



HEDEN
TER ADVISERING
Aan
de minister

Directie
Bestuursondersteuning & Advies

Inlichtingen
10.2.e

T 10.2.e
F 10.2.e @minfin.nl
www.minfin.nl

Direct contact
10.2.e 10.2.e

M 10.2.e

Datum
15 januari 2021

Notitienummer
2021-0000008914

Auteur
10.2.e

Van

Kopie aan

Bijlagen
1

notitie

Vorbereiding Catshuissessie Covid-19 17 januari

Aanleiding

Op zondag 17 januari vindt van 13:00 tot 15:00 uur een bespreking in het Catshuis plaats over Corona. Er zijn geen stukken verstrekt, eventuele stukken worden ter plekke verspreid. Dit geldt mogelijk ook voor de OMT adviezen inzake het eerder openen van het primair onderwijs en de kinderopvang en de avondklok.

Bijgaand vindt u de voorbereiding voor het Catshuis op de volgende punten:

1. Avondklok
2. Openen primair onderwijs en kinderopvang
3. Vaccinatiestrategie (staat niet op de agenda, is ter achtergrond)
 - Bijlage 1: Discussiedocument vaccinatiestrategie

1. Avondklok

Advies

- U kunt de toelichting van het OMT op het advies over de avondklok aanhoren. Desgewenst kunt u nog vragen naar:
 - o het effect van de avondklok op de r-waarde bovenop het huidige pakket. Oftewel de proportionaliteit van de maatregel;
 - o vergelijkbare maatregelen met hetzelfde effect;
 - o het te verwachten effect van een tijdelijke avondklok (bv 2 weken)
 - o Internationale vergelijking (andere landen hebben wel een avondklok, maar daar zijn de scholen bijv. wel open).
- U kunt aangeven dat u geen voorstander bent van de invoering van een avondklok (20:00-4:00 uur) als extra maatregel: naast alle praktische (uitvoerbaarheid?) en juridische vragen blijft dit een maatregel met enorme inperking van vrijheden, waarvan maar de vraag is hoe groot het effect hiervan is bovenop de huidige maatregelen. Het vroege tijdstip voor ingang van de avondklok (20:00 uur) maakt deze impact alleen maar groter. Een terugvaloptie zou kunnen zijn om de avondklok op een later tijdstip (bijvoorbeeld 22.00 uur) te laten ingaan.
- Indien er binnen het kabinet draagvlak blijkt voor het invoeren van een avondklok kunt u opmerken het, gezien de zwaarte van de maatregel, goed zou zijn om de avondklok slechts voor de bepaalde en afgebakende tijd (bijvoorbeeld twee weken) in te voeren, waarna de avondklok automatisch vervalt. Dit voorkomt dat deze zware maatregel te lang wordt ingezet, want als de maatregel er eenmaal is, wordt deze makkelijker verlengd.

Toelichting

- Op 13/1 vond een coronadebat plaats waar veel discussie was over de avondklok, ook over deproportionaliteit. Het is goed denkbaar dat er in de Tweede Kamer geen meerderheid voor de avondklok zal zijn (GL, D66, PVV en FvD hebben zich openlijk uitgesproken tegen de avondklok).
- Het OMT-advies over de avondklok komt waarschijnlijk dit weekend. In het OMT-advies zal worden ingegaan op het verwachte effect van een avondklok op het afremmen van het virus en over eventuele alternatieven. Onder voorbehoud van hoe het OMT-advies eruit zou komen te zien, wordt er mogelijk een extra MCC-19 op maandag 18 januari gepland om een besluit te nemen over de avondklok. Als het kabinet voornemens is, na het OMT-advies en besluit MCC op 18/1, om de avondklok in te voeren, dan wordt dit waarschijnlijk op maandag 18/1 voorgelegd aan de Tweede Kamer en volgt er een debat. De avondklok zou dan op donderdag 21/2 moeten ingaan. Als het kabinet besluit om niet over te gaan tot een avondklok, zal dat in de MCC van dinsdag 19/1 waarschijnlijk geconcludeerd worden.
- In de technische briefing van 13/1 heeft Van Dissel opgeroepen tot het beperken van thuisbezoek, omdat thuisbezoek de grootste besmettingsbron vormt. Verder gaf dhr. Van Dissel aan dat de Britse variant niet op heel korte termijn al dominant zal zijn. Het is dus te verwachten dat het OMT alternatieven zal aandragen, naast de avondklok, om thuisbezoek te beperken.

2. Openen primair onderwijs en kinderopvang

Advies

- U kunt vragen naar de uitkomsten van het onderzoek van het OMT over de besmettelijkheid van de Britse variant op kinderen. Dit advies wordt dit weekend verwacht.
- U kunt aangeven dat u van mening bent dat op 25 januari het primair onderwijs en de kinderopvang geopend moeten worden. Het maatschappelijk belang van het onderwijs weegt ons inziens te zwaar. Ons inziens zou het kabinet moeten concluderen dat onderwijs sociaalmaatschappelijk zo belangrijk is, dat het onderwijs, ondanks de mogelijke gezondheidsrisico's, toch open zal gaan. U kunt de vergelijking trekken met verpleeghuizen, waar bezoek ook een groot risico is voor de bewoners, maar het kabinet het zo belangrijk vindt dat dit risico genomen wordt.
- U kunt nogmaals benadrukken dat het onwenselijk is dat kinderen thuis moeten blijven, omdat ouders anders niet voldoende thuiswerken. Er zijn alternatieven om thuiswerken te stimuleren. En u kunt aangeven dat u de inzet van sneltesten in het PO en de KO ook ertoe kunnen bijdragen om besmettingen vroegtijdig op te sporen.

Toelichting

- Tijdens de technische briefing van 13/1 heeft Van Dissel aangegeven dat uit onderzoek blijkt dat kinderen de Britse variant niet extra verspreiden, zoals eerder werd gevreesd.
- In de MR van 15/1 lag de concept tijdelijke regeling primair onderwijs en kinderopvang voor. De tijdelijke regeling betreft de juridische uitwerking van een besluit om kinderopvang en primair onderwijs weer te openen per 25/1. Dit wordt nu reeds uitgewerkt, omdat er een week voorrang in de Kamers nodig is. Dit betekent dat de regeling, bij positief besluit over openstelling KO en PO per 25/1, op maandag 18/1 naar de Kamers moet worden verzonden.

3. Vaccinatiestrategie

Aanleiding

De vaccinatiestrategie staat niet geagendeerd voor het Catshuis. Mogelijk komt dit toch aan de orde. Mocht er gesproken worden over de strategie vindt u hieronder enkele boodschappen die u kunt inbrengen. In de bijlage vindt u een discussiedocument over het vraagstuk omtrent de vaccinatiestrategie (hierover bent u ook separaat geïnformeerd).

Advies

Onze hoofdboodschap ten aanzien van de vaccinatiestrategie is als volgt:

- Zorg voor agressieve opschaling van vaccinatiecapaciteit, zodat onverwachte leveringen ten alle tijden direct ingezet kunnen worden.
- Verzoek VWS om een overzicht van de (verwachte) leveringen en de (verwachte) prikcapaciteit per week (bijvoorbeeld in het Coronadashboard). Dit vergroot de transparantie.
- Focus in de vaccinatiestrategie op het beperken van de stroom naar IC- en ziekenhuisopnamen.
- Nadere prioritering binnen de leeftijdsgroep 18-60 is gewenst, ook om lobby en discussie voor te zijn.
 - Prioritering van de leeftijdsgroepen 50-60 en 40-50 heeft het grootste effect op het verminderen van de druk op de zorg en geeft daarmee de meeste verlichting aan de samenleving.
 - Na deze leeftijdsgroepen zou respectievelijk onderwijspersoneel, hulpdiensten en ov-personeel prioriteit moeten krijgen. Als er daadwerkelijk een hoge prikcapaciteit wordt gerealiseerd zal differentiatie tussen beroepsgroepen minder noodzakelijk zijn.
- Vaccineren geeft aanleiding om contactbeperkende maatregelen verstandig te verlichten.