



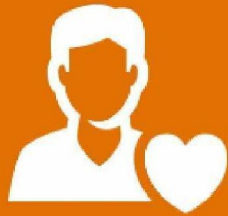
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Maatregelen + testoverleg MVWS

25 februari 2022



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Inhoud

1. Maatregelen

- 1.1 Besluitvorming 15/3
- 1.2 Aanpak Lange termijn

2. Testen

- 2.1 Herstelbewijzen in LT-strategie
- 2.2 Wetsvoorstel CTB werk
- 2.3 Overig



Besluitvorming 15 maart

- › Ontvangst advies Raad van State AMvB loslaten 1,5 meter
- › Nader rapport loslaten 1,5 meter
- › Inwerkingtreding maatregelenpakket cfm. besluitvorming 15/2 (loslaten 1,5m en 3G, starten 1G)
- › MR (monitoren en indien nodig nadere communicatie bij uitloop over o.a. loslaten 1,5m)
- › BWO
- › OMT-adviesaanvraag
- › OMT-overleg en telefonische terugkoppeling
- › Ontvangst schriftelijk advies OMT
- › BAO
- › ACC-19
- › BWO
- › Veiligheidsberaad
- › OMT-advies naar Tweede en Eerste Kamer verzenden
- › Besluitvorming MCC-19/MR (persmoment, geen persconferentie voorzien)
- › Inwerkingtreding evt. maatregelenpakket
- › Debat

woensdag 23 februari
 woensdag 23 februari
 vrijdag 25 februari
 vrijdag 25 februari
 maandag 7 maart
 woensdag 9 maart
 vrijdag 11 maart
 maandag 14 maart
 maandag 14 maart
 maandag 14 maart
 maandag 14 maart
 maandag 14 maart
 maandag 14 maart
 maandag 14 maart
 dinsdag 15 maart
 woensdag 23 maart
 PM 17 maart

Besluitvorming 15/3 over o.a:

- › Mondkapjesplicht in en rond OV en op de luchthaven
- › Mondkapjesadviezen, thuiswerkadvies, zelftestadvies, hygiëadvies
- › Voortzetten/voorwaarden 1G inzet

23 februari 2022 | Maatregelen + Test overleg

Planning kabinetsreactie OVV

- › Bespreking concept kabinetsreactie MCC
- › Besluitvorming kabinetsreactie in MR
- › Deadline verzending aan Kamers

dinsdag 15 maart
 vrijdag 18 maart
 donderdag 31 maart



Overzicht resterende maatregelen vanaf 25 februari

- > **1. Basismaatregelen**
 - Het dringend advies om thuis te blijven bij klachten en zo snel mogelijk te testen.
 - Het dringend advies om in isolatie te gaan na een positieve test.
 - Het dringende advies om hygiënemaatregelen (zoals vaak en goed handen te wassen) te volgen.
 - Het dringend advies om te zorgen voor voldoende frisse lucht.
- > **2. Adviezen**
 - *Thuiswerkadvies*: 'blijf thuiswerken als het kan, en ga naar kantoor als het nodig is voor maximaal de helft van de werktijd.'
 - *Het dringend advies om elkaar de ruimte te geven*: "Geef elkaar de ruimte. 1,5 meter blijft een veilige afstand".
 - *Mondkapjesadviezen*:
 - *Openbare ruimte*: Is het buiten moeilijk om 1,5 meter afstand te houden, draag dan een mondkapje.
 - *Werk* (besloten plaatsen): Op de werkvloer geldt: draag op plekken waar je geen 1,5 meter afstand kan houden of bij verplaatsing een mondkapje.
 - *Type*: Het gebruik van zelfgemaakte en stoffen mondkapjes wordt ontraden. Het gebruik van wegwerpmondkapjes wordt geadviseerd, waarbij type II de voorkeur heeft. Voor mensen met een kwetsbare gezondheid wordt geadviseerd minimaal type II-R.
 - Zelftesten: 'Ga je op bezoek of naar een drukke plek waar veel mensen zijn? Doe dan een zelftest.'
- > **3. Coronatoegangsbewijzen (1G)**
 - Het gebruik van CTB-1G (Testen voor Toegang) is verplicht voor alle bezoekers/gasten vanaf 13 jaar bij:
 - Ongeplaceteerde activiteiten binnen in de CTB-plichtige sectoren, zoals voor de horeca en bij evenementen met meer dan 500 bezoekers.
 - Voor deze activiteiten geldt 'niet toegestaan, tenzij inzet coronatoegangsbewijzen'.
 - Bij inzet CTB-1G (Testen voor Toegang) geldt de volgende voorwaarden:
- > **4. Reizen**
 - Vanaf 14 jaar dient bij gebruik van een CTB het coronatoegangsbewijs én ID gecontroleerd te worden.
 - In de sectoren waar de verplichting geldt, is dit van toepassing op binnen.
 - *Mondkapjesplicht*: In en rond het OV en op gehele luchthaven;
 - *Inreizen*: verplicht overleggen van een NAAT-test/Antigeen-test bij het inreizen vanuit een niet-EU/Schengenland. Binnen de EU kan gereisd worden met een DCC.
- > **5. Sectorspecifieke maatregelen**
 - **A. Horeca, evenementen en kunst-en cultuurvertoning**
 - Bij meer dan 500 bezoekers in ongeplaceteerde setting verplichting tot gebruik CTB-1G (Testen voor toegang).
 - Ventilatiënormen in de horecalokaliteit.
 - **B. Onderwijs**
 - Dringend advies zelftesten:
 - Twee keer per week zelftesten voor docenten en leerlingen in de bovenbouw van het primair onderwijs (groep 6, 7 en 8).
 - Twee keer per week zelftesten voor docenten en leerlingen in het VO, MBO en HO.
 - Generieke kaders RIVM en servicedocumenten OCW
 - Ouders/verzorgers en andere externen mogen de school in.
 - Snottebellenbeleid: kinderen tussen 4 en 12 jaar met milde klachten moeten thuisblijven en testen. [geldt voor primair onderwijs en BSO]
 - Voor personen tussen de 0 en 18 jaar gelden geen quarantaineregels.

NB. Voor **ongeplaceteerde activiteiten in CTB-plichtige sectoren** (evenementen, kunst-en cultuurvertoning en (nacht)horeca) met **meer dan 500 bezoekers geldt verplichte inzet CTB-1G (Testen voor Toegang)**.

In lijn met het maatregelenpakket vervalt ook voor **religieuze instellingen** de verplichte 1,5 meter. Het advies is om de adviezen, basis-en hygiënemaatregelen vrijwillig te volgen.



Lange termijn planning

Planning Kamerbrief LT		
Week 8		
21 - 25 feb	DOC	1 ^e versie Kamerbrief
	ACC – mondelinge toelichting	Hoofdpijnen aanpak + proces
	Sectorgesprekken	Input brief maatregelen
Week 9 - Voorjaarsvakantie		
28 feb - 4 mrt	Sectorgesprekken	Input brief maatregelen
Week 10		
7 - 11 mrt	BWO	Hoofdpijnen + beslispunten LT-aanpak
	VB + VNG	Toets stand van zaken
	Maatschappelijke klankbordgroep	Toets stand van zaken
Week 11 - Gemeenteraadsverkiezingen		
14 - 18 mrt	DOC/ACC	2 ^e versie Kamerbrief
	BO Sociale Partners	Toets stand van zaken
	MCC	2 ^e versie Kamerbrief
Week 12 - Mogelijk: verzending reactie OVV		
21 - 25 mrt	DOC/ACC	Concept-Kamerbrief
	MCC	Definitieve Kamerbrief + verzending
Week 13 - Mogelijk: verzending reactie OVV + OMT-rapporten		
28 mrt - 1 apr	<i>Mogelijke uitloop</i>	<i>Mogelijke uitloop: verzending Kamerbrief</i>

Aanpak Lange termijn:



Drie knoppen om aan te draaien: in preventieve zin en bij een opleving

1. Zorgcapaciteit en –coördinatie

- **Doel:** Optimaliseren van capaciteit en regie in de zorg.
- Kanttekening: is slechts deel van de oplossing.
- Daarom: ook beschrijven van mogelijkheden en onmogelijkheden bij exponentiele toename in opnamen ziekenhuizen en druk op zorg.
- Vraag: Welke afname in kwaliteit/toegankelijkheid zorg vinden we bij een opleving acceptabel mede in uitruil op sluiten/beperken samenleving (maatregelen)?

2. Immuniteitsgraad door vaccinatie

- **Doel:** Zo hoog mogelijke immuniteitsgraad.
- Kanttekening: afhankelijk van besmettings- en vaccinatiegraad en mate van doorbraak immuniteit nieuwe variant. (Komst omikron heeft laten zien dat hoge vaccinatiegraad o.b.v. deltavariant geen 100% uitkomst bood.)
- Kabinet heeft aangegeven niet over te gaan op een vaccinatieplicht.

3. Inzet (contactbeperkende) maatregelen

- **Doel:** Open samenleving, tenzij....
 - a) Preventief basispakket op orde, mede o.b.v. uitkomst van sectorgesprekken (bij scenario's verkoudheid en griep +)
 - b) Noodrem op orde (bij scenario's continue strijd en worst case)
 - RIVM/OMT adviseert dat obv epibeeld beperking van het aantal contacten nodig is.
 - SME adviseert over sociaalmaatschappelijk en economische effecten.
 - Kabinet treft maatregelen o.b.v. sectorplannen. Vergt prioritering (onderwijs, sport, etc.) en juridische uitwerking.



Aanpak Lange termijn: Wat willen we bereiken op welke onderwerpen?

1. **Samen verantwoordelijk: burgers, sectoren en overheid**
(gericht op scenario's Verkoudheid, Griep+)
 - Dijkbewaking: inzet door burgers, sectoren en overheid
 - Preventieve werking (o.b.v. sectorplannen):
 - Bron- en basismaatregelen
 - Leefstijl, bewegen en sport (preventie)
 - Hoge immuniteitsgraad: vaccinatieprogramma en medicatieplan
 - Optimaliseren zorg: capaciteit en regie
 - Met continue aandacht, door burgers, sectoren en overheid:
 - Communicatie, gedrag en naleving (vertrouwen overheid link OVV)
 - Kwetsbaren, mantelzorg, mentale welzijn en jongeren
 - Normalisering besluitvorming (incl. rol OMT + brede advisering, ism SZW)
2. **Zicht houden op het virus**
(gericht op scenario's Externe dreiging, Continue strijd, Worst case)
 - Modelleren en monitoring
 - Internationale dimensie (scenario KNAW/WRR)
 - Testen en traceren
3. **Bij opleving (scenario Continue strijd, Worst case)**
 - Interventiesystematiek
 - Maatregelen (incl. reisbeleid/DCC)
 - Juridisch instrumentarium (link met maatregelen)



2.1 Herstelbewijzen (HB) in LT-strategie

LT testen:

- Zelftesten zonder confirmatietest wordt dominante testwijze.
- PCR test bij GGD voor specifieke groepen.
- Geen advies / oproep tot confirmatietest GGD.

Gevolg:

Geen uitgifte herstelbewijzen meer voor DCC en ctb. Tenzij mensen tot GGD-doelgroep behoren. Mensen kunnen wel commercieel een confirmatietest doen.

Huidige situatie :

- Internationaal: EU DCC herstelbewijs kan alleen gegenereerd worden na een positieve PCR-test. 22/2 is Europees besloten ook antigeen als basis voor herstelbewijs toe te staan, inwerkingtreding hiervan was 24/2. Onverwacht snel waardoor implementatie in NL nog niet uitgedacht is (voorheen 177).
- Nationaal: Ctb herstelbewijs kan gegenereerd worden na een positieve antigeen- of PCR-test

Herstelbewijs nog nodig?

- DCC: Herstelbewijs nodig zolang DCC wordt gebruikt. Als DCC tijdelijk niet wordt gebruikt maar wel weer 'aan gezet' kan worden zijn herstelbewijzen – met terugwerkende kracht - ook weer nodig. Verwachting dat DCC zal blijven gelden.
- Ctb: Geen 3G meer, dus geen gebruik herstelbewijs. Als 3G weer wel noodzakelijk dan is – met terugwerkende kracht – herstelbewijs weer nodig. Als op dat moment ook nieuwe vaccinatie boost nodig, moeten mensen met recente infectie 3 maanden wachten op boost. Zonder herstelbewijs aangewezen op testen voor toegang.



2.1 Herstelbewijzen in LT-strategie

Advies:

- Advies confirmatietesten stoppen. Burger wel keuze geven om gratis herstelbewijs te krijgen. Daartoe op termijn kleine landelijke faciliteit inrichten.

Uitwerking:

- Doorgaan met generen herstelbewijs via PCR-test bij GGD.
- Zodra genereren van herstelbewijs met antigeen operationeel is bij SON/DT kan burger positieve zelftest confirmeren bij testaanbieder van SON/DT, verwachtte planning nog onbekend door onverwacht snelle inwerkingtreding EU.

NB dit kent nog wel de nodige uitvoeringsconsequenties, uitvoeringstoets noodzakelijk

- + Geen verschil daadkracht (en daarmee rechten) mensen (draagkrachtige kunnen herstelbewijs anders 'kopen' bij commerciële testaanbieder die aangesloten is op CCA)
- + Geen issue bij nieuw boost ronde als mensen wegens recente infectie 3 maanden moeten wachten op boost
- + Relatieve rust op moment dat 3g weer aan moet. Reeds verkregen geldige herstelbewijzen zijn dan bruikbaar (mits doorgemaakte infectie voldoende bescherming biedt tegen nieuwe variant); geeft minder weerstand
- + Minder testcapaciteit nodig als 3g weer aan moet
- + Geen dilemma over hoe omgaan met reizen voor werk; kosten wel/niet voor werkgever
- Overheid wil niet eeuwig test blijven vergoeden
- Niet consequent met eerder kabinetsbesluit t.a.v. testen voor reizen

Alternatief 1:

- Advies én uitvoering confirmatietesten stoppen vanuit de overheid, burger kan naar commerciële testaanbieder voor een HB en betaalt zelf.

Alternatief 2 (nationaal):

- Serologie als basis voor HB. Afkapwaardes? 'Bloedpaspoort' als ctb-middel wenselijk?

9



2.2 Wetsvoorstel ctb Werk

Stand van zaken

- 1 februari 2022 antwoorden 1e set feitelijke vragen rapport TU Delft ea verzonden (inclusief appreciatie van het rapport)
- 10 februari: ontvangst 2e set vragen effectiviteit ctb
- 15 februari Kamerbrief: nader onderzoek over het wetsvoorstel ctb werk om te bepalen of en, zo ja, bij welke epidemiologische omstandigheden het *effectief* is om ctb in te voeren voor werknemers uitsluitend in ctb plichtige sectoren.

Planning en vervolg

(Graag akkoord)

Brief ter beantwoording van de 2^e set vragen is in voorbereiding. Daarin zal:

- Aan de TK worden gevraagd om de behandeling van dit wetsvoorstel aan te houden ivm nader onderzoek
- Worden verwezen naar LT brief van maart omtrent 'juridisch instrumentarium'. (indien Trm geen 6^e verlenging dan vervalt wetsvoorstel ctb werk)



2.3 Overige

Serologisch populatiebeeld

- Sanquin ziet af van opdracht; gaat wel zelf door maar resultaten ontvangen we alleen via hun persberichten.
- Gesprek gestart met RIVM over Pienter onderzoek en hoe beeld actueler kan.

Proces onderzoek validatie zelftesten

- Onderzoek door groep van 5.1.2e 5.1.2e. Vier vragen:
 1. Accuratesse van 3 veel gebruikte zelftesten
 2. Verschil tussen Delta en Omikron
 3. Keelafname
 4. Verschil accuratesse met of zonder klachten
- Onderzoekresultaten #1-3 worden volgende week aan VWS opgeleverd (#4 volgt paar weken later).
- Voorstel is om dan te delen met OMT, zodat die het kunnen gebruiken voor hun advies op over de lange termijn (OMT van 11-3)