

ACC annotatie maatregelenpakket

Samenvatting

- Voorstel is om geen versoepelingen door te voeren, daarvoor is nog geen epidemiologische ruimte met een r van 1,14 en de afgelopen week gemiddeld 7.000 positieve testen per dag.
- De ziekenhuis- en ic-opnames zijn onverminderd op een hoog plateau en stijgen alweer. We zien met name een stijging in het aantal IC-opnames. We verwachten met deze besmettingscijfers dat de ziekenhuis- en ic-opnames komende tijd omhoog zullen gaan. Hier zit altijd een vertraging in.
- We zien positieve effecten van vaccinatie, maar grote groepen moeten nog gevaccineerd worden. De gemiddelde IC-patiënt is 61 jaar en van de groep 50 – 80 jarigen zijn de meeste mensen nog niet ingeënt.
- Als de voorspellingen uitkomen, liggen in april de IC's helemaal vol, zelfs met de huidige maatregelen.
- Er is nog discussie over de vraag of de avondklok moet worden verzet naar 22 uur per 30 maart of per 7 april (zie 2).
- Voor HO geldt dat deze is losgekoppeld van de epidemiologische situatie. Er wordt nu niet versoepeld, wel wordt voorgesteld hoe fysiek onderwijs met zelftesten mogelijk gemaakt kan worden (zie 3).
- Er is nog discussie over openstelling van de BSO's (zie 4).
- Het OMT adviseert om zeer terughoudend te zijn voor wat betreft eventuele versoepelingen, ook al worden die uitgevoerd met de nodige maatregelen om overdracht van het virus tegen te gaan. Mocht er de komende tijd ruimte voor versoepelingen ontstaan, dan is het OMT voornemens om ook tussentijds te adviseren. Nctv werkt daarom uit 'wat doen we als er toch ruimte is' en hoe werkt dat procedureel.

Advies

1. U kunt instemmen met het voorgestelde maatregelenpakket.
2. Om de avondklok goed te kunnen voortzetten en te kunnen handhaven ligt de optie voor om de starttijd naar 22 uur te zetten. Hiermee wordt ook beter aangesloten op de nieuwe zomertijd en de zonsondergang. Indien men bij daglicht niet naar buiten mag, heeft dat een veel beklemmender effect dan wanneer dat alleen niet mag na zonsondergang. Het is een beleidsmatige afweging om de tijd te verzetten, het OMT is hierop niet om advies gevraagd, omdat vooraf al duidelijk was dat dit ene uur niet te becijferen is. Argument voor 7 april ipv 31 maart: vanuit epidemiologisch beeld geldt hoe later in de tijd, hoe beter.
3. Over HO kunt u
 - o aangeven dat het goed is om nu de contouren te schetsen van hoe te openen met testen en sneltesten.
 - o aandacht vragen voor het risico dat er nu (grote) verschillen tussen instellingen gaan ontstaan in hoe zij met het testen omgaan. Het is belangrijk dat alle studenten aan onderwijs kunnen deelnemen en de sector in afstemming met OCW afspraken maakt over het testen.
 - o aangeven dat tweede helft april naar verwachting zelftesten op scholen beschikbaar zijn, afhankelijk van de verleende ontheffingen voor CE-markering (VWS), inkoop en uitgifte (VWS) en distributie en communicatie onderwijssector (OCW).
4. Over het voorstel om de BSO's te openen per xx kunt u

- onderstrepen dat het BCO en het test- en quarantaine beleid moet aansluiten op dat van KO en PO. U kunt daarbij ook het generiek kader van het RIVM noemen, dat niet genoemd wordt in de sheets.
- voorstellen om als ingangsdatum per 6 april te hanteren; dit geeft de sector de tijd om zich voor te bereiden. Argument om nog iets later in april de BSO's open te stellen, is dat er dan naar verwachting ook de mogelijkheid is om met zelftesten te werken.
- Onderstrepen dat in de communicatie nadrukkelijk wordt meegenomen dat opening van de BSO's niet mag leiden tot minder thuiswerken. Deze boodschap komt niet terug in de sheets.

NB. Reizen loopt via aparte annotatie