

Afstemmingsoverleg 5 augustus 2020

- Outline speech
- Outline maatregelen
- Outline brief

Maatregelen:

- Algemene maatregelen
- Testen en registreren
 - o Gefaseerde gecontroleerde opbouw testen
 - SCHIPHOL Start mogelijk per 12 augustus
 - 4500-6500 passagiers per dag uit oranje landen (waarvan 2000 uit Europa).
 - Het gaat om alle inreizende personen uit oranje landen (dus niet alleen Nederlanders) behalve kinderen.
 - Teststraat komt in de vertrekhal, mensen worden begeleidt vanaf de gate. Aan de gate staan screeningsploegen (die vertellen mensen dat ze in quarantaine moeten) en attenderen mensen erop dat ze kunnen testen.
 - Bij positieve testuitslag in isolatie
 - Bij negatieve testuitslag na 7 dagen hertesten
 - We willen naar 100% van de vluchten, testen is wel op basis van vrijwilligheid.
 - Risicoprofiel: is belemmerend om teststraten snel in te voeren. Er moeten zo snel mogelijk zoveel mogelijk
 - EINDHOVEN: is nog geen contact mee, die moeten tzt wel mee in de teststraten
 - ROTTERDAM: loopt het gesprek mee, zij moeten tzt wel mee in de teststraten

Autoverkeer afkomstig uit risicolanden

- Borden boven de autoweg Als je thuiskomt uit een oranje land: 'ga in quarantaine' maar dat moet zijn 'laat je testen en ga in quarantaine'. Die moeten naar de GGD-teststraat.
- Dit geldt ook voor mensen die met ferries en treinen het land binnenkomen.

Voor de app

Vanaf 17 augustus krijgen mensen in Twente de boodschap: ben je in aanraking geweest met een besmet persoon laat je testen, ga in quarantaine en na 7 dagen weer. Na een negatieve uitslag eindigt de quarantaine.

A-symptomatisch testen

Als mensen in contact zijn geweest met een besmet persoon, heeft op het moment dat ze geheld worden door de GGD al 74% klachten.

26% van de mensen heeft dus nog geen klachten: Hugo geeft aan dat het dus wel nuttig is om a-symptomatisch te testen.

In de brief: In de keten van BCO kunnen we het testen inrichten.

Er komt nog een OMT advies volgende week: Hoezeer moet het BCO versneld zijn om het testen van a-symptomatische klachten zinvol te laten zijn?

Bij GGD: vraag hoe kunnen we performance van het BCO versnellen? (verschilt waarschijnlijk per regio, toegankelijkheid teststraten, motivatie van mensen, capaciteit van de GGD tov aantal besmettingen, etc) Hier komt een QenA op.

Maatregelen

Regionaal & landelijk

- Starten met studenten: we richten ons op activiteiten rondom de intro- en ontgroeningsweken.

- Horeca: naar een maximale sluiting van 2 weken als er een besmetting is geconstateerd. Dit zou je kunnen verbreden naar instellingen die een niet-maatschappelijk belang hebben
- Voetbal: groot publieksevenement (dus spreading-event), dat geldt ook voor andere grote sportevenementen. Redeneer-lijn klopt nog niet, wordt nog aan gewerkt. Loopt in principe via het veiligheidsberaad van JenV. In juli is gezegd dat er via plateaus steeds meer zaken vrij zouden worden gegeven. Je kan kijken naar de plateaus, en evt 1 plateau terugschakelen. Handhaving schreeuw- en zingverbod is moeilijk te handhaven en er is geen doorstroom. Veiligheidsregios zijn erg verdeeld over wel/niet spelen met publiek. KNVB komt vrijdag bij elkaar om te kijken of er gespeeld kan worden met publiek. Tamara belt zelf met KNVB om hen vast te informeren.
- Registratieplicht (horeca en terugkomers): was vrijwillig. Zou naar verplichting moeten maar dat is ongelofelijk moeilijk.

Concept Kamerbrief komt vanavond

ROAZ brief gaat vandaag naar de ziekenhuizen. Passage ROAZ-brief

QenA's

Dashboard: wanneer wordt wat toegevoegd?

QenA op internationale vergelijking (Duitsland, België bv op verplichting en handhaven van quarantaine)