



agenda

ACC-19

**Nationaal Coördinator
Terrorismebestrijding en
Veiligheid (NCTV)**

Contactpersoon

T 06

@minjenv.nl

5.1.2e

Datum

3 januari 2021

Omschrijving	ACC-19, agenda
Vergaderdatum en -tijd	4 januari 2021, 16.30 – 17.30 uur
Vergaderplaats	Webex

- 1. Opening en mededelingen**
- 2. Vaccinatiestrategie** (*mondeline toelichting VWS*)
- 3. Ministeriële regeling en wetwijziging verplichte negatieve testuitslag**
(*mondeline toelichting diversen*)
- 4. Algemeen en internationaal beeld** (*mondeline toelichting diversen*)
- 5. Rondvraag en sluiting**



agenda

ACC-19

**Nationaal Coördinator
Terrorismebestrijding en
Veiligheid (NCTV)**

Contactpersoon

T 06 [redacted]
[redacted]@minjenv.nl

5.1.2e

Datum

6 januari 2021

Omschrijving	ACC-19, agenda
Vergaderdatum en -tijd	7 januari 2021, 11.00 – 12.00 uur
Vergaderplaats	Webex

- 1. Opening en mededelingen**
- 2. Verslag ACC-19 29 december 2020 en 4 januari 2021** (*nazending J&V*)
- 3. Sneltesten in het onderwijs** (*stuk bijgevoegd OCW*)
- 4. Algemeen en internationaal beeld** (*mondelinge toelichting diversen*)
 - a. Beeld en richting maatregelen
- 5. Rondvraag en sluiting**

Ter informatie meegezonden:

- Agenda MCC-19 d.d. 8 januari 2021 (nazending)



**Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)**

Contactpersoon

T 06- [redacted]@minjenv.nl

5.1.2e

Datum

29 december 2020

verslag

ACC-19

Omschrijving	ACC-19, verslag
Vergaderdatum en -tijd	29 december 2020, 13.00 - 14.00 uur
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	[redacted] IenW), [redacted] DEF), [redacted] FIN), [redacted] BZ), [redacted] VWS), [redacted] OCW), [redacted] LNV), [redacted] EZK), [redacted] (NKC), [redacted] (VR), [redacted] SZW), [redacted] (SCP), [redacted] J&V), [redacted] (DGSC-19), [redacted] J&V, vz.), [redacted] BZK), [redacted] NCTV), [redacted] (AZ) (secretaris).
Afwezig	CPB, PBL.

5.1.2e

1. Opening en mededelingen

De voorzitter noemt dat deze ACC-19 primair dient om eenieder op de hoogte te brengen van de recente ontwikkelingen.

2. Verslag ACC-19 21 november 2020

De voorzitter stelt vast dat er geen opmerkingen zijn bij het concept verslag. Het verslag is vastgesteld.

3. Zakenreizigers VK

[redacted] JenV noemt dat het VK vanaf 1 januari 2021 een derde land is en dat daarmee ook het EU inreisverbod voor het VK van kracht wordt. Het voorliggende voorstel betreft het aanpassen van het handelingskader met betrekking tot zakenreizigers waarbij het quotum op vijfhonderd wordt vastgesteld. [redacted] BZ vult aan dat ook gekeken is naar de uitvoeringskant en voorziet daarbij geen problemen.

5.1.2e

De voorzitter concludeert dat het voorliggende stuk de steun geniet van de ACC-19.

4. Algemeen en internationaal beeld

De voorzitter verwijst naar de recente berichtgeving over de verpleeg- en verzorgingstehuizen en vraagt [REDACTED] NCTV een terugkoppeling te geven van het VB.

[REDACTED] NCTV geeft aan dat in het VB is gesproken over het verzoek van bijstand door drie veiligheidsregio's aan Defensie. Een dergelijk verzoek kan enkel worden gedaan als alle andere vormen van bijstand reeds zijn uitgeput. Defensie heeft in kaart gebracht wat de mogelijkheden zijn om bijstand te verlenen. Het VB heeft het belang van het gebruiken van de eigenlijke kanalen voor dergelijke verzoeken onderstreept.

De voorzitter noemt dat de reactie van de minister van VWS op het bijstandsverzoek ter kennisgeving is gedeeld met de leden van de ACC-19.

[REDACTED] DEF geeft aan dat er zogeheten factfinding missies plaatsvinden om op verschillende locaties te zien wat nodig is. Bij Defensie zijn geen grote aantallen medisch personeel beschikbaar.

[REDACTED] schetst het epidemiologisch beeld. Het aantal besmettingen ligt al een aantal dagen onder de tienduizend en het percentage positief geteste personen is iets gedaald. Tegelijkertijd lopen de ziekenhuisopnames rap op, hetgeen zorgelijk is, maar deze stijging valt nog binnen de prognose.

[REDACTED] meldt dat een brief naar de Kamer is gestuurd over de mutatie van het virus dat in het VK is geïdentificeerd. Op een school in de regio Rotterdam is een cluster van besmettingen van deze mutatie vastgesteld. Het Erasmus MC, de GGD en het RIVM hebben toegezegd dit cluster nader te onderzoeken. Het OMT zal in het advies morgen ook ingaan op de mutatie.

5.1.2e

[REDACTED] geeft aan het advies van de Gezondheidsraad op 24 december jl. te hebben ontvangen om het vaccin van BioNTech/Pfizer vooral in te zetten voor ouderen. Normaliter geldt dat vaccins minder effectief zijn bij ouderen maar bij dit type vaccin is daarvan geen sprake. Het is organisatorisch moeilijk om de vaccinatiestrategie aan te passen. Er zal 4 januari een Kamerbrief worden verstuurd over de vaccinatiestrategie waarna op 5 januari een Kamerdebat zal plaatsvinden.

[REDACTED] AZ noemt dat morgen een BWO zal plaatsvinden over de mogelijke vervroegde openstelling van primair onderwijs. MinOCW zal bij dit overleg aansluiten.

[REDACTED] OCW vraagt of [REDACTED] al vooruit kan blikken op het OMT-advies dat is aangevraagd ten aanzien van het primair onderwijs. [REDACTED] antwoordt dat nog niet alle benodigde informatie beschikbaar is,

[REDACTED] EZK vraagt om nadere duiding ten aanzien van het nieuwsbericht dat snelsteden minder betrouwbaar zouden zijn. [REDACTED] antwoordt dat hier ook naar gekeken zal worden.

■■■■ FIN vraagt naar de leveringstermijn van BioNTech/Pfizer. ■■■■ antwoordt dat de aantallen die geleverd zullen worden wederom naar beneden worden bijgesteld. ■■■■ FIN vraagt ook naar de stand van zaken omtrent het primair onderwijs.

■■■■ NCTV geeft aan nog geen inschatting te kunnen geven over de eventuele vervroegde openstelling van primair onderwijs. ■■■■ NCTV spreekt de verwachting uit dat veel waarde zal worden gehecht aan het advies van het OMT.

■■■■ SZW vraagt of medewerkers kunnen meedenken met de kamerbrieven inzake vaccinatie. ■■■■ SZW wijst hierbij op het belang van het meenemen van verschillende perspectieven.

■■■■ antwoordt dat meedenken wordt verwelkomd maar dat ook een hoofdstrategie is vastgesteld door het kabinet en is geaccepteerd door de Kamer. ■■■■ wijst op de druk vanuit de zorg op vaccinatie. ■■■■ stelt voor in de ACC-19 een keer terug te komen over de lange termijn vaccinatiestrategie.

De voorzitter verwelkomt dit voorstel.

5.1.2e

■■■■ I&W spreekt de verwachting uit dat tijdens het debat gevraagd zal worden naar de verplichte negatieve testuitslag.

De voorzitter wijst erop dat bewust is gekozen om met de verplichte negatieve testuitslag aan te sluiten bij de reisadviezen.

■■■■ BZK geeft aan dat zich geen probleem voordoet indien wordt aangesloten bij het reguliere systeem van reisadviezen.

SCP vraagt of over scholen is gesproken in het VB. ■■■■ NCTV geeft aan dat dit niet besproken is in het VB.

VR noemt dat in het VB wel is gesproken over de avondklok en de jaarwisseling.

■■■■ meldt dat gekeken wordt naar de wijze waarop perspectief kan worden geboden op middellange termijn. Dit zal te zijner tijd ook langskomen in de ACC-19.

5. Rondvraag en sluiting

De voorzitter noemt dat op maandag 4 januari een volgende vergadering zal plaatsvinden. Hiervoor zijn nog geen onderwerpen aangeboden. Dan zal in ieder geval stil worden gestaan bij de besluitvorming richting 12 januari.



**Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)**

Contactpersoon

T 06- [redacted] 5.1.2e
[redacted]@minjenv.nl

Datum
6 januari 2021

verslag

ACC-19

Omschrijving	ACC-19, verslag
Vergaderdatum en -tijd	4 januari 2021, 16.30 - 17.30 uur
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	[redacted] DEF), I&W), [redacted] FIN), VWS), LNV), [redacted] OCW), BZ), EZK), (NKC), SZW), (VR), (SCP), J&V) (DGSC-19), J&V, vz.), BZK), [redacted] NCTV), [redacted]), (secretaris), [redacted] (plv. secretaris).
Afwezig	CPB, PBL.

5.1.2e

1. Opening en mededelingen

De voorzitter wenst iedereen een voorspoedig nieuwjaar.

De voorzitter stelt voor om terug te kijken naar de besluitvorming omtrent de vervroegde openstelling van het primair onderwijs en de kinderopvang.

[redacted] OCW geeft aan dat voor de jaarwisseling op basis van een OMT-advies is besloten dat het primair onderwijs niet vervroegd open zal gaan. De eerstvolgende besluitvorming hierover loopt mee in het reguliere besluitvormingsproces.

2. Vaccinatiestrategie

[redacted] VWS geeft aan dat de kamerbrief over vaccinatie vanmiddag is verstuurd. In de brief staat vermeld dat eerder zal worden begonnen met vaccinatie dan was voorzien.

5.1.2e

[redacted] DEF merkt op dat personen werkzaam bij Defensie beschikbaar zijn gesteld voor de zorg en vraagt of deze personen ook worden betrokken bij de vaccinatie.

[redacted] VWS antwoordt hier op terug te zullen komen.

[redacted] EZK onderstreept het belang van communicatie en geeft aan dat helder dient te zijn dat de achterliggende reden voor de wijziging van de vaccinatiestrategie ligt besloten in de druk op de zorg.

█ VWS beaamt hetgeen █ EZK inbrengt en ontkracht het ontstane beeld in de media dat de volgorde van vaccinatie wordt bepaald door de mate waarin een specifieke volgorde door bepaalde groepen wordt verlangd.

█ FIN merkt op dat de besluitvorming over het maatregelenpakket voor een belangrijk deel gebaseerd is op de maximale zorgcapaciteit. In dat kader vraagt █ FIN zich af of de vaccinatiestrategie zich niet meer zou kunnen richten op het voorkomen van ziekenhuisopnames in de leeftijdsgroep van 50-75 jaar in plaats van 80 jaar en ouder die een minder hoge kans hebben om opgenomen te worden. █ FIN stelt voor hierover nader van gedachte te wisselen met oog op de mogelijke goedkeuring van andere type vaccins.

█ EZK onderstreept het punt van █ FIN.

█ VWS geeft aan open te staan voor een dergelijke gedachtewisseling. █ VWS wijst erop dat de opschaling van de zorgcapaciteit nog steeds doorgang vindt. De bottleneck zit echter bij het personeel.

█ BZ noemt de mogelijkheid om een cohortenbenadering toe te passen op de volgorde van vaccinatie. Dit zou een moeilijke discussie over de prioritering van specifieke groepen kunnen voorkomen.

5.1.2e

█ SZW onderstreept het belang van communicatie.

█ BZK vindt de kamerbrief helder en ondersteunt het voorstel om in de ACC-19 nader van gedachten te wisselen vaccinatie. █ BZK verwijst naar het voornemen van het RIVM een om een klantportaal te bouwen. █ BZK geeft aan dat het gebruik van een generieke voorziening kan helpen. Tevens stelt █ BZK de vraag waarom in het OMT-advies staat dat nog gewerkt moet worden aan de BSN-registratie terwijl dit al geregeld is.

█ LNV stelt vast dat er ruimte dient te zijn voor het vragen van nieuwe advies inzake vaccinatie in het licht van de nieuwe ontwikkelingen. █ LNV stelt voor de vraag inzake vaccinatie concreet te maken.

De voorzitter concludeert dat een gedachtewisseling over vaccinatie in de ACC-19 plaats zal vinden. De voorzitter steunt het voorstel van █ LNV om voor een dergelijke gedachtewisseling discussiepunten op te stellen. Het secretariaat van de ACC-19, in samenwerking met VWS en NCTV, zou deze discussiepunten kunnen formuleren.

AZ noemt dat het voor een dergelijke gedachtewisseling handig kan zijn om het gevraagde advies van het OMT en de Gezondheidsraad te hebben.

De voorzitter merkt op dat dit advies nog enige tijd op zich zal laten wachten en stelt voor de gedachtewisseling volgende week tijdens de reflectiesessie plaats te laten vinden. De voorzitter noemt dat de discussie over de vaccinatiestrategie

oppast in de reeds voorgenomen reflectiesessie van volgende week waar maatregelen, testen en vaccinatie op de agenda staan.

3. Ministeriële regeling en wetwijziging verplichte negatieve testuitslag (*mondelinge toelichting diversen*)

De voorzitter vraagt [REDACTED] NCTV om de laatste stand van zaken te schetsen met betrekking tot de verplichte negatieve testuitslag.

[REDACTED] NCTV geeft aan dat de Voorzieningenrechter op 31 december heeft besloten dat een uitzondering voor de verplichte negatieve testuitslag aan drie Nederlanders op Zanzibar dient te worden verleend. Ook concludeerde de Voorzieningenrechter tevens dat de Wpg geen grondslag biedt voor de verplichte negatieve testuitslag zoals vastgelegd in de aanwijzing van 23 december 2020. Morgen zal een tweede kort geding plaatsvinden.

[REDACTED] NCTV geeft aan dat op basis van dit vonnis is bezien of op korte termijn aanvullingen nodig zijn om een verplichte negatieve testuitslag zeker te stellen. Toen is besloten om een tweede grondslag te creëren middels een ministeriële regeling onder artikel 58p Twm. Tevens wordt met spoed een wetsvoorstel ingebracht om de juridische grondslag verder te verstevigen. Het doel is om het wetsvoorstel donderdag of vrijdag in het parlement te behandelen.

5.1.2e

[REDACTED] I&W stelt voor om na afloop van de Covid-19 crisis goed te kijken naar noodwetgeving om situaties zoals deze is ontstaan met de verplichte negatieve testuitslag te voorkomen.

[REDACTED] BZ noemt dat een BWO heeft plaatsgevonden over de wijze waarop de lijst met hoogrisicogebieden wordt vastgesteld. De minister van VWS zal dit besluit nemen waarbij BZ en I&W nauw zullen worden betrokken.

[REDACTED] BZK vraagt of de kleur leidend is voor de verplichte negatieve testuitslag.

[REDACTED] BZ antwoordt dat de verplichte negatieve testuitslag enkel geldt voor hoogrisicogebieden zoals de minister van VWS deze zal aanwijzen.

4. Algemeen en internationaal beeld (*mondelinge toelichting diversen*)

De voorzitter stelt vast dat het algemeen en internationaal beeld reeds is behandeld tijdens voorgaande agendapunten.

5. Rondvraag en sluiting

Het voorzitter noemt het proces richting besluitvorming dat is voorzien op 12 januari.

[REDACTED] NCTV geeft aan dat vrijdag de MR mandaat zal verlenen voor besluitvorming in de MCC-19 volgende week dinsdag.

5.1.2e

De voorzitter meldt dat de eerstvolgende ACC-19 vergadering zal plaatsvinden op donderdag 7 januari.

**TER BESLUITVORMING**

Aan: ACC, MCC

Primair Onderwijs**Van**

T +31

5.1.2e

Datum

06 januari 2021

Referentie**Bijlagen**

1

Kopie voor**Reeds afgestemd met****Aantal pagina's**

111

nota

Inzet sneltesten voor het onderwijs

Doel

In deze nota worden voorstellen gedaan om met de inzet van sneltesten de continuering van het onderwijs beter te borgen. Daarnaast kan met de inzet van sneltesten in het onderwijs ook het zicht op de verspreiding van het virus binnen de onderwijscontext verbeteren. In het voortgezet onderwijs kan met de inzet van sneltesten de verspreiding gericht worden ingedamd door meer besmette personen op te sporen en vroegtijdig uit de groep te plaatsen.

Vanwege de verschillen tussen de sectoren zijn er sectorspecifieke voorstellen ontwikkeld. Met deze nota wordt gevraagd in te stemmen met de voorgestelde inzet van sneltesten voor het voortgezet onderwijs (vo) en het starten van enkele pilots in het hoger onderwijs (ho) en middelbaar beroepsonderwijs (mbo), en in te stemmen met de voorgestelde verwerking van de financiële gevolgen die uit die voorstellen voortvloeien. Zodat dit direct bij openstelling van de scholen/instellingen van start kan.

Voor de inzet van sneltesten in het primair onderwijs (po) en een mogelijke verdere uitrol van de pilots in het mbo en ho, volgt op een later moment een voorstel. Hierin wordt het OMT-advies omtrent de mogelijke impact van de Britse variant op de heropening van de scholen meegenomen.

Beslispunten

- Voor het voortgezet onderwijs in te stemmen met *risicogerichte* inzet van sneltesten voor leerlingen en personeel, om verdere virusverspreiding te voorkomen en daarmee de continuering van een fysiek onderwijsproces beter mogelijk te houden. Direct na openstelling van de scholen (voor zover nu bekend op 18 januari) starten 15 à 20 scholen; vanaf de voorjaarsvakantie (3^e week februari) snel kan worden opgeschaald. Mocht het onderwijs niet heropenen op 18 januari, dan wordt gestart op scholen waar nu wel fysiek onderwijs plaatsvindt, om eerste lessen te trekken en daarna zo snel mogelijk te kunnen opschalen. Voor een besluit over opschaling en de manier van opschalen wordt bij u teruggekomen.
- Voor het mbo/ho in te stemmen met het starten van enkele pilots om te onderzoeken in hoeverre de inzet van sneltesten kan bijdragen aan volledig fysiek onderwijs vanaf de start van het volgende les- en collegejaar per 1 september, en stapsgewijs wellicht al in het lopende studiejaar. Om met de pilots verschillende soorten inzichten te kunnen opdoen die

allemaal van waarde zijn voor het bovengenoemde doel, zullen de pilots op onderdelen verschillend worden vormgegeven, met verschillende doelgroepen. Bij een deel van de pilots zal gebruik worden gemaakt van een risicogerichte inzet van sneltests, zoals ook in het voortgezet onderwijs wordt toegepast.

Datum

4 januari 2021

- In te stemmen met het kenmerken van deze maatregelen als coronauitgaven en de financiële gevolgen te dekken door middel van een plafondcorrectie.
 - Daarbij is voor het vo de schatting dat deze voor de startfase ca. € 802 duizend bedragen en voor uitrol en landelijke beschikbaarheid tot aan de zomervakantie ca. € 129 miljoen. Hierbij is gerekend met de gemiddelde besmettingsgraad tussen september en december; als die lager of hoger zal zijn, zullen de kosten ook lager of hoger zijn. Dit zal worden gemonitord.
- De inschatting van de kosten is gemaakt op basis van de huidige inzichten van verwachte besmettingsaantallen in de komende maanden. Dit laat zich echter niet volledig voorspellen waardoor de kosten ook hoger of lager kunnen uitvallen. Mochten de middelen onvoldoende blijken door hogere besmettingsaantallen, bijvoorbeeld door de impact van een verdere verspreiding van de Britse variant, dan zal een nieuw verzoek worden gedaan voor aanvullende middelen.
 - Voor de pilots in het mbo/ho worden de kosten geschat op in totaal ca. €9 miljoen.
- In te stemmen met verdere uitwerking van de inzet van sneltests bij het personeel in het primair onderwijs om zo (onnodige) quarantaines te voorkomen / in te korten en daarmee de continuering van het onderwijsproces beter te borgen. Dit zal worden aangevuld met een voorstel op basis van het te verwachten OMT-advies over de mogelijke impact van de Britse variant op de virusverspreiding onder leerlingen en wat dit betekent voor de heropening van de scholen en mogelijke inzet van testbeleid onder leerlingen.
- In te stemmen met verdere uitwerking van de inzet van sneltests voor het organiseren van meer fysiek onderwijs in het mbo en ho, op basis van de resultaten van bovengenoemde pilots.

Kern

- De inzet van sneltests kan een belangrijke bijdrage leveren aan het op verantwoorde wijze vormgeven van fysiek onderwijs.
- Continuering van het onderwijsproces is van groot belang om onderwijsachterstanden te voorkomen, voor de psychische gesteldheid van leerlingen en studenten, en voor de voor arbeidsparticipatie van ouders.
- Door het beschikbaar komen van sneltests kan het onderwijs een handelingsperspectief worden geboden wanneer de situatie het onderwijsproces dreigt te verstoren.
- Daarnaast kunnen met de inzet van sneltests vroegtijdig meer (verborgen) besmettingen worden opgespoord, die vervolgens in quarantaine kunnen worden geplaatst. Daarmee kan verdere verspreiding van het virus worden ingedamd.
- Gezien deze potentie van de inzet van sneltests, is op 25 nov jl in een AO toegezegd met pilots te starten. Vervolgens heeft de Kamer in een

(aangenomen) motie Van Meenen (#31293-558) verzocht zodra de tests voldoende gevalideerd zijn (ook voor het opsporen van asymptomatische besmettingen), deze onmiddellijk effectief en verantwoord in te zetten voor het onderwijs. Bijgaand voorstel is daar de uitvoering van.

Datum
4 januari 2021

- Gezien de verschillen tussen de onderwijssectoren, zijn er sectorspecifieke voorstellen ontwikkeld, te beginnen met het voortgezet onderwijs en enkele pilots mbo/ho, zodat deze direct na de openstelling van scholen/instellingen van start kunnen.
- Hierbij zijn experts en belangenbehartigers geconsulteerd, en zijn afwegingen gemaakt op basis van te verwachten effectiviteit, betrouwbaarheid, medische en juridische uitvoerbaarheid, benodigde capaciteit, opschaalbaarheid en kosten.
- Voor het voorstel voor het vo zijn meerdere scenario's bekeken, waarbij momenteel slechts één scenario als haalbaar naar voren kwam: de inzet van private partijen. Mogelijk kan echter het beeld van uitvoerbaarheid van andere (minder dure) scenario's komende maanden nog wijzigen; daarom is het voorstel er wel op voor te bereiden daarop over te kunnen schakelen.
- Monitoring van de uitvoering en eventuele bijsturing van de gewenste inzet en effecten zijn hiermee onlosmakelijk verbonden.
- Zoals gebruikelijk bij corona-uitgaven vloeit eventuele onderuitputting terug naar de schatkist.
- Voor het po wordt na het OMT-advies m.b.t. de impact van de Britse variant op de heropening van de scholen spoedig bij u teruggekomen. Hierbij zal de relatie met de kinderopvang worden meegenomen.

1 Continueren fysiek onderwijs door inzet sneltesten in VO

Situatie	In het voortgezet onderwijs hoeven leerlingen geen afstand te houden van elkaar (wel van de docenten, en docenten onderling) en geldt er een mondkapjesplicht (behalve tijdens de les).
Probleem	Het aantal besmettingen in de leeftijdsgroep 12-17 jr nam voor de kerstvakantie toe. Vlak voor de lockdown zagen meerdere scholen zich genoodzaakt klassen naar huis te sturen of geheel over te stappen op afstandsonderwijs. Hiermee wordt de continuïteit van het onderwijs verstoord. Daarnaast is er onvoldoende zicht op de virusverspreiding binnen de schoolcontext, o.a. doordat deze leeftijdscategorie in geval van besmetting niet of nauwelijks klachten ontwikkelt. Deze verborgen besmettingen zouden voor virusverspreiding binnen de school en naar families van scholieren kunnen leiden.
Voorstel	Om de continuïteit van het onderwijs te borgen, wordt scholen de mogelijkheid geboden sneltests in te zetten. Het gaat daarbij om <i>risicogericht</i> sneltesten, waarbij alléén de klasgenoten en docenten worden getest die minimaal één lesuur in dezelfde ruimte hebben verbleven als een besmette medeleerling of docent. Hiermee kunnen besmettingen vroegtijdig worden opgespoord en afgezonderd, waarmee een grotere uitbraak wordt ingedamd. Er wordt gestart met een klein aantal scholen direct na openstelling van de scholen (op 18 januari), maar parallel wordt gewerkt aan de mogelijkheid snel op te schalen, als uit gekoppeld onderzoek blijkt dat deze inzet van sneltests zinvol en werkbaar is. Dat kan dan na de voorjaarsvakantie, vanaf 3 ^e week februari.

Datum
4 januari 2021

	Deze inzet van sneltests beoogt bij te dragen aan de continuering van het onderwijs, maar biedt tevens meer zicht op virusverspreiding binnen de schoolcontext. Onderzoek zal ook dit aspect monitoren.
Kosten	De kosten zijn afhankelijk van het aantal besmettingen. Er is voor een inschatting van de kosten gerekend met de gemiddelde besmettingsgraad tussen september en december. Geschat wordt dat de kosten voor de startfase tot aan de voorjaarsvakantie (derde week februari) ca. €803 duizend bedragen en voor uitrol en landelijke beschikbaarheid tot aan de zomervakantie ca. € 129 miljoen. Daarbij zijn in de startfase ca 8800 en bij landelijke uitrol ca 2.904.000 sneltests nodig, geleverd vanuit het LCH.

2. pilot voor toewerken naar meer fysiek onderwijs mbo en ho

Situatie	In het mbo en hoger onderwijs is momenteel weinig fysiek onderwijs mogelijk, omdat hier ook 1,5m afstand tussen studenten moet worden bewaard. Studenten hebben veelal maar 1x per week les/college op de instelling. Er zijn zelfs (master)studenten die alleen maar online onderwijs volgen. Gemiddeld ging het (tot de recente lockdown-maatregelen) om 30% fysiek onderwijs en 70% digitaal onderwijs.
Probleem	Zowel de psychische gesteldheid van studenten als de kwaliteit van het onderwijs lijden hieronder.
Voorstel	De inzet van sneltests zou meer mogelijkheden kunnen bieden in het verantwoord organiseren van meer fysiek onderwijs. Door via pilots ervaring op te doen met sneltesten (in combinatie met andere mogelijke maatregelen, zoals andere looproutes, spatschermen en vaccinaties) wordt beoogd vanaf het volgende schooljaar weer volledig fysiek onderwijs mogelijk te maken, met stapsgewijs wellicht al meer fysiek onderwijs in het lopende jaar. Er wordt gestart met 3 pilots op universiteiten, waarbij de inzet is om daar op korte termijn (naar verwachting in maart) 6 pilots in het mbo en hbo aan toe te voegen.
Kosten	In totaal worden de kosten voor de negen pilots geschat op €9 miljoen.

- In totaal is met de voorstellen een bedrag van ca. € 138 mln gemoeid, gefinancierd vanuit generale dekking. Dit is met enige onzekerheid omgeven afhankelijk van de heersende besmettingsgraad.
- Daarnaast zijn in totaal ca 3 mln sneltests nodig voor het vo. Voorstel is dat deze via de LCH worden geleverd.

Toelichting

Datum

4 januari 2021

Met de inzet van sneltests kan er een belangrijke bijdrage worden geleverd aan de continuering van onderwijsprocessen, en meer fysiek onderwijs op een verantwoorde manier. Dit is van groot belang voor leerlingen, studenten, ouders, om onderwijsachterstanden te voorkomen, sociaal-emotioneel welbevinden te verhogen en de inzet van ouders op de arbeidsmarkt te borgen door scholensluitingen te voorkomen.

Daarnaast kan de inzet van sneltests meer inzicht geven in de virusverspreiding binnen de schoolcontext, en zo bijdragen aan de indamming van virusuitbraken.

Per sector is verkend wat de inzet van sneltests voor die sector zou kunnen betekenen. Hieronder wordt de inzet voor het voortgezet onderwijs en het inrichten van pilots voor het mbo en ho nader toegelicht; op de inzet van sneltesten in het po wordt later bij u teruggekomen.

Voortgezet onderwijs

Het aantal besmettingen in de leeftijdsgroep 12-17jr nam voor de kerstvakantie toe. Dit heeft een negatieve impact op gevoel van veiligheid van leerlingen en ouders, en scholen zien zich soms genoodzaakt klassen naar huis te sturen of zelfs hele locaties te sluiten. Met de inzet van sneltests kunnen scholen acteren wanneer de situatie hun onderwijsproces verstoort.

Daarnaast kunnen met de inzet van sneltests gericht (verborgen) besmette personen uit de schoolcontext worden gehaald, waarmee verdere virusverspreiding wordt voorkomen. Zonder sneltests lukt dit momenteel niet goed, omdat juist in deze leeftijdscategorie besmette personen niet of nauwelijks klachten ontwikkelen.

- Opzet: *risicogericht* sneltesten van iedereen die minimaal één lesuur bij een besmette leerling of docent in de klas heeft gezeten. Dit is een ruimere screening dan huidig bron- en contactonderzoek, omdat daarin klasgenoten niet worden meegenomen als 'nauw contact'. En die zich ook niet hoeven laten testen als ze geen klachten ontwikkelen. Bij deze leeftijdscategorie verloopt de besmetting echter vaak asymptomatisch, waardoor 'verborgen' besmettingen met huidig BCO worden gemist. De verwachting is met risicogerichte inzet van sneltests (op vrijwillige basis) vroegtijdig verborgen asymptomatische en presymptomatische besmettingen op te sporen en zo verdere verspreiding te voorkomen.
- Om risicogericht sneltesten in het vo te organiseren zijn verschillende opties verkend:
 - 1) *inzet van GGD, mobiele units, voor testafname op de scholen*
Deze optie valt af: met zo'n 1400 locaties en bijna 1 miljoen leerlingen in het VO zou dit een te groot beroep op de capaciteit van de GGD doen. Vanuit VWS is aangegeven dat er geen beroep kan worden gedaan op GGD-capaciteit.
 - 2) *klassen naar de (snel)teststraat sturen*
Ook deze optie valt af: vaak te grote afstand, negatieve impact op testbereidheid, en verstoort onderwijsproces (meerdere keren per week grote groepen leerlingen die gedurende de schooldag naar de teststraat zouden moeten, op vrijwillige basis zonder last van klachten). Vanuit het onderwijsveld is aangegeven dat men deze optie niet werkbaar achtte.

3) inzet van private partij voor testafname op de scholen

Deze optie lijkt goed uitvoerbaar en te voldoen aan medische en juridische eisen. Ook neemt het evt extra werk voor scholen uit handen. Mogelijke knelpunt is de opschaalbaarheid vanwege grenzen aan capaciteit bij private aanbieders; een volledig beeld van die capaciteit is er niet. Als oplossing kan worden gedacht aan de inzet van arbo-diensten; daarnaast heeft ook VNO NCW aangeboden graag bij te dragen aan het mogelijk maken van de opschaling voor het onderwijs, met de expertise en capaciteit die zij inmiddels hebben in spoor 2 van het testbeleid. Een besluit over opschaling en de manier van opschalen komt bij u terug.

4) zelfafname onder supervisie van getrainde volwassene, op de scholen

Hier zitten momenteel medische en juridische haken en ogen aan (waaronder voldoen aan de IGJ-richtlijnen voor niet-GGD-teststraten en AVG-kwesties wat betreft registratie), maar het voorstel is dit toch nader te verkennen en er met enkele scholen ervaring in op te doen. Dit omdat deze optie grote voordelen heeft wat betreft kosten en opschaalbaarheid. In de UK wordt deze optie groots uitgerold (na de lockdown) en is daarvoor meer ruimte gecreëerd in medische en juridische richtlijnen.¹ Ook zodra speekseltests gevalideerd zijn en in voldoende mate beschikbaar zijn, zou dat de uitvoerbaarheid van deze optie sterk vergroten.

- Voorstel is met optie 3, de inzet van private partijen, aan de inzet van sneltests in het VO te beginnen. De financiële uitwerking gaat van deze optie uit. Optie 4 wordt nader verkend, om ertoe over te kunnen schakelen als dat mogelijk blijkt.
- De opzet is direct na de openstelling van de scholen (op 18 januari) met een klein aantal scholen te starten en daar lessen uit te trekken die kunnen worden meegenomen bij de verdere opschaling vanaf de voorjaarsvakantie (3^e week februari). In de startfase zal een goede afspiegeling van scholen worden gekozen (naar grootte en type; inclusief speciaal onderwijs en praktijkonderwijs); er hebben zich al scholen gemeld die graag mee willen doen.
- Mocht het gehele vo niet kunnen heropenen op 18 januari, dan zal toch gestart worden met scholen/klassen waar nu vanwege uitzonderingsposities wel fysiek onderwijs plaatsvindt. Zodat zo snel mogelijk na de heropening van het onderwijs kan worden opgeschaald.
- Deelname aan het testbeleid is altijd op vrijwillige basis. Zowel ouders als leerlingen kunnen bezwaar maken deel te nemen. Hier zullen geen consequenties aan worden verbonden.
- Uitgangspunt is dat kan worden gewerkt met gevalideerde testen (gevalideerd voor screening van asymptomatische besmettingen). De verwachting is dat dit voor 18 januari gereed is. De betrouwbaarheid van de sneltesten is iets lager dan van de reguliere PCR-test. Desondanks lijkt de meerwaarde groot om met behulp van sneltesten zo veel mogelijk verborgen besmettingen uit de schoolcontext te filteren, zelfs al filter je niet 100%. Aan alle betrokkenen moet helder worden gemaakt dat een

Datum

4 januari 2021

¹ <https://www.gov.uk/guidance/asymptomatic-testing-in-schools-and-colleges>

negatieve testuitslag geen vrijbrief is om de reguliere regels te negeren (cq feestjes organiseren en opa en oma knuffelen).

Datum
4 januari 2021

5.1.2e

- [REDACTED] is bij de opzet en het onderzoek betrokken; ook het RIVM is betrokken bij de verdere monitoring. Via het portaal naar CoronIT wordt ook de koppeling gemaakt met de GGD. Leerlingen en docenten met een positieve uitslag moeten direct naar huis en in quarantaine. Dan start regulier BCO vanuit de GGD.
- Bij de berekening van de kosten, de inschatting van de besmettingsgraad en incidentie van besmettingen, en het aantal benodigde tests is uitgegaan van de gemiddelde besmettingsgraad tussen afgelopen september en december. Deze kan tegenvallen door een verdere verspreiding van een besmettelijker Britse variant, maar ook meevallen door een effectieve lockdown en uiteindelijk ook door impact van een hoge vaccinatiegraad.
- Gedurende de monitoring zullen enkele go/no-go momenten volgen, zowel wat betreft opschaling, als uiteindelijk ook voor de afschaling. Zo zal na het proefdraaien in het vo rond de voorjaarsvakantie het besluit moeten worden genomen of deze manier van inzet van sneltests zinvol en werkbaar is en geschikt om (snel) op te schalen. Dit gaat weer via DOC/ACC/MCC.
- Zie voor een toelichting op de kosten bijlage A onderaan deze nota en separaat toegevoegde bijlage met een uitvoeriger beschrijving van het projectplan. Daarin staan ook de verschillende scenario's omschreven, en waarom (vanwege uitvoerbaarheid, opschaalbaarheid en juridische en medische toelaatbaarheid) is gekozen voor het hier gepresenteerde scenario met inzet van private partijen.

Zoals eerder al in het OMT is vastgesteld, is fysiek onderwijs van wezenlijk belang in het voortgezet onderwijs. De achterstanden en vertragingen die worden opgelopen bij schoolsluitingen kunnen aanzienlijke kosten met zich meebrengen. In een regulier jaar doubleert ongeveer 6% van de leerlingen. Bij een verdubbeling naar 12% kost dit in totaal ca. 1 miljard. Indien alle leerlingen zouden doubleren kost dat naar schatting voor het vo circa € 1,4 miljard per jaar aan meerkosten voor de reguliere bekostiging, en kost dit in totaal ca. € 11,2 miljard gedurende 8 jaar. Daarna zijn er zijn er meerkosten van dezelfde orde grootte of zelf nog iets meer in het vo gedurende de eerste vier jaar, in totaal ca. € 5,6 miljard). In het vijfde en zesde jaar zullen de kosten lager zijn omdat al een deel van de leerlingen het vo al heeft verlaten. Er is dus veel aangelegen het onderwijs zo goed mogelijk verantwoord open te houden.

Middelbaar beroepsonderwijs en hoger onderwijs

In tegenstelling tot het vo, geldt voor mbo-instellingen, hbo-instellingen en universiteiten dat de 1,5 meter maatregel van kracht is, evenals het gebruik van mondkapjes, en dat er sinds de Corona-uitbraak maar zeer beperkt fysiek onderwijs wordt gegeven; gemiddeld ging het (tot de recente lockdown-maatregelen) om 30% fysiek onderwijs en 70% digitaal onderwijs. Het welzijn van veel studenten lijdt onder het gebrek aan contact met studiegenoten. Ook vermindert de kwaliteit van het onderwijs door het gebrek aan mogelijkheden voor fysiek onderwijs.

- Opzet: in pilot-setting uitproberen op welke manier de inzet van sneltests, in combinatie met andere mogelijke maatregelen (zoals andere looproutes, spatschermen en vaccinaties) kan bijdragen aan volledig fysiek onderwijs vanaf de start van het volgende les- en collegejaar per 1 september; en wat, afhankelijk van de eerste resultaten, (stapsgewijs) wellicht al in het lopende jaar mogelijk is.
- Hiervoor zijn 3 universiteiten al pilotvoorstellen aan het voorbereiden, namelijk de Rijksuniversiteit Groningen (RUG) die als ambitie heeft om in januari te starten; en snel daarna ook TU Delft en de Vrije Universiteit Amsterdam. De verwachting is dat bij deze pilots ook mbo- en/of hbo-instellingen gaan aansluiten. Snel daarna kunnen nog 6 instellingen pilots gaan uitvoeren. De belangstelling daarvoor is gepeild. MBO Raad en VH hebben aangegeven dat er vanuit mbo- of hbo-instellingen ook interesse is, niet voor een start in januari, maar wel voor de periode kort daarna (naar verwachting in maart).
- De pilots richten zich op het experimenteren met meer fysiek onderwijs in combinatie met de maatregelen en op een dusdanige manier dat het risico op besmettingen minimaal is. Denk hierbij aan het inzetten van risicogericht testen, gebruik van mondkapjes en fysieke maatregelen zoals kuchschermen, et cetera.
- De verwachting is uitdrukkelijk niet dat resultaten van deze pilots op korte termijn kunnen leiden tot volledig fysiek onderwijs voor alle studenten. Het is in ieders belang (en zeker ook in dat van studenten en personeelsleden) dat dit stapsgewijs gebeurt, op verantwoorde wijze, waardoor de veiligheid van de betrokkenen niet in gevaar komt.
- Qua omvang gaat om pilots met grote aantallen studenten. Zo gaat RUG, samen met het UMCG en Hanze Hogeschool in stap 1 circa 5.000 studenten testen tijdens de tentamenperiode medio januari 2021 en circa 1.000 studenten en medewerkers per dag bij de start van het onderwijs als stap 2 begin 2021 voor de totale populatie van RUG en Hanze, ca. 70.000 studenten en medewerkers.
- Op basis van tussentijdse evaluaties kan vastgesteld worden of en wanneer er mogelijkheden zijn om al meer fysiek onderwijs te geven, bijvoorbeeld bij toetsing en praktijkonderwijs. Zodat studenten i.p.v. 1x per week, bijvoorbeeld 2x per week naar de onderwijsinstelling mogen komen en waarbij het aandeel van fysiek onderwijs naar bijvoorbeeld 50% zou kunnen toegroeien.
- De deelnemende universiteiten zullen afstemming hebben over de onderzoeksvragen, zodat deze op elkaar aansluiten en opdat resultaten van de pilots landelijk van waarde zijn.
- Als er binnen de pilots ook experimenten worden beoogd met het oog op een andere omgang met de 1,5 meter afstand, dan wordt de opzet van dat experiment voorgelegd aan experts van RIVM en vervolgens ook aan DOC/ACC/MCC.
- Aansturing van de pilots ligt bij de instellingen zelf. Dit gebeurt in nauwe afstemming met OCW. Voor de pilots die naar verwachting in maart van start gaan, geldt dat OCW meer regie zal nemen op de vormgeving en invulling ervan. Inmiddels is een projectleider aangesteld die fulltime de coördinatie van dit traject zal doen en vanuit die rol onder meer de

Datum
4 januari 2021

samenwerkingspartner is voor de mbo/ho-sector en interdepartementaal vertegenwoordiger (en dus lid van de verschillende werkgroepen rondom sneltesten). De projectleider zal nauw samenwerken met de betrokken collega's van onder meer VWS, FIN en EZK.

Datum
4 januari 2021

NB: een mogelijke andere inzet van sneltesten in het mbo, hbo en wo die momenteel wordt verkend, is de volgende:

- Alle mbo-, hbo- en wo-instellingen hebben de mogelijkheid om aan te sluiten bij 'spoor 2' van de VWS-teststrategie, waarbij bedrijven/instellingen hun medewerkers/cliënten kunnen laten testen. Hiervoor wordt eind december een helpdesk geopend bij de RvO.
- Met het testen via dit spoor kan onderzoek gedaan worden naar de bijdrage die het kan leveren aan bestrijding van het virus, gevoel van veiligheid bij studenten/personeelsleden en wellicht indirect informatie opleveren die kan bijdragen aan meer fysiek onderwijs, maar dit spoor heeft dus een algemeen publiek doel. Dan kan bijv. onderzocht worden wat de testbereidheid van studenten/personeelsleden is en hoe het aantal besmettingen van deze doelgroep zich verhoudt tot de rest van de samenleving.
- Via dit spoor kan voor betreffende onderwijsinstellingen mogelijk een teststraat gecontracteerd worden.
- Bij peiling onder de sectorraden blijkt dat hiervoor vooralsnog minder animo verwacht wordt (omdat het veel inspanningen vraagt van onderwijsinstellingen, terwijl de doorlooptijden in reguliere teststraten momenteel heel goed zijn).

Bijlage A - Financiële gevolgen inzet sneltests voor VO en pilots HO

Datum
4 januari 2021

	Voorstel	kosten	Benodigde tests
VO	Trapsgewijze invoering risicogericht sneltesten	ca. €803.000,- voor de startfase en ca € 129.000.000,- voor uitrol en landelijke beschikbaarheid tot aan de zomervakantie	Startfase ca. 8800 Uitrol feb-juli ca. 2.904.000
MBO/HO	Starten met 3 pilots op universiteiten, waarbij de inzet is om op korte termijn ook 6 mbo- en hbo-instellingen te laten aansluiten.	ca. € 9 mln	Volgt; in een latere fase is hier meer informatie over.

- Voor het voortgezet onderwijs is het voorstel de inzet van sneltests trapsgewijs in te voeren, door op kleinere schaal te starten en daar gericht onderzoek te doen en lessen uit te trekken, die meteen kunnen worden meegenomen bij verdere opschaling. Conform de aangenomen motie Van Meenen (#31293-558) worden de sneltests, zodra ze gevalideerd zijn voor detecteren van asymptomatische en presymptomatische besmettingen, op een verantwoorde wijze breder beschikbaar gesteld.
- In de eerste fase is hier ca 803.000,- mee gemeoid; voor de verdere opschaling waarbij de faciliteiten tot minimaal aan de zomervakantie in de lucht worden gehouden, worden de kosten op ca 129.000.000,-. Voor een go/no-go hiervoor wordt medio februari bij u teruggekomen. Dit geldt overigens ook voor latere go/no-go momenten, bijvoorbeeld waar het afschaling betreft als de besmettingsgraad afdoende is gedaald.
- Als gedurende de periode waarop de inzet van testen noodzakelijk is eenvoudigere (en goedkopere) opties worden toegestaan en/of gevalideerd, zal de aanpak hierop worden aangepast. Met commerciële partijen zullen hiertoe zo flexibel mogelijke afspraken worden gemaakt. Op dit moment kan niet anders dan worden uitgegaan van de dure optie via private partijen, omdat andere opties nog niet gevalideerd en toegestaan zijn.
- Daarnaast zijn er zo'n 3 mln sneltests nodig vanuit de LCH. Uitgangspunt is dat kosten hiervoor niet bij het onderwijs terecht komen. In overleg met VWS wordt nog gekeken op welke manier de bestelprocedure moet worden ingericht (bijvoorbeeld via de arbo-dienst of via de private partij).
- Zie bijgevoegde bijlage van Berenschot, met een toelichting op de aanpak voor het vo en de benodigde financiering.
- Voor het mbo/ho is ca. €9 miljoen voor de pilots nodig; dit bedrag is nog zonder uitvoeringskosten. Bij goede resultaten van de pilots zal te zijner tijd een voorstel worden gedaan voor een verdere uitrol van de pilots binnen het mbo/ho.

Bijlage B - Inzet sneltesten Primair onderwijs

Datum

4 januari 2021

Uitgangspunt was vooralsnog dat jonge kinderen geen grote bijdrage leveren aan de virusverspreiding; op de basisscholen hoeven ze daarom geen afstand te houden van elkaar, wel van de leraren, en leraren onderling van elkaar.

Vooralsnog zijn er relatief weinig grote uitbraken op basisscholen geweest, wel komen scholen in de knel doordat leraren thuis zitten door ziekte of quarantaine en er tegelijk sprake is van een lerarentekort. De inzet van sneltests zou dit knelpunt kunnen verminderen, door quarantaine zo veel mogelijk te beperken.

Met de verspreiding van 'de Britse variant' van het coronavirus kan bovenstaand beeld wijzigen, en kan blijken dat basisschoolleerlingen toch een rol spelen in de virusverspreiding. Afhankelijk het binnenkort te verwachten OMT-advies kan de inzet van sneltests bij leerlingen dan ook in het po bijdragen aan borging van verantwoorde continuering van fysiek onderwijs.

Hierbij kan niet zonder meer het voorstel voor het vo naar het po gekopieerd worden: de schaal is echt anders (zo'n 1,5 mln leerlingen, 7000 locaties) en ook is de neus-keel-swab minder geschikt voor jongere kinderen. Validatie van de speekseltest kan helpen in de uitvoerbaarheid van een po-voorstel.

Dit alles wordt meegenomen in de verdere uitwerking van de inzet van sneltests voor het po en wordt zo spoedig mogelijk via DOC/ACC/MCC aan u voorgelegd. Hierbij zal verbinding met kinderopvang worden gezocht in afstemming met SZW.

Situatie	In het primair onderwijs hoeven leerlingen geen afstand te houden van elkaar (wel van de leraren), en valt het relatief mee met het aantal besmettingen. PM: situatie n.a.v. Britse variant en verwacht OMT-advies daarover.
Probleem	Scholen komen in de knel omdat leraren besmet raken of in quarantaine moeten; vervanging is schaars vanwege het lerarentekort. PM: n.a.v. Britse variant ook toenemende besmettingen onder leerlingen?
Voorstel	Inzet van sneltests bij personeel met milde klachten en/of het advies in quarantaine te gaan, om bij negatief resultaat onnodige quarantainetijd te voorkomen en diezelfde dag nog voor de klas te kunnen. Zo kan de inzetbaarheid van het personeel worden vergroot, en daarmee de continuering van het onderwijsproces beter worden geborgd. Voorstel wordt nader uitgewerkt, ook in samenspraak met inzet sneltests voor andere cruciale publieke sectoren waar soortgelijk knelpunt speelt (waaronder de zorg en kinderopvang). Gedacht kan worden aan samenwerking met bedrijfsleven waar private sneltestfaciliteiten worden ingericht (VNO NCW bood al hulp aan), of aan voorrang bij (GGD-) snelteststraten. Ook de inzet van thuishelpt zou, als deze werkwijze gevalideerd is, een optie kunnen zijn. PM: n.a.v. Britse variant wellicht ook opties om leerlingen te testen verder uitwerken; verwacht OMT-advies hierover wordt meegenomen.
Kosten	Voorstel wordt nader uitgewerkt en komt bij u terug via DOC/ACC/MCC.

Berenschot

Onderbouwing kosten sneltesten VO

Uitgangspunten en scenario's

Fasering

- Fase 1:
 - Inzet van sneltesten op vijftien scholen.
 - Monitoring van de resultaten naast huidige monitoring.
 - Projectkosten.
- Fase 2:
 - Landelijke uitrol op alle locaties VO (inclusief programmamanagement)
 - Landelijke coördinatie ten aanzien van commerciële testaanbieders
 - Monitoring landelijke uitrol.
 - Communicatiekosten ter bevordering testbereidheid leerlingen.

Totaal overzicht kosten¹

5.1.2e

		Kosten
Fase 1 (startfase)		
Testafname private partij	€ 49,20 x 8800 testafnamen	€ 432.960,-
Onderzoek & monitoring	& UMC Utrecht	€ 173.400,-
Programmamanagement	Berenschot	€ 186.824,-
Communicatie		€ 10.000,-
Subtotaal fase 1		€ 803.184,-
Fase 2 (landelijke opschaling)		
Testafname private partij	€ 43,72 x 2.904.000 testafnamen	€ 126.991.920,-
Landelijke coördinatie testaanbieders		€ 200.000,-
Monitoring van de landelijke opschaling		€ 1.000.000,-
Programmamanagement landelijke uitrol		€ 200.000,-
Communicatie / campagnekosten		€ 200.000,-
Totaal (fase 1 en 2)		€ 129.395.104,-

Berenschot

1. In dit overzicht zijn de maximale kosten opgenomen zoals deze van de commerciële testaanbieder(s) ontvangen zijn. Aangezien fase 2 afhankelijk is van de uitkomsten van fase 1, zijn hier ten behoeve van de uitvoer stelposten opgenomen.

Berenschot



Fase 1

Uitgangspunten

- Vijftien schoollocaties VO.
- Aantal leerlingen per locatie varieert tussen de 500 – 1500.
- Per leerling/docent met een positieve testuitslag van de ggd (indexcasus) verwachten we een ring te testen van 35 – 55 personen¹.
 - Minimaal 1 lesuur in dezelfde ruimte als index in besmettelijke periode.
 - 80% laat zich testen.
 - 75% overlap binnen de ring.
- In de periode september - december werden er 2,5 positieve testen per 1.000 VO-scholieren gerapporteerd. Dit is als uitgangspunt genomen voor fase 1.
 - Dat betekent dat op de scholen in fase 1 tussen 1 en 4 indexcasussen (exclusief docenten) per week verwacht worden.
 - Dat betekent dat er per locatie per week tussen de 35 en 220 sneltesten moeten worden uitgevoerd.
 - Per testteam kunnen er 20 sneltesten per uur worden verwerkt. Dat betekent dat er per locatie per week naar verwachting tussen de 1,5 en 11 uren testcapaciteit nodig is, verdeeld over de week.
- Uitgaande van een redelijk representatieve verdeling van scholen verwachten we in fase 1 een populatie van 16.000 leerlingen:
 - 3 locaties van circa 500 leerlingen
 - 7 locaties van circa 1.000 leerlingen
 - 5 locaties van circa 1.500 leerlingen
- Op basis hiervan verwachten we in fase 1 tussen de 1.400 – 2.200 testen per week uit te voeren, bij een vergelijkbare incidentie als gemiddeld in de periode september – december 2020. Als de incidentie vergelijkbaar blijft met de tweede helft december (6,9 positieve testen per 1.000 leerlingen), dan ligt het aantal testen per school hoger en includeren we minder scholen in fase 1.

Scenario's

	Scenario 1: portacabins op schoollocaties	Scenario 2: mobieltestteam test in ruimte school	Scenario 3: mobiele testcabine (bus)
Beschrijving	Commerciële testaanbieder plaatst 13 portacabins op / nabij 13 VO locaties en neemt daar sneltesten af incl. het aflezen van het testresultaat.	Commerciële testaanbieder zorgt ervoor dat er een mobiel team komt testen bij positieve casus op school. Hiertoe neemt team eigen materialen mee en richt testlocatie ter plekke in (in ruimte van de school).	Commerciële testaanbieder komt met mobiele testcabine voorrijden en zet deze in de buurt van de VO locaties in de pilot.
	Uitgangspunt is 20 testen per uur.	Uitgangspunt is 20 testen per uur.	Uitgangspunt is 20 testen per uur.
	Uitgangspunt 40 m ² benodigd voor portacabin.	Uitgangspunt is 2 aangrenzende ruimten (afnamelocatie en wachtlocatie).	Uitgangspunt is parkeergelegenheid in nabijheid school.
Voordelen	Ruimte kan gemakkelijk voldoen aan alle vereisten.	Is eenvoudig op en af te schalen (zeker als vereisten testruimte verruimd worden).	Heeft geen impact op ruimtegebruik van de school.
	Heeft geringe impact voor de school (benutting buitenruimte).		Ruimte kan gemakkelijk voldoen aan alle vereisten.
			Is flexibel.
Nadelen	Niet opschaalbaar naar landelijk.	School is gedurende langere tijd ruimte kwijt aan testteam (impact voor de school).	Niet opschaalbaar naar landelijk (capaciteit mobiele unit is ca. 120 – 150 testen per dag).
	Hebben alle locaties ruimte om dit neer te zetten? Als dit niet op locatie school kan vraagt vergunning aanvragen tijd.	Logistieke stroom testpersonen en eisen testruimte zijn uitdaging conform huidige LCI-richtlijn.	Logistiek van de school naar de testlocatie is uitdaging.
Kosten testen	€ 49,20 per test voor uitvoering (bij minimaal 10.000 testen).	€ 43,73 per test voor uitvoering (bij minimaal 10.000 testen in 4 weken)	€ 48,47 per test voor uitvoering (bij minimaal 10.000 testen in 4 weken)
	€ 6,05 per test voor de test zelf.	€ 6,05 per test voor de test zelf.	€ 6,05 per test voor de test zelf.

Kosten monitoring

- Om fase 1 te monitoren wordt de expertise van het UMCU ingeschakeld.
- Het UMCU zal de volgende vraagstellingen evalueren aan de hand van fase 1:
 1. Bepalen van de potentiële waarde van inzet sneltesten voor vermindering van verspreiding in middelbare scholen en naar (gezins)contacten daarbuiten.
 2. Kwantificeren van impact op onderwijsproces. Meten van deelnamebereidheid onder leerlingen en personeel en exploreren van strategieën om deelnamebereidheid te optimaliseren.
 3. Testen van lokale uitvoerbaarheid van de strategie en procesoptimalisatie.
 4. Berekenen welke bijdrage deze strategie zal hebben op het verminderen van het effectieve reproductiegetal wanneer landelijk geïmplementeerd.
- Tevens is UMCU betrokken bij uitvoer van fase 0 en 1 en opstellen implementatieplan voor fase 2.

	Personele kosten	Aantal maanden	Aantal fte	Totaal persoonsmaanden	Personele kosten
UMCU		6	3	18	€ 127.500,00
Materiële kosten					
Datamanagement		€ 15.000,00			
Monsteropslag, PCR en sequencing		€ 15.000,00			
Reiskosten		€ 900,00			

Projectkosten

- Om fase 1 in te richten is ondersteuning gevraagd van Berenschot.
- Berenschot is gevraagd om de volgende werkzaamheden te verrichten:
 - Projectleiding.
 - Inhoudelijk voorbereiding en uitwerking van verschillende werkzaamheden (procesbeschrijving, stakeholders, contracteren testaanbieders).
 - Projectsecretaris.
 - Expertadvies op specifieke onderwerpen (juridisch, financieel, ICT, testen etc.)
- De bemensing vanuit Berenschot is aanvullend op de inzet van medewerkers van het Ministerie van OCW.
- Verwachte totale inzet Berenschot voor fase 1: € 186.824,-.

Berenschot



Fase 2: landelijke uitrol

Uitgangspunten

- Er zijn 944.000 VO-leerlingen in Nederland.
- Vrijwillige deelname van scholen en leerlingen; naar verwachting zullen niet alle scholen deelnemen.
- Met een incidentie van 2,5 positief geteste leerlingen per 1.000 leerlingen per week (periode september - december), heb je per week 2.360 positief geteste indexcasussen onder alle VO-leerlingen.
 - Hierbij verwachten we dat in februari het aantal bestemmingen wellicht nog hoger ligt dat dit gemiddelde, gezien het feit dat in de week van 20 december de weekincidentie 6.544 positief geteste leerlingen betrof.
- Per leerling/docent met een positieve testuitslag van de ggd (indexcasus) verwachten we een ring te testen van 35 – 55 personen!
 - Minimaal 1 lesuur in dezelfde ruimte als index in besmettelijke periode.
 - 80% laat zich testen.
 - 75% overlap binnen de ring.
- Verwachting is dat als gevolg van lockdown én verhogen van de vaccinatiegraad de weekincidentie lager wordt. Zie onderstaande tabel voor de bandbreedte in het aantal uit te voeren testen per week uitgaande van 2 testen per leerling/docent in de ring op de indexcasus heen.

	Ringgrootte per index		
Weekincidenties	35	45	55
500	22.400	28.800	35.200
2.500	84.000	108.000	132.000
5.000	168.000	216.000	264.000
7.500	252.000	324.000	396.000

- Op basis van bovenstaande gaan wij uit van een weekincidentie van 2.500 positief geteste leerlingen per 1.000 leerlingen in het VO en een maximale ringgrootte van 55. Dat betekent dat er over de periode 15 februari – 15 juli (22 weken) 2.904.000 testen worden uitgevoerd..
- Er is een campagne voorzien om de testbereidheid van leerlingen te vergroten. Hiertoe is een stelpost van € 200.000,- opgenomen.

Scenario's

	Scenario 1: opschaling van fase 1	Scenario 2: begeleid afnemen van zelftesten	Scenario 3: sneltesten uitvoeren door gelieerde derden (arboarts / ggd / schoolarts)
Beschrijving	<p>Commerciële testaanbieder zorgt ervoor dat er een mobiel team komt testen bij positieve casus op school. Hiertoe neemt team eigen materialen mee, richt testlocatie ter plekke in (in ruimte van de school).</p> <p>Uitgangspunt is 20 testen per uur.</p> <p>Uitgangspunt is 2 aangrenzende ruimten.</p>	<p>Een (commerciële) uitvoerder levert testen bij de school en coördineert (1 persoon) de afname door leerlingen / docenten zelf en verwerkt de uitslag. Hierbij wordt gebruik gemaakt van een ruimte in de school zelf.</p> <p>Uitgangspunt is 35 – 55 testen per uur.</p> <p>Uitgangspunt is één ruimte.</p>	<p>Een al bij de school betrokken organisatie voert de testen uit / coördineert de afname van zelftesten (afhankelijke van beschikbaarheid).</p>
Voordelen	<p>Is eenvoudig op en af te schalen (zeker als vereisten testruimte verruimd worden).</p> <p>Kan gemakkelijk worden aangepast indien zelfafname testen gevalideerd worden.</p>	<p>Is eenvoudig op en af te schalen (zeker als vereisten testruimte verruimd worden).</p> <p>Landelijke coördinatie kan vanuit één punt worden uitgevoerd.</p>	<p>Sluit aan bij bestaande samenwerkingsverbanden school.</p> <p>Flexibel op en af te schalen.</p>
Nadelen	<p>School is gedurende langere tijd ruimte kwijt t.b.v. het uitvoeren van de test (impact voor de school).</p> <p>Logistieke stroom testpersonen is uitdaging (zolang stromen gescheiden moeten worden).</p> <p>Duur bij grote aantallen.</p>	<p>Er zijn nog geen valide zelftesten op de markt in Nederland.</p> <p>Er zijn in Nederland (nog) geen partijen die deze schaalgrootte aankunnen.</p> <p>School is gedurende langere tijd ruimte kwijt t.b.v. het uitvoeren van de test (impact voor de school).</p> <p>Logistieke stroom testpersonen is uitdaging (zolang stromen gescheiden moeten worden).</p>	<p>Er zijn een groot aantal partijen betrokken, hetgeen veel coördinatie vraagt (26 ggd'en, bijna 150 arbodiensten in NL). Dat betekent meer coördinatie landelijk vanuit opdrachtgever.</p> <p>Verschillende registratiesystemen bij betrokken.</p> <p>Kost waarschijnlijk meer tijd om in te richten.</p>
Kosten testen	<p>€ 43,73 per test voor uitvoering (bij minimaal 10.000 testen).</p> <p>€ 6,05 per test voor de test zelf.</p> <p>Coördinatiekosten landelijk.</p>	<p>€ 11,50 per test voor coördinatie en administratie (bij minimaal 10.000 testen).</p> <p>Eenmalige investering: € 697.565,-</p> <p>€ 6,05 per test voor de test zelf.</p> <p>Coördinatiekosten landelijk.</p>	<p>Vergelijkbaar met scenario 2.</p>

Projectkosten landelijke uitrol

- Ten behoeve van de landelijke uitrol zijn de volgende projectkosten als stelpost opgenomen:
 - Landelijke coördinatiekosten testaanbieders: Er zullen verschillende commerciële testaanbieders nodig zijn om een landelijke dekking van het sneltesten in het VO te realiseren. Om uniformiteit in uitvoer te garanderen, en daarmee in de kwaliteit en veiligheid van zorg, is een landelijke coördinatie noodzakelijk.
 - Monitoring van de landelijke opschaling: Op basis van de resultaten van de monitoring van fase 1, wordt inzichtelijk welke indicatoren op reguliere basis gemonitord dienen te worden. Dit is aanvullend op de reeds bestaande indicatoren zoals deze nu door het RIVM aan het ministerie van OCW geleverd worden.
 - Programmamanagement landelijke uitrol: Om het programma betreffende de landelijke uitrol van het sneltesten in het VO op tijd en binnen budget te realiseren, is aanvullende ondersteuning nodig op de inzet van medewerkers van het ministerie.
 - Communicatie / campagnekosten: Uit onderzoek blijkt dat de testbereidheid van leerlingen in het VO laag is. Er wordt een landelijke campagne onder middelbare scholieren gelanceerd om hen te stimuleren zich te laten testen.



Berenschot

www.berenschot.nl

[in/berenschot](https://www.linkedin.com/company/berenschot)

MINISTERIËLE COMMISSIE
COVID-19

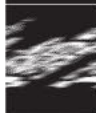
Kenmerk : 3748713

AGENDA

Vergadering te houden op vrijdag 8 januari 2021
in de Rolzaal van het ministerie van Algemene Zaken,
aan te vangen 's morgens om 10.00 uur

-
1. Mededelingen
 2. Beeld en maatregelen
 - a. Algemeen beeld
 - b. Scenario's maatregelen
 3. Inzet sneltesten voor het onderwijs (Brief van de minister voor minister voor Basis- en Voortgezet Onderwijs en Media) o
 4. W.v.t.t.k.

- + stukken zijn bijgevoegd
- x stukken zijn rondgezonden
- o stukken worden rondgezonden
- stukken zijn in de samenwerkingsruimte geplaatst
- = geen stukken
- A aanbiedingsdatum



agenda

ACC-19

**Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)**

Contactpersoon

T 06 [redacted] 5.1.2e
[redacted]@minjenv.nl

Datum
8 januari 2021

Omschrijving	ACC-19, agenda
Vergaderdatum en -tijd	11 januari 2021, 14.00 – 15.00 uur
Vergaderplaats	Webex

1. **Opening en mededelingen**
2. **Verslag ACC-19 7 januari 2021** (*stuk bijgevoegd J&V*)
3. **Algemeen en internationaal beeld** (*mondelijke toelichting diversen*)
 - a. Terugkoppeling Catshuis
 - b. OMT-advies
 - c. Beeld en richting maatregelen
4. **Overheidscommitment Eurovisie Songfestival** (*stuk bijgevoegd OCW*)
5. **Rondvraag en sluiting**

Ter informatie meegezonden:

- Oplegger internationaal
- Conceptplanning week 3-4 bestuurlijke drietrap Covid-19 (DOC-19, ACC-19, MCC-19)
- Agenda MCC-19 d.d. 12 januari 2021 (nazending AZ)
- Factsheets zorg en gezondheid Covid-19 (nazending VWS)
- Situatieschets en duiding (nazending NCTV)



**Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)**

Contactpersoon

T 06 [redacted]
[redacted]@minjenv.nl

5.1.2e

Datum
7 januari 2021

verslag

ACC-19

Omschrijving	ACC-19, verslag
Vergaderdatum en -tijd	7 januari 2021, 11.00 - 11.50 uur
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	[redacted] AZ), [redacted] DEF), [redacted] FIN), [redacted] I&W), [redacted] VWS), [redacted] LNV), [redacted] OCW), [redacted] BZ), [redacted] (NKC), [redacted] SZW), [redacted] , [redacted] EZK), [redacted] (SCP), [redacted] J&V), [redacted] NCTV), [redacted] (DGSC-19), [redacted] AZ), [redacted] J&V, vz), [redacted] BZK), [redacted] (secretaris), [redacted] (plv.secretaris).
Afwezig	CPB, PBL.

5.1.2e

1. Opening en mededelingen

De voorzitter laat weten dat er voor de reflectiebijeenkomst van de Ambtelijke Commissie Covid-19 (ACC-19) op donderdag 14 januari 2021 een bespreeknota wordt voorbereid door het secretariaat. Deze wordt te zijner tijd gedeeld met de leden.

2. Verslag ACC-19 29 december 2020 en 4 januari 2021

De verslagen worden zonder wijzigingen vastgesteld.

3. Sneltesten in het onderwijs

[redacted] OCW licht de voorgestelde pilots met sneltesten in het onderwijs toe. Het testen zal verlopen via private partijen en niet worden gefaciliteerd door het RIVM in verband met drukte. Daarnaast laat [redacted] weten dat er veel steun is voor het voorstel vanuit de onderwijssector.

5.1.2e

[redacted] FIN spreekt [redacted] complimenten uit voor de wijze waarop voorliggend voorstel tot stand is gekomen. Over de invulling van de regie bij het voorstel wordt nog nader gesproken.

[redacted] EZK vraagt aandacht voor de lessen die mogelijk uit de pilots geleerd worden en toegepast kunnen worden op andere sectoren.

█ stelt voor de passage over de kosten die zijn gemoeid met het uitstel van het onderwijs anders te formuleren. De passage lijkt nu alleen te suggereren dat er kosten zijn voor onderwijsinstellingen, terwijl uitstel van onderwijs ook bredere sociaalmaatschappelijke consequenties heeft.

█ J&V suggereert een inventarisatie - door DGSC-19 - van publieke partijen die mogelijk gebaad zijn bij de inzet van sneltesten. Daarbij merkt █ wel op dat voorkomen moet worden dat deze inventarisatie verkeerde verwachtingen schept.

5.1.2e

█ LNV informeert of de pilots en het sneltesten eventueel op korte termijn uitgebreid kan worden naar leerlingen in het primair onderwijs.

█ OCW geeft aan dat de inzet van sneltesten in het primair onderwijs nog nader onderzocht wordt. Daarbij zijn ook de uitkomsten van het onderzoek naar de Britse variant van het virus van belang. █ OCW laat weten dat wordt bezien hoe de lessen uit deze pilots verder gedeeld kunnen worden. De passage over de kosten van het uitstellen van onderwijs wordt aangepast.

De voorzitter concludeert dat de ACC-19 - met inachtneming van het voorgaande - instemt met doorgeleiding van voorliggend stuk naar de Ministeriële Commissie Covid-19 (MCC-19) op 8 januari 2021.

4. Algemeen beeld en internationaal

a. Beeld en richting maatregelen

█ NCTV geeft een toelichting op het beeld en richting van het maatregelenpakket. Vooralsnog worden er vier scenario's overwogen. Het scenario waarbij de maatregelen onveranderd worden gecontinueerd. Een scenario's waarbij de maatregelen verder worden aangescherpt. Daarbij valt te denken aan het aanpassen van de toegestane en geadviseerde groepsgrootte, een verdere aanscherping van de sluiting van de detailhandel, hotels en vakantieparken en ook een avondklok is een optie. Het derde scenario betreft kleinere versoepelingen zoals het toestaan van contactberoepen die raken aan het individueel welzijn van mensen en het toestaan van het zogenaamde *click and collect* in de detailhandel. Het vierde scenario is teruggaan naar het maatregelenpakket dat is afgekondigd op 14 oktober 2020. Tot slot merkt █ NCTV op dat er nog enkele technische juridische wijzigingen worden meegenomen in de ministeriële regeling.

5.1.2e

De voorzitter vraagt aan welke termijn wordt gedacht en welk criterium wordt gehanteerd bij de afweging tussen de verschillende scenario's.

█ NCTV geeft aan dat het OMT-advies een belangrijk rol speelt bij de besluitvorming. Een termijn van twee of drie weken verlenging van de maatregelen wordt overwogen.

█ I&W vraagt aandacht voor de tweezijdige situatie waar Nederland in terecht is gekomen nu is begonnen met vaccineren. Aan de ene kant is er een mogelijkheid om het virus te bestrijden door middel van het vaccin en

tegelijkertijd doet een situatie met hoge besmettingsaantallen zich voor. ■
■ I&W pleit ervoor om permanent de samenhang tussen deze twee pijlers in
ogenschouw te houden.

De voorzitter acht dit een terecht aandachtspunt en geeft aan dat dit de kern
vormt van het gesprek in de reflectiebijeenkomst van de ACC-19 op 14
januari 2021. In aanloop naar de besluitvorming op 12 januari 2021 over het
maatregelenpakket na 19 januari 2021 speelt het vaccineren nog nauwelijks
een rol in termen van eventuele versoepelingsmogelijkheden. Dit verandert
wanneer meer mensen gevaccineerd zijn. Als voorbeeld verwijst de voorzitter
daarbij naar de grafieken in het artikel in de Volkskrant 'Zo kan het dit jaar
gaan met corona' van ■.

■ VWS is van mening dat te veel euforie voorkomen dient te worden.
Vaccineren biedt perspectief, maar het duurt nog even voordat voldoende
mensen zijn gevaccineerd om terug te gaan naar het oude normaal.

■ LNV vraagt aandacht voor de sociale acceptatie van de maatregelen.
Het is vanuit dat perspectief mogelijk onwenselijk om maatregelen verder
aan te scherpen.

■ EZK stelt zich op het standpunt dat besluitvorming over de
maatregelen op basis van heldere vooraf vastgestelde criteria zou moeten
plaatsvinden. ■ geeft aan de indruk te hebben dat er op verschillende
momenten verschillende criteria van toepassing lijken te zijn. Indien een
verzwaring wordt overwogen roept ■ EZK op alleen maatregelen te
nemen die gericht zijn op situaties waar de besmettingen daadwerkelijk
plaatsvinden. Verder acht ■ het onwenselijk om de winkels zoals een bakker
of slager te sluiten vanuit de gedachte dat deze producten ook in de
supermarkt te krijgen zijn. Dit leidt naar verwachting tot minder spreiding en
een hogere winkeldruk in supermarkten. Indien versoepelingen worden
overwogen is ■ EZK een voorstander van het invoeren van het *click and
collect* principe.

5.1.2e

■ FIN is het eens met de opmerking om verzwaring alleen te overwegen
daar waar de besmettingen daadwerkelijk plaatsvinden. Ten aanzien van
eventuele versoepelingen stelt ■ FIN zich op het standpunt dat als eerste
versoepelingen in het onderwijs overwogen moeten worden en bijvoorbeeld
niet bij enkele contactberoepen.

■ BZK sluit zich aan bij de opmerkingen van ■ FIN en ■ EZK. ■
brengt in herinnering dat de avondklok een maatregel van heel andere orde
is en benoemt enkele bezwaren die in oktober 2020 zijn gewisseld.

■ AZ geeft aan dat het niet onrealistisch is dat het kabinet onder hoge
druk komt te staan om aanvullende maatregelen te nemen wanneer de
besmettingscijfers weer onverwacht gaan stijgen tijdens de lock down. ■
AZ spreekt de verwachting uit dat dit een snelle en onverwachte dynamiek
tot gevolg kan hebben. Daarom roept ■ op alvast goed na te denken over
eventuele verzwaringmogelijkheden. Verder geeft ■ de voorkeur aan drie
scenario's in plaats van vier, te weten: continueren, verscherpen en
versoepelen. Tot slot merkt ■ AZ op dat het de kabinetslijn is om de
fieldlabs doorgang te laten vinden ongeacht de epidemiologische situatie. Dit

is toegezegd in het licht van het verwachtte effect van de lock down. Daarbij moet wel nagedacht worden over de juiste communicatie en beeldvorming hieromtrent bij een eventuele voorzetting van de lock down.

█ VWS geeft te kennen de situatie ten aanzien van de fieldlabs een lastig dilemma te vinden.

█ SZW vraagt aandacht voor het betrekken van de lessen van de lock down uit het voorjaar van 2020. Verder roept █ op niet alleen naar de besmettingscijfers te kijken, maar ook naar de sociaalmaatschappelijke effecten en gedragseffecten.

█ geeft aan dat uit interviews blijkt dat mensen liever maatregelen gecontinueerd zien worden dan dat er steeds kleine aanpassingen van de maatregelen plaatsvinden. █ laat weten dat █ op termijn met een stuk over perspectief komt.

SCP geeft aan dat de planbureaus en het RIVM gezamenlijk komen met een reflectie op de communicatie en de naleving. █ stelt zich op het standpunt dat flankerend beleid helpt bij het volhouden en naleven van de maatregelen. Onderwijs maakt volgens SCP onderdeel uit van dit flankerend beleid omdat bij onderwijs veel samen komt. Verder merkt SCP op dat het flankerend beleid naar verwachting steeds meer het hoofd beleid wordt naarmate meer mensen gevaccineerd worden. Tot slot kondigt SCP een aandachtspuntennotitie van de planbureaus aan waarin wordt ingegaan op de korte en lange termijn. Dit is een vervolg op de brief van de planbureaus uit mei 2020.

5.1.2e

█ geeft aan dat diverse veiligheidsregio's hebben aangegeven de start van de fieldlabs tijdens de lock down moeilijk uitlegbaar te vinden.

█ EZK brengt in herinnering dat bij de besluitvorming is aangegeven dat de fieldlabs doorgang vinden ongeacht de epidemiologische situatie.

█ LNV vraagt nogmaals aandacht voor het belang van het zo snel als mogelijk openen van het onderwijs. Daarbij suggereert █ eventueel een gedeeltelijke opening van de scholen of eventueel een verzwaring te overwegen ten einde het onderwijs te kunnen openen. Ook voorziet █ LNV dat de onderwijssector op termijn zal pleiten voor voorrang bij het vaccineren voor leraren. Daarop brengt █ AZ in herinnering dat de vaccinatiestrategie primair belegd is bij het ministerie van VWS.

█ OCW brengt in herinnering dat het van belang is om de uitkomsten van het onderzoek naar de Britse variant van het virus af te wachten alvorens gefundeerde uitspraken gedaan kunnen worden over het versoepelen van de maatregelen voor het onderwijs.

De voorzitter concludeert dat de huidige besmettingscijfers geen aanleiding lijken te geven voor versoepelingen. Wat rest zijn de scenario's continuering van het huidige maatregelenpakket of verdere aanscherping. Indien een verdere aanscherping van de maatregelen wordt overwogen, is het advies om niet aan de slag te gaan met kleine wijzigingen van de maatregelen en zoveel als mogelijk consistent te blijven, teneinde een goede uitlegbaarheid en

acceptatie van het maatregelenpakket te bevorderen. Weliswaar niet unaniem suggereert [REDACTED] daarbij de avondklok niet buiten beschouwing te laten. Daarbij wordt aan de MCC-19 in overweging gegeven om mogelijk vanuit voornamelijk sociaalmaatschappelijke overwegingen – en wanneer het advies van het OMT daar ruimte voor laat – te bezien of versoepelingen voor het onderwijs in de vorm van een gedeeltelijke openstelling mogelijk zijn.

Ten aanzien van de fieldlabs concludeert de voorzitter dat de besmettingscijfers een zorgelijk beeld schetsen en het effect van nieuwe mutaties van het virus in Nederland nog niet te overzien zijn. Daarom is het een lastige communicatieboodschap dat fieldlabs doorgang vinden tegelijkertijd met een voorzetting of zelf aanscherping van de lock down. Weliswaar niet unaniem suggereert [REDACTED] het uitstellen van de fieldlabs te overwegen.

5.1.2e

[REDACTED] VWS laat naar aanleiding van het debat met de Tweede Kamer op 5 januari 2021 weten dat nogmaals wordt bezien of er nog iets mogelijk is om met het Pfizer vaccin te starten in verpleeghuizen.

5. Rondvraag en sluiting

[REDACTED] VWS stelt voor om na het advies van de gezondheidsraad nogmaals een bijeenkomst te plannen over de vaccinatiestrategie. De voorzitter brengt in herinnering dat de ACC-19 op 4 januari 2021 heeft besloten om – in afwachting van het advies van de gezondheidsraad – toch op donderdag 14 januari 2021 de reflectie ACC-19 alvast te benutten voor het gesprek hierover. Dit gesprek kan de week daarop worden vervolgd na ontvangst van het advies van de gezondheidsraad.

Nota / aanbiedingsformulier tbv DOC/ACC/MCC

Onderwerp: afgifte overheidscommitment voor Eurovisie Songfestival

Aanleiding

- De European Broadcasting Union (EBU) vraagt Nederland om een garantie dat het Eurovisie Songfestival (ESF) georganiseerd wordt met inachtneming van alle noodzakelijke voorzorgsmaatregelen en maatregelen waardoor iedereen – deelnemers, staf, productiemedewerkers, journalisten etc. – kan werken onder de beste en veiligste condities.
- EBU vraagt Nederland de *governmental guarantee* uiterlijk 15 januari te leveren. Dit is een voorwaarde om het ESF in Nederland door te laten gaan.

Te nemen besluit

- De MR geeft de intentieverklaring af dat de Nederlandse overheid zich zal inspannen voor de door de EBU gevraagde zekerheden en zich maximaal zal inzetten om een zo goed en veilig mogelijk ESF mogelijk te maken.
- De MR machtigt de minister voor mediabeleid bijgaande brief te ondertekenen ter verzending aan de EBU.

Toelichting

Deadline en belang ESF

- Vanwege corona hebben NPO en EBU scenario's ontwikkeld voor de organisatie en uitzending van het ESF: van een *full dress* ESF (3 TV-shows en de evenementen daarom heen), een ESF met beperkte hoeveelheid publiek en pers tot een beperkte "online"-editie met alleen shows uit Ahoy zonder live-artisten, zonder publiek, zonder pers en zonder evenementen er om heen.
- De EBU moet uiterlijk 1 februari een scenario hebben gekozen om dit nog tijdig te kunnen implementeren. Participerende landen moeten geïnformeerd worden over het gekozen scenario en in staat gesteld concrete voorbereidingen daarvoor in gang te zetten. Voor de besluitvorming van EBU zijn overheidsgaranties voorwaardelijk om een keuze te maken.
- Zonder tijdige garantie vanuit Nederland zal/kan EBU de organisatie aan een ander land toewijzen. Dit willen wij voorkomen omdat het ESF - naast (inter)nationaal verbindend element - een zeldzame gelegenheid is om als Nederland en Nederlandse creatieve industrie uit te kunnen pakken.

Belang volksgezondheid voorop

- Gezien de situatie nu (met name 1,5 meter regel), lijkt de NPO in te zetten op het next best scenario waarbij er wel de live optredens van de deelnemers vanuit Ahoy zijn, maar met maximaal 1750 publiek in de zaal (in plaats van 8700), maximaal 500 journalisten (in plaats van 1550), en beperkte side-events in Rotterdam.
- Na een definitieve keuze is het, afhankelijk van de op 18 mei geldende gezondheidssituatie, wel mogelijk af te schalen naar een scenario zonder publiek maar niet mogelijk op te schalen naar een scenario met meer publiek en evenementen.
- Vanzelfsprekend staat de volksgezondheid voorop en behoudt de Nederlandse overheid te allen tijde de mogelijkheid bij een gewijzigde gezondheidssituatie aanvullende maatregelen te nemen. Dit wordt ook door de EBU gevraagd.

Korte samenvatting brief aan EBU

- De Nederlandse overheid zal alle noodzakelijke stappen nemen om de gezondheid en veiligheid van iedereen bij het ESF zeker te stellen, zal alle noodzakelijke en up to date maatregelen nemen om verspreiding van het virus tegen te gaan, en zal zorgen dat de organisatie ondersteund wordt in de toepassing van de toepasselijke protocollen;
- Nederland garandeert de normale eisen die aan het organiserende land worden gesteld (geen discriminatie, vrijheid van meningsuiting, persvrijheid en vrijheid van vergadering en geen gebruik voor politieke doeleinden)
- Nederland verleent zo veel mogelijk assistentie bij in- en uitreizen van het land, bij visa voor artiesten, staf, productiemedewerkers, journalisten (over journalisten van buiten EBU-

lidstaten vindt nog interdepartementaal overleg plaats) en voor publiek (uiteraard met inachtneming van geldende coronaregels).

Ministry of Education, Culture and
Science

>Return address P.O. Box 16375 2500 BJ The Hague The Netherlands

European Broadcasting Union

[REDACTED]
L'Ancienne-Route 17a PO Box 45
1218 LE GRAND SACONNEX - GENEVA
SWITZERLAND

Department for Heritage and

Arts

Rijnstraat 50
Den Haag
P.O. Box 16375
2500 BJ The Hague
www.rijksoverheid.nl

Reference

26568997

Your letter from

November 2020

Date

Subject Eurovision Song Contest 2021

5.1.2e

Dear [REDACTED],

Following your letter from November 2020, I hereby gladly inform you on the measures and conditions concerning the organization of the Eurovision Song Contest 2021, in the Netherlands. The Netherlands acknowledges the importance of the ESC, especially in this era of Covid-19, and welcomes the opportunity to make it happen in 2021.

General working conditions

Regarding the general working conditions in the Netherlands, I kindly share with you Article 1 of the Dutch Constitution, which states (translated): "All those present in the Netherlands shall be treated equally in equal cases. Discrimination based on religion, philosophy, political affinity, race, gender or any other ground is not allowed."

In response to your request to confirm basic freedoms, access to information and acknowledgement of the non-political character of the ESC, please note:

- Article 7.1 of the Dutch Constitution states (translated): "No one needs prior permission to express thoughts or feelings through the press, subject to every individual's responsibility according to the law."
- Article 7.2 of the Dutch Constitution states (translated): "The law lays down rules for radio and television. There is no prior supervision of the content of a radio or television broadcast."
- Article 7.3 of the Dutch Constitution states (translated): "For the disclosure of thoughts or feelings by means other than those mentioned in the preceding paragraphs, no one needs prior permission for the content thereof, except for everyone's responsibility under the law. The law may regulate screening of content for the protection of morality to persons under the age of sixteen."

- Article 8 of the Dutch Constitution states (translated): “The right of association is recognized. This right may be limited by law in the interests of public order.”

Reference
7939005

In addition, please be advised that the Kingdom of the Netherlands has signed and ratified the European Convention on Human Rights.

Furthermore, the editorial independence of the Dutch public media services have been established in the Media law of 2008. Article 2.1, second paragraph, sub d states (translated): “Public media services are in accordance with public values, meeting the democratic, social and cultural needs of Dutch society. To this end, they provide media offerings that are independent of commercial influences and, subject to the provisions by or pursuant to the law, of government influences.”

The Dutch Government is aware of the non-political character of the ESC, which shall in no case be used as a platform for any political purpose.

Entrance of people and goods

The Ministry of Foreign Affairs can provide in accordance with applicable laws and regulations to the organizers with the necessary assistance (if possible) for all those working at or attending ESC 2021 to be granted Customs entry to the Netherlands, including, if necessary, the appropriate visas, in accordance with Dutch law and relevant treaties. In particular, be advised that the Netherlands is part of the Schengen Area.

Specifically, the Ministry of Education, Culture and Science has granted an exemption to any applicable entry bans for accredited crew, artists and necessary delegates, and journalists visiting the Netherlands for the ESC 2021, in accordance with the existing *Exemptions to the entry ban for professionals in the cultural and creative sectors and professional journalists* (source: <https://www.government.nl/topics/coronavirus-covid-19/tackling-new-coronavirus-in-the-netherlands/travel-and-holidays/visiting-the-netherlands-exemptions-to-the-entry-ban>).

Customs formalities with respect to all products, materials and technical equipment that need to be brought into the Netherlands for or in connection with the ESC 2021 will be facilitated in accordance with applicable Dutch law and relevant treaties.

Health & Safety

The Dutch Government fully recognises the importance of the health, safety and wellbeing of all those visiting and working at the ESC 2021 in the Netherlands.

As I have been informed, formal security, health and safety plans are being developed in collaboration with the Host Broadcaster and the City of Rotterdam and the EBU. These plans shall be validated by the appropriate jurisdiction, *i.e.* the competent local authority of the municipality of Rotterdam, in accordance with

the applicable laws and regulations. We refer to the agreement vis-à-vis the City of Rotterdam and NOS for further details.

Reference
7939005

We appreciate your acknowledgement and awareness that any commitments and guarantees in relation to the ESC 2021 are at all times subject to health and safety restrictions that may, at the time of the ESC 2021, be in place because of the COVID-19 pandemic, in the interest of public health. This might mean that additional measures might be necessary at the time of the actual event. The Dutch Government is taking appropriate measures to mitigate public health risks, including those in relation to ESC 2021.

On behalf of the Dutch government,
Yours sincerely,

the minister for Primary and Secondary Education and Media,

Arie Slob

Hoe zijn de ontwikkelingen in de landen om Nederland heen?

In dit document, afkomstig van het ministerie van Buitenlandse Zaken, wordt een overzicht gegeven van de stand van zaken in een elftal Europese landen met betrekking tot lokaal getroffen maatregelen.

Highlights

- Het **aantal besmettingen** laat in de afgelopen week een wisselend beeld zien. De besmettingen in **BEL, DEN, DUI, LUX, OOS** en **ZWI** laten een (flinke) daling zien, terwijl het aantal besmettingen in **IER, SPA** en **VK** net als vorige week sterk toeneemt. Ook in **ZWE** is er sprake van een toename van het aantal besmettingen. In **FRA** en **ITA** is het aantal besmettingen min of meer stabiel.
- De afname van het aantal besmettingen leidt niet in alle landen tot afname in het aantal **sterfgevallen**. In **DUI** zijn in de maand december meer mensen overleden dan alle maanden daarvoor (maart t/m november) samen.
- Ondanks de afname van het aantal besmettingen in een aantal landen lijkt er vrijwel **nergens gedacht te worden aan het versoepelen** van de maatregelen.
- Integendeel, in **DUI** is de **lockdown verlengd** tot 31/1 en zijn er nog strengere maatregelen ingevoerd waaronder het verkleinen van de maximale groepsgrootte. In **ZWI** is besloten de huidige lockdown te verlengen tot eind februari. In het **VK (Engeland)** geldt ook een strikte lockdown tot half februari.
- Daarnaast wordt ook in **DEN** de maximale groepsgrootte voor bijeenkomsten verder beperkt, van 10 naar 5 personen en is sinds 5/1 overgegaan naar het **hoogste risiconiveau** waarbij ook een social distancing regel ingevoerd is. Dit o.a. vanwege de nieuwe Britse variant van het virus dat in DEN in 86 gevallen is vastgesteld.
- In **FRA** is in verschillende regio's de **avondklok** verder aangescherpt met als doel een derde lockdown te voorkomen en in **ZWE**, waar kritiek was op de losse aanpak, geldt er een dringend **mondkapjesadvies** voor het OV tijdens de spits per 7/1.
- In **IER** en **VK** blijven de **scholen** voorlopig gesloten en **ZWE** sluit haar middelbare scholen om verdere verspreiding van het virus tegen te gaan.
- **OOS** blijft in een harde lockdown tot 24/1. Skiliften in een aantal van de skigebieden zijn nog wel open en opereren met beperkte capaciteit.
- **LUX** is vooralsnog het enige land dat voornemens is de huidige maatregelen enigszins te **versoepelen**, met name vanwege de grote **mentale effecten** van de lockdown op de bevolking. Hier wordt o.a. gekeken naar het heropenen van theaters, sportclubs.
- Alle landen zijn gestart met het **vaccineren** van hun inwoners. Grootste kritiekpunten zijn **beperkte beschikbaarheid** van het vaccin (DUI, LUX), **gebrekkige registratie** (van belang met oog op tweede dosering vaccin) en **trage uitrol** van het vaccinatieprogramma (LUX, IER, BEL). In een aantal landen heeft deze kritiek geleid tot een aanpassing in strategie of versnelde uitrol (BEL, OOS)
- In het VK is op 30/12 aangekondigd dat de uitrolstrategie voor vaccineren wordt aangepast: in plaats van 21 dagen tussen de eerste en tweede dosering van het vaccin, zal men nu pas na 12 weken de tweede dosering ontvangen. Hierdoor hoopt de Britse regering meer mensen op de korte termijn te kunnen beschermen. Dit besluit is controversieel. Pfizer/BioNTech gaf aan dat er geen bewijs bestaat dat de eerste dosering van het vaccin bescherming zou bieden na drie weken. Ook bestaat er hierdoor een grotere kans dat nieuwe mutaties van het virus ontstaan in de tussentijdse periode.

Hoe zijn de ontwikkelingen in de landen om Nederland heen?

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
België	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aantal besmettingen laten daling zien (-13%). Dagelijks gem. 1580. • $R = 0,879$, gebaseerd op aantal ziekenhuisopnames in periode 30/12 tot 5/1. • Incidentie: 276,7/100k/14 dagen. • Dagelijks gem. 29.860 testen (onderbenutting capaciteit), 7,2% test positief. <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Strenge maatregelen blijven van kracht tot minimaal 15 januari, waaronder avondklok en samenscholingsverbod. • Per 31/12 strengere maatregelen voor inreizigers: iedereen uit rode zone moet verplicht in quarantaine en zich laten testen. <p>3. Reisadvies (ongewijzigd):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor BEL (landelijk): kleurcode oranje: alleen noodzakelijke reizen, voorwaarden bij inreizen. • Voor NL (landelijk): kleurcode rood: reizen ten zeerste afgeraden, voorwaarden bij inreizen. 	<p>Op 8/1 komt het Belgische Overlegcomité (vgl. MCC) opnieuw bijeen. Ondanks daling besmettingen nog geen versoepelingen verwacht.</p> <p>Op 30/12 besloot het Belgische Overlegcomité om reisregels aan te scherpen per 31/12 vanwege bezorgdheid over terugkerende vakantiegangers en Britse variant.</p> <p>1. Verplichte quarantaine van 7 dagen na verblijf van langer dan 48u in rode zone (voor inwoners en niet-inwoners). Quarantaine mag pas beëindigd worden na negatieve testuitslag op dag 7. Uitzondering voor mensen in kritische functies en studenten die examens moeten afleggen.</p> <p>2. Verplichte PCR-test op dag 1 en dag 7 voor inwoners die langer dan 48 in een rode zone verbleven.</p> <p>3. Extra controles bij terugkeer uit het buitenland op het invullen Passenger Locator Form en verplichte negatieve test niet-inwoners.</p> <p>Deze maatregelen komen bovenop de verplichting voor niet-inwoners afkomstig uit rode zones om vanaf 25/12 een negatieve test te tonen.</p> <p>Vaccinaties: tijdens testfase gestart in week 52 van 2020 zijn 700 bewoners van woonzorgcentra gevaccineerd. Grootschalig vaccinatieprogramma gestart op 6/1. Bewoners en personeel van</p>

		<p>woonzorgcentra worden momenteel als eersten gevaccineerd met Pfizer vaccin. België ontvangt wekelijks 87 500 dosissen. Vaccinatie moet worden versneld volgens BEL regering. Een nieuw plan van aanpak wordt momenteel uitgewerkt, dat vanaf de week van 11/1 moet worden uitgevoerd.</p>
--	--	--

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Denemarken	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Per 6/1 zijn er 28.690 actieve besmettingen, 886 ziekenhuisopnames (waarvan 137 op IC) en 84 aan beademing. • Infections have reduced over the last week. The government and local health regions are concerned of the number of hospital admissions and the number of hospitalized are currently using 50% of allocated capacity (43% of IC). The positive percentage has dropped. Momenteel rond de 2.4% dagelijks positief. • De R-waarde is 0.9 op 6/1. • In totaal zijn er per 6/1 10,9 miljoen tests uitgevoerd. <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Landelijke maatregelen zijn verlengd tot 28/02. Dit zijn: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Er mogen maximaal 10 personen bij elkaar komen, m.u.v. begrafenissen (50). Dit geldt ook voor kerst en oud en nieuw. From 5/1 this has been reduced to a maximum of 5 persons. ◦ Een mondkapjesplicht in publieke binnenruimtes (tenzij men zit). ◦ Horeca sluit om 22.00 uur • Per 15/12 gelden extra maatregelen landelijk. Geldig tot 17/01. <ul style="list-style-type: none"> ◦ Horeca moet sluiten, afhalen wel mogelijk ◦ Publieke sector (met uitzondering van kritieke functies) moet thuis werken. Private sector wordt aangemoedigd hetzelfde te doen. ◦ Culturele instellingen moeten sluiten ◦ Binnensport moet sluiten ◦ Scholieren vanaf klas 5 (11/12 jaar oud) en studenten krijgen digitaal onderwijs • Per 21 december moeten de scholen dicht (ook voor de kinderen jonger dan 11/12) en beroepen zoals de kapper sluiten. Geldig tot 17/01. • Per 25/12: alle niet-essentiële winkels moeten sluiten. Geldig tot 17/01. 	<ul style="list-style-type: none"> • Vanaf 21 tot en met 24 december laat Denemarken vluchten vanuit het VK niet meer toe vanwege de nieuwe mutatie van het coronavirus die in het VK is ontdekt. Inwoners van het VK mogen Denemarken niet binnen, met uitzondering van primaire zorgverleners, familie van ernstig zieke of stervende personen en vrachtvervoerders. • Op 22/12 kondigde de Hoofdstedelijke Gezondheidsregio aan dat ze te kampen hadden met capaciteitsdruk bij ziekenhuisopnames. Ze werkten om de capaciteit te vergroten, maar zouden mogelijk patiënten naar andere gezondheidsregio's moeten verplaatsen. • Op 22/12 publiceerde het SSI (RIVM-equivalent) bevindingen over mutatie N439K, aangezien deze mogelijk meer resistent is tegen een potentieel vaccin. De stam was aangetroffen in 10 procent van de monsters die van 8 augustus tot 6 december waren genomen, maar had geen sterfgevallen veroorzaakt en vertoende geen significante demografische voorkeur. • Op 5 januari heeft Denemarken het nationale risiconiveau verhoogd naar 5, het hoogste. De reden is het hoge niveau van infecties (R) en de aanwezigheid in Denemarken van de Britse mutatie. Het Statens Serum Institut (het Deense RIVM) heeft bevestigd dat er 86 besmettingsgevallen met die mutatie zijn, maar veronderstelt dat het werkelijke aantal ongeveer 9 keer hoger ligt (gezien de grootte van de steekproef). In reactie heeft Denemarken ook een social distancing- vereiste ingevoerd en het maximum aantal personen die bijeen mogen komen, verlaagd naar 5. Reisbeperkingen vergelijkbaar met die van toepassing op het VK zijn ingevoerd voor Zuid-Afrika. Reizigers uit het VK die uitgezonderd zijn van de beperkingen

	<ul style="list-style-type: none"> • Residents of the UK are barred from entering Denmark with the exceptions of primary caregivers, family to seriously ill or dying persons, and freight transporters valid until 17/1. <ul style="list-style-type: none"> ◦ All travelers including Danish residents are required to have a negative test no older than 24 hours before boarding a flight from the UK • From 5/1, residents of South Africa are barred from entering Denmark, with the same exceptions as for the UK. • From 5/1, a distancing requirement of 2 meters in the public space has been introduced. <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none"> • DEN: Oranje, na verblijf in DK moet 10 dagen in thuisquarantaine worden gegaan. • NL: oranje (DEN zet landen op oranje vanaf 30 besmettingen/100.000 inwoners/week). 	<p>dienen nu wel een negatief-testresultaat te laten zien voordat ze hun vlucht kunnen boarden.</p>
--	---	---

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Duitsland	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • I.v.m. de feestdagen is er op dit moment niet duidelijk of de harde lockdown al positieve effecten heeft. Hoewel er duidelijk minder besmettingen worden geregistreerd, zou dit ook te maken kunnen hebben met het feit dat er tijdens de feestdagen en nog steeds minder tests werden uitgevoerd en de lokale ggd's niet alle gevallen hebben gemeld. • Op woensdag 23-12-2020 werden 31.652 nieuwe gevallen geregistreerd. Dat was het hoogste aantal tot nu toe. • Op 6 januari telt Duitsland 1.808.647 (RKI op 06-01-2021) bevestigde besmettingsgevallen, dat zijn er 21.237 meer dan gisteren. Binnen de afgelopen zeven dagen zijn er 105.867 nieuwe besmettingen vastgesteld. Op dit moment zijn er ongeveer 336.480 actieve coronagevallen in Duitsland en zijn er 5.569 mensen i.v.m. Covid-19 op de intensive care, dat is een lichte daling t.o.v. afgelopen week. 21% van alle bedden op de IC in Duitsland zijn belegd door Covid-patiënten. De 7-dagen-incidencie (besmettingen per 100.000 inwoners) binnen 7 dagen bedraagt 127. In totaal zijn er 36.537 mensen overleden aan de gevolgen van het virus. Op 29 december 20 is een nieuw hoogtepunt bereikt: Binnen één dag zijn er 1.136 nieuwe sterfgevallen geregistreerd. • R ligt bij 0.66; R voor 7 dagen ligt bij 0.81 (05-01-21) <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Harde landelijke lockdown 16 dec t/m 10 jan: <ul style="list-style-type: none"> *winkels: alle niet –essentiële winkels moeten sluiten; uitzonderingen per deelstaat mogelijk, in Berlin mogen bijvoorbeeld ook boekenwinkels open blijven *contactberoepen moeten sluiten; alleen medisch noodzakelijke behandelingen blijven mogelijk (zoals logopedie, fysiotherapie). * scholen blijven gesloten c.q. verplichte aanwezigheid geschorst (deelstaten in de lead); online onderwijs, homeschooling, noodopvang voor scholieren op de basisschool (in sommige deelstaten alleen voor kinderen met ouders met 	<ul style="list-style-type: none"> • In tegenstelling tot de eerste golf (voorjaar 2020) waar voornamelijk het westen en zuiden van Duitsland werden getroffen, is in de tweede golf heel Duitsland getroffen. De deelstaten Saksen en Thüringen zijn op dit moment het zwaarst getroffen. • Het aantal doden i.v.m. corona is in december flink gestegen. In de maanden maart t/m november zijn in totaal 16.248 mensen overleden, alleen in de maand december waren het 16.823, dus meer dan in alle andere maanden bij elkaar. Alleen op 29 december heeft het RKI 1129 nieuwe sterfgevallen gemeld. • In de laatste week van 2020 zijn – i.v.m. de feestdagen – maar 789.680 tests uitgevoerd. In de week van 14 december 1.612.673. • Het aandeel positieve tests ligt inmiddels bij 16,07%.

systeemrelevante beroepen); uitzondering mogelijk voor scholieren in het examenjaar ("Abschlussklassen");
* kinderdagverblijven gesloten; noodopvang (in sommige deelstaten alleen voor kinderen van ouders met systeemrelevante beroepen).

* werk: zo veel mogelijk thuiswerken of bedrijfsvakantie zodat bedrijven gesloten kunnen worden.

*restaurants blijven gesloten, afhalen en levering van eten mogelijk.

* erediensten onder voorwaarden mogelijk (1,5m afstand, maximaal aantal deelnemers, mondkmaskers verplicht).

* privébijeenkomsten met maximaal één ander huishouden; maximaal 5 personen (kinderen onder de 14 jaar worden niet meegeteld).

Uitzondering met kerst: voor 24 t/m 26 december mag een huishouden 4 extra mensen uit de directe familiekring uitnodigen, mensen worden gevraagd om 5 tot 7 dagen hiervoor het aantal contacten tot het absolute minimum te beperken.

* Oud en Nieuw: samscholingsverbod; vuurwerkverbod op drukke plekken.

* reizen: er wordt afgeraden van niet noodzakelijke reizen (binnen- en buitenland).

* in de meeste deelstaten is er een 'Ausgangsbeschränkung': je mag alleen naar buiten als je er een belangrijke reden voor hebt.

* avondklok: In sommige deelstaten – waaronder Beieren, Thüringen, Baden-Württemberg, Saksen en Brandenburg – is er ook een avondklok.

In Saksen moet de bevolking binnen een radius van 15km blijven (vanuit hun eigen huis/woning gemeten). Uitzondering alleen met een belangrijke reden mogelijk, zoals werk of een doktersbezoek.

- Op 5 januari hebben de 16 deelstaat-MPs en BK Merkel besloten om de harde lockdown te verlengen tot en met 31 januari. Bovenstaande regelen blijven geldig, de volgende maatregelen komen vanaf 11 januari erbij:

*een huishouden mag alleen nog met één persoon van een ander huishouden afspreken, d.w.z. niet meer met een ander huishouden

	<p>* in hotspots (meer dan 200 besmettingen per 100.000 inwoners binnen 7 dagen) is er een beperking van bewegingsbereik (maximaal 15km vanaf je eigen huis/woning). Personen hebben een belangrijke reden nodig om verder weg te gaan, bijvoorbeeld voor werk of voor een doktersafspraak</p> <p>* scholen en kinderdagverblijven blijven gesloten (Mecklenburg-Voor-Pommeren en Baden-Württemberg willen hiervan afwijken). Er zijn tien extra ziektedagen per ouder, alleenstaanden krijgen 20.</p> <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none">• Voor DUI: oranje• Voor NL: rood = risicogebied omdat het aantal besmettingen per 100.000 binnen 7 dagen hoger is dan 50.	
--	--	--

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Frankrijk	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Landelijke stabilisatie in het aantal besmettingen, met weliswaar grote verschillen tussen regio's. Landelijk ligt de R op 0.91, in de regio Ile-de-France op 0.93. • De afgelopen 24H werden er 1433 mensen opgenomen in het ziekenhuis, wat het totale aantal patiënten brengt op 24.741 (06/01). • Totaalaantal besmettingen per 06/01: 2.705.618. De afgelopen 24H werden 25.379 mensen positief getest. • In ziekenhuizen overleden de afgelopen 24H 291 mensen aan COVID. Totaal zijn in Frankrijk 66.565 mensen aan COVID-19 overleden. <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Op 24/11 gaf President Macron een toespraak over de geleidelijke afbouw van de lockdown. Dit zal gebeuren in 3 fases. • Mits het aantal nieuwe besmettingen gezakt is tot 5000 per dag kunnen op 20/1 de horeca, musea en theaters weer open. De trend wijst op dit moment op een onvoldoende dalende lijn om deze versoepeling te realiseren. • In tegenstelling tot de lockdown in maart zijn crèches en scholen (incl. lycées en collèges) open, gaat het werk zoveel mogelijk door (thuiswerken wordt de norm, maar loketten van openbare diensten blijven open) en blijft bezoek aan verzorgings- en verpleeghuizen mogelijk. • Sinds 15/12 is geen <i>attestation</i> (verklaring) meer nodig, behalve tijdens de avondklok (20u-6u en in enkele regio's 18u-6u). • Bars en restaurants blijven gesloten tot in ieder geval 20/1. • Wel blijven de Franse grenzen binnen de EU geopend en op enkele uitzonderingen na blijven de (EU) buitengrenzen dicht. • De capaciteit van de ziekenhuizen wordt verhoogd tot 10.000 bedden op de intensive care. • De <i>sanitaire</i> noodtoestand is (per 14/10) ingevoerd om (lokale) overheden in staat te stellen sneller te reageren om regionale ontwikkelingen. Deze noodtoestand was van 	<ul style="list-style-type: none"> • Het aantal besmettingen en het aantal ziekenhuisopnames blijft sinds een aantal weken stabiel. Het aantal besmettingen moet echter onder de 5.000 per dag komen, om een aantal maatregelen te kunnen versoepelen in 2021. • De sanitaire noodtoestand is (opnieuw) uitgeroepen per 14/10/20. • Per 15/12/20 zijn alle reisrestricties opgeheven maar geldt een avondklok van 20.00 tot 06:00. Uitzonderingen vormden de nacht van 24 op 25/12 en 31/12. • Wintersportgebieden blijven in ieder geval tot januari 2021 gesloten. • Er is sprake van een regionale aanscherping van de avondklok door deze te vervroegen tot 18.00. Dit geldt alleen voor regio's waar het aantal besmettingen bijzonder hoog ligt, m.n. de regio Grand-Est en Alpes-Maritimes (w.o. Nice). Hiermee hoopt men een derde lockdown te voorkomen.

kracht tijdens de eerste golf tot 11/7.

3. Reisadvies:

- Voor FRA per 13/10: Oranje. Verplichte thuisquarantaine van 10 dagen in NL na bezoek.
- Voor NL: Geen reisbeperkingen vanuit FRA zijde om vanuit FRA naar NL te reizen, behalve het kunnen overleggen van een negatieve PCR-test bij gebruik van boot, bus of trein en de door NL gestelde verplichte thuisquarantaine.

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Ierland	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het aantal positieve besmettingen neemt nog steeds toe en is sinds een week geleden verviervoudigd. De zwaarste restricties (Level 5 = Lockdown), werden daarom deze week verder aangescherpt met de sluiting van scholen en kinderopvang tot tenminste eind januari • Aantal patiënten in het ziekenhuis (nu 1022) is in de afgelopen week (net als de week ervoor) verdubbeld en ook het aantal patiënten op Intensive Care Units (88 was 37), neemt hard toe. • Mediane en gemiddelde leeftijd van besmette personen bleef afgelopen week ongeveer gelijk. Percentage van besmette personen onder de 45 min of meer gelijk rond 65% • Sterfte in afgelopen week: 74 (stevige toename tov de 43 de voorgaande week) <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ierland lijkt nog steeds niet helemaal in staat de sterke toename van besmettingen te stoppen. • Daarom is de volledige Level 5 (=lockdown) die vanaf 31/12 geldt per 6/1 aangescherpt met de sluiting van scholen en niet essentiële bouwwerkzaamheden (tot tenminste 31/1). Ook de 'click & collect' diensten die veel detailhandel nog op de been hield mogen niet langer worden aangeboden. • Het algehele reisverbod vanuit het VK en Z-Afrika wordt (vanaf zaterdag 9/1) opgeheven maar daarvoor komt in de plaats de verplichting om een negatieve CPR test, niet ouder dan 72 uur, te overleggen bij aankomst. <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor IER: Al sinds de eerste golf oranje vanwege de quarantaineverplichting (14 dagen) in Ierland, sinds 13/10 tevens oranje vanwege de besmettingsgraad in Ierland. • Voor NL: Ierland raad alle niet-essentiële reizen naar het buitenland af. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ierse besmettingsgraad blijft zorgwekkend toenemen. • Daardoor moet nu ook worden getornd aan de basis onder de Ierse 'Living with Covid'-strategie: het openhouden van de scholen. • Scholen en kinderopvang tot 31/1 gesloten met uitzondering van bijzonder onderwijs en examenklassen. • De invloed van de nieuwe variant uit het VK lijkt daarin toe te nemen. In de laatste weken van december bleek 9 uit een beperkte steekproef) nog slechts 9% van de gevallen de Britse variant. Inmiddels staat dat cijfer op ruim 25%. Experts zien hierin een bewijs van de hogere besmettelijkheid. • Vaccinatie vanaf 29/12 begonnen. Ook in Ierland kritiek op de snelheid waarmee wordt gevaccineerd hoewel de regering stelt dat de enige vertragende factor het aantal vaccins is dat naar Ierland komt.

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Italië	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aantal besmettingen blijft stabiel tot rond de 15-20.000 per dag. • Landelijke incidentie nog altijd boven de 100/100k/14d. In 'rode gebieden' is het aantal besmettingen flink gedaald; in 'gele gebieden' blijft het 'hangen'. • Minder dan 50% van de positieve gevallen wordt ontdekt via bron- en contactonderzoek, maar de ASL (Italiaanse GGD) geeft aan dat BCO steeds moeilijker wordt, wat terug te zien is in de cijfers. • Aantal afgenomen testen schommelt flink de laatste week tussen de 125.000 en 200.000 geteste mensen per dag. Het percentage positief getesten blijft hangen rond de 10% (i.t.t. 15% of hoger de afgelopen weken). • Aantal sterfgevallen blijft opmerkelijk hoog met tussen de 500 en 900 doden per dag – inmiddels ver boven de 60.000 sinds uitbraak. Geen duidelijke factoren aan te wijzen. • IC-bezetting en ziekenhuisopnames zijn resp. 2.571 (t.o.v. 3.320 vorige week; 4.000 op hoogtepunt) en 23.174 (minder dan 3.000 t.o.v. vorige week). <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Decreet van 5 november gaat weer een stap door de maatregelen nationaal aan te scherpen en Italië onder te verdelen in 3 kleuren (geel, oranje en rood) naar de gezondheidssituatie. Des te hoger de risico's, des te scherpere maatregelen. Systeem op 4 december verlengd tot en met 15 januari. • Nationale maatregelen gelden voor heel Italië en zijn o.a. sluiting musea, tentoonstellingen en wedkantoren, avondklok 22:00-5:00, OV-capaciteit naar 50%, bovenbouw les op afstand en winkelcentra in weekenden en feestdagen dicht. Deze nationale maatregelen zijn aanvullend op eerdere, die betroffen beperkte openingstijden horeca, beurzen/congressen/schoolreizen verboden, sluiting bioscopen/theaters/skiresorts/sportscholen, geen publiek in 	<ul style="list-style-type: none"> • Voor alle regio's (behalve Abruzzo) geldt donderdag 7 januari en vrijdag een 'gele' regime. • Voor het weekend (9 en 10 jan) geldt een 'oranje' regime. • Tot 15 januari verder geel met uitzondering van de regio's met een RT boven 1: oranje en boven 1,25: rood.

	<p>stadions, aangepaste dienstregeling OV, meer thuischoling en thuiswerken voor ambtenaren.</p> <ul style="list-style-type: none">• De hoogrisicogebieden (rood) gaan de facto in lockdown zoals in maart/april (bijv. strikte reisbeperkingen), in de oranje gebieden (verhoogd risico) is het iets soepeler. Hierbij de kleurcodering van de regio's op dit moment. Er wordt gesproken over een verdere differentiatie op basis van provincies (i.p.v. regio's).• 'Dringend advies' van de regering om ook thuis niet meer dan 6 personen binnen te laten (uitgezonderd naaste verwanten). Maar daarop zal niet worden gecontroleerd.• Mondkapjesplicht in heel Italië in openbare binnenruimtes en buiten. <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none">• Voor ITA: Alle niet-noodzakelijke reizen worden afgeraden. Alle reizigers die vanuit Nederland naar Italië reizen moeten bij aankomst een negatieve COVID-test (moleculair of antigeen) van niet ouder dan 48 uur vóór aankomst kunnen tonen bij aankomst in Italië. Vanaf 21 december geldt een quarantaineverplichting van 14 dagen.• Voor NL: alleen noodzakelijke reizen, dringend advies om bij terugkeer 10 dagen in thuisquarantaine te gaan.	
--	--	--

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Luxemburg	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het dagelijkse aantal nieuwe besmettingen is in een aantal weken tijd meer dan gehalveerd en is in de afgelopen week opnieuw gedaald maar gaat nu mogelijk een plateau bereiken. • RT eff waarde staat op 0,90% (6/1) en het algemene positiviteitspercentage ligt op 2,30% (6/1). • Het positiviteitspercentages gebaseerd op de testen die na een verwijzing door een huisarts plaatsvinden, steeg naar 6.86% en dat voor de testen in het kader van het grootschalige testprogramma daalde naar 0,32% (weekgemiddelde 28/12-3/1). • De meeste testen vinden in dit kader van Luxemburg's <i>large scale testing</i> plaats (wekelijks 40.000). De meeste (meer dan de helft van de) nieuwe besmettingen komen echter (overduidelijk) door een verwijzing van de huisarts in beeld.. • Er waren 181 besmettingen per 100.000 inwoners over een periode van 7 dagen (28/12-3/1) tegenover 202 per 100.000 inwoners in de week daarvoor. • 43% van alle nieuwe besmettingen kan teruggeleid worden tot contacten in familie en vriendenkring. • Het aantal ziekenhuisopnames is sterk afgenomen, momenteel verblijven 104 mensen in het ziekenhuis waarvan 28 op de IC (was 147 totaal waarvan 31 op de IC een week eerder). • 35,4% van ziekenhuisbedden bezet door covid patienten (week van 28/12-3/1) • In een week (28/12-3/1 december) overleden 22 personen. Dit is minder dan de week ervoor (36). In totaal zijn 517 mensen aan covid overleden. • 3 mensen zijn met de Britse virusmutatie besmet. • Zorgen over toenemend aantal mensen met mentale gezondheidsklachten (door coronamaatregelen). <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Versoepeling van aantal maatregelen per 10/1: • Scholen gaan weer open (enkel in week van 4-8/1 gold thuischoling); 	<p>Het vaccineren is op 28/12 gestart, als eerste is het medisch en zorgpersoneel (1.200) ingeent. <i>Hieronder zijn expliciet ook de grensarbeiders uit FRA, BEL en DLD in meegenomen</i> (zij maken 70% van het medisch en zorgpersoneel uit). Deze week worden ook mensen (6.200) in verpleeghuizen ingeent.</p> <p>Het vaccinatieprogramma komt ondanks de nationaal goede voorbereidingen nog maar langzaam op gang omdat LUX de komende maanden veel minder vaccins van de EU ontvangt dan aanvankelijk verwacht. De verwachte aantallen worden zowat dagelijks naar beneden bijgesteld. LUX zal daardoor eind maart pas zo'n 36.000 personen ofwel hooguit 6% van de totale bevolking hebben gevaccineerd.</p> <p>Het aantal besmettingen is in een tijdsbestek van enkele weken met meer dan de helft gehalveerd. De 'december golf' lijkt doorbroken.</p> <p>Aantal ziekenhuisopnames verminderde tot 104 (waarvan 28 op IC) tov de week daarvoor toen er nog 147 opnames waren waarvan 31 op IC. Het aantal sterfgevallen nam ook af tov de week daarvoor.</p> <p>Per 10/1 wordt een aantal maatregelen versoepeld: scholen, winkels en culturele sector gaan weer open.</p> <p>Dit is expliciet ook omdat de maatregelen te zwaar voor de mensen worden en het aantal mentale gezondheidsklachten door de coronamaatregelen steeds meer toeneemt.</p>

	<ul style="list-style-type: none">• Winkels weer open maar maatregelen worden aangescherpt: enkel 1 klant per 10m²;• Theaters, cinema's en musea openen eveneens;• Bepaalde sportactiviteiten worden weer toegestaan.• Avondklok gaat terug naar 23:00 u (was 21:00 u).• Horeca blijft dicht t/m 31/1.• Sociale beperkingen blijven gelden: max. 2 gasten thuis.• Alcoholverkoop buiten is verboden;• Waar mogelijk wordt thuis gewerkt;• Max 4 pp buiten.• De boetes voor het verbreken van de coronamaatregelen zijn verhoogd naar 300 EUR.• Aantal personen in openbare ruimten max 100 pp, mondkapje verplicht in openbare ruimten en overal waar geen 2 mtr afstand.• Oppositie kritisch over versoepeling maatregelen. <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none">• Voor LUX: ORANJE sinds 21/10. Alleen noodzakelijke reizen, 10 dagen quarantaine bij terugkeer in NL. Grenzen zijn open.• Voor NL: in feite GEEL. Volg lokale coronaveiligheidsregels. Grenzen zijn open.• LUX is principieel tegen grenssluitingen en quarantaineverplichtingen na een bezoek aan een ander land omdat dit het recht op bewegingsvrijheid beperkt.• LUX van mening dat niet het aantal besmettingen, maar ook het testpercentage, het positiviteitspercentage, het percentage ziekenhuisopnames én het sterftecijfer moeten worden meegewogen in de COVID-risicobeoordeling.• Vluchten van en naar het VK per 24/12 hervat, negatief testresultaat < 48 u oud. Indien test tussen 48 en 72 u oud, dan nieuwe test bij aankomst in LUX laten afnemen en in zelf-quarantaine totdat de uitslag bekend is.	
--	---	--

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Oostenrijk	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Momenteel zijn er rond 2400 nieuwe besmettingen per dag op een bevolking van 8 miljoen mensen. De harde lockdown in november en begin december heeft gewerkt, de versoepelingen tussen 15 en 25 december hebben niet tot een grote stijging geleid. • Sinds de versoepelingen per 1 mei is de reproductiefactor (R-waarde) opgelopen van 0,57 naar 1. Sinds augustus ligt de R-waarde gemiddeld net iets boven de 1. In november is de waarde gestegen tot 1,36, maar op 06/01 gezakt tot 1,01. Incidentie 06/01: 323,5/100k/14d. <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Harde lockdown: tot 24 januari blijven gastronomie, hotels, publieke ruimten, winkels etc. dicht. Er geldt een 24/7 uitgaansverbod. Het huis mag alleen in geval van noodzakelijkheid (een boodschap of het helpen van anderen) verlaten worden. • De eerste ronde massatests zijn in december afgerond. De opkomst (19%) viel tegen. Een plan om d.m.v. 'vrijtesten' de lockdown eerder te kunnen beëindigen werd door de oppositie verhinderd. Er vinden discussies plaats over het verplichten van negatieve tests bij horeca- en evenementenbezoek. <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor OOS: oranje. • Voor NL: equivalent van Nederlandse reisadvies oranje. LET OP: Sinds 19/12 geldt er een quarantaineverplichting voor reizigers uit landen met een 14-dagen-incidentie van minstens 100 en zullen die landen als risicolanden worden ingedeeld. Na 5 dagen kan men zich "vrijtesten". 	<ul style="list-style-type: none"> • Eind december werd met de vaccinaties begonnen. Na kritiek dat het proces te langzaam zou gaan, werd de start van een bredere uitrol vervroegd. Het doel is nu om 12 januari 71.000 vaccinaties te hebben gezet. • Per september is het stoplichtensysteem (groen-geel-oranje-rood) ingevoerd om regionaal maatregelen te kunnen op- en afschalen op basis van het lokale aantal infecties. Per begin november staat heel Oostenrijk op rood. • De 'nieuwe' Britse en Zuid-Afrikaanse varianten werden, na een gerichte zoektocht, ook in Oostenrijk gevonden. Rioolwatertests duiden erop dat de varianten niet wijdverspreid zijn. • Terwijl er een harde lockdown geldt, zijn de skigebieden als uitzondering sinds 24/12 open. Voor gesloten skiliften zal een capaciteitsbeperking van 50% gelden. Omdat de horeca en behuizing dicht blijft tot 24/1, zal skiën voorlopig alleen voor dagjesmensen mogelijk zijn. De lokale autoriteiten kunnen in sommige gebieden de enorme toestroom amper onder controle houden. Wegen staan vol, skigebieden worden halverwege de dag vaak afgesloten, enz.

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Spanje	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Op 06/01 meldde Spaans VWS 10.877 nieuwe besmettingen over de voorafgaande dag. Incidentie per 100K/14d: 296 t.o.v. vorige week (265). Incidentie blijft stijgen. <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Op zondag 25/10 heeft de centrale regering de noodtoestand afgekondigd voor heel Spanje tot 9 mei 2021. Dit voornamelijk om de autonome regio's in staat te stellen verdere maatregelen te nemen. Meerdere regio's hebben de grenzen inmiddels gesloten voor in- en uitreizend verkeer. Per 23 november geldt de verplichting voor reizigers die via lucht en zee naar Spanje willen reizen, het overhandigen van een negatieve PCR-test, niet ouder dan 72 uur. Inmiddels zijn kinderen onder 6 jr vrijgesteld voor deze verplichting. Verder is voor het gehele land een avondklok ingesteld. Die geldt van 23:00 uur – 06:00 uur. Autonome regio's kunnen de begin- en eindtijd met een uur (eerder/later) aanpassen. <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none"> Voor SPA: oranje. Voor NL: geen kleurcode, maar komt overeen met 'geel'. 	<ul style="list-style-type: none"> Spanje heeft op 27 december eerste 350.000 vaccins ontvangen, welke over ca. 13.000 locaties worden verdeeld. De eerste Spanjaarden zijn inmiddels gevaccineerd. Ook de eerste Nederlanders, woonachtig aan de <i>costa's</i>, zijn gevaccineerd. Aantal besmettingen stijgt weer sterk, na aanvankelijke daling in afgelopen weken. Gemiddelde incidentie 296/100K/14d, nog veel autonome regio's >300/100K/14dgn, w.o. Balearen, Catalonië, Extremadura, Valencia, Madrid en Baskenland. Asutrië hekkensluis met laagste incidentie (126). Regio Madrid (407) blijft hofleverancier in absolute zin. De Canarische eilanden stelden een negatieve PCR-test verplicht per 14 november jl. Wettelijke basis ontbreekt om toegang tot het eiland te ontzeggen (Spaanse buitengrenzen vallen onder centrale overheid), derhalve is verplichting opgelegd aan hotels, hostels en andere verhuuraccommodaties als vereiste tot toegang.

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Verenigd Koninkrijk	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • R waarde lag op 23/12/20 tussen 1.1 en 1.30. Cijfers zijn niet geüpdatet sindsdien, naar verwachting is de waarde toegenomen. In de twee weken voor 29 december nam het aantal infecties toe met 70%. Volgens de Britse regering is 1 op de 50 Britten momenteel geïnfecteerd met COVID-19. Ook mortaliteit stijgt, op 06/01 waren er voor het eerst sinds de piek in de eerste golf meer dan 1,000 doden op een dag. • Sterk regionale verschillen in gemiddelde infectiegraad per 100.000 inwoners: Engeland ↑ 546.9, Schotland ↑ 247.7 Noord-Ierland ↑ 531.9 en Wales ↑ 491.2 (bron). Laatste update: 06/01/2021 • Zie verder hier voor de meest actuele cijfers. <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gedelegeerde bevoegdheid: gezondheidsmaatregelen zijn een bevoegdheid voor de landsdelen ofwel 'devolved administrations', waardoor - binnen het VK - over het algemeen sprake blijft van sterk divergerend coronabeleid tussen de vier landen binnen het Verenigd Koninkrijk (Wales, Schotland, Noord-Ierland en Engeland). Maatregelen zijn momenteel soortgelijk, • Engeland: sinds 6 januari een nationale lockdown, in ieder geval tot 15 februari, mogelijk zelfs tot de paasvakantie. Het grootste verschil met de daarvoor in het grootste gedeelte van Engeland geldende "tier 4" is dat scholen nu moeten sluiten en men wordt opgeroepen thuis te blijven, m.u.v. enkele essentiële redenen. Zie hier voor detailinformatie over de regelgeving in Engeland. • Schotland: sinds 5 januari tot tenminste eind januari een nationale lockdown in het Schotse vasteland (eilanden zijn uitgezonderd). Zie hier voor de actuele detailinformatie over de regelgeving in Schotland. • Wales: per 19/12 een nieuwe opschaling van maatregelen waarbij Wales geheel in "tier 4" werd geplaatst, soortgelijk aan nationale lockdown. Op 5 januari werd aangekondigd dat scholen ook in Wales gesloten zouden blijven (initieel tot 18 januari). Zie hier voor de actuele detailinformatie over de regelgeving in Wales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Nieuwe variant(en) COVID-19 gedetecteerd in het VK <ul style="list-style-type: none"> - Health Secretary Matt Hancock kondigde op 14/12 in het Britse Lagerhuis aan dat het VK een nieuwe variant van het coronavirus zou hebben gedetecteerd. Het VK zou tot nu toe ruim 1.000 gevallen van deze variant hebben geïdentificeerd, vooral in het zuiden van Engeland. Het VK heeft de WHO geïnformeerd. NB: het is niet de eerste keer dat een nieuwe variant van COVID-19 wordt geïdentificeerd. - Matt Hancock stelde dat deze nieuwe variant zich mogelijk sneller zou verspreiden dan de bestaande varianten. Er is geen bewijs dat deze nieuwe variant een ernstiger ziekteverloop kent. Ook is er geen bewijs dat deze variant van het virus niet zou reageren op de vaccins die al in ontwikkeling zijn. - Op 23.12 kondigde Matt Hancock aan wederom een nieuwe mutatie van COVID-19 geïdentificeerd te hebben in VK populatie, dit maal met een link met variant Zuid Afrika (onduidelijk of deze exact hetzelfde is). De variant is (opnieuw) meer besmettelijk dan de Britse mutatie. - Er wordt veel gespeculeerd door wetenschappers en media over de mogelijkheid dat de huidige vaccins mogelijk niet zouden beschermen tegen de Zuid-Afrikaanse mutatie van het virus. • Ziekenhuizen Londen onder druk <ul style="list-style-type: none"> • In de media wordt gerapporteerd dat ziekenhuizen in Londen en Kent overbelast beginnen te raken. Zo bestaat volgens leidinggevenden van de National Health Services (NHS) de verwachting dat er op 19 januari een tekort van tussen de 1,932 en

	<ul style="list-style-type: none"> • Noord-Ierland: vanaf 26/12, tot tenminste 6 februari een aanscherping van maatregelen (zie hier), soortgelijk aan lockdown met avondklok. Op 5 januari werd aangekondigd dat restricties nu ook wettelijk vast werden gelegd ter bevordering van naleving, zoals in de andere landsdelen ook het geval is. <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor NL: reisadvies oranje – alleen noodzakelijke reizen. op 20/12 werd een inreisverbod van VK naar NL ingesteld, na aankondiging over nieuwe COVID mutatie. Op 23/12 werd dit reisverbod opgeheven. Reizen vanuit VK is mogelijk op voorwaarde van een negatieve PCR test <72 uur, gevolgd door thuisquarantaine van 10 dagen. • Voor VK: alleen noodzakelijke reizen. Verplichte thuisisolatie van 10 dagen bij aankomst in VK. Per 15 december een “test and release” schema waarmee quarantaine verkort kan worden naar 5 dagen, i.c.m. een (private) COVID-sneltest. Britse regering overweegt momenteel om een PCR test-verplichting in te stellen voor internationale reizen naar het VK. 	<p>5,422 bedden zal zijn – zelfs in een ‘best case scenario’.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Op 05/01 kondigde Premier Johnson aan dat 1 op de 30 mensen in Londen momenteel besmet is met COVID-19. <p>Vaccin:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Britse regering kondigde op 2/12 aan het Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccin goed te keuren. Op 30/12 werd ook het Oxford/Astrazeneca vaccin goedgekeurd. - Operationele uitrol Pfizer/BioNTech vanaf 8/12 via 50 hubs in het VK. Vanaf week 51 ook vaccinaties door huisartsen op kleinere schaal. - Operationele uitrol Oxford AstraZeneca vanaf 4/01 jl. - Inmiddels hebben 1.3 miljoen Britten de eerste dosering van een vaccin ontvangen. Boris Johnson beloofde op 05/01 vanaf maandag 11/01 dagelijks vaccinatiedata te publiceren. - Op 30/12 werd aangekondigd dat de uitrolstrategie van beide vaccins in het gehele VK zou worden aangepast: in plaats van de initieel geplande 21 dagen tussen de eerste en tweede dosering van het vaccin, zal men nu pas na 12 weken de tweede dosering ontvangen. Hierdoor hoopt de Britse regering meer mensen op de korte termijn te kunnen beschermen. Dit besluit was controversieel – zo gaf Pfizer/BioNTech aan dat er geen bewijs bestaat dat de eerste dosering van het vaccin bescherming zou bieden na drie weken. Ook bestaat er hierdoor een grotere kans dat nieuwe mutaties van het virus ontstaan in de tussentijdse periode. - De Britse regering beargumenteert echter dat de risico’s die kunnen ontstaan door het vertragen van de tweede dosering, niet afwegen tegen de voordelen die behaald
--	--	--

		<p>kunnen worden uit het vaccineren van een groter bevolkingsdeel.</p> <ul style="list-style-type: none">• Quarantaine<ul style="list-style-type: none">- Op 15/12 ging het "Test to Release scheme" in werking in Engeland, waarmee de verplichte quarantaine voor inkomende reizigers verkort kan worden naar 5 dagen door zich "vrij te testen" met een private sneltest.- Er wordt momenteel veel gespeculeerd over een mogelijke PCR-testverplichting voor inreizen naar Engeland vanuit het buitenland. Dit is tot op heden nog niet bevestigd door de Britse regering.
--	--	---

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Zweden	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen: Gestaag oplopend in het gehele land (469.748 besmettingen, 8.985 doden, cijfers van 5 jan). Zweden blijft donker gekleurd in de Noordse regio, zie ook de gegevens van ECDC. Opnieuw veel besmettingen in bejaarden- en verzorgingstehuizen.</p> <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen: Maatregelen in december aangescherpt en gericht op vermijden van contact met personen van buiten de eigen <i>bubble</i>. Bijeenkomsten zijn beperkt tot max 8 personen. Winkels dienen het aantal bezoekers beperkt te houden; winkelen – vooral in winkelcentra – wordt afgeraden. Er is een dringend mondkapjesadvies voor het OV tijdens de spits vanaf 7 januari. In de horeca geldt een verbod op de verkoop van alcohol na 20:00. Maximaal 4 personen per tafel. Middelbare scholen zijn gesloten tot eind januari. Op 10 januari 2021 wordt pandemiewetgeving van kracht die de overheid de mogelijkheid geeft om winkels, horeca etc. te sluiten en boetes uit te delen.</p> <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor ZWE: Zweden heeft advies tegen niet-essentiële reizen naar NL opgeheven op 26 augustus in reactie op versoepeling NL reisadvies. • Voor NL: sinds 10 november staat geheel Zweden opnieuw op oranje. Bovendien is een negatieve uitslag van PCR test nodig. 	<p>In december is erkend dat Zweedse strategie het virus heeft onderschat. Er was op gerekend dat er geen tweede golf zou zijn, o.m. door groepsimmunititeit. Kritiek van koning, corona commissie, media, bevolking en oppositie. De overheid laat advisering daarom niet langer over aan gezondheidsautoriteiten alleen.</p> <p>Corona commissie, deze zomer ingesteld (zie BLAW van juli), stelt in eerste tussenrapport (december) dat Zwedens coronabeleid in de ouderenzorg heeft gefaald.</p> <p>Forse kritiek op autoriteiten die zich eind december niet hielden aan (hun eigen) advies om winkels en winkelcentra te vermijden voor kerstinkopen. Dit geldt oa premier Stefan Löfven (gesignaleerd op camera in een Stockholms winkelcentrum) en minJUS Morgan Johansson (winkelend gesignaleerd in Lund). Ook ging de DG MSB (belangrijkste "crisisautoriteit" op kerstvakantie naar de Canarische eilanden. Vertrouwen in autoriteiten is dalende.</p> <p>Hoofd MSB Dan Eliasson is gisteren teruggetreden.</p>

Land kleur reisadvies	Algemeen beeld	Opvallende ontwikkelingen
Zwitserland	<p>1. Ontwikkeling aantal besmettingen: Het aantal besmettingen is de afgelopen week gedaald: in 22 van de 26 kantons is het aantal besmettingen per 100.000 inwoners over de afgelopen 7 dagen afgenomen. In de overige Kantons (Appenzel Innerrhoden, Uri, Vaud, Wallis) was een lichte stijging te zien. Kantons waar de cijfers (besmettingen per 100.000 personen per 2 weken) op dit moment het hoogst zijn: Tessin (906), St. Gallen (666), Aargau (628), Luzern (627), Schwyz (626). Het aantal sterfgevallen is toegenomen met 493 over de afgelopen 7 dagen. De R-waarde van Zwitserland is 0,89. De besmettingsgraad in Liechtenstein is 1167.</p> <p>2. Ontwikkeling belangrijkste maatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Op 06/01 heeft de Zwitserse regering aangekondigd de huidig geldende maatregelen te willen verlengen met 5 weken tot eind februari. Hierover gaat de regering nu in gesprek met de kantons. In dit gesprek zal ook gesproken worden over het nemen van strengere maatregelen (verplichting tot thuiswerken). Op 13 januari wordt hier een officieel besluit over genomen. Geldende landelijke maatregelen, veelal onder toezicht door de kantonale autoriteiten: <ul style="list-style-type: none"> ○ 1,5m afstand houden; gezichtsmasker verplicht als 1,5 m. niet mogelijk is; ○ Gezichtsmasker verplicht in OV, alle luchthavens, winkels, musea, bibliotheken, horeca, fitnessstudio's, cultuur gelegenheden, huisartsen, religieuze inrichtingen, bijeenkomsten. ○ Restaurants en bars gesloten tot 22/1/2021; ○ Musea en bibliotheken, vrijetijds- en sportfaciliteiten gesloten tot 22/1/2021; ○ Verbod op bijeenkomsten (uitgezonderd zijn: kerkdiensten, begrafenissen, politieke bijeenkomsten); ○ Maximaal 5 personen bij sportactiviteiten (uitgezonderd kinderen onder de 16 en de 	<ul style="list-style-type: none"> • In 25 van de 26 kantons is men nu begonnen met vaccineren. In kanton Bern gaat men op 11 januari van start met vaccineren.

	<p>professionele sport);</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Maimaal 10 personen bijeenkomst in private sfeer; ○ Maximaal twee huishoudens uitnodigen; ○ Werk zoveel mogelijk thuis; ○ Thuisonderwijs voor hogescholen en universiteiten; ○ Bijeenkomsten in de openbare ruimte, max. 15 personen; ○ Zingen allen mogelijk binnen de familie of op school. ○ SKIGEBIEDEN: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Gondels mogen niet meer dan 2/3 gevuld zijn; ▪ Mondkapjesplicht bij rijden voor de skiliften; ▪ Minimaal 1.5 m afstand houden (ook bij de liften); ▪ Alleen toegang tot restaurant wanneer er een vrije tafel beschikbaar is (inmiddels besluit alle restaurants en bars gesloten te houden tot 22/1). ▪ Skigebieden moeten een vergunning hebben om te mogen openen; ○ Kantons gaan zelf over het eventueel sluiten van de skigebieden. De volgende kantons hebben het skigebied gesloten: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Luzern; ▪ Schaffhausen; ▪ Schwyz; ▪ Solothurn; ▪ Zug; ▪ Zurich. <p>Meerdere kantons houden scherpere maatregelen aan.</p> <p>3. Reisadvies:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor heel ZWI oranje met quarantaine na terugkeer naar NL • Voor NL: NL staat vanaf 15/01/2021 weer op de Zwitserse quarantainelijst. Alle reizigers afkomstig vanuit 	
--	---	--

	het Koninkrijk moeten 10 dagen in verplichte quarantaine bij aankomst in Zwitserland.	
--	---	--

Week 3 (ma 11 jan – zo 17 jan 2021)

Dag	Overleg/tijdstip	Toelichting
Maandag 11-01	<ul style="list-style-type: none"> • 10:00 DOC-19 • 14:00 ACC-19 • 19:00 Veiligheidsberaad 	
Dinsdag 12-01	<ul style="list-style-type: none"> • 11:45 MCC-19 • 13:30 DOC-19 	
Woensdag 13-01	<ul style="list-style-type: none"> • 16:00 DOC-19 	
Donderdag 14-01	<ul style="list-style-type: none"> • 11:00 ACC-19 • 16:00 Reflectie ACC-19 	
Vrijdag 15-01	<ul style="list-style-type: none"> • 10:45 MCC-19 • MR • 13:30 DOC-19 (<i>optioneel</i>) 	

Week 4 (ma 18 jan – zo 24 jan 2021)

Dag	Overleg/tijdstip	Toelichting
Maandag 18-01	<ul style="list-style-type: none">• 10:00 DOC-19• 16:30 ACC-19• 19:00 Veiligheidsberaad	
Dinsdag 19-01	<ul style="list-style-type: none">• 12:30 MCC-19• 13:30 DOC-19	
Woensdag 20-01	<ul style="list-style-type: none">• <i>16:00 DOC-19 (optioneel)</i>	
Donderdag 21-01	<ul style="list-style-type: none">• 11:00 ACC-19	
Vrijdag 22-01	<ul style="list-style-type: none">• 10:30 MCC-19• MR• <i>13:30 DOC-19 (optioneel)</i>	

MINISTERIËLE COMMISSIE
COVID-19

Kenmerk : 3748778

AGENDA

Vergadering te houden op dinsdag 12 januari 2021
in de Rolzaal van het ministerie van Algemene Zaken,
aan te vangen 's morgens om 11.45 uur

-
1. Mededelingen
 2. Beeld en maatregelen
 - a. Algemeen beeld =
 - b. Maatregelen =
 - c. Tijdelijke regeling maatregelen COVID-19 (Brief van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport) o
 - d. Tijdelijke regeling maatregelen COVID-19 BES (Brief van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport) o
 3. Verzoek songfestival (Brief van de minister van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap) o
 4. W.v.t.t.k.
- Stukken rondgezonden ter kennisneming van de commissie**
- a. Factsheets zorg en gezondheid 11 januari 2021 o

- + stukken zijn bijgevoegd
- x stukken zijn rondgezonden
- o stukken worden rondgezonden
- stukken zijn in de samenwerkingsruimte geplaatst
- = geen stukken
- A aanbiedingsdatum



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Factsheets VWS 11 januari 2021

1. Epidemiologisch beeld
2. Curatieve Zorg
3. Langdurige Zorg
4. Druk op arbeidsmarkt zorg
5. Testen en Traceren



1. Epidemiologisch beeld

Kerncijfers

DALING Aantal positieve testuitslagen (10 januari)

6.657 positieve testuitslagen [38,2 per 100k] ten opzichte van 7.383 een dag eerder.

Daling over de afgelopen week van 9% t.o.v. week daarvoor.

Weekpercentage positief 28 december t/m 10 januari: 13,7%

DALING laatst berekende R-waarde

Vorige week dinsdag 29 december $R = 1.15$ (onzekerheid 1.12 – 1.17, 11 december) (bron: weekbericht RIVM 29 december)

Nu $R = 0.91$ (onzekerheid 0.89 – 0.92, o.g.v. 18 december) (bron: weekbericht RIVM 5 januari)

Op basis van de IC-opnames: 1.07 (onzekerheid 0.76 – 1.41, o.g.v. 17 december) (bron: weekbericht RIVM 5 januari)

DALING Aantal ziekenhuisopnames (10 januari)

IC-bezetting: 711 (verschil t.o.v. vorige week: -7) (bron: LCPS)

ZKH-bezetting (excl. IC): 1.850 (verschil t.o.v. vorige week: -156) (bron: LCPS)

Aantal IC-opnames 3-daagsgemiddelde: 29 (bron: Stichting NICE)

Aantal ZKH-opnames 3-daagsgemiddelde: 119 (bron: Stichting NICE)

Inschatting aantal besmettelijke personen (10 januari)

172.028 (126.835 – 216.007).

Procentuele groei aantal besmettingen afgelopen 7 dagen tov 7 dagen ervoor

Het G-getal	18 dec. 19 dec. 20 dec. 21 dec. 22 dec. 23 dec. 24 dec. 25 dec. 26 dec. 27 dec. 28 dec. 29 dec. 30 dec. 31 dec. 1 jan. 9 jan. 10 jan.														Trendlijn	Toe-/afname	Weekcijfers per 100k inw.		Verandering				
	7 jan.	10 jan.	absoluut	perc.																			
Twente	0,51	0,21	-0,05	-0,20	-0,20	-0,10	-0,11	-0,21	-0,18	-0,09	0,02	-0,05	-0,17	-0,21	-0,18	-0,16	-0,15			503,0	491,9	-11,1	-2,2%
Limburg-Noord	0,21	0,05	0,05	-0,05	-0,14	-0,30	-0,32	-0,37	-0,30	-0,38	-0,37	-0,38	-0,28	-0,26	-0,19	-0,20	-0,10			387,9	401,1	13,3	3,4%
Brabant-Noord	0,18	0,06	-0,10	-0,21	-0,21	-0,23	-0,23	-0,25	-0,23	-0,19	-0,18	-0,15	-0,14	-0,12	-0,05	0,01	0,10			342,6	390,9	48,3	14,1%
Gelderland-Midden	0,20	0,10	0,10	0,01	-0,11	-0,10	-0,15	-0,12	-0,10	-0,24	-0,25	-0,20	-0,24	-0,21	-0,24	-0,25	-0,13			396,6	376,0	-20,7	-5,2%
Noord-Holland-Noord	0,21	0,31	0,24	0,08	-0,02	-0,08	-0,12	-0,15	-0,19	-0,23	-0,19	-0,18	-0,19	-0,13	-0,06	-0,15	-0,14			409,4	366,2	-43,2	-10,5%
Limburg-Zuid	0,11	0,01	-0,04	-0,12	-0,17	-0,21	-0,20	-0,24	-0,19	-0,20	-0,21	-0,16	-0,12	-0,11	-0,03	-0,09	-0,04			348,6	344,6	-4,0	-1,2%
Usselland	0,20	-0,01	-0,02	-0,04	-0,06	-0,10	-0,03	-0,19	-0,10	-0,07	-0,07	-0,14	-0,14	-0,15	-0,03	-0,07	-0,12			358,0	343,3	-14,7	-4,1%
Noord- en Oost-Gelderland	0,30	0,20	0,02	-0,04	-0,15	-0,12	-0,16	-0,18	-0,23	-0,16	-0,13	-0,15	-0,22	-0,18	-0,21	-0,18	-0,13			350,7	341,8	-8,9	-2,5%
Gelderland-Zuid	0,10	0,08	-0,12	-0,13	-0,18	-0,21	-0,20	-0,22	-0,16	-0,13	-0,18	-0,16	-0,20	-0,10	0,0	-0,16	-0,04			338,7	338,0	-0,7	-0,2%
Zuid-Holland-Zuid	0,08	0,02	-0,11	-0,11	-0,15	-0,09	-0,17	-0,21	-0,15	-0,13	-0,08	-0,03	-0,13	-0,06	-0,07	-0,17	-0,11			371,8	333,5	-38,3	-10,3%
Brabant-Zuidoost	0,10	0,01	-0,03	-0,08	-0,24	-0,19	-0,22	-0,29	-0,29	-0,27	-0,24	-0,17	-0,17	-0,10	0,03	0,06	0,04			318,9	325,4	6,5	2,0%
Flevoland	0,04	0,04	-0,03	-0,09	-0,18	-0,20	-0,21	-0,26	-0,23	-0,23	-0,23	-0,22	-0,26	-0,26	-0,18	-0,25	-0,24			335,2	315,8	-19,4	-5,8%
Hollands-Midden	0,20	0,06	-0,07	-0,14	-0,19	-0,20	-0,20	-0,28	-0,23	-0,18	-0,16	-0,20	-0,21	-0,19	-0,11	-0,13	-0,13			319,6	306,1	-13,5	-4,2%
Drenthe	0,25	0,05	-0,03	-0,08	-0,16	-0,14	-0,08	-0,11	-0,10	0,01	0,04	0,04	-0,02	-0,09	-0,07	-0,03	-0,09			305,1	304,0	-1,0	-0,3%
Zaanstreek-Waterland	-0,02	-0,05	-0,10	-0,15	-0,16	-0,12	-0,20	-0,16	-0,17	-0,08	-0,06	0,01	-0,04	-0,05	-0,10	-0,10	-0,13			323,4	293,4	-30,1	-9,3%
Zeeland	0,35	0,15	0,21	0,01	-0,12	-0,24	-0,29	-0,32	-0,24	-0,26	-0,21	-0,16	-0,11	-0,01	0,09	0,09	0,16			255,3	292,3	37,0	14,5%
Groningen	0,13	0,11	0,08	-0,07	-0,11	-0,12	-0,14	-0,17	-0,25	-0,25	-0,14	-0,10	-0,10	0,02	0,10	0,19	0,10			282,8	274,6	-8,2	-2,9%
Utrecht	0,05	-0,02	-0,14	-0,22	-0,25	-0,24	-0,27	-0,33	-0,31	-0,27	-0,23	-0,20	-0,22	-0,21	-0,15	-0,17	-0,13			280,2	266,9	-13,3	-4,7%
Haaglanden	0,01	0,01	-0,03	-0,17	-0,24	-0,28	-0,29	-0,28	-0,32	-0,28	-0,24	-0,21	-0,20	-0,13	-0,10	-0,03	0,01			252,5	261,7	9,1	3,6%
Fryslân	0,32	0,22	0,06	-0,02	-0,06	-0,07	-0,09	-0,13	-0,14	-0,06	0,05	0,05	0,03	0,03	0,08	0,06	-0,02			261,1	253,2	-7,8	-3,0%
Gooi en Vechtstreek	0,21	0,10	0,01	-0,09	-0,21	-0,24	-0,24	-0,20	-0,22	-0,18	-0,19	-0,14	-0,17	-0,19	-0,26	-0,20	-0,24			282,0	253,2	-28,8	-10,2%
Midden- en West-Brabant	-0,06	-0,10	-0,20	-0,25	-0,28	-0,26	-0,23	-0,25	-0,27	-0,19	-0,17	-0,13	-0,19	-0,18	-0,15	-0,10	-0,19			273,3	247,2	-26,2	-9,6%
Kennemerland	0,21	0,10	0,05	-0,06	-0,11	-0,19	-0,19	-0,23	-0,27	-0,27	-0,25	-0,25	-0,26	-0,29	-0,29	-0,23	-0,22			253,5	241,1	-12,4	-4,9%
Rotterdam-Rijnmond	-0,02	0,02	-0,10	-0,16	-0,20	-0,15	-0,12	-0,17	-0,25	-0,20	-0,14	-0,18	-0,25	-0,23	-0,18	-0,15	-0,08			232,3	234,8	2,5	1,1%
Amsterdam-Amstelland	0,13	-0,02	-0,14	-0,17	-0,28	-0,24	-0,24	-0,27	-0,20	-0,22	-0,21	-0,18	-0,21	-0,20	-0,13	-0,17	-0,14			218,4	207,2	-11,2	-5,1%
NEDERLAND	0,14	0,06	-0,04	-0,12	-0,18	-0,19	-0,20	-0,23	-0,22	-0,20	-0,17	-0,16	-0,18	-0,16	-0,12	-0,12	-0,09			310,7	303,4	-7,3	-2,3%

Het G-getal geeft de procentuele groei weer van het aantal besmettingen in de afgelopen zeven dagen ten opzichte van de zeven dagen ervoor. Zolang het G-getal positief is, neemt het aantal besmettingen per dag toe. Zodra het G-getal negatief is, daalt het aantal besmettingen.

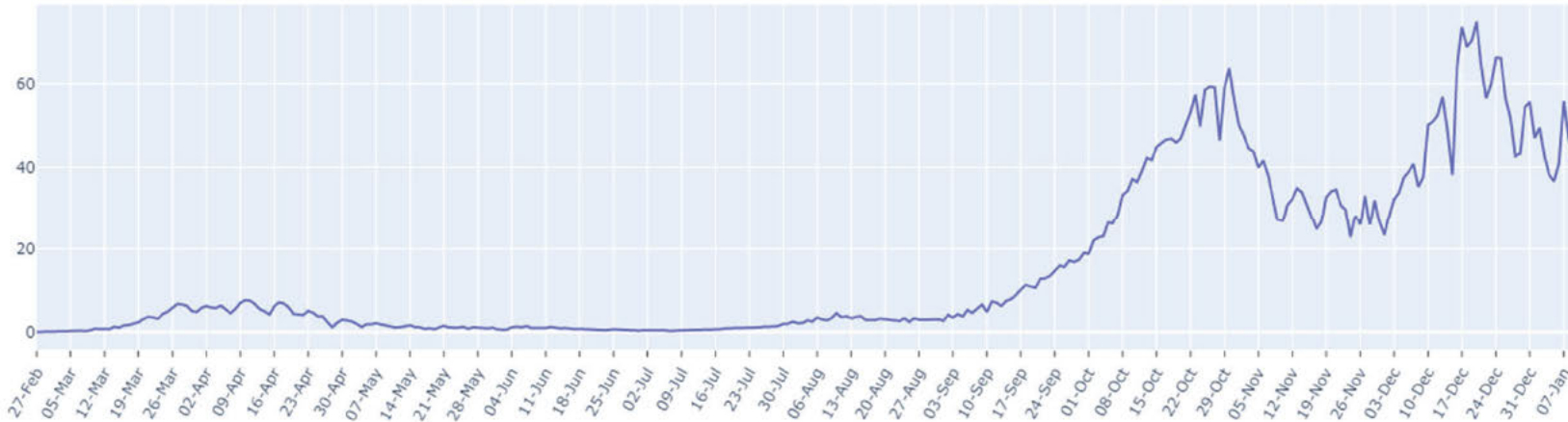
Ontwikkeling epidemie Juli – Augustus – September – Oktober – November – December 2020 – Januari 2021

In de maand juli nam het aantal besmettingen gestaag toe, met een tijdelijke piek rond half augustus. Daarna een korte daling en nieuwe stevige opleving na 1 september. Begin november begon het aantal besmettingen weer te dalen, maar sinds december nam het aantal besmettingen weer flink toe waardoor er 15 december werd besloten tot een lockdown. De effecten van de lockdown én de feestdagen worden in de loop van januari duidelijk.

TREND Positieve testuitslagen (landelijk)

Begin juli:	circa 70 positieve testen	(circa 0,6%)
Half augustus:	circa 650	(circa 3,5%)
Rond 1 september:	circa 500	(circa 2,9%)
Rond 1 oktober:	circa 3.250	(circa 10,5%)
14 oktober:	7.268	(circa 14,0%)
27 oktober:	10.275	(circa 17,9%)
3 november:	7.752	(circa 16,6%)
12 november:	5.635	(circa 14,5%)
1 december:	4.046	(circa 11,0%)
21 december:	11.212	(circa 13,0%)
10 januari:	6.657	(circa 13,3%) *wekelijks percentage

10 januari: aantal positieve testuitslagen per 100.000 inwoners: 38,2



FIGUUR (t/m zondag 10 januari): trend in positieve testuitslagen per 100.000 landelijk



FIGUUR (t/m zondag 10 januari): trend in percentage positief landelijk

TREND Aantal besmettelijke personen

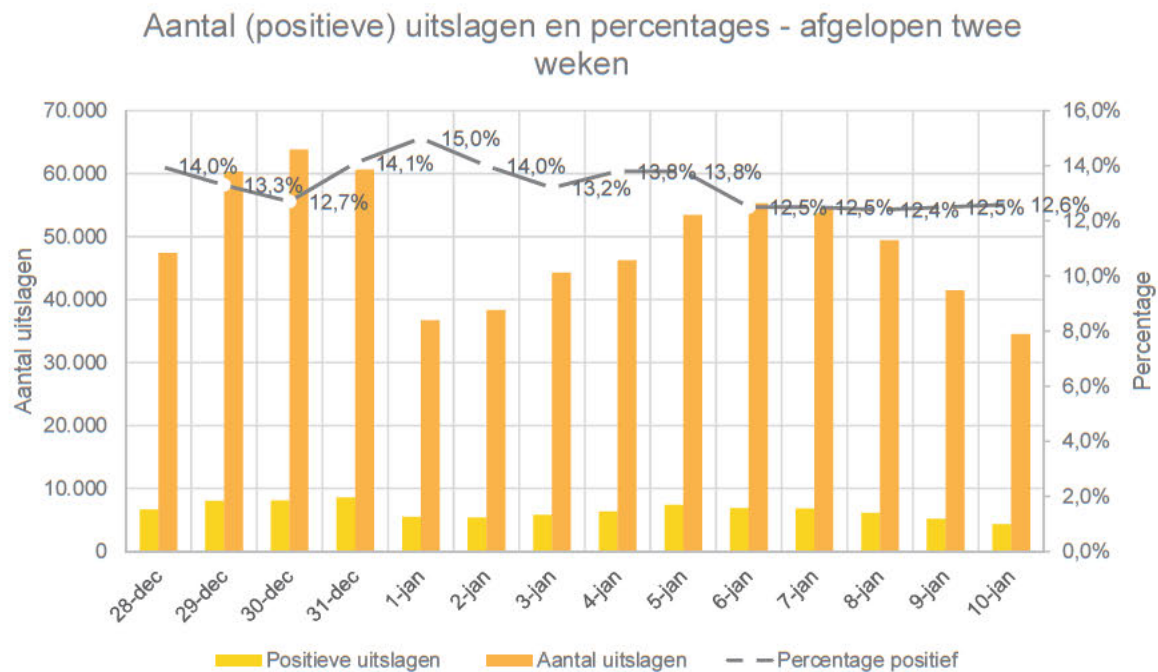
Conform nieuwe rekenmethode RIVM sinds 13 oktober. Nieuwe methodiek is gebaseerd op een groter cohort-onderzoek met meer deelnemers.

Begin juli:	3.200 personen	(1 : 5400 personen)
Half augustus:	12.150 personen	(1 : 1430 personen)
1 september:	20.600 personen	(1 : 844 personen)
1 oktober:	126.473 personen	(1 : 137 personen)
10 november:	145.754 personen	(1 : 119 personen)
21 december:	90.201 personen	(1 : 193 personen)
10 januari:	172.028 personen	(1 : 102 personen)

Toename per leeftijdscohort (percentage positief getest)

LEEFTIJD	10/1	21/12	1/12	26/11	10/11	27/10	13/10	9/9
0 tot 10	2,47%	1,58%	1,36%	1,28%	0,97%	0,71%	0,54%	1,23%
10 tot 20	13,00%	15,47%	15,38%	15,79%	11,55%	11,01%	13,1%	12,81%
20 tot 30	17,73%	13,91%	15,18%	15,10%	16,97%	17,98%	20,63%	29,56%
30 tot 40	12,70%	13,07%	14,78%	14,30%	14,53%	15,68%	15,26%	17,02%
40 tot 50	12,96%	16,21%	15,55%	15,26%	17,03%	16,69%	15,83%	14,30%
50 tot 60	17,60%	17,83%	17,43%	16,51%	18,06%	18,33%	17,44%	14,91%
60 tot 70	10,72%	10,81%	9,79%	9,48%	11,21%	10,37%	10,02%	5,61%
70 tot 80	6,40%	6,46%	6,03%	6,64%	5,34%	5,66%	4,72%	2,28%
80 tot 90	4,72%	3,60%	3,44%	4,36%	3,54%	2,62%	2,06%	1,32%
90+	1,71%	1,02%	1,06%	1,72%	1,05%	0,87%	0,38%	0,96%

TRENDS aantal positief geteste personen



Dag	Positieve uitslagen GGD	Aantal uitslagen GGD	Percentage positief	Zeven daags gemiddelde
28-dec	6.640	47.429	14,0%	7.731
29-dec	8.026	60.346	13,3%	7.495
30-dec	8.107	63.835	12,7%	7.357
31-dec	8.555	60.674	14,1%	7.233
1-jan	5.506	36.707	15,0%	6.933
2-jan	5.373	38.379	14,0%	6.897
3-jan	5.844	44.273	13,2%	6.864
4-jan	6.380	46.232	13,8%	6.827
5-jan	7.378	53.464	13,8%	6.735
6-jan	6.909	55.272	12,5%	6.564
7-jan	6.825	54.600	12,5%	6.316
8-jan	6.126	49.403	12,4%	6.405
9-jan	5.183	41.464	12,5%	6.378
10-jan	4.356	34.571	12,6%	6.165



2. Curatieve zorg

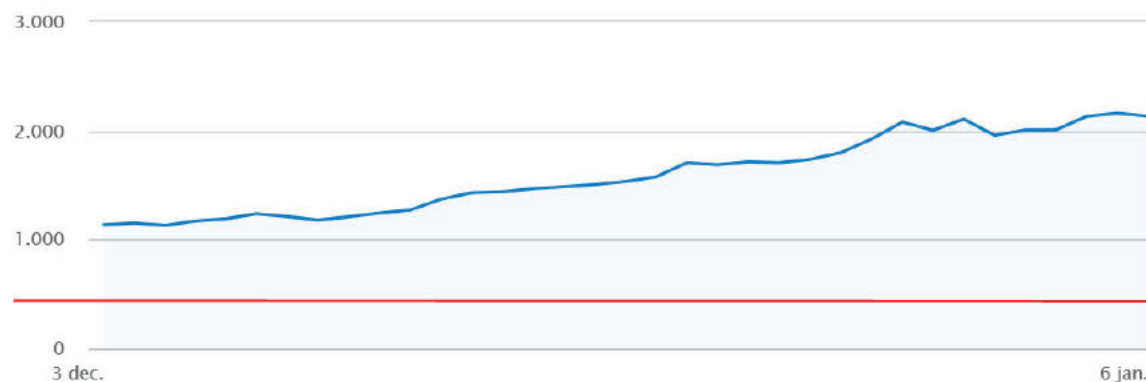
Bezetting COVID-ziekenhuisbedden: IC en kliniek

Bezetting klinische COVID bedden

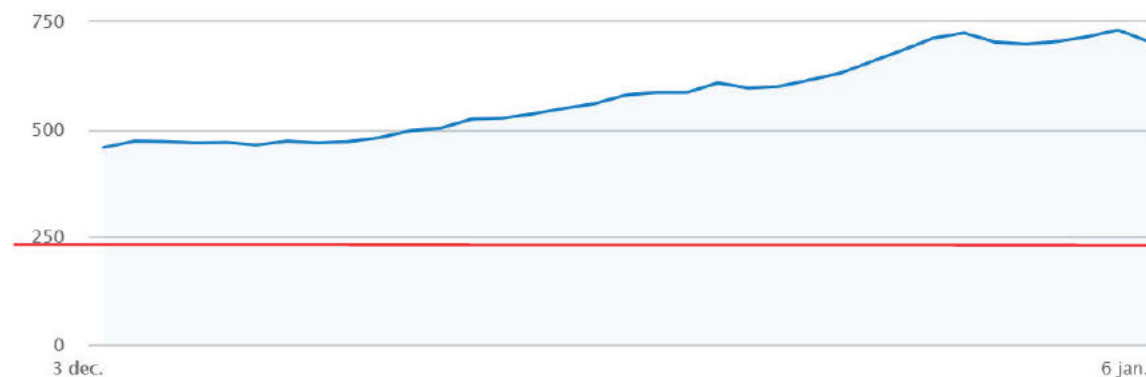
- Klinische instroom COVID: 17 september voor het eerst boven de 40 (signaalwaarde), namelijk 44, en vanaf dat moment niet onder de 40 geweest.
- Klinische bezetting COVID: 25 september voor het eerst boven de 400, namelijk 431, en vanaf dat moment niet onder de 400 geweest.

Bezetting COVID IC-bedden

- IC-instroom COVID: 21 september voor het eerst boven de 10 (signaalwaarde), namelijk 11, en vanaf dat moment niet onder de 10 geweest.
- IC-bezetting COVID: 7 oktober voor het eerst boven de 200, namelijk 210, en vanaf dat moment niet onder de 200 geweest.



Klinische
capaciteit cf.
opschalings-
plan

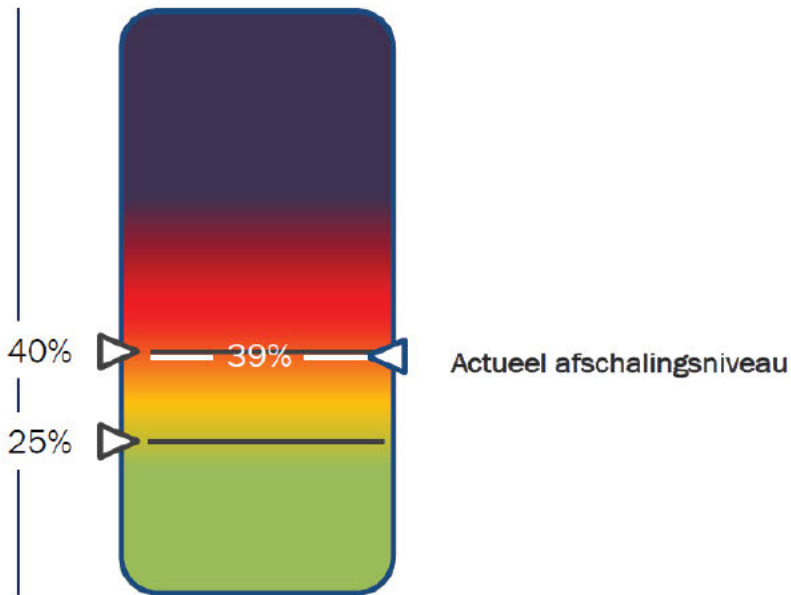


IC-capaciteit
cf.
opschalings-
plan

Afschaling, uitgestelde zorg en gemiste verwijzingen

Op dit moment is de reguliere IC-zorg afgeschaald tot omennabij de 400 IC-bedden. De kritische grens is bereikt.

Hoeveel in de reguliere IC-zorg af te schalen?



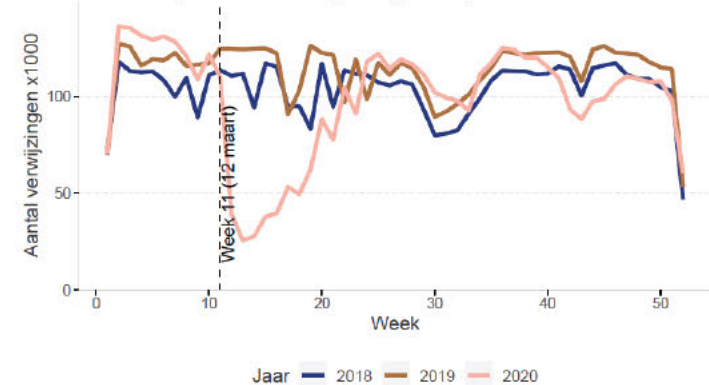
Bron: LCPS, d.d. 7 januari 2021

Stuwmeer aan inhaalzorg bestaat uit 3 groepen:

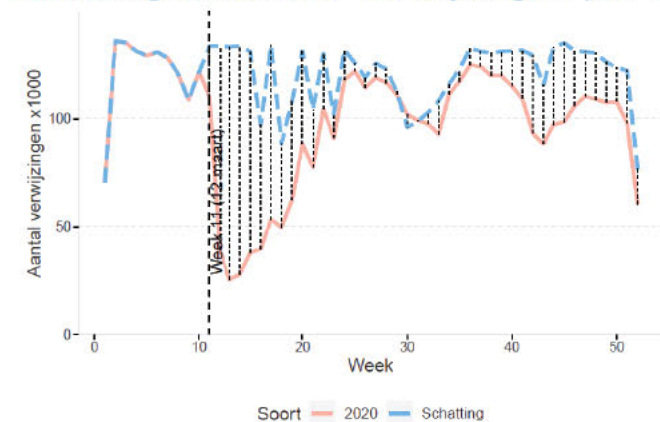
- Mensen die wel zorg nodig hebben, maar niet naar de huisarts zijn gegaan tijdens de crisis.
- Mensen die op de wachtlijst stonden voor de coronacrisis begon en door de crisis nog niet zijn geholpen.
- Mensen die tijdens de crisis wel een verwijzing hebben gekregen, maar nog niet geholpen zijn

- Op dit moment ligt het aantal verwijzingen op 78% van het verwachte aantal verwijzingen zonder coronacrisis.
- In de laatste 2 weken is het aantal verwijzingen 40 duizend minder dan verwacht

Landelijke verwijzingen per week



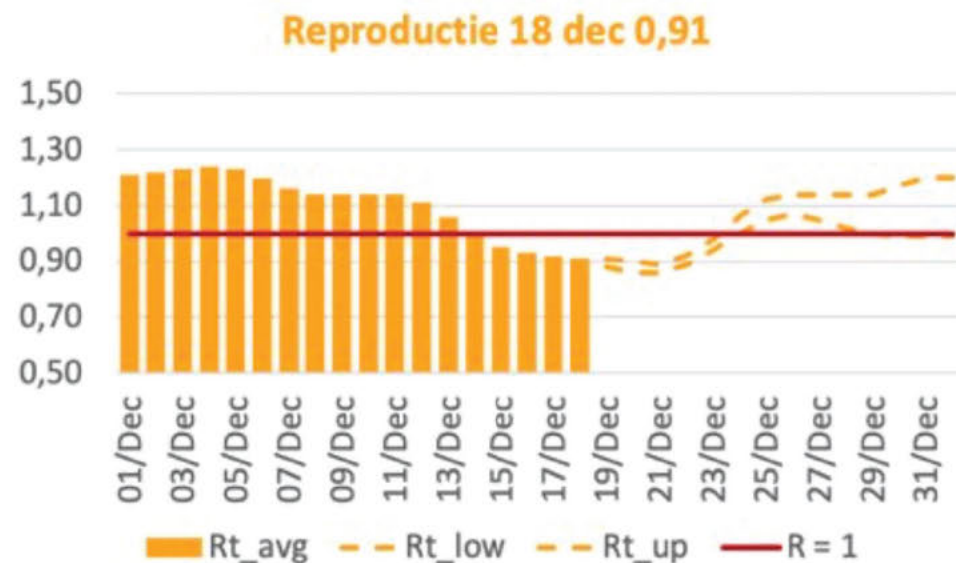
Schatting stuwmeer verwijzingen per week



Bron: NZa – Analyse van de gevolgen van de coronacrisis voor verwijzingen naar de medisch-specialistische zorg, d.d. 28 december 2020

Reproductiegetal

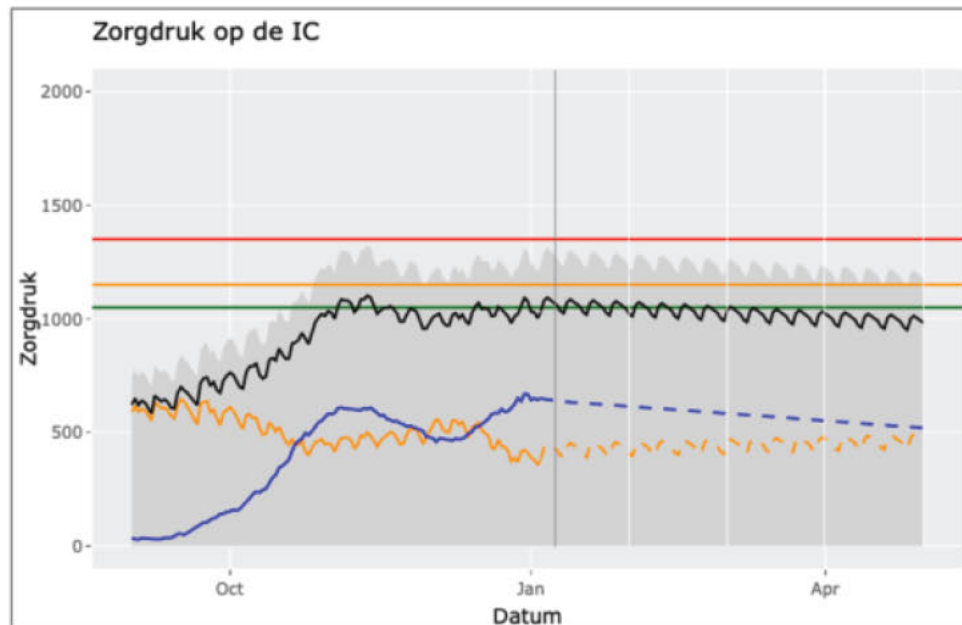
- De meest recente R-waarde van het RIVM ligt op 0.91 (18 december 2020). De R-waarde volgens de RIVM is op 31 december geprognostiseerd binnen een bandbreedte van 0.99 en 1.20.
- De fitted R-value van het LCPS bedraagt 7 januari 0.9998259. De R-waarde wordt berekend op de actuele besmettingsgraad en opnames in ziekenhuizen.



Zorgdruk op de IC

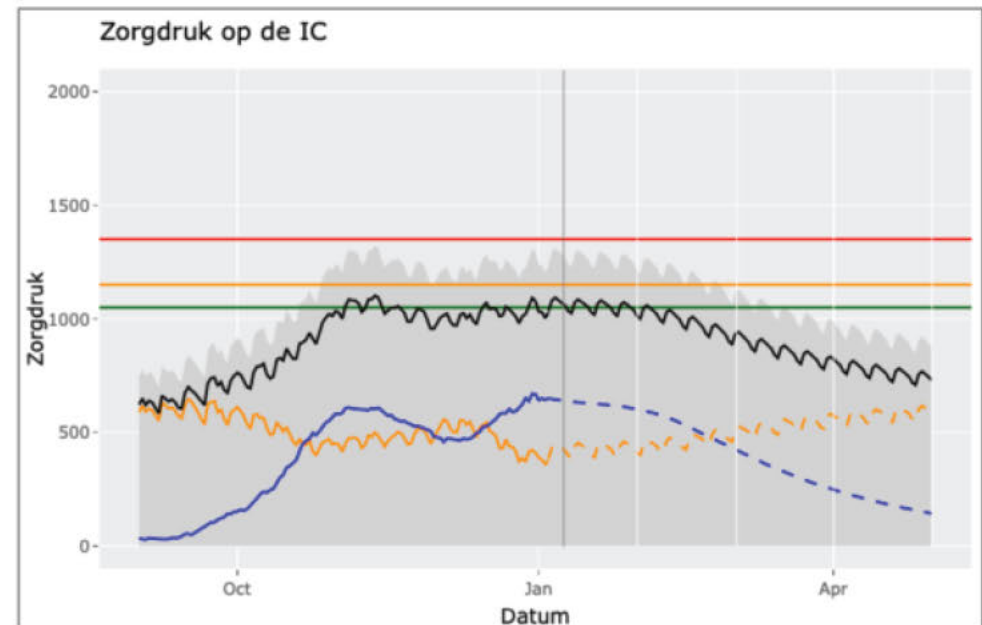
Scenario 1 | Best case scenario waarbij lock down effectief is en de R-waarde en aantal opnames in het ziekenhuis komende maand daalt.
(Up = R-waarde 1.2; low = R-waarde 0.99) → Plateaufase waarbij januari en (deel) februari reguliere zorg afgeschaald is en aantal benodigd IC-bedden tussen 1.250 en 1.350 ligt.

Scenario up



- Bezette bedden Non-Covid
- Bezette bedden Covid
- Totaal bezette bedden
- Totaal benodigde bedden

Scenario low

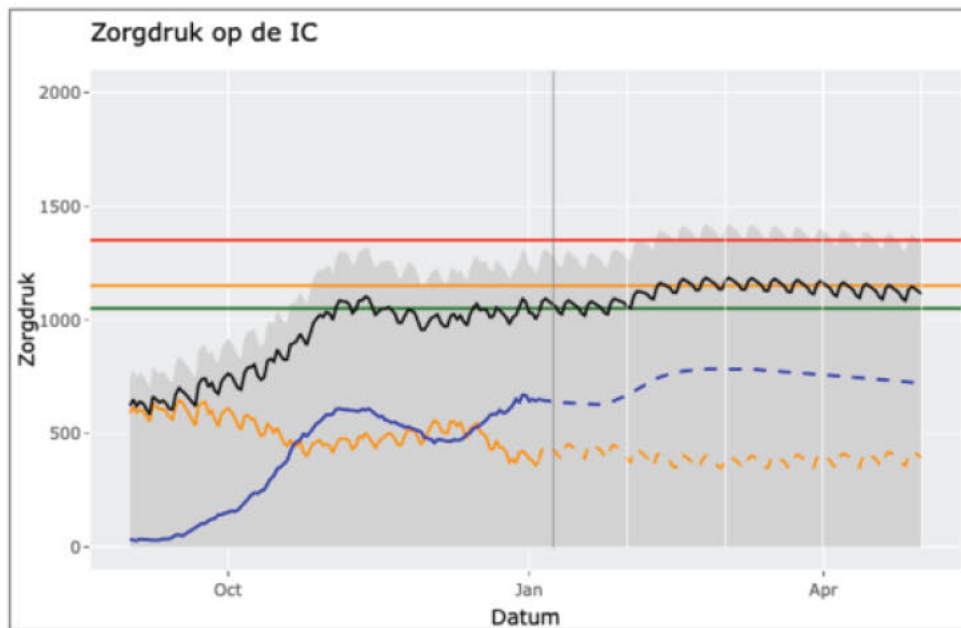


- Bezette bedden Non-Covid
- Bezette bedden Covid
- Totaal bezette bedden
- Totaal benodigde bedden

Zorgdruk op de IC

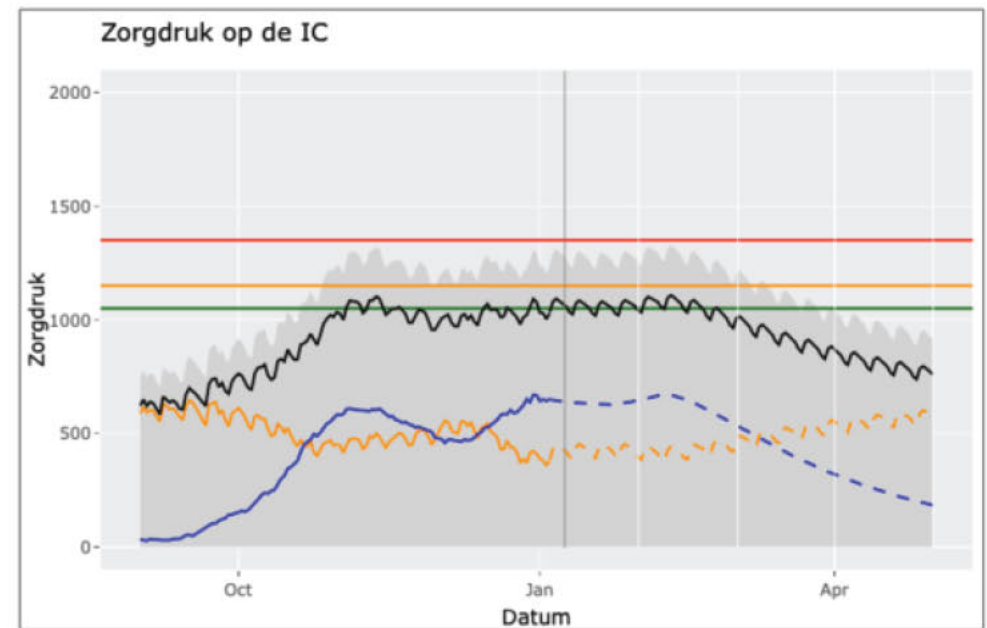
Scenario 2 | Most likely scenario waarbij lock down effectief is, door gedragingen tijdens de feestdagen de R-waarde en aantal opnames kortstondig oploopt en daarna de R-waarde en het aantal opnames in ziekenhuis daalt. (Up = R-waarde 1.2; low = R-waarde 0.99) → Plateaufase waarbij januari en (deel) februari reguliere zorg afgeschaald is en aantal benodigd IC-bedden omennabij 1.350 ligt.

Scenario up



- Bezette bedden Non-Covid
- Bezette bedden Covid
- Totaal bezette bedden
- Totaal benodigde bedden

Scenario low

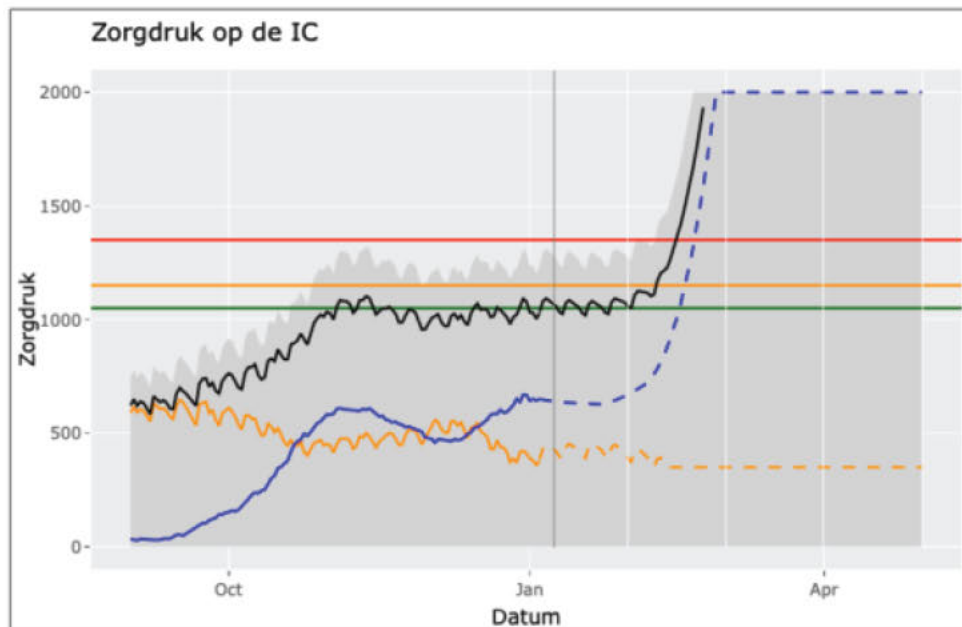


- Bezette bedden Non-Covid
- Bezette bedden Covid
- Totaal bezette bedden
- Totaal benodigde bedden

Zorgdruk op de IC

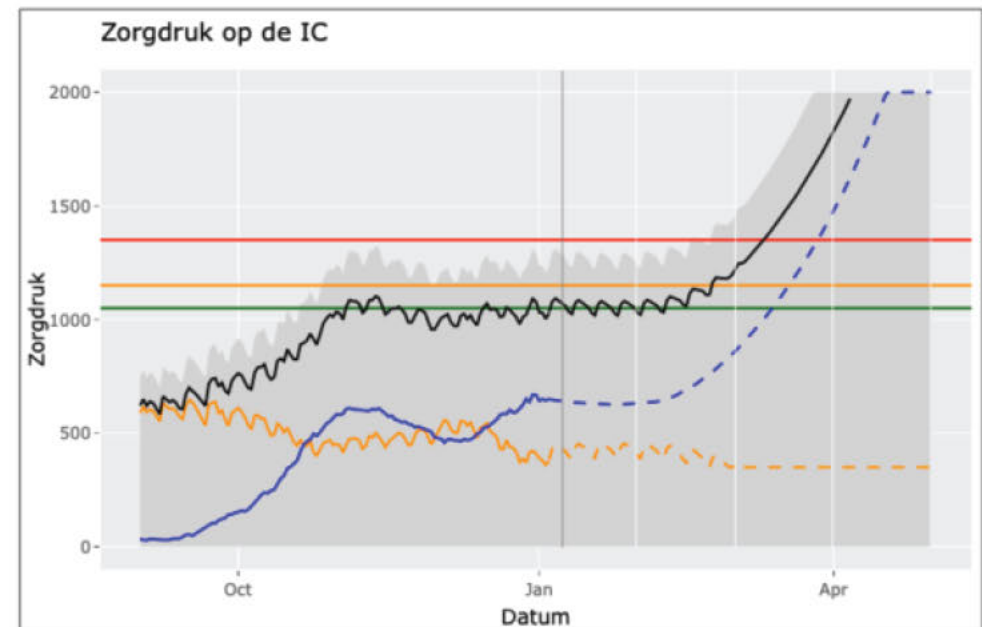
Scenario 3 | Als gevolg van virusmutatie neemt besmettelijkheid de komende periode toe tot maximaal $R+0.4$ eind januari.
(Up = R-waarde 1.2; low = R-waarde 0.99) → Totale ontwrichting IC-capaciteit voor eind februari

Scenario up



- Bezette bedden Non-Covid
- Bezette bedden Covid
- Totaal bezette bedden
- Totaal benodigde bedden

Scenario low

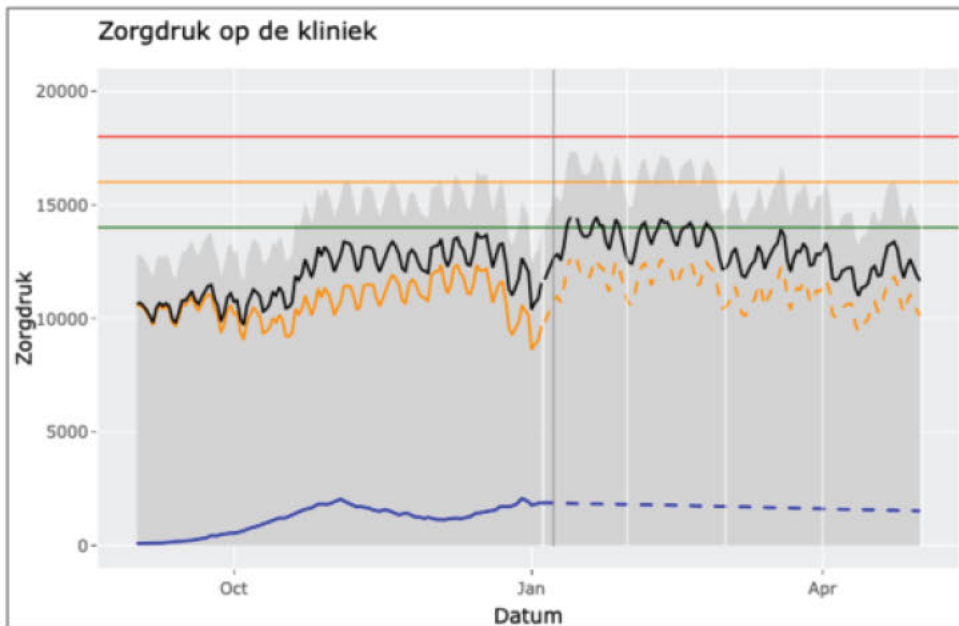


- Bezette bedden Non-Covid
- Bezette bedden Covid
- Totaal bezette bedden
- Totaal benodigde bedden

Zorgdruk op de kliniek

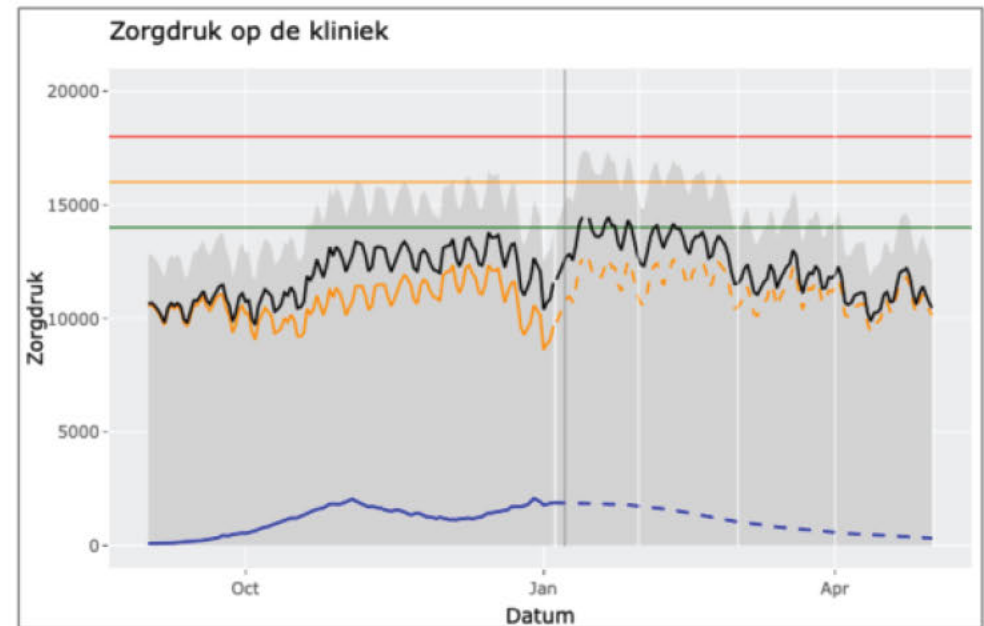
Scenario 1 | Best case scenario waarbij lock down effectief is en de R-waarde en aantal opnames in het ziekenhuis komende maand daalt. (Up = R-waarde 1.2; low = R-waarde 0.99) → Plateaufase waarbij januari en (deel) februari ruim 16.000 klinische bedden benodigd zijn (excl. vrouw-kind-zorg)

Scenario up



- Bezette bedden Non-Covid
- Bezette bedden Covid
- Totaal bezette bedden
- Totaal benodigde bedden

Scenario low

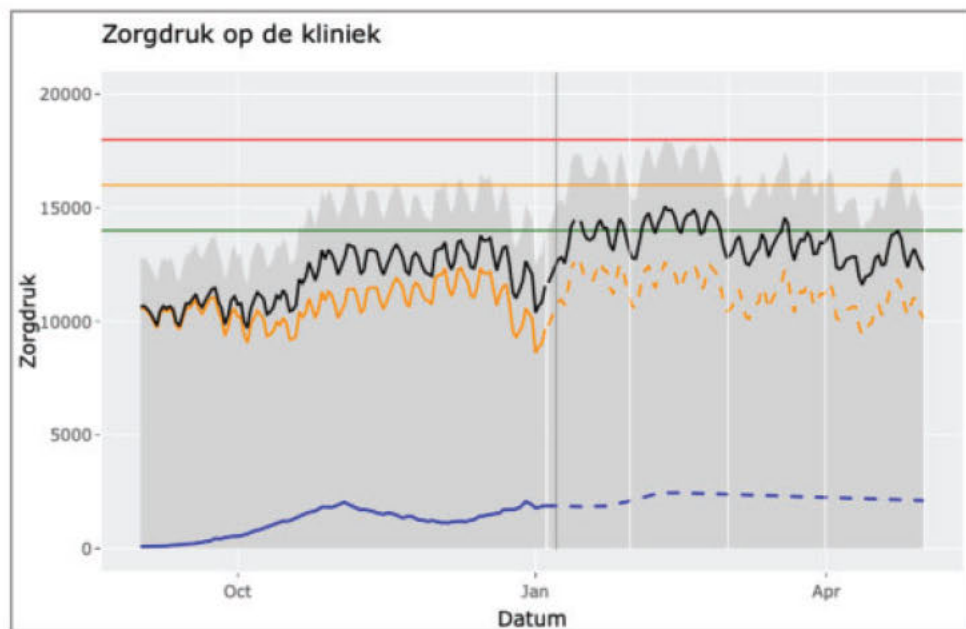


- Bezette bedden Non-Covid
- Bezette bedden Covid
- Totaal bezette bedden
- Totaal benodigde bedden

Zorgdruk op de kliniek

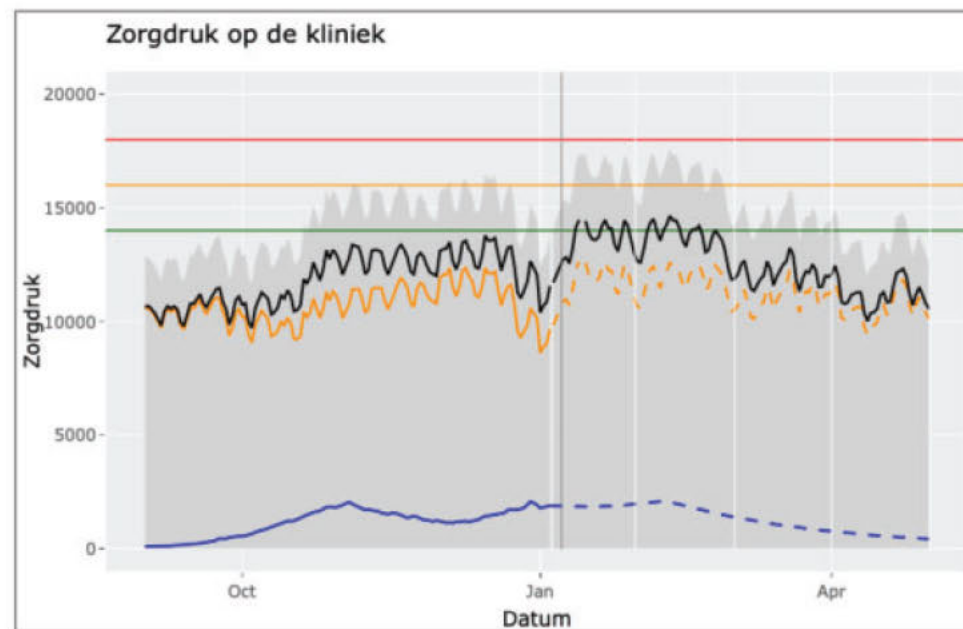
Scenario 2 | Most likely scenario waarbij lock down effectief is, door gedragingen tijdens de feestdagen de R-waarde en aantal opnames kortstondig oploopt en daarna de R-waarde en het aantal opnames in ziekenhuis daalt. (Up = R-waarde 1.2; low = R-waarde 0.99) → Plateaufase waarbij januari en (deel) februari richting 18.000 benodigde klinische bedden gaat (excl. vrouw-kind-zorg)

Scenario up



- Bezette bedden Non-Covid
- Bezette bedden Covid
- Totaal bezette bedden
- Totaal benodigde bedden

Scenario low

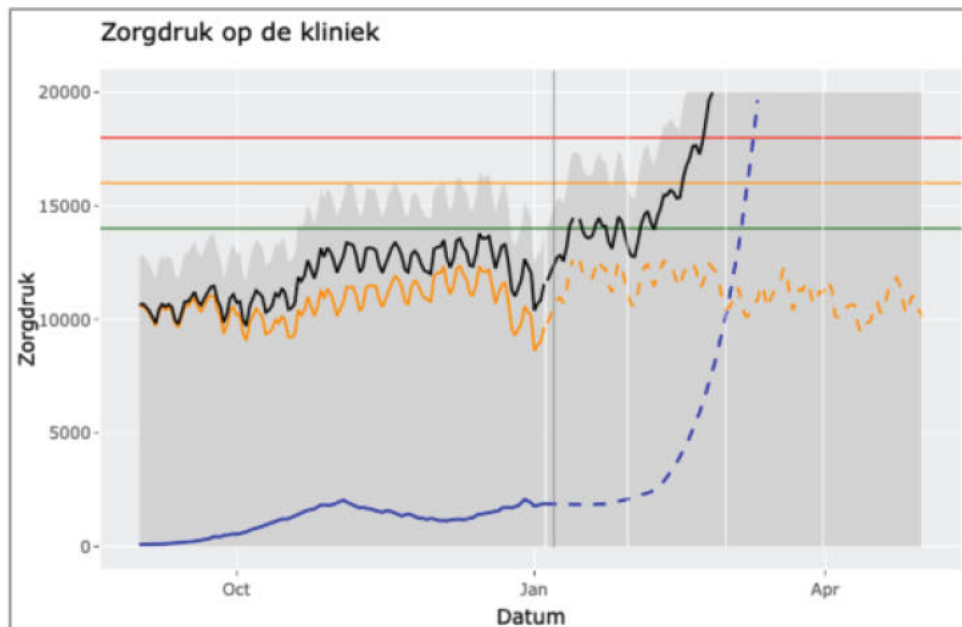


- Bezette bedden Non-Covid
- Bezette bedden Covid
- Totaal bezette bedden
- Totaal benodigde bedden

Zorgdruk op de kliniek

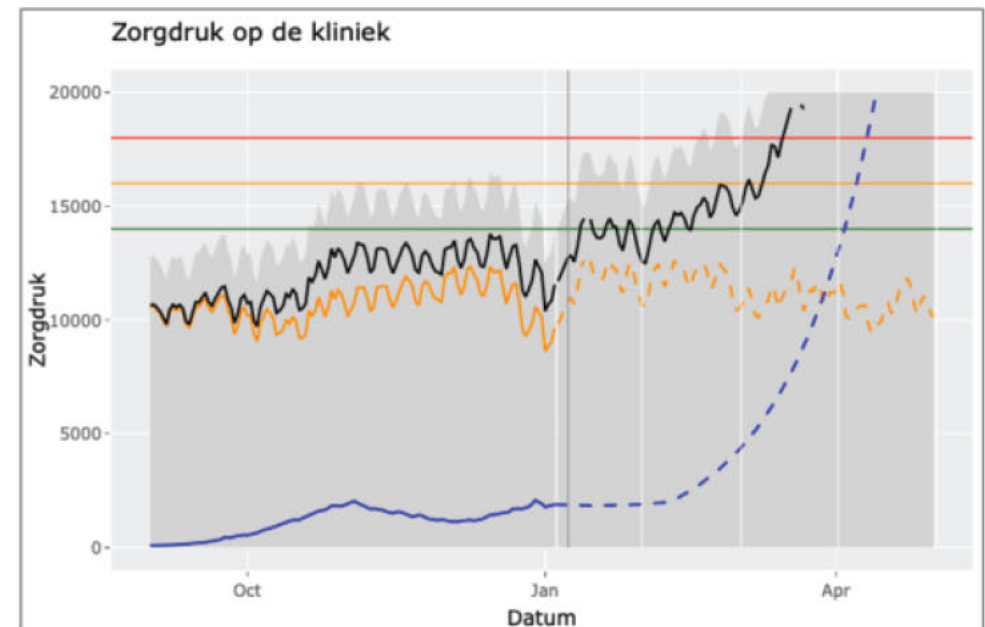
Scenario 3 | Als gevolg van virusmutatie neemt besmettelijkheid de komende periode toe tot maximaal $R+0.4$ eind januari.
(Up = R-waarde 1.2; low = R-waarde 0.99) → exponentiële groei in zorgvraag waarbij in februari wordt de grens van 18.000 kliniek bedden bereikt

Scenario up



- Bezette bedden Non-Covid
- Bezette bedden Covid
- Totaal bezette bedden
- Totaal benodigde bedden

Scenario low

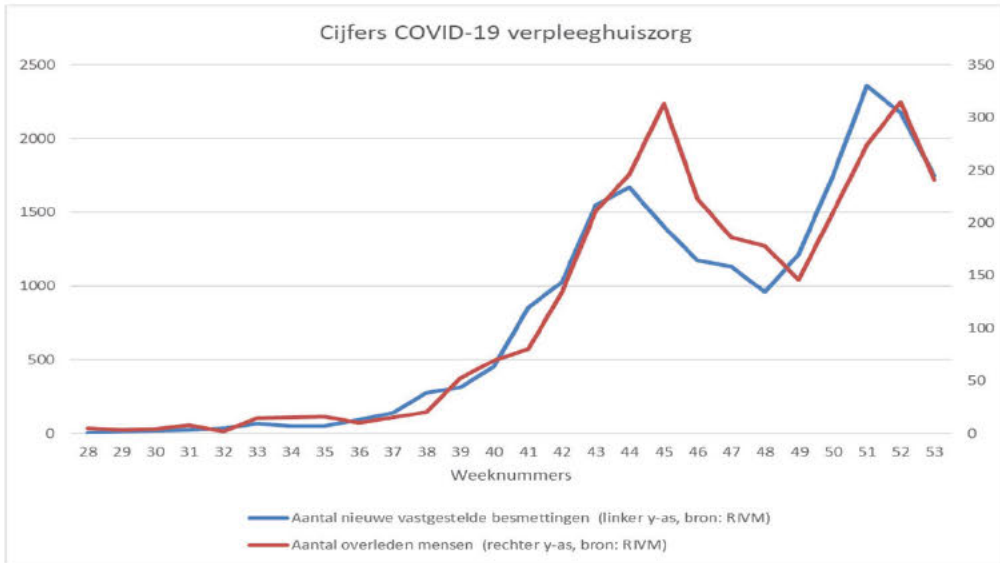


- Bezette bedden Non-Covid
- Bezette bedden Covid
- Totaal bezette bedden
- Totaal benodigde bedden



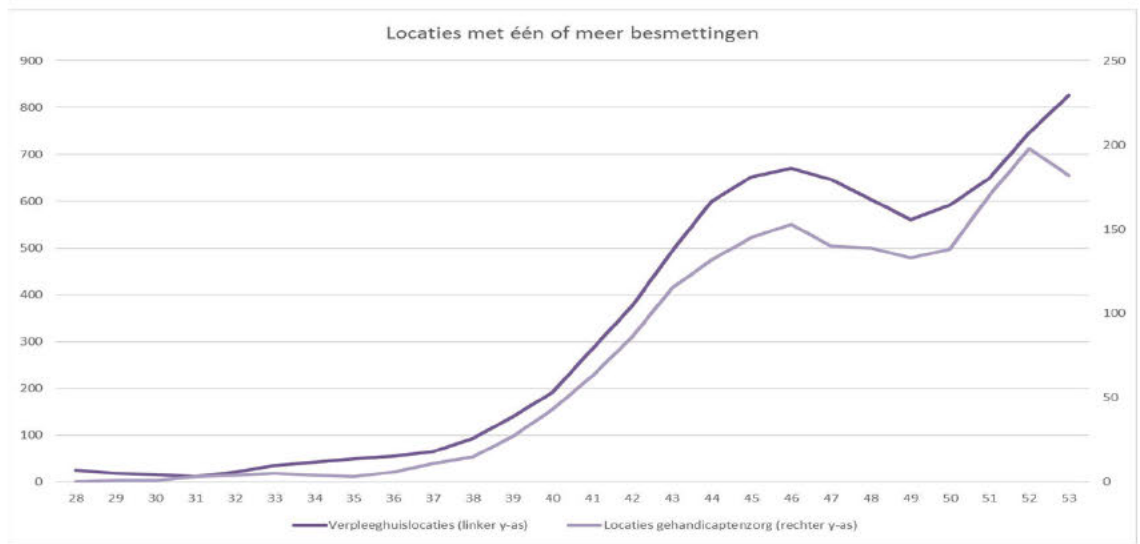
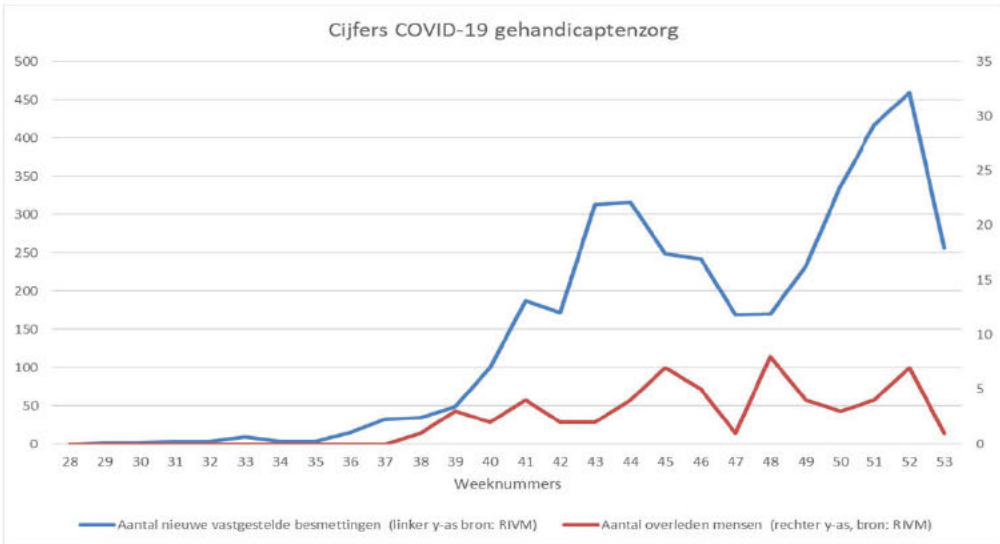
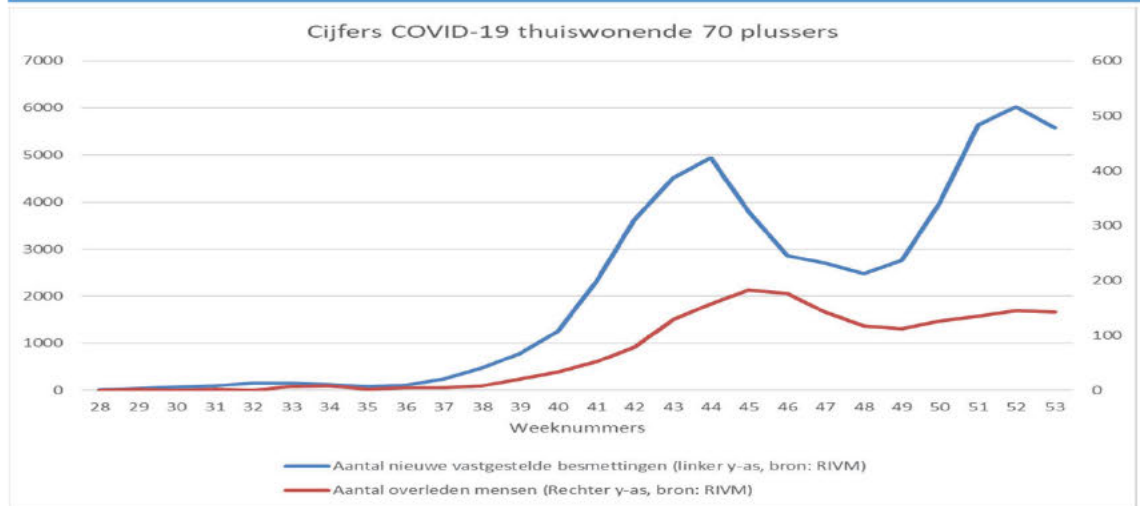
3. Langdurige zorg

Besmettingen langdurige zorg



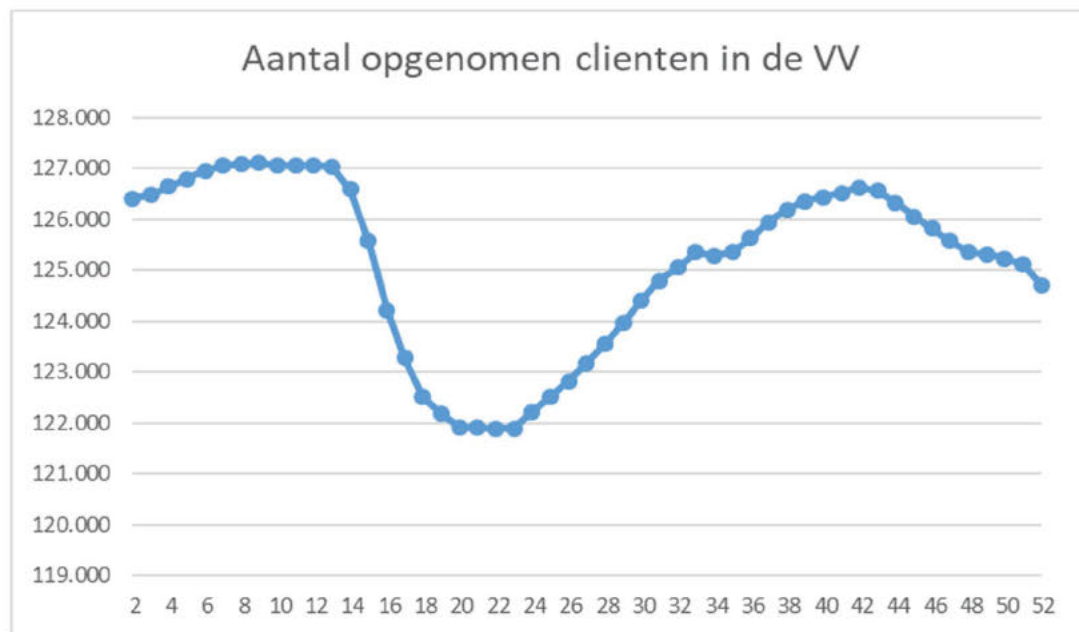
Boodschap

- Er is nog steeds sprake van een hoog aantal nieuwe besmettingen in verpleeghuizen.
- In week 53 zien we een afname van het aantal besmettingsgevallen in verpleeghuizen en thuiswonende 70-plussers.
- Het aantal besmette verpleeghuislocaties en locaties voor gehandicaptenzorg blijft hoog.



Zorgketen ouderen onder druk

2019-2020



Boodschap

- Na de eerste golf is het aantal bewoners in verpleeghuizen gedaald met ca. 5.000 personen.
- Dit aantal is in lijn met het aantal van 5.100 overledenen aan Corona in verpleeghuizen in het eerste halfjaar (Bron: CBS, doodsoorzaken).
- Vanaf week 23 vindt in de verpleeghuizen geleidelijk herbezetting plaats. Vanaf week 43 neemt de leegstand weer toe.
- Na week 52 zijn er ca. 2.365 plekken niet bezet.
- Vooral vanwege het verbod op bezoek lag het aantal nieuwe opnamen tijdens de eerste golf in de verpleeghuizen fors lager.
- Doel is continuïteit van zorg in de gehele keten. De toenemende druk op de zorg en het personeel vertaalt zich wederom in een daling (vanaf week 42) van het aantal opgenomen cliënten met directe gevolgen voor de druk op de ziekenhuizen en de zorg thuis (wijkverpleging en thuiszorg).

Toelichting: Verpleegdagen in verpleeghuizen (Wlz)

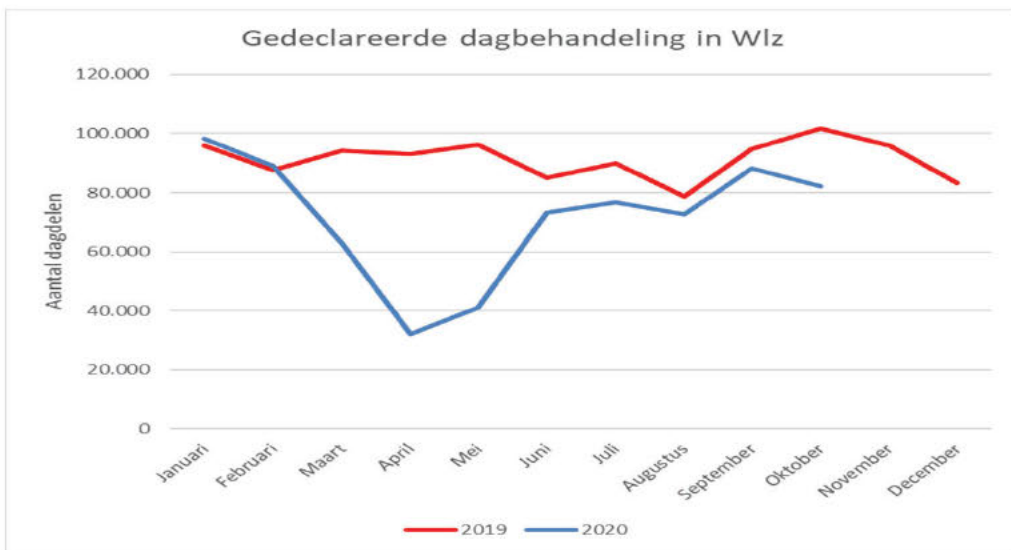
- Indicator: Aantal opgenomen cliënten met VV-indicatie
- Bron: CBS/ MLZ (wekelijkse updates)
- Afschaling: totaal: 666.295 dagen verblijf (cumulatief tot en met week 52). T.o.v. van dezelfde periode vorig jaar is dat een productieverlies van 2%.

Aantal plekken eerstelijnsverblijf (Zvw) gereserveerd voor patiënten met COVID-19

- Momenteel zijn 858 ELV plekken gereserveerd voor Covid-19 patiënten om de ziekenhuizen te ontlasten. Dit vraagt extra personele capaciteit.

Continuïteit van dagbesteding en dagbehandeling niet haalbaar

2019-2020

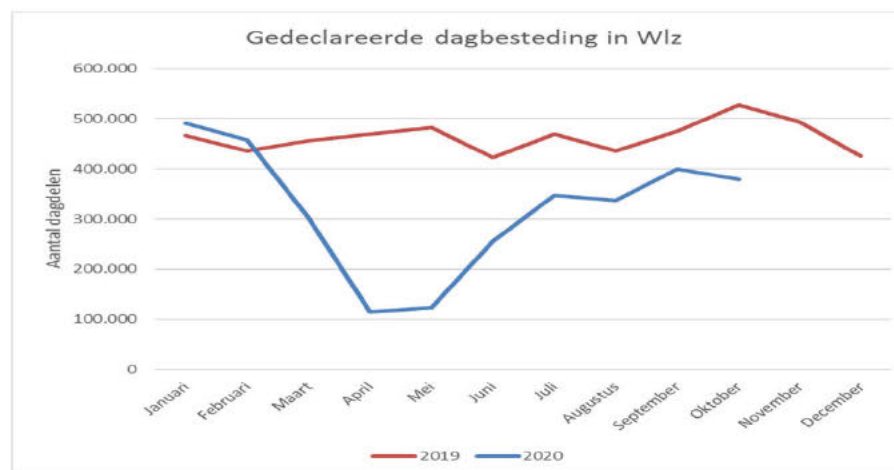


Toelichting: Dagbehandeling (Wlz)

- Indicator: Aantal gedeclareerde dagdelen dagbehandeling
- Bron: Vektis (maandelijkse updates)
- Dagbehandeling in groepsverband is een aanbod waar cliënten met een beperking gebruik van maken die op basis van een specifiek behandeldoel leren omgaan met (de gevolgen van) hun aandoening.
- Na de eerste golf is het aantal gedeclareerde dagdelen dagbehandeling gedaald van 100.000 dagdelen naar 30.000 dagdelen. Na mei jl. neemt de productie weer toe.
- De afschaling van maart tm oktober is 205.000 dagdelen. Ten opzichte van dezelfde periode in 2019 is dat een **productieverlies van 28%**.
- Het betreft hier dagbehandeling (links) en dagbesteding (rechts) *in groepsverband* via zorg in natura thuis (dagbehandeling 3.100 cliënten, dagbesteding 18.000 cliënten) of dagactiviteiten van opgenomen personen die niet door de verblijfsinstelling wordt geleverd.

Boodschap

- Tijdens de eerste golf is de dagbehandeling en dagbesteding in de langdurige flink zorg afgeschaald. In juni jl. en juli was herstel zichtbaar.
- N.a.v. de eerste golf is geconcludeerd dat de continuïteit van dagbehandeling en dagbesteding op peil moet blijven.
- Echter, op dit moment ligt het niveau van dagbesteding op tweederde van het niveau in 2019. De dagbesteding staat dus onder druk.



Toelichting: Dagbesteding (Wlz)

- Indicator: Aantal gedeclareerde dagdelen dagbesteding
- Bron: Vektis (maandelijkse updates)
- Dagbesteding: Programma in groepsverband die door hun beperkingen blijvend toezicht nodig hebben. Het aanbod is van belang voor dagstructurering, vervangen van onderwijs/werk, activering en als respijtvoorziening.
- Na de eerste golf is het aantal gedeclareerde dagdelen dagbesteding gedaald van 500.000 dagdelen in februari naar 100.000 dagdelen in april. Na mei neemt de productie weer toe, maar ligt nog flink onder het niveau van 2019.
- De afschaling van maart tm september is 1,5 mln. dagdelen. Ten opzichte van dezelfde periode in 2019 is dat een **productieverlies van 40%**.

Effecten van afschaling en welbevinden en jeugd

Boodschap:

- De crisis vraagt een hogere inzet van mantelzorgers
- De crisis schaadt de psychische gezondheid o.a. van cliënten in de GGZ
- De crisis schaadt het (mentaal) welbevinden van jongeren en jongvolwassenen harder dan andere leeftijdsgroepen.

Psychische gezondheid

Bron: SCP: beleidsignaleмент:

Eerste doordenking maatschappelijke gevolgen coronamaatregelen

Gevolgen van de coronacrisis voor de psychische gezondheid

- Naast de stress die het verontrustende nieuws over de gevolgen van de ziekte zelf veroorzaakt, hebben ook de maatregelen om de verspreiding van de ziekte tegen te gaan effect op de psychische gezondheid van mensen.
- De maatregel om sociale afstand tot elkaar te houden kan leiden tot stress, angst, boosheid en frustratie en verveling, zeker als de periode langer (dan tien dagen) duurt .
- Er zijn ook aanwijzingen voor psychische gevolgen op de langere termijn, na de periode van quarantaine (ibid).
- Klachten kunnen, bijvoorbeeld, variëren van posttraumatische stress, smetvrees, angst voor en vermijden van drukke plaatsen, alcoholmisbruik en depressie.
- Zorgen om financiële gevolgen van de sociale isolatie en baanverlies spelen daarbij waarschijnlijk ook een rol.

Jeugd

Bron: Amsterdam UMC (8-18 jaar): Coronamaatregelen maken kinderen en jongeren angstiger en somberder.

- Kinderen en jongeren geven aan meer mentale gezondheidsproblemen te ervaren dan in 2018. Zo hebben ze meer last van slaapproblemen (+5%), somberheid (+10%) en angstklachten (+15%)
- Het percentage kinderen met dusdanig ernstige angstklachten dat er op zijn minst hulp aangeboden zou moeten worden, verdubbelde van 8% naar 16%.

Bron: 1Vandaag opiniepanel (8 sept) onder 25.000 mensen 18+. Hoe gaat het met ons in de coronacrisis?

- 74% van de jongvolwassenen (18-35 jaar) heeft last van mentale klachten t.o.v. 48% van de 65-plussers.
- Meest voorkomende klachten onder jongvolwassenen zijn stress (40%), eenzaamheid (38%) en aanhoudende vermoeidheid (36%).

Bron: Jong Pit: Corona effect, analyse voor jongeren met een chronische aandoening (nov 2020, 13-34 jaar)

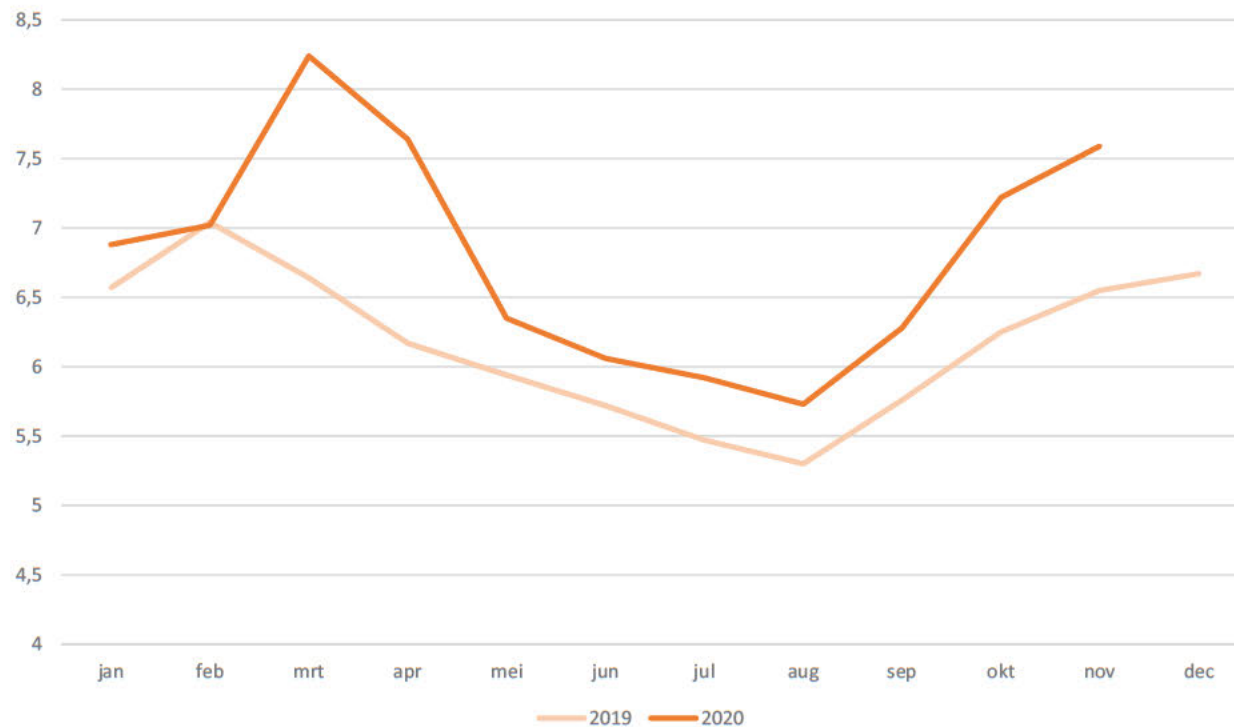
- 60% van de jongeren heeft beperkte toegang tot zorg en 10% heeft helemaal geen toegang tot zorg.
- 33% is bang dat bestaande klachten hierdoor verergeren. Voor de helft van de jongeren is geen alternatief beschikbaar.
- Met name psychotherapie en revalidatie/fysiotherapie op afstand brengen veel gemende gevoelens met zich mee. Vaak werd er besloten de zorg online of telefonisch (en vaak kortere tijd) te doen, terwijl dit voor de jongere niet gewenst is.



4. Druk op arbeidsmarkt zorg



Het verzuimpercentage ligt fors hoger in 2020 – *zorgbreed*



VVT- sector: 9%

Actiz verzuimpercentage van 25 peilstation:
10% (afgerond, bovenop structureel tekort)

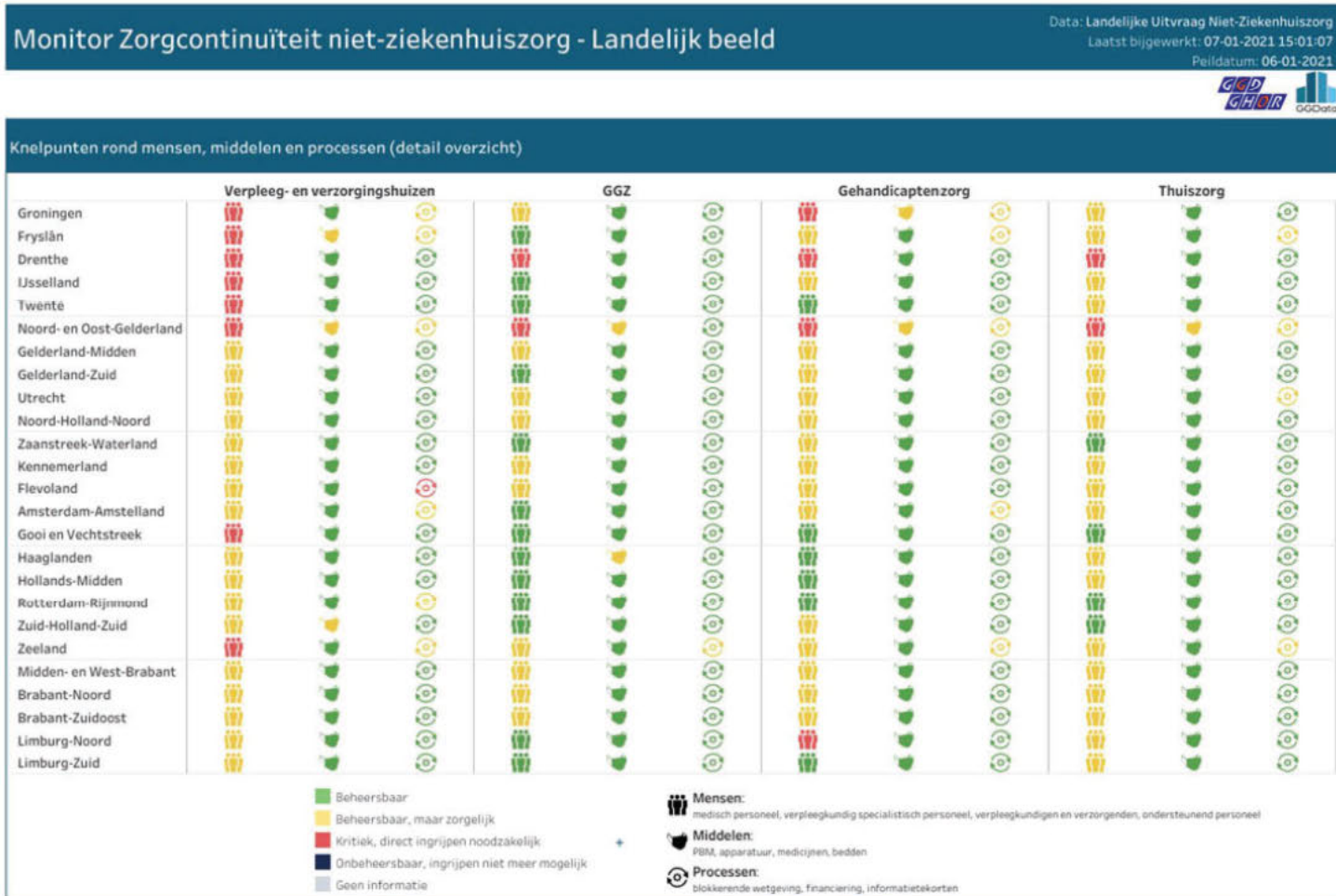
Van alle COVID-19 gevallen (bevestigd)
is 16% zorgmedewerker (18-69j)

Van alle opgenomen COVID-19 patiënten:
is 8% zorgmedewerker (18-69j)

N.B. exclusief quarantaine (tenzij ziek)
Bron: Vernet, 2020

Spreading aanzienlijk: verzuim hoogts in Haaglanden,
Rotterdam-Rijnmond en Zuid Holland-zuid

De situatie rondom personele capaciteit begint kritiek te worden binnen de V&V. Ook binnen de GGZ en Thuiszorg is dit een groot knelpunt. De continuïteit van de COVID-zorg komt hiermee onder druk te staan.



Defensiepersoneel levert nu aan 11 zorginstellingen tijdelijk personeel. In totaal gaat het om circa 90 mensen.

Bron: GGD GHOR Nederland, 6-1-2021



5. Testen en traceren

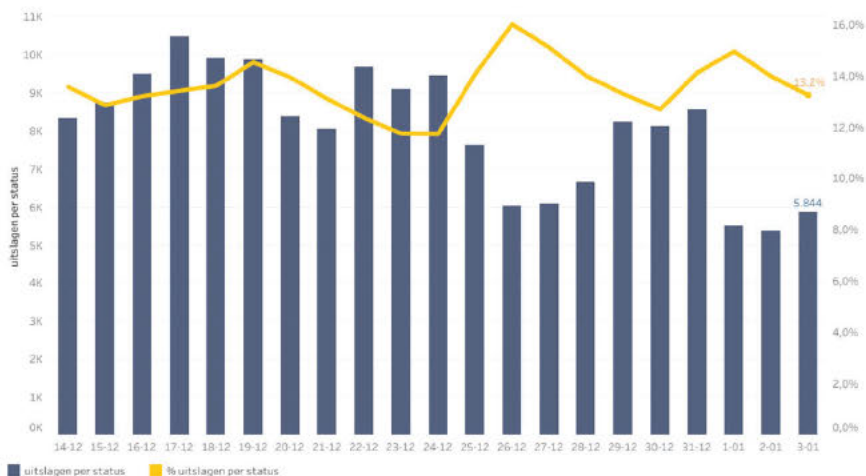
Zicht houden op het virus

Boodschap:

- In week 53 werden er bij de GGD teststraten 49.000 COVID-19 testen/dag afgenomen, hiervan was ongeveer 8% een sneltest. In week 52 werden er gemiddeld 59.000 testen/dag afgenomen door de GGD-en. In totaal werden er - inclusief cijfers van ziekenhuizen, verpleeghuizen en huisartsen – 62.000 COVID-19 testen /dag afgenomen. Dit waren in week 52 gemiddeld 71.000 COVID-19 testen/dag.
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een testafspraak en de testuitslag was in de reguliere GGD teststraten in week 52 46,2 uur en in week 53 41,8 uur.
- De GGD-en hebben inmiddels ongeveer 365 testlocaties. Er is in december een groot aantal XL locaties geopend in onder andere Groningen, Schiphol, Utrecht, Haaglanden, Rotterdam – The Hague Airport, Breda en Eindhoven.
- Op dit moment is er ongeveer 7.600 fte beschikbaar voor BCO, landelijk en regionaal. Dit is hoger dan in de roadmap is aangegeven (6840 fte). Hiermee zijn GGD'en volledig opgeschaald.

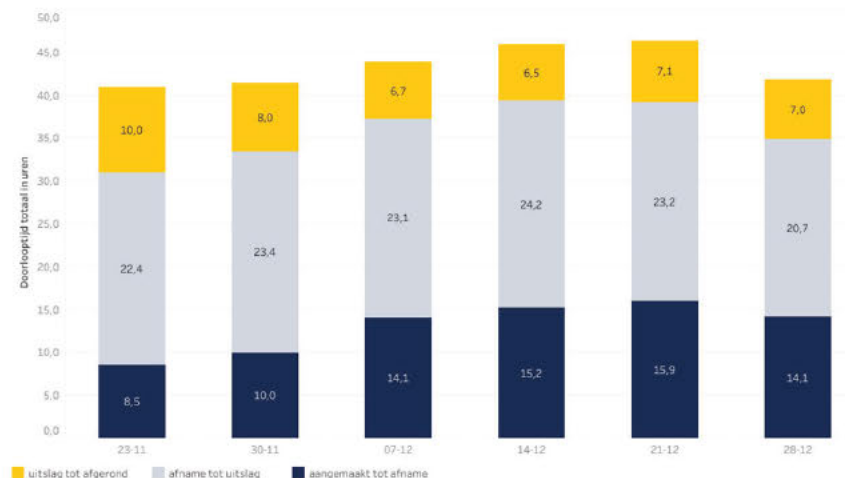
Nieuwe positieve uitslagen over tijd

vanaf 14 december



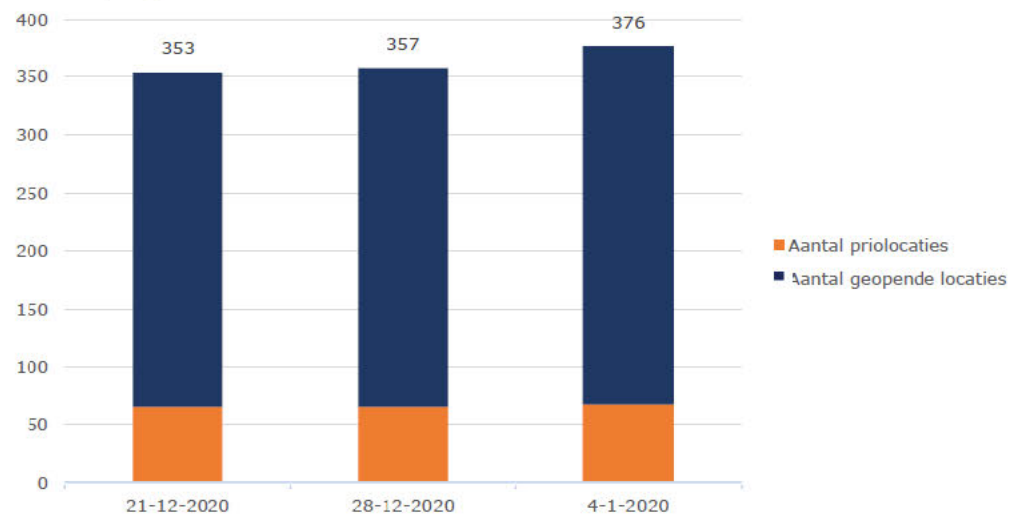
Uit deze grafiek blijkt dat het aantal positieve uitslagen over de week gezien ongeveer gelijk blijft. In de laatste dagen is het percentage positieve testen gestegen, terwijl het absolute aantal is afgenomen.

Bron: GGD GHOR Nederland, CoronIT



Landelijke gemiddelde doorlooptijden in reguliere GGD teststraten. Bron: GGD GHOR.

Aantal (Prio) testlocaties



Het aantal testlocaties dat in de afgelopen week in gebruik was.

Aantal GGD testlocaties. Bron: GGD GHOR.



Departementaal-vertrouwelijk

Duiding Maatschappelijke impact COVID-19 (nr. 15)

Kerneenheid
Analyse

Maandag 11 januari 2021 - geactualiseerd tot 11.30 uur

Duiding

- Het ligt in de lijn der verwachting dat kabinetsplannen voor de lockdown zullen uitlekken voordat zij officieel zijn afgekondigd, mogelijk met toenemende maatschappelijke onrust tot gevolg.
- Ondanks teleurstelling over de eerste uitgelekte berichten van de verlenging van de lockdown en aanhoudende negatieve berichtgeving rondom de vaccinatiestrategie van het kabinet, blijft er over het algemeen steun voor de huidige of strengere maatregelen. Wel leeft het beeld van een 'zwabberend' en niet-eenduidig beleid. Indien er bij vaccinatie aan nog meer (beroeps)groepen voorrang wordt verleend kan dit bijdragen aan dit beeld.
- De roep om perspectief vanuit de horeca en ondernemers wordt steeds sterker. Het lijkt erop dat bij een kleine minderheid bereidheid tot burgerlijke ongehoorzaamheid ontstaat (door zaken toch te openen).
- Door het uitblijven van duidelijke effecten van de lockdown en negatieve berichtgeving rondom de vaccinstrategie kunnen twijfels over de effectiviteit van de kabinetsstrategie toenemen. Een onverminderd hoog aantal besmettingen zet het draagvlak voor de huidige lockdown onder druk.
- Uitingen van maatschappelijk ongenoegen blijven beperkt in omvang en ernst; er bestaat een significante discrepantie tussen de online en offline uitingen. Ondanks de vele uitingen van ongenoegen en haat op sociale media blijven demonstraties doorgaans kleinschalig. De vreedzame demonstratie in Haarlem op 3 januari met 1,500 aanwezigen was wat betreft omvang een uitzondering.
- Sociale media brengen gelijkgestemden samen en bieden een podium aan felle uitingen van ongenoegen en woede, maar werken tevens als rem voor offline manifestaties. Ze zijn vrijblijvend en vluchtig; met een online uitlaatklep is geen concrete actie meer nodig om het gevoel te hebben kritisch en politiek relevant te zijn. Nieuwe (kleinschalige) demonstraties, maar ook ongeregelde of radicale acties van individuen of kleine groepen, zijn niet uit te sluiten.
- Eerder bestond zorgelijke aandacht van hackers voor vaccinontwikkelaars en -beoordelaars, ziekenhuizen, supply chain, enzovoorts. Hoewel het momenteel even rustig lijkt, is aannemelijk is dat desinformatiecampagnes over bijvoorbeeld vaccins en cyberaanvallen zullen blijven plaatsvinden. Sinds het uitbreken van de pandemie worden wereldwijd ziekenhuizen en laboratoria gehackt; de ontwikkeling en verspreiding van vaccins versnelt dit. Informatie over onder meer het virus, vaccins of logistiek is waardevol voor bepaalde landen, criminelen en/of tegenstanders van de maatregelen.

Situatiebeeld

Draagvlak voor de maatregelen

- Twijfel over de effecten van de huidige lockdown nemen toe door de hoge besmettingscijfers. Uit het IPSOS-onderzoek blijkt dat 71% van de bevolking een strengere handhaving van de maatregelen wenst.
- Er is overwegend brede steun voor de COVID-maatregelen, maar op sociale media leven diverse zorgen over vaccins, de economische gevolgen voor diverse sectoren en de gevolgen van thuisonderwijs (risico op leerachterstanden, psychosociale gevolgen voor jonge kinderen, onwillige werkgevers en burn-outs ouders).
- Op basis van onderzoek onder 1000 Nederlanders naar de vaccinatiebereidheid door IPSOS, in opdracht van de NOS, blijkt dat 75% van de Nederlanders bereid is om zich te laten vaccineren. In december was dit op basis van eenzelfde onderzoek nog 69%. Ouderen tonen een hogere bereidheid dan jongeren. Veiligheid, zorgen over beperkte effectiviteit en angst voor bijwerkingen zijn redenen om niet te laten vaccineren.
- Uit hetzelfde onderzoek blijkt dat er weinig draagvlak is voor een algehele vaccinatieplicht. Slechts een op de drie Nederlanders is hier voorstander van. Een meerderheid vindt het wel asociaal wanneer anderen zich niet laten vaccineren. Er is enige steun voor het voorstel om burgers met een 'vaccinatiebewijs' meer vrijheden te gunnen tijdens een nieuwe uitbraak van COVID-19. Iets meer dan de helft van de ondervraagden is hier voorstander van.
- Op sociale media leven toenemende zorgen over Britse en Zuid-Afrikaanse mutant COVID-19 en de werkzaamheid van de vaccins hierop. In Japan is een nieuwe variant van het virus aangetroffen bij vier mensen die vanuit Brazilië het land binnenkwamen, welke gedeeltelijk lijkt op de andere mutaties.
- Het vertrouwen in de politieke kopstukken is volgens IPSOS gelijk gebleven: ca. 66% voor Rutte en ca. 60% voor De Jonge. Het percentage dat Rutte en de Jonge een 'zeer slechte' score geeft is toegenomen met

respectievelijk 5% en 8%. Volgens een panel van Hart van Nederland (o.l.v. ██████████) heeft 44% van de ondervraagden minder vertrouwen gekregen in Minister de Jonge vanwege het vaccinatiebeleid.

- Er wordt meer gebruik gemaakt van de noodopvang op scholen dan tijdens de eerste golf. Sommige schoolbestuurders en de PO-raad maken hier uit op dat de rek bij een deel van de ouders er uit is. Het onderwijs verzoekt dit weekend ook om voorrang bij vaccinaties.
- Door het zonnige winterweer was het in veel natuurgebieden in Nederland afgelopen weekend te druk. In onder meer Noord-Brabant, Gelderland en Limburg is opgeroepen om niet meer te komen, in sommige gebieden zijn ruim honderd boetes uitgedeeld.
- De evenementensector en seizoenbedrijven willen snel duidelijkheid over de mogelijkheden dit jaar. De kermisbranche hoopt dit uiterlijk eind februari te weten. Grote evenementen en festivals voorzien grote financiële moeilijkheden bij een tweede verloren zomer. Sommigen zijn begonnen met voorbereidingen, maar anderen geven aan te wachten op duidelijkheid van de regering.

Maatschappelijk ongenoegen

- De in december aangekondigde actie van lokale afdelingen van Koninklijke Horeca Nederland, om op 17 januari open te gaan, is van de baan. De afdelingen achten dit onverantwoord en willen openen wanneer alle winkels weer open gaan. Wel neemt ongenoegen bij ondernemers toe. Op zondag 10 januari opende een ondernemer in Eindhoven zijn restaurant, welke op last van de politie werd ontruimd en gesloten. Niet-essentiële winkels geven aan door de lockdown vooral tegen problemen met onverkochte voorraad aan te lopen. Enkelen willen op 20 januari hun winkels weer openen, ongeacht de dan geldende maatregelen.
- De demonstratie tegen de beperkende maatregelen van 'Nederland in Opstand' op 10 januari in Hilversum, is vroegtijdig afgebroken omdat niet alle deelnemers zich aan de coronaregels hielden. Er waren ongeveer 500 personen op de been. Op het programma stonden toespraken van bekende actievoerders als ██████████ ██████████ ██████████. De communicatie tussen de actievoerders verliep vooral via gesloten apps. De organisatie betreurt het besluit en doet aangifte tegen de gemeente: ze willen alle kosten op Hilversum verhalen. 5.1.2e
- Op 10 januari vlogen twee vliegtuigen rond met anti-vaccinatie berichten, onder andere boven Amsterdam, Utrecht, Amersfoort, Hilversum en IJmuiden. Op spandoeken stond de groep Artsen voor Waarheid vermeld. De vliegtuigjes waren gehoord door één persoon die het niet eens is met het huidige beleid van de overheid. Volgens Pointer en de Groene Amsterdammer werkt de groep samen met internationale coronasceptici en complotdenkers en is gebaseerd op het Duitse 'Ärzte für Aufklärung'. Een van de initiatiefnemers schrijft onder meer voor Viruswaarheid, Gezond Verstand en Café Weltschmerz.
- Op sociale media worden zoals gebruikelijk oproepen gedaan voor nieuwe demonstraties tegen de coronamaatregelen:
 - Oproep tot een 'grote demonstratie' op 17 januari op het Museumplein in Amsterdam, 'tegen alles wat niet klopt onder dit kabinet', op Telegram (in de groep *Walk of freedom 2.0*) en Facebook (diverse actiepagina's). Ongeveer 1.400 mensen zijn geïnteresseerd of geven aan te gaan. De demonstratie is niet specifiek tegen het coronabeleid gericht, maar dit wordt wel vaak aangehaald. Dit zou dit een grote demonstratie kunnen worden, hoewel online 'likes' weinig zegt over de fysieke opkomst.
 - Ook voor zondag 14 februari wordt door actiegroepen en individuen op sociale media opgeroepen voor een demonstratie (op het Jaarbeursplein in Utrecht) tegen het kabinet, waarbij het verzet tegen de coronamaatregelen een grote drijfveer lijkt te zijn.
 - In de Telegramgroep van 'Nederland in Opstand' wordt vooruitlopend op de mogelijke verlenging of verzwaring van de lockdownmaatregelen door een enkeling gesproken over een 'startsein voor een burgeroorlog'.
- ██████████ het Steunpunt Boeren&Burgers pleit online voor het bezoeken van ziekenhuizen door groepen burgers, om te controleren of ze wel echt vol liggen met coronapatiënten. Er zou veel verwarrende berichtgeving zou zijn. ██████████ zegt 200 mensen nodig te hebben om uitsluitel te krijgen, maar krijgt in plaats van instemming en navolging met name kritiek en zelfs persoonlijke bedreigingen.
- Wel is op YouTube op 7 januari een video geplaatst van een korte actie door enkele actievoerders van 'Schiedam in Opstand' voor het Erasmus MC. Ze ontvouwen een spandoek met de tekst 'Stop de lockdown', roepen 'stop de vaccinatie', gaan met bezoekers in discussie en verkondigen dat er niks aan de hand is. 5.1.2e
- ██████████ Viruswaarheid heeft zich aangesloten bij de coronakritische partij Vrij en Sociaal Nederland. ██████████ staat derde op de lijst voor de Tweede Kamerverkiezingen en verwacht daar 35 zetels te kunnen halen. Dit leidt tot gemene reacties op sociale media: mede-actievoerders verwijten ██████████ deel te worden van 'het systeem' en noemen ██████████ ongeloofwaardig als leider van het verzet tegen de maatregelen, anderen denken dat ██████████ in het parlement meer invloed kan uitoefenen.
- Aan de andere kant van het actievoerend spectrum staat de groep 'Containment Nu!', die zich inzet vóór het indammen van COVID-19 en onderwijsveiligheid. Actievoerders zijn op 4 januari tegengehouden door de politie toen zij een manifestatie wilden houden bij de opslaglocaties voor COVID-vaccins in Oss. De actievoerders vonden dat het te lang duurde voordat begonnen werd met vaccineren. Zij wilden daarom met een koelwagen naar de opslaglocatie om vaccins op te halen en zelf te verdelen onder ziekenhuizen, verpleeghuizen en priklocaties. Er zijn vooralsnog geen signalen van andere acties rond opslag- of priklocaties. Eerder spraken mensen zich op sociale media ook al gericht uit tegen complotdenkers en virusontkenners, zo'n actie om het coronabeleid te 'steunen' is echter nieuw.



Advies

ACC-19

**Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)**

Contactpersoon

T 06 [redacted]
[redacted]@minjenv.nl

5.1.2e

Datum

11 januari 2021

Omschrijving ACC-19, advies
Vergaderdatum en -tijd 11 januari 2021, 14.00 - 15.05 uur
Vergaderplaats Webex

Beeld en richting maatregelen

Advies I

- De ACC-19 constateert dat de huidige besmettingscijfers geen aanleiding geven voor versoepelingen en adviseert derhalve – in lijn met het OMT-advies – de huidige maatregelen te continueren – en weliswaar niet unaniem – de fieldlabs met drie weken uit te stellen.

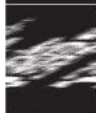
Advies II

- De ACC-19 constateert dat het OMT in haar 95^e advies geen aanleiding ziet de lockdown aan te scherpen, behoudens alle mogelijkheden aan te grijpen (in de handhaving, communicatie, etc.) om de huidige maatregelen ook stipt opvolging te laten krijgen. Het OMT adviseert wel gerichte aanvullende maatregelen te nemen voor het tegengaan van bijeenkomsten van (grote) groepen jongeren en suggereert de in andere landen toegepaste avondklok, maar alternatieven zouden wellicht ook mogelijk zijn. (95^e OMT-advies, p 6).
- De ACC-19 constateert tevens dat het OMT benadrukt dat het gewenst – zo niet noodzakelijk – is om zo snel mogelijk zo laag mogelijk te komen wat betreft de besmettingen onder de bevolking. Dit in verband met de onzekerheid rondom de mogelijke gevolgen van een toegenomen besmettelijkheid van de nieuwe variant afkomstig uit het Verenigd Koninkrijk (en die uit Zuid-Afrika) die op meerdere plekken in Nederland opduikt in combinatie met de nog kwetsbare epidemiologische situatie in Nederland (95^e OMT-advies, p. 5).
- Ten aanzien van het eventueel instellen van een avondklok wijst de ACC-19 op de noodzaak van een heldere en overtuigende proportionaliteitsafweging rond de avondklok vanwege de inperking van grondrechten. Dit is immers niet alleen een politieke maar ook een rechtsstatelijke afweging, waarbij de eventuele keuze onderbouwd moet worden en ook in rechte moet standhouden. Daarbij wordt opgemerkt dat de huidige redenering voor het instellen van een landelijke avondklok mede gericht is op het tegengaan van bijeenkomsten van (grote) groepen jongeren terwijl grondrechten van alle Nederlanders worden ingeperkt. De ACC-19 stelt vast dat vanuit de handhavende organisaties wordt aangegeven dat de handhaving bij gelijke pakkans als nu rondom groepsgrootte mogelijk is. Als de pakkans omhoog zou moeten dan is intensivering van inzet nodig met gebruikmaking van andere partners in het veiligheidsdomein. Binnen de ACC-19 bestaan tot slot verschillende inschattingen of de avondklok tot een verlaging of een verhoging van de compliance zal leiden.
- Het voorgaande brengt een deel van de ACC-19 tot de afweging negatief te adviseren ten aanzien van het instellen van een avondklok.
- Het voorgaande in overweging nemende geeft een ander deel van ACC-19 aanleiding om een positief advies te geven ten aanzien van het instellen van een avondklok omdat de onzekerheid rondom de nieuwe variant(en) van het virus, in combinatie met de nog kwetsbare epidemiologische situatie, aanleiding kan geven om aanvullende maatregelen te nemen teneinde het

aantal contactmomenten te verminderen en het aantal besmettelijken te doen dalen. Het is aannemelijk dat een avondklok het aantal contacten in de thuis- en privésfeer vermindert en bijdraagt aan het tegengaan van bijeenkomsten van (grote) groepen jongeren. Vanuit het oogpunt van crisisbeheersing kan het instellen van een avondklok daarom een te overwegen voorzorgsmaatregel zijn; waarbij deze materegelen op een later moment mogelijk te laat effect sorteert.

**Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)**

Datum
11 januari 2021



agenda

ACC-19

Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)

Contactpersoon

T 06 [redacted] @minjenv.nl

5.1.2e

Datum

13 januari 2021

Omschrijving	ACC-19, agenda
Vergaderdatum en -tijd	14 januari 2021, 11.00 – 12.00 uur
Vergaderplaats	Webex

1. **Opening en mededelingen**
2. **Verslag ACC-19 12 januari 2021** (*nazending J&V*)
3. **Continuïteit sectoren** (*nazending DGSC-19*)
4. **Financiële regeling spoor 2 testen** (*stuk bijgevoegd VWS*)
5. **Algemeen en internationaal beeld** (*mondelinge toelichting diversen*)
6. **Rondvraag en sluiting**

Ter informatie meegezonden:

- Agenda MCC-19 d.d. 15 januari 2021 (nazending)



**Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)**

Contactpersoon

T 06 [redacted]
[redacted]@minjenv.nl

5.1.2e

Datum

11 januari 2021

verslag

ACC-19

Omschrijving	ACC-19, verslag
Vergaderdatum en -tijd	11 januari 2021, 14.00 - 15.05 uur
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	[redacted] (NCTV), [redacted] DEF), [redacted] FIN), [redacted] I&W), [redacted] (NKC), [redacted] VWS), [redacted] OCW), [redacted] LNV), [redacted] BZ), [redacted] RR), (CPB), [redacted] SZW), [redacted] EZK), [redacted] J&V), [redacted] NCTV), (DGSC-19), [redacted] J&V), [redacted] AZ), [redacted] J&V, vz), [redacted] BZK), [redacted] (secretaris), [redacted] (plv.secretaris).
Afwezig	PBL, SCP.

5.1.2e

1. Opening en mededelingen

De voorzitter laat weten dat dit de vijftigste vergadering van de Ambtelijke Commissie Covid-19 (ACC-19) betreft. Verder brengt [redacted] in herinnering dat op donderdag 14 januari 2021 twee digitale vergaderingen van de ACC-19 staan gepland. Van 11:00 tot 12:00 uur een reguliere vergadering en van 16:00 tot 17:30 uur een reflectie bijeenkomst. Tot slot vraagt de voorzitter nadrukkelijk om zeer vertrouwelijk om te gaan met de informatie rondom het instellen van een avondklok en niet breed binnen de departementen terug te koppelen teneinde lekken te voorkomen.

2. Verslag ACC-19 7 januari 2021

[redacted] EZK geeft aan zich niet te herkennen in de geformuleerde conclusie van de voorzitter ten aanzien van de fieldlabs. [redacted] stelt dat de voorzitter niet geconcludeerd heeft dat de ACC-19 – weliswaar niet unaniem – suggereert het uitstellen van de fieldlabs te overwegen. De voorzitter stelt zich op het standpunt dit wel uitgesproken te hebben. Aan het verslag zal worden toegevoegd dat [redacted] EZK tegen het uitstellen van de fieldlabs is.

5.1.2e

[redacted] OCW geeft een korte verduidelijking op de inleidende toelichting bij agendapunt drie. [redacted] laat weten dat het testen niet verloopt via de GGD testfaciliteiten.

Het verslag wordt met inachtneming van het voorgaande vastgesteld.

3. Algemeen en internationaal beeld

█ bespreekt het gevoel van de bewindspersonen die op zondag 10 januari 2021 bijeen zijn gekomen in het Catshuis en het bewindspersonenoverleg dat heeft plaatsgevonden op maandag 11 januari 2021. Het voorstel dat wordt voorbereid gaat uit van een verlenging van de lock down met drie weken. Voor het primair onderwijs volgt volgende week een extra heroverwegingsmoment. Wanneer de situatie het toelaat kan dan eventueel – op basis van de uitkomsten van het onderzoek naar de nieuwe varianten van het virus - worden besloten de maatregelen in het primair onderwijs per 25 januari 2021 te versoepelen. Het verlengen van de sluiting van het onderwijs zal moeten plaatsvinden via een spoedprocedure.

█ FIN informeert of dit een eenmalig heroverwegingsmoment is of dat wekelijks een heroverwegingsmoment plaatsvindt. █ geeft aan dat dit eenmalig is op basis van de uitkomsten van de nadere analyse van de virusvariant uit het Verenigd Koninkrijk en de situatie in de gemeente Lansingerland.

█ geeft aan dat in de communicatie extra aandacht zal komen voor het belang van quarantaine, het reisadvies naar het buitenland en gezien wordt of er een advies over een bubbel kan worden geformuleerd om het aantal contacten te verminderen. Verder wordt het instellen van een avondklok vanaf 20:00 uur voorbereid ten einde het aantal contactmomenten te verminderen. Naar verwachting is over het instellen van een avondklok geen overeenstemming binnen de coalitie. Het voornemen tot het instellen van een avondklok zal wel voorliggen in de Ministeriële Commissie Covid-19 (MCC-19) van 12 januari 2021. Naar verwachting zal vervolgens bezien worden wat het draagvlak voor de maatregel is in de Tweede Kamer. Verder is het voorstel de fieldlabs met drie weken uit te stellen en het principe van *click and collect* nader uit te zoeken voor de volgende besluitvormingscyclus. Tot slot wijst █ erop dat Ierland een reproductiegetal van drie heeft, waarbij de Britse variant van het virus een kwart van de besmettingen lijkt te omvatten.

5.1.2e

█ AZ laat aanvullend weten dat er in de vijfhoek wordt gewerkt aan een stevig economische pakket.

De voorzitter brengt in herinnering dat een belangrijk deel van de discussie over het beeld en de richting van de maatregelen wordt ingegeven door de onzekerheid van de Britse variant van het virus. Het is wenselijk om een zo laag mogelijk aantal besmettelijken in Nederland te hebben voor het geval deze variant van het virus in Nederland de overhand krijgt.

█ SZW informeert wat de inschatting van het effect van de avondklok is. Daarnaast merkt █ op dat bij een avondklok om 20:00 uur de supermarkten eerder moeten sluiten met minder spreiding van winkeldrukke tot gevolg.

█ laat weten dat het effect van de avondklok wordt verwacht in het terugdringen van contactmomenten in de thuis en privésfeer. █ bevestigt dat bij een dergelijke avondklok inderdaad de winkeltijden moeten worden aangepast.

OCW wijst op de passage in het 95^e OMT-advies waarin de avondklok wordt gesuggereerd in relatie tot het tegengaan van bijeenkomsten van (grote) groepen jongeren. geeft aan dat een landelijke avondklok mogelijk een disproportionele maatregel is wanneer het alleen gericht is op het tegengaan van bijeenkomst van jongeren.

geeft te kennen dat een leeftijdsgrens voor een avondklok lastig uitvoerbaar is.

BZ wijst op de passage in het 95^e OMT-advies waarin het OMT aangeeft geen aanleiding te zien voor aanscherping van de maatregelen. BZ stelt zich op het standpunt dat in dat kader een avondklok erg stevig ingrijpen is.

BZK sluit zich aan bij BZ. Vanuit professionele mening stelt BZK zich op het standpunt dat de proportionaliteit van een avondklok uiterst kwetsbaar is. Een heldere en overtuigende proportionaliteitsafweging is van belang vanwege de inperking van grondrechten. Dit is niet alleen een politieke maar ook een rechtsstatelijke afweging, waarbij de eventuele keuze onderbouwd moet worden en ook in rechte moet standhouden. Daarbij merkt BZK op dat de huidige redenering voor het instellen van een landelijke avondklok mede gericht is op het tegengaan van bijeenkomsten van (grote) groepen jongeren terwijl grondrechten van alle Nederlanders worden ingeperkt. Verder wijst op eventuele handhavingsuitdagingen en verwacht BZK dat het instellen van een avondklok kan leiden tot een verlaging van de compliance in plaats van verhoging.

5.1.2e

FIN sluit zich aan bij BZK en merkt aanvullend op dat wanneer een versoepeling wordt overwogen dit wat betreft op het gebied van onderwijs is. FIN suggereert het overwegen van een verzwaaring ten einde een versoepeling in het onderwijs mogelijk te maken.

VWS brengt in herinnering dat van veel van de maatregelen de causaliteit niet onomstotelijk vaststaat. Ook welk gedragseffect een maatregelen heeft is niet met zekerheid te voorspellen. Het blijft daarom varen in de mist waarbij regelmatig wel duidelijk is dat er iets moet gebeuren.

BZK geeft te kennen de opmerking van VWS te begrijpen, maar wijst erop dat het proportionaliteitsvraagstuk onverminderd van belang blijft. EZK en DEF sluiten zich hierbij aan. Aanvullend vraagt DEF aandacht voor het belang van een uitvoeringstoets op de uitvoerbaarheid en handhaafbaarheid van een avondklok.

J&V geeft aan dat de handhaving bij gelijke pakkans als nu rondom groepsgrootte mogelijk is. Als de pakkans omhoog zou moeten dan is intensivering van inzet nodig met gebruikmaking van andere partners in het veiligheidsdomein, zoals bijvoorbeeld Defensie. Wanneer wordt besloten tot het instellen van een avondklok is sowieso drie tot vijf dagen voorbereidingstijd noodzakelijk.

DEF brengt in herinnering dat op pagina zes van het 95^e OMT-advies staat dat het OMT geen aanleiding ziet tot het aanscherpen van de maatregelen.

De voorzitter vat samen dat de huidige cijfers geen aanleiding geven voor versoepelingen. De risico's die de nieuwe variant(en) van het virus met zich meebrengen geven vanuit het perspectief van crisisbeheersing aanleiding om een zware aanvullende maatregel te overwegen. Daarbij kan niet ontkent worden dat het instellen van een avondklok een proportionaliteitsvraag oproept. Het is mogelijk goed om het OMT om een aanvullende toelichting te vragen op het advies.

BZK vraagt of er een advies namens de ACC-19 wordt opgesteld. Indien dit inderdaad het geval is stelt zich op het standpunt dat deze conclusie scherper geformuleerd kan worden waarbij de proportionaliteitsvraag nadrukkelijk genoemd wordt. brengt in herinnering dat is geweest op de noodzaak van een heldere en overtuigende proportionaliteitsafweging rond de avondklok vanwege de inperking van grondrechten. Volgens BZK is het daarmee niet alleen een politieke maar ook een rechtsstatelijke afweging, waarbij de eventuele keuze onderbouwd moet worden en ook in rechte moet standhouden.

I&W benoemt dat in ogenschouw genomen moet worden dat het instellen van een avondklok mogelijk de meest uiterste maatregel is. Na het inzetten van deze maatregelen lijkt verdere opschaling niet meer mogelijk. agendeert de vraag of – dit in ogenschouw nemend – dit het juiste moment is om de maatregel in te zetten. VWS geeft aan dat het ook te overwegen is om een maatregel nu in te zetten om verder escalatie van de situatie voor te zijn.

5.1.2e

BZ merkt aanvullend op dat het draagvlak voor aanvullende maatregelen bij een reproductiegetal onder de één mogelijk onvoldoende is.

brengt in herinnering dat de onzekerheid rondom de nieuwe variant(en) van het virus aanleiding kan geven om aanvullende maatregelen te nemen teneinde het aantal contactmomenten te verminderen en het aantal besmettelijken te laten dalen. Bij een laag aantal besmettelijken kan er via het bron- en contactonderzoek beter grip worden gehouden op de verspreiding van (nieuwe varianten van) het virus.

EZK geeft te kennen het bijzonder te vinden dat het besluit over het eventueel instellen van een avondklok ter overweging aan de Tweede Kamer wordt voorgelegd. De voorzitter geeft aan dat dit te maken heeft met de politieke dimensie binnen de coalitie.

LNV vraagt aandacht voor de sociale impact van verdere aanscherping van de maatregelen. geeft aan dat dit onderdeel is van de afweging.

De voorzitter concludeert dat de ACC-19 aandacht vraagt voor een goede en zorgvuldige proportionaliteitsafweging ten aanzien van de avondklok. Daarbij is aangegeven dat wanneer de pakkans omhoog zou moeten dat een intensivering van de handhavinginszetz vraagt met bijstand van andere

partners in het veiligheidsdomein. Binnen de ACC-19 bestaan verschillende inschattingen of de avondklok tot een verlaging of een verhoging van de compliance zal leiden. Dit brengt een deel van de ACC-19 tot de afweging negatief te adviseren ten aanzien van het instellen van een avondklok. De bezwaren in overweging nemende geeft een ander deel van ACC-19 aanleiding om een positief advies te geven ten aanzien van het instellen van een avondklok omdat de onzekerheid rondom de nieuwe variant(en) van het virus, in combinatie met de nog kwetsbare epidemiologische situatie, aanleiding kan geven om aanvullende maatregelen te nemen teneinde het aantal contactmomenten te verminderen en het aantal besmettelijken te doen dalen. Het is aannemelijk dat een avondklok het aantal contacten in de thuis- en privésfeer vermindert en bijdraagt aan het tegengaan van bijeenkomsten van (grote) groepen jongeren. Vanuit het oogpunt van crisisbeheersing kan het instellen van een avondklok daarom een te overwegen voorzorgsmaatregel zijn; waarbij deze maatregelen op een later moment mogelijk te laat effect sorteert. De voorzitter geeft aan een advies namens de ACC-19 op te stellen en deze later vandaag voor te leggen aan de leden.

█ EZK informeert of het uitstellen van de fieldlabs niet leidt tot afstel. Daarbij brengt █ in herinnering het belang van de fieldlabs bij het bieden van perspectief. Verder vraagt █ aandacht voor de mogelijkheden van de *click and collect* systematiek en stelt dat binnen Europa alleen Nederland en Kroatië geen gebruik maken van dit systeem. █ EZK is geen voorstander van het communiceren dat wordt gezien of *click and collect* over drie weken uitkomst kan bieden. Dit impliceert namelijk dat de detailhandel dan gesloten blijft. Tot slot benoemt █ EZK dat er – samen met de ministeries van FIN en SZW – een maximale inspanning wordt geleverd om een goed steunpakket te realiseren.

5.1.2e

█ geeft aan dat de effectiviteit van sneltesten nog nader onderzocht wordt en mogelijk minder goed werken dan gedacht. Voorzichtigheid is daarom geboden. In het kader van flankerend beleid merkt █ op dat er niet alleen aandacht moet zijn voor een economisch steunpakket, maar ook voor de sociaal maatschappelijke gevolgen.

█ geeft aan dat er ten aanzien van de fieldlabs geen sprake is van afstel. Uitstel is mogelijk wenselijk in verband met de risico's die de nieuwe varianten van het virus met zich mee brengen. Dit moet nader worden gezien.

█ OCW brengt in herinnering dat een eventuele invoering van de anderhalve meter maatregel in het voortgezet onderwijs tot problemen leidt bij (praktijk)examens.

█ I&W vraagt aandacht voor vrachtwagenchauffeurs die slechts korte tijd in het Verenigd Koninkrijk zijn. De periode van aanwezigheid in het Verenigd Koninkrijk is te kort om een PCR-test af te nemen. █ geeft aan dat dit nog nader wordt gezien.

5.1.2e

De voorzitter geeft nogmaals aan later vandaag met een ACC-19 advies te komen en deze voor te leggen aan de leden. Tot slot roept █ nogmaals op zeer terughoudend te zijn met het terugkoppelen uit deze vergadering.

4. Overheidscommitment Eurovisie Songfestival

OCW geeft een toelichting en laat daarbij weten dat de European Broadcasting Union (EBU) uiterlijk 15 januari 2021 een reactie wil ontvangen.

De voorzitter vraagt aandacht voor een mogelijke precedentwerking van deze garantie voor andere evenementen. Aanvullend geeft NCTV aan dat in het Directeurenoverleg Covid-19 (DOC-19) dit signaal ook is afgegeven en is opgeroepen een eenduidige lijn op te stellen voor alle evenementen.

OCW geeft desgevraagd aan dat er geen financiële gevolgen aan deze garantie zitten. De gezondheidssituatie is leidend voor de variant die wordt gekozen voor het Eurovisie Songfestival.

VWS en informeren wat precies de meest minimale variant omvat. OCW geeft aan dat dit een volledig digitaal evenement betreft waarbij de deelnemende landen het optreden vanuit het eigen land (digitaal) aanbieden.

5.1.2e

vraagt of deze brief is afgestemd met de gemeente Rotterdam. OCW geeft aan dat dit via een werkgroep van de publieke omroep is gelopen waar de gemeente Rotterdam ook bij is aangesloten.

AZ informeert of deze garantstelling alleen toezegt één van de varianten te organiseren – dus dat kan ook de meest minimale variant zijn – en de vraag welke variant het wordt op een later moment beantwoord wordt. OCW bevestigt dit.

De voorzitter concludeert dat de meest minimale variant als garantie nadrukkelijk naar voren moet komen in het stuk. Met dien verstande wordt het stuk doorgeleid naar de MCC-19 van 12 januari 2021.

5. Rondvraag en sluiting



Rijksoverheid

Continuïteit sectoren

MLT 5

Programma-DG Samenleving & Covid 19

tbv ACC 14 januari 2021, ter
doorgeleiding naar MCC.



Opdracht continuïteit sectoren

Opdracht zoals vastgesteld in de MCC van 12 november 2020:

- › Identificeer best practices bij en voor (vitale) sectoren om gedurende de Covid-19 pandemie de continuïteit te borgen voor alle sectoren
 - Binnen eigen sector / voor andere sectoren
 - Binnen- en buitenland
 - Kijk daarbij in ieder geval naar:
 - Zorg, Onderwijs, Kinderopvang, Hulpdiensten, Distributiecentra en Openbaar vervoer.
 - Formuleer beleidsopties met oog voor sociaal-economische aspecten, maatschappelijke consequenties en gedragsaspecten.



Beslispunten continuïteit sectoren voor MCC

- ❑ Akkoord om de 7 beleidsopties van slides 8 t/m 12 zodanig uit te werken dat deze nog het komend half jaar (dus voordat Nederland een voldoende toereikende vaccinatiegraad heeft bereikt) effectief kunnen zijn.
- ❑ Akkoord om deze uitwerking bij de vakdepartementen neer te leggen en bij het programmaDG S&C19 de (sectoroverstijgende) coördinatie cf de in de bijlage opgenomen voorstellen.
- ❑ Akkoord om het programmaDG S&C19 voorstellen te laten uitwerken hoe deze beleidsopties kunnen helpen bij het opstarten van sectoren.



De beleidsopties samengevat

- ❑ 1. Sneltesten: geef vitale sectoren en cruciale beroepen bij schaarste voorrang, stuur als kabinet op de inzet ervan in onderwijs, kinderopvang, hulpdiensten en zorg.
- ❑ 2. Vaccinatiestrategie: ga de mogelijkheid na om binnen de groep van gezonde 60-minners voorrang te geven aan vitale sectoren en cruciale beroepen.
- ❑ 3. Versterk sectoroverstijgende samenwerking op regionaal niveau mbt flexibele inzet van personeel.
- ❑ 4. Bied ruimte in regelgeving mbt tijdelijk afwijken van kwaliteitseisen bij inzet personeel, stimuleer zij- en herinstroom.
- ❑ 5. Maak waar nodig en mogelijk afspraken met gemeenten, uitzendbureaus en sectoren om de naleving van quarantainemaatregelen door arbeidsmigranten en seizoensarbeiders met beperkte woonvoorzieningen verder te verbeteren.
- ❑ 6. Maak afspraken met veiligheidsberaad/decentrale overheden welke sectoren ontheffing kunnen krijgen van lockdown-maatregelen.
- ❑ 7. Richt binnen de rijksoverheid een centraal punt in waar sectoren naar toe kunnen met corona-gerelateerde vragen.



Gekozen aanpak continuïteit sectoren

- ❑ Sectoren (direct en indirect) geconsulteerd obv beschikbare departementale inbreng en via de Interdepartementale Werkgroep Vitaal (IWV) o.l.v. NCTV. Vwb de vitale sectoren is aangesloten bij de lijst die NCTV hiervoor hanteert.
- ❑ Knelpunten in huidig beleid o.b.v. ervaringen sectoren geïnventariseerd.
- ❑ Posten in 12 EU-landen gevraagd naar aanpak en best practices.
- ❑ Beleidsopties geformuleerd, toegespitst op effectiviteit eerste helft 2021 (tot Nederland voldoende gevaccineerd is). Beleidsopties verschillen van aard en abstractieniveau. De uitwerking van de beleidsopties moet zoveel mogelijk binnen bestaande trajecten worden opgepakt.
- ❑ Kwalitatieve uitspraken over de mogelijke impact van de beleidsopties zijn oa gebaseerd op het benutten van de zgn 'wisdom of the crowd' (consultatie via mentimeter-aanpak van samengestelde groep van n=25).
- ❑ De toelichting op de beleidsopties, de impactanalyses en de 'oogst' van de uitvraag in binnen- en buitenland zijn opgenomen in de bijlage bij deze presentatie.



Bevindingen continuïteit sectoren

- ❑ Alle geconsulteerde sectoren hebben sinds de pandemie veel maatregelen genomen t.b.v. continuïteit. Deze maatregelen zijn gericht op voldoende personeel, voorkomen uitval, uitoefenen werkzaamheden en faciliteren personeel (zowel thuis als op werkplek). In de bijlage worden de genomen maatregelen nader toegelicht en geïllustreerd.
- ❑ Sectoren die al plannen hadden vastgesteld i.r.t. de continuïteit van werkprocessen hebben daar gedurende de pandemie baat bij gehad. Dat geldt bijvoorbeeld voor vitale sectoren, die er standaard op ingericht zijn om vitale processen te borgen t.a.v. alle typen dreigingen via o.a. continuïteitsplannen. Bestaande continuïteitsplannen / crisisbeheersingsplannen moesten wel worden toegespitst op corona-specifieke omstandigheden.
- ❑ De sectoren zorg, onderwijs en kinderopvang hebben geen plicht tot continuïteitsplannen. Deze sectoren heeft, mede daardoor, noodgedwongen veel last minute moeten ontwikkelen.

>



Bevindingen continuïteit sectoren

- ❑ Het OV heeft in 2020 geen sectorspecifieke continuïteitsvraagstukken ervaren agv de beschikbaarheidsvergoedingen van de rijksoverheid (ogv een kabinetsbesluit zullen deze vergoedingen in 2021 overigens worden verlaagd).
- ❑ De politie (als onderdeel van de totale hulpdiensten) heeft een eigen crisisorganisatie ingericht en een eigen strategische voorraad van persoonlijke beschermingsmiddelen aangelegd. Door personele krapte was de politie niet in staat om volledig gescheiden diensten te draaien. A.g.v. te beperkte testcapaciteit is besloten sneltesten bij commerciële partijen in te kopen.
- ❑ De post- en pakketdiensten en de voedselgerelateerde distributiecentra zijn geconfronteerd met een sterk toegenomen vraag waardoor de beschikbaarheid van personeel de beperkende factor werd. Voor mn de post- en pakketdiensten heeft dit geresulteerd in vertraging en (te) late bezorging.
- ❑ Sectoren in het buitenland zijn grotendeels op dezelfde wijze bezig met continuïteitsopgaven als hun collega's in Nederland.



Bevindingen en beleidsopties continuïteit sectoren

1. Bescherming van werknemers/voorkomen van uitval : Het gebruik van sneltesten kan de uitval van personeel verkorten en draagt daarmee bij aan de continuïteit van alle sectoren. Voor de doorontwikkeling van de teststrategie werkt het kabinet samen met GGD'en, werkgevers en ondernemers (via VNO-NCW). Nog niet alle sectoren en werkgevers maken gebruik van de geboden mogelijkheden.

- ❑ *Geef de vitale sectoren en cruciale beroepen (i.h.b. zorg, onderwijs, kinderopvang en hulpdiensten) bij schaarste voorrang bij het beschikbaar stellen van sneltesten en communiceer helder over de toepassings(on)mogelijkheden van sneltesten.*
- ❑ *Maak met deze sectoren afspraken dat zij optimaal gebruik maken van de implementatie-faciliteiten die (binnen spoor 2 van de VWS-teststrategie) zijn ontwikkeld voor werkgevers (sneltesten, subsidieregeling arbo-artsen, instructies etc).*
- ❑ *Overweeg om de besluitvorming over de inzet van sneltesten in het onderwijs, kinderopvang, hulpdiensten en zorg niet bij de werkgevers te laten, maar dit te harmoniseren en om hier als kabinet zelf op te sturen, zoals OCW voor de onderwijssector voorstelt ('Inzet sneltesten voor het onderwijs'). Dit gelet op het belang van deze sectoren voor de continuïteit van alle andere sectoren in de samenleving (Verantwoordelijkheid uitvoering: vakdepartementen ism VWS).*

❑



Bevindingen en beleidsopties continuïteit sectoren

2. Keuzes m.b.t. volgorde van vaccineren zijn direct van invloed op continuïteit sectoren. Dat geldt m.n. voor sectoren waarbij het naleven van de 1,5 m afstand onder druk staat (bv werk op locatie ism andere collega's).

- *Ga de mogelijkheid na om, na de groep kwetsbare ouderen, zieken en (acute -)zorgpersoneel, bij schaarste aan vaccins, gezonde 60-minners die werkzaam zijn in vitale sectoren en cruciale beroepen voorrang te geven bij het vaccineren. Gelet op de relatief lange doorlooptijd om deze totale groep gezonde 60-minners te vaccineren, zal de samenleving naar verwachting immers oproepen tot prioritering. En kijk ook naar de mogelijkheden voor flankerend beleid voor beroepen en sectoren die pas in een laat stadium een vaccin krijgen. (Verantwoordelijkheid uitvoering: betrekken bij interdep projectgroep olv VWS)*
- 3. Personeel voor niet-gekwalificeerd werk is veelal inzetbaar in meerdere sectoren. Sector-overstijgende samenwerking biedt de mogelijkheid om flexibel personeel in te zetten waar de nood het hoogst is.
 - *Versterk sector-overstijgende samenwerking op regionaal niveau tussen instellingen, bedrijven en sectoren (via bestaande infrastructuur) m.b.t. flexibele inzetbaarheid van personeel. (Verantwoordelijkheid uitvoering: vakdepartementen onder regie van SZW)*



Bevindingen en beleidsopties continuïteit sectoren

4. Het uitvallen van (gekwalificeerd) personeel agv corona-besmetting en quarantaine-plicht heeft bij alle geconsulteerde niet-vitale sectoren invloed op de continuïteit. In sectoren zoals onderwijs en zorg wordt geëxperimenteerd met (a) het anders organiseren (digitaal) en ordenen van werkzaamheden en jobcarving, en met (b) met korte opleidingstrajecten voor zij-instroom van tijdelijk personeel (bv de 'Nationale Zorgklas'), met herinstroom van gepensioneerd personeel en met tijdelijke inzet van niet/minder gekwalificeerd personeel (zoals inzet van praktijkbegeleiders en onderwijsondersteuners bij uitval leerkrachten).

- *Bied waar mogelijk ruimte in regelgeving mbt het tijdelijk afwijken van kwaliteitseisen en bevoegdheden bij inzet personeel (en bezie hoe de onbedoelde langere termijn effecten moeten worden opgevangen) en stimuleer extra toestroom van tijdelijk personeel via zij- en her-instroom (Verantwoordelijkheid uitvoering: vakdepartementen).*



Bevindingen en beleidsopties continuïteit sectoren

5. Werknemers, arbeidsmigranten en seizoensarbeiders in de voedselgerelateerde distributiecentra met slechte woonomstandigheden (bv geen isolatiemogelijkheden) hebben onvoldoende mogelijkheid om de quarantainemaatregelen na te leven.
- ❑ *Maak waar nodig en mogelijk afspraken met gemeenten, uitzendbureaus en sectoren (mn vleesverwerkende industrie en seizoenswerk) om naleving van quarantainemaatregelen door arbeidsmigranten en seizoensarbeiders met beperkte woonvoorzieningen verder te verbeteren (en verspreiding van corona op het werk zoveel mogelijk te beperken), in samenhang met de afspraken adviezen Aanjaagteam Bescherming Arbeidsmigranten (Verantwoordelijkheid uitvoering: BZK, SZW, LNV in afstemming met het Samenwerkingsplatform Arbeidsmigranten en Covid-19).*
6. Diverse gemeenten hebben (in eerste corona-fase) vergunningen geweigerd voor werkzaamheden aan de telecommunicatie-infrastructuur, waar juist mede a.g.v. thuiswerken veel behoefte aan was.
- ❑ *Maak afspraken met het veiligheidsberaad/decentrale overheden welke sectoren voorafgaand aan een (regionale) lockdown ontheffing kunnen krijgen van lockdown-maatregelen en draag zorg voor een soepele implementatie. Zorg (ook hierover) voor heldere en eenduidige communicatie door overheden en door koepels/sectorraden. (Verantwoordelijkheid uitvoering: DGS&C19 maakt hierover afspraken met betrokken departementen en overheden.)*



Bevindingen en beleidsopties continuïteit sectoren

7. Vitale sectoren en cruciale beroepen hebben behoefte aan 1 centraal punt binnen de rijksoverheid waar ze informatie kunnen krijgen over corona-gerelateerd beleid. Behalve voor de vitale sectoren is er geen sectoroverstijgende voorziening om de corona-gerelateerde ervaringen van sectoren te delen en van elkaar te leren. Daarbij hebben sectoren (ook de vitale!) niet of maar beperkt zicht op de ervaringen in het buitenland, waardoor het wiel meerdere malen wordt uitgevonden.

- *Richt binnen de rijksoverheid een centraal punt in waar sectoren naar toe kunnen met vragen. Zorg voor toegankelijke info over de genomen maatregelen en best practices via de rijksoverheid en de koepels en sectorraden. En betrek hierbij ook de ervaringen van sectoren in het buitenland. (Verantwoordelijkheid uitvoering: DGS&C19 werkt hiervoor een voorstel uit)*



Enkele aanbevelingen om te betrekken bij evaluatie (cq lessons learned) corona-pandemie

- ❑ Evalueer bestaande crisisbeheersingsplannen en crisis-draaiboeken, per sector en sector-overstijgend (ook in IWW-verband). Betrek daarbij ook ervaringen van vitale sectoren in het buitenland.
- ❑ Evalueer met de sectoren zorg, onderwijs en kinderopvang de maatregelen die zowel landelijk en op instellingsniveau zijn genomen en leg deze ervaringen vast.
- ❑ Herijk (obv ervaringen in deze pandemie) of de juiste processen als vitaal zijn aangemerkt (cq nieuwe vitaliteitsbeoordelingen moeten worden uitgevoerd) en denk na hoe mbt de cruciale beroepen bij een volgende crisis meer flexibiliteit kan worden ingebouwd.

BIJLAGE BIJ EINDRESULTAAT 'CONTINUÏTEIT SECTOREN'

TOELICHTING OP DE BELEIDSOPTIES: WAT WAS (IS) ER NODIG OM DE SECTOREN WERKEND TE HOUDEN TEN TIJDE VAN DE COVID-19

Een interdepartementaal team o.l.v. het Programma DG Samenleving en Covid19 heeft ervaringen en ingrepen verzameld die zijn gebruikt om een sector draaiende te houden ten tijde van (partiële) lockdown tijdens de Covid-19 pandemie. Hiervoor is op verzoek van de MCC met name naar de continuïteitsopgaven van sectoren zoals Zorg, Onderwijs, Kinderopvang, Hulpdiensten, Distributiecentra en Openbaar vervoer gekeken, daarnaast zijn ervaringen opgehaald uit enkele vitale sectoren. Ook zijn ervaringen uit 12 EU-landen opgehaald.

De afgelopen driekwart jaar hebben de sectoren veel maatregelen genomen om de continuïteit van hun dienstverlening te borgen. Samenvattend zijn de maatregelen van de sectoren te verdelen in een aantal hoofdthema's te weten: zorgdragen voor voldoende personeel (instroom, aanpassen van functies), het voorkomen van uitval (organisatie van werkzaamheden, bescherming) en het mogelijk maken van het uitoefenen van werk (onthefingen voor lockdowns, voldoende kinderopvang).

Op grond van de ervaringen van de sectoren m.b.t. hun continuïteitsopgaven en de door de sectoren genomen maatregelen is een aantal beleidsopties voor het Rijk (en andere overheden) gedestilleerd die bijdragen aan het waarborgen van de continuïteit in sectoren. Daarnaast is bezien in hoeverre het huidige en in voorbereiding zijn Rijksbeleid, zoals het Corona gerelateerd testbeleid en - vaccinatiebeleid, meer kan worden toegespitst op het borgen van de continuïteit van de sectoren. Dit heeft geresulteerd in enkele aanvullende beleidsopties die nog in de eerste helft van 2021 (dus voordat er in Nederland een voldoende toereikende vaccinatiegraad is gerealiseerd) tot uitvoering moeten komen, met een totaal van 7 beleidsopties. Al deze 7 beleidsopties staan hieronder toegelicht. Daarbij is per beleidsoptie een voorstel opgenomen voor het departement dat eerstverantwoordelijk is voor de uitwerking ervan en de eventuele rol van het programma DG Samenleving & Covid19 hierbij. Inzet hierbij is dat de uitwerking van de beleidsopties zoveel mogelijk binnen al bestaande trajecten worden opgepakt.

Ook is per beleidsoptie een kwalitatieve inschatting opgenomen van de impact ervan op maatschappij, economie en gedrag, draagvlak en/of naleefbaarheid. Ter toelichting zijn voorbeelden opgenomen die er zijn opgehaald.

De beleidsopties zijn niet uitputtend en gaan niet in op maatwerk situaties in een sector. De aanbevelingen kunnen bijdragen aan de voorbereiding voor mogelijke nieuwe lockdowns tijdens Covid-19 (korte termijn), en richting geven aan flankerend beleid op de lange termijn.

1. VOORKOMEN VAN UITVAL : TESTSTRATEGIE I.R.T. BESCHERMING VAN WERKNEMERS

Toelichting:

Het gebruik van sneltesten kan de uitval van personeel verkorten en draagt daarmee bij aan de continuïteit van alle sectoren. Over de teststrategie heeft het kabinet samenwerkingsafspraken gemaakt met andere partijen. Een aantal sectoren (zoals de politie) heeft al eigen teststraten ingericht. Er is dus al veel mogelijk, maar nog lang niet alle geboden mogelijkheden aan sectoren mbt sneltesten worden benut.

Beleidsoptie:

Geef de vitale sectoren en cruciale beroepen (i.h.b. zorg, onderwijs, kinderopvang, hulpdiensten) bij schaarste voorrang bij het beschikbaar stellen van (asymptomatische) sneltesten, en communiceer helder over de toepassings(on)mogelijkheden van sneltesten.

Maak met deze sectoren afspraken dat zij, indien gewenst, optimaal gebruik maken van de implementatiefaciliteiten die (binnen spoor 2 van de VWS-teststrategie) zijn ontwikkeld voor werkgevers (sneltesten, subsidieregeling arbo artsen, instructies, toolkits, etc).

Overweeg om de besluitvorming over de inzet van sneltesten in sectoren zoals in de zorg, onderwijs, kinderopvang en hulpdiensten (iig politie, ambulancezorg, brandweer en meldkamers), niet bij de werkgevers te laten, maar om hier als kabinet zelf op te sturen, zoals het voorstel van OCW voor 'Inzet sneltesten voor het onderwijs' dat op 8 januari ter besluitvorming voorligt in het MCC. Dit gelet op het belang van deze sectoren voor de continuïteit van alle andere sectoren in de samenleving.

Verantwoordelijkheid uitvoering:

De verantwoordelijkheid voor de uitvoering van deze beleidsoptie zou moeten worden neergelegd bij de betrokken vakdepartementen (ism de sectoren) iom VWS.

Impactanalyse:

Het verlenen van voorrang aan vitale sectoren en cruciale beroepen bij het beschikbaar stellen van (asymptomatische) sneltesten heeft met name een *hoge positieve maatschappelijke* impact. Testen in MBO en HO is niet alleen gericht op het voorkomen van uitval, maar (op termijn) ook op het mogelijk maken van meer fysiek onderwijs. Doorgang van onderwijs en kinderopvang voorkomt overbelasting in gezinnen, zorgt voor doorgang van veel economische activiteiten, zorgt voor continuering van sociale contacten (van jongeren) en versterkt het *brede institutioneel vertrouwen* in de maatschappij ("sommige zaken gaan gelukkig gewoon door"). De positieve korte termijn impact van deze maatregel op de economie is fors, de impact op de economie op lange termijn is nog onbekend.

Ter illustratie:

Onderwijs en Politie	Personeel in onderwijs, zorg en ambulancevervoer, hebben in de zomer, toen er sprake was van schaarse testcapaciteit, voorrang gekregen bij testen.
Hulpdiensten	In de meldkamers werken medewerkers van verschillende hulpdiensten (en dus van verschillende werkgevers) samen. Een verschillend beleid van de betrokken werkgevers mbt de inzet van sneltesten is hierbij ongewenst. Eenduidige sturing hierop door het kabinet kan dit voorkomen.

2. VOORKOMEN VAN UITVAL : VACCINATIESTRATEGIE I.R.T. BESCHERMING VAN WERKNEMERS

Toelichting:

De verwachting is dat vaccins in 2021 fasegewijs beschikbaar komen en dat er daardoor periodes zijn van schaarste aan vaccins en een relatief substantiële doorlooptijd voordat iedereen is gevaccineerd. Dat betekent dat er, na het vaccineren van de eerste groep (kwetsbare ouderen, zieken en zorgpersoneel), nog nadere keuzes zullen moeten worden gemaakt over de volgorde van vaccineren. Die kunnen gericht zijn op een regionale aanpak of op een overweging om bepaalde groepen binnen de totale groep van gezonde 60-minners voorrang te geven boven andere groepen. De besluitvorming over deze volgorde is ook direct van

invloed op de continuïteit van sectoren. Dat geldt m.n. voor sectoren waarbij het werk op locatie moet plaatsvinden en men moeilijk afstand kan houden.

Interdepartementaal wordt ambtelijk verschillend gedacht over de vraag of al dan niet moet worden geprioriteerd binnen de groep van gezonde 60-minners. Enerzijds leert de ervaring uit de huidige, eerste fase van vaccineren dat een prioriteringsdiscussie veel maatschappelijke onrust losmaakt onder diverse groepen en dat velen vooraan willen staan, meer dat mogelijk is. Vraag is of we opnieuw een prioriteringsdiscussie willen losmaken. Anderzijds zal, gelet op de relatief lange doorlooptijd om de totale groep gezonde 60-minners te vaccineren, vanuit de samenleving hoe dan ook een oproep komen tot prioritering. Vanuit die optiek is het verstandig om vooraf na te denken over de mogelijkheden tot nadere prioritering, waarbij ook de praktische uitvoerbaarheidsvraagstukken moeten worden meegenomen.

Beleidsoptie:

Ga pro-actief de mogelijkheid na om, na de groep kwetsbare ouderen, zieken en (acute -)zorgpersoneel, bij schaarste aan vaccins, gezonde 60-minners die werkzaam zijn in vitale sectoren en cruciale beroepen voorrang te geven bij het vaccineren. Daarbij dienen duidelijke criteria te worden geformuleerd welke beroepsgroepen daarbinnen voorrang moeten krijgen. En kijk ook naar de mogelijkheden voor flankerend beleid voor beroepen en sectoren die pas in een laat stadium een vaccin krijgen.

Verantwoordelijkheid uitvoering:

Het doen van voorstellen voor een nadere prioritering binnen de groep van gezonde 60-minners wordt neergelegd bij VWS i.s.m. het programma DG Samenleving & Covid19. VWS voert als verantwoordelijk vakdepartement de regie op het inrichten en doen uitvoeren van de fieldlabs, om op deze wijze een antwoord te vinden op de mogelijke praktische uitvoerbaarheidsvraagstukken mbt het voorrang geven aan en binnen groepen werknemers.

Impactanalyse:

Bij schaarste van vaccins heeft de volgorde van vaccineren *impact op de beheersing* van het virus: bijvoorbeeld als binnen de grote groep werknemers eerst werknemers met werk op locatie met voorrang worden gevaccineerd. Ook de WHO adviseert in haar vaccinatie-roadmap om een aantal beroepsgroepen/sectoren met voorrang te vaccineren. Deze beleidsoptie een *positieve economische impact* doordat met deze keuze wordt gestuurd op het behoud van de vitale infrastructuur en herstel van de economie (m.a.w. deze beleidsoptie is gericht op het voorkomen van maatschappelijke ontwrichting: de derde vaccinatiestrategie die door de Gezondheidsraad is geformuleerd). Daarnaast heeft de keuze voor flankerend beleid (als onderdeel van deze beleidsoptie) ook een positieve impact op *maatschappelijke waarden en leidt het tot meer draagvlak en institutioneel vertrouwen* ("ik ben nog niet aan de beurt, maar ik word gesteund"). Het draagvlak voor *prioritering en de naleefbaarheid* van maatregelen wordt hierdoor ook vergroot.

3. VOLDOENDE PERSONEEL: SECTOROVERSTIJGENDE SAMENWERKING OP REGIONALE SCHAAAL

Beleidsoptie:

Stimuleer als Rijk de samenwerking op regionaal niveau tussen instellingen, bedrijven en sectoren. Maak daarbij gebruik van de reguliere infrastructuur en crisis initiatieven zoals van Werk naar Werk.

Verantwoordelijkheid uitvoering:

De regie hiervoor wordt neergelegd bij het ministerie van SZW in samenwerking met VNG/arbeidsregio's en bij de vakdepartementen die sturen op sectorspecifieke regionale arbeidsmarkttafels.

Impactanalyse:

De impact van deze beleidsoptie is met name *maatschappelijk en economisch*. Door centrale en regionale coördinatie wordt samenwerking tussen sectoren waar mogelijk gestimuleerd en kan (langdurige) werkloosheid worden voorkomen. Dit kan een positief effect hebben op de *regionale sociaal-economische* situatie. De inzet van personeel over de sectoren heen kan op de langere termijn een stimulans zijn voor bedrijven om in opleiding en werving breder te kijken dan alleen de eigen sector.

Ter illustratie:

Zorg	Op dit moment worden de mogelijkheden verkend om regionale flexibele schillen in te stellen. Hierbij werken medewerkers instellings- en domein overstijgend waar zij het hardst nodig zijn.
Onderwijs	Samenwerking op regionaal niveau gericht op flexibele inzet onderwijs personeel.
MKB	Het Regionaal Werk centrum Amsterdam (Regionaal mobiliteitscentrum) is in juni gestart met het ondersteunen van regionale mkb-bedrijven die vanwege de coronacrisis mensen moeten ontslaan. Het gaat met name om de horeca en zakelijke dienstverlening, terwijl er in andere sectoren zoals de zorg en het onderwijs juist grote behoefte is aan gekwalificeerd personeel. Met name MKB bedrijven blijken HR hulp goed te kunnen gebruiken.

4. A: VOLDOENDE PERSONEEL: KWALITEITSEISEN / BEVOEGDHEDEN E.D. TIJDELIJK TUSSEN HAAKJES (MOGEN) ZETTEN

Beleids optie:

Geef, waar mogelijk, sectoren de ruimte om tijdelijk een alternatief kwaliteitskader te hanteren bij uitval van personeel, om zo alsnog de continuïteit te kunnen waarborgen. Dit kan op korte termijn ruimte scheppen. *(Nota Bene: Dit is niet altijd mogelijk. Er zijn bv cruciale elementen in kwaliteitskaders, zoals voedselveiligheid of in vitale sectoren die onaangetast dienen te blijven.)*

Formuleer ook flankerend beleid of extra maatregelen voor de (midden)lange termijn om hierdoor ontstane "tekorten" zoals in schoolachterstanden te lopen/op te lossen.

Verantwoordelijkheid uitvoering:

Dit wordt neergelegd bij de betreffende vakdepartementen.

Impactanalyse: Zie hieronder bij 4B

Ter illustratie:

Zorg	De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft de mogelijkheden voor het leveren van digitale zorg tot 31 december tijdelijk verruimd en zorgverzekeraars worden gevraagd om mogelijke belemmeringen in contracten met zorgaanbieders in deze periode op te schorten.
Politie:	Terugkerende examens in het kader van bevoegdheden krijgen uitstel. Opleidingen zijn als primair proces aangemerkt en niet als sportfaciliteiten.
Onderwijs	<ul style="list-style-type: none"> - Door het ontbreken van stageplaatsen inrichten van <u>praktijksimulaties</u> op school (sommige sectoren), het afnemen van praktijkexamens op school (mbo) en het schrappen van centrale praktijkexamens (vmbo). - Wettelijke regeling "ketenbepaling" hindert in onderwijs inzet van invalpersoneel op de school zelf. - M.b.t. flankerend beleid wordt gedacht aan het geven van extra lessen in de zomervakantie om zo de opgelopen onderwijsachterstand weer in te halen.

4. B: VOLDOENDE PERSONEEL: EXTRA TOESTROOM TIJDELIJK PERSONEEL DOOR INZET VAN SCHOLING EN LAAGDREMPelige TOEGANG TOT WERK EN CRISISBANEN.

Beleidsoptie:

Geef een extra impuls als Rijk aan extra toestroom van tijdelijk (al dan niet gekwalificeerd) personeel. Bijvoorbeeld via her- instroom, zij-instroom programma's in samenwerking met de sector en de arbeidsmarktregio's.

Ondersteun goed werkende lopende initiatieven en/of bouw ze uit.

Verantwoordelijkheid uitvoering:

Dit wordt neergelegd bij het ministerie van SZW i.s.m. OCW.

Impactanalyse (4A en 4B):

Deze beleidsoptie is met name dienstbaar aan *economische en maatschappelijke* continuïteit op de korte termijn. Het biedt werknemers in getroffen sectoren de mogelijkheid om op een andere plek ingezet te worden en zorgt voor continuïteit van de economie doordat onderwijs en kinderopvang doorgang hebben. Belangrijke onbekende is de vraag wat de instroom van minder gekwalificeerd personeel of het tijdelijk afwijken van kwaliteitseisen voor impact heeft op de leerontwikkeling van de kinderen en daarmee op de maatschappij en de economie op de langere termijn. Vandaar ons pleidooi om te bezien hoe de onbedoelde langere termijn effecten moeten worden opgevangen.

Ter illustratie:

Zorg	<ul style="list-style-type: none"> - Zorgaanbieders worden ondersteund d.m.v. matchingswebsite extrahandenvoordezorg.nl bij het werven van tijdelijk extra personeel. - Inzet van studenten geneeskunde op ondersteunende werkzaamheden in ziekenhuizen.
------	--

Onderwijs	<ul style="list-style-type: none"> - Bij uitval docenten (MBO): grotere inzet van experts uit de beroepspraktijk - financiële ondersteuning voor extra hulp in de klas voor po, vo en mbo in regionaal verband (gastlessen, extra ondersteuners, extra toezichthouders of conciërges, extra schoonmakers, etc.)
post en pakketdiensten en de voedsel gerelateerde distributiecentra	Werden geconfronteerd met een sterk toegenomen vraag, waardoor de beschikbaarheid van personeel de beperkende factor werd voor bezorging. Dit is door de voedselgerelateerde distributiecentra opgevangen door personeel van andere (non-food) onderdelen te laten inspringen. De post- en pakketdiensten hebben personeel van andere sectoren aangetrokken om de bezorging zo tijdig mogelijk te laten plaatsvinden.

5. VOORKOMEN VAN UITVAL: QUARANTAIN STRATEGIE

Toelichting:

Er zijn werknemers, waaronder vaak arbeidsmigranten en seizoenarbeiders in de voedselgerelateerde productie- en distributiecentra, die te maken hebben met slechte woonomstandigheden, bijvoorbeeld doordat zij (noodgedwongen) met veel huisgenoten in een beperkte ruimte moeten wonen. Zij hebben daardoor weinig mogelijkheid tot het houden van afstand of het in afzondering gaan tijdens quarantaine periode. Gezien de hardnekkige problematiek van de woon-, vervoers- en werkomstandigheden van arbeidsmigranten is een 'Aanjaagteam Bescherming Arbeidsmigranten' ingesteld, onder andere bedoeld om het hoge aantal coronabesmettingen in deze groep terug te brengen. Het aanjaagteam heeft zijn werk inmiddels heeft afgerond en het kabinet heeft gereageerd op de aanbevelingen van het aanjaagteam. Er is een Samenwerkingsplatform Arbeidsmigranten en Covid19 ingesteld voor het operationaliseren van de overgenomen aanbevelingen.

Beleids optie:

Maak waar nodig en mogelijk afspraken met gemeenten, uitzendbureaus en sectoren (mn vleesverwerkende industrie en seizoenswerk) om naleving van quarantainemaatregelen door arbeidsmigranten en seizoenarbeiders met beperkte woonvoorzieningen verder te verbeteren (en spreiding van corona op het werk zoveel mogelijk te beperken), in samenhang met de afspraken die zijn gemaakt mbt de implementatie van de adviezen van het Aanjaagteam Bescherming Arbeidsmigranten.

Verantwoordelijkheid uitvoering:

Voorgesteld wordt om de uitvoering van deze beleids optie neer te leggen bij BZK, SZW en LNV in afstemming met het Samenwerkingsplatform Arbeidsmigranten en Covid-19.

Impactanalyse:

Deze beleids optie is met name gericht op continuering van *economische activiteiten* op de korte de korte termijn en het voorkomen van verdere verspreiding van het virus. Het draagt ook bij *maatschappelijke impact en de nalevingsbereidheid* voor de huisgenoten/collega's als de kans op besmetting hiermee afneemt.

Overigens geldt niet alleen voor de groep van arbeidsmigranten, maar voor alle werknemers en hun werkgevers dat de naleving van quarantainemaatregelen een opgave is, mede gezien het verlies aan productiviteit dat hiermee gepaard gaat.

Ter illustratie:

Zeevaart	Personeelsleden in de zeevaart die besmet zijn met corona of als gevolg van corona een quarantaineplicht hebben, kunnen terecht in een speciaal voor hen ingerichte etage van het coronahotel/quarantainehotel in de Rotterdamse haven. Hierdoor wordt voorkomen dat hun collega's op de vaart, met wie zij immers een beperkte werk- en woonruimte delen, worden besmet.
----------	---

6. UITOEFENEN VAN WERKZAAMHEDEN

RANDVOORWAARDEN ZOALS TOEGANG TOT KINDEROPVANG EN ONTHEFFINGEN VAN LOCKDOWN, VERVOER , (PERSOONLIJKE) BESCHERMINGSMIDDELEN

Toelichting:

Diverse gemeenten hebben in de eerste corona-fase vergunningen geweigerd voor werkzaamheden aan de telecommunicatie-infrastructuur, wat juist nu, mede al gevolg van massaal thuiswerken en thuisonderwijs, van essentieel belang is voor de continuïteit en beschikbaarheid van telecommunicatiediensten.

Daarnaast hebben we van diverse sectoren het signaal gekregen dat onduidelijk was of en in hoeverre hun werknemers aanspraak konden maken op kinderopvang.

Beleidsoptie:

Maak afspraken met het veiligheidsberaad/decentrale overheden welke sectoren voorafgaand aan een (regionale) lockdown ontheffing kunnen krijgen van lockdown-maatregelen en draag zorg voor een soepele implementatie. Werk voorafgaand aan maatregelen die reisbewegingen beperken (zoals avondklok, lockdown) een werkwijze uit met veiligheidsregio's, gemeenten en vitale sectoren en cruciale beroepen, zodat er een eenduidige en soepele implementatie kan plaatsvinden en de continuïteit van vitale en cruciale processen geborgd blijft. Zorg (ook hierover) voor heldere en eenduidige communicatie door overheden en door koepels/sectorraden.

Verantwoordelijkheid uitvoering:

Aangezien de wetgeving op dit punt bevoegdheden heeft neergelegd bij zowel lokale overheden als bij meerdere departementen, zal het programmaDG Samenleving & Covid-19 in overleg met alle betrokkenen (incl interbestuurlijke klankbordgroep Covid-19) afspraken maken wie eerstverantwoordelijk wordt voor de uitvoering van deze beleidsoptie.

Impactanalyse:

Deze beleidsoptie is onder meer gericht op continuïteit van *economische activiteiten* door de beschikbaarheid van een goede infrastructuur. Daarnaast heeft de beleidsoptie ook een *grote maatschappelijke impact* doordat (met het kunnen blijven uitvoeren van onderhoudswerkzaamheden aan bijvoorbeeld de telecommunicatie-infrastructuur) hierdoor het geven van thuisonderwijs en het thuiswerken hiermee mogelijk is en blijft.

Ter illustratie:

Energiesector, Kinderopvang	<ul style="list-style-type: none"> - Medewerkers van essentiële ketenpartners hebben brief gekregen om richting kinderopvang aan te tonen dat ze werken voor vitale processen. - Medewerkers die over de grens wonen hebben - in de periode dat de grenzen dicht waren - middels vignetten Nederland in en uit kunnen reizen.
Telecommunicatiesector	<ul style="list-style-type: none"> - onduidelijkheid of medewerkers een veiligheidsregio of regio's in mogen voor noodzakelijke/tijd kritische werkzaamheden als er voor dat gebied een <i>reisverbod of avondklok</i> van kracht is. - Diverse gemeenten hebben, in de beginfase, <i>vergunningen</i> geweigerd voor werkzaamheden aan de telecommunicatie infrastructuur waar deze juist nu van groot belang zijn voor de continuïteit en beschikbaarheid van de telecommunicatie infrastructuur
Zorg	<ul style="list-style-type: none"> - Inzet op faciliteren van productie van desinfectans. Onder meer door het zo kort mogelijk maken van de keten, het inkopen van grondstoffen (via o.a. Shell) of door wet- en regelgeving aan te passen. - Ziekenhuizen, experts en overheid hebben hun krachten gebundeld in het Landelijk Consortium Hulpmiddelen om zo samen in te kopen.
Vitale sectoren	<ul style="list-style-type: none"> - Het Rijk heeft ten behoeve van medewerkers werkzaam in essentiële processen binnen de vitale sectoren en cruciale beroepen, buiten de zorg, een noodvoorraad (persoonlijke) beschermingsmiddelen aangelegd waar een beroep op kan worden gedaan wanneer reguliere levering daarvan niet mogelijk blijkt.

7. SECTOROVERSTIJGENDE COMMUNICATIE

Toelichting:

Vitale sectoren en cruciale beroepen hebben behoefte aan één centraal punt binnen de rijksoverheid waar ze informatie kunnen krijgen over corona-gerelateerd beleid hebben. Behalve voor de vitale sectoren is er geen sector overstijgende voorziening om de corona-gerelateerde ervaringen van sectoren te delen en van elkaar te leren. Daarbij hebben sectoren (ook de vitale!) niet of maar beperkt zicht op de ervaringen in het buitenland, waardoor het wiel meerdere malen wordt uitgevonden.

Beleidsoptie:

Richt binnen de rijksoverheid een centraal punt in waar sectoren naar toe kunnen met vragen, zoals de vitale sectoren nu al hebben bij de NCTV via de Interdepartementale Werkgroep Vitaal.

Zorg voor toegankelijke info over de genomen maatregelen en best practices en via de koepels en sectorraden. En betrek hierbij ook de ervaringen van sectoren in het buitenland.

Verantwoordelijkheid uitvoering:

Gezien de ervaringen van de NCTV met het fungeren als loketfunctie voor de vitale sectoren en de functie van het Nationaal Kernteam Crisiscommunicatie als informatieknooppunt op het gebied van pers- en

publiekscommunicatie wordt voorgesteld het dat programmaDG Samenleving&Covid19 i.s.m. de relevante departementen uitwerkt hoe een sectoroverstijgend centrale informatie punt (incl. het toegankelijk maken van opgehaalde corona-gerelateerde ervaringen en best practices in binnen- en buitenland) kan worden vormgegeven.

Impactanalyse:

Deze beleids optie kan een bijdrage leveren aan de *beheersing van het virus* (sectoren leren van elkaar hoe verspreiding wordt voorkomen), de *maatschappelijke impact* (sectoren leren van elkaar hoe kwaliteit van dienstverlening of sociale functies kunnen worden behouden) en *economische impact*.

Ter illustratie: opgehaalde binnenlandse ervaringen en best practices

Vitale sectoren:	Cruciale beroepen
Politie	Zorg
Defensie	Kinderopvang
Telecom	Openbaar vervoer
Burgerregistratie	Post- en pakketleveringen
Energiesector	

Algemeen beeld

- Continuïteitsplannen als basis
- Scenario's vooraf voorbereiden
- Contacten nationaal en internationaal

Voor grote organisaties:

- Crisisorganisatie / calamiteitenteam, inrichten in acute situatie; landelijk en regionaal

Tijdens de crisis

<i>Organisatorisch</i>	<i>Praktisch</i>	<i>Ervaringen</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Welke processen zijn écht cruciaal (romporganisatie) en noodzakelijk voor primair proces • Wie is écht nodig op locatie • Aanleg noodvoorraad persoonlijke beschermingsmiddelen • Reserveren testcapaciteit / sneltesten /voorrang 	<ul style="list-style-type: none"> • Inventarisatie beschikbare kleding • Parkeerplaatsen reserveren voor wie moet komen • Toegang (medewerkers / bezoekers) beperken tot noodzakelijke • Shifts voor pauze • Werken in vaste ploegen / koppels • Kindernoodopvang 	<ul style="list-style-type: none"> • Regelingen beter op elkaar afstemmen • Van een crisis moet je willen leren • Inspelen op gedrag: hamsteren en daarop inspelen (voorraadbeheer) • Toetsen continuïteitsplannen en blijven verbeteren

• Tools om besmettingen en quarantaine te inventariseren		• Intranetsite met specifieke info
--	--	------------------------------------

Ter illustratie: opgehaalde buitenlandse ervaringen en best practices

Bevraagde landen:

België	Denemarken
Duitsland	Frankrijk
Italië	Ierland
Luxemburg	Oostenrijk
Spanje	Zweden
Verenigd Koninkrijk	Zwitserland

Kernmaatregelen buitenland:

Extra toestroom (tijdelijk) (gekwificeerd) personeel	Green
Financiële ondersteuning	Green
Ondersteunende voorzieningen	Green
Organisatie van werkzaamheden	Yellow
Persoonlijke beschermingsmiddelen	Yellow
Functies geschikt maken voor laagdrempelige instroom (jobcarving, crisisbanen)	Orange
Kwaliteitseisen / bevoegdheden e.d. tijdelijk tussen haakjes (mogen) zetten.	Red

Algemeen beeld
<ul style="list-style-type: none"> • Veel vergelijkbare maatregelen in andere landen. • Vaak discussie over prioriteitstelling bepaalde groepen (zowel voor testen als vaccins). Over het algemeen kwetsbaren en werkenden in de zorg bovenaan. Discussie over vitale sectoren en cruciale beroepen. • In control testcapaciteit leidt overal tot discussies over nut en inzet asymptotisch testen om samenleving open te houden. Overal pilots, meestal zorg en onderwijs • In onderwijs en kinderopvang vergelijkbare maatregelen als in Nederland (lestijden, digitaal onderwijs, etc.) • Veel inzet op snelle omscholing in de zorg • Veel steun in de vorm van loonmaatregelen • Veel aandacht voor matches van nieuwe vraag en (tijdelijk) overaanbod n.a.v. lockdown. Overal stimuleren / vrijmaken gepensioneerden, detachering, werklozen, vrijwilligers. • Opvallend vaak belastingvrijstelling bij grotere inzet en of vrijwillige inzet • Regionaal ingrijpen om landelijke lockdown te voorkomen

- **Opvallend:** opkoopmaatregelen voor bepaalde handelssectoren, verbod collectieve ontslagen, ATV.
- **PBM** lijkt nergens meer echt een issue.

Nota financiële regeling sneltesten spoor 2 – ACC 14-1-2021

Aanleiding

- De teststrategie in Nederland dient twee doelen:
 - het tegengaan van de verspreiding van COVID-19/SARS-CoV-2 door de samenleving;
 - het openen en continueren van de economie en samenleving.
- Om dit beleid te ondersteunen hebben SZW, EZK en VWS gewerkt aan een manier om het testen van werknemers door werkgevers conform het huidige testbeleid (symptomatisch en risicogericht uit BCO en Coronamelder) financieel te ondersteunen.
- Het betreft een aanvullend spoor op het testen in spoor 1 binnen de GGD-omgeving. Met dit initiatief wordt het testen op COVID-19 op meer plekken mogelijk gemaakt zodat meer mensen kunnen worden bereikt. Daarbij gelden de vastgestelde richtlijnen en randvoorwaarden, zoals die ook voor de GGD gelden.
- De financiering zal zich richten op de direct uitvoerende partijen in de arbodienstverlening, zijnde arbodiensten en bedrijfsartsen. Hiermee worden indirect alle werkgevers in Nederland die hun werknemers willen laten testen ondersteund.

Beslispunt

- Gaat u akkoord met de publicatie van de regeling, waarvoor het vrijmaken van een budget van € [redacted] (incl. btw) ten behoeve van de uitvoering van de regeling voor de duur van 6 maanden benodigd is. Dit betekent een aanvullende testcapaciteit olopend tot 50.000 testen per dag.

Kernpunten

Budget

- Omvang van het budget is gebaseerd op een gerealiseerde testcapaciteit (met aanvankelijke oploop) van 50.000 testen per dag gedurende 6 maanden. Middelen die niet tot besteding komen vloeien vanzelfsprekend terug naar de generale staat.
- Met de brancheorganisaties VNO-NCW, arbodiensten (OVAL) en beroepsgroep van bedrijfsartsen (NVAB) is één vergoeding overeengekomen om de kosten van het uitvoeren van de testen (grotendeels) te bekostigen.
- De vergoeding is gebaseerd op de context van arbodienstverleners en qua onderliggende kosten, mede afgeleid van de tarieven van de GGD. De uiteindelijke vergoeding bedraagt € [redacted] per uitgevoerde test en ziet o.a. op personeelskosten (testafname en testanalyse), investeringskosten faciliteiten en ICT, materialen zoals persoonlijke beschermingsmiddelen en analysekosten.
- De aanschaf van de testen via LCH zullen niet worden vergoed om marktverstoring t.o.v. private aanbieders te voorkomen.

5.1.2b

Tijdpad

- Het voorstel is om de regeling en het besluit over het budget in de MR van 15 januari te behandelen.
- De regeling (aanmelddocument) van de open house financiering zal dan in de derde week van januari kunnen worden gepubliceerd, waarna arbodiensten en bedrijfsartsen zich onder het overleggen van de noodzakelijke gegevens, kunnen melden om voor een contract in aanmerking te komen.

Communicatie

- Gezien de huidige lockdown wordt dient communicatie over de regeling en verdere uitrol spoor 2 zorgvuldig te gebeuren. Advies om zoveel mogelijk thuis te werken zal worden benadrukt, waarbij de regeling voorlopig dient ter voorbereiding op de periode na de lockdown of voor bedrijven die vitaal zijn voor continuering samenleving.

Financieringsvoorziening

- In het 'open house' construct wordt een aanmeldingsdocument gepubliceerd met de testeisen, -voorwaarden en het tarief en gaat de overheid bij een positieve beoordeling een contractuele overeenkomst aan met individuele arbodienst of bedrijfsarts.
- Voordeel van een dergelijke voorziening is dat deze in tegenstelling tot bijvoorbeeld een subsidieregeling, relatief snel kan worden ontwikkeld en eenvoudig uitvoerbaar is. Beoogd

wordt het aanmelddocument in de derde week van januari te publiceren waarna inschrijving mogelijk is.

- Subsidiëring sluit minder goed aan op de aard van de activiteiten van het testen. Het is een doorlopende activiteit waarvan het voor de aanvrager op voorhand onduidelijk is om welk subsidiebedrag het zou kunnen gaan. Bij uitputting van het budget zou weer een nieuwe subsidie aangevraagd moeten worden, met het risico dat tussentijds geen testen meer uitgevoerd kunnen worden. Administratief belastend voor de aanvrager en uitvoeringstechnisch omvangrijk voor de overheid.

Toezicht

- De testeisen zijn neergelegd in een LCI-richtlijn die mede door de beroepsgroep van bedrijfsartsen is ontwikkeld. De inspectie houdt op dezelfde wijze toezicht op de uitvoering van de testen in spoor 2 als in spoor 1.

Overeenkomst ARVODI-2018 inzake Open House Sneltesten**De ondergetekenden:**

1. De Staat der Nederlanden, waarvan de zetel is gevestigd te Den Haag,
te dezen vertegenwoordigd door de Minister/Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
namens deze,
[functienaam en naam ondertekenaar]
hierna te noemen: Opdrachtgever,

en

2. de in bijlage [X] opgenomen ondertekenaars
hierna te noemen: Aanmelders,

OVERWEGENDE DAT:

1. Opdrachtgever met betrekking tot de uitvoering en registratie van sneltesten door bedrijfsartsen en/of Arbodiensten op aanvraag van werkgevers voor SARS-CoV-2 gedurende een zekere tijd afspraken met een niet vooraf vastgesteld aantal aanmelders wil maken;
2. Opdrachtgever daartoe een overeenkomst aan wil gaan met een looptijd van 6 maanden met 1 maal een verlengingsoptie van 6 maanden (hierna te noemen: de Overeenkomst);
3. een Open House aanmeldprocedure voor de deelname aan deze Overeenkomst heeft plaatsgevonden op basis van het aanmelddocument [met CTM-kenmerk 257464];

KOMEN OVEREEN:

In deze Overeenkomst wordt een aantal begrippen met een beginhoofdletter gebruikt. Aan deze begrippen komt de betekenis toe die hieraan wordt gegeven in artikel 1 van de Algemene Rijksvoorwaarden voor het verstrekken van opdrachten tot het verrichten van Diensten 2018 (ARVODI-2018). In afwijking daarvan of aanvulling daarop wordt onder de volgende begrippen in deze Overeenkomst verstaan:

Aanmelddocument: het document van Opdrachtgever d.d. [...] [met CTM-kenmerk 257464] waarin de aanmeldprocedure voor deelname aan deze Overeenkomst wordt beschreven en toegelicht.

Aanmelding: de door Aanmelders op basis van het Aanmelddocument ingediende aanmelding.

1. Voorwerp van de Overeenkomst

- 1.1 Deze overeenkomst betreft de door Opdrachtgever aan Aanmelders te betalen vergoeding voor afgenomen en geregistreerde sneltesten voor SARs-CoV-2, zoals uiteengezet in het Aanmelddocument.
- 1.2 Aanmelders verbinden zich ertoe in de uitvoering van deze Overeenkomst te handelen conform de voorwaarden gesteld in de minimumeisen van het Aanmelddocument.
- 1.3 De vergoeding die Opdrachtgever betaalt voor de afgenomen en geregistreerde sneltesten bedraagt [€ █████]. Deze vergoeding is vast en onveranderlijk gedurende de looptijd van deze Overeenkomst. 5.1.2b
- 1.4 Facturatie vindt eenmaal per maand [op de [...] dag van de maand] door middel van een verzamelfactuur plaats. Bij de betaling van de vergoeding hanteert Opdrachtgever een betalingstermijn van [30] dagen na registratie van de afgenomen sneltesten.
- 1.5 Bij het afnemen van de sneltesten conformeren Aanmelders zich gedurende de hele looptijd van de overeenkomst aan de meest recente versies van de handreiking "Testen binnen bedrijven en ondernemingen op COVID-19" van het LCI RIVM en de "Uitgangspunten voor inzet testen op COVID-19 (waaronder antigeen(snel)testen) buiten de GGD-testlocaties". Het is de verantwoordelijkheid van Aanmelder om steeds op de hoogte te zijn van de meest recente versie.

2. Inhoud van de overeenkomst

- 2.1 De navolgende documenten vormen gezamenlijk de Overeenkomst. Voor zover deze documenten met elkaar in tegenspraak zijn, prevaleert het eerder genoemde document boven het later genoemde:
 1. deze overeenkomst;
 2. de ARVODI-2018;
 3. het Aanmelddocument;
 4. de Aanmelding;
- 2.2 Op deze Overeenkomst is uitsluitend van toepassing de ARVODI-2018 (Bijlage [...]), voor zover daarvan in deze Overeenkomst niet wordt afgeweken. De toepasselijkheid van (eventuele) algemene en bijzondere voorwaarden, onder welke naam dan ook, van Aanmelders is uitgesloten.

- 2.3 Aanpassing of wijziging van deze overeenkomst kan slechts door toevoeging van een addendum. Een dergelijk addendum moet worden geacht integraal deel uit te maken van de tekst van de overeenkomst.

3. Duur van de Overeenkomst

- 3.1 Deze Overeenkomst gaat in op de datum van ondertekening door beide Partijen voor de duur van 6 maanden met een optie, eenzijdig uit te oefenen door Opdrachtgever, tot verlenging van deze Overeenkomst met een periode van 1 maal 6 maanden.
- 3.2 Opdrachtgever stelt Aanmelders uiterlijk 2 maanden voor het verstrijken van de initiële / dan geldende looptijd van de Overeenkomst schriftelijk in kennis indien gebruik wordt gemaakt door Opdrachtgever van de verlengingsoptie. Indien de verlengingsoptie door Opdrachtgever niet wordt uitgeoefend eindigt de Overeenkomst van rechtswege na het verstrijken van de in de eerste zin van dit artikel bedoelde termijn / op dat moment geldende termijn.

4. Contactpersonen / Projectleiders

Contactpersoon voor Opdrachtgever is

Contactpersoon voor Aanmelder is de persoon zoals aangegeven in bijlage [X].

5. Overige Voorwaarden

In aanvulling op het bepaalde in artikel 22 ARVODI-2018 kan Opdrachtgever deze Overeenkomst zonder enige opgaaft van redenen, met onmiddellijke ingang buiten rechte ontbinden met één of meerdere Aanmelders in de volgende gevallen:

- a. indien een Aanmelder onherroepelijk strafrechtelijk is veroordeeld voor discriminatie in de zin van de artikelen 137c tot en met 137g en art. 429 quater van het Wetboek van Strafrecht, of;
- b. indien Personeel van een Aanmelder onherroepelijk strafrechtelijk is veroordeeld voor discriminatie in de zin van de artikelen 137c tot en met g en artikel 429 quater van het Wetboek van Strafrecht en de desbetreffende persoon lid is van een bestuurs-, leidinggevend of toezichthoudend orgaan van Aanmelder of daarin vertegenwoordigings-, beslissings-, of controlebevoegdheid heeft.

In de onder a. en b. genoemde gevallen vervalt het recht op ontbinding drie jaar nadat de desbetreffende veroordeling onherroepelijk is geworden.

6. Integriteitsverklaring

Aanmelders verklaren dat zij in het kader van de gunning van deze Overeenkomst Personeel van Opdrachtgever generlei voordeel hebben geboden, gegeven, doen aanbieden of doen geven, respectievelijk zullen bieden, geven, doen aanbieden of doen geven. Zij zullen dat ook niet alsnog doen teneinde personen in dienst van Opdrachtgever te bewegen enige handeling te verrichten of na te laten.

7. Slotbepaling

Afwijkingen van en aanvullingen op deze Overeenkomst zijn slechts bindend voor zover zij uitdrukkelijk tussen Opdrachtgever en een of meer Aanmelders schriftelijk zijn overeengekomen.

Aldus op de laatste van de twee hierna genoemde data overeengekomen en in tweevoud ondertekend,

Den Haag, [datum]

Zie bijlage [X]

DE MINISTER/STAATSSECRETARIS VAN
Volksgezondheid, Welzijn en Sport

namens deze,
[functienaam ondertekenaar]

[naam ondertekenaar]

[Bijlage(n): ...]



Uitvoeringsorganisatie
Bedrijfsvoering Rijk
*Ministerie van Binnenlandse Zaken en
Koninkrijksrelaties*

Aanmelddocument Open House

UBR|HIS

Bezoekadres
Rijkskantoor Beatrixpark
Wilhelmina van Pruisenweg 52
2595 AN Den Haag

Postbus 20011
2500 EA Den Haag

<p>Open house aanmelddocument Sneltesten SARS-CoV-2 voor het</p> <p>ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport</p>	
Contactpersoon	
Datum	13-01-2021
Kenmerk	257464 (CTM Kenmerk)
Versie	0.9

Inhoudsopgave

1.	Inleiding.....	- 1 -
1.1.	Doel en beschrijving.....	- 1 -
1.2.	Doorlooptijd en omvang	- 1 -
1.3.	Gewenst resultaat.....	- 2 -
2.	Waar moet u aan voldoen?	- 3 -
2.1.	Minimumeisen	- 3 -
2.2.	Geschiktheidseisen	- 4 -
3.	Beschrijving aanmeldproces.....	- 6 -
3.1.	Aanmelding.....	- 6 -
3.1.	Beoordeling.....	- 6 -
4.	Klachtenregeling.....	- 9 -
5.	Vorbehouden.....	- 10 -

1. Inleiding

Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (hierna: VWS) nodigt u uit om u aan te melden voor de "Open House Aanmeldprocedure Sneltesten SARS-CoV-2 (hierna: Open House Sneltesten)". In dit aanmelddocument leest u alle informatie die u hiervoor nodig heeft.

1.1. Doel en beschrijving

Het ministerie van VWS heeft tot doel om via de Open House Sneltesten bedrijfsartsen en Arbodiensten (hierna ook: aanmelders) te contracteren die op aanvraag van werkgevers antigeen sneltesten voor SARS-CoV-2 gaan uitvoeren. Na aanmelding kan aanmelder eenmaal per maand een verzamelfactuur voor de uitgevoerde werkzaamheden aan VWS verzenden. Na ontvangst en controle van deze verzamelfactuur, ontvangt aanmelder binnen een betalingstermijn van [30] dagen een vergoeding voor de afgenomen sneltesten. Dit is een vaste vergoeding, gebaseerd op een door VWS vastgesteld tarief waarover geen onderhandeling mogelijk is.

De vergoeding die VWS beschikbaar stelt, betreft een gedeeltelijke compensatie waarin de afnamekosten en de analysekosten zijn meegenomen. Hierbij is aangesloten bij de componenten uit het tarief voor antigeentesten in algemene zin. Daarnaast is rekening gehouden met vaste investeringskosten die moeten worden gemaakt voor de inrichting van een testfaciliteit en IT-systeem. De kosten voor aanschaf van sneltesten maakt uitdrukkelijk geen onderdeel uit van de door VWS beschikbaar gestelde vergoeding. De totale vergoeding bedraagt € [] ex BTW per afgenomen sneltest. 5.1.2b

Een Open House procedure is een toelatingssysteem voor de levering van voorzieningen, waarin op basis van een vooraf bekendgemaakte aanmeldprocedure iedereen die aan de gestelde eisen voldoet wordt toegelaten. De toelating tot de Open House vindt niet plaats door een onderlinge vergelijking en ranking van inschrijvingen te maken op basis van prijs en/of kwaliteitscriteria zoals bij reguliere inkoopprocedures van de overheid. Elke aanmelder die voldoet aan de door VWS gestelde geschiktheidseisen en zich bereid verklaart om zich aan de vooraf bekendgemaakte voorwaarden te houden, mag deelnemen. VWS gaat niet aanvragen voor sneltesten uitzetten, deze zijn afkomstig van werkgevers. VWS stelt slechts een vergoeding beschikbaar voor de afgenomen tests. Zie voor meer informatie over de Open House procedure de website van PIANOo.nl.

Bij een antigeen sneltest wordt met antilichamen, op één specifiek moment, de aanwezigheid van viruseiwit (antigeen) aangetoond in materiaal dat is verkregen met een uitstrijk uit de neus- en keelholte. Antigeen sneltesten detecteren virussen bij personen met hogere virale loads en dit zijn de personen die potentieel, op dat moment, het meest besmettelijk zijn. Hoge beschikbaarheid en gebruik van deze sneltesten draagt bij aan het indammen van de SARS-CoV-2 pandemie.

1.2. Doorlooptijd en omvang

De Open House Sneltesten heeft een initiële doorlooptijd van 6 maanden, met een mogelijkheid tot verlengen van 1 maal 6 maanden. De maximale doorlooptijd van de Open House Sneltesten is

daarmee 12 maanden. De mogelijkheid om aan te melden begint op [datum] en loopt tot [datum], met een eventuele verlenging tot [datum].

VWS zal uiterlijk 2 maanden voor het verstrijken van de looptijd communiceren over de verdere doorlooptijd van de Open House sneltesten. In dit bericht zal ook de nieuwe datum worden opgenomen waarop de Open House zal eindigen. Als VWS er voor kiest om de Open House na 6 maanden niet te verlengen, eindigt deze zonder nadere berichtgeving automatisch op [datum].

Een kenmerk van de Open House procedure is dat er geen omzetgarantie kan worden gegeven. VWS kan dan ook geen garanties geven over de verwachte omvang van de door werkgevers gevraagde afname aan sneltesten per dag. Dit is afhankelijk van de effecten van de door het kabinet genomen maatregelen en de ontwikkeling van het virus.

De maximale omvang van deze overeenkomst bedraagt € 450.000.000 ex BTW. VWS stopt met het vergoeden van afgenomen sneltesten wanneer dit bedrag is bereikt. Als 80 procent van deze omvang is gebruikt, worden alle aanmelders hiervan op de hoogte gesteld.

1.3. **Gewenst resultaat**

Het gewenste resultaat van de Open House Sneltesten is een overeenkomst met alle aanmelders die voldoen aan de hieronder gestelde eisen.

2. Waar moet u aan voldoen?

2.1. Minimumeisen

In deze aanmeldprocedure stelt VWS een aantal minimumeisen, waar u mee in stemt wanneer u een aanmelding indient. Indien u hier niet mee akkoord gaat, wordt uw aanmelding niet goedgekeurd en terzijde gelegd. U mag niet deelnemen aan de overeenkomst en heeft geen aanspraak op de vergoeding voor het afnemen van de sneltesten. Het is daarom belangrijk om deze eisen goed door te lezen.

Voorwaarden overeenkomst

In de overeenkomst is vastgelegd welke eisen en voorwaarden van toepassing zijn op de vergoeding van afgenomen sneltesten. Bij het indienen van een aanmelding gaat u akkoord met deze voorwaarden. Het is niet mogelijk om over de voorwaarden in onderhandeling te treden.

De Algemene Rijksvoorwaarden, de zogeheten ARVODI-2018 maken onderdeel uit van de overeenkomst, voor zo ver daarvan niet uitdrukkelijk van wordt afgeweken. Leveringsvoorwaarden, betalingsvoorwaarden of andere algemene voorwaarden van uw kant zijn uitdrukkelijk geen onderdeel van de overeenkomst die VWS met u sluit.

De onvoorwaardelijke acceptatie van de overeenkomst, inclusief ARVODI-2018, geldt als een minimumeis voor deelname aan de overeenkomst van VWS.

Acceptatie documenten rijksoverheid

Om deel te kunnen nemen aan deze Open House Sneltesten, dient u te conformeren aan de handreiking "Testen binnen bedrijven en ondernemingen op COVID-19" van het LCI RIVM. Deze handreiking is [hier](#) te vinden. Tevens dient u zich te conformeren aan de "Uitgangspunten voor inzet testen op COVID-19 (waaronder antigeen(snel)testen) buiten de GGD-testlocaties" van VWS. Deze kan u [hier](#) downloaden. Voor beide documenten geldt dat altijd – ook gedurende de looptijd van de overeenkomst- van de meest recente versie uit moet worden gegaan. Het op de hoogte blijven van de laatste versie van deze documenten is de eigen verantwoordelijkheid van aanmelder.

De onvoorwaardelijke acceptatie van de documenten van de rijksoverheid geldt als een minimumeis voor deelname aan de overeenkomst van VWS.

Registratie testuitslagen

Testuitslagen worden conform de in de vorige twee paragrafen genoemde uitgangspunten gemeld bij de GGD.

VWS onderzoekt de mogelijkheden om directe registratie van testuitslagen door aanmelders mogelijk te maken. Indien deze mogelijkheid wordt gerealiseerd, wordt u hier op een later moment over geïnformeerd.

De onvoorwaardelijke acceptatie van de plicht testuitslagen te registreren, geldt als een minimumeis voor deelname aan de overeenkomst van VWS.

VWS behoudt zich het recht voor om de door u ingediende facturen te controleren tegen de geregistreerde positieve en negatieve testuitslagen en waar nodig een correctie uit te voeren op de aan u uitbetaalde vergoedingen.

Addendum bij de overeenkomst

VWS behoudt zich het recht voor om via een addendum de tekst van de overeenkomst aan te vullen, indien na de start van de Open House sneltesten blijkt dat hiertoe dringende aanleiding is. Een dergelijk addendum zal aan openbaar worden gepubliceerd en maakt vanaf dat moment onlosmakelijk onderdeel uit van de tekst van de overeenkomst.

De onvoorwaardelijke acceptatie van het gebruik van een addendum om de overeenkomst aan te vullen geldt als een minimumeis voor deelname aan de overeenkomst van VWS.

Overige voorwaarden voor vergoeding

VWS zal slechts de vergoeding betalen wanneer gebruik wordt gemaakt van gevalideerde sneltesten. Daarbij wordt opgemerkt dat de kosten voor aanschaf van deze sneltesten expliciet geen onderdeel uitmaken van de vergoeding die VWS beschikbaar stelt.

Tevens stelt VWS als voorwaarde dat de testen enkel worden uitgevoerd bij werknemers die ofwel symptomen vertonen van een SARS-CoV-2 infectie, ofwel vanwege een melding in de CoronaMelder tot testen overgaan.

Tot slot benadrukt VWS dat zij de facturatie van de uitgevoerde testen eenmaal per maand gebundeld van u wenst te ontvangen (verzamel factuur). Conform het standaardbeleid van de overheid dient hiervoor gebruik te worden gemaakt van [e-facturatie](#).

De onvoorwaardelijke acceptatie van de overige voorwaarden voor vergoeding geldt als een minimumeis voor deelname aan de overeenkomst van VWS.

2.2. Geschiktheidseisen

Naast de hiervoor genoemde minimumeisen, maakt VWS gebruik van eisen om te bepalen of een aanmelder geschikt is om deel te nemen aan de overeenkomst: zogeheten geschiktheidseisen. Uw aanmelding is ongeldig als u niet aan de geschiktheidseisen voldoet. Uw aanmelding wordt dan niet goedgekeurd en terzijde gelegd. U mag niet deelnemen aan de overeenkomst en heeft geen aanspraak op de vergoeding voor het afnemen van de sneltesten. Het is daarom belangrijk om in uw aanmelding duidelijk aan te geven dat u aan deze eisen voldoet.

Geschiktheidseisen Bedrijfsarts

- BIG-geregistreerd als bedrijfsarts

Geschiktheidseisen Arbodienst

- SBCA-gecertificeerd (of vergelijkbaar)
- Uittreksel van de Kamer van Koophandel met daarop ondertekeningsbevoegde(n).

Om aan te tonen dat u aan de geschiktheidseisen voldoet, dient u bij aanmelding passende bewijsstukken mee te sturen. Een passend bewijsmiddel is bijvoorbeeld een nummer waaronder u in het BIG-register bent geregistreerd of een bewijs van certificering. Bij twijfel over de geschiktheid of juistheid van het door u aangedragen bewijsmiddel, kan VWS u vragen om dit te onderbouwen.

U kunt zich tevens aanmelden als samenwerkingsverband van meerdere bedrijfsartsen of Arbodiensten gezamenlijk

VWS moedigt u aan om, waar nodig, zo veel mogelijk uw krachten te combineren met uw collega's en ambtsgenoten. Door samen te werken, bent u in staat slagvaardiger en op meer locaties te testen. Daarnaast wordt de facturatie en registratie van de resultaten van de sneltesten op één plek gecentraliseerd, waardoor de administratieve lasten voor de deelnemers aan het samenwerkingsverband afnemen. Voor samenwerkingsverbanden gelden de volgende geschiktheidseisen:

- Ieder lid van een samenwerkingsverband is een bedrijfsarts of Arbodienst die voldoet aan de hiervoor gestelde, op hen van toepassing zijnde, geschiktheidseisen. Voor elk lid zal passende bewijsstukken meegestuurd moeten worden.
- Per samenwerkingsverband wordt één lid aangewezen als woordvoerder voor dat samenwerkingsverband, dat het contact met VWS onderhoudt.

Aan de wijze waarop een samenwerkingsverband wordt vormgegeven, stelt VWS geen eisen. Voor VWS is het van belang dat er één aanspreekpunt is, die zorg draagt voor registratie van afgenomen testen, opsturen van (verzamel)facturen en aan wie de vergoedingen kan worden uitbetaald.

U mag met toestemming van VWS na de start van de opdracht anderen betrekken bij de uitvoering van de Opdracht

Heeft u zich aangemeld om zelfstandig de Opdracht uit te voeren? En wilt u na het sluiten van de overeenkomst alsnog een ander betrekken om als samenwerkingsverband de Opdracht uit te voeren? Vraag dan hiervoor toestemming van VWS. U blijft als aanmelder te allen tijde verantwoordelijk voor de uitvoering.

3. Beschrijving aanmeldproces

Dit aanmelddocument wordt gepubliceerd op [datum]. De eerste mogelijkheid om een aanmelding in te dienen is op [datum] en staat vanaf die datum open tot het einde van de regeling.

Een aanmelding houdt in dat u volgens het hieronder beschreven proces wordt beoordeeld voor deelname aan de overeenkomst die bij dit aanmelddocument is gevoegd. Enkel testen die zijn uitgevoerd ná de datum waarop uw aanmelding definitief door VWS is goedgekeurd volgens de hieronder beschreven procedure, komen voor vergoeding in aanmerking.

3.1. Aanmelding

Uw kunt zich aanmelden voor de Open House Sneltesten door via het aanbestedingsplatform CTM een aanmelding te sturen. In deze aanmelding dient u, naast de in paragraaf 2 reeds aangegeven informatie, een (korte) omschrijving te geven van uw onderneming of praktijk, of in geval van een samenwerkingsverband, de deelnemende ondernemingen of praktijken.

Uw aanmelding geldt bij een positief besluit van VWS als uw akkoord op de overeenkomst. Om deze reden dient u uw aanmelding rechtsgeldig te ondertekenen. Een rechtsgeldige ondertekening is een ondertekening door de persoon die bevoegd is om voor u een overeenkomst aan te gaan, in geval van een onderneming blijkt de bevoegde persoon uit het handelsregister, de statuten of een volmacht. Meldt u zich als zelfstandige aan? Dan bent u ook bevoegd de aanmelding te ondertekenen.

Om gebruik te maken van CTM dient u een eenmalige (gratis) registratie uit te voeren op <https://www.ctmsolution.nl/> Goedkeuring van een registratie duurt ongeveer een werkdag; het is verstandig hier rekening mee te houden. Na registratie kunt u een aanmelding doen op de Open House Sneltesten met kenmerk 257464 en een aanmelding sturen.

U kunt vragen stellen over de voorwaarden

Mocht er iets onduidelijk zijn in dit aanmelddocument of in de voorwaarden die VWS stelt, dan kunt u hier vragen over stellen via de berichtenmodule van CTM. VWS behoudt zich het recht voor om vragen al dan niet te beantwoorden. Vragen die zij van belang acht voor meerdere aanmelders kan VWS (geanonimiseerd) openbaar maken tegelijkertijd met haar antwoord.

De mogelijkheid om vragen te stellen is beperkt tot het verkrijgen van verduidelijking over dit aanmelddocument of de voorwaarden die zijn gesteld. Het is uitdrukkelijk niet toegestaan om in onderhandeling te treden over de voorwaarden of criteria die zijn opgenomen in dit aanmelddocument en de raamovereenkomst. Aanmelders die hier toe overgaan, kunnen worden uitgesloten van verdere deelname aan de procedure.

3.1. Beoordeling

De door u gestuurde aanmelding wordt door ons gecontroleerd op de in paragraaf 2 genoemde minimumeisen en geschiktheidseisen.

Indien uw aanmelding onduidelijk en/of onvolledig is, kan VWS u vragen om aanvulling of verduidelijking. VWS is hier geenszins toe verplicht. Blijkt uw aanmelding, al dan niet na het stellen van vragen, niet te voldoen aan de in paragraaf 2 genoemde geschiktheidseisen, dan wordt deze niet goedgekeurd en mag u niet meedoen aan de overeenkomst.

Wanneer uw aanmelding, na beoordeling en eventueel aanvullende vragen, naar het oordeel van VWS voldoet aan de in paragraaf 2 genoemde geschiktheidseisen dan ontvangt u een positieve beslissing op uw aanmelding van VWS. Op dat moment wordt uw aanmelding definitief en kunt u gebruik maken van de mogelijkheden uit de raamovereenkomst onder de daarin gestelde voorwaarden.

Aanmelding in stappen

Kort samengevat kan het proces als volgt worden weergegeven:

1. Aanmelding van deelname via CTM, bevat in ieder geval
 - a. Onvoorwaardelijke acceptatie minimumeisen
 - b. Informatie voor toetsing geschiktheidseisen
 - c. Korte omschrijving onderneming of praktijk
 - d. Rechtsgeldige ondertekening

Door: aanmelder

2. Bevestiging van ontvangst van aanmelding via CTM

Door: VWS

3. Eventueel: vragen ter verduidelijking van aanmelding

Door: VWS

4. Beoordeling van aanmelding

- a. Onvoorwaardelijke acceptatie minimumeisen?
- b. Voldoet aan geschiktheidseisen?
- c. Ondertekend?

Door: VWS

5. Beslissing op de aanmelding

- a. Niet goedgekeurd: aanmelder mag niet meedoen aan de overeenkomst
- b. Wel goedgekeurd: aanmelder mag wel meedoen aan de overeenkomst

Door: VWS

6. Versturen beslissing op de aanmelding

Door: VWS

Pas nadat u een beslissing van VWS op uw aanmelding heeft ontvangen, waarin staat dat uw aanmelding is goedgekeurd, mag u door u uitgevoerde testen aan VWS factureren.

De beslissing op uw aanmelding is definitief

VWS treedt niet in overleg over de beslissing die zij heeft genomen op een aanmelding. Indien u het niet eens bent met de beslissing die is genomen op uw aanmelding, kunt u hierover een klacht indienen volgens de hierna aangegeven procedure. Herhaaldelijk aanmelden door dezelfde aanmelder is niet toegestaan en heeft uitsluiting van de deelname aan de procedure tot gevolg.

4. Klachtenregeling

U kunt een klacht indienen als:

- u vindt dat VWS zich niet aan de wetten en regelgeving heeft gehouden.
- u vindt dat VWS discrimineert, ongelijk behandelt, niet transparant is of onredelijke eisen stelt.

Over andere zaken rondom de Open House Sneltesten kunt u geen klachten indienen.

U dient een klacht in door te mailen naar: [**@rijksoverheid.nl**](mailto: @rijksoverheid.nl)

5.1.2i

Geef in die e-mail duidelijk aan dat u een klacht heeft en waarover. Bij het behandelen van uw klacht wordt gebruik gemaakt van het advies Klachtenafhandeling. U leest daar meer over op [de website van het expertisecentrum aanbesteden](#).

Een klacht is niet een vraag om meer informatie

Een klacht is echt bedoeld om aan te geven dat u het niet eens bent met de gang van zaken tijdens deze aanmeldprocedure. Gebruik een klacht niet om meer informatie te vragen.

Als u een klacht indient, loopt de Open House Sneltesten in principe gewoon door

De aanmeldprocedure wordt alleen stilgezet indien VWS dit nodig acht.

5. Voorbehouden

VWS mag op elk moment stoppen met deze aanmeldprocedure

VWS behoudt zich het recht voor de aanmeldprocedure op ieder moment te beëindigen, ongeacht de fase waar in deze zich bevindt. Indien dit besluit wordt genomen, krijgt u hierover gemotiveerd bericht via CTM.

VWS vergoedt geen kosten

Alle kosten die te maken hebben met deze aanmeldprocedure zijn voor uw eigen rekening. Ook de schade die kan ontstaan doordat de aanmeldprocedure wordt stopgezet of dat uw aanmelding wordt afgewezen, zullen niet worden vergoed.

De gegevens over de omvang van de hoeveelheid sneltesten zijn een indicatie. Aan deze gegevens kunnen geen rechten worden ontleend. Vanwege politieke, budgettaire, bestuurlijke of organisatorische ontwikkelingen is het mogelijk dat hier wijzigingen in plaatsvinden.

MINISTERIËLE COMMISSIE
COVID-19

Kenmerk : 3748881

AGENDA

Vergadering te houden op vrijdag 15 januari 2021
in de Rolzaal van het ministerie van Algemene Zaken,
aan te vangen 's morgens om 10.00 uur

-
- | | | |
|----|--|---|
| 1. | Mededelingen | |
| 2. | Algemeen beeld | = |
| 3. | Tijdelijke regeling maatregelen COVID-19 in verband met openen primair onderwijsinstellingen en kinderopvang (Brief van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport) | o |
| 4. | Financiële regeling spoor 2 - vergoeding voor testen werknemers (Brief van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport) | o |
| 5. | W.v.t.t.k. | |

- + stukken zijn bijgevoegd
- x stukken zijn rondgezonden
- o stukken worden rondgezonden
- stukken zijn in de samenwerkingsruimte geplaatst
- = geen stukken
- A aanbiedingsdatum

agenda

ACC-19

Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)

Contactpersoon

T 06 [redacted] 5.1.2e
[redacted]@minjenv.nl

Datum

18 januari 2021

Omschrijving	ACC-19, agenda
Vergaderdatum en -tijd	20 januari 2021, 08.00 – 8.45 uur
Vergaderplaats	Webex

1. **Opening en mededelingen**
2. **Verslag ACC-19 14 januari 2021** (*stuk bijgevoegd J&V*)
3. **Algemeen en internationaal beeld** (*mondelijke toelichting diversen*)
4. **Rondvraag en sluiting**

Ter informatie meegezonden:

- Agenda MCC-19 d.d. 20 januari 2021 (nazending AZ)
- Situatieschets en duiding



**Nationaal Coördinator
Terrorisbestrijding en
Veiligheid (NCTV)**

Contactpersoon

T 06 [redacted]
[redacted]@minjenv.nl

5.1.2e

Datum

14 januari 2021

verslag

ACC-19

Omschrijving	ACC-19, verslag
Vergaderdatum en -tijd	14 januari 2021, 11.00 - 11.40 uur
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	[redacted] (NCTV), [redacted] FIN), [redacted] I&W), [redacted] VWS), [redacted] LNV), [redacted] OCW), [redacted] (DEF), [redacted] BZ), [redacted] (NKC), [redacted] AA), (CPB), [redacted] SZW), [redacted] EZK), (SCP) [redacted] J&V), [redacted] (DGSC-19), [redacted] J&V, vz), [redacted] BZK), NCTV), [redacted] VWS), [redacted] AZ), (secretaris), [redacted] (plv.secretaris). PBL.
Afwezig	

5.1.2e

1. Opening en mededelingen

De voorzitter stelt voor de reflectie bijeenkomst van de Ambtelijke Commissie Covid-19 (ACC-19) in verband met drukte van diverse leden - naar aanleiding van de actualiteiten - te verplaatsen naar 21 januari 2021. De leden van de ACC-19 stemmen in met het voorstel.

Desgevraagd bespreekt [redacted] de voorlopige planning voor dit weekeinde en begin volgende week. Het OMT vergadert vrijdag 15 januari 2021. Een advies wordt in de loop van het weekeinde verwacht. Vervolgens kan er over het eventueel eerder openen van het onderwijs dit weekeinde besluitvorming plaatsvinden door zes gemandateerde bewindspersonen. In het bewindspersonenoverleg Covid-19 van vrijdag 15 januari 2021 wordt de exacte besluitvormingsroute voor het al dan niet instellen van een avondklok besproken. Naar verwachting vindt er op maandag 18 januari 2021 een bewindspersonenoverleg Covid-19 en een extra Ministeriële Commissie Covid-19 (MCC-19) plaats. Er moet nog nader worden gezien wanneer een eventueel debat met de Tweede Kamer en een persconferentie zou kunnen plaatsvinden. Wanneer wordt besloten tot een avondklok kan deze naar verwachting eind volgende week ingaan.

5.1.2e

[redacted] EZK informeert of deze besluitvormingsroute ook wordt gevolgd wanneer er geen eenduidig - of eventueel negatief - OMT-advies ten aanzien van het instellen van een avondklok volgt. De voorzitter geeft aan dat dit in de loop van het weekeinde zal moeten worden gezien.

2. Verslag ACC-19 12 januari 2021

Het verslag wordt zonder wijzigingen vastgesteld.

3. Continuïteit sectoren

█ geeft een toelichting en bespreekt de diverse beleidsopties die in voorliggend stuk worden genoemd. Ten aanzien van de beleidsoptie twee over de vaccinatiestrategie geeft █ aan dat er nog discussie lijkt te zijn. Desgevraagd geeft █ aan graag het stuk voor te leggen aan de MCC-19 ter accordering.

█ BZ stelt zich op het standpunt dat over de vaccinatiestrategie op een ander moment in dit gremium gesproken moet worden. Daarbij acht █ het onwenselijk om deze open discussie in deze vorm aan de MCC-19 voor te leggen.

█ VWS sluit zich aan bij █ BZ. █ brengt in herinnering dat er op korte termijn een advies wordt uitgebracht door het OMT en de Gezondheidsraad. Op basis van deze input kan vervolgens het gesprek over de vaccinatiestrategie gevoerd worden. Verder merkt █ VWS op dat er geen sprake is van schaarste bij (snel)testen, hetgeen wel gesuggereerd wordt bij beleidsoptie één.

█ VWS geeft te kennen ook geen voorstander te zijn voorliggend stuk in deze vorm naar de MCC-19 door te geleiden. █ suggereert de beleidsoptie ten aanzien van de vaccinatiestrategie uit het stuk te laten.

5.1.2e

█ EZK sluit zich aan bij █ BZ en █ VWS. Ten aanzien van beleidsoptie zeven informeert █ in welke onderliggende behoefte deze beleidsoptie voorziet.

█ LNV sluit zich ook aan bij █ BZ en █ VWS en suggereert in voorliggende voorstellen ook de lessen die nu worden geleerd in het Verenigd Koninkrijk mee te nemen.

SCP vraagt aandacht voor psychische ondersteuning van zorgmedewerkers, mede met het oog op eventuele zorguitval.

DEF vraagt aandacht voor Defensie als vitale sector en geeft aan dat dit in verschillende discussies is aangekaart.

█ I&W suggereert beleidsoptie zeven niet onder te brengen bij het Rijk, maar bij de koepelorganisaties. Daarnaast informeert █ hoe voorliggend stuk zich verhoudt tot het werk van de werkgroep testen, vaccineren en maatregelen.

█ geeft aan dat het voorliggende stuk in grote mate bedoeld is om vragen op te roepen. Een discussie over genoemde onderwerpen is op termijn wel wenselijk. Ten aanzien van beleidsoptie zeven geeft █ aan dat het idee is dat de koepels van elkaar leren. Mogelijk is coördinatie van de Rijksoverheid daarbij wenselijk. █ zegt verder toe de opmerking van

het SCP mee te nemen. Ten aanzien van de opmerking van DEF verwijst [REDACTED] naar de vastgestelde opdrachtschrijving in oktober 2020.

De voorzitter onderstreept het belang van de vragen zoals deze in voorliggend stuk zijn geagendeerd. Verder merkt [REDACTED] aanvullend op dat het naar [REDACTED] mening goed is om uit te spreken dat Defensie valt onder de noemer vitale sectoren en dit ook genoemd wordt.

5.1.2e

[REDACTED] EZK geeft aan dat [REDACTED] beleidsoptie zeven interpreteert als een communicatie thema en de rol van het NKC hier onvoldoende in ziet terugkomen.

NKC geeft te kennen dat beleidsoptie zeven niet uitgevoerd kan worden voor het NKC. Daarvoor is de organisatie te klein. [REDACTED] wijst daarbij op het platform dat is ingericht door VNO-NCW en MKB Nederland. Mogelijk kan in samenwerking met dit platform en DGSC-19 worden gezien wat mogelijk is.

De voorzitter concludeert dat DGSC-19 steun heeft om door te gaan met het werk. Beleidsoptie twee wordt uit voorliggend stuk gelaten. Met inachtneming van deze wijziging stemt de ACC-19 in met ter informatie doorgeleiding naar de MCC-19 op dinsdag 19 januari 2021.

4. Financiële regeling spoor 2 testen

[REDACTED] FIN geeft te kennen akkoord te zijn met de aanpak en het genoemde bedrag. Eén risico moet nog nader worden onderzocht. Door deze regeling bestaat de kans op het ontstaan van een pervers verdienmodel. Samen met het ministerie van VWS wordt gezien hoe dit kan worden ondervangen. Dit wordt bevestigd door [REDACTED] VWS.

5.1.2e

De voorzitter concludeert dat met inachtneming van het voorgaande voorliggend stuk wordt doorgeleid naar de MCC-19 van vrijdag 15 januari 2021.

5. Algemeen en internationaal beeld

[REDACTED] I&W geeft een toelichting op Kamerbrief invoering antigeensneltest. Het verzoek vanuit de Tweede Kamer om het aantal vluchten te perken blijkt niet mogelijk. Er vindt nog nader overleg plaats met Duitsland, Frankrijk en België over welke maatregelen zij treffen.

[REDACTED] BZ verzoekt bij dergelijke voorstellen het ministerie van BZ goed te betrekken. Dan is het mogelijk om de landen die geraakt worden vooraf te informeren. [REDACTED] I&W zegt dit toe.

5.1.2e

[REDACTED] LNV vraagt aandacht voor de gevolgen voor de logistieke sector, in het bijzonder de consequenties voor vrachtwagenchauffeurs.

6. Rondvraag en sluiting

[REDACTED] EZK vraagt aandacht voor het bieden van perspectief en de wijze waarop - op termijn - kan worden afgeschaald. Daarnaast benoemt [REDACTED] dat in

5.1.2e

een bewindspersonenoverleg is afgesproken dat besluitvorming over fieldlabs volgende week meeloopt in de besluitvorming.

█ bevestigt dat in het bewindspersonenoverleg het voornemen is geuit de fieldlabs dinsdag 19 januari 2021 te bespreken in de MCC-19.

5.1.2e

█ geeft aan naar verwachting volgende week het perspectief stuk aan te bieden aan de ACC-19.

De voorzitter stelt voor het perspectief stuk van DGSC-19 nog niet in de reflectie bijeenkomst van volgende week mee te nemen, maar in het verlengde van deze bijeenkomst te bespreken. Desgevraagd geeft de voorzitter aan dat de mogelijkheden ten aanzien van eventuele afschaling van maatregelen wel aan de orde komt in de reflectiebijeenkomst.

v7 – 19/1



Nationaal Coördinator
Terrorismebestrijding en Veiligheid
Ministerie van Justitie en Veiligheid

Dep. Vertrouwelijk

ACC210120C

Besluitvormingsheets MCC-19 20/1

Aanvullende maatregelen n.a.v. VK-variant

~~Departement — ve — i —~~

NCTV



Beslispunten

Aanvullende maatregelen n.a.v. VK-variant:

1. Het dringende advies voor het aantal thuisbezoeken verlagen naar maximaal 1 bezoeker per dag en maximaal 1 keer per dag een bezoek afleggen, naast de personen die op hetzelfde adres woonachtig zijn (excl. kinderen tot 13 jaar)
2. Het maximaal aantal bezoekers bij een uitvaart verlagen van 100 personen naar 50 personen per maandag 25 januari 2021
3. Invoering avondklok en aanpassing sluitingstijden Trm voor detailhandel per vrijdag 22 januari 2021 20.00 uur (*zie sheet 3 t/m 6*)
4. Aanvullende testverplichting kort voor vertrek uitbreiden naar alle hoogrisico gebieden, vliegverboden VK, Zuid-Afrika en Zuid-Amerika, en opschorten uitzondering categorieën EU inreisverbod per zaterdag 23 januari 2021 00.01 uur (*zie sheet 7*)
5. Quarantaineplicht. Optie 1: algemene quarantaineplicht voor mensen met positieve testuitslag, met registratie, nabellen en sanctie bij niet-naleving
Optie 2: Quarantaine advies positief geteste personen, quarantaineplicht na individuele beschikking bij overtreding, met registratie, nabellen en sanctie na tweede overtreding (*zie sheet 8*)
6. Doorgang van fieldlabs op de nieuwe datums (type 1 en 3 op de voorgestelde data en type 2 en 4 op later nader te bepalen data) (*zie sheet 9 en 10*)
7. Communicatieboodschap (*zie sheet 11 en 12*)
8. Duur van de voorgestelde aanvullende maatregelen:
 - Voorstel inwerkingtreding verlaging aantal bezoekers uitvaart: maandag 25 januari 2021
 - Voorstel inwerkingtreding avondklok: vrijdag 22 januari 2021 tot 10 februari 04.30 uur 's ochtends
 - *Ter informatie:*
 - *huidige lockdown is van kracht tot en met dinsdag 9 februari 2021*
 - *afstandsonderwijs is van kracht tot en met zondag 7 februari 2021*



Avondklok (1) – doel en tijdstip

Doel:

- Mensen verbieden in openlucht te vertoeven tussen 20:30 en 04.30 uur (verbod op vertoeven in open lucht: lees op openbare plaatsen en erven bij voor publiek openstaande gebouwen).
- Doelstelling is het beperken van sociale contacten, reisbewegingen in de avonduren en het voorkomen van overtreding van de geldende maatregelen, en zodoende bij te dragen aan 1) acceptabele belasting van de zorg, 2) beschermen kwetsbaren in de samenleving en 3) zicht houden op en inzicht hebben in de verspreiding van het virus. Om die reden is het tijdstip van 20:30 uur gekozen, omdat dit een tijdstip is waarop mensen elkaar opzoeken. De verwachting is dat men er met deze ingangstijd voor zal kiezen om thuis te blijven. Eerder op de avond is niet wenselijk aangezien dit zorgt voor extra drukte in openbaar vervoer en detailhandel.
- Tijden voor alcoholverbod en sluiting van detailhandel worden in lijn gebracht met de avondklok.

Tijdstip

- De begintijd van 20.30h is voorgesteld omdat het de bedoeling is dat het gedrag wordt aangepast en dat de sociale contacten in de avonduren afnemen.
- Een latere begintijd sorteert naar verwachting minder effect, omdat thuisbezoek dan in mindere mate wordt gereduceerd.
- Eerder op de avond is niet wenselijk, aangezien dit zorgt voor extra drukte in openbaar vervoer en detailhandel, voor zover geopend, in het bijzonder in de supermarkten.



Avondklok (2) – proportionaliteit en gedragsaspecten

Grondslag:

- Artikel 8, eerste lid, van de Wet buitengewone bevoegdheden burgerlijk gezag (Wbbbg).
- Noodzakelijke processen:
 - Inwerkingstellings-KB (art. 1 lid 1 Wbbbg): in werking stellen van art. 8 lid 1 Wbbbg – Dit maakt MJenV – en de cdK – bevoegd het vertoeven in de open lucht te beperken (is basis voor het instellen van een avondklok);
 - Verlengingswet: onverwijld na inwerkingstellings-KB bij Tweede Kamer in te dienen;
 - Ministeriële regeling: regeling van de avondklok zelf.

Proportionaliteit:

- Met een avondklok worden vanaf het tijdstip waarop mensen elkaar plegen op te zoeken sociale contacten en reisbewegingen beperkt, zodat mensen thuis blijven en overtreding van al geldende maatregelen zoals groepsvorming in de avonden wordt ontmoedigd.
- De regeling draagt daarmee bij aan de drie pijlers van het kabinetsbeleid ter bestrijding van de epidemie: een acceptabele belasting van de zorg als gevolg van het virus, het beschermen van kwetsbaren in de samenleving en het kunnen houden van zicht op en inzicht in de verspreiding van het virus.
- Dit is noodzakelijk omdat de epidemiologische situatie in Nederland kwetsbaar is. Terwijl het aantal besmettingen met de geldende maatregelen onwenselijk hoog blijft, komen varianten van het virus op die besmettelijker lijken en niet onder controle zijn.
- De ervaringen van het Verenigd Koninkrijk en Ierland laten zien dat onder dergelijke omstandigheden zonder aanvullende dwingende maatregelen het gevaar bestaat dat de belasting van de zorg onaantvaardbaar groot wordt.

Gedragsaspecten

- Gedragsonderzoek toont aan dat de sociale activiteit in de afgelopen maanden een stuk hoger is dan in de 1^e lockdown en dat afstand houden bij bezoek lastig wordt nageleefd.
- In november steunde 55% een landelijke avondklok en 61% een regionale avondklok. Strengere regels kunnen in potentie steun voor overheidsingrijpen vergroten.
- Tijdens de lockdown neemt de eenzaamheid toe en het mentaal welzijn af. Het verder beperken van sociale contacten kan een extra effect hierop hebben (extra zorg bij kleine behuizing en ook toename in huiselijk geweld).

Aandachtspunten

- **Communicatie:** Het instellen van een avondklok is gebaat bij goede, heldere en eenduidige communicatie over de urgentie en effectiviteit van de maatregel. Wat gaan we wanneer doen, hoe en waarom?
- **Context:** Het is belangrijk de negatieve aspecten op sociaal en mentaal welzijn te anticiperen en alternatieven voor sociale activiteit te bieden; dan wel extra zorg te dragen voor jongeren en kinderen in kwetsbare situaties
- **Controle:**
 - Zichtbare handhaving is voor behoud draagvlak en naleving van belang. Sociale controle en handhaving zullen beter werken naarmate de (perceptie van) pakkans groter is.
 - Indien het doel is sociale contacten bij alle leeftijdsgroepen te beperken ligt instelling van een avondklok vanaf 20.30u meer voor de hand dan vanaf 22u, aangezien 20.30u vrijwel geen ruimte meer biedt om na het avondeten nog op pad te gaan.
 - Voor potentiële overtreders geldt dat pakkans doorgaans belangrijker is voor hun gedrag dan hoogte van de boete
 - Ervaring met handhaving is een belangrijke determinant van gedrag, die bepaalt sterk de perceptie van de te verwachten pakkans
 - Zorg daarom ook dat de pakkans actieve kennis blijft door handhavingsactiviteiten zichtbaar te houden, door bijvoorbeeld beelden van ingrijpen te delen. Daarbij is het van belang te laten zien dat overtredingen wel een uitzondering zijn en niet de regel.



Avondklok (3) – uitvoerbaarheid en handhaafbaarheid

Geldige redenen om je op straat te begeven:

1. Werk*;
2. Medische hulp aan mens of dier;
3. Hulpverlening aan hulpbehoevende persoon;
4. (Noodzakelijke) heen of terugreis naar het buitenland of Caribisch deel van Nederland
5. Indien je op weg bent naar de rechtbank, bezwaar of beroep
6. Uitvaart bezoeken
7. Aangelijnd uitlaten van een hond;
8. Indien je dak- of thuisloos bent en niet in maatschappelijke opvang terecht kan
9. Rampspoed
10. Internationaal vervoer van goederen

* De werkgever bepaalt of een uitzondering op de avondklok noodzakelijk is voor de werkzaamheden van de medewerker.

Uitvoering:

- Aan de hand van een officieel formulier (eigen verklaring) waarmee betrokkene aan kan tonen dat hij/zij een geldende reden heeft om zich op straat te bevinden;
- Indien sprake is van een uitzondering voor de categorieën 7, 8, 9, en 10 is geen formulier vereist.
- Indien er sprake is van de uitzondering voor werkzaamheden dient naast de eigen verklaring ook een werkgeversverklaring overhandigd te worden;
- Enkele beroepsgroepen (agenten, brandweer- en ambulancemedewerkers) zijn uitgezonderd van de plicht een formulier bij zich te dragen indien zij voor hun werk tijdens de avondklok buiten zijn.
- De formulieren zijn digitaal te downloaden en in te vullen en worden tevens beschikbaar gesteld in o.a. gemeentehuizen en ziekenhuizen.

Handhaving

- Wanneer de avondklok wordt ingevoerd zal direct gestart worden met handhaving.
- De eerste dagen zal worden ingezet op intensieve statische en dynamische controles met extra zichtbaarheid van politie op straat. Een dergelijke intensieve handhaving kan kortstondig worden ingezet. Met de eerste ervaringen wordt de handhaving daarna informatiegestuurd en meldingsgericht vormgegeven.
- Boetebedragen worden vastgesteld door OM.



Avondklok (4) – proces en Trm

Proces

<u>Wo 20/01:</u>	9h	MCC en MR – besluitvorming avondklok Verzenden Kamerbrief
5.1.2e	13h	Persconferentie
	14h	Briefing [REDACTED] aan de Tweede Kamer
	15.30h	Debat over instellen avondklok

Do 21/01: Slaan inwerkingstellingen KB, publiceren ministeriële regeling en beschikbaar stellen formulieren*

Vr 22/01: Inwerkingtreding avondklok

Vr 22/01: Verlengingswet voor spoedadvies naar Raad van State

Ma 25/01: Ontvangst nader rapport spoedadvies Raad van State over verlengingswet en verzending naar de Kamer

*Vervolgproces is afhankelijk van een Kamermeerderheid voor het instellen van avondklok.

Aanpassing van de Trm i.v.m. avondklok (sluitingstijden publieke plaatsen)

De Trm wordt aangepast om te laten gelden, zolang de avondklok van kracht is:

- De geldende sluitingstijd voor winkels en coffeeshops in de Trm blijft 20.00, m.u.v.:
 - Apotheken
 - Winkels bij tankstations voor zover het de verkoop van brandstof betreft
 - Bezorgen (geen afhaal na 20.15 uur)
- De sluitingstijd voor winkels in de levensmiddelenbranche, ook bij tankstations (nu uitgezonderd van sluitingstijd van 20.00) wordt 20.15 (verkoop van brandstof, motorolie, etc. blijft open), m.u.v. winkels voor levensmiddelenbranche airside luchthavens
- De verkooptijdbeperking alcoholhoudende drank in publieke plaats blijft 20.00 uur
- De ingangstijdstip alcoholverbod openbare plaatsen blijft op 20.00 uur.
- De wijziging Trm doorloopt spoedprocedure i.v.m. de samenloop met invoering avondklok. Publicatie vindt plaats op dezelfde dag als de regeling voor de avondklok: 21 januari 2021.



Aanvullende reisbeperkingen

Aanvullende maatregelen:

- In aanvulling op verplichte PCR test, ook een testverplichting kort voor vertrek gaat voor vliegtuig en boot gelden voor alle hoogrisicogebieden (geldt nu enkel voor Verenigd Koninkrijk, Ierland en Zuid-Afrika).
- Er wordt een vliegverbod ingesteld voor Verenigd Koninkrijk, Zuid-Afrika en Zuid-Amerika (conform lijst VK i.o.m. RIVM).
- Aanpassing lijst van de uitgezonderde categorieën op het EU inreisverbod voor zover de categorieën binnen het juridische kader kunnen worden opgeschort. Dit betreft: studenten die voor een tijdelijke studie naar NL komen; kennismigranten die voor tijdelijk verblijf naar NL reizen; zakenreizigers; topsporters; hooggekwalificeerde professionals uit de culturele en de creatieve sector; journalisten; onderzoekers; en personen die vallen onder de lange afstandsregeling.
- De aanvullende testverplichting voor reizigers uit hoog-risicogebieden en het vliegverbod voor VK, Zuid-Afrika en Zuid-Amerika zullen ook voor Caribisch Nederland gaan gelden.
- *VWS start voorbereiding verplichte quarantaine voor reizigers uit hoogrisicogebieden (streven inwerkingtreding is medio februari).*

Timing

- Deze besluiten vergen geen wijziging van de ministeriële regeling onder de Twm en vereisen dus ook geen nahang.
- De drie aanvullende maatregelen gaan in per 23 januari 2021 om 0:01 uur NL tijd.
- De vliegverboden duren t/m de inwerkingtreding van een quarantaineplicht voor reizigers uit hoog-risicogebieden (naar verwachting na vier weken).



Quarantaine

Aanvullende maatregelen:

- In aanvulling op reeds bestaande maatregelen op het gebied van sociale ondersteuning en campagnes en doelgroepencommunicatie gaat een quarantaineplicht gelden.
- Er geldt een bestaande quarantainemaatregel waarbij de voorzitter VR een maatregel kan opleggen ogv art 35 WPG. Met betrokkenheid van GGD, OvJ, rechter. Omslachtig, hoge strafmaat/geldboete en lange doorlooptijd. Zelden toegepast. Daarom twee opties:
- Optie 1 Wetswijziging Twm. Een algemene quarantaineplicht voor alle mensen met een positieve testuitslag. Er vindt tijdelijke registratie van deze mensen plaats. Er wordt steekproefsgewijs nagebeld. Burgemeester, politie en toezichthouder krijgen toegang tot de registratie. Bij signalen en constatering van niet-naleving kan de burgemeester een sanctie laten opleggen.
- Optie 2 Wetswijziging Twm. De quarantaineplicht wordt individueel opgelegd aan personen die zich na een positieve test niet willen afzonderen. Er vindt tijdelijke registratie van deze mensen plaats. Er wordt steekproefsgewijs nagebeld. Burgemeester, politie en toezichthouder krijgen toegang tot de registratie. Bij signalen en constatering van niet-naleving kan de burgemeester een beschikking met quarantaineplicht opleggen. Wanneer betrokkene zich niet aan de beschikking houdt, kan de burgemeester een sanctie opleggen.

Timing

- Deze besluiten vergen een wijziging van de Twm.
- Registratie moet geregeld worden en mogelijk gemaakt worden in een database. Database moet gericht ontsloten worden.
- Een landelijk nabelteam moet ingericht worden.
- Doorlooptijd minimaal 6 weken.



Fieldlabs (1)

Beslispunten

1. Besluiten over het in Min Reg mogelijk maken van de volgende testevenementen (type 1 en 3):

- Voetbalwedstrijd in Almere (1500 pax in 3 bubbels) op 14/2
- Congres in Beatrix Theater, Utrecht (500 pax in 2 bubbels) op 15/2
- Theater in Beatrix Theater, Utrecht (500 pax in 1 bubbel) op 16/2
- Voetbalwedstrijd in Nijmegen (1500 pax in 6 bubbels) op 21/2

2. Besluiten over het in Min Reg mogelijk maken van de volgende testevenementen (type 2 en 4):

- Dance Event in Ziggo Dome, Amsterdam (1500 pax), datum ntb
- Concert in Ziggo Dome, Amsterdam (1500 pax), datum ntb
- Muziekfestival op Lowlands terrein in Biddinghuizen (1500 pax), datum ntb
- Dancefestival op Lowlands terrein in Biddinghuizen (1500 pax), datum ntb

Aandachtspunten

- Hierbij worden in een verantwoorde (wetenschappelijk getoetste) setting basismaatregelen losgelaten, zoals de 1,5 meter afstand, om te bezien wat dit doet.
- Indien negatief wordt besloten, moet worden bezien of en zo ja wanneer de testevenementen georganiseerd kunnen worden (NB sector geeft aan dat verder uitstel het nut van de fieldlabs ondermijnt vanwege het naderende evenementen- en theaterseizoen).
- Indien er besloten is tot instelling van een avondklok en deze is van kracht op de geplande data, zullen de evenementen zich moeten conformeren aan de beperkingen van de avondklok.



Fieldlabs (2)

Waar gaat het om

- Om de evenementen- en cultuursector meer mogelijkheden te bieden dan ze op basis van de maatregelen tegen corona hebben, is door verschillende brancheorganisaties het initiatief 'Fieldlabs' gestart.
- Doel is om in een verantwoorde (wetenschappelijk getoetste) setting basismaatregelen, zoals de 1,5 meter afstand, bij een aantal specifiek georganiseerde testevents los te laten, om te bezien wat dit doet.
- Zodoende kan inzicht worden verkregen of er wellicht toch meer mogelijk is dan nu op basis van de maatregelen kan.
- Het houden van deze fieldlabs biedt economisch en maatschappelijk perspectief.
- Derhalve zijn vier typen evenementen ontwikkeld:
 - Type 1: Binnen passief (zittend in een theater, zoals bijvoorbeeld cabaretvoorstelling)
 - Type 2: Binnen actief (staand in een theater/concertzaal, zoals bij een concert)
 - Type 3: Buiten passief (zittend in een buitenlocatie, zoals bij een voetbalwedstrijd)
 - Type 4: Buiten actief (staand op een buitenlocatie, zoals bij een festival)
- Tijdens een BWO met bewindspersonen van EZK, JenV, OCW en VWS op 14/1 is afgesproken om type 1 t/m 4 onder dezelfde voorwaarden te laten plaatsvinden. Voor type 1 en 3 zijn data in februari voorzien.

Voorwaarden

- In de Min Reg (Tijdelijke regeling maatregelen covid-19) wordt ruimte gecreëerd om testevents te houden en worden een aantal geldende 'corona maatregelen' in publieke binnenruimten uitgezonderd.
- In de toelichting op de regeling worden voorwaarden genoemd. Deze voorwaarden vinden tevens bekrachtiging in voorwaarden van deelname aan het evenement waarmee de deelnemers bij de kaartverkoop of aanmelding voor het evenement mee moeten instemmen.
- Het gaat o.a. over de volgende voorwaarden :
 - Afname PCR-testen door een gecertificeerd bureau;
 - Deelnemers zijn traceerbaar ten behoeve van de praktijktest;
 - Deelnemers worden opgeroepen en gefaciliteerd om vijf dagen na het evenement een PCR-test te ondergaan (na-test);
 - Deelnemers worden dringend geadviseerd om 10 dagen na het evenement zo min mogelijk contact te hebben met andere (kwetsbare) personen (als alternatief quarantaineplicht). Voor een preventieve quarantaine is juridisch thans geen basis.
- Ook het personeel wordt geadviseerd om PCR-test te ondergaan.
- Het testevent is conform regelgeving van betreffende gemeente vergunningsplichtig. De organisatie is verantwoordelijk voor het evenement.



Communicatie (1)

Boodschap algemeen

- We hebben grote zorgen over de Britse variant van het coronavirus, die nog besmettelijker is dan het virus dat we al kennen. Ook zijn er andere varianten van het virus ontdekt waar zorgen over bestaan.
- De huidige maatregelen zijn onvoldoende om die nieuwe varianten van het virus onder controle te krijgen.
- We moeten nu alles op alles zetten om het moment dat deze varianten de overhand krijgen, zo veel mogelijk uitstellen. We hebben drie doelen:
 - het huidige besmettingsniveau te verlagen
 - verspreiding van de huidige en nieuwe varianten van het virus te vertragen
 - ervoor te zorgen dat nieuwe varianten zo min mogelijk ons land binnen komen.
- Zodat de ziekenhuizen de komende maanden ruimte krijgen voor nieuwe coronapatiënten en zodat andere zorg door kan blijven gaan.
- Want we willen niet over een paar weken terugkijken op dit moment en constateren dat we onvoldoende hebben gedaan.
- Het kabinet neemt extra maatregelen om dit te bereiken. Van iedereen in Nederland vragen we het volgende:
 1. Blijf thuis
 2. Werk thuis
 3. Ontmoet zo min mogelijk mensen

Voorstel boodschap 'werk thuis'

Onderliggend advies: werk thuis

Communicatievoorstel:

- Iedereen die thuis kan werken werkt volledig thuis.
- De situatie van nu is zeer zorgelijk. Houd daarom bestaande afspraken over naar het werk komen opnieuw tegen het licht. Naar het werk komen om collega's of klanten te zien, kan nu even niet.
- Je gaat alleen naar je werk als je aanwezigheid essentieel is voor de voortgang van een bedrijfsproces en dat werk niet thuis kan worden uitgevoerd.
- Dat betekent bijvoorbeeld dat een buschauffeur naar zijn werk gaat en een kantoormedewerker volledig thuis werkt.
- Werkgevers moeten ervoor zorgen dat werknemers ook daadwerkelijk volledig thuiswerken als dat kan.
- Werknemers kunnen het gesprek aangaan met hun werkgever als zij gevraagd worden om naar hun werk te komen terwijl dat niet nodig is.



Communicatie (2)

Voorstel boodschap 'blijf thuis'

Onderliggend advies: blijf thuis

Communicatievoorstel:

- Blijf zoveel mogelijk thuis.
- Ga alleen naar buiten voor bijvoorbeeld boodschappen, (medische) zorg voor jezelf, voor anderen of voor dieren, een frisse neus en onderwijs of werk als dat echt niet thuis kan.

Voorstel boodschap 'ontmoet zo min mogelijk mensen'

Onderliggend dringend advies: ontvang niet meer dan 1 bezoeker van 13 jaar of ouder per dag

Onderliggend dringend advies: ga niet vaker dan 1 keer per dag ergens op bezoek

Communicatievoorstel:

- Ontmoet zo min mogelijk mensen.
- Houd contact met anderen via telefoon of videocall.
- En als je bezoek krijgt, ontvang dan niet meer dan 1 gast ouder dan 13 jaar.
- Ga ook maximaal één keer per dag ergens op bezoek.
- Minder mensen ontmoeten is zwaar, voor iedereen. Let daarom extra op mensen om je heen, zeker op mensen die ziek zijn, eenzaam zijn of psychische klachten hebben.



Bijlage 1: hoofdlijnen dwarsdoorsnijdende toets



Hoofdlijn dwarsdoorsnijdende toets

Volksgezondheid

- In algemene zin kan gesteld worden dat strengere maatregelen helpen bij het verminderen van de druk op de zorg.

Economisch en maatschappelijk

- Sociaalmaatschappelijk zijn zowel de avondklok als inperking thuisbezoek zeer ontwrichtend. Economisch beperkt effect t.o.v. huidige maatregelenpakket.
- De duur en stapeling van maatregelen en een gebrek aan perspectief hierbij, legt een zware druk op de maatschappij.
- De proportionaliteit is daardoor discutabel: weegt verdere schade aan de maatschappij nog wel op tegen het beperken van gezondheidsschade door COVID?
 - Dit is een politieke weging.
 - De voorgestelde en geldende maatregelen dienen afgewogen te worden tegen het harder handhaven van bestaande maatregelen: Zijn de mensen die zich houden aan de bezoekvoorschriften daadwerkelijk het probleem?
 - Dit noopt ook tot het bieden van meer perspectief: breng prikcapaciteit en verloop vaccinatiegraad beter in beeld en zet in op een snelle vaccinatie en biedt tastbaar perspectief voor het onderwijs.
- Avondklok vanaf 22.00 uur veroorzaakt minder schade, leidt tot meer spreiding in supermarkten.
- Sluiten PO en KO sociaalmaatschappelijk niet langer verantwoord en proportioneel. Als avondklok bijdraagt aan eerder openen PO en KO, is het te overwegen.

Communicatie

- *Avondklok*: De samenleving is verdeeld over de maatregel. Dit blijkt uit verschillende peilingen die door nieuwsmedia zijn gedaan. Voor- en tegenstanders houden zich grosso modo in evenwicht. Een deel van de bevolking geeft aan dat ze de regels niet (altijd) zullen naleven. Dat zal ook het mediabeeld de eerste dagen bepalen.
- *Aanvullende reisbeperkingen*: Veel draagvlak voor reisbeperkingen. Mensen vinden het onbegrijpelijk dat er nog zoveel passagiersvluchten binnenkomen uit landen waar de nieuwe varianten (met name Britse) rondgaan. Goed uitleggen waarom deze regio's. De varianten noemen naar de regio waar ze als eerst zijn aangetroffen heeft het risico dat ze te sterk geassocieerd worden met die regio. Aandachtspunt is de uitlegbaarheid is de combinatie met de oranje/rode reisadviezen en het Europees inreisverbod dat al geldt, en dan vervolgens de uitzonderingen op het Europees inreisverbod. Goed uitleggen: wat wordt hier dan nog aanvullend geregeld?
- *Advies thuisbezoek aanscherpen van 2 naar 1*: Hoewel dit een maatregel is die in termen van draagvlak en begrip laag scoort, is het ook een maatregel (zoals die nu geldt) waarvan de naleving en de bereidheid heel hoog is. De bereidheid om deze maatregel na te leven is ook hoog. Wel vragen mensen zich af of je dan meerdere keren per dag 1 persoon kan ontmoeten & of 1 keer bezoek ontvangen + 1 keer bezoek afleggen op een dag ook mag.



Hoofdlijn dwarsdoorsnijdende toets

Uitvoering en handhaving

- Het draagvlak voor de maatregelen en de daarmee gepaard gaande uitvoering van handhavingsbeleid is gebaat bij stabiliteit en voorspelbaarheid.
- De avondklok is handhaafbaar en daarmee een geloofwaardige vorm van overheidsbeleid, mits de compliance initieel groot is. Compliance wordt niet bereikt door handhaving sec maar door een duidelijke centrale boodschap over de medische noodzaak van de maatregel.
- Eenduidige handhaving van maatregelen draagt bij aan draagvlak voor maatregelen. Uitzonderingen dienen helder omschreven te worden en ook dat misbruik niet getolereerd wordt.
- Op een advies kan niet gehandhaafd worden.
- Op gemeentelijk niveau zijn veel problemen met betrekking tot sluiting van onderwijs en kinderopvang. Achterstanden lopen op, niet de juiste kinderen komen bij de noodopvang en problemen voor ouders met het thuiswerken

VNG

- Avondklok: Vóór invoering van de avondklok volstreekte duidelijkheid over de vraag wie bevoegd is om deze te handhaven. Wij zijn uitdrukkelijk voorstander van handhaving door alleen de politie. Vanwege de druk op de publieke ruimte, de gezondheid van mensen en dieren, de handhaving en de gevolgen voor openbare orde en veiligheid pleit de VNG voor een avondklok vanaf 22.00 uur. Verder is het noodzakelijk om duidelijkheid te hebben over de uitzonderingen en deze zo beperkt mogelijk te houden. Ook blijft het dan voor de politie duidelijk genoeg wie op de avondklok valt aan te spreken. En tenslotte merken wij op dat dak- en thuislozen die niet zelfstandig naar een opvanglocatie komen een uitdaging vormen voor gemeenten en maatschappelijke partners. Hier dienen nadere afspraken over gemaakt te worden.
- Thuisbezoek: De handhaving van een *dringend advies* van 1 persoon bezoek is niet mogelijk, ook en vooral omdat er achter de voordeur niet gehandhaafd mag worden.
- Aanvullende reisbeperkingen: De verwachting is dat als gevolg van deze maatregel de druk op het grensverkeer over land toeneemt. Bij de aanvullende reisbeperkingen is het daarom absoluut noodzakelijk dat het Rijk uitvoerbare, concrete en handhaafbare regels maakt die ook worden afgestemd met België en Duitsland en in nauw overleg met grensgemeenten.

Gedrag

- Voor alle aanscherpingen geldt: goede communicatie essentieel (wat gaan we wanneer/hoe lang doen, hoe en waarom)
 - Urgentie en noodzaak: waarom aanscherpingen nu echt nodig zijn (2 pandemieën, 1 $R < 1$ andere $R > 1$, snelle stijging nieuwe variant, zie Verenigd Koninkrijk)
 - Leg uit waarom maatregelen werken: door minder sociale contacten en contacten met minder mensen rem op verspreiding
 - Geanticipeerde spijt: zonder extra maatregelen over 1-2 maanden vol in 3e golf. Als we dan terugkijken naar dit moment: hadden we maar
 - Breed maatschappelijk belang meegewogen: ouderen, ziekenhuizen maar ook kinderen/jongeren en ondernemers
 - Erken negatieve impact (mental, social, de autonomie van mensen) & welke inspanningen overheid verricht om parallel ervaren achterstand vaccineren in te lopen.
 - Licht toe welke alternatieven zijn overwogen en waarom nu gekozen is voor deze maatregelen
 - Geen tot licht positief effect verwacht op vaccinatiebereidheid als gevolg van aanscherpingen
- Beperking thuisbezoek van 2 naar 1 per dag
 - Draagvlak voor verder inperken sociale contacten is laag
 - Deze beperking kan ontmoedigend werken
- Avondklok
 - Regel is helder uitlegbaar; doe hierbij ook beroep op sociale norm – we doen het allemaal, we doen het voor elkaar
- Aanvullende reisbeperking
 - Draagvlak voor de algemene maatregel om niet naar het buitenland te reizen is hoog (86,5% vd deelnemers gedragsonderzoek ronde jaarwisseling)
 - Overweeg verplichte quarantaine bij terugkeer in quarantaine faciliteit nabij Schiphol (naleving thuisquarantaine na reizen is laag)



Bijlage 2: proces

Planning tweede helft januari

Driewekelige cyclus met besluitvorming 2/2

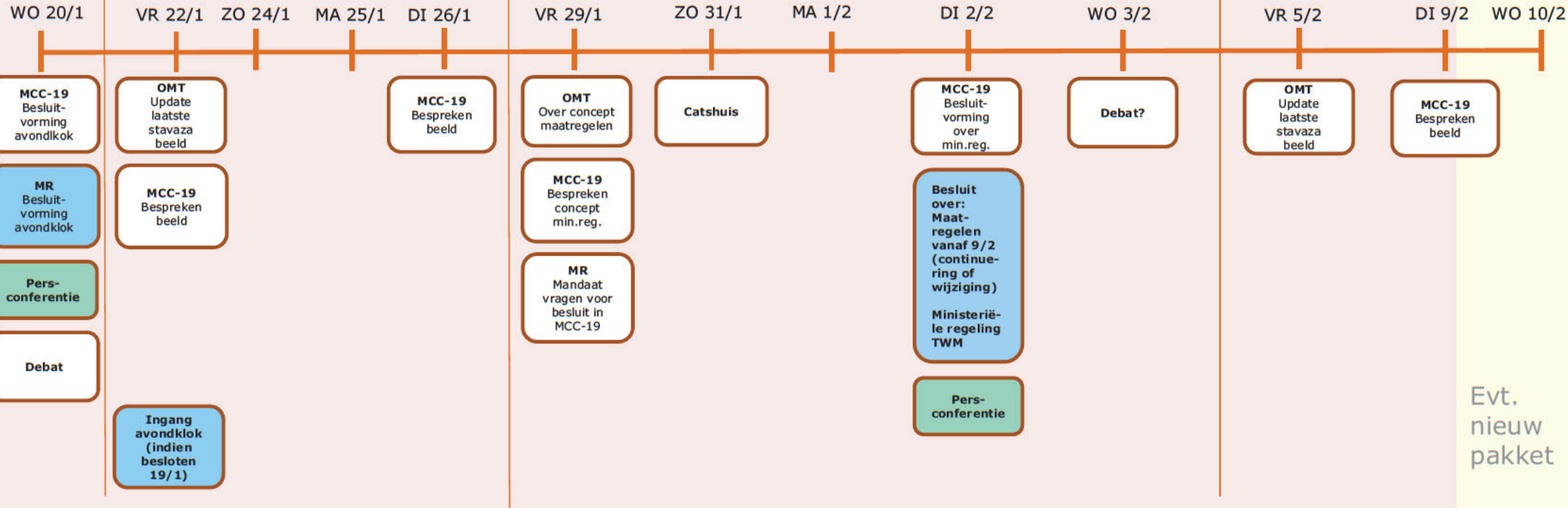


Dep. Vertrouwelijk

Week 1

Week 2

Week 3



Indien nieuwe min. reg: nahang regeling TWM 2/2 - 9/2

Evt. nieuw pakket

Voortzetting lockdown



Bijlage 3: maatregelen huidige lockdown 14/12



1. Huidige lockdown 14/12

Regels voor iedereen

- **Veilige afstand (1,5m):**
 - verbod van het niet in acht nemen van 1,5 meter afstand t.a.v. dichtstbijzijnde persoon. Het verbod geldt niet in een woning of een daarbij behorend erf (zie uitzonderingen op een volgende sheets).
 - verbod wordt gehandhaafd vanaf 3 personen.
- **Reizen:**
 - in Nederland geldt het dringende advies: blij zoveel mogelijk thuis.
 - voor reizen naar het buitenland geldt het dringende advies: blij in Nederland. Maak en boek geen reizen naar het buitenland tot 31 maart.
 - voor reizen vanuit het buitenland geldt het dringende advies: reis niet naar Nederland, tenzij strikt noodzakelijk.
 - voor reizen vanuit hoogrisicogebieden geldt een verplichte PCR-testuitslag van maximaal 72 uur oud.
 - voor reizen vanuit Ierland, Verenigd-Koninkrijk en Zuid-Afrika geldt een aanvullende verplichte testuitslag van maximaal 4 uur oud.
- **Bezoek:**
 - dringend advies om maximaal 2 personen te ontvangen, naast de personen die op hetzelfde adres woonachtig zijn (excl. kinderen tot 13 jaar) en maximaal één groep per dag.
- **Werk:**
 - dringend advies om thuis te werken tenzij dat echt niet anders kan.
 - er worden aanvullende afspraken gemaakt met werkgevers over strengere maatregelen gericht op thuiswerken.
- **Mondkapjes:**
 - Verplichting tot het dragen van een mondkapje in de publieke binnenruimte, stations, haltes en luchthavens vanaf 13 jaar.
- **Groepsvorming (binnen en buiten):**
 - verbod op groepsvorming met meer dan 2 personen in openbare plaatsen en op de erven bij publieke of besloten plaatsen (anders dan de woning), en reserveren/placeren in groepen van max 2 personen, voor zover verplicht in publieke binnenruimte (zie uitzonderingen op een volgende sheets).
- **Alcoholverbod:**
 - een verbod om tussen 20.00 uur en 06.00 uur in openbare plaatsen alcoholische dranken voor consumptie gereed te hebben of te nuttigen.

Regels voor bedrijven en instellingen

- **Voor publieke toegankelijke plaatsen (niet zijnde een woning of daarbij behorende erven):**
 - voor publiek toegankelijke plaatsen zijn gesloten.
 - uitgezonderd zijn plaatsen waar financiële en zakelijke dienstverlening (zoals banken, hypotheekverstrekkers, makelaars) wordt verleend, essentiële detailhandel, overheidsgebouwen met een publieksfunctie of een loket, luchthavens, hotels, vakantieparken, locaties waar besloten en georganiseerde dagbesteding plaatsvindt voor kwetsbare groepen, voedselbanken en dierenvoedselbanken en uitvaart- en trouwlocaties, stemlokalen of andere locaties die worden gebruikt ten behoeve van de uitvoering van een verkiezing.
 - de 1,5m-maatregel wordt op locatie geïmplementeerd.
 - er worden hygiënemaatregelen op locatie genomen.
 - er wordt gewerkt met reservering, placering (vaste zitplaats) en triage (checkgesprek).
 - vervoersstromen worden gescheiden.
 - er is een verbod van toepassing om meer dan 30 personen per zelfstandige ruimte toe te laten (zie uitzonderingen op een volgende sheets).
- **Voor publiek toegankelijke doorstroomlocaties:**
 - voor publiek toegankelijke doorstroomlocaties zijn gesloten.
 - er worden hygiënemaatregelen op locatie genomen.
 - er wordt gewerkt met een maximum aantal tegelijkertijd toe te laten bezoekers. Gemeenten maken afspraken met de doorstroomlocaties over hoeveel personen per tijdvak zijn toegestaan, rekening houdend met oppervlakte van de locatie én het kunnen garanderen van 1,5 meter afstand.
- **Voor besloten plaatsen:**
 - de 1,5m-maatregel wordt op locatie geïmplementeerd.
 - groepsvorming binnen boven 30 personen per zelfstandige ruimte is verboden.
 - de beheerder van een logement (zoals een hotel, vakantiehuysjes) biedt geen verblijf aan meer dan twee personen van dertien jaar en ouder per verblijfplaats.
- **Toezicht en handhaving:**
 - De burgemeester kan bevelen geven die nodig zijn om de naleving van de 1,5 meter/maximale groepsgrootte op een openbare plaats te verzekeren. Het kan daarbij bijvoorbeeld gaan om het gedeeltelijk afsluiten van een straat, het aanwijzen van looproutes, of het geven van verwijderingsbevelen. Ten aanzien van besloten plaatsen, niet zijnde een woning, kan de burgemeester bevelen geven die nodig zijn voor beëindiging van gedragingen of activiteiten waarbij de ernstige vrees voor de onmiddellijke verspreiding van COVID ontstaat, waaronder bevel tot onmiddellijke verwijdering van aanwezige personen.
- **Contactberoepen:**
 - contactberoepen zijn verboden, met uitzondering van (para)medische contactberoepen, dierenartsen, opticiens, audiciens en mantelzorgers.
 - uitgezonderd op de sluiting van voor publiek toegankelijke plaatsen zijn plaatsen waar (para)medische contactberoepen worden uitgeoefend.
- **Alcoholverbod:**
 - Een verbod om tussen 20.00 uur en 06.00 uur alcoholische dranken te verkopen.



1. Huidige lockdown 14/12

Aanvullende sectorspecifieke regels

▪ Horecasector (eet- en drinkgelegenheden):

- eet- en drinkgelegenheden zijn gesloten. Voor locaties met een gecombineerde functie geldt de sluiting voor delen van de locatie met een horecafunctie.
- uitzonderingen op algehele sluiting zijn eet- en drinkgelegenheden, van uitvaartcentra (of andere locatie waar de uitvaartplechtigheid plaatsvindt), in zorginstellingen voor patiënten en bezoekers van patiënten, op de air side van luchthavens.
- ook de afhaal bij eet- en drinkgelegenheden is uitgezonderd van algehele sluiting. Om 01.00 uur dient de eet- en drinkgelegenheid ook voor de afhaalfunctie gesloten te zijn en mag niet meer worden bezorgd. Afhalen bij coffeeshops is na 20:00 niet toegestaan.

▪ Evenementsector:

- verbod op evenementen.
- uitgezonderd op het verbod op evenementen zijn warenmarkten voor levensmiddelen (niet zijnde o.m. braderieën, vlooiemarkten, boekenmarkten, antiekmarkten), wedstrijden van sporters in instellingen voor topsport, voetballers van de Eredivisie en Eerste Divisie, sporters in Topcompetities en personen tot 18 jaar die een wedstrijd spelen op de locatie en tussen de leden van de sportvereniging waarbij zij als lid zijn aangesloten.

▪ Detailhandel:

- Detailhandel is gesloten.
- uitgezonderd is de essentiële detailhandel (levensmiddelenwinkel, warenmarkten voor levensmiddelen, drogisterijen, apotheken, dierspeciaalzaken, opticiens, audiciens, tankstations, winkels voor zorg- en welzijnshulpmiddelen, locaties voor reparatie en onderhoud van consumentenartikelen en (motor)voertuigen, wasserijen, stomerijen), de afhaalfunctie bij doe-het-zelf-zaken (afhalen van bestelling), winkels buiten voor kerstbomen en bloemenverkoop, groothandels voor levering ten behoeve van personen in de uitoefening van beroep of bedrijf en servicepunten voor het versturen of ontvangen van brieven en postpakketen. Bezorging is toegestaan.
- voor essentiële detailhandel geldt:
 - avondsluiting om 20.00 uur. Uitzondering op de avondsluiting: levensmiddelenbranche.
 - venstertijden voor detailhandel in de levensmiddelenbranche (supermarkten).
 - in geval van drukte en het niet naleven van de basisregels kunnen burgemeesters overgaan tot sluiting van (delen van) een locatie.
 - de detailhandel zet regisseurs/stewards in voor het toezien op coronamaatregelen in winkelgebieden.

▪ Onderwijs:

- afstandsonderwijs voor PO, hierbij geldt uitzondering voor leerlingen van ouders die werken in cruciale beroepen en kwetsbare kinderen;
- afstandsonderwijs voor het VO, hierbij geldt een uitzondering voor leerlingen in een examenjaar, voor praktijkgericht onderwijs in vmbo, pro en vso, voor het afnemen van schoolexamens in het voorexamenjaar en voor kwetsbare kinderen.
- afstandsonderwijs voor het MBO, HBO, WO met een uitzondering voor examens, tentamens, praktijkonderwijs en begeleiding van kwetsbare studenten (inclusief MBO 1 en 2).
- afstandsonderwijs voor alle overige onderwijs-, trainings- en educatieve activiteiten.
- verplichting tot het dragen van een mondkapje in de publieke binnenruimte vanaf 13 jaar en in het onderwijs vanaf het VO.



1. Huidige lockdown 14/12

- **Kinderopvang:**
 - Kinderopvang is gesloten, uitgezonderd opvang voor kinderen van ouders die werken in bij ministeriële regeling aangewezen cruciale beroepen, opvang voor kinderen voor wie vanwege bijzondere problematiek of een moeilijke thuissituatie maatwerk nodig is, voorzieningen voor gastouderopvang (kan alleen indien compensatie voor ouders plaats vindt).
- **Openbaar vervoer (OV):**
 - dringend advies om het OV alleen te gebruiken voor noodzakelijke reizen.
- **Sportsector:**
 - sportbeoefening alleen op 1,5m afstand en groepsgrootte van max 2 personen (geen wedstrijden, geen groepslessen).
 - uitzondering op beperkingen sportbeoefening:
 - voor kinderen tot en met 17 jaar (sporten in teamverband en wedstrijden onderling met teams van eigen club toegestaan);
 - voor topsporters met status in aangewezen locaties (zoals Papendal);
 - voor voetballers (incl. overig personeel in "bubbel") van de eredivisie en eerste divisie;
 - voor sporters in Topcompetities (trainen én wedstrijden).
 - binnensportlocaties zijn gesloten, uitgezonderd van sluiting zijn locaties:
 - voor topsporters met status in aangewezen locaties (zoals Papendal);
 - voor voetballers (incl. overig personeel in "bubbel") van de eredivisie en eerste divisie;
 - voor sporters in Topcompetities (trainen én wedstrijden).
 - alle sportkantines, douches en kleedkamers zijn gesloten
 - publiek bij zowel amateur als professionele sportbeoefening is verboden.
- **Cultuursector:**
 - dringend advies om niet te zingen in groepsverband (zoals koren), m.u.v. professionals (personen die betaald krijgen voor zingen) en kinderen tot en met 12 jaar.



1. Uitzonderingen (1 van 3)

Uitzondering op maximum aantal personen per ruimte binnen (max. 30):

Geregeld in de TWM

- betogingen, samenkomsten en vergaderingen als bedoeld in de Wet openbare manifestaties;
- voor de uitvoering van verkiezingen op grond van de kieswet;
- personen die in gemeenschap met anderen godsdienst of levensovertuiging belijden;
- de vergaderingen van de Staten-Generaal of van een commissie daaruit (in de desbetreffende veiligheidsregio), van de gemeenteraad, provinciale staten en het algemeen bestuur van een waterschap, of van een door deze organen ingestelde commissie, en andere wettelijk verplichte bijeenkomsten;
- een bijeenkomst van een internationale organisatie, die gevestigd is op het grondgebied van het Koninkrijk, of van een verdragspartij van een verdrag waarbij het Koninkrijk partij is;
- een bijeenkomst die plaatsvindt onder verantwoordelijkheid van een rechter of een officier van justitie in de uitoefening van zijn ambt of die dient ter behandeling van een bezwaar of administratief beroep.

Geregeld in de ministeriële regeling

- bezoekers bij een uitvaart (max. 100)
- groepsverbanden die noodzakelijk zijn voor de continuering van de dagelijkse werkzaamheden van instellingen, bedrijven en andere organisaties;
- personen in doorstroomlocaties (detailhandel en markten, bibliotheken, musea, monumenten, presentatie-instellingen, dierentuinen, pretparken, kermissen, en daarbij vergelijkbare samenkomsten waarbij sprake is van doorstroom van bezoekers). Hierbij geldt als voorwaarde voor de uitzondering van detailhandel: dat deurbeleid voeren om ervoor te zorgen dat personen 1,5 meter afstand houden en venstertijden invoeren voor kwetsbaren;
- personen die deelnemen aan onderwijsactiviteiten, trainingsactiviteiten en educatieve activiteiten, locaties voor kinderopvang en zorglocaties;

- openbaar vervoer, anders bedrijfsmatig personenvervoer (geen rondvaartboten e.d.) en vervoer voor privédoeleinden;
- personen tot en met zeventien jaar die deelnemen aan georganiseerde buitensportactiviteiten;
- luchthavens.
- personen die direct betrokken zijn bij een onderzoek ter zitting of het horen in verband met een bezwaarschrift of administratief beroep
- personen die podiumkunst beoefenen of acteren.
- topsport in instellingen voor topsport (zoals Papendal) en topvoetbal (de Eredivisie, Vrouwen Eredivisie en Eerste Divisie (incl. overig personeel in 'bubbel'), sporters in Topcompetities, voetballers die uitkomen in internationale voetbaltoernooien die worden georganiseerd door de UEFA of de FIFA en voetballers van vertegenwoordigende elftallen van de KNVB).



1. Uitzonderingen (2 van 3)

Uitzondering op beperking groepsvorming tot groepsgrootte van maximum 2 personen:

Geregeld in de TWM

- tussen personen die op hetzelfde adres woonachtig zijn;
- tussen functionarissen (opsporingsambtenaar, toezichthouder, beveiligingsmedewerker, zorgverlener, mantelzorger of geestelijke bedienaar of persoon die werkzaam is bij een justitiële inrichting, bij de politie, de brandweer, de krijgsmacht of in de kinderopvang of die eerste hulp biedt bij een het leven of de gezondheid bedreigende situatie), voor zover deze zijn taak niet op gepaste wijze kan uitoefenen met inachtneming van de veilige afstand, en degene jegens wie deze persoon zijn taak uitoefent;
- tussen een persoon met een handicap of persoon tot en met de leeftijd van twaalf jaar en diens begeleider, voor zover die persoon zich niet met inachtneming van de veilige afstand jegens zijn begeleider buiten een woning kan ophouden.
- een persoon die in gemeenschap met anderen zijn godsdienst of levensovertuiging belijdt;
- een vergadering of betoging als bedoeld in de Wet openbare manifestaties;
- een verkiezing als bedoeld in de Kieswet;
- een vergadering van de Staten-Generaal of van een commissie daaruit;
- een vergadering van de gemeenteraad, provinciale staten en het algemeen bestuur van een waterschap, of van een door deze organen ingestelde commissie;
- een bijeenkomst van een internationale organisatie, die gevestigd is op het grondgebied van het Koninkrijk, of van een verdragspartij van een verdrag waarbij het Koninkrijk partij is;
- een bijeenkomst die plaatsvindt onder verantwoordelijkheid van een rechter of een officier van justitie in de uitoefening van zijn ambt of die dient ter behandeling van een bezwaar of administratief beroep.

Geregeld in de ministeriële regeling

- personen tot en met twaalf jaar onderling;
- personen tot en met zeventien jaar die deelnemen (incl. organiseren of begeleiden) aan georganiseerde jeugdactiviteiten (voor scouting-, cultuur-, kunst-, sport- en andere georganiseerde jeugdactiviteiten);
- bezoekers bij een uitvaart (max 100);
- bezoekers bij een huwelijksvoltrekking of registratie van een partnerschap (max 30);
- personen die podiumkunst beoefenen of acteren;
- groepsverbanden die noodzakelijk zijn voor de continuering van de dagelijkse werkzaamheden van instellingen, bedrijven en andere organisaties;
- zorgverleners of zorgvrijwilligers enerzijds en personen met een handicap die zij begeleiden anderzijds, alsmede de personen die zij begeleiden onderling
- sportbeoefening door personen tot 18 jaar;
- topsport in instellingen voor topsport (zoals Papendal) en topvoetbal (de Eredivisie, Vrouwen Eredivisie en Eerste Divisie (incl. overig personeel in 'bubbel'), sporters in Topcompetities, voetballers die uitkomen in internationale voetbaltoernooien die worden georganiseerd door de UEFA of de FIFA en voetballers van vertegenwoordigende elftallen van de KNVB).

N.B. studenten en leerlingen vormen in het onderwijs geen groepen.



1. Uitzonderingen (3 van 3)

Uitzonderingen op de 1,5m-maatregel:

Geregeld in de TWM

- tussen personen die op hetzelfde adres woonachtig zijn;
- tussen functionarissen (opsporingsambtenaar, toezichthouder, beveiligingsmedewerker, zorgverlener, mantelzorger of geestelijke bedienaar of persoon die werkzaam is bij een justitiële inrichting, bij de politie, de brandweer, de krijgsmacht of in de kinderopvang of die eerste hulp biedt bij een het leven of de gezondheid bedreigende situatie), voor zover deze zijn taak niet op gepaste wijze kan uitoefenen met inachtneming van de veilige afstand, en degene jegens wie deze persoon zijn taak uitoefent;
- tussen een persoon met een handicap of persoon tot en met de leeftijd van twaalf jaar en diens begeleider, voor zover die persoon zich niet met inachtneming van de veilige afstand jegens zijn begeleider buiten een woning kan ophouden.

Geregeld in de ministeriële regeling

- personen tot en met 12 jaar betreft;
- op personen in de leeftijd tot en met 17 jaar onderling, tenzij deze personen zich bevinden op een locatie van een instelling voor beroepsonderwijs of een instelling voor hoger onderwijs of een andere ruimte die door een van deze instellingen voor onderwijsactiviteiten wordt gebruikt;
- op leerlingen onderling die zich bevinden op een locatie van een instelling voor voortgezet onderwijs;
- personen bij de uitoefening van hun beroep, voor zover werkzaamheden in het kader van de uitoefening van dat beroep noodzakelijk zijn en niet op gepaste wijze kunnen worden uitgevoerd met inachtneming van de 1.5m, en degenen jegens wie zij hun werkzaamheden uitoefenen;
- personen die podiumkunsten beoefenen of acteren, voor zover deze activiteiten niet op gepaste wijze kunnen worden uitgeoefend met inachtneming van de 1.5m afstand;
- tussen zorgvrijwilligers, voor zover zij hun werkzaamheden niet op gepaste wijze kunnen uitoefenen met inachtneming van de veilige afstand, en degenen jegens wie zij hun werkzaamheden uitoefenen;

- personen die een onderwijsactiviteit in het voortgezet onderwijs, beroepsonderwijs of hoger onderwijs verzorgen dan wel daaraan deelnemen, voor zover deze werkzaamheden niet op gepaste wijze kunnen worden uitgevoerd met inachtneming van de 1.5m en voor de beroepsmatige werkzaamheden waartoe de betreffende leerlingen of studenten worden opgeleid, een uitzondering op de veiligeafstandsnorm geldt.
- personen in het openbaar vervoer, ander bedrijfsmatig personenvervoer en personen in vervoer voor privédoeleinden, mits het vervoer primair de verplaatsing van de ene naar de andere locatie behelst en het vervoer geen recreatieve activiteit is;
- personen tijdens de beoefening van de sport voor topsporters in instellingen voor topsport, voetballers behorende tot de A-selectie van clubs die uitkomen in de Eredivisie, Vrouwen Eredivisie en Eerste divisie, sporters in Topcompetities, voetballers die uitkomen in internationale voetbaltoernooien die worden georganiseerd door de UEFA of de FIFA, voetballers van vertegenwoordigende elftallen van de KNVB voor zover de sport niet op gepaste wijze kan worden beoefend met inachtneming van de 1,5m.
- De veiligeafstandsnorm geldt niet voor personen tijdens en op de locatie van het inchecken, de beveiligings- en grensprocessen en het boarden op een luchthaven, voor zover deze activiteiten niet op gepaste wijze kunnen worden uitgevoerd met inachtneming van de veilige afstand.


 MINISTERIËLE COMMISSIE
 COVID-19

Kenmerk : 3748984

AGENDA

Vergadering te houden op woensdag 20 januari 2021
 in de Rolzaal van het ministerie van Algemene Zaken,
 aan te vangen 's morgens om 9.00 uur

-
- | | | |
|---|---|---|
| 1. | Mededelingen | |
| 2. | Beeld en maatregelen | |
| | a. 96 ^e OMT-advies (Brief van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport) | o |
| | b. Maatregelen en fieldlabs | = |
| 3. | Stand van zaken internationaal en toerisme | o |
| 4. | W.v.t.t.k. | |
|
 | | |
| Stukken rondgezonden ter kennisneming van de commissie | | |
| | a. Factsheets zorg en gezondheid 19 januari 2021 | o |
| | b. Continuïteit sectoren – MLT5 | x |
|
 | | |
| + | stukken zijn bijgevoegd | |
| x | stukken zijn rondgezonden | |
| o | stukken worden rondgezonden | |
| • | stukken zijn in de samenwerkingsruimte geplaatst | |
| = | geen stukken | |
| A | aanbiedingsdatum | |



Nationaal Coördinator
Terrorismebestrijding en Veiligheid
Ministerie van Justitie en Veiligheid

Departementaal vertrouwelijk
Duiding Maatschappelijke impact
COVID-19 (nr. 17)

Maandag 18 januari 2021
Geactualiseerd tot 11:30 uur

Kerneenheid
Analyse

Duiding

- De actiebereidheid van actievoerders tegen het coronabeleid blijft bestaan. De illegale anti-Rutte-demonstratie van afgelopen zondag toont aan dat waakzaamheid geboden is wanneer het aankomt op het gebruik van geweld door demonstranten. Er zijn vooralsnog geen signalen van acties rond opslag- of priklocaties.
- De eventuele instelling van een avondklok brengt een handhavingsvraagstuk met zich mee. Dit verklaart waarom de politie en burgemeesters tot nu toe geen voorstanders zijn van het invoeren van een avondklok. Het instellen van een avondklok zonder een overtuigend antwoord dat het helpt kan derhalve maatschappelijke onrust veroorzaken.
- Het is de vraag wat de val van het kabinet gaat betekenen voor het draagvlak en steun voor het coronabeleid, dat de laatste tijd toch al is afgenomen. Hoewel het kabinet aangeeft dat het missionair blijft op het vlak van coronabestrijding, kan bij delen van de bevolking mogelijk het beeld ontstaan dat het kabinet in demissionaire staat niet volledig toegerust is om die crisis effectief tegen te gaan.
- Veel ondernemers, onder andere winkeleigenaren, leefden vanaf medio december toe naar 19 januari als de lockdown ten einde zou zijn. Horecaondernemers roepen elkaar op de deuren te openen. Het is voorstelbaar dat bij handhaving van de maatregelen er emotioneel geladen confrontaties kunnen gaan ontstaan.
- De toenemende bereidheid van Nederlanders om zich te laten vaccineren, wijst erop dat het grootste deel van de Nederlandse bevolking zich niet laat leiden door desinformatie en vatbaar is voor wetenschappelijke gestaafde uitleg door onder meer het RIVM.

Situatiebeeld

Draagvlak voor de maatregelen

- Het beeld en de beleving van het virus worden momenteel sterk bepaald door de voorspellingen van deskundigen over het verloop van de epidemie ten gevolge van de Britse variant. Het ziet er volgens het OMT ronduit zorgelijk uit. De twee huidige virusvarianten ('oude' en VK-variant) leiden tot *de facto* twee aparte Corona-epidemieën, waarbij de VK-variant niet onder controle lijkt en op termijn (vanaf april) kan zorgen voor grote druk op de zorg. Volgens berekeningen van het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) zou het kunnen leiden tot een derde golf in maart; D.Gommers houdt het voor mogelijk dat Nederland tot de zomer in een lockdown blijft.
- Tevredenheid onder de bevolking over aanpak van de coronacrisis door het kabinet is gedaald, blijkt uit onderzoek van RIVM en GGD-GHOR. Het percentage tevreden is gedaald van 58% naar 45% ten opzichte van de vorige onderzoeksronde. Ook het aantal mensen met een positief oordeel over hoe Nederland het doet ten opzichte van het buitenland, is gedaald (van 43% naar 21%). De vaccinatiebereidheid daarentegen is flink toegenomen (van 62% naar 80%). Op sociale media neemt de twijfel over de effecten van de lockdown toe door hoge besmettingscijfers en de Britse mutatie van het coronavirus in Nederland. Tegelijkertijd roept men op sociale media op te stoppen met 'angstcampagnes' zoals invoering van de avondklok.
- Het urgentiegevoel onder Nederlanders is licht toegenomen. Met de aanhoudende tweede golf en de opkomst van de gemuteerde variant maakt 47% van de Nederlanders zich nu (veel) zorgen (was eerst 41%), blijkt uit hetzelfde RIVM/GGD-onderzoek. Dit percentages evenaart het niveau van de eerste lockdown. Het draagvlak voor de gedragsmaatregelen, en het ervaren nut van de maatregelen blijft daarbij volgens het RIVM stabiel hoog. De recent uitgesproken verwachting van het kabinet dat de Britse variant van het coronavirus waarschijnlijk de overhand krijgt in Nederland, heeft mogelijk het urgentiegevoel verder verhoogt.
- De gezondheidsdienst in Noorwegen heeft een waarschuwing uitgestuurd nadat 29 mensen na hun vaccinatie zijn overleden. "De vaccins zijn misschien te riskant voor erg oude en terminaal zieke mensen", aldus de Noorse gezondheidsdienst. Volgens de Noorse medicijnagentschap waren de overledenen allemaal boven de 75 jaar.
- De naleving van maatregelen bij sociale interactie is minder goed dan tijdens eerste lockdown. Handen wassen en afstand houden bij bezoek gebeurt nu minder dan in het voorjaar, zo blijkt ook uit het RIVM/GGD-onderzoek. Mogelijke biedt dat een verklaring voor het recente epidemiologische beeld dat er relatief meer besmettingen hebben plaatsgevonden tijdens het bezoeken van familie en vrienden.
- Er is weerstand bij een aantal burgemeesters en handhavers tegen de avondklok. Burgemeesters verzetten zich bij het afgelopen Veiligheidsberaad (11 januari jl.) tegen het middel. Ook nu nog zijn er burgemeesters die zich publiekelijk uitspreken tegen de maatregel (burgemeester Amersfoort). Bij een dergelijke mate van aantasting van de persoonlijke vrijheid moet er overtuigend bewijs zijn dat het middel zijn vruchten afwerpt. Politiebonden (ANPV en NPB) zijn vanwege voorziene handhavingsproblemen verre van enthousiast.

- Steun is er bij een deel van de experts voor uitstel van tweede vaccinatie. Van een aantal ondervraagde Nederlandse corona-experts ziet de helft (6 van de 12) wel iets in de strategie om de tweede vaccinatie voor ouderen en andere kwetsbaren uit te stellen, blijkt uit een inventarisatie van het AD. Toch benadrukken ook van hen enkelen dat er serieuze nadelen kleven aan uitstel en daarom alleen geschikt is als uiterste optie. Naar verwachting komen volgende week de Gezondheidsraad en het OMT met een advies over dit onderwerp.
- Vanwege de veel besmettelijkere Britse virusvariant pleiten 5.1.2e en OMT-lid ervoor om te onderzoeken of ook kinderen gevaccineerd kunnen worden. Er zijn aanwijzingen dat de Britse variant ook onder kinderen sneller rondgaat. Om dit virus eronder te kunnen krijgen, kan het daarom nodig zijn om ook kinderen te vaccineren.
- Op mainstream sociale media heerst er ongeloofwaardigheid over de vaststelling én omvang van de Britse variant van het coronavirus in Nederland. Menigeen is van mening dat dit propaganda is om strenge maatregelen, zoals de avondklok, te rechtvaardigen. Zorgen over de eventuele instelling van een avondklok worden veelvuldig geuit op sociale media. Het wordt gezien als meest vergaande vrijheid ontnemende maatregel die geen draagvlak zal hebben in de maatschappij.
- Het OMT adviseert tegen vervroegde opening van basisscholen en kinderopvangcentra (per 25 januari) vanwege de "zorgelijke ontwikkelingen" rond de Britse variant. Het kabinet heeft het advies overgenomen (NOS). De PO-Raad, de sectororganisatie voor het primair onderwijs, maakt zich zorgen over de effecten die de langdurige schoolsluiting heeft op de kinderen, maar staat toch achter het besluit van het kabinet.
- Het gebruik van de noodopvang voor basisschoolkinderen neemt toe tot voorbij de capaciteit. Enerzijds doordat ouders de druk niet meer aankunnen en hun kinderen naar de noodopvang sturen. Anderzijds doordat werkgevers ouders dwingen of onder druk zetten om op locatie te werken. PO-Raad vindt dat de criteria voor de noodopvang en de lijst met cruciale beroepen tegen het licht gehouden moet worden.
- FNV en PO-raad pleiten voor betaald verlof (coronaverlof) voor werkende ouders, waarbij werkgevers door de overheid worden gecompenseerd. Het kabinet gaat over zo'n 'coronaverlof' in gesprek met de werkgevers en vakbonden.
- In de media is volop onduidelijkheid over de gevolgen van de val van het kabinet voor de crisisaanpak. Niet iedereen is er zeker van dat die op dezelfde voet zal doorgaan als voor het aftreden van het kabinet. Men noemt verdeeldheid en (potentiële) spanningen binnen de coalitie.
- VNO-NCW en MKB-Nederland vinden Wiebes' vertrek een "aderlating", en hameren op het belang van "noodzakelijke aanpassingen" aan het steunpakket voor ondernemers. Bij de cultuursector leven zorgen over slagingskansen van een goed steunpakket, maar men houdt vertrouwen in de toekomst. Ook de vakbonden FNV en CNV zeggen met vertrouwen de samenwerking met het kabinet voort te zullen zetten.
- Vakbond CNV wil dat het RIVM aan zorgpersoneel (in alle sectoren) dat met COVID-19-patiënten werkt, dwingend FFP2-mondmaskers voorschrijft, i.p.v. de chirurgische mondmaskers die het RIVM nu voorschrijft. Volgens de vakbond zouden die er nu in voldoende mate zijn.
- Illegale feesten blijven voorkomen; afgelopen weekend in Amsterdam (64 man, kantoorpand), Brabant (2x) en Boekel (19 man, trailer omgebouwd tot kroeg). Ook andersoortige illegaliteit doet zich voor: goktoernooi (Den Haag); en een geopend café (Leeuwarden) waar illegaal gegokt werd.

Maatschappelijk ongenoegen

- Een illegale anti-Rutte-demonstratie ('Nooit meer kabinet Rutte') op het Museumplein in Amsterdam trok afgelopen zondag ongeveer 2000 mensen. De organisator, actiegroep Nederland in Verzet, had de demonstratie afgelast na verlies van een kortgeding tegen de gemeente Amsterdam over de locatie. Er demonstreerde een bont gezelschap, variërend van mensen die meer aandacht willen voor de zorg, mkb'ers, anti-vaxxers, en aanhangers van de complotbeweging QAnon. De coronamaatregelen (mondkapjes en 1,5 m afstand) werden massaal geschonden; 200 tot 250 mensen waren "uit op de confrontatie", volgens de gemeente; er werd met stenen gegooid en mensen hadden vechthandschoenen, slagwapens en zwaar vuurwerk bij zich. De Amsterdamse driehoek vaardigde een noodbevel uit. Toen een deel van de demonstranten weigerde te vertrekken, werd het plein met inzet van waterkanon, mobiele eenheid en honden schoongeveegd. 115 mensen werden gearresteerd.
- Er is ongenoegen onder huisartsen vanwege het uitblijven van vaccins. Het kabinet is niet tegemoetgekomen aan de eis van de Landelijke Huisartsen Vereniging (HLV) die eist dat er ook spoedig voor huisartsen en medewerkers in de huisartsenzorg vaccins beschikbaar zijn, zoals dat volgens hen de afspraak was. Het kabinet ontkent zich op een termijn te hebben vastgelegd en wil vasthouden aan de vaccinatiestrategie (eerst ouderen en andere kwetsbaren).
- De Inspectie Gezondheidszorg stelt een onderzoek in naar een brief van de actiegroep Viruswaarheid aan huisartsen. Daarin wordt gesteld dat huisartsen strafrechtelijk kunnen worden vervolgd wanneer ze cliënten niet informeren over een reeks vermeende bijwerkingen van twee coronavaccins. Vermoedelijk hebben duizenden huisartsen in Nederland de brief de voorbije dagen ontvangen. In sommige gevallen werden de brieven op privéadressen van de huisartsen afgeleverd.
- Veel ouders uiten hun zorgen en ongenoegen op sociale media over het dicht blijven van de scholen. Naast ouders die het nauwelijks meer aankunnen, neemt de leerachterstand van de kinderen (mogelijk) toe en nemen de sociale contacten af. Bovendien wordt de overheid verweten de grenzen en het luchtruim niet te sluiten en derhalve te meten met twee maten.

Notitie avondklok
19 januari 2021 – 15.00u

Inleiding

In het kader van de bestrijding van de Corona pandemie is de vraag aan de orde of het instellen van een avondklok op dit moment aan het maatregelenpakket moet worden toegevoegd. Deze notitie dient ter voorbereiding van de besluitvorming en gaat op vier onderdelen in, te weten :

1. Proportionaliteit
2. Uitvoerbaarheid
3. Handhaafbaarheid
4. Gedragseffecten

1. Proportionaliteit

Avondklok noodzakelijk vanwege buitengewone omstandigheden

Nederland bevindt zich middenin een wereldwijde pandemie. Het kabinet heeft zich genoodzaakt gezien al ingrijpende maatregelen te treffen vanwege de COVID-19 crisis. De aanpak van de COVID-19 crisis is gebaseerd op drie pijlers:

- een acceptabele belastbaarheid van de zorg – ziekenhuizen moeten kwalitatief goede zorg aan zowel COVID-19-patiënten als aan patiënten binnen de reguliere zorg kunnen leveren;
- het beschermen van kwetsbare mensen in de samenleving;
- het zicht houden op en het inzicht hebben in de verspreiding van het virus.

Op 17 januari 2021 heeft het OMT spoedadvies uitgebracht over kort gezegd de actuele epidemiologische situatie en de vraag of aanvullende maatregelen nodig zijn, waaronder een avondklok. In het advies naar aanleiding van het 96e OMT signaleert het OMT dat we in Nederland de facto te maken hebben met twee aparte corona-epidemieën: een epidemie met de “oude” variant, waar het aantal infecties op 31 december 2020 langzaam daalde, en een epidemie met de VK-variant, waar het aantal infecties op dat moment toenam. De voorspelling is dat, ook al daalt het aantal infecties met de oude variant, door het grotere aandeel van de VK-variant, die bovendien besmettelijker lijkt, de huidige afname in aantal infecties, ziekenhuisopnames en IC-opnames zal stagneren en daarna in maart zal omslaan in een nieuwe toename.

Het OMT vindt de epidemiologische situatie kwetsbaar en de langetermijnvoorspellingen met doorrekening van de recent geïntroduceerde VK-en ZA-varianten ronduit zorgelijk. De verspreiding van de VK-variant lijkt niet onder controle en kan op termijn (vanaf april) vanwege toegenomen volumina aan patiënten zorgen voor een verder toegenomen, grote druk op de zorg, zowel intramuraal als in verpleeghuizen en extramuraal, aldus het OMT.

Aansluitend bij de drie pijlers van de aanpak van de COVID-19 crisis maakt dat aanvullend optreden noodzakelijk is. Het OMT concludeert dat het van belang is om nu maatregelen te nemen om zo snel mogelijk zo laag mogelijk te komen wat betreft de verspreiding van het virus, en daarmee ook de ruimte te creëren om de verspreiding van de nieuwe VK- en ZA-varianten onder controle te houden, totdat we een gunstig seizoenseffect kunnen verwachten op de verspreiding, en een effect van groepsimmunitet door doorgemaakte infecties en door vaccinatie.

Het is dus van het grootste belang om de verspreiding van het virus op dit moment zo snel mogelijk verder omlaag te brengen. De huidige maatregelen hebben wel effect, maar onvoldoende: de verspreiding van het virus wordt daardoor op dit moment wel teruggebracht, maar het tempo daarvan zal omhoog moeten om de verwachte toename als gevolg van de VK-variant tegen te gaan en aan te kunnen. Er moet dus worden gezocht naar waar aanscherping mogelijk is om de verspreiding van het virus sterker terug te dringen.

Het OMT geeft aan dat uit het bron- en contactonderzoek volgt dat de meest genoemde situatie waar besmetting plaatsvond binnen het huishouden was, door besmettingen van familieleden en huisgenoten (ruim 50%). Gedurende de twee weken volgend op de Kerstdagen was een stijging zichtbaar in het aantal besmettingen dat plaatsvond tijdens bezoek van vrienden of familie, namelijk 36% in week 1 versus 23% in week 52. Het aantal besmettingen op het werk is in de laatste weken afgenomen. Dit is waarschijnlijk een effect van de feestdagen en de kerstvakantie, mogelijk in combinatie met meer thuiswerken door de lockdown. Bij clusters bestaande uit personen uit verschillende leeftijdsgroepen blijft het gezin de meest gerapporteerde situatie van besmetting, door het samenwonen van verschillende generaties onder een dak. Bij clusters alleen bestaande uit personen uit dezelfde leeftijdsgroep, was de afgelopen weken 'bezoek in de thuissituatie' de meest voorkomende gerapporteerde situatie van besmetting, in alle volwassen leeftijdsgroepen.

Op dit moment bevinden we ons al in een intelligente lockdown. Niet-essentiële winkels zijn gesloten, men mag maximaal met twee personen op straat, alle niet-noodzakelijke reizen worden afgeraden, iedereen wordt dringend meegegeven thuis te werken en uitsluitend naar het werk te gaan als dat noodzakelijk is, en iedereen wordt dringend geadviseerd bezoek en onderling contact te beperken, in ieder geval tot maximaal twee personen per dag. De mobiliteitscijfers geven echter het beeld dat mensen minder thuis blijven dan in april 2020

Deze omstandigheden maken dat het kabinet er voor kiest om een avondklok in te stellen. Die is er op gericht het aantal besmettingen in de thuissituatie, door onderling contact, verder en sneller terug te brengen, net als bij het verrichten van niet-essentieel werk. Juist in de thuissituatie vinden op dit moment de meeste besmettingen plaats. De maatregel geeft niet alleen uitdrukking aan de urgentie van de situatie, waar iedereen van doordrongen moet zijn. Het voorkomt dat men de vrije uren van de dag in de avonduren benut voor sociale contacten; het beperkt de mogelijkheden om meer bezoekers op een dag te ontvangen, en beperkt niet-noodzakelijke reisbewegingen. De maatregel zal uitdrukkelijk in combinatie met een strikte naleving van de al genomen maatregelen worden ingezet, in combinatie met het uitdrukkelijke advies om verdere onderlinge contacten tot een minimum te beperken

Toets aan grondrechten en mensenrechten

Een avondklok beperkt de bewegingsvrijheid, zoals beschermd door artikel 2 Vierde Protocol EVRM, en meer algemeen de persoonlijke levenssfeer vanwege diezelfde beperking van de bewegingsvrijheid (artikel 10 Grondwet en artikel 8 EVRM). Indirect kan een avondklok ook beperkingen met zich brengen voor de mogelijkheid om andere grondrechten uit te oefenen, zoals om te bepalen wie men thuis ontvangt (die personen zullen dan voorafgaand aan de avondklok moeten komen), de vrijheid van vergadering of de vrijheid om een levens- of geloofsovertuiging te belijden (voor personen die dat na 20.00 uur 's avonds buitenshuis willen doen). Die beperking is echter indirect, en beperkt personen uitsluitend in de mogelijkheden gedurende een gedeelte van de dag, waarbij een belangrijk gedeelte van de dag overblijft om wel invulling te geven aan hun grondrechten. Ook gedurende de avondklok kan dat op andere wijze, bijvoorbeeld door middel van videoverbindingen. In het vervolg wordt daarom vooral stilgestaan bij de vraag of de beperking van de bewegingsvrijheid en persoonlijke levenssfeer gerechtvaardigd is. De rechtvaardiging is er dan ook voor eventuele indirect geraakte grondrechten. Voor de toets aan artikel 2 Vierde Protocol EVRM, artikel 10 Grondwet en artikel 8 EVRM is van belang dat sprake is van een legitiem doel, de maatregel gerechtvaardigd wordt door het betrokken doel, berust op een wettelijke grondslag en aan de beginselen van proportionaliteit en subsidiariteit voldoet.

Legitiem doel

De bestrijding van de COVID-19 crisis is bepaald een legitiem doel. Daarbij moet ook worden bedacht dat op de overheid een positieve verplichting rust om de gezondheid en andere met de beheersing van de epidemie samenhangende belangen van de inwoners van Nederland te beschermen.

Beperking van de bewegingsvrijheid door middel van een avondklok is gerechtvaardigd

Hiervoor is toegelicht dat de situatie zorgelijk is, en dat het essentieel is de verspreiding nu zo ver mogelijk terug te dringen, het tempo van dat omlaag brengen zoveel mogelijk te versnellen en daarmee niet te wachten totdat het te laat is en de VK-variant de overhand heeft. De huidige maatregelen volstaan daarvoor niet. Er moet worden ingezet op andere maatregelen om het aantal contacten verder terug te brengen. Een avondklok draagt daar aan bij. Personen kunnen niet langer 's avonds op pad voor sociale bezoeken, of niet-noodzakelijk werk. Tegelijkertijd behouden personen de mogelijkheid om overdag essentiële boodschappen te doen, noodzakelijke reizen (o.a. naar werk dat niet thuis kan worden verricht) te ondernemen, en voor een wandeling en dergelijke. De mogelijkheden voor sociale contacten worden echter teruggebracht. De mogelijkheid om dat tot stand te brengen, en daarmee de verspreiding van het virus te bemoeilijken, kan gezien de huidige situatie niet onbenut worden gelaten. Alleen de huidige maatregelen volstaan daarvoor niet.

De mogelijke doorrekeningen over de gevolgen voor de belastbaarheid van de zorg laten een zeer zorgelijk beeld zien, met alle maatschappelijke onrust en gevolgen voor de openbare orde en veiligheid die dat tot gevolg kan hebben, ten aanzien van de mogelijkheden om in het ziekenhuis te worden opgenomen en ten aanzien van het afwachten van de mogelijkheid om gevaccineerd te kunnen worden. Het kabinet acht het van groot belang alles in het werk te stellen om te voorkomen dat Nederland in een dergelijke situatie terecht komt.

Wettelijke grondslag

De Wbbbg biedt juist voor dergelijke buitengewone situaties een grondslag om een avondklok in te stellen om de mogelijkheden voor personen om de straat op te gaan te beperken. Er moet voorkomen worden dat de orde en veiligheid in Nederland door het verder uitbreken van de epidemie in het gedrang komt. Het is dan ook aangewezen om van de mogelijkheid van de Wbbbg gebruik te maken. Daarin wordt voorzien met een Koninklijk Besluit en ministeriële regeling.

Proportionaliteit en subsidiariteit

Bij de beoordeling van de proportionaliteit is aan de orde of het belang van de maatregel in verhouding staat op de inbreuk die zij maakt op de vrijheden van burgers.

Het OMT vindt de epidemiologische situatie kwetsbaar en de langetermijnvoorspellingen met doorrekening van de recent geïntroduceerde VK-en ZA-varianten ronduit zorgelijk. De verspreiding van de VK-variant lijkt niet onder controle en kan op termijn (vanaf april) vanwege toegenomen volumina aan patiënten zorgen voor een verder toegenomen, grote druk op de zorg, zowel intramuraal als in verpleeghuizen en extramuraal. Het is van belang om nu maatregelen te nemen om zo snel mogelijk zo laag mogelijk de ruimte (bijv. in BCO's) te creëren om de verspreiding van de nieuwe VK- en ZA-varianten onder controle te houden. Het OMT adviseert daarom de huidige lock down maatregelen aan te scherpen.

De aanscherping dient enerzijds om te voorkomen dat de nieuwe virusvarianten de overhand krijgen en daarmee tot verdere overbelasting van de zorg leiden. De ervaringen van het Verenigd Koninkrijk en Ierland laten zien dat onder dergelijke omstandigheden zonder aanvullende dwingende maatregelen het gevaar bestaat dat de belasting van de zorg onaanvaardbaar groot wordt en het dagelijks leven, wat al onder druk staat, wordt verstoord. Anderzijds dient de aanscherping om perspectief op versoepelingen na 9 februari te kunnen behouden.

Het beperken van contacten binnen een huishouden vindt tot nu toe plaats door middel van dringende adviezen. Achter de voordeur kan de overheid immers niet komen.

Met de avondklok wordt de tijdspanne en de mogelijkheid om op bezoek te gaan beperkt. In tegenstelling tot de dringende adviezen voor thuisbezoek is deze maatregel qua normstelling steviger en wel handhaafbaar. Alhoewel het effect van een avondklok niet wetenschappelijk is aangetoond hebben landen die een avondklok in het maatregelenpakket hebben opgenomen nadien een gunstige ontwikkeling van de besmettingscijfers laten zien. Een lichtere maatregel om contacten in de privésfeer te verminderen met een zelfde mate van handhaafbaarheid is er niet.

In de regeling is een aantal geldige redenen vastgelegd om gedurende de avondklok toch buitenshuis te kunnen zijn. Voor die situaties worden personen niet in hun bewegingsvrijheid beperkt. De regeling zal gelden van 22 januari tot en met 9 februari (dinsdagochtend 10 februari 04.00u).

Het doel van de regeling is, door tijdig te anticiperen op de effecten van de nieuwe mutaties van het COVID 19 virus, het voorkomen van een complete overbelasting van de zorg, het voorkomen van daaraan gerelateerde openbare orde verstoringen en het behoud van perspectief op versoepelingen na 9 februari. Gelet op dit doel en gezien het gekozen tijdvak, de benoemde uitzonderingen en de looptijd van de avondklok wordt de inbreuk op de vrijheden van burgers proportioneel geacht.

Met het oog daarop is op grond van de door de regering in werking gestelde buitengewone bevoegdheid van artikel 8, eerste lid, van de Wet buitengewone bevoegdheden burgerlijk gezag deze regeling getroffen.

2. Uitvoerbaarheid

Uitgangspunt bij de avondklok is dat iedereen gedurende het tijdvak waarop de avondklok geldt thuis dient te zijn en zich steeds dient af te vragen hoe noodzakelijk het is om tijdens deze uren op pad te gaan. Het huis verlaten is alleen toegestaan als één van de geldige redenen van toepassing is die in de regeling limitatief zijn opgesomd. Voor de uitvoerbaarheid is vooral van belang hoe een burger kan aantonen, respectievelijk de politie kan vaststellen, dat één van de geldige redenen van toepassing is. Dit kan voor de meeste genoemde geldige redenen worden onderbouwd met een ingevulde *Eigen Verklaring*. Deze eigen verklaring wordt enkele dagen voor ingang van de avondklok beschikbaar gesteld. Een eigen verklaring is verplicht als men tijdens de avondklok zich naar buiten begeeft wegens:

- o werk;
- o medische hulp aan zichzelf of een dier;
- o hulpverlening aan een hulpbehoevende persoon;
- o een reis naar het buitenland of het Caribisch deel van Nederland;
- o uitvaart
- o een oproep van een rechter, officier van justitie of bezwaar- of beroepschiffenzitting

Een eigen verklaring is niet verplicht:

- o voor agenten, brandweer -en ambulancemedewerkers;
- o Voor internationaal goederenvervoer vanwege Europese afspraken;
- o Voor aangelijnd uitlaten van een hond. Gedurende de avondklok mag één persoon een hond aangelijnd uitlaten;
- o Voor reizigers die vanuit het buitenland naar Nederland reizen. Zij mogen vormvrij aantonen dat zij uit het buitenland komen en dat het noodzakelijk is om op die tijd onderweg te zijn.

Naast een Eigen Verklaring wordt er ook een *Werkgeversverklaring* ter beschikking gesteld. De werkgeversverklaring is noodzakelijk als je voor je werk tijdens de avondklok buiten bent. De werkgever stelt deze op voor de periode dat je voor werk in de avonden naar buiten moet. Het is de verantwoordelijkheid van de werkgever om te bepalen of/wat noodzakelijk is.

De formulieren worden ter beschikking gesteld op Rijksoverheid.nl. Je kunt ze printen en invullen of digitaal invullen en opslaan. Hier wordt ook een handleiding voor gemaakt. Daarnaast worden de formulieren ook ter beschikking gesteld op de balies van bijvoorbeeld gemeentehuizen. De formulieren worden ook beschikbaar gesteld in het Engels (en Nederlands). De Eigen Verklaring wordt daarnaast ook in de volgende talen aangeboden: Arabisch, Turks, Pools, Bulgaars, Papiament, Duits, Frans, Spaans, Chinees. Vanwege de handhaving mag het invullen van het formulier enkel in het Nederlands en Engels. Op de formulieren moet worden aangegeven dat deze

naar waarheid zijn ingevuld. Geprinte versies dienen voorzien te zijn van een handtekening. Dit maakt het mogelijk om bij overtreding hier eventueel rechtsvervolg aan te geven.

Politie en OM zijn bij het opstellen van de regeling betrokken en hebben deze op uitvoerbaarheid getoetst.

3. Handhaafbaarheid

De politie heeft de benodigde voorbereidingen getroffen voor het kunnen handhaven van deze maatregel. Handhaven is geen doel op zich. Het dient om het gewenste gedrag te ondersteunen. Zowel ter correctie van degenen die zich niet aan de maatregel houden als ter ondersteuning van degenen die zich wel aan de maatregel houden, maar die zich ergeren als niet wordt opgetreden bij overtreding van de maatregelen. Daarbij wordt net als bij de andere Corona maatregelen ervan uitgegaan dat de nalevingsbereidheid van de avondklok in beginsel hoog zal zijn.

De handhaving door de politie richt zich derhalve op de groep mensen die de avondklok niet naleven. De handhaving vindt plaats door middel van veelvuldig en intensieve statische en dynamische controles. Geen 100% handhaving, maar wel stevig en goed zichtbaar mede door gerichte publiekscommunicatie. Volgens de RIVM gedragsunit is het van belang een sterke sociale norm te stellen. Door ge- en verboden duidelijk te communiceren en zichtbaar te handhaven, wordt de naleving van de avondklok vergroot.

Er wordt met de avondklok rekening gehouden bij de capaciteitsplanning van de agenten ten koste van capaciteit die normaal overdag ingepland wordt. Mocht dit nodig zijn, dan zullen extra diensten worden ingepland. De politie zal de eerste dagen dat de avondklok fors inzetten op capaciteit en zichtbaarheid. Hierdoor wordt de (perceptie van de) pakkans vergroot, hetgeen een belangrijke determinant is voor gedrag volgens de RIVM gedragsunit. Met deze inzet van de politie kan een geloofwaardige handhaving van de avondklok worden gerealiseerd.

De bovenstaande wijze van handhaving is in lijn met de handhaving van de avondklok in bijvoorbeeld België waarbij is gebleken dat op deze wijze een avondklok goed gehandhaafd kan worden.

4. Gedrag

Om deze nieuwe maatregel succesvol te laten zijn, is het belangrijkste dat het gedrag van mensen wordt gestuurd in de goede richting. De maatregelen die zich richten op het beperken van sociale contacten zijn tot nu toe een dringend advies en handhaven achter de voordeur is enkel bij excessen mogelijk. De huidige omstandigheden zijn aanleiding om van een dringend advies tot een afdwingbare maatregel te komen. Hierdoor krijgen mensen een extra gevoel van urgentie en worden de maatregelen beter nageleefd.

Uit onderzoek van de RIVM gedragsunit blijkt dat de kans op besmetting thuis hoog is, omdat daar de algemene regels van handen wassen en afstand houden steeds minder strikt worden toegepast. Ook blijkt dat het niet alleen de jeugd is die (te veel) sociale contacten hebben. Ook in alle andere leeftijdscategorieën vindt er een overtreding van deze regels plaats. De avondklok richt zich daarom ook op al deze groepen en niet specifiek op jongeren.

Deze maatregel zal door veel mensen als erg beperkend worden ervaren. Daarom is het ook noodzakelijk om parallel initiatieven te starten of te promoten die stimuleren dat mensen elkaar steunen tijdens de avondklok uren. Te denken valt aan burgerinitiatieven waarbij wordt ingezet op het (beeld)bellen van iemand na 20.00u die je al lang niet gesproken hebt of waarvan je weet dat deze alleen is. Ook wordt gedacht aan lokale initiatieven, maar ook landelijke initiatieven zoals de landelijke luisterlijn/Kindertelefoon, Belcircels of het voortzetten van de campagne 'Een tegen eenzaamheid'.