



Testoverleg met MVWS 31 augustus 2021

Inhoudsopgave

- Brede inzet coronatoegangsbewijzen (vraagstukken in overzicht)
- Big bang?
- Testen inkomende reizigers
- Invoering begeleiden
- Planning wetsvoorstel profijtbeginsel
- Overgangsfase
- Proces



Principebesluit testen voor toegang 1/2

Principe besluiten	Advies	Benodigde testcapaciteit	Technische realisatie (ICT)	Uitvoerbaarheid	Kwaliteitsborging	Juridisch	Planning
1) >75 of 2) N=1	N=1: als juridisch mogelijk onder bepaalde voorwaarden	2) Vraagt meer regionaal verspreide capaciteit	2) Meer testaanbieders aan app aangesloten; vraag uitbreiding aansluitteam RDO	2) Aanbesteding kost tijd	Kleinere setting ook testen nodig, meer risico op niet goed uitvoeren controle, tegelijkertijd minder risico bij activiteiten door meer testen	2) Zie aparte sheet	2) Mogelijk vertraging organiseren voldoende testcapaciteit. Aanbesteding kan 1 oktober ingaan mits deze week uitgezet PM 5.1.2e
Breedte toepassing: onderdelen sectoren die buiten beschouwing bleven meenemen	Amateursport en doorstroomlocatie (nu) niet, nachthoreca later (separate sheet)	Hoe breder ingezet hoe meer testen	idem	Sectoren die nog niet zijn aangesloten zijn niet op tijd gereed.	idem	idem	Overwegen gefaseerd invoeren
Nachthoreca met NAAT of niet. NB OMT wil NAAT voor alle hoogrisico	Als nachthoreca maand later dan NAAT mogelijk	Dan moet NAAT testen worden toegevoegd aan testmix. weglekeffect vanuit reizen te verwachten	Wenselijk is dan dat er onderscheid kan worden gemaakt in app. PM 5.1.2e maandagavond	Nachthoreca moet kunnen worden afgebakend als sector: overleg sector en opstellen lijst.	Te onderzoeken: rol DT bij contractering labs, maar zal leiden tot extra beheerslast	Regeling maakt geen onderscheid in typen evenementen. Moet dan worden aangepast. Zal ook langs AP moeten	Mogelijk vertraging voor organiseren voldoende testcapaciteit
NAAT test voor nachthoreca langer geldig dan 24 uur	36-40 uur voor nachthoreca is uitvoerbaar; OMT advies vragen: 3/9 al?	Mogelijk weglekeffect vanuit reizen bij langere houdbaarheid	Als 24 uur geldig: te weinig tijd tussen uitslag, ophalen uitslag en gebruik: meer kans op fouten	idem	OMT advies vragen beoordeling: NAAT 36/40 u óf antigeen 24 u.	Vraag is of er 2 typen testen mogen zijn, waarschijnlijk wel	idem



Principebesluit testen voor toegang 2/2

Principe besluiten	Advies	Benodigde testcapaciteit	Technische realisatie (ICT)	Uitvoerbaarheid	Kwaliteitsborging	Juridisch	Planning
Alles tegelijk (Big Bang) of niet	Gefaseerd invoeren: nachthoreca later, amateursport en doorstroom niet	Risico op piekbelastingen, geen marge bij calamiteiten	Aansluitingen nieuwe aanbidders moeten dan op tijd worden gerealiseerd, weinig marge bij fouten	Sectoren nog niet gereed bij Big Bang;	Groter risico dat zaken fout gaan cq dat we dan alles weer terug moeten draaien. Vertrouwen in systeem dan definitief weg	Als niet alles tegelijkertijd gelden maatregelen langer	Door Nachthoreca naar achteren te doen, beter te realiseren
Profijtbeginsel invoeren of nu nog niet	Nu nog niet invoeren, wel boven markt; wetswijziging voorbereiden om tzt 'aan te zetten'	Eigen bijdrage kan weglekeffect richting GGD creëren	Er moet dan een betaalmodule worden ontwikkeld	Het uitzonderen van mensen die niet gevaccineerd kunnen worden is moeilijk te realiseren	nvt	Wet moet worden gewijzigd	n.a.v. principe besluit 14/9
Testen voor reizen; besluit om af te laten lopen heroverwegen	Testen reizen gelijk trekken aan testen voor toegang: SON gaat preventieve testen uitvoeren	Indien niet meegenomen dan weglekeffect vanuit testen voor reizen. NB ook met eigen bijdrage zal testen voor reizen duurder zijn dan TvT. Als TvT ook PCR wordt nog erger	Coronacheckapp = DCC dus alle testaanbidders kunnen DCC genereren. RDO kan geen onderscheid maken.	Het uitzonderen van mensen die niet gevaccineerd kunnen worden en mogelijk gratis test zouden moeten krijgen is moeilijk te realiseren: punt vervalt bij algemeen gratis maken	Groter als het onder SON valt	EU verordening: elke negatieve test moet leiden tot certificaat. Elke positieve (PCR?) test moet leiden tot herstelbewijs. TvR onder SON vraag aanpassing opdracht SON	Open house testen voor reizen loopt 1 oktober af.



Besluitvorming testcapaciteit

Te besluiten	Advies	Testcapaciteit	Uitvoer	Kwaliteitsborging	Juridisch	Financieel	Planning
1 totale open house of aparte testcapaciteit behouden	Alle testcapaciteit vervangen door 1 open house regeling	Voor TvT nu 3 contracten: 225K antigeen, XL locaties (LAMP) (nog niet gecontracteerd) en mobiele testcapaciteit (aanbesteding loopt) Voor N=1 is dit niet genoeg	De contracten kunnen beperkt rechtmatig verlengd worden. 1 aanbesteding zou flexibiliteit inzet testcapaciteit vergroten.	Rol SON zal zelfde blijven, alleen wel meer testaanbieders Maar kans maar minder controle op regionale spreiding (fijnmazig netwerk) en minder controle op de volume.	Aanbesteding kan juridisch rechtmatig worden uitgevoerd met gunning 1 oktober.	Besluit voor was stoppen met XL locaties (LAMP). Met open house gaan we af van vaste kosten: alleen vergoeding p*q; bij behoud huidige blijft paraatheidkosten	Als open house 1 oktober gegund moet worden dan moet hij deze week uitgezet worden
Overlap in contracten of niet	225 wel verlengen voor x weken. Mobiele testcapaciteit stopzetten	Bij "fade in fade out" minder risico dat in begin tijdelijk te weinig testcapaciteit is	Veel testaanbieders zullen doorgaan in open house regeling	Door overlap is er meer zekerheid en minder risico's bij de uitvoering	Juridisch: contracten niet te veel verlengen en minimale overlap; 225 wel eenmalig verlengen t/m oktober; mobiele testcapaciteit niet uitvoeren.	Bij overlap langer nog vaste kosten	Zie hierboven
LAMP; wel of niet inzetten	Bij keuze overlap; ook LAMP x weken inzetten	LAMP tijdelijk inzetten geeft meeste kans op goede start NAAT	LAMP staat al tijd klaar, nooit operationeel in spoor 2		PM	PM	
Looptijd open house regeling	Advies t/m eind 2021 met verlengingsoptie	Het is nog onduidelijk hoe lang we welke testcapaciteit nodig hebben.			DVO SON kunnen we nog 1 keer verlengen max t/m feb.	Tot nu toe gewerkt met maandelijkse besluitvorming. Wenselijk is om dit nu	



Brede inzet CTB juridisch

- a. Uitsluitend in combinatie met en ter versoepeling van een andere maatregel;
- b. Noodzakelijk en proportioneel;
- c. In overeenstemming is met de uitgangspunten van de democratische rechtsstaat
- d. Uitvoerbaar en doelmatig

Spanningsveld

Bij de inzet van de Ctb's moet het belang van de volksgezondheid en sociaal, economische impact op de samenleving afgewogen worden tegen de inbreuk die wordt gemaakt op grondrechten van burgers, zoals de bewegingsvrijheid, recht op lichamelijke integriteit en de vrijheid van ondernemerschap.

Voor deze afweging zijn bouwstenen nodig om te onderbouwen waarom het inzetten van CTB ter vervanging van de 1,5 meter de juridische toetssteen doorstaat.



Omvang Ctb n = 1; BIG bang?

Advies:

- (nu) niet includeren sportbeoefening, toeschouwers bij amateursport en huidige doorstroomlocaties
- Later invoeren nachthoreca

Achtergrond

- Big bang voorkomen is belangrijk
- Sportbeoefening
 - bestaat nu al geen 1,5 m. Ctb invoeren is pure verzwarend (juridisch kwetsbaar).
 - Gaat in tegen belang gezond beweeggedrag.
 - Epi risico beperkt
 - Maatschappelijk draagvlak voor Ctb bij sportbeoefening waarschijnlijk gering
 - Uitvoering voor sportclubs en hun vrijwilligers erg ingewikkeld
 - Testvraag enorm
- Amateursport toeschouwers
 - Maatschappelijke impact groot (kijken bij zaterdag wedstrijd van je kind)
 - Epi risico beperkt
 - Moeilijk onderscheid publiek en vrijwilligers
 - Niet eerder in beeld geweest
 - Testvraag groot (120K/dag)
- Doorstroom
 - Kenmerk is: grote groepen in beweging. Besmettingsrisico beperkt (bij niet langer dan 15 min contact)
 - Ook eerder al ander regime voor.
- Nachthoreca
 - Meest risicovolle activiteit
 - Later starten logisch uit epi-overwegingen
 - Nu geheel gesloten, dus geen verzwarend, wel nieuwe fin-regeling nodig
 - Verkleind big-bang scenario
 - NAAT niet tijd te regelen



Testen van uitgaande reizigers

- Besloten in MCC dat het testen van uitgaande reizigers eenmalig verlengd wordt t/m 1 oktober. Vanaf dan eindigt open-house I&W. Dus in beginsel dan niet meer gratis.
- In de MCC is ook besloten dat de vraag 'hoe om te gaan met testen voor reizigers' meeloopt in de discussie over de integratie van de testsporen.
- Elke negatieve test moet volgens de Europese verordening leiden tot een DCC. Bij gratis testen SON vanwege $n = 1$ en ook NAAT, zal er groot weglek effect zijn van betaald commercieel testen voor reizen naar SON testen voor toegang. Daarmee betaalt de staat alsnog
- Testen voor reizen kan meegenomen worden in de open house regeling voor preventief testen onder SON. Deze open house is nodig omdat NAAT testen ook nodig zijn voor Testen voor Toegang.

Besluiten (vraagt nog wel overleg IenW):

- Wilt u het testen van reizigers meenemen in de open-house voor preventief testen?
- Wilt u testen voor reizen dan ook gratis houden?

Overwegingen:

- Het verschil in prijs tussen testen voor toegang en reizen is principieel gezien acceptabel.
- Echter, vanwege het verwachte grote weglekeffect als testen voor reizen wel betaald is, kan je het net zo goed ook voor reizigers gratis maken.
- Wanneer je preventief testen gratis houdt, dan hoef je **niet** specifiek voor mensen die niet gevaccineerd kunnen worden (/kinderen onder 12) iets te regelen.
- Het is niet mogelijk om de teststraten voor toegang/GGD dicht te zetten voor de reizigers, want:
 - Van elke test moet volgens EU verordening een DCC gemaakt kunnen worden. De houdbaarheid van een test wordt bepaald door beleid, maar gecontroleerd via de scanner app. Bijv. wanneer DUJ een test accepteert van 72 uur, dan kan de QR code (voor DCC) niet zo worden aangepast dat deze maar 24 uur geldig is. Het is immers afhankelijk van de scanner/regels van het desbetreffende land.
- Het gaat om ca. PM testen p.d. per 1 oktober. Mogelijk een piek(je) vanwege herfstvakantie (16-31 okt) en kerstvakantie.
- PM Gat 1/10 tot succesvolle open house en implementatie onder SON; **hoe daar mee om te gaan?**



Invoering begeleiden

Issues:

- Meer aandacht nodig voor gedrag bij brede invoering; zachte landing nodig
- Hoe om te gaan met handhaving / "gorilla's"
- Mogelijkheden 'testen systeem'

Oplossingsrichting

- Project gedrag bij brede invoering
 - Communicatie
 - Nudging
 - Wat kunnen sectoren zelf
 - Naleving aan de poort, met focus op hoogrisico (rijksgorilla's of verplichting aan ondernemers?)
 - Separate projectleider (5.1.2e)
 - Onderzoeken simulatie gehele systeem
 - Als nachthoreca later, dan die tijd gebruiken om te testen in praktijk



Vervolg wetswijziging profijtbeginsel

- Brede invoer Ctb en profijt beginsel gaan niet goed samen en is juridisch kwetsbaar. Advies: niet nu doorvoeren; wel 'klaar leggen'.
- Proces:
 - Principebesluit over profijtbeginsel in de MCC van maatregelenpakket (14/9)
 - Op dat moment op basis van notitie richtinggevend besluit over:
 - › uitvoering motie
 - › planning wetsvoorstel
 - › hoogte eigen bijdrage, uitzonderingen (personen, sectoren en situaties)
 - › uitvoeringsvraagstukken, afhankelijk van geboekte voortgang
 - Tot dat moment wel doorgaan met:
 - › uitwerken uitvoeringsvraagstukken en wetsvoorstel in interdepartementaal overleg
 - › waar mogelijk oplossingen opnemen in notitie MCC (alsnog krap gezien data voorportalen)
 - Tot dat moment nog niet overgaan tot:
 - › voorleggen concept wetsvoorstel aan MJenV en MBZK
 - › starten consultatie en aanvragen adviezen
 - Afhankelijk van principebesluit in MCC en oplossingen uitvoeringsvraagstukken twee scenario's:
 - › voortzetten wetgevingsproces: na akkoord MVWS, MJenV en MBZK start consultatie en advisering adhv ontwerp wetsvoorstel
 - › temporiseren wetgevingsproces: voor bepaalde vraagstukken partijen adhv notities consulteren en anderszins blijk geven van voorbereidingen



Overgangsfase

Werkgroep en stuurgroep overgangsfase hebben verschillende uitvoeringsopties voor de inrichting van de testcapaciteit tot en met Q4 2021 gewogen.

De algemene conclusie van de LCT op basis van het voorlopige advies

1. Op de langere termijn (na 2021) is verdere integratie van de testvormen 'testen voor de publieke gezondheid' (nu: GGD) en 'preventief testen' (nu: SON) wenselijk.
2. Op de korte termijn is een volledige integratie niet haalbaar en heb je GGD nodig voor het 'testen voor de publieke gezondheid' en SON voor het 'preventief testen'.
3. In de komende periode moeten er een aantal besluiten genomen worden die beleidsimplicaties hebben. Denk daarbij aan invoering van CTB in andere sectoren (14 sept), afronden motie Sjoerdsma (1 okt), invoering van het profijtbeginsel (medio okt) en loslaten alle maatregelen (1 nov)

=> Per 1 oktober is motie Sjoerdsma uitgevoerd. Integratie van het spoor preventief testen onder SON is op korte termijn gewenst.

=> De komende weken wordt er met uitvoeringpartners (SON, GGD, labs) gesproken voor het benodigde draagvlak en wordt het advies definitief uitgewerkt.



Proces:

Overleggen

- Overleg nachthoreca sector
- Overleg evenementen sector
- Overleg IenW: reizen
- Overleg EZK, JenV: nachthoreca
- Overleg FIN: €

Issues /besluiten:

- Juridische mogelijkheden
- Openhouse met voldoende knoppen kwaliteit
- Fade in / fade out (tijdelijk behoud huidige capaciteit; wel/niet LAMP)?
- Wel / niet incl reizen
- Afbakening n = 1: sport (beoefening, toeschouwers amateursport)

- Big bang: nachthoreca maand later
- Wie regelt /betaald "gorilla's"?
- Invoering begeleiden aan gedragskant

Besluitvorming:

- Woensdag BWO
- Vrijdag MCC
 - Kabinet bereid brede invoer Ctb voor
 - Wel / niet reizen
 - Nachthoreca?
- Mandaat benodigde financiën
- Vrijdag Kamerbrief
- Vrijdag open house publiceren