

To: (10)(2e) <(10)(2e)> [(10)(2e)] (10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e)] (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) [(10)(2e)] (10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) [(10)(2e)]
Sent: Thur 5/14/2020 12:32:00 PM
Subject: RE: Verzoek MMZS
Received: Thur 5/14/2020 12:32:01 PM

Van: (10)(2e) [(10)(2e)] <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 14:03
Aan: (10)(2e) [(10)(2e)] <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) [(10)(2e)] <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) [(10)(2e)] <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Verzoek MMZS

(10)(2e)

Zie hieronder. We moeten dus bijdrage leveren aan 1 en 2 – per ongeluk bij mij terecht gekomen omdat de vraag op PBM's zag, maar verstandiger als jij voor nu kunt beantwoorden.

Groet en dank, (10)(2e)

Van: (10)(2e) [(10)(2e)] <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 10:54
Aan: (10)(2e) [(10)(2e)] <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) [(10)(2e)] <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) [(10)(2e)] <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Verzoek MMZS
Urgentie: Hoog

Beste allen,

(10)(2e) heeft gisteren tijdens het afstemmingsoverleg (zie tekst uit verslag hieronder) gevraagd om een spreektekst over meer specifiek naar ik van (10)(2e) heb begrepen:

1. Wat is het virus, wat doet het,

Het virus (SARS-CoV-2) is een coronavirus. Coronavirussen veroorzaken luchtweg infecties, soms met een buikgriep component, bij mensen en dieren. Tot deze groep behoort ook SARS, dat in 2003 wereldwijd in verschillende regio's voor uitbraken zorgde. Het nieuwe corona virus lijkt het meest op het SARS-coronavirus. Het maakt net als SARS gebruik van de ACE2-receptor op cellen in de lagere luchtwegen. Daar door krijgen patiënten luchtwegklachten. De patiënten met complicaties worden onderverdeeld in 'ernstige longontsteking' als zij zuurstofbehoefte zijn en 'kritiek' als ze beademing nodig hebben

2. Hoe vindt besmetting plaats en hoe niet

- Het coronavirus wordt van mens op mens overgedragen. Het virus zit bij patiënten in de neus en de keel. Het kan via kleine druppeltjes worden overgedragen. Door hoesten en niezen komt het virus uit de neus, keel of longen naar buiten in de lucht. Deze druppeltjes blijven niet in de lucht zweven, maar dalen snel neer, binnen 1,5 meter van de patiënt. Iemand die heel dichtbij is kan de druppeltjes inademen. Daarom is het belangrijk dat u waar mogelijk 1,5 meter afstand houdt. Er zijn geen aanwijzingen dat het virus zich aerogeen verspreidt, dus via kleinere, zwevende deeltjes in de lucht. Dus de kans dat het zich via praten en ademen kan verspreiden is zeer klein. Het nieuwe coronavirus kan via de handen verspreid worden als een patiënt met zijn handen aan de neus zit en vervolgens iemand een hand geeft. Ook kan het virus door hoesten of via de handen op voorwerpen terecht komen die iemand anders vastpakt, zoals een deurklink.

3. Zin en onzin van mondkapjes en types in welke situatie en OMT-adviezen hierover
4. Wanneer welke richtlijnen voor verpleeghuizen over werken bij klachten en met mondkapjes
5. Hoe vindt de verdeling plaats

Graag hoor ik:

- Wie hier vanuit PG aan mee kan werken voor punt 1 en 2
- Wie vanuit GMT voor punt 3
- Ik zal vanuit LZ punt 4 en 5 oppakken.

Het moet morgen in de tas van de minister, dus graag aan het einde van de middag jullie input, dan zal ik het samenvoegen

Groet, (10)(2e)

Uit verslag afstemmingsoverleg 13-5:

Inhoudsopgave kamerbrief 19 mei

- Het verhaal over de fasen moet opnieuw verteld worden, gevolgd door toelichting we in de controlefase de nieuwe controlestrategie gaan toepassen. Dus punt 1,2 en 4 samenvoegen in een verhaal. Dan deel over de ankers, dan de overige punten. Communicatie blok is in deze fase met gedragsregels en nudging juist nodig, dus moet worden opgenomen.
- DCo maakt voor het weekend het narratief over PBM af. Daarnaast halen GMT en (10)(2e) stukken bij elkaar uit de technische briefing en het RIVM filmpje over de zin en onzin van mondkapjes, niet perse voor brief of debat maar er moet een plek komen om dit in de communicatie te nuanceren.