



Proces Wetswijzigingen CTB

1. Tijdelijke wet differentiatie coronatoegangsbewijzen (2G)

De inzet van 2G Coronatoegangsbewijs mogelijk maken in hoogrisico-omgevingen in de sectoren:

- Cultuur, horeca, evenementen (inclusief sportwedstrijden) en niet-essentiële dienstverlening op publieke plaatsen

2. Tijdelijke wet verbreding inzet coronatoegangsbewijzen (werk)

- Verplichte inzet van Coronatoegangsbewijzen mogelijk maken voor werknemers in de sectoren waar een Coronatoegangsbewijs al verplicht is voor bezoekers en deelnemers.
- Creëren van de mogelijkheid om een Coronatoegangsbewijs voor werknemers en bezoekers te verplichten in andere sectoren, tenzij de werkgever een bij ministeriële regeling voorgeschreven alternatief kan inzetten dat een gelijkwaardig beschermingsniveau biedt aan de inzet van een CTB. Bijvoorbeeld door het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen.

3. Wijziging van de Wet publieke gezondheid wegens het schrappen van het instemmingsrecht van medezeggenschapsorganen bij de inzet van coronatoegangsbewijzen in het beroepsonderwijs en het hoger onderwijs

Het schrappen van het instemmingsrecht van medezeggenschapsorganen van onderwijsinstellingen op de inzet van het coronatoegangsbewijzen.

Proces

- | | |
|---------------|---|
| • 22 november | Wetsvoorstellen ingediend bij de TK |
| • 30 november | Schriftelijk verslag TK |
| • 6 december | Nota naar aanleiding van het verslag ingediend bij de TK |
| • 14 januari | Toelichting Effectiviteit CTB (incl. omikron) in Kamerbrief |
| • 17 januari | Uitkomsten TUDelft onderzoek aan Tweede Kamer gestuurd |
| • 21 januari | Tweede schriftelijk verslag TK |



Uitkomsten onderzoek 'Effectiviteit CTB'

Kern van het rapport:

1. Voor 'groot' effect op het reproductiegetal, moet CTB breed ingezet worden.
2. Effectiviteit van 2G/3G wordt in belangrijke mate bepaald door effectiviteit van vaccin tegen transmissie.
In huidige epidemiologische omstandigheden is dat minder, waardoor CTB in effectiviteit afneemt.

Conclusies over de effectiviteit van CTB beleid:

- De invoering van CTB beleid kan het aantal besmettingen en ziekenhuisopnames onder bezoekers van CTB locaties verlagen (zowel in de Deltavariant als in de Omikronvariant scenario's). Het invoeren van 1G heeft een veel grotere invloed op het verlagen van besmettingen en ziekenhuisopnames onder bezoekers dan het invoeren van 2G of 3G. De effectiviteit van 2G en 3G is lager in de Omikronvariant scenario's dan in de Deltavariant scenario's.
- Het model laat zien dat CTB beleid er in de huidige epidemiologische situatie niet voor kan zorgen dat het reproductiegetal onder de 1,0 komt.
- Het effect van 1G op de verspreiding van het virus in de samenleving is minder afhankelijk van de mate van immuniteit van de bevolking dan 2G of 3G. Het effect is vooral groot als 1G op veel locaties (en dus contacten) van toepassing is en de kwaliteit van de toegangstesten hoog is.
- Het effect van 2G en 3G op de verspreiding van het virus in de samenleving hangt sterk af van de mate van immuniteit van de bevolking. 2G en 3G zijn vooral effectief bij een groot verschil in bescherming tussen de groep ongevaccineerden die geen CTB heeft en de groep die een CTB heeft gekregen via een vaccin of omdat zij een herstelbewijs hebben gekregen. De effectiviteit van 2G en 3G neemt in deze situaties ook toe als het beleid wordt toegepast op meer locaties.



Implicaties voor CTB Wetsvoorstellen

Implicaties:

Tijdelijke wet op verbreding (Werk): voor een groot effect moet CTB breed worden ingezet, dus uitbreiding is goed te verdedigen

Tijdelijke wet differentiatie (2G): leidt tot extra verdeeldheid en toegevoegde waarde van 2G is beperkt in verhouding tot 3G en minder dan 1G

Alternatief 1G: minder gevoelig voor epidemiologische situatie en effectiever in voorkomen besmettingen en ziekenhuisopnamen dan 2G en 3G. Levert praktische uitvoeringsproblemen op en staat op gespannen voet met brede inzetbaarheid



Lijn CTB voor debat

- Definitieve versie van rapport is zondag opgeleverd door onderzoekers
- Tijd nodig om het rapport nader te bestuderen
- Het voorstel van het kabinet is om hierover een technische briefing te houden met de Vaste Kamercommissie VWS
- Naar aanleiding van het rapport zijn we bezig om de impact ervan op de wetsvoorstellen en het gebruik van het ctb instrument opnieuw te bezien.
- Een appreciatie van het onderzoek volgt bij de nota naar aanleiding van het nader verslag (nnnav) bij de 3 wetsvoorstellen over CTB



Huidige juridische mogelijkheden (achtergrond)

De Wet publieke gezondheid (Hoofdstuk: Tijdelijke bepalingen bestrijding epidemie covid-19: Twm) biedt al de mogelijkheid om een **3G en 1G coronatoegangsbewijs** toe te passen in de volgende sectoren voor **bezoekers**:

- cultuur
- evenementen (inclusief sportwedstrijden)
- georganiseerde jeugdactiviteiten
- horeca
- sport
- niet-essentiële detailhandel
- niet-essentiële dienstverlening op publieke plaatsen.

De daadwerkelijke toepassing geschiedt via een ministeriële regeling (Tijdelijke regeling maatregelen covid-19: Trm)

Middelbaar beroepsonderwijs en hoger onderwijs: na akkoord Medezeggenschap/studentenraad

De daadwerkelijke toepassing geschiedt in onderwijs via een algemene maatregel van bestuur



Wetswijzigingen

1. Tijdelijke wet differentiatie coronatoegangsbewijzen (2G)

De inzet van 2G Coronatoegangsbewijs mogelijk maken in hoogrisico-omgevingen in de sectoren:

- cultuur
- horeca
- evenementen (inclusief sportwedstrijden)
- niet-essentiële dienstverlening op publieke plaatsen

2. Tijdelijke wet verbreding inzet coronatoegangsbewijzen (werk)

- A. Verplichte inzet van Coronatoegangsbewijzen mogelijk maken voor werknemers in de sectoren waar een Coronatoegangsbewijs al verplicht is voor bezoekers en deelnemers.
- B. Creëren van de mogelijkheid om een Coronatoegangsbewijs voor werknemers en bezoekers te verplichten in andere sectoren, tenzij de werkgever een bij ministeriële regeling voorgeschreven alternatief kan inzetten dat een gelijkwaardig beschermingsniveau biedt aan de inzet van een CTB. Bijvoorbeeld door het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen.



Wetswijzigingen (2) (achtergrond)

Vervolg 2. Tijdelijke wet verbreding inzet coronatoegangsbewijzen (werk)

Wijziging van de Wet publieke gezondheid wegens het schrappen van het instemmingsrecht van medezeggenschapsorganen bij de inzet van coronatoegangsbewijzen in het beroepsonderwijs en het hoger onderwijs

Het schrappen van het instemmingsrecht van medezeggenschapsorganen van onderwijsinstellingen op de inzet van het coronatoegangsbewijzen.

Proces

- 22 november 2021 wetsvoorstellen ingediend bij de TK
- 30 november schriftelijk verslag TK
- 6 december nota naar aanleiding van het verslag ingediend bij de TK
- 17 januari 2022: tweede schriftelijk verslag TK