

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl  
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
**Sent:** Wed 8/26/2020 11:12:33 AM  
**Subject:** RE: Strategie en Escalatieladder v23.pptx  
**Received:** Wed 8/26/2020 11:12:33 AM

(10)(2e) en anderen

Paar algemene:

- Houdbare zorg > in standhouden zorgcapaciteit
- Zeg het toch nog maar even: waarom niet geel, oranje, rood (blauw is kleur van vrijheid)
- En begrijp dus dat we in aanvullende maatregelen geen gradatie aanbrengen of komt dat nog?

Dan over koppeling met onze slides

- Zou niet zeggen intructie triage maar versterking en handhaving triage
- Mis het meer preventief gebruik van PBM voor zorgpersoneel en bezoek
- Zou op pre emptive testen en PBM wel echt de vraag expliciet aan OMT voorleggen, heeft grote cqs voor testcapaciteti en PBM voorraad

Graag ook zorg en ondersteuning thuis (en dus GHZ) toevoegen

En wat nu mist is als je in de zorg zelf uitbraken hebt, onze aparte slides en het beleid dat je daarop moet voeren

Ten slotte: de trigger voor ernstig en kritisch is wel essentieel, juist ook voor communicatie en actie in regio/veld....

(10)(2e)



