

Inschalingsoverleg

Hoopgevend, goed om verschillende spelers bij elkaar te hebben, voortdurend opgejaagd door virus. Belangrijk open uit verschillende rollen kijken hoe we daarin samen op moeten trekken. Caren is blijkbaar van de veiligheidsregio

Aanwezigen

GGD/GHOR (5.1.2e), (5.1.2e)

VWS (5.1.2e), AZ ((5.1.2e)), PDC-19 ((5.1.2e), (5.1.2e))

RVIM (5.1.2e) LCI ((5.1.2e), ?, ?)

Proces

(5.1.2e), heldere afspraken over proces

Gisteravond is er al bestuurlijk overleg geweest met de regio's waar we het nu over gaan hebben. Dat is niet de bedoeling.

We moeten denk ik onze cyclus aanpassen aan de snelheid van het virus.

Stuur ff een mailtje als je met ze gaat praten

Of laten we een app groep maken van deze samenstelling, dat helpt in de spoedprocesjes.

MP heeft voorgesorteerd op 8 nieuwe regio's

Kamer om de week voortgangsbrief en voortgangsdebat

Persco komt ook elke week 1 of 2 keer, als we dat op dinsdag doen dan blijft het op dinsdag

Informatiebeeld

Utrecht, Gooi en Vechtstreek, Gelderland Zuid, Zuid-Holland Zuid, Groningen, Zaanstreek Waterland, Flevoland, Brabant zuidoost, Kennemerland, Hollands Midden

- Steden
- Studentensteden
- Woon/werk regio's

Waarom is dit zo voorzichtig geformuleerd? Dat in het kader van de maatregelen. Helaas, dat moet, overlap, leeftijds categorie en setting. Duidelijk aanwijzing is dat een derde van de clusters bij jongen

voorkomen. Gerichte maatregelen zijn heel moeilijk, het is diffuus, het gaat over alle sociale contacten.

Maandagmiddag overleg gehad met betrokken GGD-en, ritme, delen landelijk niveau, risico's, leeftijdsgroepen, afwijkend, algemene trend, alle 14 GGD-en, herkennen landelijke trend, leeftijdsverdeling, nog steeds 15-30 (40%) meldingen maar ook meer circulatie 45-60. Vooral Kennemerland en Gooi- en Vechtstreek prevaleren daar. Verklaringen? Ouders van jongeren in studentensteden, die in het weekend naar huis komen, en ook werksituatie.

Settings? Thuis, overige, horeca, werk, vrije tijd. Door iedereen erkend.

Clusters. Studenten, middelbare scholen (kleine clusters, veel vragen, let op, ze hangen ook), verpleeghuizen (zijn ook kleine clusters, lijkt beter te gaan, goed early warning, snel gesignaleerd, meer besmette huizen maar per huis minder besmette mensen). Ook herkend. Adviseren beschermende mondkapjes, wel fijn om dat van elkaar te horen, hoe GGD-en daar mee omgaan (dat is een mooi bijproduct van deze cyclus). CES grote steden regio's. Kan op landelijk niveau niet, OSIRIS administreert dit niet.

Gesprek

Gedragsaanpassing via gedragsunit.

Veiligheidsregio's zijn maatregelen aan het inventariseren, wordt vandaag aangeleverd, naast datgene wat landelijk aangekondigd wordt. Er komen allemaal regionale beleidsteams, gericht op vrijdag regionaal communiceren.

5.1.2e graag registratieplicht contactberoepen, kappers doen dat bijvoorbeeld niet goed. Even intern bespreken of dat in een aanwijzing kan. JenV, VWS, Caren

Regionale afwijking goed onderbouwen

Differentiatie maatregelen naar gemeenten, wel geopperd maar de eerste 6 wilden dat liever niet, Flevoland wilde Almere anders behandelen dan Dronten

Aankomende maandag veiligheidsberaad

Noodverordening per regio, je kan zelf strenger en je kan ontheffing geven

Afspraken

Regio's naar zorgelijk, 8

Intern naar noodverordening kijken

Graag in dit overleg ook overzicht van regio's die BCO risico gestuurd aanpakken

Verbinding IZB en 5.1.5 is interne rol voor GGD, pakt 5.1.2e op

5.1.2e andere maatregelen die sociale contacten echt verminderen

Utrecht neemt bijvoorbeeld maatregelen om de 3^e helft in sportkantines afschaffen

LOT-C inventariseert al die handige maatregelen al (voor de veiligheidsregio's)