

Dat zijn keuzes die je nu al kunt maken. Als je dat dan doet, welke keuzes van maatregelen. Hoe weeg je de dan de verschillende doelstelling af. Gericht ingrijpen een weg is om in te slaan, ik denk ook dat we die lessen goed kunnen meenemen. Hoe je met regelgeving bepaalde doelgroepen eruit kunt filteren. Geen expliciete uitspraak doet over gevaccineerden en niet gevaccineerden of de vaccinatiegraaduitspraak.

- Doel en uitgangspunten neem ik mee. We hebben ons gehouden aan de kabinetsdoelstellingen. Grijpen we zo vroeg mogelijk is, die hadden wij ook. Wanneer wissel je van scenario. Wij hebben het erover gehad, je kan alleen gerichte communicatie doen, maar geen andere maatregelen.
 - Is dit een vraagstuk als je vaccinatie graad zo hoog is.
- VNG wat vinden wij aanvaardbaar in Nederland. We kunnen niet zeggen zij mogen wel of niet deze sector werken. Dat je die principiële en religieuze groepen in NL, waar de besmettingen groter kunnen zijn, moeten we dan niet denken dat er daar nemen. Je doet drie scenario's, wanneer kan je alles loslaten. Die zit er niet in, waarom is die eruit gelaten. Je hebt vaccinatie en een bepaalde graad nu, ookal ben je zogenaamd immuun en dan weer besmet, levert dat ook weer een bepaalde immuniteit op. Dan is besmetting niet zo erg. Daar wordt niet op ingegaan, wat dat betekend.
 - We hebben de scenario's meegenomen die we gekregen hebben, dus daar hebben we niet naar gekeken, maar dat doen we op verzoek van de NCTV wel. De 0 fase formuleren.
- Politie: overkoepelend eens fundamentele keuze gemaakt wordt. Waar ik zelf mee zat, de vier fase. Gerichte aanpak past niet goed in het rijtje. Wel een maatregelen, maar niet in het rijtje doen. Overkoepelend die indicatoren best lastig dat die zo laat komen. Wel van belang dat we eerder zicht op krijgen en advies op kunnen geven.
 - Vanaf half augustus is RIVM aan het rekenen. Pas als je de vaccinatiegraad op de hoogste niveau dus zij willen het zo valide mogelijk. Idee in november nog eens moeten herijken.
- BZK: doel en middelen nog ontbreken. Wat de specifieke doelen zijn. Welke maatregelen en middelen de doelen proberen te bereiken. 0 scenario uitwerken, geen specifieke maatregelen hebt. Dus dat je extra maatregelen motiveren. Gericht heeft voorkeur boven landelijke.
- Programma DG: die producten die opgeleverd hebben, zolang mogelijk onderdeel van het proces. Ik onderstreep het betoog van 5.1.2e en de notie die 5.1.2e hierbij maakte. Scenario en narratief dat daarbij hoort gaat vooraf aan de notitie. Het is goed om moment te maken half september bewindspersonen aankondigen. Dat het wat anders aan mensen vraagt ook met eigen verantwoordelijkheid om. Hele aanpak leunt dan op zo'n groot mogelijke vaccinatiegraad. In de notitie die voor ligt, daar zou je uit kunnen lezen dat de drie scenario's modulair zijn? Dat vind ik een intellectuele vraag die ik niet aan kan, misschien kan het of niet. Daar moeten we over doordenken. 5.1.2e spreekt veel over antistoffen en percentage met vaccin. En scenario 0 lijkt mij heel erg terecht om die te maken. Het vraagt een geleiding en uitleg waar je naartoe werkt.
 - PDC immuniteitsgraad en antistoffen, onderzoek in Sanquin. Vaccinatiegraad kunnen wij makkelijk uitrekenen. Als we op de 85% komen, dan zien we bij de mensen die bloed geven is 93% procent, is heel hoog, maar tussen 12-18 wordt geen bloed gegeven en waarschijnlijk zijn de mensen die naar sanquin gaan, dat is een groep die zich ook veel laten vaccineren. Het is in ieder geval hoog. Het is een + op de vaccinatiegraad.
 - We hebben immuniteit als uitgangspunt en niet de vaccinatiegraad.
- SZW: Het moet helder zijn dat er keuzes zijn. Als directeuren overleg. Het moet duidelijk zijn dat er verschillende opties zijn afgewogen. De beschrijving van strategieën. Het dilemma met de grenswaarden, dat zie ik ook. Stapje terug neem. Wat is een doel van de brief, uiteindelijk is he tom een signaal te geven dat we een nieuwe fase ingaan, nog meer dan een signaal afgeven met een blauwdruk. In ieder geval niet aan huidige indicatoren.
 - PDC19 is dit een gedeeld beeld? Dat je niet alles al vastlegt.
- NCTV we zien het als een gereedschapskist waar je dingen uit kan putten. Dus niet een stroomlijn.
- Politie: sluit ik me graag bij aan, beter goed..
- FIN: mss beter menukaart. Als je echt een accommodatie doet, moet je niet pikeren als de besmettingen oplopen. Ook af en toe te sterke ad hoc maatregelen. We zitten in nieuwe fase.
 - Accommodatie strategie. Nogal persoonlijke observatie.
- EZK keerzijde van flexibiliteit is onzekerheid. Hecht duidelijkheid aan scenario's, natuurlijk zitden daar onzekerheden in. Over al die andere dingen kan je pas wat zeggen als de

- grenswaarden duidelijk zijn. Zijn we het dan eens met de maatregelen en de gerichte aanpak. Wel sterke duidelijkheid. Voor mensen je mag naar de kroeg. Voor ondernemers is voorspelbaarheid echt veel belangrijker. Het was acceptabel, maar de fase waarin je komt.
- NKC: dan heb je daar wel communicatie.
 - EZK: gericht als sectoraal, is evenementen onmogelijk gemaakt. De besmettingen waren in cafés. 1 festival waar alles was. Dan gaan we landelijk een streep door een sector. Tenzij je landelijk ziet als het in de sector fout gaat.
 - BZK economische sector stabiliteit geven is wel zinvol. Niet alleen de open of dicht vraag.
 - VNG: ook de dilemma's helder weergeven. Anders lijkt het weer blauwdrukken zijn.
 - o We kunnen de dilemma's weergeven, wil de ondernemer lezen wat hun te verwachten staat en niet de hele achtergrond.
 - o In the end doc ACC en MCC. We kijken of er nog een keer een sessie georganiseerd kan worden als daar behoefte aan is. De dynamiek is anders.
 - o Aanwezigen zijn eens. Ook met aanscherpen verhaal en hoe zetten we het neer, dat is goed.
 - NCTV we zijn blij met de samenwerking. Wij zeker voorstander scenario 0, waar komt dan die endemische fase. Als je een beheersbare ervaring scenario zou kunnen duiden als endemische fase. Wat ik ook zag in de scenario's nog uitgegaan van Delta variant. Het maakt niet uit welke variant het, maar meer het effect van de variant. Dat waren de puntjes.
 - o Hangt vooral samen met de
 - NKC: ook het SME beeld op laten meeschetsen. Dat heeft echt inpakt. Discussie wel of niet vaccinatie. Ook hoge vaccinatie, gaan we patiënten nog voorrang geven. Bij doelgroep aanpakken, niet alleen communicatie redden als je geen maatregelen erbij doet. Paar mensen gaven aan dat het relevant is om narratief te maken. Ik help daar graag aan mee. We moeten af van het routekaart beeld, daar hebben we zoveel vanaf geweken, dan voorzien we slechte pers. Hoe kunnen we daar een andere metafoor voor maken.
 - EZK: een discussie niet wachten hierop, wat gaan ondernemers doen. Mag dat kunnen we daar op anticiperen. Daar moeten we iets van vinden. Hoe verhouden we ons hiertoe. Buiten deze uitzending kom ik hierover binnen.
 - o Wij komen met een uitnodiging om dit nog een keer te doen.
 - o Daarna reflectie en grote vragen