

## Factsheet Begrotingsbehandeling: Herziening Raadsaanbeveling 2020/1475

<b>Onderwerp: Herziening Raadsaanbeveling 2020/1475, vrij verkeer binnen de EU</b>	
Kernboodschap / inleidende tekst voor het "blokje" na de inleidende tekst	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nederland zal tijdens de herziening van Raadsaanbeveling 2020/1475 pleiten voor het zoveel als mogelijk herstel van het vrije verkeer, op een veilige en verantwoorde manier mét het DCC.</li> <li>• Daarnaast pleit Nederland ook voor een geharmoniseerde EU-systematiek voor het monitoren van zorgwekkende varianten (variants of concern, VOC).</li> <li>• Na de herziening van de Raadsaanbeveling wordt besloten of de aanpassing van de Raadsaanbeveling leidt tot een aanpassing in het nationaal reisbeleid.</li> </ul>
Samenvatting van onderwerp dat voorligt	Raadsaanbeveling 2020/1475 (laatste herziening 14-06-'21) betreft een gecoördineerde Europese benadering van de beperking van het vrije verkeer in reactie op de COVID-19-pandemie.
Context/ achtergrondinformatie	<p>Kernpunten huidige Raadsaanbeveling:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De toepassing van gemeenschappelijke criteria en drempelwaarden wanneer moet worden beslist over het al dan niet instellen van inreismaatregelen en een gecoördineerde aanpak van deze maatregelen.</li> <li>• Het in kaart brengen van het risico op COVID-19-overdracht met een overeengekomen kleurcode (ECDC-kaart).</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• In de EU is het herzieningsproces van Raadsaanbeveling 2020/1475 in de zomer gestart; het is op dit moment nog niet bekend wanneer de onderhandelingen (en daarmee het herzieningsproces) worden afgerond.</li> <li>• Het ECDC heeft geadviseerd niet over te stappen naar een risico inschaling enkel op basis van vaccinatiegraad en ziekenhuisbezetting en geeft als meest preferabele optie vasthouden aan het huidige risico beoordelingssysteem zonder daar direct reisbeperkingen bij op te leggen gezien de hoge vaccinatiegraad. NL heeft eerder in de EU-gezondheidsraad gepleit voor het meewegen van de indicatoren vaccinatiegraad en ziekenhuisbezetting in de risicobeoordeling</li> <li>• Verkennende vervolgbesprekingen tussen de lidstaten vinden plaats in de Health Security Committee en IPCR alvorens Commissie besluit tot een voorstel tot herziening.</li> </ul>
Handelingsperspectief (wat doen we als VWS aan dit probleem)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nederland stelt zich bij de besprekingen in Brussel actief op en vindt het van belang dat inreismaatregelen binnen de EU zoveel mogelijk worden gecoördineerd.</li> <li>• Hierbij is de inzet dat binnen het DCC zowel een testbewijs, als een herstel- of vaccinatiebewijs geaccepteerd zouden moeten worden voor reizen binnen de EU. Daarnaast is de inzet dat binnen de Unie zo min mogelijk additionele reismaatregelen oplegd worden (anders dan het DCC), waar dit verantwoord kan.</li> <li>• Wanneer er sprake is van een nieuwe zorgwekkende virusvariant moeten aanvullende maatregelen, zoals een aanvullend testbewijs en verplichte quarantaine, wel mogelijk blijven.</li> <li>• Wanneer de Europese onderhandelingen zijn afgerond, zal worden besloten of de aanpassing van de Raadsaanbeveling zal leiden tot een aanpassing in het nationaal reisbeleid (om zo het nationale reisbeleid in lijn te brengen met de Europese Raadsaanbeveling).</li> </ul>
Politieke afspraken en betrokken partijen	Het parlement roept het kabinet op om duidelijkheid te bieden aan burgers die willen reizen, en hierover helder te communiceren.

(regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken, mijlpalen e.d.)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Motie Paternotte d.d. 10 juni jl. om kleurcodes ECDC te volgen.</li><li>• Motie Kuzu/Van Haga d.d. 7 juli jl. over het instellen van ziekenhuisopnames als leidende indicator bij risico inschaling.</li></ul>
Cijfers (Vul hier de relevante cijfers in mbt het thema)	N.v.t.