

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; \_Dienstpostbus DCC-VWS (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Mon 2/17/2020 11:06:52 PM  
**Subject:** RE: vraag om eenduidige informatiestructuur en meer binding tussen landelijke en regionale activiteiten corona (en wvttk)

Akk!

@ (10)(2e) deze mail is bruikbaar voor een aparte mail over monitoring hulpmiddelen naar roazen en alle ggden. Pak jij die actie nog op met cz en gmt? Dank.

Verzonden met BlackBerry Work  
 (www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Datum:** maandag 17 feb. 2020 3:15 PM  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; \_Dienstpostbus DCC-VWS <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: vraag om eenduidige informatiestructuur en meer binding tussen landelijke en regionale activiteiten corona (en wvttk)

Willen jullie hem aanvullen? Dan kan hij daarna uit (is al een mail van een week oud, dus wil graag zsm reactie geven)  
 ---

Beste (10)(2e)

Hartelijk dank voor jullie mail. Zoals vorige week gezegd, hebben we hem afgelopen vrijdag in het crisisoverleg (BTCb) besproken.

Goed om te lezen dat de samenwerking tussen de relevante partijen bij jullie in de regio goed werkt! En dat er op dit moment geen knelpunten verwacht worden

We realiseren ons dat er vanuit verschillende kanalen uitvraag/ inventarisaties zijn gedaan, en dat dit juist tot verwarring leidt.

In het BTCb is besproken dat de inventarisaties via de ROAZ'en moeten blijven verlopen. Het is belangrijk dat DPG'en hier goed bij aansluiten.

Als blijkt dat dit in bepaalde regio's moeilijk gaat en/of er een probleem wordt ervaren, kan dit doorgegeven worden aan onze directie Curatieve Zorg.

Reguliere lijnen blijven natuurlijk tussen het RIVM en de GGD'en lopen.

We hopen dat er met de wekelijkse sitrap, die met DPG'en en voorzitters VR's wordt gedeeld, een eenduidige informatielijn is.

Tijdens de EPSCO (Gezondheidsraad op ministersniveau) in Brussel van vorige week is ook gesproken over leveringen uit China van (grondstoffen voor) geneesmiddelen en de beschikbaarheid van medische hulpmiddelen. Onze directie Geneesmiddelen en Medische Technologie (GMT) heeft uitvraag gedaan bij leveranciers en groothandels. Veel Chinese bedrijven zijn inmiddels weer gestart, het is lastig om te voorspellen of (en zo ja, op welk moment) er zich problemen in de levering voor gaan doen.

Bel gerust als er vragen of opmerkingen zijn!

Groet,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@ghor.vrzhz.nl>  
**Verzonden:** dinsdag 11 februari 2020 16:42  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@vr-rr.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vrzeeland.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vrzeeland.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggdzeeland.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rotterdam.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rotterdam.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggdzhz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vr-rr.nl>  
**Onderwerp:** RE: vraag om eenduidige informatiestructuur en meer binding tussen landelijke en regionale activiteiten corona (en wvttk)

Beste (10)(2e),

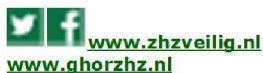
Vanuit onze regio (Zuid-Holland Zuid) en vanuit onze buurregio Zeeland, willen wij de onderstaande signalen van (10)(2e) graag onderschrijven. Dit geldt voor de algemene signalen, maar ook voor de verbijzondering die (10)(2e) maakt voor de situatie in Rotterdam-Rijnmond. In onze regio en in Zeeland is sprake van een vergelijkbaar beeld.

Zoals ook besproken tijdens ons eerdere gesprek op jullie locatie, werken wij in de traumaregio ZWN nauw samen met de GGD'n, GHOR'n en het Traumacentrum om de krachten te bundelen en de eenduidigheid naar de zorgpartners te verhogen. Hoewel wij natuurlijk hopen dat de huidige situatie geen verdere impact heeft in NLD/ in onze regio's, grijpen wij dit wel aan om onze samenwerking in de praktijk te brengen en verder uit te werken. Het zou mooi zijn als wij deze bundeling van krachten en eenduidigheid ook kunnen stimuleren tussen het landelijke en het regionale niveau. Wij staan er altijd voor open om hierin mee te denken.

Met vriendelijke groet,

Mede namens (10)(2e) (GHOR Zeeland)

(10)(2e)  
 Coördinerend beleidsadviseur GHOR  
 Afdeling Voorbereiding op Rampen en Crises



Veiligheidsregio Zuid-Holland Zuid | [Romboutslaan 105, 3312 KP Dordrecht](#) | Postbus 350, 3300 AJ Dordrecht  
 M (10)(2e) | E (10)(2e) [@ghor.vrzhz.nl](#)

**Woensdag afwezig**

**Van:** (10)(2e) [ (10)(2e) [@vr-rr.nl](#) ]

**Verzonden:** dinsdag 11 februari 2020 11:28

**Aan:** (10)(2e) [@minvws.nl](#)

**CC:** (10)(2e) [@vrzeeland.nl](#); (10)(2e) [@erasmusmc.nl](#); (10)(2e) [@rotterdam.nl](#); (10)(2e) [@ggdzhz.nl](#)

**Onderwerp:** vraag om eenduidige informatiestructuur en meer binding tussen landelijke en regionale activiteiten corona (en vwttk)

Beste (10)(2e)

Afgelopen vrijdag spraken we elkaar tijdens de interdepartementale scenariosessie over corona. Ik zou nog een aantal zaken naar je op de mail zetten.

Binnen de ROAZ-regio Zuidwest Nederland hebben we de nauwe samenwerking gezocht tussen het Traumacentrum, GGD en GHOR (Zeeland, Zuid-Holland Zuid en Rotterdam Rijnmond) in de zogenaamde zorgdriehoek. De zorgdriehoek houdt zich bezig met de items die een relatie hebben met de gezondheidszorg in het coronadossier. Het volgende valt ons op:

- **Behoeftte aan eenduidige communicatie- en informatiestructuur**  
 Vanuit onze zijde hanteren wij zoveel mogelijk één communicatie- en informatielijn richting al onze zorgpartners en partners binnen de veiligheidsregio (en voor Rotterdam ook de haven). Wat wij constateren is dat de koppeling tussen het RIVM en de GGD-en goed verloopt, maar dat de koppeling tussen acties zoals uitvragen vanuit VWS en landelijke koepels in relatie met de regionale activiteiten nog onvoldoende op elkaar is afgestemd. De uitvraag van informatie op verschillende onderwerpen overlappen elkaar en worden op een ander moment in de tijd uitgezet. Onze partners geven aan dat zij behoefte hebben aan een eenduidige structuur en dat zij het vervelend vinden vanuit allerlei kanten bevraagd worden met (deels) dezelfde vragen.
- **Behoeftte aan integrale benadering**

Het valt ons op dat in de landelijke uitvraag 'losse' aspecten/factoren worden geadresseerd terwijl deze aspecten niet los van elkaar gezien kunnen worden. De uitvraag naar isolatiekamers bijvoorbeeld kan niet losgezien worden van het gebruik van persoonlijke beschermingsmaatregelen (PBM's) maar deze relatie lijkt nergens gemaakt te worden. Zonder de juiste PBM's hebben isolatiekamers ook minder waarde. In de regio Zuidwest Nederland proberen we juist in te zetten op de integrale benadering.

- **Behoeftte aan vooruit kijken**

Vanuit het TC ZWN en Rotterdam-Rijnmond bestaat de behoefte aan verder vooruit kijken en ons voor te bereiden op een scenario tussen real en worst case in.

Wij pleiten er dan ook voor een eenduidige structuur in te richten voor het halen en brengen van informatie. Binnen de regio Zuidwest Nederland zijn wij als zorgdriehoek bereid hierin een rol op ons te nemen.

Tegelijkertijd wil ik hierbij gebruik maken om een aantal signalen vanuit de regio Rotterdam Rijnmond mee te geven.

- Geen van de partners binnen het ROAZ verwacht knelpunten bij een onaangekondigde presentatie van een patiënt die verdacht wordt drager te zijn van het coronavirus. Vanuit de individuele huisartsenpraktijk komt wel het signaal knelpunten te verwachten. Met name de beschikbaarheid van de PBM is hier een aandachtspunt.
- De opnamecapaciteit per ziekenhuis wisselt sterk en is mede afhankelijk van de bezettingsgraad, beschikbare personeel en PBM. Bij een langer durende opname is de kans aanwezig dat dit ten koste gaat van de acute en reguliere zorgcapaciteit.
- Ook in Rotterdam Rijnmond ziet men m.b.t. inkoop van de persoonlijke beschermingsmaterialen (PBM) in de huidige situatie dat het leveren van persoonlijke beschermingsmaterialen (m.n. mondkmaskers) al moeizamer verloopt. Bij meerdere casuïstiek en/of behandeling van patiënten van meerdere weken wordt verwacht dat dit tot knelpunten leidt. Ongeveer de helft van de gevraagde instellingen (5) had op het moment van begin februari al de behoefte aan regionale acties in het kader van de beschikbaarheid PBM's.

Waar wij als regio behoefte aan hebben is duidelijkheid of de situatie in China consequenties gaat hebben op de levering van vitale (medische) materialen, medicatie, grondstoffen e.d.) en op de beschikbaarheid hiervan in Nederland. En als dit het geval zou zijn, wie in dat geval aan zet is.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Beleidsmedewerker | Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond | Risico- en Crisisbeheersing | GHOR | gsm: (10)(2e) | F: (10)(2e) | (10)(2e) @vr-rr.nl | [www.veiligheidsregio-rr.nl](http://www.veiligheidsregio-rr.nl) | Postbus 50536, 3007 JA Rotterdam | Wilhelminakade 947, Rotterdam (bij bezoek aan het WPC bent u verplicht zich te legitimeren).

-----DISCLAIMER VEILIGHEIDSGEGIO ROTTERDAM-RUNMOND-----

Op dit email-bericht is de disclaimer van de Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond van toepassing zoals weergegeven op het internet: <http://vr-rr.nl/algemeen/proclaimer/> Please refer to our disclaimer, shown on previous line.