



nagezonden stukken ter informatie.

Groet,

5.1.2e

### Beeld

- *Mediabeeld*
  - Veel nieuws over toenemende besmettingen, druk op de zorg, clusters (bijv. 1000 besmettingen bij ADE, ondanks goede controle op CTB).
  - Regionaal nieuws: signaal van huisarts dat veel mensen alleen zelftest doen en bij positieve uitslag zich niet melden bij GGD.
  - Roep uit de samenleving om extra maatregelen.
  - Opiniebeeld:
    - 6/10 mensen maken zich zorgen over huidige situatie en vind het logisch dat er meer maatregelen komen.
    - Er komt een 2-wekelijks onderzoek naar de naleving, uitgesplitst in sectoren. Is gisteren ook aangekondigd in het VB.
    - 6/10 zijn positief over gebruik CTB, meer dan half september.
    - 4/10 vinden dat het CTB mensen uitsluit.
    - 2/3 van mensen die moeten testen voor CTB geeft aan nog niet ergens geweest te zijn waarvoor je moet testen.
    - Wel draagvlak voor uitbreiden CTB.
- *Epibeeld*
  - 7761 positief geteste, flinke aantallen testen bij de GGD.
  - Ziekteverzuim zorg is tussen 10,5/11 procent. Heeft natuurlijk invloed op capaciteit.
  - 18,6 en 98,1 is 7-daagsgemiddelde ziekenhuis en IC opnames.
  - Zelftesten zijn bij klachten vrij betrouwbaar. We moeten er dus rekening mee houden dat mensen na een positieve zelftest niet naar de GGD gaan en een deel dus onder de radar blijft.
- *Naleving*
  - In VB is gesproken over de maatregelen en handhaving. Oproep gedaan aan gemeenten om frequent te rapporteren over handhaving. De informatiestroom is wat opgedroogd, maar dat betekent niet dat er niks gebeurt.
  - VB wil graag adviesrol in uitbreiding CTBs.
  - Oproep gedaan om tijdig na te denken over oud en nieuw.
  - Politie ziet felle ondertoon op social media.

### Terugkoppeling MCC

- Zorgwekkend epidemiologisch beeld.
- Discussie over generieke maatregelen, geen gemakkelijke keuze te maken. Veel vragen over vaccinatie/communicatie/gedragsbeïnvloeding. Zorgen over of dit pakket genoeg gaat zijn.
- Communicatie: adviezen zullen per direct ingaan.
- Concrete discussiepunten: onderscheid binnen/buiten, voornamelijk in de sport. Conclusie om te blijven bij pakket zoals het voorlag. Noodzakelijk om het pakket scherp te houden.
- Sluitingstijd horeca vervroegen is besproken, maar laten vallen.
- Heroverwegingsmoment op 12 november, kijken of pakket voldoende is geweest.
- Boosterprik: zonder discussie aanvaard.
- Uitzondering CTB's voor internationale organisaties: zonder discussie aanvaard.
- SZW: gaat het op 12 november alleen over het wetsvoorstel detailhandel/dienstverlening of ook over werkgever/werknemer situatie?
  - Vrijdag 12 november wordt besloten over het indienen van het eerste wetsvoorstel. Nog niet over het indienen van het tweede.
- LNV: wat is de timing van de ander wetsvoorstel(werk en zorg)?
  - VWS: er is afstemming nodig met allerlei partijen. Snelst mogelijke route is 3 december.
- OCW: gelden CTB's voor professionele kunst- en sportbeoefening? A: nee, want dit is een werksituatie, evt later met het nieuwe wetsvoorstel.

Klopt het dat er geen CTB in onderwijs komt? Veel onrust in de sector hierover.

### Conceptwetsvoorstel CTB niet-essentiële detailhandel

- Niet-essentiële detailhandel wordt toegevoegd aan de huidige wet. Voor de specificatie van niet-essentiële detailhandel en dienstverlening wordt gebruik gemaakt van de criteria die vorig jaar gebruikt zijn voor het sluiten van de niet-essentiële

detailhandel.

- LNV: vorig jaar veel discussie over essentieel en niet essentieel. Vraagt aandacht voor de dierenartsen.
- SZW: heeft ernstige twijfels over proportionaliteit en subsidiariteit. Met dit wetsvoorstel wordt het bereik van het werk-wetsvoorstel groter (CTB voor werknemers in CTB-plichtige sectoren).
- EZK: belangrijk dat duidelijk wordt gemotiveerd waarom we dit doen, verschillende belangen afwegende. Aandacht voor proportionaliteit. Zorgen over uitvoerbaarheid. Waarom onderscheid essentieel en niet-essentieel? Goed onderbouwen. Hetzelfde onderscheid als bij de lockdown hanteren zou helderheid geven. Voorziet hoge administratieve lasten.
- NP: merkt onjuistheid op in MvT over rol politie vs sectorale handhaving.
- AZ: wat betekent CTB in detailhandel voor mondkapjes?
- OCW: vraagt aandacht voor boekhandels.
- NKC: vreest dat naleving in detailhandel laag zal zijn. Voorziet lange rijen en spanningen in winkelstraten.
- VR: zorgen over uitvoerbaarheid/handhaafbaarheid. Twijfelt aan proportionaliteit.
- VNG: graag met sectoren in gesprek gaan over handhaving.
- JenV: aandacht voor mensenrechten.
- NCTV: vallen de contactberoepen hieronder? En zo ja, de sekswerkers?
- VWS:
  - Afbakening: aangesloten bij systematiek van lockdown winter. Enerzijds daaraan committeren, maar ook flexibel blijven voor nieuwe inzichten. Gaan proberen in de toelichting zo volledig mogelijk te zijn.
  - Onderbouwing: in de toelichting kunnen we een bredere afweging laten zien, ook tov andere maatregelen (bv liever CTB dan sluiting).
  - Handhaving: breed vraagstuk bij CTB. Komt terug in de toelichting van het wetsvoorstel.
  - Samenhang met wetsvoorstel voor werknemers: moet inderdaad samen gezien worden.
  - Administratieve lasten: wordt meegenomen.
  - Onjuistheid rol politie: wordt naar gekeken.
  - Vervallen mondkapjesplicht na CTB: wordt nog naar gekeken. OMT vindt het logisch om mondkapjes te laten vallen als CTB geldt.
- 5.1.2e constateert dat er nog veel open vragen zijn, moeilijk nu te beantwoorden door korte doorlooptijd. Wat verwacht VWS van de ACC?
- LNV: heeft begrip voor het wetsvoorstel, maar wil graag logische afbakening om veel vragen uit sectoren te voorkomen.
- EZK: stelt voor een interdepartementale werkgroep in te richten om hieraan te werken. Stelt voor om kaderwet zo breed mogelijk te maken, zodat we met een mr duidelijk kunnen maken wat we precies inzetten.
- VWS: we neigen naar een kaderwet. Als deze maatregelen genomen moet worden, dan graag op een zo goed mogelijke manier. In deze vorm kunnen we later met de Kamer terugkomen op de precieze inzet. Die mr zal terugkomen in het DOC, om te toetsen of er ongelukken gaan gebeuren of niet.
- 5.1.2e stelt voor om voor ACC disclaimer op te nemen dat er over de mr's nog gesproken zal worden.
- SZW: klopt het dat er gesproken is over deze wet regionaal inzetten? A: dat is een optie die overwogen wordt.

#### Brede inzet verhogen vaccinatiegraad

- 5.1.2e moet nog gekeken worden naar of dit morgen op de ACC-agenda staat, aangezien morgen een ACC LT is.
- PDGSC-19: is overwogen om de BWP hierin een rol te geven? Of andere prominente personen die als vertegenwoordiger kunnen optreden?
- VR: met per doelgroep een andere afzender is het beter uit te leggen waarom je per sector andere accenten legt.
- NCTV: vragen zijn wat open geformuleerd. We moeten voorkomen dat de ACC zegt dat VWS het verder moet oppakken. Stelt voor meer gesloten of concretere vragen te stellen. NCTV heeft in annotatie voor gesprekken tussen BWP en horeca en detailhandel dit ook meegegeven. Mist gesprek met de horeca in bijdrage EZK, aangezien deze sector veel geleden heeft.
- VWS:
  - Ieder departement heeft opgeschreven wat loopt. Daar mogen zeker nog dingen bij.
  - Voorstander van BWP en andere prominenten in positie brengen.
  - Hoe houden we de voortgang hiervan bij? Door terugkerende gesprekken in het DOC?
- 5.1.2e stelt voor dit periodiek te laten terugkomen in het DOC. En voor doorgeleiding naar de ACC.

#### COVID-mandaat CAS-landen

- Afgelopen 1,5 jaar heeft VWS het Caribisch gebied ondersteund op het gebied van Covid. Gaat om grote bedragen, voornamelijk voor vergroten IC-capaciteit. Met introductie van het vaccinatieprogramma was de hoop dat dit afgebouwd kon worden. De aantallen lopen echter helaas weer op, vooral door de deltavariant.
- BZK: waardering voor de hulp en bijstand. BZK vindt het voorstel echter niet rijp voor doorgeleiding naar de ACC. Mist in dit voorstel relatie met afspraken over structurele verbeteringen. Mist financiële bijdrage van CAS-landen zelf. Voorstel lijkt nu te veel op overname van zorg. Graag afstemmen met KR van BZK.

- 5.1.2e stelt voor dat ZJCN en KR het voorstel samen eerst verder uitwerken. Dan terug in DOC en daarna pas doorgeleiding naar de ACC.