

**To:** 5.1.2e <5.1.2e@ggdhm.nl>  
**From:** 5.1.2e  
**Sent:** Fri 1/31/2020 8:57:36 AM  
**Subject:** RE: BAO advies en actiepunten  
**Received:** Fri 1/31/2020 8:57:36 AM

Prima!

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@ggdhm.nl>  
**Datum:** vrijdag 31 jan. 2020 9:45 AM  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: BAO advies en actiepunten

Hoi 5.1.2e

Prima, bel jij mij op mijn mobiel 06-5.1.2e als het je uitkomt? Ik ben het beste bereikbaar tussen nu en 14.45 uur.  
 Hierbij ter info ook de link naar de generieke draaiboeken op de RIVM-site: <https://lci.rivm.nl/draaiboeken/generic-draaiboek>  
 Zie bijvoorbeeld draaiboek 5, dat gaat over inkomend reizigersverkeer. Daar hoeven we geen nieuw draaiboeken voor te maken of nieuw beleid op te stellen.  
 Ook voor andere onderwerpen geldt dat alles al klaar ligt, los van enkele ziektespecifieke richtlijnen.

Groet,

5.1.2e  
 5.1.2e Publieke Gezondheid Hollands Midden  
 Telefoonnummer: 088-5.1.2e  
 Mobiele nummer: 06-5.1.2e  
 Telefoonnummers 5.1.2e  
 5.1.2e 088-5.1.2e  
 5.1.2e 5.1.2e 088-5.1.2e  
 Email 5.1.2e 5.1.5 @rdoghm.nl

-----Oorspronkelijk bericht-----

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Verzonden:** vrijdag 31 januari 2020 08:08  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@ggdhm.nl>  
**Onderwerp:** RE: BAO advies en actiepunten

Hoi 5.1.2e  
 Zullen we vanmiddag even bellen?  
 Groeten  
 5.1.2e

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@ggdhm.nl> <5.1.2e@ggdhm.nl>>  
**Datum:** donderdag 30 jan. 2020 10:31 PM  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl> <5.1.2e@minvws.nl>>  
**Onderwerp:** RE: BAO advies en actiepunten

Hoi 5.1.2e

Op basis van de prominente aanwezigheid van andere ministeries in het BAO en punt 3 van deze mail bekruipt mij het gevoel dat andere ministeries een grote rol (willen) nemen in deze casus, terwijl het op dit moment en ook de komende maanden nog uitsluitend een volksgezondheidsprobleem is. Als ik dit vergelijk met alle 'epidemieën' en BAO's (een stuk of tien) die ik sinds 2002 heb meegemaakt, zie ik een duidelijke kentering. Als volksgezondheid en GGD'en hebben we daar last van. De algemene crisisstructuur is niet goed ingericht voor het aanpakken van pandemieën. Er is vaak sprake van een overreactie, waardoor de maatschappelijke onrust wordt gevoeld. Als je kijkt naar de meest vergelijkbare dreigingen in het verleden (SARS, MERS, Mexicaanse griep, Lassa en Ebola), zie je dat VWS 'in the lead' was en dat het gewoon goed en vakkundig is opgelost. Het meest waarschijnlijke scenario is dat er enkele gevallen van 2019-nCoV in Nederland zullen opduiken en dat we die effectief kunnen aanpakken. Dat was ook mijn kernboodschap tijdens het BAO.

Het is mijn ervaring dat het ontwikkelen van scenario's (massale besmetting, duizenden doden in Nederland en maatschappelijke ontwrichting) er toe leiden dat er een soort handelingsdrang bij andere ministeries en het NCC komt, die er vervolgens toe leidt dat we ook in deze fase al onnodige en contraproductieve maatregelen gaan nemen, inclusief een vroegtijdige inrichting van de landelijke crisisstructuur. Maar we moeten ons realiseren dat er al generieke draaiboeken voor pandemieën zijn, waarin de scenario's al zijn uitgewerkt.

Wat mij betreft is de aankondiging vanavond dat de gerepatrieerden in quarantaine moeten gaan, een goed voorbeeld van een overreactie. Als je het 5.1.2e en mij vraagt, zullen wij geen van beiden adviseren om een hotel in Eindhoven af te huren om daarin 20 mensen gedurende 14 dagen in afzondering te laten verblijven. Laat mensen gewoon met instructies naar huis gaan en hun temperatuur in de gaten houden, dan neemt de GGD 1 of 2 maal daags contact op. Dat was ook de regel met Ebola-en Lassa-verdenkingen, die 100 x meer dodelijker zijn dan 2019 nCoV.

Mijn advies zou daarom zijn om artikel 7 van de WPG als leidraad te nemen: als er sprake is van een A-ziekte, geeft Onze Minister leiding aan de bestrijding. Ook als er in Nederland 100 of 200 besmettingen zouden zijn, zie ik nog steeds geen reden voor de inzet van de generieke crisisstructuur met NCC en LOCC (waarbij ik dan weer uren mag doorbrengen als piketeerder GHOR bij het LOCC:)). Ook dan is het een volksgezondheidsprobleem. Voor zover er al sprake is van maatschappelijke onrust, los je dat vooral op door maatregelen op het gebied van de volksgezondheid te nemen, niet door maatregelen te nemen op het gebied van openbare orde, crisiscommunicatie en algemene crisisstructuur.

Ten tijde van de Mexicaanse griep waren er regio's die weken in GRIP 4 zijn geweest met dagelijkse bijeenkomsten van allerlei bestuurlijke gremia en teams met brandweer, directeuren veiligheidsregio's en politie. De meest effectieve maatregelen zijn genomen in regio's waar gewoon GRIP 0 is gebleven en waar alle partijen hun werk konden doen. Omdat het LUMC eerste opvang is voor Ebola en Lassa, hebben we daar inmiddels de nodige ervaring mee. En dat bestond uit een operationeel overleg tussen de diensten en een Whats app groep met mijn collega Den Haag, de voorzitter van de ROAZ en ondergetekende.

Ik schrijf deze mail alleen aan jou, omdat ik niet precies weet hoe gevoelig dit ligt en wat er tussen de ministeries allemaal gebeurt. Maar weet dat GGD GHOR Nederland en RIVM het ministerie van VWS steunen in haar rol om leiding te geven aan de bestrijding van een A-ziekte. Als 5.1.2e een boodschap zou moeten afgeven, zou het deze moeten zijn. In ieder geval moet hij duidelijke uitgangspunten formuleren voor de ontwikkeling van scenario's.

Ik ben natuurlijk altijd bereid om op de koffie te komen.

Hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e Publieke Gezondheid Hollands Midden

Telefoonnummer: 088- 5.1.2e

Mobiele nummer: 06- 5.1.2e

Telefoonnummers 5.1.2e

\* 5.1.2e : 088- 5.1.2e

\* 5.1.2e 5.1.2e 088- 5.1.2e

Email 5.1.2e 5.1.2e @rdoghm.nl< 5.1.2e @rdoghm.nl>

Van: 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: donderdag 30 januari 2020 16:43

Aan: 5.1.2e ) < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @nhg.org>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @lhv.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @amsterdamumc.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @ groningen.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @nctv.minjenv.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e (DCC)< 5.1.2e @rws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @ggdhm.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @vrk.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minaz.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @venlo.nl>

CC: 5.1.5 ) < 5.1.5 @minvws.nl>

Onderwerp: BAO advies en actiepunten

Beste deelnemers aan het BAO,

Bijgaand sturen wij u het advies wat afgelopen dinsdag in het BAO is besproken en opgesteld. Naast het advies, zijn ook enkele actiepunten geformuleerd:

1. De beschikbaarheid van persoonlijke beschermingsmiddelen inventariseren voor de verschillende beroepsgroepen. Deze inventarisatie wordt uitgevoerd door/via CZ, GMT en het Instituut Fysieke Veiligheid.
2. Intensivering van de informatievoorziening. Het RIVM zal in ieder geval een voorlichting geven tijdens een bijeenkomst van de voorzitters van de veiligheidsregio.
3. Uitwerken van verschillende scenario's in samenwerking met NCC. Er is contact met het NCC en er wordt een sessie ingepland om verschillende scenario's uit te denken. De volgende partijen zullen hiervoor worden uitgenodigd: NCC, LOCC, IenW, RIVM en VWS.

We werken momenteel de actiepunten uit en komen hier mogelijk weer voor bij u op de lijn.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e  
5.1.2e | Departementaal Crisiscentrum VWS Directie Publieke Gezondheid | Afdeling Crisisbeheersing en Infectieziekten E  
5.1.2e @minvws.nl< 5.1.2e @minvws.nl> | M 06 5.1.2e