

Terugkoppeling DOC: er is afgelopen week in het DOC besproken. Vitale sectoren, daar gebeurt veel, wat is toegevoegde waarde tov andere sectoren. Moet niet beperkt worden tot de lockdown. Wat is nodig om de continuïteit van alle sectoren te garanderen? Dit is afgeconcludeerd. Waarom moet de horeca erbij? Suggestie van J&V: voorstel prioritering sectoren van wie kan als eerste vaccins krijgen?

5.1.2e : Hoe gaan wij als groep ermee om als onze opgave steeds verandert?

5.1.2e : dit speelt bij alle MLT-teams. Als iets is vastgesteld in het MCC, hoger is er niet, dan is dat een gegeven. Ontslaat ons niet van om te blijven nadenken of dit het zinvolst is. Is onze opdracht echt zinvol of is het al gebeurd?

5.1.2e : Horeca wel vitaal en voedselketen niet?

5.1.2e : lijst vitale sectoren van de NCTV.

5.1.2e : VWS kijkt alleen maar vanuit gezondheidsaspect. Vond het slecht advies, vier vaccinstrategieën. Mensen die dat advies hebben gemaakt, werken allemaal in gezondheidswereld. Gezondheidsvisie basis voor alle besluiten, steeds meer weerstand van andere ministers. Andere visies kunnen wij wellicht inbrengen.

Tweeledige opdracht:

1. Best practices die relevant kunnen zijn voor andere sectoren.
2. Beleidsopties om de continuïteit verder te versterken (maatschappij, sociaal-economisch en gedrag)

5.1.2e en 5.1.2e gesproken met RIVM.

5.1.2e : we hebben een vervolgspraak gemaakt.

Inhoudelijke bespreking

1. Best practices

Sheet 12 is onze selectie, hebben we nog met niemand gecheckt. Die check moeten we wel doen.

5.1.2e politie heeft commercieel extra testcapaciteit ingekocht. Wachtlijnen verschilden erg per locatie en liepen op. Daarmee werd de quarantainetijd te hoog. Ventileren en personeel anders inzetten hebben wij ook gedaan, extra testcapaciteit zie ik niet terug.

5.1.2e interessant of dit bij uitvraag genoemd gaat worden.

5.1.2e in hoeverre is het mogelijk om in afzondering je werk te doen? Wat zijn daar de effecten van, als dat moet? Als het kan, is het dan ook wenselijk?

5.1.2e in hoeverre mogen we buiten de lijntjes kleuren? Niet-erkende stagebegeleiding, student aan het bed ipv afgestudeerd arts, etc. Praktijkexamens in het vmbo, gaat niet lukken dus we doen ze op school. Ik vraag me af hoe ze dat in andere sectoren doen. Dan maar eventjes niet-gekwalificeerd personeel, beter dan niks.

5.1.2e : we moeten 17.000 nieuwe politieagenten opleiden. Dat stilzetten leidt tot extreem capaciteitstekort, dus wij hebben onze opleiding als vitaal bestempeld. Examens die niet kunnen worden afgenomen worden een jaar opgeschoven zonder dat je je bevoegdheden verliest, toestemming van J&V.

5.1.2e functies opknippen in taken en die anders verdelen. Wordt toch de toekomst. Zo is instroom met verkorte of geen opleiding mogelijk.

5.1.2e best practices kunnen basis zijn voor beleidsopties.

5.1.2e eens dat gevaar is dat je nu dingen noemt die je al hebt geconstateerd die straks anders moeten. Nu stoppen met geven van voorbeelden, beleidsopties noemen. Buiten gezondheid kijken, dan worden consequenties duidelijk.

5.1.2e Afschaling, moet je dat willen? Consequenties?

5.1.2e als je continuïteit benadert als het gaat erom dat de docent zijn kennis kwijt kan of dat de ontvangende partij kan ontvangen? Bekijk het vanuit de eindgebruiker, wat levert dat voor inzichten op?

5.1.2e : veel sectoren hadden al een tekort, dat is nu snel erger geworden. Ik denk dat veel jongeren leraar willen worden of in de zorg gaan werken omdat de private sector een klap heeft gehad.

5.1.2e onderwijs en zorg structureel personeelstekort en die vissen deels in dezelfde vijver.

5.1.2e politie verbaasd dat voorrang bij testen werd gegeven bij zorg en onderwijs. Dat werd ervaren als concurrentie. Geneigd om te vertellen waarom het bij ons wel moet en bij zorg en onderwijs niet, dat wil je niet maar zo gaat dat met 16.000 medewerkers.

5.1.2e hoe checken we de kwaliteit van wat we aan het verzamelen zijn?

5.1.2e wel lastig, bovenop vitale processen nog andere processen erbij halen. Lijkt me onwenselijk om politiek te gaan bedrijven. Vitaal is als het nodig is om de maatschappij draaiende te houden.

5.1.2e dat is eigenlijk al gebeurt, kinderopvang, onderwijs, zorg staat ook niet op het vitale lijstje. Die lijst is door corona aangevuld.

5.1.2e er is al veel gesteggel geweest over die lijst en dat zijn al twee A4'tjes. Waar is het einde?

5.1.2e volgens DOC moeten het gaan over alle sectoren onder vitaal. Bedoeld om te voorkomen dat we dubbel werk doen. Er is al heel veel gedaan.

5.1.2e DOC heeft verschil vitale sectoren en cruciale beroepen niet helder in hun hoofd. Discussie over moeten we al die sectoren die in de lijst van vitale sectoren staan, in beeld brengen?

5.1.2e Wat betreft best practices ophalen daar zijn allerlei wijsheden uitgekomen en dat is toepasbaar voor anderen, prima.

5.1.2e manier verzinnen waarop men elkaar vindt in plaats van dit zelf proberen te doen.

5.1.2e bij EZK denken ze nu na over wat cruciale beroepen zijn.

5.1.2e groepje is nog niet gestart.

5.1.2e zolang dit soort dingen niet uitgekristalliseerd zijn, hebben wij er last van. Wij gaan met onze opdracht die hele discussie niet beslechten. Goed dat we ons er bewust van zijn dat die discussie speelt. Laten we af en toe ergens induiken en kijken wat er speelt. Mijn voorstel is dat we ons bewust blijven van de discussie, maar voor nu beleidsopties.

5.1.2e we hebben als politie geen behoefte aan best practices van andere sectoren. We willen wel beleidsopties. Behoeft zit in prioritering, keuzes, en dergelijke.

5.1.2e kinderopvang, zij wel wel of niet cruciaal beroep? Maakt uit voor uitvoeren van maatregelen. Is alles wat gedaan wordt wel genoeg? De sectoren zijn wel erg afhankelijk op wat op landelijk niveau wordt beslist over testcapaciteit, financiële middelen, wel/niet tot cruciaal beroep behoren. Ik weet niet in hoeverre dat inzicht er is. Misschien hebben ze wel beleidsopties die ze niet kunnen of mogen uitvoeren.

5.1.2e herkenbaar. Ik denk meer nog dan leren van anderen. Weinig kinderen bij kinderopvang is minder besmettingsgevaar voor kinderen.

5.1.2e goederenvervoer aangemerkt als cruciaal beroep door I&W. Daarmee toegang tot kinderopvang.

5.1.2e spraakverwarring cruciale, vitale etc. dat nu uit presentatie gehaald.

5.1.2e je kan een keuze maken wie onder cruciaal valt en wie niet, daarnaast veel rumoer. Rust in de tent nastreven. Op een gegeven moment de discussie afkappen en zeggen van: hier doen we het mee.

5.1.2e hulpdiensten en distributiecentra ter afsluiting. Grote kans dat onze notitie na bespreking in ACC niet in MCC van 1 december komt maar misschien al komende vrijdag. Dat geeft extra druk, maar er is ook niet zo heel veel meer aan toe te voegen. Woensdag hebben we weer een overleg met Wouter Koolmees omdat hij portefeuillehouder is. Vlak voordat we woensdag ons overleg hebben. Hoe gaan we om met alles wat we nu hebben besproken?

5.1.2e Kernachtige adviezen met voorbeelden in kader. Geen nieuwe dingen toevoegen die nog niet in DOC en ACC zijn geweest. Nette presentatie voor MCC, kort en bondig. Eerste lijstje maken en aanscherpen onderling.

3 klussen:

1. Formuleren concrete vragen en voorstellen voor interdepartementale werkgroep vitaal.
2. Aanpassen van presentatie nav ACC tbv MCC
3. Fundamenteel: nav discussie van vandaag fundamentele wijzingen van presentatie zoals die er nu ligt.

