

## Afstemmingsoverleg 11 mei

### PROCES

<b>Crisis Coronavirus</b>	
<b>Datum, tijdstip en locatie</b>	11 mei 2020 9:30-10:30
<b>Volgend overleg</b>	12 mei 2020 10:45-11:45
<b>Aanwezig:</b>	
Hugo de Jonge (MinVWZ)	
Martin van Rijn (MinMZS)	
(10)(2e)	(Stas)
(10)(2e)	(DGV)
(10)(2e)	(DGV)
(10)(2e)	(DGCZ)
(10)(2e)	(DGLZ)
(10)(2e)	(IGJ)
(10)(2e)	(CZ)
(10)(2e)	(DCo)
(10)(2e)	(PA)
(10)(2e)	(PA)
(10)(2e)	(BPZ)
(10)(2e)	(DCC)
(10)(2e)	(DCC)

## Besluitenlijst afstemmingsoverleg 11 mei

### Kamerbrief

- I.v.m. planning komende week (maandag 18 mei OMT, dinsdag 19 mei MCCb en persconferentie, woensdag 20 mei debat), gaat vrijdag de conceptbrief in de tas en morgen de inhoudsopgave van de brief. Daarbij doen we geen Kamervragen meer af in de brief.
- DCo zorgt voor een outline van de speech en een voorstel taakverdeling speech in de weekendtas en evt. vrijdag in torentjesoverleg.

### 'Remstrategie'

- dPG kijkt naar een goede deelname voor het overleg tussen 14-15 uur om de strategie beter uit te schrijven en de 'remstrategie' met waar sturen we op, toe te voegen.
- De opbrengst wordt morgen ingebracht in het overleg met MMZS en RIVM over publicatie en gebruik van cijfers.
- Woensdag wordt er nog een extra overleg over ingepland, zodat er donderdag een versie voor het torentje ligt, en de strategie en remstrategie dan vrijdag in de MR voorliggen. Deze tekst moet uiteindelijk in de brief komen.
- Van het strategiestuk wordt ook steeds een simpele versie gemaakt die meegegeven kan worden aan verschillende deelnemers aan avondtalkshows.
- dPG zorgt voor een uitwerking van de eerdere 'piramide' met een combinatie van indicatoren en signaalwaarden. LZ sluiten hierbij aan. Naast RO en aantal besmettingen moet er ook aangesloten worden bij de oorzaak van het probleem (stijging besmettingen), en moet er een second best scenario ontwikkeld worden voor het geval je deze niet weet. Er wordt daarnaast gekeken naar hoe dit precies in UK en Duitsland is uitgewerkt en er wordt gekeken of er mogelijkheden zijn om te onderscheiden in regio's.

<p><b>Locatiedata</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dPG bereidt een call voor morgen voor met NCTV, EZK en RIVM over de inzet voor het overleg over locatiedata op woensdag met de AP.</li> <li>- MVWS sluit woensdag ook aan bij het gesprek tussen MJenV en AP.</li> </ul> <p><i>Toelichting:</i> Het doel van locatiedata verkrijgen van telecomproviders is niet handhaven. Als de uitkomst van gesprek woensdag is dat toch de wet gewijzigd moet worden dan maken we een spoedwet waar ook de handhaving in mee genomen kan worden.</p>
<p><b>Technische briefing</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- De technische briefing voor volgende week is met (10)(2e) en gaat daarnaast over bron &amp; contactonderzoek i.c.m. testen.</li> </ul>
<p><b>Sectoren</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MMZS heeft deze week een gesprek met de KNVB en de sportscholenbranche ihkv follow up en nazorg. Het RIVM neemt deel aan overleg met sportscholen i.v.m. discussie risico aerosolenverspreiding terwijl ze ook een goedgekeurd protocol hebben.</li> <li>- DGV organiseert een overleg tussen MVWS en de evenementenbranche (via EZK aangevuld met cultuursector).</li> <li>- DGV regelt dat iemand van VWS aanwezig is bij het overleg tussen MJenV, MEZK en Koninklijke Horeca NL. DGV spreekt om 12 uur voor met MVWS hoe volksgezondheidsperspectief bewaakt wordt.</li> <li>- DGV/DGLZ maken woordvoeringslijn en stuk voor brief in reactie op het artikel in Trouw over testen in verpleeghuizen, o.b.v. wat al was aangeleverd aan Trouw maar niet is gebruikt. Belangrijk punt is dat in de periode 10-20 maart gold: ga niet naar werk met klachten.</li> <li>- DCo plant deze week een overleg met MVWS en MMZS over het uitgewerkte narratief PBM.</li> </ul>
<p><b>Testen en traceren</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DGV/Inge plant deze week overleggen in over het opschalingsplan testen en traceren; na het overleg vanmiddag is er morgen eind van de middag overleg met DPGen over – er moet nog worden besloten wanneer het plan naar (10)(2e) gaat ter voorbereiding.</li> </ul>
<p><b>Vaccinatie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DGV geeft RIVM vast opdracht tot bestellen van meer vaccins dan de nu bestelde 3,68 mln waarmee 60% van de (zorg)doelgroep wordt bereikt. Stas bespreekt in preventiestaf hoe meer zorgpersoneel gevaccineerd te krijgen en of eventueel verplichten van vaccinatie voor zorgpersoneel overwogen moet worden.</li> </ul>
<p><b>Innovatieve behandelingen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dPG geeft MVWS aan het eind van de dag een update over het besluit om van een Deense partij innovatieve behandelingen te kopen. DGV gaat de stavaza bij Sanquin na bij GMT.</li> </ul>
<p><b>Routekaart verpleeghuis-/gehandicaptenzorg</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DGLZ werkt met verpleeghuiszorg en gehandicaptenzorg aan een routekaart – om de sectoren mee te nemen in de mogelijke versoepelingen in vooral de intramurale zorg. Vervoer naar dagbesteding wordt daar ook in meegenomen.</li> <li>- In de volgende brief moet een grote groep verpleeghuizen worden toegevoegd aan de nu 25 verpleeghuizen die de bezoekersregeling aan het uitproberen zijn.</li> </ul> <p><i>Toelichting:</i> IGJ belt momenteel instanties die helemaal geen openstelling hebben. Dit kan net de extra bevestiging geven om te gaan versoepelen.</p>

**Mondkapjes**

- MMZS belt met FIN over het voorstel voor tijdelijk 0% btw op mondkapjes. In de communicatie moet aandacht gegeven worden dat we dit alleen doen omdat we het voor OV verplicht stellen – om proberen te voorkomen dat we mondkapjes in het algemeen stimuleren terwijl we dit niet willen uitstralen.