

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e]@rivm.nl]  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Thur 4/9/2020 2:28:35 PM  
**Subject:** RE: update en een vraag  
**Received:** Thur 4/9/2020 2:28:00 PM

Thanks voor de uitgebreide terugkoppeling;  
 Ik heb [5.1.2e] gebeld en aangegeven dat wij hier weinig aan kunnen doen; ligt meer aan interpretatie van de richtlijnen, en toch professioneel soms een afwijkende mening tov afschaling beschermingsnivo bij schaarste

Tip gegeven om evt via benchmark verbruik in zkh te kijken hoe men hier de instellingen zelf verantwoordelijk voor kan maken

Ik bel morgen weer in.

Groet [5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Verzonden:** donderdag 9 april 2020 14:56  
**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Onderwerp:** update en een vraag

Dit zijn de punten uit de bespreking LOTc-GZ.

LNAZ: druk op ziekenhuizen stabiliseert en het lukt nog steeds om binnen de opgeschaalde situatie alle patienten de juiste zorg te kunnen geven?

LNAZ: er worden nog wel patienten naar IC's in Duitsland gebracht, om voldoende ruimte in NL te houden voor het geval er weer een toename komt. Men probeert dit te beperken, omdat vervoer naar Duitsland ook middelen (MICU's) en capaciteit kost.

LNAZ: er is een toename in besmettingen in de vvt sector, maar die leidt vooralsnog niet tot meer ziekenhuisopnames.

VWS: er wordt onder druk van Schiphol en luchtvaartsector nu hard gewerkt aan een exit/entry strategie voor personen in het vliegverkeer. N.B. Er is nu weinig verkeer via de lucht, maar dat zal weer toenemen als maatregelen worden afgeschaald terwijl het virus er dan nog kan zijn (zeker in andere landen).

RIVM: meegedeeld dat er een update is van het PSH plan. [5.1.2e] zal dat later vandaag bespreken met [5.1.2e] van LOTC-GZ.

RIVM: n.a.v. eerder mailtje van mij over de Gedragsunit (deze ochtend) toegevoegd dat [5.1.2e] zich verder gaat bezinnen op mogelijke Citizen Science projecten (lopende of nieuwe) die ondersteunend kunnen werken in de crisis.

LOTc: er schijnt morgen een RIVM modelleur aan te sluiten bij de sectie scenario's van het LOT-c. Men laat ons nog weten wie (vind ik nl wel handig te weten).

**Dan was er een vraag van [5.1.2e] van LNAZ aan ons.** In ziekenhuizen schijnt wisselend beleid te zijn met gebruik van chirurgische mondkapen door personeel dat met niet-corona patienten in contact komt. Dat komt – aldus [5.1.2e] – deels door verschillen in interpretatie van de RIVM richtlijnen door professionals (ondanks dat er schaarste is voerog of we hier via onze contacten met DI-ers eenduidig beleid kunnen stimuleren. Ik heb aangegeven dat we daar geen mandaat voor hebben, maar wel kunnen kijken of de formulering van de richtlijnen op de website nog beter kan en/of misschien langs de lijn van de koepels (VHIG, NVZ?) de richtlijnen nog eens onder de aandacht kunnen brengen. **Zou jij hierover met [5.1.2e] kunnen bellen of dat willen vragen aan iemand van de LCI richtlijnen-club?**

Groet, [5.1.2e]

Dr. [5.1.2e]

[5.1.2e]

Rijks Instituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) - National Institute for Public Health and the Environment  
 Centrum voor Infectieziektenbestrijding - Centre for Infection Diseases Control  
 P.O. Box 1  
 3720 BA Bilthoven  
 Phone 31 [5.1.2e]  
 Mobile 31 [5.1.2e]