er staat inmiddels een ambtelijk gesprek tussen het CRvdM en VWS gepland hierover.
  - 12 burgerbrieven over het afschalen van de adviezen.
  - Deze uitingen zijn consistent met de uitingen van bezorgde groepen zoals '#Vergeet Ons Niet Ernst' en 'UitIsolatie'. Met beide organisaties zijn we ambtelijk in gesprek om signalen vroegtijdig op te halen en vragen te beantwoorden.
- Ook politiek wordt aandacht gevraagd voor de positie van mensen met een kwetsbare gezondheid (SO TK COVID verzamelbrief dd. 9 februari). In beantwoording wordt gewezen op wat we nu doen:
  1. Bij aanpassing van de specifieke corona adviezen naar generieke adviezen gericht op het voorkomen van infectieziekten in den brede, is overleg geweest met de cliënten-en patiëntenorganisaties.
  2. De regeling voor het kosteloos verstrekken van mondneusmaskers en zelftesten voor medisch kwetsbaren, mantelzorgers en voor PGB-zorgverleners en PGB-budgethouders loopt voorlopig tot 1 januari 2024.
  3. In de communicatie wordt gevraagd rekening te houden met mensen met een kwetsbare gezondheid. Voor deze doelgroep wordt specifiek communicatiemateriaal ontwikkeld.
- In navolging op kabinetsreacties op WRR rapport wordt met cliënten-en patiëntenorganisaties een brede interdepartementale bijeenkomst georganiseerd om geleerde lessen te borgen.

## 4. Postcovid (ter informatie)

### Nieuwe ontwikkelingen:

#### Mini-Petitie:

- Er is begin maart een 'mini petitie' gestart aandacht te vragen voor de toekomst van post-Covidonderzoek en -patiënten en de financiering ervan.
- Deze petitie richt zich, naast u, op 25 Tweede Kamerleden, waaronder verschillende fractievoorzitters.
- Inmiddels zijn een kleine 100 brieven binnengekomen en deze worden, namens u, voorzien van een standaardreactie, afgestemd met directie Communicatie.

#### Expertisecentrum:

- In een werksessie met NFU en C-support is op ambtelijk niveau uitgewerkt hoe de komende periode de expertise en ervaring uit de wetenschap, onderzoek en praktijk op structurele wijze via een expertisecentrum bijeengebracht kunnen worden.
- In de verdere uitwerking worden ook verschillende patiëntenorganisaties betrokken.
- Na publicatie van de call door ZonMw kunnen NFU en C-support het plan vervolmaken en indienen.
- In mei is een brief voorzien aan de TK met daarin het startschot voor inrichting van de meerjaren onderzoeksagenda en het expertisecentrum.
- De beschikbaarheid van middelen hangt samen met de uitkomsten uit de VJB.

### Lopende Zaken:

#### Internationaal:

- Tijdens de EPSCO is aandacht gevraagd voor meer coördinatie in onderzoek en het vormen van een netwerk in de strijd tegen post-COVID.
- De Europese Commissie heeft € 50 miljoen extra uitgetrokken voor onderzoek naar de oorzaak en behandeling van post-COVID.

#### Call Zon MW:

- ZonMw zet een call uit t.b.v. het stimuleren van de (door)ontwikkeling van innovatieve sleuteltechnologieën voor de diagnostiek en behandeling van COVID19 en in het bijzonder post-COVID. Hiervoor is in 2023 3 mln. beschikbaar.

#### Kennisagenda:

## 5. Afschaling en overdracht testcapaciteit

- Vanaf 17 maart geen testafspraak meer in te plannen.
- Testinfrastructuur wordt zo effectief en efficiënt mogelijk afgeschaald.
- Alles erop gericht dat Dienst Testen stopt per 1 september [de randvoorwaarden waaronder dit kan gebeuren verdienen nog aandacht].
- LFI is per 1 september aanspreekbaar voor opschaling bij een volgende pandemie.
- Alles erop gericht dat GGD GHOR NL vanaf 1 juli coördinatie doet op de regionale uitvoering van de COVID-19-vaccinatie bij de GGD'en (inclusief digitale ondersteuning) [maar nog wel drempels te nemen].

## 6. Data-aanlevering door ziekenhuizen & aanpak

- N.a.v. signaal dat ziekenhuizen willen stoppen met de registratie van COVID-19 patiënten en met de continuïteits- en capaciteitsinformatie, werken PDCIC en PDCZ samen om datastromen in de lucht te houden.
- Brief getekend door MVWS aan ziekenhuizen (23 maart): oproep om data aan RIVM (via NICE R&S) en LCPS voorlopig aan te blijven leveren + aankondiging dat we traject starten met het veld om te werken aan de invulling van data-aanlevering op de lange termijn.
- Reactie ROAZ-managers op brief: mondelinge toelichting.
- PDCIC/PDCZ willen graag snelheid maken: na Pasen en voor meireces eerste overleg met LNAZ, LCPS, NICE en RIVM – standpunten uitwisselen, verschillen blootleggen en instemmen met gezamenlijke aanpak.
- Ambitie om voor de zomer een gedragen voorstel te hebben, met aandacht voor reeds lopende VWS trajecten (zorgcoördinatie, regie en sturing).