



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

ROYAL GROUP SCHIPHOL
T.a.v. 5.1.2e
Postbus 7501
1118 ZG SCHIPHOL

directoraat-generaal
Langdurige Zorg
Programmadirectie COVID-19

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 5.1.2e
F 5.1.2e
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
1747360-210468-PG

Uw brief

Bijlage(n)

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Datum
Betreft Antwoord brief Schiphol Group Veilig en verantwoord
reizen

Geachte 5.1.2e

Hartelijk dank voor uw brief d.d. 2 september 2020 die u mede namens de NVL, KLM, Transavia, Corendon, TUI, EasyJet en de BARIN heeft gestuurd.

Ik wil u allereerst bedanken voor de inzet die u en uw collega's hebben getoond om gezamenlijk het coronavirus te bestrijden, zo werken we samen aan een veilige en verantwoorde reis. De afgelopen maanden zijn nationaal en internationaal veel maatregelen genomen om de verspreiding van het coronavirus te bestrijden. Maatregelen die in sommige gevallen vergaand zijn en waar ook u direct gevolgen van heeft ondervonden. Helaas zijn deze maatregelen noodzakelijk. Ik waardeer het dan ook zeer dat u wilt meedenken over hoe de luchtvaart veilig en gezond kan blijven.

In uw brief doet u een viertal voorstellen die volgens u bij kunnen dragen aan een veilige en verantwoorde reis. Daarbij besteedt u aandacht aan de internationale context waar de luchtvaart onderdeel van uitmaakt en de veelzijdigheid aan (nationale) maatregelen waar luchtvaartmaatschappijen of reizigers aan moeten voldoen. Ook legt u de nadruk op het belang van een aanpak die eenduidig en helder is. Ik zal hieronder ingaan op uw vier voorstellen.

1. Digitaliseer registratieprocessen

U spreekt uw voorkeur uit voor een digitaal registratiesysteem waarbij de passagier de gegevens rechtstreeks kan verschaffen aan de juiste instanties, met in achtneming van de eigen verantwoordelijkheid van alle betrokken partijen. Deze voorkeur deel ik. In de stuurgroep Veilige en Gezonde Luchtvaart (VGL) wordt hier ook gezamenlijk in opgetrokken. In deze stuurgroep (voorgezeten door het ministerie van IenW, met deelname van het ministerie van VWS en de luchtvaartsector) wordt tweewekelijks gesproken over dit onderwerp. Zo wordt door de vliegtuigmaatschappijen naar verwachting voor 1 oktober as. een digitale variant van de gezondheidsverklaring ingevoerd. Ik stel het op prijs dat u, en uw collega's namens wie deze brief heeft gestuurd, actief meedenken over de wijze waarop het van papier naar digitaal maken van eventuele passagiersregistratie vormgegeven kan worden. Ik zal u in de VGL en de daaruit voortgekomen werkgroep registratie op de hoogte blijven houden van de laatste ontwikkelingen



hieromtrent.

directoraat-generaal
Langdurige Zorg
Programmadirectie COVID-19

Kenmerk
1747360-2.10468-PG

2. Verplichting om mondkapjes te dragen op de luchthaven

Ook stelt u voor aan te sluiten bij internationale standaarden om het dragen van een mondkapje te verplichten in alle voor reizigers toegankelijke ruimtes op de commerciële luchthavens. Inmiddels is Schiphol overgegaan tot een 'dringend advies' voor het dragen van mondkapjes in alle passagiersgebieden op de luchthaven, met uitzondering van de plekken waar al een mondkapjesplicht geldt. Uw verzoek de mondkapjesplicht uit te breiden neem ik met mijn collega-bewindspersonen en andere betrokken partijen in overweging. We betrekken uw verzoek bij het brede vraagstuk van preventief dragen van mondkapjes in de samenleving. Zoals u zult begrijpen is dit een complex vraagstuk waarin we geen overhaaste beslissingen zullen nemen. Ik stel voor u hierover op de hoogte te houden, zodat we gezamenlijk blijven optrekken bij de eventuele vervolgstappen.

3. Eenduidige risicokwalificatie van landen/regio's

Daarnaast schrijft u dat de kwalificatie en codering van risico's en bijbehorende maatregelen eenduidiger en overzichtelijker kan, omdat elk land hier nu een eigen systeem voor heeft. Allereerst zien we dat er tussen landen grote verschillen in maatregelen bestaan. Dit is afhankelijk van de epidemiologische situatie, maar ook de culturele achtergronden/sociale aspecten spelen hierbij een rol. Daarnaast gelden er in verschillende landen andere wetten waardoor de plicht die er in het ene land geldt niet in het andere land kan gelden. Op Europees niveau voelen lidstaten urgentie om tot een gecoördineerde aanpak te komen. Zo hebben lidstaten eind juni besloten om voor derde landen buiten de EU tot een gezamenlijke aanpak te komen inzake het inreisverbod. Dit heeft geleid tot een lijst met veilige landen waarvoor het inreisverbod is opgeheven. Daarnaast wordt er op dit moment gezocht naar mogelijkheden tot meer coördinatie over reisbeperkende maatregelen tussen EU-lidstaten. Hoe we dit vorm kunnen geven en welke organisaties zoals de ECDC hier een rol in kunnen krijgen, is nog onderwerp van gesprek.

4. Een gecoördineerde teststrategie

In datzelfde Europese verband wordt ook gesproken over testen. Het al dan niet instellen van maatregelen is uiteindelijk aan de lidstaten zelf en afhankelijk van de nationale context, zoals bijvoorbeeld ook beschikbare testcapaciteit. In de meeste Europese landen, waaronder Nederland, is het wettelijk niet mogelijk om testen te verplichten voor aankomst in een land of bij vertrek uit een land. Alleen in Duitsland geldt sinds 8 augustus jl. een testplicht bij aankomst uit een risicogebied. Dit wordt echter per 1 oktober as. afgeschaft, omdat het te veel testcapaciteit kost en op andere plekken dan luchthavens lastig te handhaven is. Nederland blijft in Europa in overleg hierover, daar komen de door u genoemde punten zeker ook aan bod.

Ten aanzien van uw voorstel om testen bij aankomst in Nederland te verplichten. Dit is in beginsel iets dat we op basis van vrijwilligheid willen doen. Testen verplichten kan alleen onder specifieke voorwaarden. Er is geen wettelijke grondslag om testen bij terugkerende reizigers zonder klachten te verplichten.

Zoals ik in mijn brief van 11 september jl. aan de Tweede Kamer heb laten weten is er, u welbekend, halverwege augustus door de GGD Kennemerland, in samenwerking met Airport Amsterdam en vier laboratoria en met bijstand van Defensie, op Schiphol gestart met het testen van inkomende reizigers uit risicogebieden, ook al hebben zij geen klachten. Deze teststraat is gestart op een relatief kleine schaal en het testen van reizigers gebeurt risicogericht. Het RIVM onderzocht deze testsetting en de uitkomsten moeten uitwijzen welk effect het testen van reizigers zonder klachten heeft. Mede vanwege de toenemende



knelpunten in de testcapaciteit bij de laboratoria en de mogelijkheden in de afnamecapaciteit is eerder besloten om aan het aantal te testen reizigers een plafond te bepalen van 1.200-1.400 testen per dag. Deze proef is afgelopen weekend afgerond. Op basis van de beschikbare data wordt een evaluatie uitgevoerd. Aan de hand hiervan zullen we bezien hoe we verder gaan met het testen van inkomende reizigers op luchthavens. Daarbij zal de beschikbaarheid van testcapaciteit en de mogelijkheid om innovatieve testen in te zetten worden meegewogen.

directoraat-generaal
Langdurige Zorg
Programmadirectie COVID-19

Kenmerk
1747360-210468-PG

Het is fijn te horen dat ik op de luchthavens kan rekenen als er verder wordt gegaan met het testen van inkomende reizigers.

Op 17 september jl. heeft u over bovenstaande punten en vooral ook over de mogelijkheden om nieuwe opties te verkennen voor een toegankelijke samenleving en luchtvaart, zonder inbreuk te doen op gezondheids- en veiligheidsoverwegingen, gesproken met de 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e Dit gesprek krijgt een verder vervolg.

Ik wil u nogmaals bedanken voor de inzet die u en uw collega's de afgelopen maanden hebben getoond om gezamenlijk het coronavirus te bestrijden. Ik wil ook benadrukken dat Nederland zich in Europees verband blijft inzetten om een veilige en verantwoorde reis te blijven waarborgen.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid, 5.1.2e
Welzijn en Sport, | 5.1.2e

5.1.2e

Hugo de Jonga

5.1.2e