

Achtergrondinformatie bij brief openbare lichamen t.a.v. de ministeriele regelingen

Wens	Obstakels	Mogelijke oplossingen
<p>Sneltesten bij aankomst mogelijk maken voor reizigers VS → BON gezien lastigheden 4 uren termijn (voor reizigers VS → Saba/Statia sneltesten op SXM).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reizigers kunnen wel testen op tussenstop (CUR/SXM), maar niet bij aankomst vanwege gebrek aan juridische grondslag. • Vereist wetswijziging, is geen draagvlak voor in Den Haag. 	<ol style="list-style-type: none"> a) In gesprek met airlines om vluchtschema aan te passen naar middag; b) In gesprek met CUR/SXM om testen mogelijk te maken; c) Sneltest opheffen en vervangen door 12 uur NAAT test/quarantaine.
<p>Geen quarantaineplicht invoeren of opheffen wanneer vaccinatiegraad hoog is & zelf kunnen bepalen voor wie de plicht geldt en wanneer.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • RIVM adviseert <u>wel de mogelijkheid</u> in te stellen tot quarantaineplicht i.v.m. mutaties, maar op dit moment <u>niet toe te passen</u>. Onderbouwing ontbreekt nog. • Nog te weinig bekend over hoe vaccinatiegraad een rol kan spelen. Is een wens van meerdere EU-landen i.v.m. toerisme, discussie speelt op dit moment in Europese Commissie. Zal op termijn mogelijk gebruikt kunnen worden, nu nog niet. • Geen grondslag voor beleggen bevoegdheid aan/uitzetten q-plicht bij gezaghebbers. Tevens onwenselijk, betreft verantwoordelijkheid MVWS. 	<ol style="list-style-type: none"> a) Toepassen wet op CN en differentiëren in ministeriele regelingen, uitzonderingscategorieën en aanwijzingsbesluiten; b) Via de ministeriele regelingen de mogelijkheid bieden om gezaghebbers verzoek te laten indienen tot uitzetten maatregel; c) RIVM/OMT om advies vragen, zodat onderbouwd kan worden wanneer voor CN quarantaineplicht moet gelden; d) Discussie EC afwachten omtrent rol vaccinatiegraad, zal in komende weken tot resultaat moeten leiden;
<p>Gemakkelijker/zelf uitzonderingsgroepen kunnen toevoegen op testverplichting.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Uitzonderingen op de testverplichting moeten worden opgenomen in de ministeriele regelingen. Gezien dit geen spoedeisende wijzigingen zijn kost het twee weken voordat de wijziging in werking treed (i.v.m. reactietermijn Kamer). • Uitzonderingen moeten helder, afgebakend en juridisch kloppend zijn. Dit laat geen ruimte voor brede, door gezaghebber nader in te vullen uitzonderingen. 	<ol style="list-style-type: none"> a) Een wekelijks moment afspreken waarop wijzigingen doorgegeven moeten worden, zodat meegegaan wordt in het ENL proces en het proces zo efficiënt mogelijk doorlopen kan worden; b) Heldere afspraken maken over welk type wijzigingen wel/niet mogelijk zijn en constructief meedenken wanneer een wijziging niet mogelijk is.
<p>Gezaghebber bevoegdheid toekennen om uitzonderingen op de testverplichting in te stellen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • De wet biedt deze bevoegdheid niet. • In de ministeriele regeling moeten alle 	<p>Niet mogelijk om dit op te lossen.</p>

	<p>uitzonderingscategorieën worden opgenomen. Het is niet mogelijk daar een categorie aan toe te voegen zonder vastgelegde criteria.</p>	
--	--	--

Conclusies:

- BES geven duidelijk aan zelf meer inspraak te willen t.a.v. het inreisbeleid. Het liefst zouden ze zelf bepalen hoe dit beleid eruit ziet, wanneer het geldt, en voor wie. Zo gebeurde het immers ook met de noodverordeningen;
- Dit is met de komst van de Twm/ministeriele regelingen niet langer mogelijk. Het inreisbeleid is nu nationaal geregeld. Uiteraard doet VWS er alles aan om maatwerk toe te passen wanneer verantwoord;
- Hoewel voor alle maatregelen mogelijkheden zijn om voor CN te differentiëren t.o.v. ENL, blijkt dit in praktijk moeilijk uitvoerbaar. Het is immers lastig uit te leggen waarom bepaalde maatregelen (bijv. vliegverbod, quarantaineplicht) wél voor ENL zouden moeten gelden, maar niet voor CN, waar het zorgsysteem erg kwetsbaar is;
- Echter, situatie in CN is erg verschillend van die van ENL. Daarom van belang hier rekening mee te houden (bijv. in opstellen uitzonderingscategorieën en aanwijzen hoogrisicogebieden). Ook moet rekening gehouden worden met zeer sterke economische afhankelijkheid van toerisme (>80%);
- Gezaghebbers geven aan beter de afweging te kunnen maken welke maatregelen proportioneel zijn. Den Haag kijkt minder naar sociaal-economische beweegredenen en meer naar publieke gezondheid. Belangrijk om dit te verenigen.