

Ervaren tegenstrijdigheid in het coronatoegangsbewijs (de QR-code) en stijging in het risico op besmetting

Sinds de invoering van het coronatoegangsbewijs is er veel ophef hierover. Hierbij wordt gesproken over de stijgende onrust in de maatschappij, ervaren tegenstrijdigheden, de effectiviteit en het risico op besmetting en het belang van handhaving.

Een deel van de deelnemers geeft aan blij te zijn weer naar horeca en culturele gelegenheden te kunnen. Daarbij wordt er wel onzekerheid uitgesproken over de effectiviteit en de ervaren tegenstrijdigheden van de QR-code in de praktijk.

Zo spreekt een groot deel van deze respondenten zich uit over het besmettingsgevaar van gevaccineerde. Juist omdat zij gevaccineerd zijn is de kans groter dat een mogelijke besmetting van corona onopgemerkt blijft. Er is dan sprake van een scheinveiligheid, waar niet gevaccineerden op het moment na testen zich zeker zijn van een negatieve corona uitslag.

'Waarom bij festivals of horeca niet iedereen testen. Gevaccineerden kunnen ook besmet zijn en zonder klachten iemand besmetten!'

Daarnaast wordt het als tegenstrijdig ervaren dat je bij binnenkomst een Corona toegangsbewijs moet laten zien terwijl werknemers dit niet hoeven af te leggen.

'Ik vind de coronapas beperkt werkzaam, want het ene restaurant vraagt er wel om en het andere niet. De meeste niet, is mijn ervaring. En dan weet je ook niet of de andere gasten wel gevaccineerd zijn'

1) Er wordt tegenstrijdigheid ervaren bij het gebruiken van het Corona toegangsbewijs.

- Het is gek dat bv bezoekers van de horeca een coronacheck app moeten laten zien, terwijl het personeel niet gevaccineerd hoeft te zijn. Een vaccinatieverplichting voor bepaalde beroepsgroepen zou goed zijn, zeker voor zorgmedewerkers.

Deelnemers geven ook aan te twijfelen aan de werkzaamheid van het coronatoegangsbewijs doordat dit niet overal goed wordt gehandhaafd en er een schijnveiligheid bestaat van gevaccineerde mensen. Hierin wordt tegenstrijdigheid ervaren. Om het risico op besmetting zo klein mogelijk te houden zou je, omdat ook gevaccineerde besmet en besmettelijk kunnen zijn, beide groepen moeten laten testen voor een coronatoegangsbewijs. (wordt ook aangegeven door gevaccineerde mensen). Enkele deelnemers spreken met het oog op de tweedeling in de maatschappij hun voorkeur uit naar een 1,5 meter samenleving en/ of mondkapjes voor iedereen en het afschaffen van de QR-code.

'Die QR code is belachelijk! Direct stoppen ermee. Ik als gevaccineerde kan a symptomatische klachten hebben en de negatief geteste mensen besmetten. Terug naar de 1,5 meter en QR code weg. En laat juist ventilatie meer een rol spelen. Juist op plekken waar veel mensen zijn. Want daar zijn de grootste besmettingen.'

- 2) Twijfels gezet bij de werkzaamheid van het corona toegangsbewijs 1) doordat er weinig wordt gehandhaafd. Door slechte handhaving is er risico op besmetting. Op dat moment weet je niet of iedereen die aanwezig is een coronatoegangsbewijs heeft. Echter, heeft iedereen een CTB is er 2) het risico tot besmetting van niet gevaccineerde mensen. Er heerst een schijnveiligheid.

'De horeca controleert zodat ze niet op het eerste oog beboet worden maar bijna overal laten ze mensen zonder code evengoed toe. Dat is mij inmiddels heel duidelijk. Schijnveiligheid dus.'

Gebruik van de QR code in de praktijk

- * Bezoek aan cultureel toegenomen
- * Vaccinatie mensen prof/Bioscoop/horeca (niet laten zien QR) -> risicoperceptie.
- * Legitimatie laten zien (in QR zelfde locatie) -> voorbeeld soms
- * Geen vaccinatie of testbewijs en wil me niet laten testen (voor testen bij toegang -> juist risico). Opstandigheid.

Stijging in zorgen om anderen

Ondanks dat er wel een stijging in besmetting en ervaren spreiding te zien is wordt er minder dreiging van het virus ervaren. Mogelijk door de verminderde ervaring van dreiging van het virus ontstaan er minder gevoelens van angst en zorgen over zichzelf. Mensen lijken zich nu weer druk te kunnen maken om anderen en de omgeving. Zo is er een stijging te zien in de zorgen over anderen waarbij vooral zorgen worden uitgesproken met betrekking tot de zorg en de uitzonderingen in de maatschappij. Er zou meer gefocust moeten worden op de zorg en de preventie hiervan *'zorg dat de zorg op orde is, corona is blijvend.'* Op dit moment komt er door de stijgende cijfers weer druk op de zorg te liggen en worden behandelingen mogelijk weer uitgesteld door (niet gevaccineerde) corona patiënten. Daarnaast zou het zorgpersoneel meer gewaardeerd moeten worden, bijvoorbeeld aan de hand van een beter salaris.

'Nu met de oplopende ziekenhuisopnames vind ik het vreemd dat niet gevaccineerde mensen toch snel geholpen ten koste van de andere patiënten die nu moeten wachten op hun behandeling.'

'Ik ben voorstander van een vaccinatieplicht, want vind het onfatsoenlijk dat antivaxers de overbelaste zorg nog verder belasten.'

'Ik vind dat mensen die een levensbedreigende ziekte hebben niet op een wachtlijst moeten staan, vanwege dat anderen zich zonder medische redenen weigeren te laten vaccineren. Tevens vind ik dat verzorgend personeel niet zo overbelast mogen worden door deze doelgroep. In deze tijden hoort medisch personeel consequent extra beloningen horen te krijgen voor alle drukte. Zorgkosten mogen omhoog voor hen die zich zonder goede redenen niet laten vaccineren.'

Daarnaast maakt een klein deel van de deelnemers aan een uitzondering te willen zien betreft de maatregelen en het coronatoegangsbewijs voor niet gevaccineerde van wege medische redenen.

Zorgen om de druk op de zorg door niet gevaccineerden

- 1) Zorgen om de ziekenhuizen het het zorgpersoneel

- 2) Zorgen om mensen waarvan hun behandelingen worden uitgesteld. Doordat er weer meer druk op de zorg licht door (niet gevaccineerde) corona patiënten.
 - 3) De zorg wordt onder gewaardeerd. Zorg dat er betere salarissen komen, focus op preventie, zorg dat de ziekenhuizen/ de zorg op orde is. Corona is blijvend.
- Nu met de oplopende ziekenhuisopnames vind ik het vreemd dat niet gevaccineerde mensen toch snel geholpen ten koste van de andere patiënten die nu moeten wachten op hun behandeling.

Ik ben voorstander van een vaccinatieplicht

Zorgen om soepele maatregelen en het risico op besmetting en een nieuwe golf

- Ik vind dat we aan het begin van de herfstbesmettingen best wat strengere maatregelen mogen herinvoeren
- 1,5m afstand houden en geen handen schudden lijkt iedereen vergeten te zijn. Dat zou niet meer nodig zijn. Hiervoor voel ik me juist onveilig in gezelschap

* Kantelpunt: pos corr (verspreiding/dreiging virus (virus voelt dichtbij/snel verspreid)) VS gevoelens en gedachten: hulpeloos, zorgen, stress bang). Niet voor MIJ: vaccinatie effect. Omgeving gevaccineerd

Moeite naleven van maatregelen als afstand houden, geen handen schudden en ventileren

Door dat de maatregelen een advies zijn merken deelnemers dat het in de omgang met anderen lastiger is om afstand te houden en geen handen te schudden. Ondanks dat wordt aangegeven zich graag nog aan dit advies te houden, gebeurt dit in de praktijk vaak niet. Anderen leven de maatregelen minder na en wanneer er een hand wordt uitgestoken wordt een discussie liever ontweken en de behoefte tot het naleven van het advies ook. Deelnemers geven hierbij aan het advies van 'geen handen schudden' en '1,5 meter afstand; liever als een verplichting te zien.

Daarnaast geven enkele respondenten aan wel te willen ventileren, maar de hoge stookkosten beperken dit gedrag. Het wordt kouder in deze tijd van het jaar, waarbij wordt aangegeven dat een raam of deur minder snel wordt open gezet.

73%=>39% ventilatie (kouder worden)

Aantekeningen

Maatschappelijke onrust 5.1.2e:18 5.1.2e 121

Booster vaccin even checken

Risico perceptie 5.1.2e:49 5.1.2e :97

Gevaccineerde / niet gevaccineerde heb ik veel meer dan lissette

corona app (QR)	193	7%	19%
Afwegingen die gemaakt worden:			
risicoperceptie	146	5%	15%
Maatschappelijke onrust (tweedeling)	139	5%	14%
Ervaren tegenstrijdigheden in maatregelen	132	4%	13%
Zorg/onvrede over soepele) maatregelen	128	4%	13%
Ontevredenheid/ onbegrip maatregelen	110	4%	11%
mondkapjes	108	4%	11%
Overheid	99	3%	10%
1,5 algemeen	98	3%	10%
versoepelen maatregelen	97	3%	10%
(On)duidelijk beleid	96	3%	10%
voorstander tweesporen-beleid	93	3%	9%
Sluiten & openen horeca / sportscholen / culturele instellingen	82	3%	8%

Belang handhaving	81	3%	8%
vaccinatiegraad verhogen (verzoek, dwang)	79	3%	8%
niet gevaccineerde groep	70	2%	7%
Mentaal - zorgen over anderen (algemeen)	67	2%	7%
Gedrag anderen: negatief (anderen doen het slecht)	62	2%	6%
Zorgverleners algemeen (incl mantelzorg)	61	2%	6%
nieuwe golf	58	2%	6%
(minder) vertrouwen in actors	57	2%	6%

CHECK voor LINK

* 73%=>39% ventilatie (kouder worden)

* Geen handen schudden begint terug te lopen (@link: word ook benoemt als iets wat mensen weer meer willen)

* Handen wassen daalt (mensen willen dit terug zien)

* 1,5m heeft aankondiging gehad (tijdens R15)

* Afstand houden op horeca, werk (meer mensen); in bioscoop naast iemand zitten die je niet kent. Versnelde afstand houden.

* School of opleiding geen afstand.

* Thuiswerken (% en aantal uren): iets omlaag. Niet genoemd; Meer Culturele evenementen (drukke) na Formule 1 (tegenstrijdigheid afgenomen; blijer niet, maar tegenstrijdig)

* Klachten toegenomen, zelftesten neemt toe. Testen bij klachten bij GGD daalt. Jongeren voornamelijk zelftesten.

* Testen klachten van kinderen is toegenomen. Na nauw contact minder vaak, wel meer zelftesten.

* Van mensen met klachten, nog geen test uitslag, gaat niet naar het werk WAAROM check. Thuisblijven bij klachten afgenomen. 10% voordat ze een uitslag hebben van test.

* Steiging kans om besmet te raken

* -> zorgen over anderen/Uitzonderingen

* Minder effectiviteit van beleid

* Daling in draagvlak

* Wat is de reden dat ongevacc minder aantal mensen deelnemen aan testen voor toegang (maar degenen die het doen gaan net zo vaak uit als gevaccineerden). 5.1.2e barrières lijkt sowieso deelnemen. Maar miss heeft een deel van de ongevaccineerden ook andere redenen om niet te gaan. Bijv: ivm met leeftijd of onderliggende aandoening waardoor ze sowieso minder vaak de deur uitgaan, of een subgroep hoger risicoperceptie vaker naar plekken waar CTB verplicht is.

* Lengte van afspraken 5.1.2e