

To: 5.1.2e @minvws.nl [5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e @minvws.nl
Sent: Tue 4/21/2020 8:09:13 AM
Subject: Otcb/Btcb Corona
Received: Tue 4/21/2020 8:09:18 AM

2 maart 2020

- Elke dag, voorgezeten door 5.1.2e
- Stand van zaken en rondje, aanvullingen op beeld/wat speelt er
- Welke acties/beslispunten

Communicatie:

- Rivm naar GGD's, GGD's naar artsen, Roaz
- Parallel zelf koepels informeren: Actiz, VGN, Verenso, NVAVG, Zorgthuisnl

2 maart 2020

Zelf:

- VGN wil op eenvoudige manier communiceren naar achterban. Bijv filmpje. Vraag aan DCo: centraal of ok als mensen dat zelf doen? Juiste inhoud/up to date houden? Meenemen bij laaggeletterden? Geen reactie.
- Huisartsen voor mensen met beperking: nemen
- VGN: vroeg hoe om te gaan met schaarste zorgpersoneel. Is er ergens een plan, zo ja dan delen?
- Verpleeghuizen: zijn er zelf mee bezig. (Actiz heeft zelf brief uitgestuurd aan leden. Zorgthuisnl wil vandaag nieuwsbrief uitsturen, wacht nog op factsheet van.)

Mail aan zorgkantoren en verzekeraars over meewerking uitstroom ziekenhuizen, oa naar Wlz. Graag meelesen.

- GMT: mondkapjes: er wordt gekeken naar desinfecteren. Daarnaast overleg met 3 leveranciers. Misschien overlegstructuur opzetten vergelijkbaar met geneesmiddeltekorten. Wachten op voorstel vanuit VWS. Komt aparte subwerkgroep voor onder 5.1.2e schap GMT. A4 hierover wacht hierop.
- Zuurstof: vraag aan RIVM, welke zuurstof is nodig? IC, thuis of ziekenhuis? Rivm zoekt uit, waarschijnlijk thuis en IC.
- Voorzitters Roaz bijeenroepen over verdeling hulpmiddelen en zorgcontinuïteit.
- informatiebeeld: morgen ICCB, MCCB, technische briefing TK en BO met veiligheidsregio's. Vraag vooral hoe lang langs deze lijn door? Wat is scenario als beperking niet werkt?
- 18 patiënten
- Maasstad zkh IC gesloten. Moet eigenlijk via contact met 5.1.2e Roaz ivm continuïteit van zorg. Veiligheidsregio is partij die hierover beslist. Zo niet, opschalen naar VWS, mogelijk aanwijzing.
- Cariben: 2 gevallen Franse deel St Maarten. Rivm mee bezig.
- IGJ maakt teksten over continuïteit van zorg, is om gevraagd.
- LZ: geen eigen filmpje, maar via DCo. Plannen: er horen plannen te liggen voor personeel, ook ikv griep bijv. Nog geen onrust gemerkt bij de kwetsbare ouderen.
- DCo: toename van vragen na persconferentie. Callcenter was niet voldoende gebriefd, aandacht gevraagd.
- IZ: mogelijk in Brussel Integrated crisis response uitroepen: gezamenlijke ambassadeurs die bezien of gecoördineerde besluiten moeten worden genomen. Raad neemt besluiten.
- CZ: bezig met continuïteit van zorg, acute situaties voorkomen. Vriendelijk verzoek aan zorgkantoren en zorgverzekeraars. Alle noodsituatie plannen gevraagd te verzamelen.
- AO: donderdag of anders plenair woensdag. Vandaag vanuit PG lijstje met Q&A's, morgen beantwoord, na check op compleetheid.
- Bij BZ vraag neergelegd over negatief reisadvies.

Uit MCCB 5.1.2e

- Nu concentreren op containment (fase 1). Vervolg zou zijn mitigatie (2), acceptatie/adaptatie (fase 3).
- Evenementen: nog niet noodzakelijk. Komende 3 dagen verder over gedacht.
- Geactualiseerd reisadvies Buza.
- Mogelijk crisisorganisatie langer aanhouden (5-6 mnd)
- Rijk vs regio: Bruno en J&V vanavond overleg met veiligheidsregio's.
- Plan over meest kwetsbare cliënten moet nader uitgewerkt.
- Communicatie: MP en 5.1.2e spreken lijn af, daarna overige ministers.

Met minister:

- strakkere organisatie intern: stukken die uitgaan afstemmen
- extern: Actiz, Zorgthuis.nl en VGN korte lijn houden. Ook over aansluiten Roaz en veiligheidsregio's.
- Q&A's: Waarom worden verpleeghuizen genoemd in brief? Hoe verhoudt zich dit tot de wachtlijst?
- Check Actiz welke vragen komen.
- Morgenochtend in conference call 5.1.2e

BTCB

3 maart 2020

In brief aan Kamer verpleeghuizen genoemd:

- Actiz, op twitter, ANBO onrust.
- Hoe is het bedoeld? 1 Helpen de ziekenhuisbedden te benutten voor de zwaardere patiënten en Corona-cliënten, of 2 de Coronapatiënten zelf.
- Nadelen: in nabijheid van de meest kwetsbare doelgroep? En betekent waarschijnlijk dat bestaande cliënten elders ondergebracht.
- Vragen, mondkapjes. Komt er nog BAO.

Beeld:

- 23 gevallen. (24 maar 1 test negatief). Waarschijnlijk 1 niet overlever. Waarschijnlijk nog geval op IC. 4e IC.
- Vanmiddag technische briefing TK, ICCB en MCCC. Scenario's werkte goed. Vanavond overleg veiligheidsregio's (ongeveer G25).
- Hulpaanbod Rode Kruis.
- IGJ: wanneer melden over sluiten ed: alleen als de continuïteit in het gedrang komt. Dus niet alles melden.
- DCo: capaciteit telnr opgeschaald.
- Verpleeghuizen: gaat alleen over evt besmette verpleeghuispatiënten zelf, die dan verpleegd kunnen worden in eigen omgeving (bij vleugel van het verpleeghuis). BAO: alleen als OMT met nieuwe lijn komt. Misschien ander overleg met zorgpartijen voor vragen, klachten etc.
- **Actie** Checken bij koepels of er behoefte aan is.
- Vrijdag Raad in Brussel. Weinig behoefte vanuit NI aan afstemmen maatregelen. Context te verschillend.
- Caribisch NL: geprobeerd samen op te trekken met Frankrijk en NI, voldoende inkoopmacht naar bijv Colombia.
- Bericht van NVWA dat extra mondkapjes over zijn. Zuurstof: vorm waar behoefte aan is is mobiele zuurstof. Hierover gestuurd aan koepels, wie bij LZ? Aan 5.1.2e Ook overleg over geneesmiddeltekorten door Chinese productie (over enige tijd).
- Contact met Roazzen van (deels) gesloten ziekenhuizen. Beverwijk, Gorinchem, R'dam evt Eindhoven.
- 2 sets kamervragen: 900 studenten en buitenlandse toeristen die niet terug kunnen.

Vrijdag 6 maart

- bekostiging van Corona besmettingen in verpleeghuizen, hoe elders geregeld?
- geen behoefte aan extra overleg bij koepels
- signaal dat tekort aan handdesinfectant. Zijn hiervoor dezelfde afspraken gemaakt als voor mondkapjes ed? Sign
- Signaal van zorgthuis.nl dat ROAZ wil dat grote organisaties in de regio coördineren. Zorgthuis vindt het lastig om hun leden te verwijzen om dat ze niet weten wie er wel deelnemen. Met wie kunnen we hierover overleggen of de koepels naar verwijzen?
- Debat: ging goed. Verhaal blijft lastig, indammen gaat niet lukken, het gaat nu vooral om vertraging, piek later, lente/zomer laten helpen. RIVM vragen om consequenties van verschillende opties op een rij te zetten. Communicatie nu gericht op uitleggen wat de bedoeling is. Naast coalitie PvdA, GL, SGP dichtbij houden. SP en PvdD tussenin. PVV en FvD geen steun.
- Na BAO maandag ICCB, dinsdagochtend NCCB.
- 128 besmettingen, 1 dode. Er wordt nu afwegingskader voor evenementen gemaakt.
- Geschatte uitval voor scenario's door Corona in worst case 17%, maar als reguliere uitval opgeteld kom je op 30%.
- DCo: biedt materialen aan aan regio's. Call center laat zien dat mensen na gesprek positiever zijn. Vandaag advertenties voor telefoonnummer. Dagelijkse update: misschien via omroep Max.
- 2 gevallen op St Maarten. Misschien hulpmiddelen via Colombia. Gesprek met WHO gehad. Tevreden over China, zorgen over Europa.
- Vorderingswet: voor ergste geval haakje maken.
- 15 mln gereserveerd voor nieuwe mondkapjes, kopen zelf. 500.000 stuks, volgende week 700.000. Ook chirurgische mondkapjes, handgel, testreagentia. Maandag gesprek over
- IGJ: motie Renkema, extern onderzoek. IGJ monitort achter de schermen.
- aparte financiële tafel via persoon bij FEZ.
- Signalen handdesinfectantia doorgeven aan GM 5.1.2e
- DPG van de GGZ benaderen voor aanhaken ROAZ. Deze moeten beeld hebben van het netwerk.

10 maart 2020

- BAO: te groot Actiz ook boos.
- gemeld actie 5.1.2e NB: 5.1.2e vraagt zich af of dit vol te houden is, advies wordt steeds aangepast.

- Vanavond technische briefing, UMCU en regio Haaglanden mee.
- Morgen tel bijeenkomst met minister uit geraakte lidstaten. Initiatief Duitsland. Doel om gezamenlijk op te trekken.
- Kamerbrief met OMT advies is uit.
- 5.1.2e gesproken met Rode Kruis, scenario's om te ondersteunen.
- RIVM werkt onderzoek Brabant uit, wil duidelijk naar buiten brengen (ook al heeft het geen gevolgen voor beleid). Extra mensen voor contactonderzoek mensen uit de test gekomen. Ook alle zeilen bij voor voldoende testcapaciteit. Beleid zorgmedewerkers: overleg met Actiz en huisartsen. Lijn: at hoger leggen voor de zorgmedewerkers (dus alleen EN).
- Donderdag opnieuw IAO gepland, nog geen iccb.
- DCo: flitspeiling afgelopen weekend. Alle peilingen zelfde beeld, voldoende vertrouwen in aanpak. Behoeft aan info neemt af doordat veel wordt gegeven. Groot deel maakt zich zorgen (helpt). Q&A's aangepast nav berichtgeving gisteren. Ook vertaling in 7 talen. Top tien vragen in gebarentaal.
- Caribisch: Curacao: cruiseschip met 4 verdachte zieken. Overleg RIVM en cruiseschepen in het gebied, gedachte dat die moet stoppen. Overlegd met ziekenhuizen over samenwerking.
- Extra Europese Raad videoconf. Hier ook besproken dat (onterechte) exportmaatregelen worden getroffen met medicijnen en mondkapjes. Donderdag heeft BZ ambassadeurs in NL uitgenodigd. Volgende week Raad Concurrentievermogen over economische effecten van Corona. RIVM en IZ geven presentatie. Ook ter voorkoming van negatief reisadvies voor NL.
- Overleg met fabrikanten, ziekenhuizen en huisartsen. Iedere week overleg over producten. Plan voor distributie nog niet scherp, GMT scherpt zelf aan. Dit ook besproken in overleg minister met ROAZen (over zorgcapaciteit en hulpmiddelen). Onderzoek naar hergebruik mondkapjes. Zuurstof; vraag aan RIVM of er voorraden moeten worden aangelegd van mobiele zuurstoftanks, en aantal.
- Financieel overleg: min aangegeven niet te moeilijk doen.
- In nasleep MCCB vragen over ROAZ. Aangegeven dat daar beslissingen en binnen ROAZ communicatie. (Daardoor ook communicatie knelpunt vrijdag).
- Jeugd 5.1.2e aangesloten.

13 maart 2020

- debat: veel aandacht sluiten scholen, flight ban (9.30 overleg met minister VWS heeft verzoek gedaan Korea, China, Italië en Iran), publiekscommunicatie, evenementen 1000->100.
- mediabeeld: grote stations stiller, scholen minder files, lege schappen, beperkte voorraden beschermingsmiddelen, diefstal mondkapjes, druk op huisartsen, FNV: hoge drempel zorgmedewerkers niet terecht. Andere experts in discussie.
- besluiten IAO: **governance**: vanaf volgende week elke ochtend 10-11. Ma en do een ICCB (13.30 of 14.30-15) en een MCCB kern (17 uur). Tijden moeten nog met AZ kortgesloten. 3 lijnen steeds op agenda: 1 zorg (VWS): medisch deel, capaciteit, scenario's en de kwetsbaren. 2 continuïteit van sectoren 3 economische consequenties (EZK). Bestuurlijk overleg met voorzitters veiligheidsregio's: vindt wekelijks plaats, VWS schuift daarbij aan. IZ: vanaf volgende week overleg in EU-verband. Gecoördineerde aanpak brieven die door departementen worden geschreven worden met NTCV en in IAO besproken.
- Maandag in **BTCB** interne governance bespreken over alle overleggen incl crisisteam.
- GMT: elke dag 17 uur overleg met hulpmiddelenleveranciers en testen. Geeft aan dat niet handig om voor testen een aparte structuur op te zetten (was verzoek GMT). Zorg over bedrijfscontinuïteit bij apothekers, geneesmiddel fabricage en distributie. Continuïteitsplan? Hier vandaag over communiceren.
- RIVM: Verenso 5.1.2e ervaart tekort aan mondkapjes en niet goed aangehaakt bij ROAZ.

Verzoek: dit zsm duidelijk te krijgen ook voor VGN. Bvk vandaag.

- In 5.1.2e lijn afgesproken over VWS personeel. Vraag over ICT ondersteuning, video conferencing neergelegd bij OBP.
- CZ: koepels bij elkaar halen voor zorgcontinuïteit (capaciteit). Wordt nu begrensd door medische hulpmiddelen, IC bedden komt eraan.
- IGJ: hoe maken mondhygienisten goede afwegingen tussen wel/geen mondkapjes.
- IZ; bijeenkomst met EU lidstaten. Veel landen hebben scholen gesloten. Cie verzoekt iedere dag update over maatregelen. Verzorgt IZ.
- FEZ: geld speelt nu even geen rol. Bezigt met twee tafels: waar zitten knelpunten out of pocket kosten VWS. Waar zitten problemen bij instellingen met stelsel directies.
- LZ: update Zuiderland. Verzoek om duidelijkheid over bijeenkomsten.
- **Tussenstand brief:** streven dinsdagochtend uit.

Moties:

- publiekscampagne: wordt geïntensiverd, vanaf morgen spotjes.
- scholen/kinderen thuishouden: OCW pakt op.
- culturele sector: OCW pakt op.
- economische stimuleringspakket: EZK
- risicovluchten: I&W
- voedselproductie en bevoorrading winkels: EZK en LOCCN (landelijk)
- IC: capaciteit en leeftijdsgrenzen: CZ
- Thuiszorgmedewerkers en beschermingsmiddelen: CZ en GMT

Toezeggingen over communicatieverbetering, teller coronapatiënten

16 maart 2020

Bewindspersonen en alle betrokkenen

IC capaciteit, beschermingsmiddelen, personeel

Crisisstructuur 5.1.2e BTCB

LZ-team olv Hugo

BES team olv 5.1.2e

Hulpmiddelen olv 5.1.2e

Curatieve zorg olv 5.1.2e

Communicatie olv 5.1.2e

Vragen naar PG, liaisons in appgroep Covid19.

Allen een liaison in BTCB, info uitwisseling via BTCB. Elke dag, voor ICCB of dagelijks met MP.

Eens per week woensdag debat TK.

Ma 16/3

16 uur Bijeenkomst zorgbreed voorbereid 5.1.2e

14 uur MCCB

LZ-team

Olv minister

Dagelijks, standaard agenda

1 wat is nodig voor continuïteit van zorg (aansluiting ROAZ, beschermingsmiddelen, vertaling instructies naar veld)

2 financiële ondersteuning zorginstellingen.

(Vraag: nadenken incentive personeel)

3 arbeidsmarkt

(ook Rode Kruis: zowel zorgpersoneel als vrijwilligers; lkzorg-campagne)

4 burgerinitiatieven

Communicatie onderdeel van de punten.

Koepels cliënten als tweede ring.

Achterban communicatie: dagelijks op zelfde tijdstip. Directies zelf, minister sluit af en toe aan.

Tussen 11 en 12. Er komt een lijst voor iedereen.

Apart moment met cliëntenorganisaties.

1: aansluiting ROAZ: aantal mensen mee bezig

Instructies afstemmen met koepels en op centrale plek zetten en op juiste sites zetten.

Veel vragen over wat zijn vitale sectoren. Via NCTV.

Campagne voor ooit opgeleiden, schakelen met Rode Kruis.

2 Opties doorspreken FEZ met NZa, Zinl en ZN. DJ in gesprek met VNG.

Ook gesprek met Ned Vereniging van banken.

Zowel extra kosten als omzetsdaling. Verzekeraars hebben aangegeven garanties van VWS.

3 arbeidsmarkt: ZZP-ers: meenemen bij Meva, FEZ en inhoudelijk.

4 Initiatieven uit samenleving

Veel vragen, oa van mantelzorgers.

Thuiszorg: probleem als dagbesteding dichtgaat.

Scholen bij jeugdzorgaanbieders: blijven open, geen personeel in instellingen.

Evenementen:

VL congres afzeggen, dementie conferentie afzeggen.

19 maart 2020

- verpleeghuizen sluiting voor bezoek behalve structurele vrijwilligers en palliatieve situaties
- in gesprek met gehandicaptenzorg
- RIVM maakt addendum op OMT advies voor sectoren, hoe te handelen pers beschermingsmiddelen en testen. Komt vandaag.
- Signalen over sluiten hospices ivm vrijwilligers die niet durven
- cliënten vragen om overleg met rivm

- GMT: nieuwe aanpak. Nationaal inkoopteam inkopers ziekenhuizen, inkopen op wereldmarkt niet meer nodig. Mediq en 2 andere grote inkopers gaan in nationaal team zitten. Kan VWS niet doen. Wordt apart team EZ, ACM etc. Extra ladingen in pijplijn afgehandeld. Ook vorderingsmaatregel: KB moet getekend, dan besluit. Heel ingewikkeld duurt paar dagen. Testmateriaal ook inkopen via de grote inkooppool.
- CZ: beademingsapparatuur via defensie geregeld, 75 stuks.
- RIVM: situatie IC bedden in Brabant, naar andere zkh. Niet anders dan verwachting geen OMT. In addendum aangegeven wat veld uitwerkt. Vandaag advies mondkapjes en PB.

20 maart 2020

- Brief bezoekbeperking Verpleeghuizen. Aanwijzing aan veiligheidsregio's. Moet nu verder uitgewerkt. (Brief uit besluit niet)
 - Vanochtend gesproken over bezoekbeperking ghz. Proberen vandaag een gedragen lijn te komen met veld. Afstemmen met jeugd en ggz.
 - Nieuwsuur: uitzending over ghz en Corona. Vraag: is er een specifieke lijn voor testen ghz. Daarnaast uitspraken van 5.1.2e van VGN over het testen en financiële compensatie. Testen!
 - Instructie RIVM over persoonlijke beschermingsmiddelen en testen beide vandaag. Eerste rondgestuurd tweede maandag.
- Vandaag bedenken wat de opzet van de organisatie wordt nu Hugo andere functie.

Voorstel naar ministerieel BTCB: zelfde als nu met bewindspersonen erbij. 9 uur OTCB, 10 uur IAO, daarna BTCB. Strakker.

- Vandaag kamerbrief: voorziening hulpmiddelen (5.1.2e), dubbel van 5.1.2e IC capaciteit 5.1.2e en vorderingswet 5.1.2e
- IGJ: verhuizing IC patienten vanuit Brabant probleem. Aantal telefoontjes uit ghz neemt toe.
- IZ medische hulpmiddelen op Schiphol deel gestolen.
- CZ: IC capaciteit en hulpmiddelen: wordt schema gemaakt van wat beschikbaar en ingekocht wordt. Van overal beademingsapparaten gekocht, honderden/duizenden stuks. Logistiek vraagstuk, besproken met defensie. Ook van privéklinieken en dierenklinieken. Spuiten/pompen en dialyseapparatuur. Ook van apparatuur vanuit defensie. Vraag aan zkh over personeel IC in ziekenhuizen, is mogelijk. Ook verzoek IC artsen om 1 lijn te trekken met RIVM.
- GMT: deze week VWS 120.000 mondkapjes, daarnaast inkoopteam. Totaaloverzicht voor kamerbrief. Morgen 800.000 stuks via Schiphol. Dan dagelijkse toestroom. Beveiliging opgeschroefd. Middellange termijn: productielijnen in NI opschroeven, nog geen zicht op. App uit van GGD GHOR die vraag/aanbod PB regelt. Probleem is verpleeghuizen en thuiszorg aanhaken. **Actie met LZ. Eind van de middag (behoudens problemen) 2e rapport over steriliseren mondkapjes.** Dan NL bedrijf.
- PG: IAO: nieuwe procedure parlementair. Moeten afgestemd met NCTV, apart emailadres en tel nr voor haast. Donderdag nieuw debat, alleen met Hugo. Vooruitgeblift ICCB en MCCB van maandag. Vraag: iets nodig voor kappers, komt steeds terug? Ook vraag gezinnen. Ook evenementen en vakantieparken. Vorderingswet in MCCB. Grensproblematiek, misschien brief onder druk van AZ.
- RIVM: OMT pas donderdag, dan meer inzicht in effect maar kan eerder. Er komt nog structuur voor verzoeken aan RIVM. Addendum mondkapbeleid intramurale zorg is klaar.

NB!!

- Bezoekregeling ghz: oproep IGJ om niet via aanwijzing te doen. Gaat te ver voor de groep. Afstemmen met Jeugd, GGZ en IGJ.
- tekst nieuwsuur maken ook met IGJ en RIVM: wat 5.1.2e zegt klopt niet? lig bij RIVM iemand bezig
- Aanhaken verpleeghuizen en mt thuiszorg bij app GGD/GHOR over PB is probleem! Met GMT

OTCB

24 maart 2020

- maatregel bezoek gehandicapten instellingen
- samen bezig met communicatie
- bezig met info voor mensen met een beperking
- OMT advies BAO niet verstuurd naar langdurige zorg-partijen
- verzamelen cijfers Corona in instellingen. Vraag: hoe aanhaken bij RIVM

Beeld:

- contact OCW over examens
- evenementen gesloten tot 1 juni, veel vragen over relatie met 6 april
- Vliegverbod Oostenrijk ingezet
- Nav advies OMT beroering in paramedische sector: fysiotherapie met beeldconsulents. Sector niet betrokken geweest bij besluitvorming.
- **IC capaciteit** actuele beeld geen vergroting op korte termijn behalve ZBC's en dierenklinieken. Langere termijn veel beademingsapp in bestelling, capaciteit zou verduubbelen. Ondersteund door defensie op logistieke kant.
- **Beschermingsmiddelen:** komende weken tientallen miljoenen mondkapjes, nog onzeker vanwege wereldmarkt. We erkennen nu Chinese standaarden als gelijkwaardig. RIVM onderschrijft dit. Brief van VWS uit, op website VWS. Productie NL onzeker vanwege grondstof uit China.

Vandaag overdracht inkoop van VWS naar consortium in Leusden. Nieuw emailadres. Uitzondering beademingsapparatuur.

- Geneesmiddelen crisisteam gestart. Geen marktbrede signalen, wel zorgen en casuïstiek mn Corona. Overal extra voorraden aangelegd, zorgt voor verstoring van de markt. Lockdown in India. Strategie nu markt comfort bieden, NL aantrekkelijk houden. Deel prijzenwet losgelaten en versoepelen importregels. Voorlopige lijst 20-30 geneesmiddelen waar veel vraag naar is vanwege Corona (ook morfine). Wordt actief gekeken naar voorraden.
- **Gisteravond** kleine procesbrief naar de TK. Brief volgt woensdag.
- **Woensdag MCCB**: verlengen vliegverboden (RIVM advies), rijtscholen in aanwijzing, taxi's niet (ivm afhankelijkheid vervoer bijzondere situaties en kwetsbare beroepen).
- Er moet clubje geformeed over **eigen productie testmaterialen**. Beginnen met stand, beeld wisselend (deels lijkt er voldoende).
- **Acties op bedden**: LZ/CZ/PG aanvullende vragen (5.1.2e): niet al die vragen, eerst cijfers scherp krijgen). CZ: bestaande bedden/bestaande zorg: LZ en CZ. IC bedden (5.1.2e) Verpleegbedden (5.1.2e) wist niet van plan dat (5.1.2e) maken. PG gaat achter coördinatie aan.
- PG zet nieuwe structuur voor crisisstructuur op papier.
- **Debat** wordt voorbereid met AZ. Vandaag factsheets, na vooroverleggen ministers uitvraag Q&A's. Wordt gemaild.
- **Brief** morgen uit. Contactpersonen (5.1.2e) en (5.1.2e) Stukken aanleveren komt in lijst. **NB bezoek** gehandicapteninstellingen aanleveren.
- OMT advies met brief mee. Gevraagd of LZ partijen eerder geïnformeerd.
- **PG** gaat verzendlijst BAO na check of LZ toegevoegd kan.

27 maart 2020

- cliënten bezorgd om
- Van Rijn praat met vz ROAZ, NFU en NVZ
- vliegverboden met 2 weken verlengd
- 2 zkh in regio Limburg geven aan tekort aan onderdeel (korrels) in beademingsapparatuur
- aanbesteding beademingsapparatuur gestart
- EMA heeft stuurgroep essentiële medicijnen

CIO: vandaag gedoogbesluit AP over gegevens

GMT: vraagt OMT uitspraak over prioritering PBM. RIVM vragen uitspraak over hergebruik van Chinese maskers. Idem over reusabel jassen en hoe hergebruik. Centrale inkoop uitbreiden, vandaag call.

IZ: Europese raad heeft besloten dat Lidstaten testcapaciteit moeten vergroten en daarover rapporteren

CZ: vraagt ziekenhuizen in grensgebied om IC capaciteit over de grens te regelen. Verzoek niet via IZ maar onderlangs. Met LCPS landelijk centrum patientenstromen.

Nieuw schema: zo Catshuis. ma OMT en BAO, di en do ICCB/MCCB, dinsdag brief uit, woensdag technische briefing en debat. Proces kamer gecoördineerd door (5.1.2e) Vrijdag structuur van de brief. Uiterlijk ma ochtend 10 uur nog andere onderwerpen aandragen. Adviseurs BPZ zetten uit bij directies. In MCB TB def lijst vastgesteld. Teksten maandagavond om 18 uur bij DGV. Brief gaat di na MCCB uit.

Betekent komende week maandagavond en dinsdagavond heel druk. Signaal dat dit niet lang kan is gegeven.

53 sets kamervragen binnengekomen! BPZ coördineert. Eind vandaag overzicht, onderwerpen uit brief zoveel mogelijk daarin en niet apart. Rest uitgezet bij directies en zoveel mogelijk in reguliere proces. Wat niet af is, volgende dinsdag mee.

Actie blijkbaar uitspraak van RIVM over maskers

30 maart 2020

- 1104 nieuwe gevallen. 958 op IC, 100 extra per dag. Meeste uit Brabant, Z en N Holland.
- LCPS 24/7 operationeel
- Catshuis: 16 uur cijfers IC patienten en niet IC patienten en aantal bedden beschikbaar
- volgende zondag 2400 IC bedden
- eind van de dag alles brief klaar
- NL 97% milde klachten, China 81
- RO curve omlaag, iets steiler, piek eerder
- Duitsland en België gaan verlengen tot 20 april
- GMT: moeilijk tekorten en aanbod pbm in beeld te krijgen
- CIO: vandaag uitspraak AP over gegevens 8mln op HAP en SEH. Vrijdag brief aan zkh dat op zelfde systeem aangesloten, lijkt al klaar. NVZ heeft systeem zorgcapaciteit verbeterd. Aanbod om promovendus in huis te krijgen om registratie te helpen.
- 9.30 ROAZ voorzitters en curatieve partijen over beademing. Vanmiddag 16 uur extra overleg met DPG's. IC capaciteit en overige bedden.
- **NB** Bijv in verpleeghuizen. Samen met DPG's in regio. In ROAZ regelen en in systeem verwerken. Behoeft om opdracht aan DPG's te geven via vz veiligheidsregio's. Gaat ook naar zorgkoepels ter info. Brieven gaan na overleg uit. Oproep, vraag is of voldoende of aanwijzing nodig.

- Triage uit handboek intensivisten: fase 3: code zwart. Geen juridisch gevolg. Alleen morele steun vanuit kabinet, artsen bepalen dit. In MBTCB inbrengen. 5.1.2e gaat praten met FMS, KNMG en NVIC om vast te leggen dat triage bij artsen ligt.

NB sturen op besluitvorming binnen departement: breng vt voren punten voor besluitvorming in. Zowel voor MCTB als voor IAO-ICCB-MCCB
NB q&a's op elkaar afstemmen: DCo geeft aan dat beleidsdirectie scherp moeten houden

31 maart 2020

- signaal hospice dat mensen wil opnemen maar niet mag starten van ROAZ

beeld:

- tekorten medicijnen en middelen ok's. Nu geïnventariseerd. Centrale coordinatie eigen bereidingen. Min heeft bestuurlijke afspraken gemaakt over inventariseren bij zkh en groothandels, landelijk beeld voor herverdeling. **NB** Buiten zkh ook behoefte, eerstelijnsparthijen incl verpleeghuizen, hospices brief gestuurd. Antibiotica, pijnstilling.
- beschermingsmiddelen: min belt dagelijks met LCH
- IGJ: hulpvraag gezinnen neemt sneller toe dan verwacht, meer hulp nodig. Behoeft aan meer dagopvang. **NB** signaal LZ over risico's van dagopvang. DCC neemt op met IGJ, risico afweging.
- media: zijn maatregelen niet schadelijker dan de kwaal. Waarom heeft NL minder IC capaciteit dan Duitsland. Heeft RIVM IC capaciteit verkeerd ingeschat?
- CIO: signalen dat mensen zich later melden. Discussie over systemen beddenaantallen: nieuw computersysteem naast bestaande (autom versus handmatig)
- Voorbereiding debat: aanvullende q&a's. Factsheets en aantal door Hugo gevraagde q&a's.
- Hulpmiddelen:

Debat en kamerbrief:

- teksten zorgcapaciteit volgen nog
- brief om 14 uur met Hugo bespreken. 16 uur MCCB 19 uur persconferentie, daarna nogmaals bespreken en uitsturen

NB CZ geeft contactpersoon ROAZ door om te bellen over signaal

6 april 2020

- er is blijkbaar besloten dat met het nieuwe testprotocol 100 extra testen beschikbaar zijn buiten de ziekenhuizen. Die blijken (in bepaalde regio's) te worden ingezet voor de verpleeghuizen niet voor de ghz. Hoe zit dit nu? LZ niet betrokken geweest.

Catshuis:

Piek eind april. R0 onzeker, is afhankelijk van zkh opname.

IAO: cijfers RIVM en LNAZ lopen uiteen. RIVM wil cijfers LNAZ niet incorporeren.

Draaiboek FMS over fase 3 IC: KNMG moet patiënten en verpleegkundigen consulteren. Lijn: niet op leeftijd selecteren. Voorlopig nog niet duidelijk wanneer.

Testen: leveranciers zouden minder geneigd zijn materialen te leveren aan NI omdat testbeleid minder strak.

Economische en sociale gevolgen steeds belangrijker: 5.1.2e en 5.1.2e presentatie over way out.

Testen:

GGD heeft dat op zich genomen. Hebben gezegd 100 per dag. Waarschijnlijk beslist GGD. **Afspraak:** 5.1.2e en PG gaan bespreken met LZ. PG zoekt uit.

Actie: bespreken voorstel evaluatie maatregelen kwetsbare groepen. Komt zsm.

Actie: doorgeven naam voor scenariosessies, begin vrijdag

Actie: vraag palliatieve zorg beantwoorden.

Morgen duidelijkheid over planning paasweek.

15 april 2020

Media beeld:

IMF voorspelling NI economie: 7,5% krimp

Andere landen: DK weer naar school, Oostenrijk winkels en parken open

Regio lockdown? Noorden eerder uit lockdown.

Kritiek Corona app, privacy issues

Vakbonden boos over besmettingen zorgpersoneel

Uitstle

Vanaf volgende week 12000 testen beschikbaar

OMT advies:

- volgende week advies over bezoekenregeling verpleeghuizen
- en aanvullend advies voor verpleeghuizen (geen maatregel in de zin van matrix)

Matrix met scenario's:

Welke thema's en welke maatregelen uit IAO matrix: directie zelf bekijken welke.

Oproep: als versoepelen gepaard gaat met meer gebruik pers beschermingsmiddelen: dan niet!

EZK inventarisatie protocollen sectoren

Lijst komt vanuit IAO/Meva: aanvullen.

Wordt dan duidelijker wat precies de vraag is. Vandaag kijken welke welke sectoren/beroepsgroepen.

Actie:

- terugkoppeling over omt advies
- eigenlijk voor 17 uur scenario's!
- check scenario's DMO en Jeugd?
- testbeleid bekijken met Gerda en Theo
- aanvullen EZK uitvraag protocollen etc

21 april 2020

Geneesmiddelen: gunstig beeld. Middelen voor verpleeghuizen ook voldoende, alleen voorraad ligt in zkh. Zijn beschikbaar voor vph. Gisteren gecommuniceerd dat vph kunnen aankloppen bij zkh in de buurt of groothandel. IGJ gaat ook vph met signalen informeren.

Frankrijk: acute noodoproep midazolam, partij die vandaag zou aankomen aan Frankrijk gegund.

IZ maakt overzicht van maatregelen langdurige zorg internationaal en van inzet van serologische tests.

4 thema's: verpleeghuizen, pbm, testen, apps, aanpassing maatregelen.

Op dinsdag in OTCB voor de week ema onderwerpen laten uitzoeken door IZ. Contactpersoon doorgeven.

Experimentele behandelingen internationaal: GMT, LZ en PG.

Volgende week: ritme van Pasen. Wel debat.

Gezondheidsraad: gemeld, aantal suggesties.