

## Inhoud

Lange termijn strategie.....	3
Kernboodschap.....	3
Wat kunt u al zeggen over de strategie op langere termijn? Hoe gaan we leren leven met het virus?.....	3
In Spanje wordt Covid nu hetzelfde benaderd als de jaarlijkse griepgolf. Waarom kan of wil het kabinet dat niet ook in ons land doen?.....	4
U zegt dat sociale en economische factoren zwaarder gaan meewegen. Is dat een koerswijziging, heeft het kabinet dat onvoldoende gedaan tot nu toe?.....	4
Is de lockdown niet een paardenmiddel? Het gaat toch eigenlijk heel goed in de ziekenhuizen? In andere landen lijkt men al over de piek heen.....	5
2G.....	6
Kernboodschap.....	6
Bent u er nog steeds van mening dat 2g nodig is om de samenleving te heropenen?.....	6
Bent u niet bang dat een verdere tweedeling leidt tot een verder afkalvend draagvlak voor het beleid?.....	7
Waarom geen 2G+ in detailhandel?.....	7
Waarom geen 3G in detailhandel?.....	8
Maatregelen.....	8
Redeneerlijn.....	8
Versoepelingen.....	8
Als u sporten en fitness zo belangrijk vindt voor de gezondheid, waarom is dit dan niet eerder uitgezonderd van de maatregelen?.....	9
Hoe staat het met onderzoek onder welke randvoorwaarden sport en bewegen toegevoegd kunnen worden aan de lijst van essentiële sectoren? (aangenomen motie-Van den Berg c.s., 25 295 nr. 1681).....	10
Het kabinet gaat verder dan het OMT adviseert? Op welke onderdelen precies? Waarom? En wordt het niet eens tijd OMT-advies eerder openbaar te maken (voorafgaand aan deze persconferentie)?.....	10
Versoepelt u onder druk van publieke opinie en van de diverse sectoren/overheden? Is dat wel verantwoord? Moet dit dan weer teruggedraaid worden als straks de zorg overbelast raakt?.....	11
Waarom hebben we zulke strenge maatregelen itt andere landen?.....	11
Waarom doen we bij deze epi-situatie niet meer open?.....	12
Dit is een totale ommezwaai. Wat is er veranderd sinds 18 december? Weten we nu meer over het virus?.....	13
Is de volgende stap volledige opening?.....	13
Hoe zit het met de motie-Dijkhoff, waarbij de beschikbare ruimte voor versoepeling over de sectoren verdeeld zou worden? Nu gaan de sport en detailhandel helemaal open en de musea en horeca niet.....	14

Waarom zo snel weer een nieuw weegmoment? Dat staat toch juist haaks op de wens om een strategie voor de langere termijn te hebben?.....	15
Waarom versoepelt u bijna alles bij sport, behalve de competities?.....	15
Hoe bent u tot deze versoepelingsstrategie gekomen?.....	15
Mondneusmaskers.....	16
Redeneerlijn.....	16
Waarom zijn we nu opeens strenger op de mondkapjes, terwijl we er eerder niet eens aan wilden?.....	17

## **Lange termijn strategie**

### **Kernboodschap**

- Hoe het virus zich deze winter en de komende jaren precies gaat ontwikkelen is onzeker, ook met de opkomst van mogelijk nieuwe varianten.
- Wat we wel weten is dat het virus voorlopig onder ons blijft.
- De vraag is: hoe kunnen we daar zo goed mogelijk mee leven en wat is daarvoor nodig?
- Want hoe houden we de zorg toegankelijk voor iedereen en kunnen we tegelijkertijd een lockdown voorkomen?
- En het maatschappelijke leven zoveel als mogelijk door laten gaan.
- Deze vragen leven ook in de samenleving en de Kamer.
- Het kabinet wil perspectief bieden voor de langere termijn in de bestrijding van Covid-19.
- Het kabinet komt daarom eind januari met een herijkte aanpak om zo goed mogelijk bestand te zijn voor de rest van deze winter.
- Daarbij wordt rekening gehouden met de onzekerheden, die de nieuwe omikron-variant met zich meebrengt.

### **Wat kunt u al zeggen over de strategie op langere termijn? Hoe gaan we leren leven met het virus?**

- Hoe het virus zich deze winter en de komende jaren precies gaat ontwikkelen is onzeker, maar één ding is – ook met de opkomst van Omikron – wel zeker: we zullen moeten leren leven met het virus.
- Het kabinet onderschrijft de roep vanuit de samenleving en de Kamer om te reflecteren op de huidige aanpak: doen we de goede dingen en doen we die goed?
- Daarom werkt het kabinet momenteel een lange termijn aanpak uit. Deze aanpak bestaat uit drie sporen:
  1. Een herijkte aanpak voor de rest van deze winter, waarbij rekening wordt gehouden met de onzekerheden van de omikronvariant.

2. Parallel aan deze herijking, werkt het kabinet aan een plan van paraatheid Covid-19 voor de periode na deze winter (middellange termijn).
3. Voor volgende pandemieën werkt het kabinet aan een beleidsagenda Pandemische paraatheid (voor volgende - non-Covid - pandemieën).

**In Spanje wordt Covid nu hetzelfde benaderd als de jaarlijkse griepgolf. Waarom kan of wil het kabinet dat niet ook in ons land doen?**

- Spanje benadert het coronavirus niet als een griep; zij zijn een nieuw monitoringssysteem aan het bouwen om het coronavirus te monitoren, zoals je ook griep kan monitoren.
- In Nederland hebben we reeds een dergelijk systeem. Daarin monitoren we door middel van peilstations de verspreiding van griep.
- De data die deze peilstations aanleveren worden gebruikt om een goed beeld te krijgen van de aantal griepinfecties in Nederland.
- Spanje werkt nu aan een vergelijkbaar systeem voor het Coronavirus.
- Het feit dat Spanje nu werkt aan een nieuw monitoringssysteem betekent niet dat het gevaar van dit virus anders is of daarmee wordt geminimaliseerd.

**U zegt dat sociale en economische factoren zwaarder gaan meewegen. Is dat een koerswijziging, heeft het kabinet dat onvoldoende gedaan tot nu toe?**

- In de bestrijding van de coronacrisis hebben we verschillende doelen: de zorg zo toegankelijk mogelijk voor iedereen houden; het beschermen van de kwetsbaren; zicht houden op het virus en het voorkomen van structurele economische en maatschappelijke schade.
- Bij het nemen van maatregelen laten we ons, zoals gebruikelijk, niet alleen adviseren door het OMT, maar ook door het Sociaal-Cultureel Planbureau, de Gedragsunit van het RIVM en de ministeries van Financiën, SZW en EZK.

- Het goed oog hebben voor de continuïteit van het maatschappelijk leven is niet nieuw. Sociale en economische factoren hebben dan ook altijd onderdeel uitgemaakt van de strategie van het kabinet.
- Op basis van het OMT advies als ook op basis van die factoren en de adviezen daarover door genoemde instanties en advies van het OMT, zijn we als kabinet tot de maatregelen gekomen die we nu presenteren.

**Is de lockdown niet een paardenmiddel? Het gaat toch eigenlijk heel goed in de ziekenhuizen? In andere landen lijkt men al over de piek heen**

- De besmettelijkheid van de nieuwe Omikronvariant maakt dat we een grote toename zien in het aantal positieve testen.
- Deze positieve testen gaan zich op termijn vertalen in extra opnames. De omvang daarvan is op dit moment helaas nog niet bekend.
- En dan gaat het om extra opnames in een sector die al gedurende zeer lange tijd zwaar belast is en te maken heeft met inhaalzorg.
- De huidige maatregelen zijn bedoeld om het aantal contacten terug te brengen; daarmee de besmettingen die nu eenmaal gepaard gaan met contacten te beperken en de zorg toegankelijk te houden.
- We maken nu best grote stappen met het meer openen van sectoren. De effecten daarvan moeten we wegen voor we kunnen kijken naar evrdere opening. Over 2,5 week is er een nieuw weegmoment. Als er dan voldoende ruimte is, zullen we uiteraard kijken naar verdere versoepelingen.
- Het kan ook zo zijn dat de vooruitzichten dan minder goed zijn, of de effecten van deze versoepeling onverhoopt sterk zijn en dat we dan moeten terugschroeven.
- Daarbij zijn we niet blind voor de situatie in het buitenland; we houden de ontwikkelingen daar nauwlettend in de gaten.
- Daarbij wil ik wel opmerken dat we terughoudend moeten zijn om de situaties in verschillende landen zomaar met elkaar te vergelijken:

landen kennen allemaal een unieke context en dat maakt dat er verschillen te zien zijn in de aanpak van de pandemie per land.

## **2G**

### **Kernboodschap**

- 2G (bewijs op basis van vaccinatie of genezenverklaring) is één van de mogelijke toepassingen van het coronatoegangsbewijs. Andere mogelijke toepassingen van het coronatoegangsbewijs zijn 3G en 1G.
- Het OMT geeft aan dat de inzet van het coronatoegangsbewijs de verspreiding van het virus zal afremmen. Het risico van besmetting en het doorgeven van opgelopen besmettingen wordt verkleind. Zowel binnen als buiten omgevingen waar het coronatoegangsbewijs wordt ingezet.
- Hiermee kunnen we sectoren van de samenleving eerder en veiliger openen. Momenteel loopt er onderzoek om nader te bepalen wat de effectiviteit is per modaliteit (1G, 2G 3G en mogelijke combinaties daarvan). Daarin worden de kenmerken van de omikronvariant meegenomen, nu dit de dominante variant is geworden.

### **Bent u er nog steeds van mening dat 2g nodig is om de samenleving te heropenen?**

- Zoals u ongetwijfeld bekend is, zijn begin december drie wetsvoorstellen naar de Tweede Kamer gestuurd over een bredere inzet en uitbreiding van het coronatoegangsbewijs.
- Door de inzet van 2G hebben mensen die gevaccineerd en hersteld zijn, veiliger toegang tot sectoren van de maatschappij. Sectoren die anders wellicht geheel gesloten zouden zijn.
- Het coronatoegangsbewijs is een instrument om meer mogelijk te maken, dan zonder de inzet ervan mogelijk zou zijn.
- Momenteel lopen er onderzoeken naar de effectiviteit van het coronatoegangsbewijs nu omikron de dominante variant is geworden.

- We betrekken de uitkomst van deze onderzoeken bij de verdere behandeling van de drie wetsvoorstellen.
- Ik verwacht de resultaten van deze onderzoeken komende weken en zal ze dan zo snel mogelijk naar de Kamer sturen.

**Bent u niet bang dat een verdere tweedeling leidt tot een verder afkalvend draagvlak voor het beleid?**

- Draagvlak is belangrijk en niemand is voor uitsluiting.
- Het coronatoegangsbewijs, waaronder een bewijs op basis van vaccinatie of genezenverklaring (2G), is bedoeld als instrument om eerder, meer, verantwoord mogelijk te maken dan zonder de inzet van het coronatoegangsbewijs mogelijk is.
- Kwetsbaren, waaronder degenen die zich niet hebben laten vaccineren, lopen het meeste risico als ze besmet raken. Het coronatoegangsbewijs beschermt ook hen.
- Nogmaals, niemand wil tweedeling. Alles wat we doen, is erop gericht om overbelasting van de zorg te voorkomen, kwetsbaren te beschermen, zicht te houden op het virus en ook het maatschappelijke leven zoveel mogelijk als kan te continueren.
- Daarbij streven we ernaar om het draagvlak in de samenleving zo hoog mogelijk te krijgen. Immers, we kunnen dit alleen samen doen.

**Waarom geen 2G+ in detailhandel?**

- Er is nog geen wettelijke basis voor toegang tot sectoren op basis van 2G (gevaccineerd of genezen). Dat geldt ook voor 2G gecombineerd met een testverplichting, de zogeheten 2G+
- Wel heeft het kabinet begin december een wetsvoorstel die een CTB op basis van 2G mogelijk maakt bij de Tweede Kamer ingediend. De behandeling moet nog plaats vinden
- 2G als instrument kan helpen om wanneer dat epidemiologisch kan bepaalde sectoren die nu gesloten moeten blijven, geleidelijk weer op een veilige manier te kunnen heropenen. Maar uiteraard moeten de kamers eerst akkoord gaan met de inzet van het instrument.

### **Waarom geen 3G in detailhandel?**

- In de detailhandel is er op dit moment voor gekozen om te werken met de veilige afstandsnorm van 1,5 meter, naast een aantal extra andere maatregelen zoals het dragen van een mondkapje en een bezoekersnorm van 1 persoon per 5 m<sup>2</sup>. Op een later moment kan het wel zijn dat we tot de conclusie komen dat inzet van een ctb ook voor deze sector een toegevoegde waarde kan hebben.
- Het ctb zetten we in bij sectoren waar het lastig is om 1,5 meter afstand te houden, zoals de sport.
- We willen in deze eerste stap van de versoepelingen sporten ook binnen toestaan. Dat brengt risico's mee op extra verspreiding.
- Daarom heropent deze sector nu met inzet van het ctb.
- Het Coronatoegangsbewijs draagt bij aan het veilig en verantwoord binnen kunnen sporten.
- De epidemiologische omstandigheden als gevolg van omikron voor wat besmettelijkheid en prevalentie zijn veranderd ten opzichte van de situatie bij de deltavariant.
- We onderzoeken nu wat dit betekent voor een bredere toepassing van het ctb in meerdere sectoren.

### **Maatregelen**

#### **Redeneerlijn**

#### **Versoepelingen**

- Afgelopen vrijdag is een breed pakket met versoepelingen aangekondigd
- Met dit besluit versoepelen we in een aantal sectoren
- Versoepelen betekent meer contacten en daarmee meer risico op besmettingen
- Daarom hebben we nadrukkelijk gekeken naar de invulling van de maatregelen om dit risico verantwoord toe te staan
- Zo hebben we gekeken naar maatregelen die zich specifiek richten op binnen, of juist op buiten. En maar maatregelen die zich richten op grote groepen versus kleinere groepen
- Zo geldt dat er buiten sprake is van een lager risico dan binnen

- Daarom geldt geen maximale groepsgrootte meer voor buiten, maar voor binnen nog wel het advies van maximaal 4 personen
- Andere voorbeelden van aanscherping in de maatregelen zijn:
  - Ruimte voor sporten en kunst- en cultuurbeoefening, maar nog wel zonder competitie en zonder publiek
  - Fysiek onderwijs in het mbo en ho, maar met bredere inzet van mondkapjes
- Het volgende weegmoment is op 25 januari, waarbij we gaan beoordelen of de maatregelen verder versoepeld kunnen worden, of dat we dit pakket aanhouden, of dat een verzwaring nodig is.
- Hierbij zal gekeken worden naar de ontwikkeling van het aantal besmettingen en het effect die dit heeft op 1) de doorgang van het maatschappelijke verkeer en 2) het aantal opnamen in de ziekenhuizen en IC.

**Als u sporten en fitness zo belangrijk vindt voor de gezondheid, waarom is dit dan niet eerder uitgezonderd van de maatregelen?**

- Afgelopen december zijn we in lockdown gegaan omdat we te maken hadden met een nieuwe variant.
- Op dat moment wisten we daar nog weinig over, en daarom was het verstandig om alle contacten zoveel mogelijk te beperken om zo de verspreiding van het virus te remmen
- Tegelijkertijd is de boostercampagne versneld om de bescherming tegen Omikron omhoog te krijgen
- Toen de harde lockdown werd afgekondigd, was de druk in de ziekenhuizen erg hoog. Die wilden we ontlasten, en dat lijkt nu gelukt.
- Het staat voorop dat sport en bewegen van groot belang is voor de gezondheid en welzijn van mensen.
- Daarom hebben we met speciale aandacht gekeken naar wat de mogelijkheden waren voor sport.

- Het bleef bijvoorbeeld toegestaan om met z'n tweeën te gaan hardlopen of te bootcampen in het park en konden jongeren wel in teamverband sporten.
- Het OMT heeft nu aangegeven dat er weer meer kan met sport, dus daarom volgen wij dat advies op om iedereen weer ruimte te geven om te sporten.

**Hoe staat het met onderzoek onder welke randvoorwaarden sport en bewegen toegevoegd kunnen worden aan de lijst van essentiële sectoren? (aangenomen motie-Van den Berg c.s., 25 295 nr. 1681)**

- Voorop staat dat sport en bewegen van groot belang is voor de gezondheid en welzijn van mensen
- Sport is voor het kabinet altijd een belangrijke prioriteit geweest.
- Vandaag hebben we grote versoepelingen aangekondigd waarbij versoepeling op het gebied van sport een belangrijk onderdeel is.
- Zowel binnen als buiten wordt sport mogelijk. Mensen kunnen dus weer gaan trainen en ook onderlinge wedstrijden spelen, op alle momenten van de dag dus ook in de avond.

**Het kabinet gaat verder dan het OMT adviseert? Op welke onderdelen precies? Waarom? En wordt het niet eens tijd OMT-advies eerder openbaar te maken (voorafgaand aan deze persconferentie)?**

- Het kabinet volgt overwegend het OMT-advies.
- In zijn advies geeft het OMT namelijk aan dat er versoepelingen mogelijk zijn bij het onderwijs, sport, contactberoepen, detailhandel en de groepsgrootte thuis en buiten
- Op deze punten heeft het kabinet versoepelingen doorgevoerd.
- Daarbij is niet alleen het OMT-advies betrokken maar is bijvoorbeeld ook gekeken naar het maatschappelijk beeld en reflectie van het sociaal cultureel planbureau.
- Daarom kiezen we er bijvoorbeeld voor om de detailhandel met een oppervlaktenorm te openen en niet voor winkelen op afspraak.
- We streven ernaar om het OMT-advies en de kabinetsreactie daarop voor of zo snel mogelijk er na naar de Kamer te sturen en openbaar te maken.

**Versoepelt u onder druk van publieke opinie en van de diverse sectoren/overheden? Is dat wel verantwoord? Moet dit dan weer teruggedraaid worden als straks de zorg overbelast raakt?**

- We zetten stappen om de maatschappij te openen omdat het moet en omdat het kan. Sporten is nodig en studenten naar de opleiding.
- We nemen een weloverwogen risico waarbij het kabinet zich breed heeft laten adviseren door bijvoorbeeld het OMT, het Sociaal Cultureel Planbureau en de Gedragsunit van het RIVM.
- In het advies van het OMT wordt aangegeven dat het verantwoord is om deze eerste stap in versoepelingen door te voeren. Effecten daarvan houden we natuurlijk goed in de gaten.
- Hiermee krijgt de samenleving weer wat meer lucht.
- Het kabinet houdt uiteraard rekening met de signalen uit de samenleving en we snappen heel goed dat deze lockdown steeds zwaarder wordt voor veel mensen.
- Bij te snel te veel versoepelingen dreigt ontwrichting al is het maar omdat het er toe kan leiden dat dan te veel mensen besmet thuis komen te zitten.

**Waarom hebben we zulke strenge maatregelen itt andere landen?**

- De besmettelijkheid van de nieuwe Omikronvariant maakt dat we een grote toename zien in het aantal positieve testen.
- Deze positieve testen gaan zich op termijn vertalen in extra druk op de zorg. De omvang daarvan is op dit moment nog niet bekend.
- Die druk wordt deels ook veroorzaakt door uitval van personeel. Zowel in de zorg, maar ook breder in de samenleving, zien we dat er veel mensen besmet raken, waardoor ze in isolatie moeten.
- Wat betreft de situatie in andere landen, die houden we nauwlettend in de gaten. Ook wat betreft welke maatregelen zij treffen.

- Het klopt dat andere landen misschien minder maatregelen nemen, maar die keuze is niet zonder gevolgen.
- Zo zie je bijvoorbeeld dat in de Verenigde Staten, waar ze minder verregaande maatregelen kennen, de druk op de zorg heel hoog is.
- Hetzelfde zien we ook dichterbij huis, bijvoorbeeld in Frankrijk.
- Elk land heeft zijn eigen context, en dat zorgt ervoor dat er tussen elk land verschillen zijn in de aanpak van de pandemie.
- Voor de situatie hier geldt gelukkig dat er nu ruimte is gekomen om de maatregelen enigszins te versoepelen.

**Waarom doen we bij deze epi-situatie niet meer open?**

- Door de besmettelijkheid van omikron, hebben we nu te maken met een grote toename in het aantal positieve tests.
- Afgelopen dinsdag meldde het RIVM dat er meer dan 200.000 mensen positief zijn getest in 1 week.
- Dat is het hoogste aantal sinds het begin van de pandemie en het aantal zal waarschijnlijk met deze versoepelingen nog sterk stijgen.
- Het lijkt erop dat omikron minder ziekmakend is dan de deltavariant en dat is goed nieuws.
- Door de grote toename in het aantal besmettingen, kunnen er echter alsnog veel mensen in het ziekenhuis terecht komen.
- Hierdoor is nog steeds een kans dat de toegankelijkheid van de hele zorg onder druk komt te staan.
- En als er teveel mensen gelijk besmet zijn en dus in quarantaine moeten kan dat de maatschappij ontwrichten. Allerlei essentiële functies zoals zorg, politie en brandweer komen dan in gevaar.

- We nemen een weloverwogen risico door een aantal belangrijke versoepelingen in te voeren (onderwijs, sport, detailhandel, contactberoepen). Maar bijvoorbeeld terug naar de avondlockdown is een te grote stap. Groot risico zou dan ook zijn dat we jojo-beleid krijgen en dat willen we met zijn allen toch ook niet. Daarom nu een behoedzame eerste stap in de versoepeling en over 1,5 week een nieuw weegmoment.

--

**Dit is een totale ommezwaai. Wat is er veranderd sinds 18 december? Weten we nu meer over het virus?**

- Ik ben blij dat we ruimte zien om meer mogelijk te maken.
- Inmiddels weten we veel meer over de nieuwe variant;
- Zo lijkt het erop dat deze minder ziekmakend is;
- Daarnaast hebben we de boostercampagne flink versneld in de afgelopen weken, zodat iedereen die in aanmerking kwam, een afspraak voor een boosterprik heeft kunnen maken;
- Hierdoor zijn we ook beter beschermd tegen deze variant;
- En de lockdown heeft ervoor gezorgd dat er nu veel minder COVID patiënten in de ziekenhuizen liggen.
- De stapsgewijze versoepelingen die we nu doorvoeren, worden geadviseerd door het OMT;
- Hierdoor denken wij dat het verantwoord is om deze stap nu te zetten en zo ook de samenleving meer lucht te geven.

**Is de volgende stap volledige opening?**

- Het volgende weegmoment staat gepland op 25 januari;
- In de tussentijd houden we de situatie scherp in de gaten, en zullen we ook opnieuw advies krijgen van, onder andere, het OMT;

- Natuurlijk hopen we dat bij die nieuwe wegging blijkt dat er meer mogelijk is, daarom doen we deze wegging al dinsdag over een week.
- Maar ik kan nu nog niet vooruitlopen op die besluitvorming omdat het nog onduidelijk is hoe de epidemiologische situatie dan is.
- Ik verwacht nu niet dat dan alle beperkingen opgeheven kunnen worden.

**Hoe zit het met de motie-Dijkhoff, waarbij de beschikbare ruimte voor versoepeling over de sectoren verdeeld zou worden? Nu gaan de sport en detailhandel helemaal open en de musea en horeca niet.**

- Het kabinet streeft ernaar om, zoals de motie Dijkhoff ook oproept, versoepelingen eerlijk over alle sectoren te verdelen.
- Daarbij kijken we naar het OMT-advies, maar ook naar adviezen van andere instanties zoals het SCP.
- Ook heeft de Tweede Kamer ons tijdens het laatste debat opgeroepen om versoepeling op het gebied van onderwijs en sport voorrang te geven.
- Vandaag zetten we met de aangekondigde versoepelingen een grote stap waarmee meer mogelijk wordt voor:
  - Onderwijs
  - Sport
  - Contactberoepen, en
  - Detailhandel
- We willen met deze stap reëel perspectief bieden voor deze sectoren.
- Gezien de epidemiologische situatie kan nu helaas niet alles open. Versoepelen doen we namelijk behoedzaam en stap-voor-stap.
- We kijken over anderhalve week, op 25 januari, opnieuw naar de situatie en bepalen dan of er meer versoepelingen mogelijk zijn.

**Waarom zo snel weer een nieuw weegmoment? Dat staat toch juist haaks op de wens om een strategie voor de langere termijn te hebben?**

- We vinden het belangrijk om de sectoren die nog gesloten zijn, zo spoedig mogelijk perspectief te bieden.
- Daarom volgen we het OMT-advies en hanteren we een observatietijd van 10 dagen.
- Het OMT geeft aan dat die periode gebruik kan worden om:
  - De effecten van de versoepelingen te monitoren,
  - Voortschrijdend inzicht te vergaren over de Omikronvariant, en
  - Om nieuwe internationale gegevens te betrekken.
- We versoepelen stap voor stap, over 10 dagen beoordelen we welke volgende stap mogelijk is.

**Waarom versoepelt u bijna alles bij sport, behalve de competities?**

- Met dit maatregelenpakket wordt er weer veel mogelijk bij sport
- Er zijn geen beperkingen qua sluitingstijden, leeftijd of groepsgroottes
- Wel blijft er één beperking van kracht, en dat is dat er niet gesport kan worden in competitieverband
- Dit doen we omdat sporten in competitieverband leidt tot veel reisbewegingen door het hele land, en dat is voor nu een te grote stap.
- We proberen hiermee enerzijds 'social mixing' te voorkomen en anderzijds sport voor zoveel mogelijk mensen weer mogelijk te maken.
- Dat betekent dat voetbalteams weer gewoon kunnen trainen, en ook dat zij onderling wedstrijden kunnen spelen, maar voor nu nog even niet tegen andere clubs.

**Hoe bent u tot deze versoepelingsstrategie gekomen?**

- Bij het opstellen van de maatregelen kunnen we aan verschillende knoppen draaien.

- Zo kunnen we bijvoorbeeld kijken naar maatregelen die zich specifiek richten op binnen, of juist op buiten. Of naar maatregelen die zich richten op grote groepen versus kleinere groepen.
- Door op deze manier naar sectoren te kijken hebben we getracht op zo veel als mogelijk verantwoord toe te staan.
- Met het huidige maatregelenpakket zie je dat duidelijk terugkomen.
- Zo geldt dat er buiten sprake is van een lager risico dan binnen. Daarom zeggen we nu: er geldt geen groeps grootte meer voor buiten, maar voor binnen geldt nog wel het advies voor maximaal 4 personen.
- Ook vragen we daarom bij sporten binnen wel een coronatoegangsbewijs, en buiten niet.
- Bij grote groepen is er een groter risico dan bij kleine groepen. Daarom zeggen we: de contactberoepen die 1-op-1 contact hebben, mogen open, maar evenementen waar veel mensen bij elkaar komen niet.
- Ook bij de sport zie je daarom: je kan wel weer met je eigen voetbalclub trainen en wedstrijden spelen, maar om landelijk de reisbewegingen te beperken, is competitie nu nog even niet mogelijk.
- Op deze manier proberen we te versoepelen wat mogelijk is, maar die versoepelingen wel zo veilig mogelijk te laten verlopen.

## **Mondneusmaskers**

### **Redeneerlijn**

#### OMT

- Omikron is zeer besmettelijk. Besmettelijker dan de deltavariant. Dit komt onder andere doordat het virus in het bovenste deel van je keel zit.
- Het OMT wijst in zijn 138<sup>e</sup> advies op het belang van medische mondneusmaskers, omdat deze een betere bescherming bieden dan (niet-medische) mondkapjes.
- Dit is belangrijk nu de infectiedruk door de Omikronvariant zo hoog is als nu en de komende tijd verder zal toenemen. Het risico op besmetting wordt daarmee groter.
- Mondneusmaskers helpen om jezelf te beschermen tegen besmetting en om de verspreiding van het virus te voorkomen.

#### Correct gebruik staat voorop

- Correct gebruik van een mondneusmasker staat voorop om besmettingen tegen te gaan.
- Het gebruik van een mondneusmasker moet samengaan met handhygiëne, goed opzetten van het masker, goede aansluiting aan het gezicht en een gebruiksduur van maximaal drie uur.
- Hierover staan al instructies op de website van de Rijksoverheid. De komende periode zal hier in de publiekscommunicatie extra aandacht aan besteed worden.

#### Niet-medisch mondkapjes

- In lijn met het OMT-advies, heeft het kabinet besloten om het gebruik van mondkapjes, zoals die gemaakt van stof, af te raden.
- Het OMT geeft namelijk aan dat deze doorgaans niet zijn gestandaardiseerd, van wisselende kwaliteit zijn en dat het onzeker is of ze effectief zijn om besmetting tegen te zijn.
- Het advies is dus om indien mogelijk niet langer een niet-medisch of stoffen mondkapje te gebruiken.

#### Medisch mondneusmasker

- Het kabinet adviseert dus om een medisch mondneusmasker te gebruiken.
- Het OMT geeft aan dat het gebruik van minstens een type II masker de voorkeur geniet.
- We willen mensen de tijd geven om te schakelen naar een medisch mondneusmasker. Een plicht om dit te dragen ligt nu niet voor de hand, omdat:
  - De verschillende typen medische mondneusmaskers moeilijk van elkaar te onderscheiden zijn. Dit maakt het lastig, zo niet onmogelijk, om te handhaven op een dergelijke plicht.
  - Het dragen van medische mondneusmaskers – die met regelmaat vervangen dienen te worden – kosten met zich meebrengt die niet voor iedereen te dragen zijn.
  - Er op dit moment mogelijk nog onvoldoende type II mondneusmaskers in de winkels liggen om iedereen te kunnen voorzien. De productie hiervan wordt opgestart
- Een plicht voorzien we dus niet voor dit moment maar ik wil wel benadrukken dat het een dringend advies is, om jezelf en om andere te beschermen

#### **Waarom zijn we nu opeens strenger op de mondkapjes, terwijl we er eerder niet eens aan wilden?**

- Omikron is zeer besmettelijk, het zit in het bovenste deel van de keel. Daarom adviseert het OMT bescherm jezelf door het dragen van goede mondneusmaskers binnen en op drukke plaatsen buiten.

- Hiermee kunnen we de verspreiding van het virus afremmen. Het helpt daarmee om deze en toekomstige versoepelingen mogelijk te maken.
- Dat kan met mondneusmaskers die goed werken.
- Het advies is om geen stoffen mondkapjes te gebruiken, die zijn van wisselende kwaliteit en effectiviteit is onzeker
- Gebruik een medisch mondneusmasker want daarvan is de kwaliteit gegarandeerd en bij voorkeur type II of IIR want die is zijn iets beter dan type I.  
Een FFP2 masker mag natuurlijk ook.