

## SITUATIERAPPORT DCC VWS | Nieuw Coronavirus

1. GEGEVENS	
Aan	Bewindspersonen en Bestuursraadleden VWS, adviseurs BPZ DCC VWS ( <a href="mailto:1012e@minvws.nl">1012e@minvws.nl</a> ), crisiscoördinatoren, crisisbeleidsadviseurs CZ IZ (incl. PV Geneve en PV Brussel) LZ ZICN DCO PG GMT Rijksheren IGJ DCC IenW Crisiscoördinator Buitenlandse Zaken NCC DCC BZK DCC LNV Attaché VWS Washington, India en Beijing LOCC AZ RIVM
Periode	19 maart 2020, tot 20:00 uur
Nummer	41
Planning	dagelijks
Classificatie	Dep. Vertrouwelijk

2. INFORMATIEBEELD	
<p><b>Kernverhaal</b></p> <p>In de regio Wuhan in China startte in december 2019 een uitbraak van een nieuw coronavirus. Dit virus kan de ziekte COVID-19 veroorzaken. Het nieuwe virus heeft zich inmiddels wereldwijd verspreid. Ook in Nederland zijn COVID-19 patiënten en zijn er patiënten overleden aan het virus. Het Nederlandse beleid is erop gericht om verspreiding maximaal te controleren en zo de druk op de zorg te minimaliseren.</p>	
<p><b>Feiten</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Opname op IC: 210</b></li> <li>- <b>Capaciteit: voldoende</b></li> <li>- <b>Caribisch Nederland:</b> AUA 4 besmettingen, CUR 3 besmettingen (+ 1 overleden), SXM 1</li> <li>- <b>Totaal in Nederland:</b> 76 patiënten overleden, 409 nieuwe patiënten, in totaal 2460 positief geteste personen</li> <li>- Sinds gisteren zijn 409 mensen positief getest op COVID-19, de ziekte die veroorzaakt wordt door het nieuwe coronavirus.</li> <li>- Daarmee komt het totaal aantal positief geteste mensen op 2460. Onder hen zijn 594 mensen die in de zorg werken; zij worden vaker dan andere groepen getest.</li> <li>- 18 patiënten zijn sinds de vorige update overleden aan COVID-19. In totaal zijn er nu 76 mensen overleden aan de ziekte. De leeftijd van de overledenen ligt tussen 63 en 95 jaar. In totaal zijn 489 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis.</li> <li>- De meeste positief geteste mensen wonen in de provincie Noord Brabant, namelijk 870 personen. Daarna zijn de meeste positief geteste mensen gemeld in Zuid Holland (312) en Limburg (301).</li> <li>- De verdeling per provincie is als volgt (aantal en toename t.o.v. gisteren): Noord Brabant 870 (+111) Zuid Holland 312 (+71) Limburg 301 (+36)</li> </ul>	

Noord Holland 264 (+71)  
 Gelderland 250 (+34)  
 Utrecht 240 (+39)  
 Overijssel 76 (+16)  
 Flevoland 38 (+7)  
 Zeeland 31 (+5)  
 Groningen 29 (+14)  
 Drenthe 27 (+3)  
 Friesland 21 (+2)

### 3. OORDEEL (belangrijkste onderwerpen voor VWS)

#### Plenaire debat

- Veel aandacht voor beschermingsmiddelen, langdurige zorg en curatieve zorg. Tijdens het debat is een toezegging gedaan door de minister voor een vorderingswet (voor mondkapjes). Deze verorderingswet gaat enkel over de binnenlandse voorraad. Doordat minister Bruins het debat niet kon afmaken wordt momenteel gewerkt aan een schriftelijke reactie. De moties zijn wel doorgegaan.

#### Curatieve zorg

- De IC-afdelingen in Brabant lopen vol, conform verwachting. Patiënten worden overgebracht naar andere ziekenhuizen. Het aantal IC bedden worden opgeschaald naar 1500 – 2000.
- Binnen VWS wordt een speciaal team opgericht met andere partijen welke op afzoek gaan naar 500 beademingsmachines om IC-capaciteit naar 2500 bedden uit te breiden.
- Medisch specialisten en ziekenhuisbestuurders geven aan dat er behoefte ontstaat aan meer centrale/landelijke coördinatie op de verspreiding (ook vanuit de 1<sup>e</sup> lijn) en overplaatsing (binnen de 2<sup>e</sup> lijn) over heel Nederland van patiënten die IC-behoefstig zijn of kunnen worden.
- GGZ intramuraal/Verpleeghuizen PG-afdelingen/Gesloten jeugdzorg/Gevangeniswezen: door terughoudendheid in testen en her en der beperkte voorraden persoonlijke beschermingsmiddelen dreigt personeel af te haken voor de directe zorg.
- Defensie gaat in overleg met VWS over het stroomlijnen van de verschillende bijstandsverzoeken.

#### Langdurige zorg

- Thuiszorg: toenemende onrust over benodigde persoonlijke beschermingsmiddelen bij lichamelijk contact. Best practice: wijksgesamenwerking om patiënten met klachten gezamenlijk te bedienen door toegeruste medewerker.

#### Beschermingsmiddelen

- Er is een blijvende zoektocht naar PBM. Er komen veel meldingen binnen, maar helaas is 80% uiteindelijk niet geschikt/mogelijk.
- De minister voor Milieu en Wonen heeft op verzoek van VWS besloten een tweede vrijstelling te verlenen met als doel het middelenpakket voor desinfectantia in de zorg te vergroten. Met ingang van 18 maart mogen apothekers en de chemische- en levensmiddelenindustrie zelf desinfecterende handel maken voor de zorgsector mits deze receptuur voldoet aan de eisen die door de WHO zijn gesteld.
- Er wordt gewerkt aan een verbod voor bezoek voor verpleeghuizen. Dit ligt vanmiddag in het MCCb voor. Wordt dit met een advies aangekondigd of is er een aanwijzing nodig?
- Vrijwilligers durven niet meer naar de verpleeghuizen te komen. Er wordt gekeken naar de omvang van dit probleem.

#### Beelden vanuit de IGJ

- Medisch specialisten en ziekenhuisbestuurders geven aan dat er behoefte ontstaat aan meer centrale/landelijke coördinatie op de verspreiding (ook vanuit de 1<sup>e</sup> lijn) en overplaatsing (binnen de 2<sup>e</sup> lijn) over heel Nederland van patiënten die IC-behoefstig zijn of kunnen worden.

<ul style="list-style-type: none"> <li>- GGZ intramuraal/Verpleeghuizen PG-afdelingen/Gesloten jeugdzorg/Gevangeniswezen: door terughoudendheid in testen en her en der beperkte voorraden persoonlijke beschermingsmiddelen dreigt personeel af te haken voor de directe zorg.</li> <li>- Thuiszorg: toenemende onrust over benodigde persoonlijke beschermingsmiddelen bij lichamelijk contact. Best practice: wijk Samenwerking om patiënten met klachten gezamenlijk te bedienen door toegeruste medewerker.</li> </ul> <p><b>Algemeen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vanwege het testbeleid is het aantal gemelde personen een onderschatting van het ware aantal besmette personen in Nederland. Het opname- en sterftepercentage wordt daarmee ook hoger dan in werkelijk het geval is, de (zeer) mild verlopende gevallen worden immers niet meegenomen in de noemer.</li> <li>- Om dezelfde reden is het aantal nieuwe buitenland gerelateerde infecties een onderschatting van de ware import van nieuwe infecties van buiten Nederland.</li> <li>- Er zijn veel vragen over de overleving van het virus buiten het lichaam. Hier wordt momenteel door het RIVM naar gekeken.</li> </ul> <p><b>Caribische Nederland</b></p> <p><u>Situatie per land</u></p> <p><b>Curacao:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het nieuws van het overlijden heeft weerslag gehad op het eiland.</li> <li>- Beeld op het land is onveranderd. Meest verregeande maatregelen zijn voor nu genomen.</li> <li>- Moeilijkheden rondom logistieke stromen naar het eiland.</li> </ul> <p><b>Sint Maarten:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sprake van 2 Canadezen die op SXM corona opgelopen zouden hebben. Nog onbevestigd</li> </ul> <p><b>Aruba:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Geen nieuwe feiten.</li> </ul> <p><b>BES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Geen nieuwe feiten.</li> </ul> <p><u>Algemeen CN</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Maandag 23/3 vindt het OMT-BAO overleg plaats over Caribisch Koninkrijk in het kader van onderzoek RIVM naar scenario's voor het Caribisch Koninkrijk. ZJCN werkt nog aan een inventarisatie van gegevens voor het RIVM.</li> <li>- Bijstandsverzoek van Saba en Statia ontvangen om medische voorzieningen op het eiland aan te brengen en defensiecapaciteit voor de eilanden beschikbaar te maken. ZJCN bekijkt wat er gedaan kan worden in overleg met BZK en DEF.</li> <li>- Transport is een knelpunt. Dit is van belang voor mogelijke epidemiologische scenario's, maar ook voor logistieke ondersteuning vanuit NL. Door toenemende grensbepalingen komen logistieke stromingen in gevaar. De problemen voor de landen zijn: 1. Aanvoer van medicijnen; 2. Medische evacuatie tussen de eilanden; 3. Medische evacuatie naar een derde land; 4. Vervoer van onderzoeksmateriaal.</li> <li>- Na overleg over de situatie in VEN is grote zorgen over verspreiding van COVID-19. Dit in combinatie met beperkte gezondheidszorg maakt dat er een risico bestaat dat patiënten mogelijk naar de Benedenwinden vluchten.</li> </ul> <p><b>Internationaal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Er worden problemen ondervonden door Nlers in het buitenland. Er zijn ongeveer 200.000 – 250.000 Nederlandse reizigers in het buitenland.</li> <li>- Minister Blok heeft met zijn Chinese collega gebeld en zijn steun toegezegd t.a.v. PBM vanuit China</li> <li>- 18 maart heeft er een tweede gezamenlijke VC bijeenkomst voor ministers van gezondheidsraad en ministers JBZ raad, op uitnodiging van CIE, plaatsgevonden. Op de agenda stonden de aanbevelingen gericht op Community maatregelen en richtsnoeren grensmanagement in het kader van COVID-19 uitbraak. VZ COM Lenarcic gaf aan dat nav Europese Raad nieuwe informatie gedeeld moet worden niet alleen over de richtsnoeren voor het grensmanagement bij interne grenzen, maar ook de situatie aan de externe EU grenzen. Veel LS hebben inmiddels opvolging gegeven aan het inreisverbod aan de externe grens en besluit is inwerking getreden of treedt binnen afzienbare tijd inwerking. LS benadrukten belang van vrij verkeer van goederen. Belangrijke medische goederen moeten ten alle</li> </ul>
---



<p>tijden de interne grenzen kunnen passeren. LS (NOR, ZWI en NL) maakten kanttekeningen bij het besluit over exportban PPE naar derde Landen. NL waarschuwde voor mogelijke reactie van derde landen op deze ban door vergelijkbare maatregelen te nemen, DUI was tevreden met dit besluit en wil nu exportban PPE naar LS opheffen (reeds gebeurt). BEL en NL meldden dat er ondanks goede voornemens nog steeds problemen zijn mbt levering PPE aan de grens.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Op 19 maart heeft er wederom een Raad plaatsgevonden voor alle EU ministers van Volksgezondheid. De EC heeft aanbevelingen van de ECDC onder lidstaten verspreid over wat de geadviseerde volgorde van prioriteren van het afnemen van COVID-19 tests is. De EC heeft begrip voor de verschillende omstandigheden in LS'en, maar vraagt om waar mogelijk het in lijn te brengen met elkaar. Het advies komt op hoofdlijnen overeen met het Nederlandse beleid op het testen van zorgpersoneel na. Veel LS geven aan gebrek te hebben aan testcapaciteit.</li> <li>- HSC audiomeetings deze week: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dialogue with NEAR countries</li> <li>- Update on the ongoing joint procurement processes</li> </ul> </li> <li>- HSC stukken deze week: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Note on the adequate use of EWRS</li> <li>- Draft table response measures</li> <li>- Draft table of MS measures</li> <li>- Guidance for health system contingency planning during widespread transmission with high impact on health care services – nogal basic, ik ga er van uit dat onze health systems dit al goed geregeld hebben.</li> <li>- Press release: COVID-19: Commission launches European team of scientific experts to strengthen EU coordination and medical response – (10)(2e) neemt hier in plaats</li> <li>- Paper from 2006 regarding the treating of multiple patients from one ventilator .</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Politieke zaken</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Recent uitgestuurde Kamerbrieven: <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Kamerbrief met nieuwe aanvullende maatregelen om de COVID 19 uitbraak te bestrijden</i></li> </ul> </li> <li>- Lopende Kamerbrieven: <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Besluit beperken bezoek in verpleeghuizen</i></li> <li>- <i>Gepast gebruik van PB in LZ</i></li> </ul> </li> <li>- Agenda deze week (week 12): <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>AO actuele ontwikkelingen rondom het coronavirus (19 maart 2020)</i></li> </ul> </li> </ul>
--

<p><b>4. COMMUNICATIE</b></p> <p><b>Pers- en publieksinformatie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- In de loop van volgende week zal er een algemene publiekscampagne uit komen. Deze campagne zal ook vertaald worden naar specifieke groepen.</li> <li>- Het RIVM verzorgt publiekscommunicatie. Op de site van het RIVM wordt sinds 3 maart een kaart weergegeven waarin de positieve uitslagen vermeld worden per gemeente. De kaart geeft het totaal aantal positief geteste patiënten weer. Het is geen kaart met het actuele aantal zieke mensen in Nederland. Het RIVM geeft op dit moment geen gegevens over mensen die weer genezen zijn.</li> <li>- Ook is er publieksinformatie beschikbaar vanuit <a href="http://www.rijksoverheid.nl/coronavirus">www.rijksoverheid.nl/coronavirus</a>. Hier komt vanuit de één overheid gedachte informatie interdepartementaal bij elkaar met doelgroepgerichte communicatie.</li> <li>- Het NKC verzorgt de brede publieksinformatie en het informatienummer 0800-1351. Dit algemene telefoonnummer is geopend voor vragen van het algemene publiek omtrent het nieuwe coronavirus COVID-19.</li> <li>- Deze week is het informatienummer bereikbaar tot 22:00.</li> </ul>
---

## 5. OPSCHALING

### VWS

DCC-VWS is opgeschaald

### Overleggen

Dagelijks afstemmingsoverleg met de minister

Dagelijks afstemmingsoverleg met de directeur-generaal

### NCC

NCC is opgeschaald

IAO dagelijks

ICCb en MCCb maandag en donderdag

OTcb dagelijks (schriftelijk)

BTCb dagelijks

### Betrokken actoren

VWS, RIVM, NCC, departementen, GGD 'en, huisartsen, ziekenhuizen, koepels