

(10)(2e) dat is dan wel handig als wij real time informatie hebben over maatregelen, stopzetten en opstarten hebben. Want het is belangrijk voor op- en afschalen van zorgcapaciteit.

Minister: daarom willen we dit overleg. Terecht punt.

(10)(2e) je moet het heel regionaal signaleren. Want daar komen brandhaarden. De monitoring moet dus heel specifiek.

Minister: klopt. Regionale component is essentieel. Ook bijvoorbeeld regionale handhaving.

(10)(2e) wie doen dit bij VWS?

Minister: werkt allemaal met elkaar samen. GGD, RIVM, LCPS, Huisartsencollectief. Wij houden jullie maximaal op de hoogte van hoe we dit gaan vormgeven. Wel in het besef, dat we ons niet gaan vastleggen op een getal in Nederland, want regionale componenten heb je ook nog.

(10)(2e) op het moment dat we ons richten op opschalen IC. Stel dat dat ons lukt. Dat lijkt dan heel veel. Maar, met huidige ligdag op IC, dan lig je na 3 weken 65 patiënten per dag vol. Er is dan dus nog steeds maar een kleine buffer. Daar kan je alleen op sturen als je hele goeie en vroegtijdige data hebt.

Minister: daarom is ook de delta heel belangrijk. We overwegen ook een soort dreigingsniveau stoplicht. Handig voor waarop je moet remmen, en ook waarop we adviezen aan de samenleving geven. Samen met NCTV naar aan het kijken.

(10)(2e) wil de overheid maatregelen voortdurend op de dashboards afstemmen? Moet je niet bioscopen gewoon verbieden? Want het is binnen en met veel mensen.

Minister: we testen niks uit. We modelleren met RIVM wat voorspelde effecten zijn. Maar, doordat het een pandemie is begrijpen we ook dat je sommige dingen niet moet toelaten en snel moet kunnen remmen.

(10)(2e) de routekaart die gemaakt is, zit een beslismoment net voor de datum in, zodat de laatste gegevens gebruikt kunnen worden.

(10)(2e) voorbereiden op een volgende golf. Er is inmiddels een goed functionerend landelijke inkoop van PBM. Nu de middelen makkelijker beschikbaar zijn, zie je dat mensen mondkapjes gebruiken waar dat voorheen niet gebeurde. Dat maakt het straks bij tekorten moeilijker om die PBM weer terug te vragen/ af te schalen.

(10)(2e) voorstel voor bevolkingsonderzoek wordt nog voorgelegd aan OM.

Minister: hebben jullie beeld dat de voorraden op pijl komen?

(10)(2e) 3 weken voorraad. Niet helemaal relaxt comfort.

(10)(2e) ernstig zorgen over toename van het aantal PBM. We hebben 1,5 week.

(10)(2e) verschillende verhalen over schorten en handschoenen. Verschillende kwaliteit.

(10)(2e) wij steriliseren schorten.

Minister: er is een luchtbrug. 6-7 vliegtuigen per week. Worden er 16. Maar, je ziet dat in de rest van de samenleving er meer spullen gebruikt worden. Wij zijn aan het nadenken hoe we dat kunnen beheersen.

(10)(2e) in onze regio zijn mensen tevreden over landelijk centrum. Maar meeste ziekenhuizen maken weer gebruik van reguliere kanalen.

(10)(2e) er is sprake van opwaartse druk van gebruik hogere kwaliteit PBM.

Minister: we herkennen dat, maar blijven zeggen dat het niet nodig is.

(10)(2e) landelijk consortium zou een half jaar voorraad moeten aanhouden.

(10)(2e) er komt binnenkort overleg over hoe het gaat, hoe het verder moet en wat voor voorraad ze moeten aanhouden.

Overleggen; willen ze toch nog zien.

(10)(2e) 2 ROAZ-voorzitters namens de rest. Om voeling te krijgen.

Minister: we sturen het nog toe.

(10)(1c)

Groet,

(10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

(10)(2e)

Parnassusplein 3 | 2511 VX Den Haag | (10)(2e) | 2500 EJ Den Haag

(10)(2e)

(10)(2e) @minvws.nl