



Lange termijn aanpak Covid-19

Kennissessie team maatregelen

28 februari 2023

Aanleiding

- Eind 2021: roep om lange termijn perspectief:
 - Vanuit Tweede Kamer (moties en toezeggingen);
 - Sociale partners;
 - Veiligheidsberaad (en bv. burgemeester Halsema);
 - Samenleving: behoefte aan houvast en perspectief
- Context:
 - > Immuniteit door natuurlijke infectie of vaccinatie
 - Onzekerheden door oplevingen van het virus + nieuwe Omikron-variant
 - En ook: gebrekkige naleving van de maatregelen en het opvolgen van de adviezen, dalend vertrouwen in coronabeleid en gebrek aan perspectief, toenemende polarisatie

Proces en inhoud (1)

- [Kamerbrief 14 december 2021](#)
 - Stavaza per thema + voorgenomen proces om te komen tot strategie voor korte en (middel)lange termijn
 - Aankondiging oprichting maatschappelijke klankbordgroep



Proces en inhoud (2)

Spoor 1

- Herijking leidende indicatoren en signaalwaarden (Aanpak Najaar: aantal ziekenhuisopnames + aantal IC-opnames (smalle benadering))

Spoor 2

- DGSC-19 (projectleider 5.1.2e meer bottom-up benadering. Gesprekken met samenleving en sectoren
- PDC-19: maatregelen (bron, basis, reis, CTB), monitoring, testen en traceren, vaccineren, juridisch instrumentarium

Spoor 3

- Taskforce Ondersteuning optimale inzet zorgverleners
- Expertteam COVID-zorg in de ziekenhuizen

Spoor 4

- (Transitiefase naar) normalisering van het besluitvormingsproces (bv. reguliere onderradenstructuur en niet langer ACC's, MCC's, Catshuissessies, rol NCTV)

Spoor 5

- Communicatiestrategie verbreden van 'het virus onder controle krijgen' naar 'leven met het virus'
- Van overheidscommunicatie naar samenlevingscommunicatie
- Afbouw van Nationaal Kernteam Crisiscommunicatie (NKC)

1	Interventiesystematiek cf. Aanpak najaar	5.1.2e (PDC-19)
2	Maatregelen en instrumenten, incl. juridisch instrumentarium	5.1.2e (DGSC-19) ism PDC-19
3	Zorgcapaciteit	5.1.2e (MEVA)
4	Inrichting crisisbesluitvorming	5.1.2e (NCTV) (Is begin 2022 overgedragen aan PDC-19)
5	Communicatie en gedrag	5.1.2e (DCO/NKC)

Lijst van deelnemers klankbordgroep

(Bijeenkomsten: 24 dec 2021, 19 jan 2022, 11 mrt 2022)

Rijksoverheid	Ernst Kuipers	Minister van VWS
Werkgevers	5.1.2e	Post NL
		KLM
Werknemers		FNV
		CNV
Gemeenten (VNG)		Burgemeester
Evenementen		Directeur Ahoy
Cultuur		Directeur Tivolivredenburg
Horeca		Voorzitter KHN
Zorg		Patiëntenfederatie
		Cordaan
Onderwijs		Voorzitter CVB Hogeschool Utrecht
		Voorzitter VO Raad
Detailhandel		Voorzitter RND (veel ketens nonfood CEO AS Watson)
Sport		Directeur NOC*NSF
Jongeren		Voorzitter Nationale Jeugdraad
Ouderen		Raad van Ouderen
Kwetsbaren		Ieder(in)
Politie		Amsterdam
Mentale gezondheid		DNggz

Proces en inhoud (3)

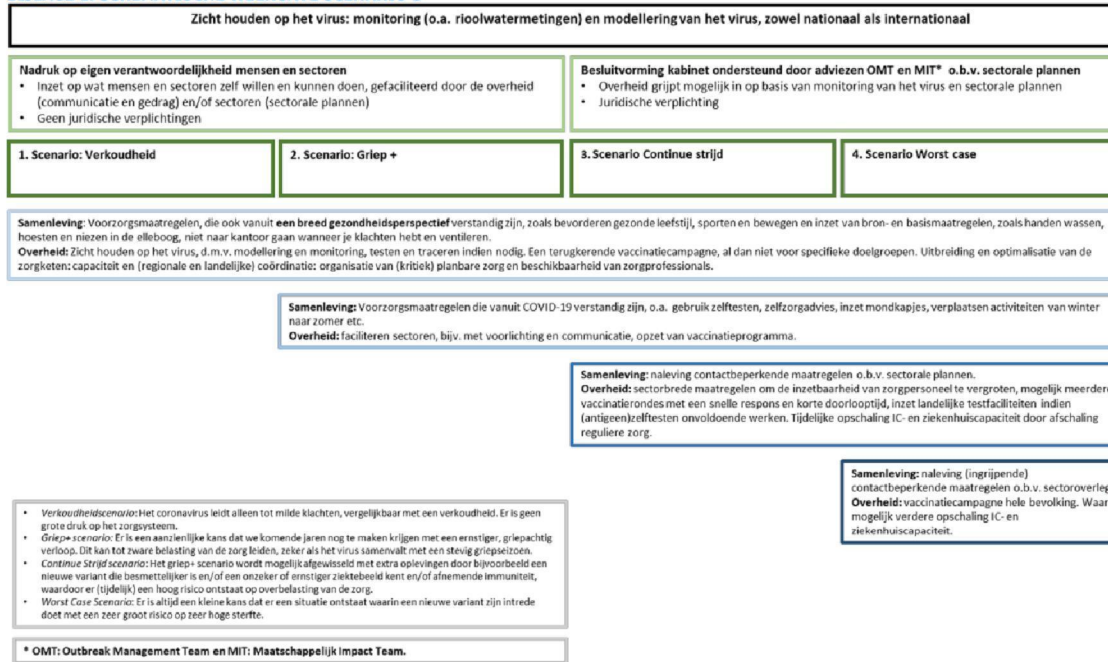
- Context begin 2022: nieuw kabinet, groeiend aantal besmettingen, meer kennis over Omikron-variant (minder ziekmakend), vermoeide samenleving (bijna 2 jaar corona + maatregelen)
- [Kamerbrief 8 februari 2022](#) Korte termijn aanpak COVID-19 en doorkijk lange termijn:
 - Gewijzigde doelstellingen van het coronabeleid:
 - a) sociaal-maatschappelijke en economische continuïteit/vitaliteit
 - b) toegankelijkheid van de gehele zorgketen voor iedereen
 - Nieuw uitgangspunt: een open samenleving (*'van uitsluiting van risico's naar beheersing daarvan'*)
 - Voorbereiding op verschillende scenario's, conform advies KNAW en WRR
- Rol SZW wordt groter met oog op gewijzigde doelstellingen (de hierop volgende LT-brieven worden mede ondertekend door M.SZW)

Proces en inhoud (4)

- [Kamerbrief 1 april 2022](#) Langetermijnaanpak COVID-19:
 - Kernpunten langetermijnstrategie
 - Virus in beeld
 - Monitoring en modellering
 - Internationale dimensie
 - Maatschappij-brede preventie
 - Door iedereen: burgers, sectoren en overheid (toepassen van bron- en basismaatregelen, preventieve inzet per sector, hybride werken, fysieke en mentale gezondheid, inzet van zelftesten, belang van zelfzorgadvies)
 - Door de overheid (vaccinatieprogramma, beschikbaarheid van (nieuwe) medicatie)
 - Optimalisatie van de zorgketen
 - Optimaliseren capaciteit
 - Zorgregie per regio en landelijk
 - (Ook: langdurige zorg, mantelzorg)
 - Voorspelbaarheid bij mogelijke interventie
 - Voorbereiding op mogelijke inzet en interventie door overheid samen met sectoren
 - Brede advisering (MIT)
 - Werken met scenario's KNAW + WRR
 - Wat doet overheid en wat doet samenleving in ieder scenario (zie volgende sheet voor een schematische weergave)
 - Links naar eerste deelrapport OvV
- Behoorlijk lijvige brief (39 pagina's)
- Persbriefing voorafgaand aan publicatie Kamerbrief door Alison en Henri (voormalig directeur PDC-19) (zie sheet 10 voor overzicht van vragen)

Schematische weergave scenario's (bijlage LT-brief 1 april)

BIJLAGE 1. SCHEMATISCHE WEERGAVE SCENARIO'S



Vragen persbriefing (nav LT-brief 1 april)

- *Vanaf 11 april vervalt het advies om je te laten testen bij de GGD. Hoe verhoudt de meldingsplicht daartoe?*
- *Moeten mensen verder reizen naar de GGD voor een test? Kunnen ze überhaupt nog een afspraak maken?*
- *Worden zelftesten gratis? Gaat het animo om te zelftesten niet verdwijnen?*
- *In de brief wordt gesproken over een waakvlamstand voor de testcentra. Hoeveel mensen worden nu naar huis gestuurd? Hoe zorgen we voor opschaling als dat in het najaar nodig is? Hoeveel tijd is daar dan voor nodig?*
- *Hoe houd je de monitoring op orde, als het testen bij de GGD vervalt?*
- *Hoe weet je waar oplevingen zijn als er geen bron- en contactonderzoek meer is?*
- *Hoe gaat dat werken, die samenlevingscommunicatie?*
- *In het OvV-rapport wordt gesproken over een gebrek aan landelijke sturing/regie. Hoe is dit meegenomen in de LT strategie?*
- *Wie heeft welke rol in welk scenario? Bij wie ligt het mandaat om tot actie te komen?*
- *MIT: klinkt als een extra stap. Is dat de manier om snel te schakelen?*
- *Waarom komt er nu een MIT, na 2 jaar corona?*
- *Gaan het MIT en OMT twee afzonderlijke adviezen uitbrengen?*
- *Waar komt het vertrouwen in de Nederlandse burger vandaan? Om ervan uit te gaan dat hij/zij zelf verantwoordelijkheid neemt.*
- *In het najaar lag er een zelfde soort plan, maar is het niet gelukt, want we gingen (alsnog) in lockdown. Waarom moeten we er vertrouwen in hebben dat het nu wel lukt?*
- *Het worst case scenario lijkt er voor spek en bonen bij te staan. Wat doe je in dit scenario als interventie? Zijn we daar dan voldoende op voorbereid?*
- *Wat zit er tussen preventie en lockdown?*
- *Sectoren gaan toch zelf geen contactbeperkende maatregelen nemen. Hoe werkt dat?*
- *Is dit plan gerijptstallend? Komt er op deze manier (met verschillende sectorplannen) geen versplintering?*

Proces en inhoud (5)

- [Kamerbrief 13 juni 2022](#) Nadere uitwerking langetermijnaanpak COVID-19
 - Concretisering van 1 april brief: *'Voorliggende brief beoogt inzicht te geven in de concrete voorbereidingen die getroffen worden vanuit de overheid, de zorgsector, maatschappelijke sectoren en doelgroepen, en wat van ons als individuele burger wordt verwacht.'*
 - Kabinetsreacties op de adviezen van het expertteam 'COVID-zorg in Ziekenhuizen' en de Taskforce 'Ondersteuning optimale inzet zorgmedewerkers'
 - Verschillende moties en toezeggingen, 6 of 7 (!) debatten rond COVID sinds 1 april-brief. Ook: TK-debat gepland op 16 juni 2022 over lange termijn aanpak
 - Nieuwe onderwerpen, zoals post-COVID, vervallen van Tijdelijke wet coronamaatregelen (vanaf 20 mei 2022), lokaal perspectief (rapport VNG juni 2022)
- Twee voorbeelden concretisering:
 - Tav testcapaciteit: GGD'en bereiden zich voor om binnen twee weken de testcapaciteit op te schalen naar 15.000 per dag en in vijf weken daarna naar een testcapaciteit van 100.000 per dag
 - Tav vaccineren: voorbereid op de mogelijkheid om een vaccinatiecampagne voor de gehele bevolking te starten, waarbij opgeschaald kan worden tot 1,5 miljoen vaccinaties per week

Proces en inhoud (6)

- [Kamerbrief 16 september 2022](#) Langetermijnaanpak COVID-19
 - Nadere uitwerking van met name de sectorplannen en maatregelenladders (zie presentatie Job Brouwers ☺).
 - Daarnaast ook toelichting op:
 - Thermometer
 - Oprichting Maatschappelijk Impact Team
 - Stand van zaken m.b.t. implementatie van het advies van het expertteam 'COVID-zorg in Ziekenhuizen'

Belangrijkste stakeholders

- Voormalig pDG Covid-19 ([REDACTED] 5.1.2e): overall verantwoordelijke voor lange termijn aanpak Covid-19. Daarbij ondersteund door: [REDACTED] 5.1.2e (MT-lid), [REDACTED] 5.1.2e en [REDACTED] 5.1.2e (beide beleidsmedewerkers)
- VWS intern: MEVA, CZ, LZ, Sport, Jeugd, GMT, VGP en PG, ZJCN, DMO, DCO, FEZ
- DGSC-19 (Loes Brinkman en [REDACTED] 5.1.2e)
- SZW [REDACTED] 5.1.2e
- EZK [REDACTED] 5.1.2e en [REDACTED] 5.1.2e)
- Ook: sectoren (ism departementen), GGD GHOR, RIVM, Dienst Testen

Zie netwerklijst team maatregelen voor een gedetailleerd overzicht