



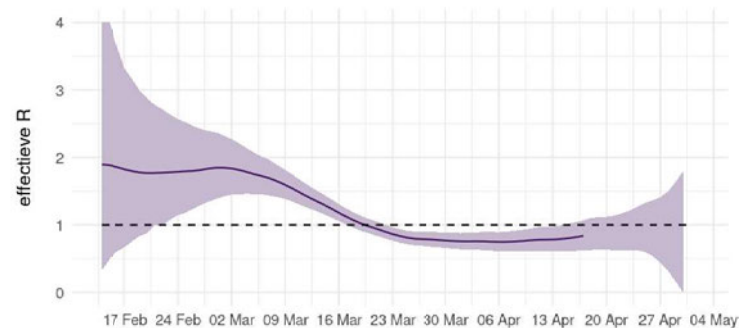
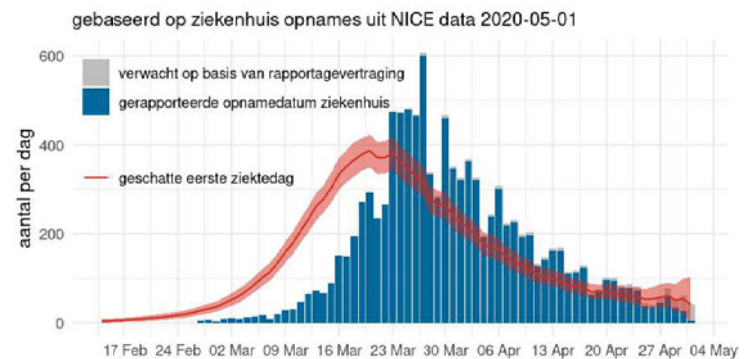
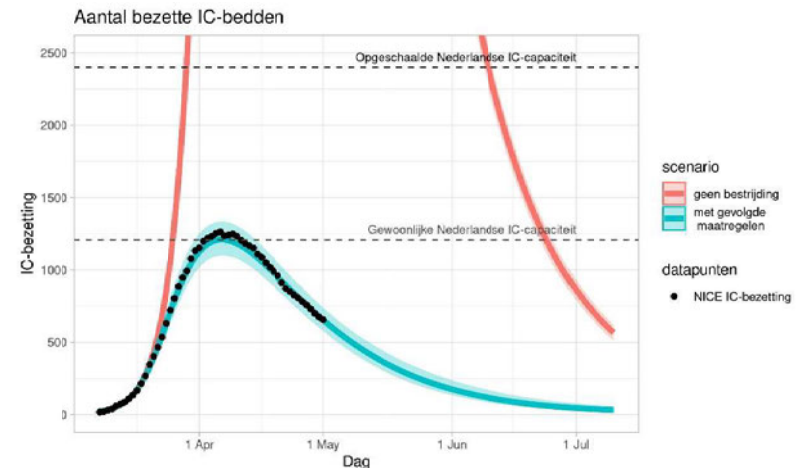
Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

OMT-advies 4 mei



Actuele situatie

- > Rt sinds 16 maart < 1
- > ~25.000 besmettelijke personen in NL op 13 april
- > Google: nog steeds afname mobiliteit maar minder dan in het begin
- > Op 1 mei iets minder dan 700 mensen op IC
- > Verwachting 11 mei < 500 mensen op IC





Testbeleid, bron/contactopsporing, monitoring

OMT (20 april): versoepeling mogelijk indien

- Voldoende testcapaciteit
- Voldoende capaciteit bron- en contactopsporing
- Monitoringsprogramma voor effecten versoepeling

OMT (4 mei)

- versoepeling bij lage incidentie (= aantal nieuwe infecties/dag)



Testbeleid, bron/contactopsporing, monitoring

- > OMT heeft protocol bron- en contactopsporing vastgesteld
 - Besmettelijke periode van 2 dagen voor ontstaan klachten tot 24 uur na klachtenvrij
 - Huisgenoten van bevestigde patiënten: 2 weken quarantaine

- > OMT heeft ingestemd met voorstel voor monitoring
 - Uitbreiden sentinelsurveillance
 - Uitbreiden virologische surveillance met serologische surveillance



Contactberoepen

- > OMT heeft afwegingskader 'Veilig werken bij contactberoepen' vastgesteld
- > O.b.v. afwegingskader kunnen sectorspecifieke protocollen uitgewerkt worden
- > Kern is hygiënemaatregelen en triage. Beroepsbeoefenaar vraagt client naar klachten
- > Geen persoonlijke beschermingsmiddelen (maskers, handschoenen) nodig
- > Echter: OMT acht presymptomatische besmetting mogelijk maar ziet de bijdrage hiervan als zeer beperkt.
- > Hoewel wetenschappelijke consensus ontbreekt laat OMT ruimte voor gebruik niet-medisch mondneusmasker of face-shield door beroepsbeoefenaar
- > OMT schat risico van opheffen verbod op contactberoepen voor belasting van de zorg als beheersbaar



Mondneusmaskers – conclusies OMT

- › Literatuur m.b.t. effectiviteit niet-medische mondneusmaskers in openbare ruimte niet eenduidig en spreekt elkaar tegen
- › Maskers beschermen de drager slechts in zeer beperkte mate tegen oplopen besmetting
- › Maskers voorkomen mogelijk enigszins verspreiding door presymptomatische patiënten
- › Maskers niet geschikt als alternatief voor 1,5m, hygiënemaatregelen en thuisisolatie van patiënten
- › Maskers kunnen aandacht voor maatregelen versterken
- › Maskers kunnen gevoel van schijnveiligheid creëren waardoor andere maatregelen minder goed opgevolgd worden



Mondneusmaskers in Europa

- > Vrijwel alle landen reserveren medische maskers voor de zorg
- > Wetenschappelijk bewijs ontbreekt voor stelling dat gebruik maskers besmetting voorkomt (cf WHO):
 - België, Denemarken, Italië, Luxemburg, Oostenrijk, Spanje, VK, Zweden, Zwitserland
- > Landen die gebruik verplichten noch aanraden
 - Denemarken, VK, Zweden en Zwitserland
- > Landen die gebruik verplichten in OV en daar waar 1 of 1,5 m niet mogelijk is:
 - België, Duitsland, Frankrijk, Italië, Luxemburg, Oostenrijk, Spanje



Mondneusmaskers – adviezen OMT

- › Medische maskers dienen gereserveerd te worden voor gebruik in de zorg
- › OMT adviseert geen algemeen gebruik van maskers in de openbare ruimte waar 1,5m of triage mogelijk is
- › Geen richtinggevend positief advies voor gebruik maskers daar waar 1,5m of triage niet mogelijk is wegens gebrek aan eenduidig bewijs
- › OMT stelt daarom dat waar 1,5m en triage niet mogelijk is, het gebruik van niet-medische maskers overwogen kan worden



OV en mobiliteit

- > Norm blijft bescherm de ander door thuis te blijven bij klachten en hygiëne toe te passen
- > Dit sluit risico van presymptomatische besmetting niet uit, hoe beperkt ook
- > Geen wetenschappelijke consensus dat gebruik niet-medische mondmaskers in OV deze overdracht beperkt
- > OMT kan gebruik masker aanraden noch afraden
- > OMT laat ruimte voor toepassing op grond van meldingen van enig effect op beperken besmetting bij juist gebruik door persoon die besmettelijk is
- > OMT adviseert werknemers in het OV voor wie 1,5m niet te borgen is en frequent of langdurig blootgesteld worden aan contact om niet-medische mondmaskers of face-shield te overwegen



Bezoekregeling verpleeghuizen

- > OMT 20 april:
 - bezoekregeling nog niet aanpassen want dit vergroot kans op besmetting bewoners en op introductie en verspreiding virus in verpleeghuizen
- > OMT 4 mei:
 - Voorstel gefaseerde en gecontroleerde versoepeling bezoekregeling besproken
 - In voorstel worden risico's afgewogen tegen belang van het kunnen ontvangen bezoek
 - OMT stelt dat versoepeling bezoekregeling onvermijdelijk risico oplevert maar dat het voorstel weloverwogen is en de aanpak risico's minimaliseert
 - OMT veronderstelt dat voordelen opwegen tegen risico's en steunt het plan met enkele kanttekeningen.



Vergroten publieke ruimte

Batch 0

- > Sectoren die zelf kunnen heropenen, of die door veiligheidsregio's kunnen worden heropend:
 - winkels
 - markten
 - dierentuinen, pretparken, natuurparken
 - vakantieparken (eigen toilet, badkamer)
 - buitenzwembaden
 - rechtspraak

- > → OMT acht risico beheersbaar

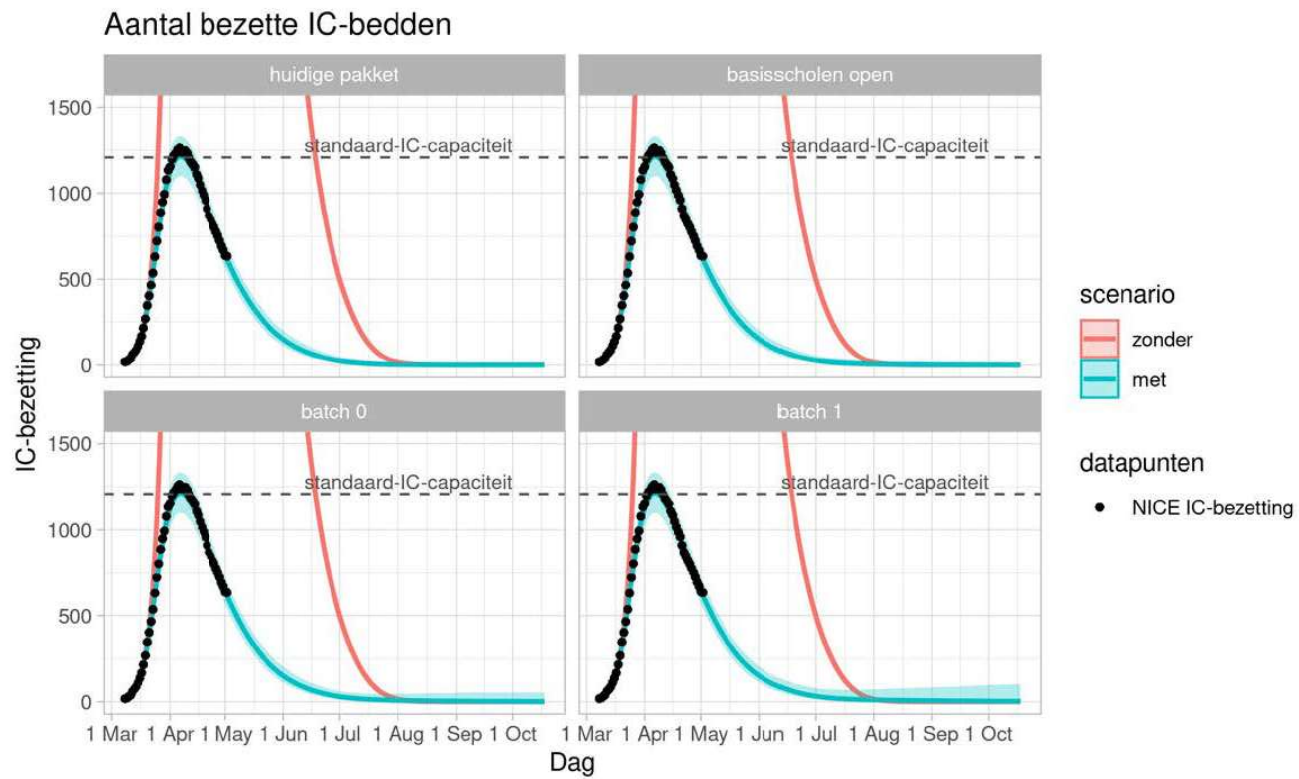
Batch 1

- > Sectoren met lokale impact:
 - non-contact sporten
 - contactberoepen
 - bibliotheken

- > → OMT acht risico beheersbaar



Vergroten publieke ruimte - simulaties





Adviezen over besmettelijkheid van FMS en RIVM

> De FMS-leidraden:

- “Persoonlijke bescherming in de (poli)klinische setting vanwege SARS-CoV-2”,
- “Medische procedures die infectieuze aerosolen genereren met SARS-CoV-2”
- “Niet meer besmettelijk na COVID-19 infectie”

zijn aangenomen met enige kanttekeningen m.b.t. het besmettingsrisico van feces die nader moeten worden uitgezocht.

> Het RIVM-advies:

- “Besmettelijkheid en einde isolatie na COVID-19”
is aangenomen.

Aanpak opschalen OV

(& afschalen COVID-maatregelen...)

Nederland stapsgewijs 'open'

- Mobiliteit dwarsdoorsnijdend thema, VEILIG en VERANTWOORD
- Lopen, fiets, auto en OV
- Hoofduitgangspunten OV: nader uit te werken per 1 juni
- “Draaiknoppen”
 - Dienstregeling (100%) en capaciteit (<)
 - Sturen op doelgroepen en tijd
 - Handhaving
- Algemene uitgangspunten (Mijd drukte; werk zoveel mogelijk thuis; Reis niet onnodig; Indien mogelijk: mijdt spits; Indien mogelijk: loop & pak je fiets. OV = voor noodzakelijke reizen) -> groot belang communicatie

Capaciteit

- 1,5 meter in openbare ruimte blijft regel
- Normale dienstregeling per 1 juni weer intact.
- 1,5 meter in OV is niet altijd te garanderen, daarom mond en neusbescherming in combinatie met goede communicatie
- Voor personeel (BOA's / conducteurs) en reiziger
- Verplicht per 1 juni
- Als onderdeel breed pakket, w.o.: personeel op voorranglijst testen & desinfectie;
- Accepteren daarmee (gezondheids)risico.

Uitwerking taximodel

- TAXI MODEL (Links voor, rechts achter);
 - > per 1 juni opschalen naar verwachting naar ca. 40% voor OV/ BTM (met bandbreedte).
 - > Verdere opschaling op latere momenten in kaart brengen.

Verzoek aan sector tot nadere uitwerking. Ook vanuit oogpunt veiligheid.

- 'RIVM proof'
- Draagvlak personeel
- Beheersbaar / Leren van ervaringen / opschaalbaar
- Communiceerbaar

Doelgroepen en spreiding

- Spreiding en beperking verkeer is en blijft essentieel om verantwoord OV aan te kunnen bieden voor reizigers en personeel
- Vooraf afspraken gemaakt / te maken afspraken (grote cohorten)
 - Reeds gemaakt: afspraken met onderwijs (VO/ MBO/ HO)
 - Via EKZ naar VNO-NCW en MKB (openingstijden, thuiswerk, etc)
 - Rijksoverheid (kantoorwerk = (vooralsnog) thuiswerk)
 - Lokale overheden (kantoorwerk = (vooralsnog) thuiswerk)
 - Rechtspraak (start na 10.00 uur)
 - Defensie
 - Culturele instellingen (spreiding bezoek na spits, bloktijden, etc)
 -

Monitoring en handhaving

Belang monitoring / bijsturing.

Generieke uitgangspunten, maar: waar het lokaal knelt ook lokaal oplossingen zoeken

Groot belang sociale veiligheid : handhaven,

- Strenge communicatie, reguliere handhaving
- vertrouwend op professionele kwaliteiten van personeel (escaleren / deëscaleren)
- Randvoorwaarden: crowd control, vliegende brigades en goede afspraken met politie / OM
- Regionaal ruimte
- BO sociale veiligheid 6/5

Mogelijkheid boete bij niet naleven niet medische mondkapjes: verankering

Tijdslijn

- Tot 1 juni opschalen naar 100% dienstregeling OV (nu nog 50%)
- Verplichting mondkapjes per 1 juni
- Afronding draaiboek en protocol voor OV via OVNL
- Operationaliseren afspraken PBM en testbeleid
- Verdere uitwerking communicatie en toezicht en handhaving
- Uitwerken “stap terug” (wat als het te druk wordt, te veel risico’s)?

Ten slotte

- Nu uitgegaan van verantwoordelijkheid reiziger, aansluitend bij kernboodschap (MIJD DRUKTE, OV GEEN UITJE) bedrijven / werkgevers en regio's



10.2g
11.1

Beslispunten NOVB / MCCB (1)

- 1) Het OV schaalte per 1 juni op naar normale dienstregeling (geen zomerdienstregeling)
- 2) Om veilig te kunnen reizen, zorgen vervoerbedrijven – in overleg met RIVM en ILT - voor een heldere aanwijzing aan reizigers
 - hoe in het voertuig invulling te geven aan de richtlijnen (cf 'taxi model')
 - het gebruik van station en perron
- 3a) Het kabinet kiest er voor om niet medische mondkapjes per 1 juni verplicht te stellen voor reizigers in het openbaar vervoer. (VRAAGPUNT kind <12 jr)
- 3b) Voor personeel wordt niet medische mondkapjes aangevuld met spatschermen
- 3c) Voor BOA wordt er een werkwijze gehanteerd conform richtlijn politie (HULP-KIT)
- 3d) Dit betreft onderdeel van breder pakket waaronder desinfectie en testen voor personeel klachten

Beslispunten NOVB / MCCB (2)

4a) Vervoerders zorgen voor communicatie en instructie richting personeel over beschermingsmiddelen

4b) NKC zorgt voor algemene communicatie richting het publiek.

5a) Bij niet dragen mondkapjes zal in eerste verzocht worden om het OV te verlaten, ultimo zal er een passende boete worden gegeven

5b) het kabinet draagt zorg voor noodzakelijke verankering daartoe

6) Beperking vervoer en spreiding is noodzakelijk en betreft kabinetsbrede opgave. Het volgende wordt afgesproken

a) Basis uitgangspunten communicatie blijven overeind (zoveel mogelijk thuis werken, OV geen uitje)

b) Voor Onderwijs worden de volgende afspraken gemaakt

- VO gaat open per 1 juni en doet in beginsel geen beroep op OV

- MBO zal gedeeltelijk open gaan per 15 juni en zal voor praktijklessen en examens beperkt (20% van reguliere capaciteit) beroep doen op OV tijdens de daluren (11.00-15.00 uur)

- IenW en OCW doen gezamenlijk een voorstel voor mogelijkheden HO

c) EZK zal via VNO-NCW en MKB inzetten op verstandig gebruik mobiliteit en spreiding.

d) Rijksoverheid/lokale overheden maken nadere afspraken volgens de lijn; kantoor werk is thuiswerk

e) Met OCW wordt gekeken naar spreiding van bezoek culturele instellingen

Beslispunten NOVB / MCCB (3)

- 7) Half juni zal op basis van monitoring gekeken worden naar eventuele verdere uitbreiding van de bezetting van het openbaar vervoer
- 8) Vervoerders zullen – in overleg met lokaal gezag - bezien hoe extra inzet te plegen op instap ondersteuning en vliegende brigade teams, zodat de sociale veiligheid in het OV meer geborgd wordt
- 9) De politie wordt gevraagd om het openbaar vervoer voldoende prioriteit te geven
- 10) Financiën en IenW werken samen met betrokken partijen de contouren uit van de Beschikbaarheidsvergoeding OV
- 11) Via EZK wordt een uitvraag gedaan voor productie van voldoende niet medische mondkapjes