

Gespreksnotities gesprek [5.1.2e], [5.1.2e] PG

24 november 2020

Voorstelrondje. [5.1.2e] heeft nog diverse Corona gerelateerde onderwerpen, contact GGD-en, vaccinatiestrategie, Nertsen ([5.1.2e] hier metname mee bezig).

Vraag [5.1.2e] mbt [5.1.2e] [5.1.2e] : [5.1.2e] [5.1.2e] is niet meer actief in 2e golf. Staat wel altijd klaar voor ons als we bellen maar niet in kader van een opdracht zoals in de eerste golf.

[5.1.2e] geeft aan dat er nogal wat onderwerpen ontbreken in de huidige tijdlijnen. De focus zit veel op IC en verpleeghuizen. Ook is er veel geschreven over de gehouden overleggen, maar niet de gedachtegang erachter. Het voorwerk, hoe tot besluit gekomen. Ze merkt op dat er verschil is in diepgang van de verslagen. Licht aan wie de verslagen heeft opgetekend. Dit verschilt over de betreffende periode. Er mist context en wat er gedaan is in het begin (januari/februari).

Stukken lijken geschreven vanuit referentiekader juni. In het begin was alles nieuw, veel vragen, o.a. in welke crisis zijn we beland? vraag is het anders dan griep?

De volgende onderwerpen missen:

- Nertsen,
- Slachterijen,
- Vliegverkeer, toerisme,
- Discussie met GGD-en achterkant discussie rol van de GGD
- Lessons learned VWS?
- Dashboard dat opgezet ging worden,
- Overige bedden (buiten zkh)
- Persoonlijke beschermingsmiddelen buiten de zorg
- Ventilatie
- ?

Specifieke momenten

- In een weekend twee momenten [5.1.2e] iedereen met zkh laten testen, dat niet alle besmettingen vanuit Italië en China binnenkomen. Er worden mensen in Nederland besmet. Er is nu dus echt iets in NL aan de hand. Toen moesten we gaan bedenken wat dat betekent voor zkh, verpleeghuizen en rest van het land. We moesten bijbehorende maatregelen bedenken.
- Omslag van buiten en binnen Nederland (Cruise schepen tegenhouden etc)
- Voor [5.1.2e] vanaf 22 januari crisisstructuur NCTV IAO directeuren structuur. Allerlei departementen gingen vragen wat wij er aan gingen doen. Allerlei draaiboeken voor repatriëring. Vergunning verlenen voor landen vliegtuig op Schiphol. BCO richtlijn belang door tijdlijn rode draad van begin af aan en wat is de invloed van het RIVM daarop.
- Eerste persconferentie, was bij RIVM 1 mrt (?) Dit was echte ommekeer.

Verder

We hebben het allemaal uit moeten zoeken, structuur constant moeten aanpassen. Bij ons was het ook complex. Hele unieke crisis. We hadden besef dat we ook wel dingen zouden missen. We keken zo breed mogelijk. Duidelijke keuzes gemaakt: economie wordt in de vijfhoek besproken. Niet bij [5.1.2e]

Vanuit besef impact op samenleving, gedragsunit opgericht. Dat is nieuw element in de crisisbeheersing.

We hebben ons zowel afgevraagd of niet te weinig, maar ook niet te veel deden. Zo zijn hele zorghotels ingericht, behoorlijk wat kosten, met regio's, hotels helemaal omgebouwd. In Rotterdam Ahoy. Op een gegeven moment waren overige bedden niet meer nodig. Nu zijn ze wel weer even nodig. Voor slachterijen, platform opgericht. We vroegen ons later af of dat nu overkill

was of niet, vanuit VWS best veel tijd aan besteed. Nu daar toch weer uitbraken, toch wel goed dat we dat hebben gedaan.

Met betrekking tot het begin: Mondkapjes, in begin heel veel in geïnvesteerd. CE marking ja/nee, allerlei voorschriften op de site.

- Ventilatie: relatie met RIVM, uit maatschappij allerlei opmerkingen vanuit maatschappij, of OMT het wel bij het rechte eind had.
- Onze rol: alle vragen vanuit kamer richting RIVM gaan via directie 5.1.2e, gevoel dit moet gestroomlijnd worden. OMT advies aanvragen is iets nieuws. (ook niet met mexicaanse griep).
- In het IAO was 5.1.2e projectdirecteur maximaal controleren. Heel VWS behalve de kwetsbare personen. Bij afschaling van IAO naar directeurenoverleg veranderde dat. Toen ook kwetsbare personen er bij.
- Tweemaster al in juni?
- BAO uitgedijld, ook later weer teruggebracht naar de kern van het BAO.
- 5.1.2e wilde bij <> BAO advies niet afwachten, zie je in kamerbrief terugkomen dat BAO advies nog gegeven moest worden.

5.1.2e

buiten verzoek

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e