

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Deadline: 16-02-2016

Minister

Directie Curatieve Zorg

Ontworpen door

10.2.e

senior beleidsmedewerker

T (070) 10.2.e

M 06 10.2.e

10.2.e@minvws.nl

Datum Document

11 februari 2016

Kenmerk

922873-147416-CZ

Bijlage(n)

nota

(ter beslissing)

Beschikbaarheidsbijdrage IC en OK

1 Aanleiding voor deze nota

Van verschillende kanten (contacten op medewerkersniveau met de NVZ en het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis) hebben we de vraag gekregen of er een beschikbaarheidsbijdrage kan komen voor de IC en/of OK. De IC en/of OK wordt daarbij vaak als vervolg op de SEH / acute verloskunde gezien, waarvoor in bepaalde gevallen wel een beschikbaarheidsbijdrage kan worden ontvangen. Doel van deze nota is om uw reactie te vernemen, om deze te kunnen uitdragen in onze contacten met veldpartijen. Mochten hierover vragen worden gesteld tijdens het AO acute zorg op 18/2 a.s. dan willen we deze procesmatig beantwoorden; dit om de communicatie hierover primair tussen VWS en het veld te laten lopen.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Het advies is om geen beschikbaarheidsbijdrage in het leven te roepen voor de IC en/of OK.
- NB: de verantwoordelijkheid voor de vraag óf er een beschikbaarheidsbijdrage moet komen ligt bij u; mocht u daartoe wel willen overgaan, dan is de NZa vervolgens verantwoordelijk voor het vaststellen van de hoogte van de beschikbaarheidsbijdrage.

3 Samenvatting en conclusies

- De reden waarom ADRZ en de NVZ de vraag hebben gesteld of er een beschikbaarheidsbijdrage voor de IC en/of OK zou kunnen komen is waarschijnlijk tweeledig:
 - De financiële situatie van enkele ziekenhuizen, zoals het ADRZ; en
 - De totstandkoming van de IC-richtlijn (zomer 2016). Het belangrijkste punt van discussie tussen de veldpartijen (reden waarom het Kwaliteitsinstituut nu zijn doorzettingsmacht inzet) is de beschikbaarheid van personeel; met name kleine ziekenhuizen vrezen dat hun IC hierdoor zal moeten verdwijnen omdat zij de kosten hiervoor niet kunnen dragen.

- Het uitgangspunt is dat zorg uit de opbrengst van in rekening gebrachte tarieven voor prestaties wordt gefinancierd. Indien is voorzien in voldoende financiering via een tarief of prestatie, is een beschikbaarheidsbijdrage in principe niet aan de orde. Indien er wel tarieven zijn vastgesteld maar deze onvoldoende zijn om de zorg beschikbaar te hebben, kan in aanvulling daarop tevens een beschikbaarheidsbijdrage worden vastgesteld. Dat is bijvoorbeeld het geval bij brandwondenzorg.
- Voor IC- en OK-zorg bestaan prestaties en tarieven. De eisen die aan een IC worden gesteld worden waarschijnlijk strenger met de komst van de IC-richtlijn deze zomer, wat naar verwachting tot een kostenstijging zal leiden, en mogelijk tot de sluiting van enkele kleinere IC's. Er is echter geen aanleiding om te veronderstellen dat de tarieven voor IC- en OK-zorg onvoldoende zijn om deze zorg in voldoende mate beschikbaar te houden in Nederland. Mocht dat in de toekomst wel het geval zijn dan is de eerste stap het gesprek aangaan over aanpassing van de tarieven (met NZa en/of zorgverzekeraars).
- In dat kader is ook van belang dat er geen bereikbaarheidsnormen bestaan voor een IC en/of OK, zoals de 45-minutennorm voor de SEH en acute verloskunde. Op de SEH of afdeling voor acute verloskunde vindt de noodzakelijke acute zorg, waaronder de stabilisatie van patiënten plaats. Het hebben van een IC of OK wordt door de IGZ niet gezien als een voorwaarde voor het hebben van een SEH of afdeling voor acute verloskunde.
- Er is kortom geen reden om een beschikbaarheidsbijdrage in het leven te roepen voor de IC en/of OK.

Directie Curatieve Zorg

Kenmerk

922873-147416-CZ

4 Draagvlak politiek

Dit is nog geen onderwerp van politieke discussie, maar kan dat wel worden (bijv. tijdens het AO acute zorg op 18/2 a.s.), in relatie tot de (dreigende) sluiting van IC's. Tijdens het AO ziekenhuiszorg op 27/1 zijn vragen gesteld over de mogelijke sluiting van de IC in Hoogeveen.

5 Draagvlak maatschappelijk

De sluiting van IC's leidt tot zorgen in de maatschappij, maar er zijn geen signalen dat de beschikbaarheid van IC-zorg (in het algemeen) in gevaar komt.

6 Financiële en personele gevolgen

Indien u akkoord gaat met het voorstel om geen beschikbaarheidsbijdrage in het leven te roepen voor de IC en/of OK, zijn hier geen financiële consequenties aan verbonden.

7 Juridische haalbaarheid

Deze lijn is in overeenstemming met de toelichting bij het Besluit beschikbaarheidsbijdrage Wmg.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Afgestemd met de directie MC.

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10. Toezeggingen

N.v.t..

10.2.e

Senior beleidsmedewerker

Van: 10.2.e
Aan: 10.2.e
Onderwerp: RE: Vragen over HMC
Datum: woensdag 13 november 2019 15:31:40

Dag 10.2.e

Kern van het antwoord op de eerste twee vragen is: zorgplicht zorgverzekeraars (vast bekend, maar zie <https://www.nza.nl/contact/informatie-voor-patient-en-verzekerde/zorgplicht-hoe-krijg-ik-de-zorg-die-ik-nodig-heb>) en specifiek voor de spreiding van SEH's en afdelingen acute verloskunde: 45 minuten-norm.

Er is dus geen norm voor aantal bedden per 1000 inwoners (zie zorgplicht).

Groeten 10.2.e

Van: 10.2.e

Verzonden: woensdag 13 november 2019 15:13

Aan: 10.2.e

Onderwerp: Vragen over HMC

Hoi dames,

Op 18 november 2019 is er een buurtbijeenkomst over het Haaglanden Medisch Centrum (HMC) en de sluiting van de SEH van Bronovo. Minister Bruins is daarbij aanwezig. Van het initiatief 'Bronovo MOET blijven' hebben we bijgaande flyer en onderstaande vragen ontvangen. Kunnen jullie mij helpen bij het formuleren van een reactie hierop? Wat kan ik hierover meegeven aan de minister?

- Tenslotte wil ik u vragen wat de landelijke norm eigenlijk is voor het aantal EHBO bedden per 1000 inwoners en voor het aantal intensive care bedden per 1000 inwoners?
- Ook wil ik u vragen wat precies de normen zijn voor een goede bereikbaarheid van een ziekenhuis en een goede toegankelijkheid?
- Ook wil ik u vragen of u cijfers heeft over hoe vaak de trauma helikopter het afgelopen jaar in Den Haag is uitgevlogen?
- En dan ben ik nieuwsgierig naar de stijging van het aantal vluchten (al dan niet) sinds de omvorming van het Bronovo per 2 juli 2019 naar weekziekenhuis?

Groeten,

10.2.e

Van: 10.2.e
Aan: Groep PG-DDA Crisis Extra incl. bewindslieden; Groep PG-DDA Standaard; 10.2.e

risiscoördinator BZ; 10.2.e
 DCC LNV; DCC SZW; DCC@minienw.nl; 10.2.e DCC BZK;

@nvm.nl; 10.2.e

@nvm.nl; 10.2.e ; LOCC; LOTC;

10.2.e

@minbuza.nl; 10.2.e

@minbuza.nl; 10.2.e

Onderwerp: Sitrap 51- Covid-19
Datum: donderdag 2 april 2020 21:15:53
Bijlagen: Omgevingsanalyse VWS COVID-19 1030u 2020402.pdf
 20200402 Sitrap 51- Nieuw coronavirus.pdf

Beste collega's,

Bijgaand ontvangt u de situatierapportage van het Departementaal Crisiscentrum van VWS en de omgevingsanalyse voor COVID-19.

De sitrap wordt vanaf heden ingedeeld langs 3 vaste thema's gelijk aan de interdepartementale projecten binnen de crisisstructuur:

- Thema Maximaal Controleren
- Thema Zorg voor Kwetsbare Personen
- Thema Caribisch Nederland

Aanvullende thema's, zoals IGJ en internationaal, kunnen per sitrap variëren.

Verzoek om op deze thema's dagelijks voor 20:00 relevante informatie voor de sitrap aan te leveren bij dcc@minvws.nl.

Dan zorgen wij dat het wordt verwerkt in de volgende rapportage. Bij voorbaat dank!

Aanmelden en afmelden voor de rapportage kan ook via dcc@minvws.nl.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Crisiscoördinator | Departementaal Crisiscentrum VWS
 Directie Publieke Gezondheid | Afdeling Crisisbeheersing en Infectieziekten
 E 10.2.e @minvws.nl | M 06 10.2.e



VWS OMGEVINGSANALYSE COVID-19

Analyseperiode 10:30 uur d.d. 1 april – 10:30 uur d.d. 2 april

Vera van Aller, Directie Communicatie VWS | Input voor de interdepartementale omgevingsanalyse

Wie is getroffen? (1 ^e ring)	Wie is betrokken? (2 ^e ring)	Wie voelt zich betrokken? (3 ^e ring)
<ul style="list-style-type: none">Nederlanders overleden aan COVID-19Nederlanders die met een besmetting op de IC liggenZorgpersoneel in 'de frontlinie'	<ul style="list-style-type: none">Familie, vrienden, omwonenden van getroffen NederlandersBelangenpartijenGenezen patiënten	<ul style="list-style-type: none">Algemeen publiek dat zich (o.a. op sociale media) zorgen maaktPolitici

Samenvatting

- Het RIVM zou een dubbele boodschap afgeven: 'Met de besmettingen lijkt het de goede kant op te gaan, maar het mogelijke tekort op IC's lijkt alarmerend' (opening NOS 8-uurjournaal).
- Er wordt vaker gesproken over een 'zwart scenario' op de IC, onder meer in het debat gisteren.
- Opvallend veel waarschuwingen en oproepen van belangenpartijen in de zorg, met wederom de roep om de kwaliteit en continuïteit van de reguliere zorg te bewaken.
- NU'91 meldt dat zorgverleners zich onveilig voelen door het tekort aan beschermingsmateriaal, waar nog steeds sprake van zou zijn.
- De LOC heeft de minister in een brandbrief gevraagd creatiever om te gaan met het bezoekverbod. De cliëntenraden doen een beroep op het kabinet om meer maatwerk mogelijk te maken en het generieke bezoekverbod te versoepelen.
- Nieuw is de aandacht voor een mogelijke 'golf' aan revalidatiepatiënten. Volgens de Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen zou er goed gekeken moeten worden naar de capaciteit met betrekking tot revalidatie van patiënten die van de IC afkomen. Dit zou VWS moeten oppakken.
- In het professionele voetbal zijn clubs kritisch over het besluit van de KNVB om de competitie in de zomer uit te spelen. Op de voorpagina kopt De Telegraaf in chocoladeletters: 'Ajax: Stop eredivisie! Waarom gaat het niet over de volksgezondheid?'

Karakterisering berichtgeving

- Op een krant na (Trouw), focust elke voorpagina vanochtend op de corona-uitbraak en haar gevolgen. Al zijn de thema's vandaag zeer divers.
- Het RIVM schetst een tweeledig beeld: 'Met de besmettingen lijkt het de goede kant op te gaan, maar het mogelijke tekort op IC's klinkt alarmerend' (Opening NOS 8-uurjournaal)
- De Telegraaf en Trouw plaatsen een stuk over hoe het dragen van mondkapjes in landen als Tsjechië en Oostenrijk normaal is, terwijl het RIVM het dragen afraadt en spreekt van schijnveiligheid.
- Er is nog altijd veel aandacht voor de ervaringen van zorgpersoneel in 'de frontlinie'. Verschillende media geven hen een podium, zoals bijvoorbeeld het populaire programma Frontberichten.

SISOS (Slachtoffers - Identiteiten - Schade - Oorzaken - Scenario's)

Slachtoffers

- Er is bij kinderen onder de 19 jaar 148 keer in ons land een corona-besmetting geconstateerd. Daarvan zijn er 37 in het ziekenhuis opgenomen (geweest). Van die 36 waren er 23 tussen de 0-4 jaar.
- Kinderarts Jan Peter Rake van UMCG en KinderThuisZorg laat weten dat tieners vatbaarder zijn voor het virus dan jonge kinderen. Van de 148 keer dat het virus is geconstateerd onder de 19 jaar zouden 37 zijn opgenomen in het ziekenhuis. Velen tussen de 0-4 jaar, die voor de zekerheid zijn opgenomen en ter observatie. Bij de meeste kinderen zou er korte tijd sprake zijn van klachten en zijn ze daarna beter, echter zijn er ook tieners met een ernstig beloop. "Juist ook bij verder kerngezonde kinderen; er zijn 9 tieners opgenomen (geweest). Er is reden tot ongerustheid als je kind kortademig is, blijft braken of suf wordt." De cijfers zouden volgens Rake laten zien dat je als ouder niet ongerust hoeft te zijn in vergelijking met ziekenhuisbezoeken door andere oorzaken.

Identiteiten

- Ook op Sint-Eustatius zijn inmiddels de eerste besmettingen vastgesteld.
- De 1-jarige Medina uit Oegstgeest die werd opgenomen in het ziekenhuis, is weer hersteld. Na tien dagen mocht ze deze morgen het Alrijne-ziekenhuis in Leiderdorp weer verlaten.

- 12-jarige Rachel uit Gent is de jongste coronadode in Europa.
- In de Amerikaanse staat Connecticut is een baby van zes weken oud overleden aan het coronavirus.

Scenario's

- WHO-voorzitter Tedros verwacht dat het aantal besmettingen wereldwijd de komende dagen tot boven een miljoen zal stijgen en het aantal doden tot meer dan 50.000.
- CBS, NVIC en andere deskundigen stellen dat de gemiddelde levensverwachting in Nederland voor in elk geval dit jaar naar beneden zal worden bijgesteld als gevolg van de hogere sterfte door het virus.
- Als er in de nabije toekomst meer dan 1900 coronapatiënten in Nederland tegelijk een bed op de intensive care nodig hebben, is een daling van de kwaliteit van zorg onvermijdelijk. Dat legde Diederik Gommers, voorzitter van de Nederlandse Vereniging Intensive Care, woensdag uit in de Tweede Kamer.
- Volgens Arend Arends, geriater en voorzitter van de Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie, zal het aandeel patiënten op de IC met een besmetting tussen de 70 en 80 jaar oud zal afnemen omdat voor een deel van deze groep, de allerkwetsbaarmsten, de IC niet de beste behandelplek is.
- Omdat er op dit moment veel coronapatiënten op de ic liggen, is de verwachting dat er straks een hoop mensen tegelijk moeten revalideren.
- Er sterven relatief weinig coronapatiënten op de ic. Volgens de laatste cijfers gaat het om 1 op de 6 sterfgevallen. Van alle patiënten die tot nu toe op een ic zijn opgenomen, is iets meer dan 10 procent overleden. Dat percentage zal vermoedelijk oplopen, zegt hoogleraar intensive care Peter van der Voort (UMCG). 'Van ic-patiënten met een ernstige infectie overlijdt 30 à 40 procent, ik denk dat we daarop uit zullen komen. Maar dat weten we pas over een paar maanden.'
- Ludwig Castelijns, directeur van medicijngruothandel Mosadex, verwacht dat Nederland nog jarenlang met medicijntekorten zal kampen als gevolg van de crisis omdat de productie in China en India stopt.

Informatiebehoefte

Vragen

- Gisteren zijn 1300 berichten via de social kanalen van minister De Jonge verwerkt, vanochtend stonden er weer 750. Veelgestelde vragen zijn: Kan het Slotervaart (of ander gesloten ziekenhuis) niet ingezet worden? Kunnen we de capaciteit van de Duitse IC gebruiken?
- Gisteren zijn 913 berichten behandeld via de social kanalen van VWS. Specieke vragen gingen over extra beschermingsmiddelen, grootschalige evenementen, de maatregelen voor de mondzorg, of mensen immuun zijn met een grieprik en of er al medicijnen beschikbaar zijn.

Druk op visiteverbod

- LOC meldt dat onder zijn leden de vraag steeds luider is: is het erger om een paar maanden langer te leven in eenzaamheid of mogelijk korter leven maar wel met een risico op besmetting. Aanvankelijk had de koepel begrip voor het bezoekverbod, maar zegt zich nu af te vragen of de kwaliteit van leven door de verlening van deze maatregel niet te zeer onder druk komt te staan. "Wij denken dat de weegschaal tussen veiligheid en menselijk de verkeerde kans is opgeslagen."

Revalideren

- **10.2.e**, onderzoeker revalidatiegeneeskunde en verbonden aan het AMC in Amsterdam, verwacht een golf aan mensen die zowel fysiek als mentaal moeten herstellen. De kans op een PTSS, angst en depressie wordt groot geacht. De Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen sluit zich aan bij de uitspraak over de golf die wordt verwacht.
- Artsen van revalidatiecentrum De Hoogstraat in Utrecht hebben als eerste in Nederland een revalidatieprogramma ontwikkeld voor corona-patiënten.

Beschermingsmiddelen

- NU'91, de beroepsorganisatie voor verpleegkundigen en verzorgenden, zegt dat er in de zorg nog steeds te weinig beschermende middelen zijn.
- Na klachten van diverse Europese landen gaat China beter toezien op de export van coronatests. Fabrikanten van de tests moeten vanaf nu beschikken over een certificaat van de overheid. Op deze manier wil Beijing voorkomen dat ondeugdelijk materiaal aan het buitenland wordt verkocht.
- Het Rode Kruis heeft in de afgelopen anderhalve week 4,7 miljoen beschermingsmiddelen en hulpmiddelen voor de zorg gekregen.
- Ziekenhuizen, bedrijven en de TU Delft ontwikkelen sinds anderhalve week nieuwe gezichtsbeschermers voor artsen, gemaakt van snorkelmaskers. Anesthesisten zijn enthousiast.

Medicijnen

- NRC noemt medicijnen het 'volgende struikelblok. Ziekenhuizen gaan sneller dan normaal door hun voorraden heen en farmaceuten kunnen het lastig bijbenen.
- Het probleem gaat onder meer over narcosemiddelen als propofol. De medicijnen midazolam en rocuronium (een alternatief voor propofol) kunnen ook door sommige ziekenhuisapotheken worden gemaakt. Het Martini Ziekenhuis in Groningen bijvoorbeeld verdubbelde de productie van zulke medicijnen. Maar ziekenhuisapotheken kunnen samen nooit genoeg bereiden om aan de hele Nederlandse vraag te voldoen. Bovendien worden de grondstoffen die voor deze medicijnen nodig zijn niet in Nederland gemaakt. Die komen met name uit Aziatische landen.
- Dreigende tekorten van 'intensivemedicijnen' zijn niet alleen een Europees probleem, ook de Verenigde Staten worstelen ermee.

Optuigen van zorgcentra

- Door het hele land worden speciale zorgcentra en palliatieve zorgcentra opgezet om de toestroom van patiënten aan te kunnen.
- Het Jeroen Bosch ziekenhuis opende deze week de eerste twee coronazorgcentra. Samen met huisartsen en organisaties voor ouderenzorg wil het ziekenhuis coronapatiënten zo veel mogelijk in een huiselijke omgeving opvangen, mét hun dierbare erbij. Een radicaal andere benadering, zegt ziekenhuisdirecteur Piet-Hein Buiting.

Continuïteit van de reguliere zorg

- Uit een inventarisatie van de NVVC blijkt dat op de eerstehulpafdelingen 50% minder patiënten komen met klachten als pijn op de borst en acute benauwdheid. Het betreft duizenden patiënten met een zogenoemd 'dreigend hartinfarct' die hoog risico lopen.
- Brancheorganisatie ActiZ liet weten dat de thuiszorg het zeer druk heeft doordat steeds meer ouderen met corona thuis worden verzorgd. Ramen lappen en ander niet-essentieel werk is er nu sowieso niet bij.
- De wijkverpleging is sinds de uitbraak van het coronavirus versoberd. Eén op de zes huisbezoeken is al geschrapt.
- Naar aanleiding van de vele specifieke vragen die er bestaan bij kankerpatiënten, organiseert de Nederlandse Vereniging voor Medische Oncologie (NVMO) de beroepsvereniging voor kanker behandelaren in Nederland het live webinar Corona en Kanker op donderdag 2 april van 20:00 - 21:00 uur.

Sport

- De KNVB heeft vooralsnog de intentie de competities in het betaald voetbal uit te spelen na 30 juni. De Europese voetbalbond UEFA dringt er volgens de Nederlandse voetbalbond "sterk op aan om het seizoen uit te spelen". ADO Den Haag, Fortuna Sittard en PEC Zwolle en Ajax uiten zich tegen het plan van de UEFA om de competitie in de zomermaanden uit te spelen. Ajax vindt dat in deze crisis een streep onder het seizoen moet worden gezet. Als het aan de aanvoerders van de eredivisie ligt, dan stopt de competitie per direct. Zij vinden het risico op besmetting te groot en zijn voorlopig absoluut niet van plan om weer te gaan voetballen.
- De coronacrisis heeft, voor zover sportkoepel NOC*NSF weet, nog niet geleid tot failliete bonden of sportclubs. "Maar die angst is wel groot nu ze druk rekensommen aan het maken zijn over hun toekomstige inkomsten", zegt een woordvoerder.

Onderzoek

- 10.2.e 10.2.e van het Veterinair Microbiologisch Diagnostisch Centrum (VMDC) van de Faculteit Diergeneeskunde van de Universiteit Utrecht, zegt dat er indicaties dat met name katten gevoelig zijn voor het coronavirus en dit kunnen overdragen op soortgenoten.
- Kentucky BioProcessing (KBP), een biotech-dochter van tabaksconcern British American Tobacco (BAT), onderzoekt of het de technologie om tabaksplanten sneller te laten groeien, kan inzetten om een vaccin tegen het nieuwe coronavirus te maken.

Waarneembaar gedrag (schadebeperking)

Zorg mijden door 'corona-angst'

- 10.2.e 10.2.e van de Inspectie voor de Gezondheidszorg zei woensdag in de Tweede Kamer dat mensen uit angst zorg mijden. 'Dat horen we van de huisartsen.'
- NVVC-directeur Wia Timmerman stelt dat de afname van 50% van het aantal patiënten met acute hartklachten op de SEH deels komt door angst om besmet te raken in het ziekenhuis ('corona-angst'). Ook patiënten waarvan de cardioloog het nodig acht dat ze het naar het ziekenhuis komen, bellen af. Naast angst zou er ook sprake zijn van bescheidenheid; het gevoel dat het al druk is in het ziekenhuis en ze niet

tot last willen zijn. De NVVC en de Hartstichting vinden dit onterecht en roepen iedereen met acute hartklachten op vooral wél naar het ziekenhuis te komen.

Waarschuwingen & oproepen

- Het NHG, de NIV, de NVKG, de Verenso en de FMS adviseren in een leidraad aan artsen dat zij "zeer terughoudend" zijn met het opnemen van zeer kwetsbare ouderen met een coronabesmetting in het ziekenhuis. In alle gevallen moet wel eerst met de patiënt het gesprek worden aangegaan. Het gaat dan om mensen die niet meer in staat zijn om voor zichzelf te zorgen.
- De LOC heeft de minister in een brandbrief gevraagd creatiever om te gaan met het bezoekverbod. De cliëntenraden doen een beroep op het kabinet om meer maatwerk mogelijk te maken en het generieke bezoekverbod te versoepelen. En in plaats daarvan moeten bestuurders, cliëntenraden en de personeelsvertegenwoordiging samen kunnen beslissen over een bezoeksregeling per huis en zelfs per situatie. "Zij kunnen heel goed een integrale afweging maken tussen veiligheid van bewoners en medewerkers enerzijds en een menswaardig leven voor bewoners en naasten anderzijds. Daarmee blijft het mogelijk een bezoekverbod te houden waar dat echt niet anders kan, maar vooral ook een versoepeling waar dat mogelijk is", aldus Laterveer.
- Patiëntenfederatie Nederland, KBO-PCOB, Alzheimer Nederland, Ieder(in) en MantelzorgNL willen dat 'alles op alles' wordt gezet om iedereen zo veel mogelijk zorg te blijven geven. Ze pleiten ervoor om gebruikers van wijkverpleging minimaal één contactmoment per week te laten behouden. De organisaties wijzen erop dat veel zorg niet digitaal op afstand kan worden verleend. Zowel zorgverleners als mantelzorgers en vrijwilligers moeten worden voorzien van beschermingsmiddelen, vinden de organisaties.
- Volgens de Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen zou er goed gekeken moeten worden naar de capaciteit m.b.t. revalidatie van patiënten die van de IC afkomen. Je zou niet vroeg genoeg plannen kunnen maken. Volgens de vereniging zou VWS dit moeten oppakken. Daarbij moet gedacht worden aan het bouwen van voorzieningen speciaal voor coronapatiënten.
- Volgens ActiZ "is het van belang om het aantal bewegingen en contactmomenten van thuiszorgmedewerkers die zieke ouderen verzorgen, zoveel mogelijk te beperken om de kans op besmetting en de verdere verspreiding van het virus te verminderen."
- Cardiologen waarschuwen dat het mijden van het ziekenhuis, en dan met name de SEH's, vanwege 'corona-angst' vele levens kan kosten.
- De NVVC en de Hartstichting roepen mensen acute hartproblemen op om vooral wél naar het ziekenhuis te komen.
- Volgens 10.2.e [redacted] is het voor de komende tijd belangrijk dat er een betere balans komt in de strijd tegen corona enerzijds en de rest van de zorg anderzijds. 'We moeten naar het geheel blijven kijken. Uitstel mag niet tot afstel leiden.'

Naleven van de maatregelen

- Politiek commentator Tom-Jan Meeus schrijft dat de eerste momenten van ongeduld worden ervaren.
- NRC schrijft: "Op de nuchterheid waarmee aanvankelijk op het virus werd gereageerd, volgde een fase van strengheid, waarin burgers zichzelf en elkaar scherp hielden. Met als mogelijke einddatum: 6 april. Maar nu premier Rutte deze week aankondigde dat de maatregelen verlengd worden tot 28 april en misschien nóg later, begint het volgende stadium: dat van berusting, meligheid en het gevaarlijkste: chagrijn."

Betekenisgeving

- De WHO zegt zich ernstige zorgen te maken over de snelheid waarmee het coronavirus zich over de aarde verspreidt.

Peilingen

- EenVandaag meldt op basis van hun opiniepanel dat 1 op de 5 75-plussers bang is dat zij geen bed zal krijgen op de intensive care als het erop aankomt. Bij mensen met een kwetsbare gezondheid gaat het om 1 op de 4 mensen die hiervoor vreest. Jonge mensen zouden zich vrijwel geen zorgen maken om zichzelf, namelijk maar 2%. 56% van hen maakt zich wel zorgen over hun naasten. De meerderheid (60%) zegt verder het een goede zaak te vinden dat huisartsen oudere en kwetsbare patiënten benaderen alvorens zij ziek worden. Binnen de groep met een kwetsbare gezondheid spreekt 57% van een goede zaak. 27% vindt het niet kunnen. Of kans op herstel een goed criterium is voor op de intensive care, daar sluit 67% zich bij aan. Ook is mensen gevraagd of zij als kwetsbare patiënt bereid zijn om hun positie op de IC op te geven. Nee, zegt 38%. 33% weet het niet, en 29% zou dit wel doen.

- NU'91 meldt dat zorgverleners zich onveilig voelen door het tekort aan beschermingsmateriaal, waar nog steeds sprake van zou zijn. Uit een enquête waaraan 6500 verpleegkundigen en verzorgenden hebben deelgenomen, blijkt dat 92% een tekort bevestigt of er een verwacht. Het zou gaan om mondkapjes, schorten, spatbrillen en desinfecterende middelen. Het probleem zou het grootst zijn in de thuiszorg en verpleeghuissector (wel wordt gemeld dat de respondenten veelal hiervandaan kwamen). Ook zouden zorgen van professionals die worden geuit naar werkgevers niet altijd serieus worden genomen.

Zorgen om reguliere zorg

- Artsen maken zich grote zorgen om de terugloop in patiënten de afgelopen weken: het betreft duizenden patiënten met een zogenoemd 'dreigend hartinfarct' die hoog risico lopen.
- Er zijn onder specialisten grote zorgen over de gevolgen voor de rest van de gezondheidszorg, enerzijds door het mijden van zorg, anderzijds door uitgestelde behandelingen van levensbedreigende ziekten als kanker.
- Onder mensen die zijn aangewezen op de wijkverpleging is groeiende onrust over het verminderen van de zorg als gevolg van de corona-uitbraak. De belangenpartijen stellen dat 'goede communicatie en informatieoverdracht over de benodigde zorg ontbreken'.

Draaiboek-pandemie

- Telegraaf-journalist Inge Lengton schrijft tijdens het debat op Twitter dat in de Kamer 'de schrik er goed in zit' na het zien van een 'Pandemie-draaiboek'.
- Diederik Gommers, voorzitter van de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care, benadrukt dat ook mensen met een handicap behandeld kunnen worden op de intensive care. In het draaiboek pandemie staat dat patiënten die blijvend vrijwel volledig afhankelijk zijn van zorg, niet in aanmerking komen. Volgens Gommers gaat dit over ouderen die steeds zieker worden. De afhankelijkheid van zorg is volgens het protocol een van de aanwijzingen dat de patiënt de beademing niet aan kan.
- Volgens Arend Arends, geriater en voorzitter van de Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie, is de leidraad niet bedoeld om de druk op de IC-afdelingen te verlichten. Wel erkent hij dat het een bijkomend effect van het advies is dat er nu minder ouderen naar de IC's zullen gaan.

Aanpak van de corona-uitbraak in Nederland

- Een groep onderzoekers van de universiteit van Oxford concludeert op basis van wiskundige modelberekeningen dat een speciale app beter werkt om het coronavirus aan te pakken dan met onze huidige manier van contactonderzoek, die zou te traag zijn. Wel schrijven de onderzoekers erbij dat zo'n app ethische vragen oproept.
- Volgens Marion Koopmans, hoogleraar virologie aan het Erasmus MC, kan een app een nuttig instrument zijn in de volgende fase van het uitdoven van de pandemie.

Testen

- Een veel gehoorde optie, zegt Marion Koopmans, hoogleraar virologie aan het Erasmus MC, is het op grote schaal testen van mensen op aanwezigheid van het virus. "Maar dat kun je niet herhaaldelijk doen bij je hele bevolking." GGD's en huisartsenposten zouden acuut overbelast raken.
- 10.2.e van Zorgthuis.nl hoopt dat de overheid het ruimere testbeleid nu snel doorvoert. "Als we weten welke zorgmedewerkers al corona hebben gehad, kunnen zij zonder bescherming werken."
- Experts klagen over het bejubelen van veel testen. 'Blind roepen om iedereen maar te testen, dat kan leiden tot schijnveiligheid. Maar pas op. Bij dat testen-testen-testen hoort wel een bijsluiter, waarschuwen diverse kenners. Zeker als ook gewone burgers zich willen laten testen. "Natuurlijk is het belangrijk dat de testcapaciteit omhoog gaat", zegt Internist-infectioloog 10.2.e. "Alleen is het zeer onverstandig als we die test zomaar in het wilde weg gaan aanbieden aan iedereen met verkoudheidsklachten. 'Wat me dwarszit, is de totale versimpeling van een complex vraagstuk", zegt hoogleraar virologie Marion Koopmans (Erasmus MC). "Natuurlijk hebben we testen nodig, er is niemand die dat bestrijdt. Maar testen moet wel een doel hebben. En nu wordt het een soort commercieel iets: u vraagt, wij draaien."
- Oud-chirurg 10.2.e vindt het onbegrijpelijk dat het Bronovo-ziekenhuis niet is opgetuigd voor de opvang van coronapatiënten. "Ik heb mijn contactpersonen binnen het ministerie van Volksgezondheid benaderd hierover. Het enige dat ik terugkrijg is: we nemen het mee. Maar dit virus heeft geen boodschap aan overleg. Iedere dag telt."

Over de behandeling van corona

- Nu het aantal sterfgevallen onder coronapatiënten oploopt, dringt de vraag zich op hoeveel zij te winnen hebben bij een ic-behandeling, zo schrijft de Volkskrant.

- “We richten ons in Nederland erg op die ene hulpbron: extra zuurstof en beademen”, zegt ziekenhuisdirecteur Piet-Hein Buiting. “Maar daarmee stellen we andere hulpbronnen buiten werking. Steun van je partner, een fijne omgeving, je eigen bed, je eigen eten, je eigen muziek luisteren. Dat is allemaal weg in het ziekenhuis, het enige dat we geven is zuurstof. Wij denken dat voor veel patiënten de kansen op genezing groter zijn als ze niet in het ziekenhuis komen.” Bewijzen kan hij dat niet. “Daar is in deze crisis geen tijd voor. Het is wel bekend dat een multidisciplinaire benadering waarin ook de naasten worden betrokken een beter verloop oplevert bij bijvoorbeeld ALS (Amyotrofische Laterale Sclerose).”

Beoordeling van overheidscommunicatie

- In hoofdredactioneel commentaar schrijft De Telegraaf: “Het kabinet krijgt nogal wat kritiek omdat de communicatie over de coronamaatregelen krakkemikkig is. Adviezen van de premier en zijn ministers waren soms in tegenspraak met elkaar of niet uitvoerbaar. Dat is pijnlijk omdat de 17 miljoen inwoners van Nederland van goede wil zijn. Goed uitgelegde richtlijnen worden keurig opgevolgd. Na een paar weken communicatie over corona mag toch worden verwacht dat het kabinet heeft geleerd van die kritiek. Dat valt tegen. Opnieuw is bij de verlenging van de maatregelen tot eind april onduidelijkheid.”
- In een hoofdredactioneel commentaar noemt NRC het beroep op solidariteit en eigen verantwoordelijkheid ‘verstandig’.

SITUATIERAPPORT DCC VWS | Nieuw Coronavirus

1. GEGEVENS	
Aan	Bewindspersonen en Bestuursraadleden VWS, adviseurs BPZ DCC VWS (dcc@minvws.nl), crisiscoördinatoren, crisisbeleidsadviseurs CZ IZ (incl. PV Geneve en PV Brussel) LZ ZICN DCO PG GMT Rijksheren IGJ DCC IenW Crisiscoördinator Buitenlandse Zaken NCC DCC BZK DCC LNV Attaché VWS Washington, India en Beijing LOCC AZ RIVM
Periode	2 april 2020, tot 21:00 uur
Nummer	51
Planning	dagelijks
Classificatie	Dep. Vertrouwelijk

2. INFORMATIEBEELD	
Kernverhaal In de regio Wuhan in China startte in december 2019 een uitbraak van een nieuw coronavirus. Dit virus kan de ziekte COVID-19 veroorzaken. Het nieuwe virus heeft zich inmiddels wereldwijd verspreid. Ook in Nederland zijn COVID-19 patiënten en zijn er patiënten overleden aan het virus. Het Nederlandse beleid is erop gericht om verspreiding maximaal te controleren en zo de druk op de zorg te minimaliseren.	
Feiten <ul style="list-style-type: none"> – Opname op IC: NICE meldt 1183 patiënten op de IC (1148 bewezen / 35 verdachte). – Opname op IC volgens Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding: 1.273 – Totaal in Nederland vandaag: 166 patiënten overleden, 1083 nieuwe patiënten. – Sinds gisteren zijn 1083 mensen positief getest op het nieuwe coronavirus (COVID-19). Daarmee komt het totaal aantal positief geteste mensen op 14.697. Onder hen zijn 5.784 mensen die in het ziekenhuis opgenomen zijn (geweest). Dit is een toename van 625 personen. – 166 patiënten zijn sinds de vorige update overleden aan COVID-19. Er zijn in totaal 1.339 mensen overleden aan de ziekte. De leeftijd van de overledenen ligt tussen de 35 en 102 jaar. (De gemiddelde leeftijd bij overlijden is 81 jaar). Van de overleden patiënten hadden er 898 (67%) onderliggend lijden. – De meeste positief geteste mensen wonen in de provincie Noord Brabant, namelijk 3.790 personen. Daarna zijn de meeste positief geteste mensen gemeld in Zuid-Holland (2.416) en Noord-Holland (2.201). – Het werkelijke aantal besmettingen met het nieuwe coronavirus ligt hoger dan het aantal dat hier genoemd wordt. Dit komt omdat niet iedereen met mogelijke besmetting getest wordt, maar vooral patiënten die zo ziek zijn dat ze in het ziekenhuis opgenomen worden en zorgverleners. – Het aantal gemelde patiënten en overleden patiënten kan per dag verschillen om verschillende redenen. Zo zien we dat overleden patiënten niet altijd op dezelfde dag gemeld worden. Dat de 	

aantallen per dag schommelen zegt nog niets over het effect van de maatregelen die sinds half maart ingesteld zijn. Naar verwachting zal dat effect deze week te zien zijn.

3. OORDEEL (belangrijkste onderwerpen voor VWS)

Testbeleid

- De GGD'en bereiden zich voor om de uitbreiding van het testbeleid met ingang van volgende week stapsgewijs uit te voeren. Er zal worden gestart met zorgmedewerkers met klachten buiten de ziekenhuizen in bepaalde sectoren, patiënten met klachten volgen later. De testen zullen vervolgens door de GGD naar het lab gestuurd worden waarmee zij samenwerken. Indien dit lab teveel testen binnen krijgt, stuurt het lab deze door naar de overloop laboratoria', vooralsnog WBVR in Lelystad en de GD in Deventer, beide veterinaire labs.
- Via het Inkoopcentrum en via alternatieve kanalen in het land zoals onderzoekslabs wordt breed gesourced om voldoende swabs beschikbaar te hebben om tests af te nemen
- De leveranciers van testmaterialen krijgen een brief van VWS met de oproep om meer materialen te reserveren voor Nederland vanwege de verruiming van het testbeleid en de capaciteit van 17.500-29.000 tests/dag.

Thema Maximaal Controleren

GMT – Beschermingsmiddelen

- Er wordt momenteel gewerkt aan een richtlijn t.a.v. de verdeling/prioritering van de persoonlijke beschermingsmiddelen zoals mondkapjes. Deze richtlijn zal ter toetsing/validatie aan het OMT worden voorgelegd. Het OMT zal hier naar verwachting a.s. maandag advies over uitbrengen.
- Er komen momenten diverse vragen binnen over de zending van mondkapjes uit China d.d. 21 maart welke zijn teruggedroepen door de IGJ/iSZW. Deze vragen en ook overige communicatie met China vergen momenteel, mede vanuit geopolitiek oogpunt, extra zorgvuldigheid. Deze situatie heeft inmiddels ook de aandacht van Minister van Rijn, de MP en Minister van Buitenlandse Zaken.

GMT – Geneesmiddelen

- Vrijdag spreekt de Europese Commissie met India over de productie van geneesmiddelen.

Thema Zorg voor Kwetsbare Personen

Langdurige Zorg

- Er wordt gewerkt aan een plan voor psychische ondersteuning: van luisterend oor tot traumazorg. Het zal een gezamenlijk project worden bestaande uit coaches voor mensen waarvoor werkgevers te weinig aanbieden op het gebied van een luisterend oor.

Thema Caribisch Nederland

- In Caribisch Nederland is urgentie geboden voor ic-capaciteit, apparatuur en personeel. De prognose van het RIVM is dat op Sint Maarten rond 1 mei duizenden besmettingen zijn.

Overig

Beelden vanuit de IGJ

- Vanuit de GGZ, V&V en Jeugdsector komt het signaal dat er tekort is aan beschermhoesjes voor oor thermometers. IGJ heeft dit gemeld bij GMT.
- Er zijn te weinig beschikbare mobiele intensive care unit (MICU) ambulances in Nederland voor de huidige vraag van overplaatsingen, omdat ook beademingspatiënten worden overgeplaatst. Er wordt nu door de AZN geïnventariseerd welke vormen van MICU light/ambu+ al worden toegepast en welke begeleiding met de ambulance meegaat zodat oplossingen worden gedeeld en verder op de problematiek kan worden ingespeeld.
- De IGJ wordt vaak benaderd over beademingsapparatuur voor kwaliteitsoordeel alternatieve beademingsapparatuur. Centralisatie via deskundigengroep van CZ en aansluiten IGJ daarbij (linking pin naar Nobo's voor evt versnelde beoordeling).

- De IGI is benaderd over deelname aan een interdepartementaal overleg voor Hulpvragen Derde landen onder regie van Buitenlandse Zaken i.v.m. persoonlijke beschermingsmiddelen. Gaat dus naast en mogelijk tegen exportverbod PBM's werken.
- IGI en CBG hebben signalen van apothekers gekregen over stevige toename de afgelopen weken in gebruik van bepaalde antibiotica. Mogelijk vanwege zorgen bij patiënten over het coronavirus. Als dit doorzet kunnen er tekorten aan ontstaan. De IGI zal daarom via een websitebericht huisartsen oproepen prudent om te gaan met voorschrijven antibiotica, volgens de geldende richtlijnen.

Internationaal

- Wereldwijd neemt het aantal COVID-19 patiënten snel toe. Sinds gisteren zijn er **77.128** nieuwe patiënten gemeld en **5.006** overlijdens, waarmee het wereldwijde totaal op **928.437** gevallen en **46.981 (5%)** sterfgevallen komt (cijfers ECDC). Ook in Europa stijgt het aantal gevallen snel. In totaal zijn in de EU + Verenigd Koninkrijk **455.901** gevallen gemeld met **32.778 (7.1%)** sterfgevallen.
- Vandaag 2 april heeft er wederom een VC plaatsgevonden voor Ministers van volksgezondheid over het Coronavirus Response Investment Initiative (CRII). Daar zijn verschillende punten besproken.
 - De Coronacrisis is niet alleen een gezondheids crisis maar ook een financiële crisis.
 - Het verzoek is te melden als de VS LS benadert over het kopen van geneesmiddelen en wijst op export beperkingen derde landen, binnen EU alle grenzen open.
 - Ook verzoek tekorten medicijnen te melden. Nu vooral tekorten aan paracetamol, incubatiemiddelen en off label middelen om COVID19 te behandelen.
 - Kyriakides heeft zelf contact gehad met MoH van India over Lock down.
 - CIE en WHO geven binnenkort helderheid over twee lopende clinical trials voor een behandeling corona.
 - Commissaris Ferreira licht corona investering initiatief toe. Alles is officieel geregeld om aantal grote fondsen (zoals ESF) open te stellen voor alles wat met Corona te maken heeft. Bedrag voor alle LS tezamen is circa 37 miljard euro. Belang van NL hierin is gering. Inmiddels is ook een soortgelijk tweede initiatief gepresenteerd door de CIE. Er komt een solidariteitsfonds, SURE, met 100 miljard euro om vooral economische problemen op te vangen (zoals werkloosheid bijvoorbeeld). ESIF wordt flexibeler. LS kunnen zelf schuiven tussen verschillende EU fondsen. Zoveel mogelijk EU budget naar bestrijden Corona crisis, gezondheid en economisch. Beide commissarissen roepen LS op zsm aan de slag te gaan met het prioriteren van de voor hen beschikbare EU budgetten. LS zijn veelal positief.
 - DUI stelt voor om in (PAN)EU verband na te denken over samenwerken aan een tracking app. Commissaris Kyriakides vindt dit een goed voorstel en geeft aan daar zelf ook al mee bezig te zijn en is van mening dat we dit moeten betrekken bij nadenken en bespreken van exit strategie.

4. COMMUNICATIE

Pers- en publieksinformatie

- Publiekscommunicatie wordt verzorgd door de Rijksoverheid via www.rijksoverheid.nl/coronavirus. Verschillende departementen leveren informatie voor deze website. Het RIVM geeft medische informatie en informatie over de verspreiding van het coronavirus in Nederland.
- Het NKC verzorgt de brede publieksinformatie en het informatienummer 0800-1351.
- Het informatienummer is bereikbaar tot 22:00.
- Op de website corona.steffie.nl legt uitleghulp Steffie moeilijke informatie over het nieuwe coronavirus op een eenvoudige manier uit. De website is speciaal bedoeld voor mensen met een verstandelijke beperking.
- Op de website van het RIVM is de 'wegwijzer naar gegevensbronnen over COVID-19' te vinden <https://databronnencovid19.nl/>. Deze wegwijzer toont een overzicht van databronnen die gerelateerd zijn aan het coronavirus en het bijbehorende ziektebeeld COVID-19. Van elke bron is een beschrijving opgenomen, en waar van toepassing een verwijzing naar de dataset(s).

5. OPSCHALING

VWS

DCC-VWS is opgeschaald

Overleggen

Dagelijks afstemmingsoverleg met de minister

Dagelijks afstemmingsoverleg met de directeur-generaal

NCC

NCC is opgeschaald

IAO dagelijks

ICCb en MCCb dinsdag en donderdag

OTCb dagelijks

Ministerieel BTCb dagelijks

Betrokken actoren

VWS, RIVM, NCC, departementen, GGD 'en, huisartsen, ziekenhuizen, koepels

Van: 10.2.e
Aan: Pers Coronavirus
Onderwerp: FW: vragen Noordhollands Dagblad over ziekenhuiscapaciteit
Datum: vrijdag 3 april 2020 22:15:20
Bijlagen: [image001.png](#)
[image002.png](#)
[image003.png](#)
[image004.png](#)
[image005.png](#)
[image006.jpg](#)

Hai 10.2.e, onderstaand de lijn voor NHD.
Groet, 10.2.e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 10.2.e @minfin.nl>
Datum: vrijdag 03 apr. 2020 9:06 PM
Aan: 10.2.e @minvws.nl>
Kopie: 10.2.e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vragen Noordhollands Dagblad over ziekenhuiscapaciteit

Akkoord

Groet,
10.2.e

Van: 10.2.e @minvws.nl>
Datum: vrijdag 03 apr. 2020 8:11 PM
Aan: 10.2.e @minfin.nl>
Kopie: 10.2.e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: vragen Noordhollands Dagblad over ziekenhuiscapaciteit

Hallo 10.2.e,
Graag je akkoord met de woordvoeringslijn op deze vragen NHD over oa noodhospitalen.

Groeten 10.2.e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 10.2.e @mediahuis.nl>
Verzonden: vrijdag 3 april 2020 13:58
Aan: Pers Coronavirus <perscoronavirus@minvws.nl>
Onderwerp: vragen Noordhollands Dagblad over ziekenhuiscapaciteit
Goedemiddag,

Voor de krant van zaterdag zijn we bezig met een artikel over de vraag:

1. Kunnen – om de druk op ziekenhuizen te verlichten – ziekenhuizen die afgelopen jaren zijn gesloten (MC Slotervaart, Bronovo-ziekenhuis) worden heropend voor noodopvang?
2. Waarom wel of niet.
3. Zou het een optie zijn voor niet-acute zorg aan coronapatiënten?

- De ziekenhuizen zijn nu al heel creatief in het vinden van oplossingen voor extra ruimte.
- Vaak kan dat binnen de ziekenhuizen (bijv. leegstaande delen)
- En soms worden ruimtes buiten de ziekenhuizen betrokken.
- Het gaat niet alleen om de ruimte, maar ook om het personeel wat nodig is. Dat is schaars.
- Ziekenhuizen kijken daarom daarnaast naar mogelijkheden van concentratie van zorg (covid of reguliere zorg) waarmee de zorg efficiënter kan worden ingericht.
- Het LCPS (Landelijk Centrum Patientenspreiding) regelt de optimale spreiding van patiënten waardoor de beschikbare capaciteit zo goed mogelijk wordt benut. Dit werkt goed.
- Aanvullende noodhospitalen of het heropenen van MC Slotervaart zijn nu niet nodig.
- Bronovo is nog steeds onderdeel van en in gebruik bij HMC. HMC kan er dus voor kiezen het gebouw van Bronovo te gebruiken voor noodopvang als zij dat nodig acht.
- 4. Gaat het calamiteitsziekenhuis (of ander noodhospitaal) van

Defensie in Utrecht een rol spelen om ziekenhuizen te ontlasten?

Dit is 1 van de opties die door de ziekenhuizen en door Defensie kan worden ingezet.

Heel graag ontvang ik een reactie. Ik ben telefonisch bereikbaar via:

Tel: 06-10.2.e

Veel dank.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Email: 10.2.e @mediahuis.nl

	
	
	
	
	

signature_1783278365



Mediahuis Nederland B.V.

Basisweg 30, 1043 AP Amsterdam

Postbus 2603, 1000 CP Amsterdam

KvK 37014187 BTW NL0010.44.

The information contained in this e-mail, including possible attachments, is confidential and is solely for the use of the intended recipient(s). Should you have received this e-mail unintentionally you are then requested to inform the sender and to destroy the message. It is prohibited to use or disclose the information this message contains in whatsoever way.

Van: Dienstpostbus DCC-VWS
Aan: Dienstpostbus DCC-VWS; 10.2.e

oronateam PG; 10.2.e

Dienstpostbus

Secretariaat PG; 10.2.e

Onderwerp: Agendastuk OTCB 6 april: Voorstel Scenariosessies
Datum: zondag 5 april 2020 20:28:37
Bijlagen: voorstel scenariosessies OTCB 6 april.docx
Lijst kamerbrieven en vragen corona v030420.docx

Beste leden van het OTCB,

Bijgevoegd document *Voorstel scenariosessies OTCB 6 april* is voor morgen ter bespreking op het OTCB. Ter informatie vinden jullie de lijst met Kamerbrieven en Kamervragen.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Geplande Kamerbrieven

- PG: Kamerbrief update stand van zaken Coronavirus 7 april -> geplande verzending 7 april

Openstaande Kamervragen												
203483	Bergkamp	de dringende oproep van Per Saldo over de onzekerheden bij pgb-houders aangaande het coronavirus	02-04-2020	09-04-2020	MVWS	MMZS	DGV	PPGB	10.2.e			Beantwoording nog niet gereed
203424	Kerstens; Van den Hul; Nijboer; Kuiken	de gevolgen van het coronavirus	02-04-2020	09-04-2020	Min	BZK; IenM; BVOM; Fin; Stas	DGLZ	DMO	10.2.e	Behandelen	Behandelaar (19-03-2020)	Beantwoording nog niet gereed
203448	Peters; Van den Berg	een convenant voor gemeenten en (jeugd)zorgaanbieders om de continuïteit van (jeugd)zorg aan te bieden in tijden van de coronacrisis	03-04-2020	10-04-2020	Min		DGLZ	J	10.2.e	Behandelen	Behandelaar (20-03-2020)	Beantwoording nog niet gereed
	Krol, Sazias, Van Brenk en Van Otterloo	Alle berichtgeving omtrent het coronavirus	06-04-2020	13-04-2020	MVWS	MSZW, MFin, MJ&V, MBZK	DGV	PG	10.2.e			DGV akkoord, DGLZ nog niet
203540	Diertens en Paternotte	het openhouden van vliegroutes van en naar Spanje ondanks snelle toename aantal besmettingen	06-04-2020	13-04-2020	MVWS	MI&W	DGV	PG	10.2.e			Bij DGV
203552	Hijink en Van Gerven	over de brief van een wetenschapper uit Milaan dat meer concrete kennis door meer systematisch onderzoek nodig is om ons door de CoV crisis te loodsen'	06-04-2020	13-04-2020	MVWS		DGV	PG	10.2.e			Beantwoording nog niet gereed
203551	Van Gerven	Over de open brief aan de Raad van Bestuur van Treant voor het behoud van acute zorg in het Bethesda Ziekenhuis in Hoogeveen	06-04-2020	14-04-2020	MMZS		DGCZ	CZ	10.2.e			Bij MMZS
203547	Beckerman	over de aardbevingen van 22 en 23 maart ten tijde van corona	07-04-2020	14-04-2020	MEZK	MBZK, MVWS		MEVA	10.2.e			Bij MVWS
203677	Moorlag	regels voor campings en recreatieparken ten aanzien van de coronamaatregelen	09-04-2020	16-04-2020	Stas EZK	MVWS	DGV	PG	10.2.e			Bij afdelingshoofd PG

203706	Van Esch	over het bericht dat een slechte luchtkwaliteit de overlevingskans voor mensen met het Covid-19 virus verslechtert.	10-04-2020	17-04-2020	MM&W	MMZS	DGV	PG	10.2.e			Beantwoording nog niet gereed
203709	Krol	over het melden van mogelijke coronadoden door huisartsen	10-04-2020	17-04-2020	MVWS		DGV	PG	10.2.e			Bij dPG
203800	Baudet; Hiddema	over het controleren van de Nederlandse grenzen inzake de coronacrisis	13-04-2020	20-04-2020	MJENV	MVWS	DGV	PG	10.2.e			Retour Behandelaar
203799	Klaver; Ellemeet; Renkema; Kröger; Diks; Snels	over de coronacrisis	13-04-2020	20-04-2020	MVWS	MMZS; Stas; MlenW; MBHOS	DGV	PG	10.2.e			Beantwoording nog niet gereed
203746	Dijkstra	over het bericht dat Costa Rica de WHO oproept een internationale pool op te richten voor intellectueel eigendom inzake COVID-19	13-04-2020	20-04-2020	MMZS		DGCZ	GMT	10.2.e	Behandelaar		Beantwoording nog niet gereed
203757	Westerveld; Renkema; Kuiken	over jeugdzorg en de (jeugd-)GGZ	13-04-2020	20-04-2020	MVWS; stas		DGLZ	J	10.2.e			Beantwoording nog niet gereed
203801	Van Kooten-Arissen	over COVID-19 en de bestrijding ervan	13-04-2020	20-04-2020	AZ	MVWS	DGV	PG	10.2.e			Beantwoording nog niet gereed
203758	Kuiken; Bergkamp; Van Nispen	over duivelsuitdrijving bij kinderen en andere misstanden binnen religieuze gemeenschappen	13-04-2020	20-04-2020	MRB	MVWS	DGLZ	J	10.2.e			Beantwoording nog niet gereed
203819	Hijink	over de financiering van zorgkosten tijdens de coronapandemie	14-04-2020	21-04-2020	MMZS		DGLZ	Z	10.2.e			Bij dZ
203817	Hijink; van Gerven	over uitstel van de Wet geneesmiddelenprijzen	14-04-2020	21-04-2020	MMZS		DGCZ	GMT	10.2.e			Beantwoording nog niet gereed
203818	Kerstens	over het bericht 'VWS bezig met reddingsplan zorg: Niemand failliet'	14-04-2020	21-04-2020	MMZS; MVWS		DGLZ	Z	10.2.e			Beantwoording nog niet gereed
203814	Kerstens	over het bericht dat (onder meer) het Franciscus Gasthuis in Rotterdam	14-04-2020	21-04-2020	MMZS		DGCZ	MEVA	10.2.e			Beantwoording nog niet gereed

		'doordendert' met het invoeren van functiedifferentiatie										
203884	Van der Graaf; Bruins	over de gevolgen van de coronacrisis voor mensen in de prostitutie	15-04-2020	22-04-2020	SJENV	SSZW; SVWS	DGLZ	DMO	10.2.e			Beantwoording nog niet gereed
203872	Ploumen; Sazias	over hoge parkeerkosten bij ziekenhuizen	15-04-2020	22-04-2020	MMZS		DGCZ	CZ	10.2.e			Beantwoording nog niet gereed
203923	Ploumen	over de toegang tot abortushulpverlening ten tijden van de coronacrisis	15-04-2020	22-04-2020	MVWS		DGV	PG	10.2.e			Beantwoording nog niet gereed
203936	Van Kooten-Arissen; Wilders; Krol; Van der Staaij; Baudet	over COVID-19 patiënten aan boord van vluchten uit coronabrandhaard New York	15-04-2020	22-04-2020	MlenW	MVWS	DGV	PG	10.2.e			Beantwoording nog niet gereed

Schriftelijke vragen die in brief worden opgenomen:

203918	Azarkan	over de RIVM-presentatie over de verschillende corona-scenario's	15-04-2020	22-04-2020	MVWS		DGV	PG	10.2.e			
2020Z06022	Hijink; Marijnissen	over de aanschaf van beademingsapparatuur die niet bruikbaar is op de intensive care	16-04-2020	23-04-2020	MMZS	MEZK	DGCZ	CZ				
203937	Van den Hul	over de effecten van de coronamaatregelen op geweld achter de voordeur	16-04-2020	23-04-2020	MVWS	DGLZ	DMO		10.2.e			

Schriftelijke vragen ingestuurd op 3 april:

- J 2020Z06113 Vragen van het lid Kuiken (PvdA) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over de sluiting van locaties Hoenderloo en Deelen van jeugdzorgaanbieder Pluryn
- CZ 2020Z06114 Vragen van het lid Ploumen (PvdA) aan de minister voor Medische Zorg over het gereedstellen van het Bronovo ziekenhuis
- LZ 2020Z06121 Vragen van het lid Kerstens (PvdA) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over de berichten 'De corona-angst achter de dichte deuren van het verpleeghuis' en 'Frankrijk moet dodenlijst bijstellen: honderden ouderen overleden in verpleeghuizen' *Het*

onderwerp van deze Kamervragen is ook onderdeel van de TK-brief over update COVID-19. Graag deze Kamervragen niet los beantwoorden maar vragen afdoen middels de volgende zin toe te voegen onder aan de paragraaf in TK-brief die gaat over dit onderwerp: Met bovenstaande acht ik ook Kamervragen (Z-nummer toevoegen) van het lid X van PM datum beantwoord.

Voorstel OTCB over scenariosessies VWS

Vanuit het coronateam PG is afgelopen periode op vrijdag steeds een scenariosessie gehouden. In de hete fase van de crisis is hier wat minder aandacht voor geweest, maar met het oog op exit strategieën willen we hier nu meer prioriteit aan gaan geven. Dit kan ook als input dienen voor de zondagse Catshuissessies.

Wanneer	Met wie	Wat te doen?
Vrijdag (even weken) begonnen op vrijdag 3 april 12:00 – 13.00 uur met lunch	Coronateam PG	Inventariseren onderwerpen en organiseren van scenariosessie
Vrijdag (oneven weken) te beginnen op vrijdag 10 april met lunch	PG (beleid en DCC), minimaal één vertegenwoordiger van: CZ, GMT, LZ, DCO, IZ RIVM, NCTV @10.2.e: begeleiding vanuit DCC/NCTV regelen @10.2.e: grote zaal regelen	Reactie formuleren op scenario's NCTV (opschalen maatregelen, afbouwen maatregelen) Scenario's formuleren en mogelijke consequenties voor VWS-beleidssterreinen van NCTV scenario's

Vragen aan OTCB

Proces

1. Stemt het OTCB in met bovenstaand voorstel voor scenariosessies?
2. Kan elke in OTCB vertegenwoordigde directie één of twee vertegenwoordigers afvaardigen? Graag contactpersonen doorgeven aan 10.2.e.

Naar aanleiding van overleg op 3 april met DGV en daaropvolgende scenariosessie van het coronateam PG hieronder een aantal vragen over het anticiperen op toenemende zorgbehoeften. In den brede de suggestie dat RIVM (breed) betrokken kan worden bij een schatting van de omvang van de behoefte en prognoses.

3. Hoe staat het met de huidige behoefte aan palliatieve zorg, is deze toegenomen? Wordt er op geanticipeerd dat deze nog verder toeneemt?
Voorstel: LZ formuleert een reactie voor het OTCB en informeert DGV.
4. Hoe staat het met de behoefte aan revalidatiezorg: wordt er geanticipeerd op een grotere behoefte? Kan er geleerd worden uit Brabant?
Voorstel: CZ formuleert een reactie voor het OTCB en informeert DGV.
5. De behoefte aan psychosociale zorg groeit. Denk aan gevolgen social distancing, covid patienten en hun naasten, zorgverleners, ondernemers en risicogroepen.
Voorstel: PG pakt dit op als beleidsdossier en maakt een beleidsplan iom in elk geval CZ en informeert OTCB en DGV.
6. Hoe gaat het met uitgestelde planbare zorg en wat zijn hierbij te verwachten scenario's?
Voorstel: CZ en Z formuleren een reactie voor het OTCB en informeren DGV.
7. Doel van de huidige maatregelen is oa 'kwetsbare groepen beschermen'. Nu de maatregelen een aantal weken van kracht zijn en we tóch zien dat besmettingen en overlijdens onder kwetsbare groepen zijn, hoe vinden we dat we dit doel bereiken? Is de maatregelen 'geen bezoek' effectief?
Voorstel: PG (10.2.e en 10.2.e) plannen overleg met LZ en CZ hierover.

Van: 10.2.e
Aan: 10.2.e
Onderwerp: antwoord op vragen ploumen over openstellen bronovo voor corona
Datum: dinsdag 7 april 2020 09:43:32
Bijlagen: image001.jpg

Hoi,

Ploumen heeft afgelopen vrijdag kamervragen gesteld over het openstellen van Bronovo voor corona. Is voorstel/vraag die we aan DPG/ROAZ moeten doorspelen, zij kunnen dat dan beoordelen. Voorstel is om kort antwoord nog in de coronabrief van vandaag op te nemen. Kijken jullie even mee?

Groet
10.2.e

Reeds openbaar

Heeft u kennisgenomen van de oproep van een oud-chirurg om het eerder gesloten Bronovo ziekenhuis gereed te maken voor de opvang van patiënten en mogelijk ook coronapatiënten? [1]

2. Welk type zorg kan naar uw inzicht worden geboden in het Bronovo ziekenhuis? Kan het Bronovo ziekenhuis daarmee deels voorzien in de verhoogde vraag naar zorg die we momenteel ervaren?

3. Bent u van mening dat het Bronovo ziekenhuis met zijn infrastructuur een goede locatie is voor de tijdelijke opvang van extra patiënten, zeker in vergelijking met andere locaties die momenteel benut worden zoals bijvoorbeeld evenementencentrum Ahoy?

4. Bent u bereid gehoor te geven aan deze oproep en het Bronovo ziekenhuis zo snel mogelijk in gereedheid te brengen?

10.2.e
 Directie Curatieve Zorg
 Parnassusplein 5
 Postbus 20350
 2500 EJ Den Haag
 T: +31 6 10.2.e
 @: 10.2.e@minvws.nl

Homeoffice informatie:



Van: 10.2.e
Aan: 10.2.e
Cc: 10.2.e
Onderwerp: FW: antwoord op vragen ploumen over openstellen bronovo voor corona
Datum: dinsdag 7 april 2020 12:14:10
Bijlagen: image001.jpg

Hoi 10.2.e,
 Lijkt mij prima om zo af te doen. Wij informeren betreffende Dpg hierover. Aan hen wat ze ermee doen.

Groet,
 10.2.e

Van: 10.2.e

Verzonden: dinsdag 7 april 2020 12:10

Aan: 10.2.e

Onderwerp: FW: antwoord op vragen ploumen over openstellen bronovo voor corona

Ha 10.2.e,

Dit zijn de vragen van Ploumen over openstellen Bronovo ivm coronacapaciteit. Wat ons betreft beantwoorden we die kort in de coronabrief van vandaag en geleiden we het voorstel door aan de betreffende DPG, als het kan via jou.

Als deze tekst ook voor jullie akkoord is, dan geef ik 'm hier door aan de schrijvers. Laat maar even weten. Thnx!

Groet
 10.2.e

reactie

Reeds openbaar

vragen

Heeft u kennisgenomen van de oproep van een oud-chirurg om het eerder gesloten Bronovo ziekenhuis gereed te maken voor de opvang van patiënten en mogelijk ook coronapatiënten? [1]

2. Welk type zorg kan naar uw inzicht worden geboden in het Bronovo ziekenhuis? Kan het Bronovo

ziekenhuis daarmee deels voorzien in de verhoogde vraag naar zorg die we momenteel ervaren?

3. Bent u van mening dat het Bronovo ziekenhuis met zijn infrastructuur een goede locatie is voor de

tijdelijke opvang van extra patiënten, zeker in vergelijking met andere locaties die momenteel benut

worden zoals bijvoorbeeld evenementencentrum Ahoy?

4. Bent u bereid gehoor te geven aan deze oproep en het Bronovo ziekenhuis zo snel mogelijk in gereedheid te brengen?

10.2.e

Directie Curatieve Zorg

Parnassusplein 5

Postbus 20350

2500 EJ Den Haag

T: +31 6 10.2.e

@: 10.2.e @minvws.nl

Non-secure Intranet



Van: 10.2.e
Aan: 10.2.e
Cc: 10.2.e
Onderwerp: FW: antwoord op vragen ploumen over openstellen bronovo voor corona
Datum: dinsdag 7 april 2020 13:00:35

Hoi,

Onderstaand een korte passage voor reactie op kamervragen Ploumen over openstellen bronovo. Afgestemd met PG, en PG geleid het signaal door naar DPG in de regio om er verder mee aan de slag te gaan. Nemen jullie het op in de coronabrief van vandaag?

Groet

10.2.e

Reeds openbaar

[Redacted text block containing five lines of obscured content]

Van: 10.2.e
Aan: 10.2.e
Cc: 10.2.e
Onderwerp: RE: nav gesprek vanochtend
Datum: woensdag 8 april 2020 17:02:00
Bijlagen: PG-203996 A.docx
 PG-203996 B.pdf
 PG-203996 C.pdf
 PG-203996 D.pdf

Hai 10.2.e,

Je mailtje aan 10.2.e ging over het handelingsperspectief voor de ambulancezorg, indien de zorgvraag de beschikbare capaciteit aan ambulancezorg, ziekenhuiszorg en huisartsenzorg gaat overtreffen. Als het hier gaat over fase 3 dan treedt de richtlijn in werking die de FMS en KNMG aan het opstellen zijn. In de Kamerbrief die daarover gisteren naar de Kamer is gegaan (zie ook bijlage) staat daar het volgende over:

Ontwikkeling en consultatie richtlijn fase 3

Fase 3 kent drie blokken die gekenmerkt worden door een oplopende druk op de IC en de beschikbare capaciteit. In blok 1 en blok 2 van fase 3 vindt triage nog steeds plaats op medische overwegingen. Zoals gezegd wordt er alles aan gedaan om te voorkomen dat de situatie zich voor doet, maar er zou een moment kunnen aanbreken dat de IC-capaciteit in relatie tot het benodigd aantal bedden zodanig tekortschiet, dat triage op medische inhoudelijke overwegingen geen soelaas meer biedt. Dit omdat het medisch inhoudelijk tot gelijke uitkomst zou leiden. Dat is blok 3 van de derde fase. Onder leiding van de KNMG wordt op dit moment dus gewerkt aan een richtlijn voor de derde fase, ook in geval de situatie van blok 3 zich zou voordoen. Deze richtlijn zal zoals gezegd breed geconsulteerd worden onder betrokken partijen waaronder artsen, verpleegkundigen, bestuurders, ouderenorganisaties en patiëntvertegenwoordigers ten einde te komen tot een gedragen standpunt. De huidige bezettingscijfers en de prognoses met betrekking tot de noodzakelijke IC-capaciteit, verschaffen enige lucht en daarmee is het ook mogelijk om deze consultatie zorgvuldig en met de noodzakelijke diepgang te laten plaatsvinden.

Voor het gesprek over hoe te handelen in fase 3 verwijs ik je dan ook naar het gesprek dat KNMG gaat faciliteren.

Als het gaat over een situatie voor fase 3, waarin het voor ambulancediensten moeilijk is om acute patiënten te presenteren op de SEH, dan moet dit worden opgepakt in het ROAZ overleg. Want dit moet, juist in deze omstandigheden, goed blijven verlopen. Wel bijzonder dit signaal trouwens, want wij horen ook dat SEH's leeg zijn omdat mensen zorg mijden (om uiteenlopende redenen).

10.2.e vraagt vervolgens aan VWS of er een overlegstructuur komt om meer zaken in en om de eerste lijn op te pakken. Zo'n soort overleg gaat VWS niet organiseren. Er is een overleg op ROAZ en GGD/GHOR niveau waar over genoemde onderwerpen als zorghotels, vervoer van patiënten, gebrek aan (thuis)zorgmedewerkers wordt gesproken. Huisartsen zijn daar in ieder geval aangesloten zijn en ELV-aanbieders worden betrokken. Dit wordt regionaal geregeld. Als het goed is heeft 10.2.e over haar verzoek gesproken.

Hopende je voldoende te hebben geïnformeerd,
Groet,

10.2.e

☎ 070 10.2.e

☎ 06 10.2.e

✉ 10.2.e@minvws.nl

Van: 10.2.e

Verzonden: dinsdag 7 april 2020 07:39

Aan: 10.2.e

Onderwerp: FW: nav gesprek vanochtend

Beste 10.2.e,

Hierbij stuur ik jou een mailwisseling AZN-InEen-VWS door.

Ik begreep van 10.2.e dat zij hier vrijdag ook al even met jou over gesproken heeft, en gemeld heeft dat wij in contact zouden treden met InEen,

Dat hebben wij gedaan. Hierop heeft 10.2.e contact gelegd met 10.2.e.

Heeft 10.2.e hier mogelijk al contact over gehad met jou?

Is jouw bekend of er (al) een overleg(structuur) eerstelijns is waar wij de genoemde punten kunnen bespreken?

Vr.gr.

10.2.e

Van: 10.2.e @ineen.nl>

Verzonden: vrijdag 3 april 2020 16:03

Aan: 10.2.e @minvws.nl>

cc: 10.2.e @actiz.nl>; 10.2.e

@ambulancezorg.nl>

Onderwerp: nav gesprek vanochtend

Beste 10.2.e we spraken elkaar vanochtend al even over een eventueel overlegstructuur om meer

zaken in en om de eerstelijns op te pakken. Zaken die daar op de agenda zou kunnen komen te staan zijn de zorghotels (ELV), vervoer van patienten (zie hieronder), gebrek aan thuiszorgmedewerkers voor patienten etc.

Ik sprak hier vanmiddag Ambulancezorg Nederland over en wij dachten dat het misschien een suggestie is om LHV, InEen, Ambulancezorg Nederland, Actiz (vandaar dat ik jou mail, 10.2.e, V&VN hierbij te betrekken, of mogelijk nog andere.

Zoals ik vanochtend al aangaf, als er al andere structuren zijn, laten we dan vooral daarop aanhaken.

Ik hoor graag van je.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

10.2.e

Programmanager acute zorg

10.2.e@ineen.nl | 06 10.2.e

De verzonden informatie is alleen bestemd voor de geadresseerde en kan vertrouwelijk of anderszins wettelijk beschermd zijn. Indien u niet de geadresseerde bent, wordt verzocht de afzender hiervan in kennis te stellen. Het is niet toegestaan de afzender hiervan in kennis te stellen. Het is niet toegestaan de afzender hiervan in kennis te stellen. Het is niet toegestaan de afzender hiervan in kennis te stellen.

Van: 10.2.e @ambulancezorg.nl>

Verzonden: vrijdag 3 april 2020 13:37

Aan: 10.2.e @ineen.nl>

Onderwerp: FW: ambulancezorg in volgende fase pandemie

Hoi 10.2.e,

Kunnen we over onderstaande kwestie even contact hebben?

Ons bereiken de eerste signalen dat het in sommige RAV's bijna niet meer mogelijk is om acute patiënten te presenteren op de SEH. Dit naast de problematiek met beschikbare IC-bedden. Dat maakt dat er in de sector verder nagedacht wordt over het handelingsperspectief voor de ambulancezorg, omdat de zorgvraag de beschikbare capaciteit aan ambulancezorg, ziekenhuiszorg en huisartsenzorg gaat overtreffen.

Dat roept een groot aantal vragen op:

Blijven we in de volgende fase nog spoed rijden wanneer al bekend is dat er regionaal geen patiënten meer gepresenteerd kunnen worden in de ziekenhuizen?

Welke regionale afspraken kunnen we maken over het uitbreiden van de huisartsenzorg om patiënten thuis meer en andere zorg te bieden?

Welke response is vanuit de meldkamers ambulancezorg en vanuit de rijdiensten nog aan acute en niet-acute zorgvragers te garanderen?

Woensdag jl. heeft de minister gezegd dat de IGZ samen met de FMS en NVIC een protocol voor de volgende fase ontwikkelt. Woensdag 8 april zal er een technische briefing plaatsvinden gevolgd door een debat met de Tweede Kamer. We zouden echter graag, om zaken voor te zijn, met jullie willen overleggen over mogelijke – gezamenlijke – acties.

Graag zou ik alvast met jou willen overleggen:

- Herkennen jullie dit signaal?
- Zijn er evt. leden van InEen die hierop regionaal al acties hebben ondernomen, in overleg met partners (thuiszorg), in overleg met ROAZ?
- Is er al landelijk vanuit InEen met de leden over gesproken, of op koepelniveau binnen de acute eerste lijn, met LHV en evt. Actiz?

Kunnen we hier even over bellen vanmiddag, om even te sparren?

Dank!

10.2.e

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Deadline: xx-xx-201x

10.2.e

10.2.e
10.2.e

10.2.e

(ter beslissing)
en uitbreiding

Beschikbaarheid beademingsapparatuur opschaling IC

Toelichting bij vakje deadline in de koptekst/ briefhoofd

Op welke datum is de beslissing/ reactie van de bewindspersoon of portefeuillehouder) uiterlijk gewenst? Aub toelichten bij kopje 2.

1 Aanleiding voor deze nota

Wat is de reden om op dit moment een beslissing of reactie te vragen?

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Wat moet de bewindspersoon doen met de inhoud van deze nota?
- Wat is het advies?
- Is er alternatief/terugvaloptie? (facultatief veld)
Indien van toepassing, geldt er een specifieke deadline of termijn voor het stuk en is er eerder een uitstelmededeling gedaan? (neem in geval van spoed contact op met de betreffende BPZ-adviseur).

3 Samenvatting en conclusies

Een korte samenvatting van de inhoud (maximaal tien zinnen)

Denk hierbij, indien van toepassing, ook aan:

- het toevoegen van een leeswijzer, waaruit blijkt welke delen van het stuk voor bewindspersonen relevant zijn
- de samenhang met andere relevante stukken die in omloop zijn, zoals Kamervragen
- het toevoegen van de reden van eventuele vertraging

4 Draagvlak politiek

Wat is de politieke context?

Denk hierbij ook aan aangekondigde debatten of eerder gestelde Kamervragen of -brieven, inclusief het betrokken Kamerlid/partij.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Inclusief:

- Communicatie naar betrokken doelgroepen
- Publiciteit, geweest/te verwachten/te initiëren
- Komen de gebruikte cijfers overeen met de cijfers van de Staat van Volksgezondheid en Zorg (check op StaatVenZ.nl) ? Zo nee, geef dan een onderbouwing waarom wordt afgeweken. De StaatVenZ is leidend voor heel het departement.

6 Financiële en personele gevolgen

(verplicht veld)

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

(verplicht veld)

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

VWS kern, buitendiensten en/of andere ministeries (verplicht veld)

Indien van toepassing: welk ander departement is leidend in dit traject?

9 Gevolgen administratieve lasten

(verplicht veld)

Overige informatie indien noodzakelijk als bijlagen

10. Toezeggingen

Welke nieuwe toezeggingen worden in het stuk gedaan en welke oude toezeggingen worden afgedaan?

11. Fraudetoets

(alleen verplicht indien sprake is van voorgenomen wet- en regelgeving, substantiële wijzigingen in de bekostigingssystematiek of een evaluatie van beleid en wet- en regelgeving)

Bij voorgenomen wet- en regelgeving of substantiële wijzigingen in de bekostigingssystematiek:

- Wat zijn de uitkomsten van de verplichte fraudetoets en hoe zijn deze verwerkt in het voorstel?
- Indien de verplichte fraudetoets niet is uitgevoerd, geef aan waarom niet.

Bij evaluatie van beleid en wet- en regelgeving:

- Is bij de evaluatie het aspect fraudebestendigheid betrokken? Zo ja, vermeld dit dan en geef op hoofdlijnen aan wat de uitkomsten ervan zijn en of dit leidt tot aanpassingen. Zo nee, geef aan waarom niet.

10.2.e

(Senior) Beleidsmedewerker

10.2.e

10.2.e

10.2.e

10.2.e

nota

(ter beslissing)

CABU draaiboek Gijs de Vries

Paraaf directeur

Paraaf DGCZ

1 Aanleiding voor deze nota

Mede naar aanleiding van de motie (zie tekst motie onder kopje 4) van de heer Asscher (PvdA) en Wilders (PVV) heeft u de heer Gijs de Vries gevraagd om als kwartiermaker "opschaling IC zorg" op zeer korte termijn in kaart te brengen wat en welke stappen er nodig zijn om de huidige IC-capaciteit van 2400 bedden snel uit te kunnen breiden naar 3000 bedden (worst case scenario).

In deze nota leest u de belangrijkste observaties, het advies van de heer de Vries, de belangrijkste belemmeringen en ons advies over het vervolg van dit proces.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Gaat u akkoord met het advies en procesvoorstel wat is weergegeven in deze nota (uitgewerkt onder 'hoe gaan we nu verder' bij kopje 3)?
- Gaat u akkoord met het agenderen van dit voorstel in het overleg van het ministerie VWS met de voorzitters van de ROAZ, de NFU, de NVZ en de FMS op 6 mei?

3 Samenvatting en conclusies

De opdracht

- Ontwerp een concreet en praktisch draaiboek dat aangeeft wat er moet gebeuren om het aantal IC bedden (nu 2400) met circa 550 plekken, fasegewijs, in of bij de traumacentra in Nederland op te plussen. Geef aan wat precies nodig is: mensen, medische hulpmiddelen, andere benodigdheden
- Zorg dat iedereen die betrokkenheid heeft bij deze verdere opschaling in de startblokken staat (binnen 48 uur: mensen heeft klaarstaan,

fysieke ruimte heeft geschapen, medische hulpmiddelen inzetbaar, logistiek op orde, opleiding en scholing, protocollen, contactpersonen in kaart van organisaties etc) om deze opschaling per direct ter hand te nemen, zodra de uitvoering van het draaiboek van start dient te gaan

Het proces

De heer Gijs de Vries heeft voor deze opdracht nauw samengewerkt met verschillende partners zoals de ROAZ'en, het ministerie van Defensie en het Rode Kruis. Het draaiboek is afgestemd met IGJ, FMS, NVIC, NVA en V&VN. Onder het kopje draagvlak wordt ingegaan op de bezwaren van deze partijen.

Belangrijkste bevindingen

- Belangrijk om te beseffen is dat de CABU (COVID-19 Acute Beademings Unit) alleen wordt gebruikt als de IC's maximaal opgeschaald zijn en de minister fase 3 (IC volledig opgeschaald en geen mogelijkheid meer voor uitwijking naar Duitsland) in werking stelt. De CABU is namelijk geen IC. COVID-19 patiënten kunnen er behandeld worden als er geen IC plek meer beschikbaar is maar veel 'normale' IC zorg zoals de hart-long machine of dialyse kan daar niet geleverd worden.
- Personeel dat ingezet is in de zorg voor COVID-19 patiënten is **niet** beschikbaar voor de CABU. Personeel, materiaal en locaties vanuit de reguliere zorgverlening zal ingezet worden op de CABU omdat we er vanuit gaan dat in fase 3 de reguliere zorg afgeschaald is. In nood kan wellicht uitgeweken worden naar personeel van b.v. Defensie, Rode Kruis, ARBOdiensten etc.
- Er wordt gewerkt in een verhouding van 1 verpleegkundige per 2 patiënten. Als het niet anders kan, kan dit naar 1:3.
- De CABU wordt binnen 1 maand gefaseerd opgeschaald van 10, naar 20, naar 40 naar 55 bedden per traumacentrum (totaal dus 550 bedden). De minister doet twee weken voor mogelijke opschaling naar fase 3 een vooraankondiging.
- Duidelijkheid over financiering (mogelijk beschikbaarheidsfinanciering) is noodzakelijk. Zonder goed vooruitzicht zullen de traumacentra niet staan te springen om aan de slag te gaan.
- De traumacentra hebben aangegeven dat zij als het echt nodig is een CABU-locatie en de benodigde voorzieningen kunnen inrichten.
- Hierbij worden wel belemmeringen genoemd op het gebied van:
 - Infrastructuur - sluisen, perslucht, isolatiekamers, opslag, personeelsruimte
 - Personeel - tekorten, supervisie, psychosociale begeleiding, opleiding (hoe, wanneer, onderhouden)
 - Materialen en hulpmiddelen - verschillende tekorten (levertijd tot 26 weken)
 - Kwaliteit en veiligheid - Slechter dan IC kwaliteit (wil je dat), CABU niet geschikt voor ernstige patienten,
 - Ethiek - dit kun je niet verwachten van personeel, realiseren we ons de impact, is het eerlijk en rechtvaardig, welke risico's zijn aanvaardbaar
 - Als we niks doen is de keerzijde dat zonder CABU de kans op overlijden groter is, dus waarom moeilijk doen over deze punten?

Hoe nu verder volgens Gijs de Vries

- Er worden drie opties beschreven:
 - Just in case: Dit draaiboek nu niet verder uitwerken. Eerst andere alternatieven uitwerken en dan vergelijken, afwegen en keuze maken.
 - Just to follow: Met een kopgroep van 3-4 traumacentra die er klaar voor zijn verder gaan met het uitwerken en uitvoeren van dit draaiboek.
 - Just to be ready: Dit draaiboek meteen gaan uitvoeren in alle traumacentra.
- Gijs de Vries adviseert om de weg van Just to follow in te slaan.

Reacties partijen

Traumacentra AMC, VUmc, UMCU en het UMCG hebben schriftelijk medegedeeld dat ze inhoudelijke bezwaren hebben tegen de voorgestelde personele inrichting. Grote zorgen over kwaliteit, zonder IC verpleegkundige en IC arts kun je geen Covid patiënten beademen; CABU geen oplossing voor ernstige patiënten. Een situatie waarbij van artsen en verpleegkundigen verwacht wordt dat zij zich inzetten om zorg te leveren die kwalitatief slechter is dan de standaard IC-zorg en gegarandeerd minder goede gezondheidsuitkomsten zal hebben voor de patiënt op de korte en lange termijn. Dan liever triage aan de voorkant en volop Duitsland route benutten.

AMC en VUmc en Isala onderschrijven ook de uitgangspunten van het CABU niet en hebben de personele inventarisatie niet volledig ingevuld.

IGJ

- Het document voldoet niet als veldnorm vanwege onvoldoende betrokkenheid van relevante beroepsgroepen;
- Het document niet voldoet als veldnorm vanwege het ontbreken van handvatten voor het onderscheid tussen onaanvaardbare, aanvaardbare en optimale zorg waardoor onvoldoende invulling gegeven kan worden aan de bestuurlijke en professionele verantwoordelijkheid;
- Het document niet voldoet als beschrijving van hoe aan de voorwaarden voor (naar omstandigheden) goede zorg moet worden voldaan, omdat het zorgaanbod en de afbakening van zorg onvoldoende zijn beschreven, zowel in termen van behandelvormen als van patiëntenpopulatie;
- Het document niet voldoet als beschrijving van hoe aan de voorwaarden van (naar omstandigheden) goede zorg moet worden voldaan vanwege het niet uitwerken van belangrijke aspecten, met name op het gebied van personele inzet waaronder competenties, scholing en supervisie. Ook ontbreekt het implementatieplan
- Als hier niks aan gedaan wordt acht de IGJ het onverantwoord om CABU zorg te gaan leveren.
- Gijs de Vries is al aan de slag gegaan met deze punten en heeft dit verwerkt in bijlagen bij de concept Kaderstelling

FMS / NVIC / NVA / V&VN / PFN

- Er moet draagvlak zijn bij relevante wetenschappelijke verenigingen: NVA, NIV, NVIC, NVALT, NVVC, NVVH, V&VN.

- Er moet een tijdlijn zijn die recht doet aan zorgvuldigheid.
- Triage moet goed gepositioneerd worden
- Verantwoordelijkheid moet liggen bij alle medisch specialisten van het traumacentrum
- Het is een morele plicht, er moeten wel goede protocollen zijn
- Dit heeft meer negatieve dan positieve effecten voor personeel en patiënten (V&VN). Alles staat en valt met draagvlak.
- Patiëntenfederatie heeft, zonder betrokken te zijn, laten weten dat zij vinden dat u het traject moet heroverwegen.

Ons advies over hoe nu verder te gaan

- De dreiging van een nieuwe golf de komende jaren is helaas zeer realistisch. Niets doen is geen optie.
- We gaan pas over tot CABU zorg (van mindere kwaliteit) als opgeschaalde IC zorg volledig is benut en als de Duitsland route volledig is benut.
- We zien dat het draagvlak nog niet volledig is bij alle traumacentra, IGJ en FMS (en wetenschappelijke beroepsverenigingen). Draagvlak in de volle breedte krijgen ligt ook niet voor de hand
- Meest optimaal zal dan (nu) zijn: inzetten van het 'Just to follow' scenario. We realiseren 3-4 CABU afdelingen bij de traumacentra die er klaar voor zijn (200-300 bedden extra) en eventueel een extra grote CABU bij het ErasmusMC.
- Aan de Gezondheidsraad vraagt u een spoedadvies op alle maatschappelijke, medische en ethische vraagstukken die er nog zijn (zie oa belemmeringen onder belangrijkste bevindingen).
- We evalueren fase 2 (opschaling tot 2400 bedden) en betrekken de resultaten bij dit traject.
- We zorgen voor voldoende hulpmiddelen en materialen. Hier moet snel mee worden begonnen door de lange levertijd (half jaar) van sommige apparatuur.
- Onderzoek naar de financiering door een vorm van beschikbaarheidsfinanciering of via de verzekeraars.

Voorstel proces:

- Draaiboek inbrengen in overleg met ROAZ voorzitters/NVZ/FMS op 6 mei
- Bespreken wat de mensen er van vinden en lijn uitzetten voor vervolg (hoe gaan we er mee om)
- U zult het draaiboek met een standpunt ook aan de TK moeten sturen. Dat kan in de Kamerbrief van half mei.

4 Draagvlak politiek

Dit draaiboek is mede gemaakt naar aanleiding van de motie van lid Asscher en Wilders: De Kamer, gehoord de beraadslaging, overwegende dat komend weekend 2.400 ic-bedden beschikbaar zijn, maar dat mogelijk nog meer ic-bedden nodig zullen zijn; verzoekt de regering, een scenario uit te werken met daarin de mogelijkheden om verder op te schalen, bijvoorbeeld tot 3.000 ic-bedden, en daarbij aan te geven welke knelpunten (met name ten aanzien van de inzet van zorgpersoneel) hierbij een rol spelen en hoe die kunnen worden opgelost; verzoekt de regering tevens, als belangrijk onderdeel van een dergelijk scenario de mogelijkheden om Nederlandse patiënten op te nemen op intensive cares in buurlanden mee te nemen, en dit scenario binnen een week met de Kamer te delen, en gaat over tot de orde van de dag.

Het draaiboek zal in de TK verschillende reacties oproepen, zeker nu de noodzaak van een CABU niet meer zo direct gevoeld wordt.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Waarschijnlijk wel draagvlak als er anders mensen overlijden.

Voor die context is het draaiboek natuurlijk ook gemaakt. Dit kan dus meegenomen worden in communicatie-context (worst case scenario)

6 Financiële en personele gevolgen

Nog niet berekend, zal zeker enkele miljoenen kosten.

7 Juridische aspecten haalbaarheid

Nog niet bekend

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Nog niet afgestemd

9 Gevolgen administratieve lasten

nvt

10 Toezeggingen

nvt

11 Fraudetoets

nvt

Beeld voor BTCh 20 mei

Aantallen RIVM 19/05:

- Positief geteste patiënten +108 t.o.v. gister, in vergelijking met +146 van de dag ervoor
- Ziekenhuisopname: +34 t.o.v. gister, in vergelijking met +27 van de dag ervoor
- Aantal overleden: +21 t.o.v. gister, in vergelijking met +14 van de dag ervoor
- LCPS (16u): 293 patiënten op de IC. Dat zijn -30 patiënten t.o.v. -26 patiënten van de dag ervoor
- Volgens LCPS liggen daarnaast nog 523 non-COVID patiënten op de IC.

Algemeen

- Het aantal mensen dat ziek wordt door het nieuwe coronavirus in Nederland neemt sinds eind maart af. Dit blijkt uit de afname van de aantallen nieuw gemelde patiënten, ziekenhuisopnames, IC intensive care -opnames en overlijdens per dag. Ook het aantal mensen dat bij de huisarts komt vanwege klachten die passen bij het coronavirus daalt nog steeds. Dat blijkt uit cijfers van het Nivel. De virologische dagstaten laten zien dat, ondanks een ruimer testbeleid, de laatste drie weken het aantal geteste personen met klachten rond de 30.000 bleef liggen. Van deze geteste mensen heeft een steeds lager percentage COVID-19. Afgelopen week was dit 5%, maar eind maart was 29% van het aantal testen positief voor het coronavirus.

ZJCN

- De epidemiologische situatie op Caribisch Nederland is ongewijzigd.
- Deze week komt het AMI-personeel van Aruba uit quarantaine. Een nieuw AMI-team voor Curaçao vliegt morgen in.
- Vandaag vindt bilateraal overleg plaats met de staatssecretaris en de minister van Gezondheid, Milieu en Natuur van Curaçao over de ziekenhuissamenwerking. Hierna zullen bilaterale overleggen volgen met de andere landen en later deze week zal ook een ziekenhuisoverleg tussen de landen plaatsvinden.

IZ

- Op 18 en 19 mei vond er een virtuele World Health Assembly plaats. Hierbij een korte puntsgewijze samenvatting hiervan:
 - Virtuele deelname van o.a. de VNSG, Macron, Merkel, van der Leyden en Xi Jinping.
 - Bijna alle 192 Lidstaten, voornamelijk bij woorden van Ministers van Gezondheid, spraken over: hun nationale response, brede steun voor de WHO, hoop op wereldwijde solidariteit, aandacht voor slachtoffers en offers van frontline werkers, versterking van de International Health Regulations (IHR), gelijkwaardige toegang tot medicijnen en het verstrekken van voorspelbare financiering aan de WHO.
 - Min VWS sprak namens Nederland en als voorzitter van de Global Health Security Agenda.
 - EU heeft initiatief genomen voor COVID-19 resolutie die breed is aangenomen (144 co-sponsoren). De kern van de resolutie is steun aan de WHO, oproep tot gelijke toegang tot COVID-19 middelen (zoals vaccin, zorg en medicijnen), multilaterale samenwerking en dat toegang tot essentiële gezondheidszorg door moet gaan. VS heeft zich gedistantieerd van bepaalde paragrafen aangaande seksueel en reproductieve gezondheid en rechten (SRGR) en Trade Related Aspects of Intellectual Property (TRIPS).
 - Statement van VS gaf stevige kritiek op de WHO en een brief van Trump werd daarna publiekelijk gemaakt. VS stond redelijk alleen in hun kritiek op de WHO.
 - China stelde achter een onafhankelijk onderzoek te staan wanneer de situatie onder controle is.

DMO

- GGZ-instellingen zijn aan de slag met het aanpassen van de bedrijfsvoering naar het nieuwe normaal. Afgelopen week konden veel cliënten weer bezoek ontvangen. Dagbesteding wordt op verschillende plekken weer opgestart. Best practices die de afgelopen maanden zijn ontwikkeld worden geïnventariseerd en er wordt gekeken welke behandelvormen kunnen blijven bestaan in het nieuwe normaal. Corona-afdelingen staan vaak leeg, maar worden vrijgehouden voor een eventuele tweede golf.
- Bij de start van de corona-uitbraak zijn de face to face contacten veelal omgezet in beeldbellen. Voor patiënten bij wie beeldbellen of even stopzetten van de behandeling geen goede optie is wordt er gezocht naar andere mogelijkheden. GGZ-instellingen starten nu weer met het opbouwen van face to face contacten en werken hard om behandelingen mogelijk te maken conform de RIVM richtlijnen. Prioriteit bij het weer aangaan van face to face contacten ligt bij de crisisdienst, IHT (Intensive Home Treatment) en FACT. Het uitvoeren van ambulante (reguliere) zorgprogramma's gebeurt veelal via beeldbellen tenzij dit therapeutisch niet verantwoord is.
- Het beeld m.b.t. de wachtlijsten is divers. Bij sommige GGZ-instellingen loopt deze terug, bij andere loopt deze op. Bij de meeste GGZ-instellingen blijft het aantal nieuwe aanmeldingen achter in vergelijking met de periode van voor corona. Hierdoor krijgt de instelling meer ruimte om patiënten van de wachtlijst op te roepen.

AANVULLINGEN BEELD:

Dco:

- Wisseling van Irma (gebarentolk) werd veel genoemd, met o.a. veel hilarische filmpjes.
- De persconferentie trok 5.9 miljoen kijkers. Dat is minder dan hiervoor, maar dit is logisch omdat veel al was uitgelekt en het veelal een bevestiging is van wat hiervoor was gepresenteerd.
- De media steken positief in op de toon van de premier, waarbij werd genoemd dat we op de weg terug zijn en NL weer verder open gaat. Tegelijkertijd was er ook voorzichtigheid van de MP wat werd genoemd.
- Aan de benadrukte kritiek op de vorige persconferenties is aandacht besteed, maar de uitleg over groepsgrootte in de parken blijft onduidelijk.
- Het dashboard heeft veel aandacht gekregen; zowel omdat de uitleg ingewikkeld was om te volgen, als wat de functie ervan zal zijn/worden.
- AD geeft aan dat vooral grote steden een bron van besmetting kunnen gaan vormen. Ook wordt aandacht besteed aan de fitnessbranche, waarover vandaag het kortgeding plaats vindt.
- Er is een toename van de werkloosheid. Radio538 heeft vanochtend een oproep gedaan voor de aangekondigde persconferentie van vanmiddag over het economische pakket.
- Vandaag start de nieuwe commercial waarin gedragsadviezen worden aangehaald.

PG:

- Gisteravond is een Kamerbrief uitgegaan van minister LNV, mede namens Hugo, over het instellen van de zoönose structuur. Dit is besloten omdat op 3 nertsbedrijven op 5 locaties COVID-19 besmettingen zijn

gevonden. Ook wordt aangenomen dat er 1 besmetting van nerts terug op de mens is geweest. Als reactie hierop wordt de structuur samen met LNV opgeschaald.

LZ:

Geen aanvullingen.

CZ:

Geen aanvullingen.

IZ:

Geen aanvullingen.

ZICN:

- In gesprek met het RIVM om begin juni een nieuw OMT Cariben te organiseren. Er is behoefte aan meer advies rondom toerisme. Nu zijn de Cariben volledig gesloten voor toerisme, maar er is discussie over het weer open gaan hiervoor. Echter, niet aan alle voorwaarden uit het vorige OMT advies is al voldaan.

IGJ:

- Blij met OMT advies voor wat betreft de 1.5m afstand in relatie tot kwetsbare groepen.

RIVM:

Geen aanvullingen.

GMT:

- bezig met twee zaken: 1. Hoe verder met LCH? Vorige week heeft overleg plaatsgevonden met leveranciers en brancheverenigingen, maandag volgt een nieuwe gesprek. Hoe vinden ze dat het gaat? Wat zijn de voorraden en hoe verder in de toekomst?; 2. Productie Nederland. Binnen de directie is een team gestart om te kijken wat te doen, waar aandacht op vestigen etc.

NCTV:

- Geen aanvullingen.

VERSLAG BTCb 20 mei

PROCES

Crisis Coronavirus

Datum, tijdstip en locatie

20 mei 09:00-10:00

Volgend overleg

26 mei 09:00-10:00

Aanwezigen:

10.2.e (DGV, voorzitter)

10.2.e (Dco)

10.2.e (PG)

10.2.e (PG)

10.2.e (PG)

10.2.e (LZ)

10.2.e (CZ)

10.2.e (GMT)

10.2.e (IGJ)

10.2.e (IZ)

10.2.e (ZJNC)

10.2.e (NCTV liaison)

Aura Timen (RIVM)

10.2.e (BPZ)

10.2.e (DCC)

10.2.e (DCC)

10.2.e (DCC)

Besluitenlijst en toelichting BTCb 20 mei

OMT/BAO

- Sauna's en wellnessbranche worden meegenomen in het OMT-advies van 25 mei. DGV stuurt de stukken die ze ontvangen heeft van de branche naar RIVM.
- In het BAO is aangekondigd weer terug te schalen naar de oorspronkelijke basis, dit wordt gecommuniceerd in het BAO-verslag. In afwachting van de reacties daarop wordt met CZ en LZ gekeken naar hoe bestuurlijke partijen te betrekken die behoefte hebben aan terugkoppeling van het OMT-advies.
- De OMT planning wordt gedeeld in het IAO.

Spoedwet Covid

- IGJ levert een reactie aan op de spoedwet Covid over waar er reeds een betere juridische basis ligt in de WKggz, ook om dubbeling te voorkomen. CZ leest graag mee m.b.t. mogelijkheden van bestuurders voor het sluiten van zorginstelling.

Toelichting: Er wordt gewerkt aan een wet om de noodverordeningen en aanwijzingen te vervangen. Dit omdat dergelijke instrumenten niet voor een langere tijd bedoeld zijn en om de democratische legitimiteit te vergroten. Vanmiddag wordt een de wet ter consultatie naar zorgkoepels, het RIVM en de IGJ gestuurd met een korte reactie termijn van maandag 12:00 uur. De spoedwet voegt een hoofdstuk toe aan Wpg met tijdelijke maatregelen specifiek voor Covid, wat betekent dat Wpg ook

nog van kracht blijft. Er is discussie gevoerd over de democratische legitimiteit van maatregelen, met name van maatregelen die grondrechten raken (zoals persoonlijke levenssfeer en religieuze vrijheid). Ook is discussie gevoerd over de bevoegdheden van burgemeesters en voorzitters veiligheidsregio's (daarover is nu een compromis bereikt). Planning is om de wet in de MR van 29 mei vast te stellen, met waarschijnlijke ingang per 1 juli (streven is geen nieuwe noodverordening meer).

Overig

- ZJCN haakt aan bij de brainstorm over toerisme bij DGV komende week.

Datum in	Deadline	Marjolein nr.	TK nummer	Indiener	Partij	Onderwerp	Directie	In weekbrief	Ligt klaar bij PZ	Datum uit	Afgesloten
30-3-2020		203743/203825	2020205791	Marijnissen/Hijink	SP	de gevolgen van het coronavirus op bewon	LZ	ja		31-3-2020	ja
30-3-2020		203802/203825	2020205790	Asscher/Ploumen	PvdA	dat het RIVM het sombere scenario uit	PG	ja		31-3-2020	ja
30-3-2020		203800	2020205786	Baudet/Hiddema	FvD	het controleren van de Nederlandse grenze	PG	nee		12-5-2020	ja
30-3-2020		203799	2020205780	Klaver/Ellemeet/Ren	GroenLinks	over de coronacrisis	PG/GMT	nee		21-4-2020	ja
30-3-2020		203746	2020205783	Dijkstra	D66	dat Costa Rica de WHO oproept een intern	GMT	nee	22-4-2020	24-4-2020	ja
30-3-2020		203956	2020205777	Paternotte/Verhoev	D66	over luchtvaart tijdens de Coronacrisis	PG	nee		12-5-2020	ja
30-3-2020		203801	2020205789	Kooten-Arissen	Kooten-Ariss	over COVID-19 en de bestrijding ervan	PG	nee		21-4-2020	ja
31-3-2020		203819	2020205842	Hijink	SP	over de financiering van zorgkosten tijdens	Z	nee		21-4-2020	ja
31-3-2020		203815/203825	2020205843	Hijink/Gerven	SP	De eerste 100 extra beademingsapparaten	GMT	ja		31-3-2020	ja
31-3-2020		203818	2020205844	Kerstens	PvdA	over het bericht 'VWS bezig met reddingsp	Z	nee	15-4-2020	15-4-2020	ja
31-3-2020		203817	2020205847	Hijink/Gerven	SP	over uitstel van de Wet geneesmiddelenpr	GMT	nee		21-4-2020	ja
24-3-2020		203559	2020205527	Dijkstra	D66	Overleg over mogelijk tekort aan medicijne	GMT	nee	31-3-2020	31-3-2020	ja
17-3-2020		203393	2020205202	Diertens	D66	over homeopatische behandelingen van co	PG	nee	31-3-2020	31-3-2020	ja
20-3-2020		203448	2020205389	Peters/vdBerg	CDA	over een convenant voor gemeenten en (j	j	nee		6-5-2020	ja
23-3-2020		203540	202025465	Diertens/Paternotte	D66	over het openhouden van vliegroues van	PG	nee		12-5-2020	ja
20-3-2020		203440	2020205387	Ploumen/Kerstens/D	PvdA	over de gevolgen van het Coronavirus	PG	nee		31-3-2020	ja
26-3-2020		203655	2020205651	Kerstens	PvdA	over het door gemeenten en zorgverzeke	Z	nee		31-3-2020	ja
24-3-2020		203562/203825	2020205532	Van den Hul	PvdA	over de effecten van de coronamaatregele	PG	ja		31-3-2020	ja
1-4-2020		203918	2020205923	Azarkan	DENK	over de RIVM-presentatie over de verschil	PG	ja		22-4-2020	ja
1-4-2020		203872	2020205925	Ploumen/Sazias	PvdA/50PLUS	over hoge parkeerkosten bij ziekenhuizen	CZ	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
1-4-2020		203884	2020205927	Graaf/Bruins	CU	over de gevolgen van de coronacrisis voor	DMO	nee			
2-4-2020		204142	2020206022	Hijink/Marijnissen	SP	over de aanschaf van beademingsapparatu	CZ	ja			
2-4-2020		203937/204341	2020206029	Hul	PvdA	over de effecten van de coronamaatregele	DMO	ja		15-4-2020	ja
2-4-2020		203923	2020206032	Ploumen	PvdA	over de toegang tot abortushulpverlening	PG	nee		22-4-2020	ja
2-4-2020		203936/203931	2020206034	Kooten-Arissen/Wild	Kooten-Ariss	over COVID-19 patiënten aan boord van vl	PG	nee		3-4-2020	ja
3-4-2020		204123/203996	2020206114	Ploumen	PvdA	over het gereedstellen van het Bronovo zie	CZ	ja		7-4-2020	ja
3-4-2020		203955/203996	2020206121	Kerstens	PvdA	De corona-angst achter de dichte deuren v	LZ	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204006	2020206218	Kerstens	PvdA	over het faillissement van hulpmiddelenlev	GMT	nee			
6-4-2020		204018	2020206219	Klaver/Ellemeet/Ojik	GroenLinks	over de coronacrisis	PG	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
6-4-2020		204614	2020206221	Hijink/Marijnissen	SP	over de verspreiding van het coronavirus in	LZ	deels + separaat	nasturen	?	
6-4-2020		204019	2020206222	Hijink/Marijnissen	SP	over de berichtgeving dat het sterftecijfer	PG	nee	15-4-2020	15-4-2020	ja
6-4-2020		204044/203996	2020206224	Hijink/Gerven	SP	over de brandbrief van fysiotherapeuten o	Z	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204022/203996	2020206227	Ploumen	PvdA	over de effecten van de coronacrisis op kra	CZ	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204061	2020206228	Ploumen	PvdA	Zorg over het delen van corona-patenten d	GMT	nee	29-4-2020	30-4-2020	ja
7-4-2020		204080/203996	2020206296	Wilders/Agema	PVV	over de discrepantie tussen de berichtgevi	GMT	ja		7-4-2020	ja
7-4-2020		204111/204341	2020206298	Kerstens	PvdA	over doorbetaling van het zorgvervoer	DMO	ja(in brief 15-4-2020)		15-4-2020	ja
7-4-2020		204081/203996	2020206299	Hijink/Gerven	SP	over het uitbreiden van de testcapaciteit	PG	ja		7-4-2020	ja
7-4-2020		204104/204449	2020206302	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Onrust bij thuiszorg en w	CZ	ja(in brief 15-4-2020)		21-4-2020	ja
7-4-2020		204105/203996	2020206304	Hijink/Marijnissen	SP	over het bericht 'Onrust bij thuiszorg, wijk	CZ	ja		7-4-2020	ja
27-3-2020		203709	2020205729	Krol	50PLUS	over het melden van mogelijke coronadod	PG	nee		7-4-2020	ja
8-4-2020		204734	2020206376	Boer/Ozutok/Raak	D66GroenLin	over het bericht 'Van 2 uitvaarten per wee	PG	nee			
8-4-2020		204127/204449	2020206384	Bergkamp/Diertens	D66	over het bericht 'Wereldwijde toename hu	DMO	ja		21-4-2020	ja
10-4-2020		204239/204341	2020206536	Verhoeven/Wilders/	D66/PVV/Gro	over de mogelijke inzet van apps in het ka	DICIO/PG	deels/+ separaat	nasturen	?	
10-4-2020		204723	2020206539	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Zorgpersoneel op de Velu	LZ	nee			
10-4-2020		204241	2020206543	Esch	PvdD	over de 'veronderstelde toegang' tot elekt	DICIO	nee	28-4-2020	30-4-2020	ja
10-4-2020		204238	2020206545	Hijink/Gerven	SP	over het bericht 'Test op antistoffen, dat is	PG	nee	6-5-2020	6-5-2020	ja
14-4-2020		204609	2020206624	Hijink/Marijnissen	SP	over de situatie in de verpleeghuizen	LZ	ja			
14-4-2020		204312/204341	2020206628	Hijink/Marijnissen	SP	over de tekorten aan beschermende midde	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204610	2020206632	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Een op de vier medewerk	LZ	ja			

14-4-2020		204311/204341	2020Z06633	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Zorgverlening zonder afdoelende	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204310/204341	2020Z06635	Jansen	PVV	over tekorten van medische hulpmiddelen	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204289	2020Z06639	raan/Esch	PvdD	over het gevolgd en te volgen protocol bij	PG	nee			ja
14-4-2020		204611	2020Z06645	Bergkamp	D66	over de reportage 'Stille ramp in verpleegh	LZ	nee			
14-4-2020		204290/204341	2020Z06648	Asscher	PvdA	over het interview met speciaal gezant Sijt	PG	ja		15-5-2020	ja
14-4-2020		204329	2020Z06653	Asscher/Kerstens	PvdA	over een noodfonds voor mensen werkzaa	MEVA	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
14-4-2020		204301/204341	2020Z06655	Verhoeven	D66	over het bericht 'Corona-app dreigt te misl	PG	ja		15-4-2020	ja
19-3-2020		203424	2020Z05347	Kerstens/Hul/...	PvdA	over de gevolgen van het coronavirus	DMO	nee		5-4-2020	ja
19-3-2020		203483	2020Z05346	Bergkamp	D66	over de dringende oproep van Per Saldo ov	PPGB	nee		16-4-2020	ja
23-3-2020		203796	2020Z05462	Krol/Sazias/...	SOPLUS	over alle berichtgeving omtrent het corona	PG	nee		15-4-2020	ja
15-4-2020		204352	2020Z06761	Marijnissen/Gerven	SP	over het rapport over de financialisering va	GMT	nee			
15-4-2020		204345	2020Z06766	Staaïj	SGP	over het bericht 'Onbegrijpelijke concurrer	PG	nee			
15-4-2020		204349/204449	2020Z06769	Kerstens	PvdA	over het bericht 'De zorgverleners worden	GMT	ja (21-4-2020)		21-4-2020	ja
16-4-2020		204392	2020Z06843	Ploumen	PvdA	over het geneesmiddelenbeleid tijdens de	GMT	nee			
17-4-2020		204442/204449	2020Z06930	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Nederland faalde zelf bij a	GMT	ja		21-4-2020	ja
20-4-2020		204492	2020Z07020	Hijink/Gerven	SP	over de gevolgen van beleidskeuzes bij de	PG	nee			
20-4-2020		204493/204449	2020Z07031	Hijink	SP	over het testbeleid in zorginstellingen	PG	ja		21-4-2020	ja
20-4-2020		204794/204986	2020Z07032	Marijnissen/Hijink	SP	over zelftesten voor corona	IGJ	ja		6-5-2020	ja
21-4-2020		204545/204986	2020Z07145	Asscher	PvdA	over een alternatief voor een corona-app	PG	ja (6-5-2020)		6-5-2020	ja
21-4-2020		204538	2020Z07149	Hijink	SP	over het pleidooi voor separate COVID-19	CZ	nee			
21-4-2020		204694	2020Z07154	Martels/Peters/Nisp	CDA/SP	over het bericht dat verenigingen voor jeug	J	ja (6-5-2020)			
21-4-2020		204651	2020Z07155	Baudet	FvD	over de 100 miljoen euro extra aan de WHO	?				
22-4-2020		204561	2020Z07244	Ploumen	PvdA	over Europese aanbesteding van medische	GMT	nee			
23-4-2020		204635	2020Z07382	Renkema/Westerveld	GroenLinks	over de continuïteit van jeugdhulp en gees	J	nee			
23-4-2020		204604	2020Z07391	Hijink	SP	over het voorkomen van extra kosten voor	Z	nee			
23-4-2020		204608	2020Z07398	Kerstens	PvdA	over het bericht '150 doden door corona in	LZ	ja (6-5-2020)			
24-4-2020		204637	2020Z07448	Nispen	SP	over de financiële gevolgen en regelingen v	S	nee			
24-4-2020		204792	2020Z07449	Asscher	PvdA	over nog steeds bestaande onduidelijkheid	PG	ja		7-5-2020	
24-4-2020		204646	2020Z07453	Gerven	SP	over de financiering voor wetenschappelijk	PG	ja			
24-4-2020		204793	2020Z07461	Kuiken/Ploumen	PvdA	over het testen van politieagenten op coro	PG	ja			
28-4-2020		204735	2020Z07546	Ploumen	PvdA	over de toegang tot abortushulpverlening	PG	nee			
28-4-2020		204697	2020Z07547	Hijink/Marijnissen	SP	over de handelswijze van Facilicom/Axxico	DMO	ja			
28-4-2020		204701	2020Z07552	Graaf/Kuik/Kuiken	CU/CDA/PvdA	over de gevolgen van de coronacrisis voor	DMO	nee			
28-4-2020		204692	2020Z07553	Baudet	FvD	over het voortdurende tekort aan mondka	GMT	nee	6-5-2020	6-5-2020	ja
28-4-2020		204865/204986	2020Z07555	Hijink/Marijnissen	SP	over het beleid voor testen en beschermin	PG	ja		6-5-2020	
28-4-2020		204728	2020Z07559	Diertens/Westerveld	GroenLinks	over de gevolgen van de coronacrisis voor	S	nee			
29-4-2020		204760/204986	2020Z07651	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Specialisten: nog te vroeg	LZ	ja		6-5-2020	
29-4-2020		204825	2020Z07656	Staaïj	SGP	over de gevolgen van de coronamaatregela	DMO	ja			
29-4-2020		204807	2020Z07657	Hijink	SP	over het bericht 'Ontslag dreigt voor ruim	CZ	ja			
29-4-2020		204788	2020Z07659	Hijink	SP	over het bericht Expertisecentrum Euthana	PG	ja			
30-4-2020		204862	2020Z07740	Kuiken/Kuik	PvdA/CDA	over zelfmoordpreventie ten tijde van coro	CZ	nee			
1-5-2020	22-5-2020	204855	2020Z07834	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Ophef over stopzetten hu	DMO	nee			
1-5-2020	22-5-2020	204856	2020Z07836	Hijink	SP	over stopzetten van de huishoudelijke verz	DMO	nee			
1-5-2020	22-5-2020	204874	2020Z07848	Hijink/Marijnissen	SP	over de productie van persoonlijke besche	GMT	ja			
1-5-2020	22-5-2020	204875	2020Z07849	Hijink/Marijnissen	SP	over de briefing inzake het testbeleid in de	GMT	ja			
1-5-2020	22-5-2020	204906	2020Z07850	Staaïj	SGP	over richtlijnen voor begrafenissen en kerk	PG	nee			
4-5-2020	25-5-2020	205077	2020Z07912	Sazias	SOPLUS	over het advies van de Gezondheidsraad d	PG	ja (13-5-2020)			
4-5-2020	25-5-2020	204912	2020Z07915	Ploumen	PvdA	over onzekerheid bij fysiotherapeuten als	Z	nee			
6-5-2020	27-5-2020		2020Z07995	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Acute geldproblemen bij	PZO	nee			
6-5-2020	27-5-2020	205079	2020Z07997	Kröger/Ellemeet	GroenLinks	over de berichten dat KLM weer wil gaan v	PG	nee			

MVWS	graag apart beantwoorden
MMZS	
JenW, MVWS, BuZa	
MVWS	voorafgaand aan het nog in te plannen debat in de week van 20 april aanstaande?
MVWS	voor debat 16 april beantwoorden
MVWS	voor debat 16 april beantwoorden
MVWS, RB	voor debat 16 april beantwoorden
MVWS, BVOM, MenW, Fin, BZK	
MVWS, MMZS	
MVWS, SZW, Fin, JenV, BZK	
MVWS, MMZS	
MVWS	
MVWS	
MMZS	
MMZS	
MVWS	
MVWS, MMZS	
MVWS	
MVWS	voor debat 22 april beantwoorden
MMZS	
MVWS	
BHO, MVWS	voor debat 22 april beantwoorden
MVWS	
stas VWS, MVWS	
MMZS	
MVWS	
MMZS, SZW	
MVWS	
MMZS, MVWS	
JenV, MVWS	
min VWS	
min VWS	
SZW, JenV, MVWS	
MVWS	
MVWS	
MMZS	
MVWS	Wilt u deze vragen zo spoedig mogelijk beantwoorden?
MVWS	Kunt u deze vragen beantwoorden in de eerstvolgende stand van zaken-brief voorafgaand aan het
MMZS	Kunt u deze vragen beantwoorden voor 1 mei 2020?
MVWS	
stas VWS	
MVWS	
MVWS	Toelichting: Deze vragen dienen ter aanvulling op eerdere vragen terzake van het lid Kerstens (PvdA), ingezonden 1 mei 2020 (vraagnummer 2020Z07834).
MVWS, MMZS	
MVWS, MMZS	voor debat 7 mei beantwoorden
JenV, MVWS	voor debat 7 mei beantwoorden
stas VWS	
MVWS	
MVWS	
JenW, MVWS	

[illegible]

Van: Dienstpostbus DCC-VWS
Aan: Dienstpostbus DCC-VWS; 10.2.e @rivm.nl; 10.2.e

Cc: Dienstpostbus DCC-VWS; 10.2.e
10.2.e Coronateam PG; 10.2.e Dienstpostbus DCC;
Dienstpostbus Secretariaat PG; 10.2.e

Onderwerp: Verslag BTCb 20 mei
Datum: woensdag 20 mei 2020 10:55:19
Bijlagen: 20200520 Beeld BTCb 20 mei.docx
20200520 Verslag BTCb - Coronavirus.docx
Kamervragen Corona.xlsx
31849 rapportage flitspeiling coronavirus 7-meting.pdf

Beste BTCb-leden,

Hierbij het beeld en het verslag (besluitenlijst met toelichting) van het BTCb van vandaag, woensdag 20 mei. Bijgevoegd ook de lijst Kamervragen.

Daarnaast ook de rapportage flitspeiling coronavirus 7-meting. Hoofdconclusies hieruit zijn:

- De bezorgdheid over het coronavirus blijft langzaam afnemen. Nog steeds 7 op de 10 is (heel erg) bezorgd.
- Nadruk in informatiebehoefte ligt nog steeds op de gevolgen voor de samenleving. De groep Nederlanders die al voldoende weet blijft stabiel.
- Het gemiddelde vertrouwen in de informatievoorziening en maatregelen vanuit de overheid is stabiel, nog steeds heeft 8 tot 9 op de 10 voldoende vertrouwen.
- 8 op de 10 Nederlanders heeft begrip voor de basisregels. Het begrip voor de ongewijzigde maatregelen blijft dalen. Begrip maatregelen rondom onderwijs is toegenomen. Nederlanders volgen de 1,5 meter regel steeds minder goed op.

Groet,

10.2.e

| Ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport |

Departementaal Crisiscentrum VWS |

Directie Publieke Gezondheid | Afdeling Crisisbeheersing en Infectieziekten |

M 10.2.e @minvws.nl

Beeld voor BTCb 26 mei

Aantallen RIVM 20/05:

- Positief geteste patiënten +209 t.o.v. gister, in vergelijking met +172 van de dag ervoor
- Ziekenhuisopname: +8 t.o.v. gister, in vergelijking met +13 van de dag ervoor
- Aantal overleden: +8 t.o.v. gister, in vergelijking met +11 van de dag ervoor
- LCPS (16u): 223 patiënten op de IC. Dat is hetzelfde aantal patiënten t.o.v. -4 patiënten van de dag ervoor
- Daarnaast liggen nog 493 non-COVID patiënten op de IC en bedraagt het aantal COVID-opnames buiten de IC 756 (+26).

ZICN

Op Curaçao en Saba beide is opnieuw een positief geteste patiënt gemeld.

IGJ

- Zorgaanbieders in de gehandicaptenzorg geven aan dat stijgende kosten voor het vervoer van cliënten een knelpunt zijn. Doordat minder cliënten per keer in een taxi mogen, komen zorgaanbieders niet uit met het vervoersbudget.

GMT

- De mogelijke COVID-19 behandeling remdesivir (die recent als noodbehandeling versneld door de FDA is toegelaten) is onder 'rolling review' bij de EMA. Vooralsnog wordt er rekening mee gehouden dat de EC binnen enkele weken met een handelsvergunning komt. Waarschijnlijk voor in het ziekenhuis opgenomen patiënten. Op het moment is remdesivir dus nog een experimenteel geneesmiddel. Gilead is bereid om het middel zonder kosten beschikbaar te stellen aan het RIVM, voor een beperkt aantal patiënten. De levering is mogelijk deze week. Het RIVM is met een 'tijdelijke ontheffing' binnen de Geneesmiddelenwet bevoegd om het middel aan patiënten beschikbaar te stellen. Over de beschikbaarheid van remdesivir in NL zodra de handelsvergunning is heeft Gilead nog geen mededelingen gedaan. VWS heeft nauw contact met Gilead. Indien remdesivir beschikbaar komt zal de distributie mogelijk verlopen via het Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen (LCG).

AANVULLINGEN BEELD:

DCo:

- Dominant in het nieuw is de berichtgeving rondom nertsen en slachthuizen. Bij slachthuizen roept het nieuws vragen op of het vlees ook besmet kan zijn en in het mediabeeld komen vooral de leefomstandigheden van de arbeiders aan bod.
- EénVandaag toont de situatie bij gemeentes waar veel tekorten worden verwacht. Hierbij worden eventuele ingrijpende maatregelen verwacht in de zorg, bv. op het gebied van DMO.
- Veel aandacht voor het vervolg op het verhaal over de mondkapjes in verpleegtehuizen.
- De Telegraaf bericht over verzorgings- en verpleegtehuizen die niet verder geopend zijn voor bezoekers in tegenstelling tot dat dit nu wel kan.

LZ

- v.w.b. deelname aan fase 2 van de pilot bezoekersregeling: Actiz heeft gepolst bij de achterban hoeveel er deelnemen. Geschat wordt dat ongeveer de helft van de verpleeghuizen met alle locaties deelneemt. Dat valt niet tegen, maar op 15 juni willen ze verder in dit aantal, namelijk: De helft met alle locaties en een kwart met 10 procent van de locaties. Niet elke organisatie was op maandag al geopend, maar zijn wat langer bezig geweest qua logistiek.

- Er is discussie over de unieke bezoeken. Daarbij vinden sommige organisaties en naaste verwanten dat meerdere bezoekers moeten worden toegestaan.

CZ

Geen aanvullingen.

IZ

Geen aanvullingen.

ZJCN

Geen aanvullingen.

IGJ

- Uit belrondes rondom VVT blijkt dat ze zich meer druk maken om de kosten. Dit is voornamelijk rondom PBMs en medewerkers i.p.v. vrijwilligers.

- Thuiszorg laat zich meer horen; overbelasting van de medewerkers en eenzaamheid.

- Druk op de GGD is groot waardoor ze soms dingen niet meer kunnen leveren. Met name rondom slachthuizen en bedrijven is dit het geval. Oppassen met het blijven verhogen van de druk op de GGD.

DI

- Deze week drukker verwacht rondom de apps. Vandaag of morgen gaan de concepts online. Morgen gaat de grote lijn van aanpak online. Vrijdag broncode voor het eerst online.

PG

- Nertsen: zoönose structuur is gestart met LNV onder regie van VWS. Vandaag vindt eerste keer beleidsteam plaats. Zo nodig komt er ook een OMT Z en BAO Z. We verwachten eind van de week nader onderzoek en vandaag worden eventuele nadere maatregelen besproken.

- Slachthuizen: overleg met NVWA, GGD GHOR, LNV, SZW. Er vindt bron en contact-opsporingsonderzoek bij VION plaats.

- KernBAO over OMT advies is vandaag.

- In de Kamerbrief van volgende week komt het dashboard prototype inclusief de vijf hoofdindicatoren en signaalwaarden. Dit is in gang gezet, samen met een projectorganisatie die sinds gisteravond bezig is. Vandaag 26 mei vindt om 10u een startoverleg plaats en er zit veel druk op dit team en vanuit verschillende directies (inclusief NCTV) wordt hieraan meegeholpen. Eerste deadline is volgende week: prototype dashboard.

NCTV

- Uit de ochtendbriefing van het Veiligheidsberaad: het ging lang over toiletten en de horeca. De COVID-19 wet is niet concreet besproken. Vandaag wordt het model noodverordening rondgestuurd en gisteravond is de aanwijzing ondertekend.

- In het Veiligheidsberaad was zorg over met name de slachterijen. De vraag was of er niet een sub-crisisstructuur hiervoor moet worden ingericht.

- Dashboard project is work in process.

GMT geneesmiddelen

Geen aanvullingen.

GMT PBMs

Geen aanvullingen.

Voorzitter

- Gister vond overleg met GGD plaats over het testen v.w.b. start op 1 juni of vanaf 1 juni. Vandaag wordt het overleg vervolgd.

Datum in	Deadline	Marjolein nr.	TK nummer	Indiener	Partij	Onderwerp	Directie	In weekbrief	Ligt klaar bij PZ	Datum uit	Afgesloten
30-3-2020		203743/203825	2020Z05791	Marijnissen/Hijink	SP	de gevolgen van het coronavirus op bewor	LZ	ja		31-3-2020	ja
30-3-2020		203802/203825	2020Z05790	Asscher/Ploumen	PvdA	dat het RIVM het sombere scenario uit	PG	ja		31-3-2020	ja
30-3-2020		203800	2020Z05786	Baudet/Hiddema	FvD	het controleren van de Nederlandse grens	PG	nee		12-5-2020	ja
30-3-2020		203799	2020Z05780	Klaver/Ellemeet/Ren	GroenLinks	over de coronacrisis	PG/GMT	nee		21-4-2020	ja
30-3-2020		203746	2020Z05783	Dijkstra	D66	dat Costa Rica de WHO oproept een intern	GMT	nee	22-4-2020	24-4-2020	ja
30-3-2020		203956	2020Z05777	Paternotte/Verhoev	D66	over luchtvaart tijdens de Coronacrisis	PG	nee		12-5-2020	ja
30-3-2020		203801	2020Z05789	Kooten-Arissen	Kooten-Ariss	over COVID-19 en de bestrijding ervan	PG	nee		21-4-2020	ja
31-3-2020		203819	2020Z05842	Hijink	SP	over de financiering van zorgkosten tijdens	SP	nee		21-4-2020	ja
31-3-2020		203815/203825	2020Z05843	Hijink/Gerven	SP	De eerste 100 extra beademingsapparaten	GMT	ja		31-3-2020	ja
31-3-2020		203818	2020Z05844	Kerstens	PvdA	over het bericht 'VWS bezig met reddingsp	Z	nee	15-4-2020	15-4-2020	ja
31-3-2020		203817	2020Z05847	Hijink/Gerven	SP	over uitstel van de Wet geneesmiddelenpr	GMT	nee		21-4-2020	ja
24-3-2020		203559	2020Z05527	Dijkstra	D66	Overleg over mogelijk tekort aan medicijn	GMT	nee	31-3-2020	31-3-2020	ja
17-3-2020		203393	2020Z05202	Diertens	D66	over homeopathische behandelingen van co	PG	nee	31-3-2020	31-3-2020	ja
20-3-2020		203448	2020Z05389	Peters/vdBerg	CDA	over een convenant voor gemeenten en (j	J	nee		6-5-2020	ja
23-3-2020		203540	2020Z5465	Diertens/Paternotte	D66	over het openhouden van vliegroutes van	PG	nee		12-5-2020	ja
20-3-2020		203440	2020Z05387	Ploumen/Kerstens/D	PvdA	over de gevolgen van het Coronavirus	PG	nee		31-3-2020	ja
26-3-2020		203655	2020Z05651	Kerstens	PvdA	over het door gemeenten en zorgverzeke	Z	nee		31-3-2020	ja
24-3-2020		203562/203825	2020Z05532	Van den Hul	PvdA	over de effecten van de coronamaatregele	PG	ja		31-3-2020	ja
1-4-2020		203918	2020Z05923	Azarkan	DENK	over de RIVM-presentatie over de verschil	PG	ja		22-4-2020	ja
1-4-2020		203872	2020Z05925	Ploumen/Sazias	PvdA/50PLUS	over hoge parkeerkosten bij ziekenhuizen	CZ	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
1-4-2020		203884	2020Z05927	Graaf/Bruins	CU	over de gevolgen van de coronacrisis voor	DMO	nee		JenV	ja
2-4-2020		204142/203996	2020Z06022	Hijink/Marijnissen	SP	over de aanschaf van beademingsapparatu	CZ	ja		7-4-2020	ja
2-4-2020		203937/204341	2020Z06029	Hul	PvdA	over de effecten van de coronamaatregele	DMO	ja		15-4-2020	ja
2-4-2020		203923	2020Z06032	Ploumen	PvdA	over de toegang tot abortushulpverlening	PG	nee		22-4-2020	ja
2-4-2020		203936/203931	2020Z06034	Kooten-Arissen/Wild	Kooten-Ariss	over COVID-19 patiënten aan boord van vli	PG	nee		3-4-2020	ja
3-4-2020		204123/203996	2020Z06114	Ploumen	PvdA	over het gereedstellen van het Bronovo zie	CZ	ja		7-4-2020	ja
3-4-2020		203955/203996	2020Z06121	Kerstens	PvdA	De corona-angst achter de dichte deuren v	LZ	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204168	2020Z06218	Kerstens	PvdA	over het faillissement van hulpmiddelenlev	GMT	nee			
6-4-2020		204018	2020Z06219	Klaver/Ellemeet/Ojik	GroenLinks	over de coronacrisis	PG	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
6-4-2020		204614	2020Z06221	Hijink/Marijnissen	SP	over de verspreiding van het coronavirus in	LZ	deels + separaat	nasturen	?	
6-4-2020		204019	2020Z06222	Hijink/Marijnissen	SP	over de berichtgeving dat het sterftecijfer	PG	nee	15-4-2020	15-4-2020	ja
6-4-2020		204044/203996	2020Z06224	Hijink/Gerven	SP	over de brandbrief van fysiotherapeuten o	Z	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204022/203996	2020Z06227	Ploumen	PvdA	over de effecten van de coronacrisis op kra	CZ	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204061	2020Z06228	Ploumen	PvdA	Zorg over het delen van corona-patenten d	GMT	nee	29-4-2020	30-4-2020	ja
7-4-2020		204080/203996	2020Z06296	Wilders/Agema	PVV	over de discrepantie tussen de berichtgevi	GMT	ja		7-4-2020	ja
7-4-2020		204111/204341	2020Z06298	Kerstens	PvdA	over doorbetaling van het zorgvervoer	DMO	ja(in brief 15-4-2020)		15-4-2020	ja
7-4-2020		204081/203996	2020Z06299	Hijink/Gerven	SP	over het uitbreiden van de testcapaciteit	PG	ja		7-4-2020	ja
7-4-2020		204104/204449	2020Z06302	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Onrust bij thuiszorg en w	CZ	ja(in brief 15-4-2020)		21-4-2020	ja
7-4-2020		204105/203996	2020Z06304	Hijink/Marijnissen	SP	over het bericht 'Onrust bij thuiszorg, wijk	CZ	ja		7-4-2020	ja
27-3-2020		203709	2020Z05729	Krol	50PLUS	over het melden van mogelijke coronadod	PG	nee		7-4-2020	ja
8-4-2020		204734	2020Z06376	Boer/Ozutok/Raak	D66GroenLin	over het bericht 'Van 2 uitvaarten per wee	PG	nee			
8-4-2020		204127/204449	2020Z06384	Bergkamp/Diertens	D66	over het bericht 'Wereldwijde toename hu	DMO	ja		21-4-2020	ja
10-4-2020		204239/204341	2020Z06536	Verhoeven/Wilders/	D66/PVV/Gro	over de mogelijke inzet van apps in het ka	DICIO/PG	deels/+ separaat	20-5-2020		
10-4-2020		204723	2020Z06539	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Zorgpersoneel op de Velu	LZ	nee			
10-4-2020		204241	2020Z06543	Esch	PvdD	over de 'veronderstelde toegang' tot elekt	DICIO	nee	28-4-2020	30-4-2020	ja
10-4-2020		204238	2020Z06545	Hijink/Gerven	SP	over het bericht 'Test op antistoffen, dat is	PG	nee	6-5-2020	6-5-2020	ja
14-4-2020		204609	2020Z06624	Hijink/Marijnissen	SP	over de situatie in de verpleeghuizen	LZ	ja			
14-4-2020		204312/204341	2020Z06628	Hijink/Marijnissen	SP	over de tekorten aan beschermende midde	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204610	2020Z06632	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Een op de vier medewerkers	LZ	ja			

14-4-2020		204311/204341	2020Z06633	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Zorgverlening zonder afdo	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204310/204341	2020Z06635	Jansen	PVV	over tekorten van medische hulpmiddelen	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204289	2020Z06639	raan/Esch	PvdD	over het gevolgde en te volgen protocol bij	PG	nee		lenW	ja
14-4-2020		204611	2020Z06645	Bergkamp	D66	over de reportage 'Stille ramp in verpleegh	LZ	nee			
14-4-2020		204290/204341	2020Z06648	Asscher	PvdA	over het interview met speciaal gezant Sijb	PG	ja		15-5-2020	ja
14-4-2020		204329	2020Z06653	Asscher/Kerstens	PvdA	over een noodfonds voor mensen werkzaa	MEVA	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
14-4-2020		204301/204341	2020Z06655	Verhoeven	D66	over het bericht 'Corona-app dreigt te misl	PG	ja		15-4-2020	ja
19-3-2020		203424	2020Z05347	Kerstens/Hul/...	PvdA	over de gevolgen van het coronavirus	DMO	nee		5-4-2020	ja
19-3-2020		203483	2020Z05346	Bergkamp	D66	over de dringende oproep van Per Saldo ov	PPGB	nee		16-4-2020	ja
23-3-2020		203796	2020Z05462	Krol/Sazias/...	50PLUS	over alle berichtgeving omtrent het corona	PG	nee		15-4-2020	ja
15-4-2020		204352	2020Z06761	Marijnissen/Gerven	SP	over het rapport over de financialisering va	GMT	nee		19-5-2020	ja
15-4-2020		204345	2020Z06766	Staaïj	SGP	over het bericht 'Onbegrijpelijke concurrer	PG	nee			
15-4-2020		204349/204449	2020Z06769	Kerstens	PvdA	over het bericht 'De zorgverleners worden	GMT	ja (21-4-2020)		21-4-2020	ja
16-4-2020		204392	2020Z06843	Ploumen	PvdA	over het geneesmiddelenbeleid tijdens de	GMT	nee		19-5-2020	ja
17-4-2020		204442/204449	2020Z06930	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Nederland faalde zelf bij a	GMT	ja		21-4-2020	ja
20-4-2020		204492	2020Z07020	Hijink/Gerven	SP	over de gevolgen van beleidskeuzes bij de	PG	nee			
20-4-2020		204493/204449	2020Z07031	Hijink	SP	over het testbeleid in zorginstellingen	PG	ja		21-4-2020	ja
20-4-2020		204794/204986	2020Z07032	Marijnissen/Hijink	SP	over zelftesten voor corona	IGJ	ja		6-5-2020	ja
21-4-2020		204545/204986	2020Z07145	Asscher	PvdA	over een alternatief voor een corona-app	PG	ja (6-5-2020)		6-5-2020	ja
21-4-2020		204538	2020Z07149	Hijink	SP	over het pleidooi voor separate COVID-19	CZ	nee		19-5-2020	ja
21-4-2020		204694	2020Z07154	Martels/Peters/Nisp	CDA/SP	over het bericht dat verenigingen voor jeug	S	ja (6-5-2020)		19-5-2020	ja
21-4-2020		204651	2020Z07155	Baudet	FvD	over de 100 miljoen euro extra aan de WHO	?				
22-4-2020		204561	2020Z07244	Ploumen	PvdA	over Europese aanbesteding van medische	GMT	nee		19-5-2020	ja
23-4-2020		204635	2020Z07382	Renkema/Westervel	GroenLinks	over de continuïteit van jeugdhulp en gees	J	nee			
23-4-2020		204604	2020Z07391	Hijink	SP	over het voorkomen van extra kosten voor	Z	nee		19-5-2020	ja
23-4-2020		204608	2020Z07398	Kerstens	PvdA	over het bericht '150 doden door corona in	LZ	ja (6-5-2020)			
24-4-2020		204637	2020Z07448	Nispen	SP	over de financiële gevolgen en regelingen v	S	nee			
24-4-2020		204792	2020Z07449	Asscher	PvdA	over nog steeds bestaande onduidelijkheid	PG	ja		7-5-2020	ja
24-4-2020		204646	2020Z07453	Gerven	SP	over de financiering voor wetenschappelijk	PG	ja			
24-4-2020		204793	2020Z07461	Kuiken/Ploumen	PvdA	over het testen van politieagenten op coro	PG	ja			
28-4-2020		204735	2020Z07546	Ploumen	PvdA	over de toegang tot abortushulpverlening	PG	nee			
28-4-2020		204697	2020Z07547	Hijink/Marijnissen	SP	over de handelswijze van Facilicom/Axxico	DMO	ja			
28-4-2020		204701	2020Z07552	Graaf/Kuik/Kuiken	CU/CDA/Pvd	over de gevolgen van de coronacrisis voor	DMO	nee			
28-4-2020		204692	2020Z07553	Baudet	FvD	over het voortdurende tekort aan mondk	GMT	nee	6-5-2020	6-5-2020	ja
28-4-2020		204865/204986	2020Z07555	Hijink/Marijnissen	SP	over het beleid voor testen en beschermin	PG	ja		6-5-2020	ja
28-4-2020		204728	2020Z07559	Diertens/Westervel	GroenLinks	over de gevolgen van de coronacrisis voor	S	nee		19-5-2020	ja
29-4-2020		204760/204986	2020Z07651	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Specialisten: nog te vroeg	LZ	ja		6-5-2020	
29-4-2020		204825	2020Z07656	Staaïj	SGP	over de gevolgen van de coronamaatregelen	J	ja		19-5-2020	ja
29-4-2020		204807	2020Z07657	Hijink	SP	over het bericht 'Ontslag dreigt voor ruim	S	ja		19-5-2020	ja
29-4-2020		204788	2020Z07659	Hijink	SP	over het bericht Expertisecentrum Euthana	PG	ja			
30-4-2020		204862	2020Z07740	Kuiken/Kuik	PvdA/CDA	over zelfmoordpreventie ten tijde van cord	CZ	nee			
1-5-2020	22-5-2020	204855	2020Z07834	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Ophef over stopzetten hu	DMO	nee			
1-5-2020	22-5-2020	204856	2020Z07836	Hijink	SP	over stopzetten van de huishoudelijke verz	DMO	nee			
1-5-2020	22-5-2020	204874	2020Z07848	Hijink/Marijnissen	SP	over de productie van persoonlijke besche	GMT	ja			
1-5-2020	22-5-2020	204875	2020Z07849	Hijink/Marijnissen	SP	over de briefing inzake het testbeleid en de	GMT	ja			
1-5-2020	22-5-2020	204906	2020Z07850	Staaïj	SGP	over richtlijnen voor begrafenissen en kerk	PG	nee			
4-5-2020	25-5-2020	205077	2020Z07912	Sazias	50PLUS	over het advies van de Gezondheidsraad d	PG	ja (13-5-2020)			
4-5-2020	25-5-2020	204912	2020Z07915	Ploumen	PvdA	over onzekerheid bij fysiotherapeuten als	Z	nee		19-5-2020	ja
6-5-2020	27-5-2020		2020Z07995	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Acute geldproblemen bij	PZO	nee			
6-5-2020	27-5-2020	205079	2020Z07997	Kröger/Ellemeet	GroenLinks	over de berichten dat KLM weer wil gaan v	PG	nee			

VERSLAG BTCb 26 mei

PROCES

Crisis Coronavirus

Datum, tijdstip en locatie 26 mei 09:00-10:00

Volgend overleg 28 mei 09:00-10:00

Aanwezigen:

10.2.e (DGV, voorzitter)

10.2.e (Dco)

10.2.e (PG)

10.2.e (PG)

10.2.e (LZ)

10.2.e (CZ)

10.2.e (GMT)

10.2.e (IGJ)

10.2.e (IZ)

10.2.e (ZJNC)

10.2.e (NCTV liaison)

10.2.e (BPZ)

10.2.e (DCC)

10.2.e (DCC)

10.2.e (DCC)

Besluitenlijst en toelichting BTCb 26 mei

IGJ geeft aan uit de belrondes signalen te krijgen dat de kosten in de VVT-sector oplopen en vraagt hier aandacht voor.

Toelichting:

- Uit de belrondes blijken extra kosten voor PBM's en logistiek, maar ook een bredere inzet van medewerkers voor werkzaamheden die eerder door vrijwilligers werden opgevangen.
- In de belrondes wordt gewezen op de financiële regelingen. Maar die lijken niet altijd alle kosten te vergoeden.
- Daarnaast roert de thuiszorg steeds meer: er sprake van meer eenzaamheid en de druk bij de medewerkers is hoog.

De model noodverordening en aanwijzing worden vandaag rondgestuurd.

Toelichting:

- De aanwijzing is inmiddels ondertekend.

PG, LZ en CZ kijken hoe na het BAO gesproken kan worden met veldpartijen. De timing en duiding van het RIVM zijn hierin belangrijk. Per OMT-advies wordt gekeken of dit relevant is voor veldpartijen en kan een overleg gepland worden.

Toelichting:

- Het BAO is verkleind.
- Er is behoefte voor een technisch inhoudelijke uitleg van het OMT-advies door het RIVM aan de veldpartijen.
- Er is een planning gemaakt voor de komende OMT-adviezen, inclusief bij behorende onderwerpen.

Om 13.00 uur vanmiddag heeft **LZ** een overleg met veldpartijen. **PG** gaat na of het **RIVM** hierbij kan aansluiten om het OMT-advies toe te lichten.

PG en de **IGJ** schakelen bilateraal over de toegenomen druk bij bepaalde GGD'en.

De planning met OMT-adviezen wordt door **DCC** rondgestuurd met het verslag.

Planning OMT-besluitvorming tot en met 1juli

Ontvangst OMT-Advies 25 mei	Ontvangst OMT-advies 8 juni	Ontvangst OMT-advies 22 juni
<ul style="list-style-type: none"> - Sportscholen/fitnesscentra en binnensport, - Sportkantines - Betaald voetbal - Vervoer dagbesteding 70+ - Zangkoren, fanfares - Arbeidsmigranten 	<ul style="list-style-type: none"> - Sauna's (aerosol) - Mobiliteit van 40-100% - Toerisme 	Stap 3: <ul style="list-style-type: none"> - Sanitaire voorzieningen campings en vakantieparken - Bioscopen - Restaurants/ cafés (max 100 personen) - Culturele instellingen (max 100 personen) - Georganiseerde samenkomsten (max 100 personen)
OMT 25 mei	OMT 5 juni	OMT 19 juni
	Aanvraag OMT-advies 29 mei (Verstuurd door DGV naar OMT)	Aanvraag OMT-advies 15 juni (Verstuurd door DGV naar OMT)
	Aanvraag OMT advies in tas bij DGV en BWP 28 mei	Aanvraag OMT advies in tas bij DGV en BWP 12 juni
	Aanleveren vragen voor OMT-advies door DG's VWS en IAO 28 mei 09:00	Aanleveren vragen voor OMT-advies door DG's VWS en IAO 12 juni 09:00

- RIVM (uiterlijk 29 mei): check Internationale onderzoeken t.b.v. volledige openstelling Primair Onderwijs op 8 juni

Besluitvorming	Voorstel besluitvorming	Voorstel besluitvorming
27 mei MCCB, 3 juni MCC-19	10 juni?, MCC-19	24 juni?, MCC-19

Van: [Dienstpostbus DCC-VWS](#)
Aan: [Dienstpostbus DCC-VWS; 10.2.e](#) @rivm.nl; [10.2.e](#)

Cc: [Dienstpostbus DCC-VWS; 10.2.e](#)

[10.2.e](#)

[Dienstpostbus DCC-VWS; 10.2.e](#)

[Dienstpostbus Secretariaat PG; 10.2.e](#)

Onderwerp: 26 mei | Verslag BTCb, beeld en lijst Kamervragen + uitvraag input agendapunten OTCb morgen, en sitrap
Datum: dinsdag 26 mei 2020 12:15:59
Bijlagen: [Kamervragen Corona.xlsx](#)
[20200526 Verslag BTCb - Coronavirus.docx](#)
[OMT planning.docx](#)
[20200526 Beeld BTCb 26 mei.docx](#)

Beste allemaal,

In de bijlage treft u het verslag van het BTCb-overleg, het aangevulde beeld, de planning voor de komende OMT-adviezen en de lijst met Kamervragen en Kamerbrieven van vandaag (dinsdag 26 mei).

Daarnaast ontvangen we graag – uiterlijk voor 16:00 uur vandaag - agendapunten voor het OTCb-overleg van morgen (woensdag 27 mei), en input voor de sitrap.

Alvast bedankt!

Met vriendelijke groet,

[10.2.e](#) | Secretaris Crisisteam Corona |
[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#) | Directie Publieke Gezondheid |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
06 [10.2.e](#) | A-8e verdieping | Afwezig op vrijdag
✉ [10.2.e](#) @minvws.nl | [www.rijksoverheid.nl](#) |

Datum in	Deadline	Marjolein nr.	TK nummer	Indiener	Partij	Onderwerp	Directie	In weekbrief	Ligt klaar bij PZ	Datum uit	Afgesloten
30-3-2020		203743/203825	2020Z05791	Marijnissen/Hijink	SP	de gevolgen van het coronavirus op bewon	LZ	ja		31-3-2020	ja
30-3-2020		203802/203825	2020Z05790	Asscher/Ploumen	PvdA	dat het RIVM het sombere scenario uit	PG	ja		31-3-2020	ja
30-3-2020		203800	2020Z05786	Baudet/Hiddema	FvD	het controleren van de Nederlandse grenz	PG	nee		12-5-2020	ja
30-3-2020		203799	2020Z05780	Klaver/Ellemeet/Ren	GroenLinks	over de coronacrisis	PG/GMT	nee		21-4-2020	ja
30-3-2020		203746	2020Z05783	Dijkstra	D66	dat Costa Rica de WHO oproept een intern	GMT	nee	22-4-2020	24-4-2020	ja
30-3-2020		203956	2020Z05777	Paternotte/Verhoev	D66	over luchtvaart tijdens de Coronacrisis	PG	nee		12-5-2020	ja
30-3-2020		203801	2020Z05789	Kooten-Arissen	Kooten-Ariss	over COVID-19 en de bestrijding ervan	PG	nee		21-4-2020	ja
31-3-2020		203819	2020Z05842	Hijink	SP	over de financiering van zorgkosten tijdens	Z	nee		21-4-2020	ja
31-3-2020		203815/203825	2020Z05843	Hijink/Gerven	SP	De eerste 100 extra beademingsapparaten	GMT	ja		31-3-2020	ja
31-3-2020		203818	2020Z05844	Kerstens	PvdA	over het bericht 'VWS bezigt met reddingsp	Z	nee	15-4-2020	15-4-2020	ja
31-3-2020		203817	2020Z05847	Hijink/Gerven	SP	over uitstel van de Wet geneesmiddelenpr	GMT	nee		21-4-2020	ja
24-3-2020		203559	2020Z05527	Dijkstra	D66	Overleg over mogelijk tekort aan medicijn	GMT	nee	31-3-2020	31-3-2020	ja
17-3-2020		203393	2020Z05202	Diertens	D66	over homeopatische behandelingen van co	PG	nee	31-3-2020	31-3-2020	ja
20-3-2020		203448	2020Z05389	Peters/vdBerg	CDA	over een convenant voor gemeenten en (J	J	nee		6-5-2020	ja
23-3-2020		203540	2020Z5465	Diertens/Paternotte	D66	over het openhouden van vliegroues van	PG	nee		12-5-2020	ja
20-3-2020		203440	2020Z05387	Ploumen/Kerstens/D	PvdA	over de gevolgen van het Coronavirus	PG	nee		31-3-2020	ja
26-3-2020		203655	2020Z05651	Kerstens	PvdA	over het door gemeenten en zorgverzeke	Z	nee		31-3-2020	ja
24-3-2020		203562/203825	2020Z05532	Van den Hul	PvdA	over de effecten van de coronamaatregele	PG	ja		31-3-2020	ja
1-4-2020		203918	2020Z05923	Azarkan	DENK	over de RIVM-presentatie over de verschill	PG	ja		22-4-2020	ja
1-4-2020		203872	2020Z05925	Ploumen/Sazias	PvdA/50PLUS	over hoge parkeerkosten bij ziekenhuizen	CZ	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
1-4-2020		203884	2020Z05927	Graaf/Bruins	CU	over de gevolgen van de coronacrisis voor	DMO	nee		JenV	ja
2-4-2020		204142/203996	2020Z06022	Hijink/Marijnissen	SP	over de aanschaf van beademingsapparatu	CZ	ja		7-4-2020	ja
2-4-2020		203937/204341	2020Z06029	Hul	PvdA	over de effecten van de coronamaatregele	DMO	ja		15-4-2020	ja
2-4-2020		203923	2020Z06032	Ploumen	PvdA	over de toegang tot abortushulpverlening	PG	nee		22-4-2020	ja
2-4-2020		203936/203931	2020Z06034	Kooten-Arissen/Wild	Kooten-Ariss	over COVID-19 patiënten aan boord van vl	PG	nee		3-4-2020	ja
3-4-2020		204123/203996	2020Z06114	Ploumen	PvdA	over het gereedstellen van het Bronovo zie	CZ	ja		7-4-2020	ja
3-4-2020		203955/203996	2020Z06121	Kerstens	PvdA	De corona-angst achter de dichte deuren v	LZ	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204168	2020Z06218	Kerstens	PvdA	over het faillissement van hulpmiddelenlev	GMT	nee			
6-4-2020		204018	2020Z06219	Klaver/Ellemeet/Ojik	GroenLinks	over de coronacrisis	PG	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
6-4-2020		204614	2020Z06221	Hijink/Marijnissen	SP	over de verspreiding van het coronavirus in	LZ	deels + separaat	nasturen	?	
6-4-2020		204019	2020Z06222	Hijink/Marijnissen	SP	over de berichtgeving dat het sterftecijfer	PG	nee	15-4-2020	15-4-2020	ja
6-4-2020		204044/203996	2020Z06224	Hijink/Gerven	SP	over de brandbrief van fysiotherapeuten o	Z	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204022/203996	2020Z06227	Ploumen	PvdA	over de effecten van de coronacrisis op kra	CZ	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204061	2020Z06228	Ploumen	PvdA	Zorg over het delen van corona-patenten d	GMT	nee	29-4-2020	30-4-2020	ja
7-4-2020		204080/203996	2020Z06296	Wilders/Agema	PVV	over de discrepantie tussen de berichtgevi	GMT	ja		7-4-2020	ja
7-4-2020		204111/204341	2020Z06298	Kerstens	PvdA	over doorbetaling van het zorgvervoer	DMO	ja(in brief 15-4-2020)		15-4-2020	ja
7-4-2020		204081/203996	2020Z06299	Hijink/Gerven	SP	over het uitbreiden van de testcapaciteit	PG	ja		7-4-2020	ja
7-4-2020		204104/204449	2020Z06302	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Onrust bij thuiszorg en w	CZ	ja(in brief 15-4-2020)		21-4-2020	ja
7-4-2020		204105/203996	2020Z06304	Hijink/Marijnissen	SP	over het bericht 'Onrust bij thuiszorg, wijk	CZ	ja		7-4-2020	ja
27-3-2020		203709	2020Z05729	Krol	50PLUS	over het melden van mogelijke coronadod	PG	nee		7-4-2020	ja
8-4-2020		204734	2020Z06376	Boer/Ozutok/Raak	D66GroenLin	over het bericht 'Van 2 uitvaarten per wee	PG	nee			
8-4-2020		204127/204449	2020Z06384	Bergkamp/Diertens	D66	over het bericht 'Wereldwijde toename hu	DMO	ja		21-4-2020	ja
10-4-2020		204239/204341	2020Z06536	Verhoeven/Wilders	D66/PVV/Gro	over de mogelijke inzet van apps in het kad	DICIO/PG	deels/+ separaat	20-5-2020		
10-4-2020		204723	2020Z06539	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Zorgpersoneel op de Velu	LZ	nee			
10-4-2020		204241	2020Z06543	Esch	PvdD	over de 'veronderstelde toegang' tot elekt	DICIO	nee	28-4-2020	30-4-2020	ja
10-4-2020		204238	2020Z06545	Hijink/Gerven	SP	over het bericht 'Test op antistoffen, dat is	PG	nee	6-5-2020	6-5-2020	ja
14-4-2020		204609	2020Z06624	Hijink/Marijnissen	SP	over de situatie in de verpleeghuizen	LZ	ja			
14-4-2020		204312/204341	2020Z06628	Hijink/Marijnissen	SP	over de tekorten aan beschermende midde	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204610	2020Z06632	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Een op de vier medewer	LZ	ja			

14-4-2020		204311/204341	2020Z06633	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Zorgverlening zonder afd	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204310/204341	2020Z06635	Jansen	PVV	over tekorten van medische hulpmiddelen	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204289	2020Z06639	raan/Esch	PvdD	over het gevolgd en te volgen protocol bij	PG	nee		lenW	ja
14-4-2020		204611	2020Z06645	Bergkamp	D66	over de reportage 'Stille ramp in verpleegh	LZ	nee			
14-4-2020		204290/204341	2020Z06648	Asscher	PvdA	over het interview met speciaal gezant Sijb	PG	ja		15-5-2020	ja
14-4-2020		204329	2020Z06653	Asscher/Kerstens	PvdA	over een noodfonds voor mensen werkzaa	MEVA	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
14-4-2020		204301/204341	2020Z06655	Verhoeven	D66	over het bericht 'Corona-app dreigt te misl	PG	ja		15-4-2020	ja
19-3-2020		203424	2020Z05347	Kerstens/Hul/...	PvdA	over de gevolgen van het coronavirus	DMO	nee		5-4-2020	ja
19-3-2020		203483	2020Z05346	Bergkamp	D66	over de dringende oproep van Per Saldo o	PPGB	nee		16-4-2020	ja
23-3-2020		203796	2020Z05462	Krol/Sazias/...	SOPLUS	over alle berichtgeving omtrent het corona	PG	nee		15-4-2020	ja
15-4-2020		204352	2020Z06761	Marijnissen/Gerven	SP	over het rapport over de financialisering va	GMT	nee		19-5-2020	ja
15-4-2020		204345	2020Z06766	Staij	SGP	over het bericht 'Onbegrijpelijke concurrer	PG	nee			
15-4-2020		204349/204449	2020Z06769	Kerstens	PvdA	over het bericht 'De zorgverleners worden	GMT	ja (21-4-2020)		21-4-2020	ja
16-4-2020		204392	2020Z06843	Ploumen	PvdA	over het geneesmiddelenbeleid tijdens de	GMT	nee		19-5-2020	ja
17-4-2020		204442/204449	2020Z06930	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Nederland faalde zelf bij	GMT	ja		21-4-2020	ja
20-4-2020		204492	2020Z07020	Hijink/Gerven	SP	over de gevolgen van beleidskeuzes bij de	PG	nee			
20-4-2020		204493/204449	2020Z07031	Hijink	SP	over het testbeleid in zorginstellingen	PG	ja		21-4-2020	ja
20-4-2020		204794/204986	2020Z07032	Marijnissen/Hijink	SP	over zelftesten voor corona	IGJ	ja		6-5-2020	ja
21-4-2020		204545/204986	2020Z07145	Asscher	PvdA	over een alternatief voor een corona-app	PG	ja (6-5-2020)		6-5-2020	ja
21-4-2020		204538	2020Z07149	Hijink	SP	over het pleidooi voor separate COVID-19	CZ	nee		19-5-2020	ja
21-4-2020		204694	2020Z07154	Martels/Peters/Nisp	CDA/SP	over het bericht dat verenigingen voor jeug	S	ja (6-5-2020)		19-5-2020	ja
21-4-2020		204651	2020Z07155	Baudet	FvD	over de 100 miljoen euro extra aan de WHO	?				
22-4-2020		204561	2020Z07244	Ploumen	PvdA	over Europese aanbesteding van medische	GMT	nee		19-5-2020	ja
23-4-2020		204635	2020Z07382	Renkema/Westervel	GroenLinks	over de continuïteit van jeugdhulp en gees	J	nee			
23-4-2020		204604	2020Z07391	Hijink	SP	over het voorkomen van extra kosten voor	Z	nee		19-5-2020	ja
23-4-2020		204608	2020Z07398	Kerstens	PvdA	over het bericht '150 doden door corona in	LZ	ja (6-5-2020)			
24-4-2020		204637	2020Z07448	Nispen	SP	over de financiële gevolgen en regelingen	S	nee			
24-4-2020		204792	2020Z07449	Asscher	PvdA	over nog steeds bestaande onduidelijkheid	PG	ja		7-5-2020	ja
24-4-2020		204646	2020Z07453	Gerven	SP	over de financiering voor wetenschappelijk	PG	ja			
24-4-2020		204793	2020Z07461	Kuiken/Ploumen	PvdA	over het testen van politieagenten op coro	PG	ja			
28-4-2020		204735	2020Z07546	Ploumen	PvdA	over de toegang tot abortushulpverlening	PG	nee			
28-4-2020		204697	2020Z07547	Hijink/Marijnissen	SP	over de handelswijze van Facilicom/Axxico	DMO	ja			
28-4-2020		204701	2020Z07552	Graaf/Kuik/Kuiken	CU/CDA/Pvd	over de gevolgen van de coronacrisis voor	DMO	nee			
28-4-2020		204692	2020Z07553	Baudet	FvD	over het voortdurende tekort aan mondka	GMT	nee	6-5-2020	6-5-2020	ja
28-4-2020		204865/204986	2020Z07555	Hijink/Marijnissen	SP	over het beleid voor testen en bescherming	PG	ja		6-5-2020	ja
28-4-2020		204728	2020Z07559	Diertens/Westerveld	GroenLinks	over de gevolgen van de coronacrisis voor	S	nee		19-5-2020	ja
29-4-2020		204760/204986	2020Z07651	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Specialisten: nog te vroeg	LZ	ja		6-5-2020	ja
29-4-2020		204825	2020Z07656	Staij	SGP	over de gevolgen van de coronamaatregel	J	ja		19-5-2020	ja
29-4-2020		204807	2020Z07657	Hijink	SP	over het bericht 'Ontslag dreigt voor ruim	CZ	ja		19-5-2020	ja
29-4-2020		204788	2020Z07659	Hijink	SP	over het bericht Expertisecentrum Euthana	PG	ja			
30-4-2020		204862	2020Z07740	Kuiken/Kuik	PvdA/CDA	over zelfmoordpreventie ten tijde van cord	CZ	nee			
1-5-2020	22-5-2020	204855	2020Z07834	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Ophef over stopzetten hu	DMO	nee			
1-5-2020	22-5-2020	204856	2020Z07836	Hijink	SP	over stopzetten van de huishoudelijke verz	DMO	nee			
1-5-2020	22-5-2020	204874	2020Z07848	Hijink/Marijnissen	SP	over de productie van persoonlijke besche	GMT	ja			
1-5-2020	22-5-2020	204875	2020Z07849	Hijink/Marijnissen	SP	over de briefing inzake het testbeleid en de	GMT	ja			
1-5-2020	22-5-2020	204906	2020Z07850	Staij	SGP	over richtlijnen voor begrafenissen en kerk	PG	nee		JenV	ja
4-5-2020	25-5-2020	205077	2020Z07912	Sazias	SOPLUS	over het advies van de Gezondheidsraad d	PG	ja (13-5-2020)			
4-5-2020	25-5-2020	204912	2020Z07915	Ploumen	PvdA	over onzekerheid bij fysiotherapeuten als	Z	nee		19-5-2020	ja
6-5-2020	27-5-2020		2020Z07995	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Acute geldproblemen bij	PZO	nee			
6-5-2020	27-5-2020	205079	2020Z07997	Kröger/Ellemeet	GroenLinks	over de berichten dat KLM weer wil gaan v	PG	nee			

[illegible]

Van: Dienstpostbus DCC-VWS
Aan: Dienstpostbus DCC-VWS; 10.2.e @rivm.nl; 10.2.e

Cc: Dienstpostbus DCC-VWS; 10.2.e
Dienstpostbus DCo; 10.2.e
Dienstpostbus Secretariaat PG 10.2.e

Onderwerp: Verslag BTCb 28 mei
Datum: donderdag 28 mei 2020 11:00:13
Bijlagen: 20200528 Beeld BTCb 28 mei.docx
20200528 Verslag BTCb - Coronavirus.docx
Kamervragen Corona.xlsx

Beste BTCb-leden,
Hierbij het beeld en het verslag van het BTCb van vandaag, donderdag 28 mei.
Toegevoegd ook de lijst Kamervragen.

Groet,

10.2.e

| Ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Departementaal Crisiscentrum VWS |
Directie Publieke Gezondheid | Afdeling Crisisbeheersing en Infectieziekten |
M | 10.2.e | @minvws.nl

Beeld voor BTCb 28 mei

Aantallen RIVM 27/05:

- Positief geteste patiënten +190 t.o.v. gister, in vergelijking met +133 van de dag ervoor
- Ziekenhuisopname: +7 t.o.v. gister, in vergelijking met +10 van de dag ervoor
- Aantal overleden: +15 t.o.v. gister, in vergelijking met +26 van de dag ervoor
- LCPS (16u): 189 patiënten op de IC. Dat is +1 patiënt t.o.v. -35 patiënten van de dag ervoor.
- Daarnaast liggen nog 522 non-COVID patiënten op de IC en bedraagt het aantal COVID-opnames buiten de IC 723 (+25).

Algemeen

- Vanaf 1 juni kan iedereen met milde klachten die mogelijk duiden op het coronavirus via een landelijk nummer een afspraak maken om zich te laten testen bij de GGD.

IGJ

- De IGJ ontvangt signalen dat reguliere behandelingen voor jeugdigen langer duren door tijdelijke afschaling in verband met het coronavirus. Dat kost meer geld en levert zorgen op.
- Een knelpunt in de thuiszorg is overbelasting van mantelzorgers en personeel. Inmiddels wordt de thuiszorg voor cliënten (verder) opgeschaald. Als ook de dagbesteding wordt opgestart, is de verwachting dat dit mantelzorgers en personeel ondersteunt.

AANVULLINGEN BEELD:

Dco

- In media veel aandacht voor sportscholen. Blij dat ze eerder open kunnen, maar had eerder gemogen.
- Aandacht van NZA voor het aantal oncologiepatiënten dat met de helft is afgenomen.
- Bij M was gisteravond aandacht voor het zelf beslissen over openen van verpleeghuizen.
- Veel aandacht voor de slachthuizen en het aantal besmettingen daar.

LZ

- Focus op 15 juli voor de verpleeghuizen om meer dan 1 vaste persoon voor bezoek mogelijk te maken. MVWS gaat hiernaar kijken.
- Bezig met VGN over vervoer naar dagbesteding. Er wordt samen gewerkt naar een werkbare oplossing. Het opstarten van de dagbesteding gaat trager dan verwacht.

IZ

- Gister contact gehad met Duitsland over de negatieve reisadviezen. Het besluit hierover wordt nog een week uitgesteld. Ook in Duitsland is te zien dat er tussen de verschillende departementen anders hierover gedacht wordt.

RIVM

- Afwegingskader voor sauna's wordt vandaag aangeboden.
- Advies voor risicogroepen (mensen met een kwetsbare gezondheid) wordt waarschijnlijk ook vandaag op website gepubliceerd.

GMT-beschermingsmiddelen/CZ

- De motie Wilders (over gratis mondkapjes voor allerlei groepen zorgverleners) is belangrijk voor komende week. Gaat erom hangen.

GMT-geneesmiddelen

- Geen aanvullingen.

NCTV

- Veel focus op de economie.
- Debat met Koolmees vandaag.
- Vanochtend is er een groot overleg met G4 in Utrecht. Er is ook overleg geweest met kleinere gemeenten (P10) en NCTV. Daar zijn wel grote antioverheid sentimenten opgevangen en wijken/buurtten waar het onrustig wordt.

IGJ

- In Sint Jansdal in Enschede zien we kleine uitbraken. Zij hebben dit zelf direct gemeld bij IGJ. Op kleinere huizen is echter minder zicht.

ZJCN

- Beeld op de eilanden lijkt rustig. Paar extra besmettingen; komen vooral voort uit repatriëringsvluchten.
- Morgen OMT Cariben. Belangrijk voor toerisme en reizen. De eilanden zelf zijn stabiel, maar in de omgeving is het beeld vaak anders en is de eerste golf nog vaak pas maar net op gang. De economische problemen worden echter alleen maar groter, hier is Rijksbreed aandacht voor.
- In RMR van 3 juni wordt gekeken naar zorg en ziekenhuissamenwerking.

PG

- Geen aanvullingen.

VERSLAG BTCb 28 mei

PROCES

Crisis Coronavirus

Datum, tijdstip en locatie

28 mei 09:00-10:00

Volgend overleg

2 juni 09:00-10:00

Aanwezig:

10.2.e (DGV, voorzitter)

10.2.e (Dco)

10.2.e (PG)

10.2.e (LZ)

10.2.e (CZ)

10.2.e (GMT)

10.2.e (GMT)

10.2.e (IGJ)

10.2.e (VGP)

10.2.e (ZINC)

10.2.e (IZ)

Aura Timen (RIVM)

10.2.e (NCTV liaison)

10.2.e (BPZ)

10.2.e (DCC)

10.2.e (DCC)

10.2.e (DCC)

Besluitenlijst en toelichting BTCb 28 mei

Terugblik MCCb

- PG verwerkt opmerkingen NCTV in de brief mbt specificatie van sportscholen t.o.v. binnensport. NCTV zorgt dat communicatie op dit punt overeenkomt.
- OMT-aanvraag toerisme wordt vooralsnog omgezet in RIVM-aanvraag. RIVM beantwoordt de vragen uiterlijk dinsdagochtend met oog op besluitvorming in ICCb/MCCb woensdag.

Toelichting: In MCCb is gesproken over de maatregelen waar druk is om eerder te verlichten. Het OMT heeft geadviseerd terughoudend te zijn, om eerst naar de gevolgen te kijken van de huidige maatregelen. Conclusie MCCb is om te kijken of openstelling sportscholen, sauna's en sportkantines vanaf 1 juli kan. In de tussentijd kan de sector hun protocollen verder aanscherpen.

Daarnaast zijn in het MCCb wat betreft toerisme de voor- en nadelen afgewogen. Uitgangspunten zijn om niet iets heel anders te gaan doen dan de landen om ons heen, maar wel in bepaalde mate terughoudend te zijn. De werkgroep gaat verder met een voorstel voor het MCCb van volgende week. Toerisme Caribisch Nederland is een gescheiden traject.

Stand van zaken nertsen

Toelichting: Er is veel overleg geweest met LNV, vandaag volgt een brief met maatregelen. Komende woensdag is OMT-Z, de adviesaanvraag wordt vandaag afgemaakt. In BAO wordt gekeken of er op

basis van volksgezondheid nog verdere maatregelen nodig zijn. De maatregelen voor besmette bedrijven gaan gelden voor alle bedrijven, dit wordt vandaag in een Kamerbrief bekend gemaakt.

Risico's transmissie coronavirus horeca door het gebruik van glazen en servies

- NCTV brengt advies BuRo (over extra hygiëne glazen en bakers in de horeca) onder aandacht bij KonHorecaNL met verzoek handelingsperspectief opnemen in de protocollen, en zet het op de agenda van komend overleg MJ&V met horeca. VGP levert het advies aan bij NCTV.

Toelichting: Op verzoek van BuRo (Bureau Risicoanalyse) en onderzoek van de NVWA is een advies opgesteld door het RIVM over de risico's van corona besmetting in de horeca door het gebruik van glazen en servies. Het blijkt dat bierglazen een risico vormen.

Stand van zaken Kamerbrief

- PG stuurt vandaag de planning voor brief komende week die na het MCCb op woensdag wordt verstuurd. NCTV levert tekst aan over toerisme.
- IZ overlegt over het tegelijk uitsturen van de appreciatie over het EU-pakket toerisme mogelijk mede namens MVWS.

Toelichting: Kamerbrief van deze week gaat vandaag uit. De brief van volgende wordt een brede brief met voornamelijk updates op de verschillende punten. Verder aandacht voor preventie, vaccinatie en stavaza dashboard.

Planning besluitvorming volgende week

- NCTV neemt contact op met Irene over het agendapunt crisisorganisatie afschalen voor het Catshuis zaterdag.

Toelichting: Volgende week zou het laatste MCCb zijn, dit wordt nog t/m 24 juni verlengd. Langzaam wordt de omslag richting MCC-19 gemaakt, het is waarschijnlijk dat structuur VWS met dit ritme meegaat.

Overig

- DCo kijkt hoe in de communicatie rondom testbeleid meer aandacht te geven aan wanneer quarantaine geldt bij positieve testuitslag (voor huisgenoten met intensief contact). Daarnaast ook extra aandacht voor het advies bij meer dan milde klachten, neem contact op met je arts.

Datum in	Deadline	Marjolein nr.	TK nummer	Indiener	Partij	Onderwerp	Directie	In weekbrief	Ligt klaar bij PZ	Datum uit	Afgesloten
30-3-2020		203743/203825	2020205791	Marijnissen/Hijink	SP	de gevolgen van het coronavirus op bewor	LZ	ja		31-3-2020	ja
30-3-2020		203757	2020205787	Westerveld/Renkem	GL/PvdA	over jeugdzorg en de (jeugd-)GGZ	J	nee	3-6-2020		
30-3-2020		203802/203825	2020205790	Asscher/Ploumen	PvdA	dat het RIVM het sombere scenario uit	PG	ja		31-3-2020	ja
30-3-2020		203800	2020205786	Baudet/Hiddema	FvD	het controleren van de Nederlandse grenz	PG	nee		12-5-2020	ja
30-3-2020		203799	2020205780	Klaver/Ellemeet/Ren	GL	over de coronacrisis	PG/GMT	nee		21-4-2020	ja
30-3-2020		203746	2020205783	Dijkstra	D66	dat Costa Rica de WHO oproept een intern	GMT	nee	22-4-2020	24-4-2020	ja
30-3-2020		203956	2020205777	Paternotte/Verhoev	D66	over luchtvaart tijdens de Coronacrisis	PG	nee		12-5-2020	ja
30-3-2020		203801	2020205789	Kooten-Arissen	Kooten-Ariss	over COVID-19 en de bestrijding ervan	PG	nee		21-4-2020	ja
31-3-2020		203819	2020205842	Hijink	SP	over de financiering van zorgkosten tijdens	Z	nee		21-4-2020	ja
31-3-2020		203815/203825	2020205843	Hijink/Gerven	SP	De eerste 100 extra beademingsapparaten	GMT	ja		31-3-2020	ja
31-3-2020		203818	2020205844	Kerstens	PvdA	over het bericht 'VWS bezig met reddingsp	Z	nee	15-4-2020	15-4-2020	ja
31-3-2020		203817	2020205847	Hijink/Gerven	SP	over uitstel van de Wet geneesmiddelenpr	GMT	nee		21-4-2020	ja
24-3-20520		203558	2020205525	Hijink/Gerven	SP	over de brief van een wetenschapper uit M	PG	nee	3-6-2020		
24-3-2020		203559	2020205527	Dijkstra	D66	Overleg over mogelijk tekort aan medicijne	GMT	nee	31-3-2020	31-3-2020	ja
17-3-2020		203393	2020205202	Diertens	D66	over homeopathische behandelingen van co	PG	nee	31-3-2020	31-3-2020	ja
20-3-2020		203448	2020205389	Peters/vdBerg	CDA	over een convenant voor gemeenten en (j)	J	nee		6-5-2020	ja
23-3-2020		203540	202025465	Diertens/Paternotte	D66	over het openhouden van vliegroues van	PG	nee		12-5-2020	ja
20-3-2020		203440	2020205387	Ploumen/Kerstens/C	PvdA	over de gevolgen van het Coronavirus	PG	nee		31-3-2020	ja
26-3-2020		203655	2020205651	Kerstens	PvdA	over het door gemeenten en zorgverzeke	Z	nee		31-3-2020	ja
24-3-2020		203562/203825	2020205532	Van den Hul	PvdA	over de effecten van de coronamaatregela	PG	ja		31-3-2020	ja
1-4-2020		203918	2020205923	Azarkan	DENK	over de RIVM-presentatie over de verschil	PG	ja		22-4-2020	ja
1-4-2020		203872	2020205925	Ploumen/Sazias	PvdA/50PLUS	over hoge parkeerkosten bij ziekenhuizen	CZ	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
1-4-2020		203884	2020205927	Graaf/Bruins	CU	over de gevolgen van de coronacrisis voor	DMO	nee		JenV	ja
2-4-2020		204142/203996	2020206022	Hijink/Marijnissen	SP	over de aanschaf van beademingsapparatu	CZ	ja		7-4-2020	ja
2-4-2020		203937/204341	2020206029	Hul	PvdA	over de effecten van de coronamaatregela	DMO	ja		15-4-2020	ja
2-4-2020		203923	2020206032	Ploumen	PvdA	over de toegang tot abortushulpverlening	PG	nee		22-4-2020	ja
2-4-2020		203936/203931	2020206034	Kooten-Arissen/Wild	Kooten-Ariss	over COVID-19 patiënten aan boord van vl	PG	nee		3-4-2020	ja
3-4-20250		204123/203996	2020206114	Ploumen	PvdA	over het gereedstellen van het Bronovo zie	CZ	ja		7-4-2020	ja
3-4-2020		203955/203996	2020206121	Kerstens	PvdA	De corona-angst achter de dichte deuren v	LZ	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204168	2020206218	Kerstens	PvdA	over het faillissement van hulpmiddelenlev	GMT	nee			
6-4-2020		204018	2020206219	Klaver/Ellemeet/Ojik	GL	over de coronacrisis	PG	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
6-4-2020		204614	2020206221	Hijink/Marijnissen	SP	over de verspreiding van het coronavirus in	LZ	deels + separaat	nasturen	?	
6-4-2020		204019	2020206222	Hijink/Marijnissen	SP	over de berichtgeving dat het sterftecijfer	PG	nee	15-4-2020	15-4-2020	ja
6-4-2020		204044/203996	2020206224	Hijink/Gerven	SP	over de brandbrief van fysiotherapeuten o	Z	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204022/203996	2020206227	Ploumen	PvdA	over de effecten van de coronacrisis op kra	CZ	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204061	2020206228	Ploumen	PvdA	Zorg over het delen van corona-patenten d	GMT	nee	29-4-2020	30-4-2020	ja
7-4-2020		204080/203996	2020206296	Wilders/Agema	PVV	over de discrepantie tussen de berichtgevi	GMT	ja		7-4-2020	ja
7-4-2020		204111/204341	2020206298	Kerstens	PvdA	over doorbetaling van het zorgvervoer	DMO	ja(in brief 15-4-2020)		15-4-2020	ja
7-4-2020		204081/203996	2020206299	Hijink/Gerven	SP	over het uitbreiden van de testcapaciteit	PG	ja		7-4-2020	ja
7-4-2020		204104/204449	2020206302	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Onrust bij thuiszorg en w	CZ	ja(in brief 15-4-2020)		21-4-2020	ja
7-4-2020		204105/203996	2020206304	Hijink/Marijnissen	SP	over het bericht 'Onrust bij thuiszorg, wijk	CZ	ja		7-4-2020	ja
27-3-2020		203709	2020205729	Krol	50PLUS	over het melden van mogelijke coronadod	PG	nee		7-4-2020	ja
8-4-2020		204734	2020206376	Boer/Ozutok/Raak	D66/GL/SP	over het bericht 'Van 2 uitvaarten per wee	PG	nee			
8-4-2020		204127/204449	2020206384	Bergkamp/Diertens	D66	over het bericht 'Wereldwijde toename hu	DMO	ja		21-4-2020	ja
10-4-2020		204239/204341	2020206536	Verhoeven/Wilders/	D66/PVV/GL	over de mogelijke inzet van apps in het kad	DICIO/PG	deels/+ separaat	20-5-2020		
10-4-2020		204723	2020206539	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Zorgpersoneel op de Velu	LZ	nee			
10-4-2020		204241	2020206543	Esch	PvdD	over de 'veronderstelde toegang' tot elekt	DICIO	nee	28-4-2020	30-4-2020	ja
10-4-2020		204238	2020206545	Hijink/Gerven	SP	over het bericht 'Test op antistoffen, dat is	PG	nee	6-5-2020	6-5-2020	ja
14-4-2020		204609	2020206624	Hijink/Marijnissen	SP	over de situatie in de verpleeghuizen	LZ	ja			

14-4-2020		204312/204341	2020206628	Hijink/Marijnissen	SP	over de tekorten aan beschermende middelen	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204610	2020206632	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Een op de vier medewerkers	LZ	ja	3-6-2020		
14-4-2020		204311/204341	2020206633	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Zorgverlening zonder afdekking	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204310/204341	2020206635	Jansen	PVV	over tekorten van medische hulpmiddelen	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204289	2020206639	raan/Esch	PvdD	over het gevolgd en te volgen protocol bij coronacrisis	PG	nee		lenW	ja
14-4-2020		204611	2020206645	Bergkamp	D66	over de reportage 'Stille ramp in verpleeghuis	LZ	nee			
14-4-2020		204290/204341	2020206648	Asscher	PvdA	over het interview met speciaal gezant Sijthoff	PG	ja		15-5-2020	ja
14-4-2020		204329	2020206653	Asscher/Kerstens	PvdA	over een noodfonds voor mensen werkzaam in de gezondheidszorg	MEVA	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
14-4-2020		204301/204341	2020206655	Verhoeven	D66	over het bericht 'Corona-app dreigt te mislukken	PG	ja		15-4-2020	ja
19-3-2020		203424	2020205347	Kerstens/Hul/...	PvdA	over de gevolgen van het coronavirus	DMO	nee		5-4-2020	ja
19-3-2020		203483	2020205346	Bergkamp	D66	over de dringende oproep van Per Saldo om maatregelen te nemen	PPGB	nee		16-4-2020	ja
23-3-2020		203796	2020205462	Krol/Sazias/...	50PLUS	over alle berichtgeving omtrent het coronavirus	PG	nee		15-4-2020	ja
15-4-2020		204352	2020206761	Marijnissen/Gerven	SP	over het rapport over de financiering van de gezondheidszorg	GMT	nee		19-5-2020	ja
15-4-2020		204345	2020206766	Staaij	SGP	over het bericht 'Onbegrijpelijke concurrentievervalsing	PG	nee	3-6-2020		
15-4-2020		204349/204449	2020206769	Kerstens	PvdA	over het bericht 'De zorgverleners worden overvraagd	GMT	ja (21-4-2020)		21-4-2020	ja
16-4-2020		204392	2020206843	Ploumen	PvdA	over het geneesmiddelenbeleid tijdens de coronacrisis	GMT	nee		19-5-2020	ja
17-4-2020		204442/204449	2020206930	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Nederland faalde zelf bij de coronacrisis	GMT	ja		21-4-2020	ja
20-4-2020		204492	2020207020	Hijink/Gerven	SP	over de gevolgen van beleidskeuzes bij de coronacrisis	PG	nee			
20-4-2020		204493/204449	2020207031	Hijink	SP	over het testbeleid in zorginstellingen	PG	ja		21-4-2020	ja
20-4-2020		204794/204986	2020207032	Marijnissen/Hijink	SP	over zelftesten voor corona	IGJ	ja		6-5-2020	ja
21-4-2020		204545/204986	2020207145	Asscher	PvdA	over een alternatief voor een corona-app	PG	ja (6-5-2020)		6-5-2020	ja
21-4-2020		204538	2020207149	Hijink	SP	over het pleidooi voor separate COVID-19 testcentra	CZ	nee		19-5-2020	ja
21-4-2020		204694	2020207154	Martels/Peters/Nisp	CDA/SP	over het bericht dat verenigingen voor jeugdzorg worden overvraagd	S	ja (6-5-2020)		19-5-2020	ja
21-4-2020		204651	2020207155	Baudet	FvD	over de 100 miljoen euro extra aan de WHO	?				
22-4-2020		204561	2020207244	Ploumen	PvdA	over Europese aanbesteding van medische hulpmiddelen	GMT	nee		19-5-2020	ja
23-4-2020		204635	2020207382	Renkema/Westerveld	GL	over de continuïteit van jeugdhulp en geestelijke gezondheidszorg	J	nee			
23-4-2020		204604	2020207391	Hijink	SP	over het voorkomen van extra kosten voor de gezondheidszorg	Z	nee		19-5-2020	ja
23-4-2020		204608	2020207398	Kerstens	PvdA	over het bericht '150 doden door corona in Nederland	LZ	ja (6-5-2020)			
24-4-2020		204637	2020207448	Nispen	SP	over de financiële gevolgen en regelingen van de coronacrisis	S	nee			
24-4-2020		204792	2020207449	Asscher	PvdA	over nog steeds bestaande onduidelijkheid over de coronacrisis	PG	ja		7-5-2020	ja
24-4-2020		204646	2020207453	Gerven	SP	over de financiering voor wetenschappelijk onderzoek	PG	ja			
24-4-2020		204793	2020207461	Kuiken/Ploumen	PvdA	over het testen van politieagenten op coronavirus	PG	ja			
28-4-2020		204735	2020207546	Ploumen	PvdA	over de toegang tot abortushulpverlening	PG	nee	3-6-2020		
28-4-2020		204697	2020207547	Hijink/Marijnissen	SP	over de handelswijze van Facilicom/Axxico	DMO	ja	3-6-2020		
28-4-2020		204701	2020207552	Graaf/Kuik/Kuiken	CU/CDA/PvdA	over de gevolgen van de coronacrisis voor de gezondheidszorg	DMO	nee			
28-4-2020		204692	2020207553	Baudet	FvD	over het voortdurende tekort aan mondmaskers	GMT	nee	6-5-2020	6-5-2020	ja
28-4-2020		204865/204986	2020207555	Hijink/Marijnissen	SP	over het beleid voor testen en bescherming van de gezondheidszorg	PG	ja		6-5-2020	ja
28-4-2020		204728	2020207559	Dierkens/Westerveld	GL	over de gevolgen van de coronacrisis voor de gezondheidszorg	S	nee		19-5-2020	ja
29-4-2020		204760/204986	2020207651	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Specialisten: nog te vroeg voor een einde aan de coronacrisis	LZ	ja		6-5-2020	ja
29-4-2020		204825	2020207656	Staaij	SGP	over de gevolgen van de coronamaatregelen voor de gezondheidszorg	J	ja		19-5-2020	ja
29-4-2020		204807	2020207657	Hijink	SP	over het bericht 'Ontslag dreigt voor ruim 100.000 medewerkers	CZ	ja		19-5-2020	ja
29-4-2020		204788	2020207659	Hijink	SP	over het bericht Expertisecentrum Euthanasia	PG	ja	3-6-2020		
30-4-2020		204862	2020207740	Kuiken/Kuik	PvdA/CDA	over zelfmoordpreventie ten tijde van coronacrisis	CZ	nee			
1-5-2020	22-5-2020	204855	2020207834	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Ophef over stopzetten huishoudelijke verzorging	DMO	nee	3-6-2020		
1-5-2020	22-5-2020	204856	2020207836	Hijink	SP	over stopzetten van de huishoudelijke verzorging	DMO	nee	3-6-2020		
1-5-2020	22-5-2020	204874	2020207848	Hijink/Marijnissen	SP	over de productie van persoonlijke beschermingsmiddelen	GMT	ja			
1-5-2020	22-5-2020	204875	2020207849	Hijink/Marijnissen	SP	over de briefing inzake het testbeleid en de coronacrisis	GMT	ja		28-5-2020	ja
1-5-2020	22-5-2020	204906	2020207850	Staaij	SGP	over richtlijnen voor begrafenissen en kerkdiensten	PG	nee		JenV	ja
4-5-2020	25-5-2020	205077	2020207912	Sazias	50PLUS	over het advies van de Gezondheidsraad om de coronacrisis af te sluiten	PG	ja (13-5-2020)	3-6-2020		
4-5-2020	25-5-2020	204912	2020207915	Ploumen	PvdA	over onzekerheid bij fysiotherapeuten als gevolg van de coronacrisis	Z	nee		19-5-2020	ja

[illegible]

Beeld voor BTcB 4 juni

Aantallen RIVM 03/06:

- Positief geteste patiënten +86 t.o.v. gister, in vergelijking met +102 van de dag ervoor
- Ziekenhuisopname: +9 t.o.v. gister, in vergelijking met +6 van de dag ervoor
- Aantal overleden: +10 t.o.v. gister, in vergelijking met +5 van de dag ervoor
- LCPS (16u): 116 patiënten op de IC. Dat is hetzelfde aantal patiënten t.o.v. -38 patiënten van de dag ervoor
- Daarnaast liggen nog 476 non-COVID patiënten op de IC en bedraagt het aantal COVID-opnames buiten de IC 496 (-20).

Algemeen:

- Duitsland, Frankrijk, Italië en Nederland bundelen de krachten in de onderhandeling met ontwikkelaars en producenten van potentiële coronavaccins. De vier landen verkennen gezamenlijk diverse kansrijke initiatieven en zijn in gesprek met verschillende farmaceutische bedrijven. Het is de bedoeling de productie van vaccins waar mogelijk op Europese bodem plaats te laten vinden.

CZ:

- GGZ-instellingen zijn bezig met het verder opstarten van face to face contact. Behandelingen worden nu vaak 'blended' vormgegeven als een mix van beeldbellen en face to face contact. Verschillende aanbieders denken erover na om beeldbellen in de toekomst een plek te geven binnen het behandel aanbod.
- Instroom vanuit de huisartsen is nog steeds niet op het niveau van voor de coronacrisis, met name in de Basis-GGZ. Een aanbieder geeft aan dat het opvallend is dat er vooral minder ouderen op de wachtlijst staan, zij stellen intakegesprekken uit en zijn bovendien moeilijker te benaderen via beeldbellen. Een aanbieder geeft aan dat in april de wachtlijst voor het eerst is teruggelopen.

IGJ

- Het gebruik van antistoffen van patiënten die inmiddels zijn genezen van een corona-infectie wordt ingezet als behandeling bij COVID-19. Er wordt gewerkt aan het internationale onderzoek naar de werkzaamheid van dit convalescent plasma. Brussel coördineert dit. Hiervoor is een richtlijn geschreven.
- Door openstelling van scholen en dagbesteding lijkt de druk op gezinnen af te nemen en neemt het zicht op kinderen en gezinnen toe. Scholen zijn alert op signalen van kinderen.
- Geneesmiddelen die in Europa op de markt komen worden vaak via Nederland geïmporteerd. Vragen over het tijdelijk afwijken van internationale afspraken in verband met COVID maken daarom ook internationale afstemming nodig. EMA en de Europese Commissie stimuleren zoveel mogelijk samen te werken. Om snel te kunnen handelen en invoer van vooral COVID-kritische geneesmiddelen eenvoudiger en minder tijdrovend te maken, wordt daarom binnen de EU voor een aantal richtlijnen geprobeerd tijdelijke versoepelingen door te voeren. De bereidheid versoepelingen door te voeren verschilt per lidstaat. Het zoeken naar consensus kan tot vertraging in de besluitvorming leiden.

AANVULLEND BEELD:

DCo

- Toerisme en situatie van demonstratie in Amsterdam domineren in de media.
- Er is nog altijd aandacht voor de ontwikkeling van een coronavaccin.
- Ook nertsen aanwezig in het nieuws
- Daarnaast bericht over onderzoek RIVM naar de rol van kinderen in de verspreiding van het virus.
- Verder verontwaardiging dat slachterijen openblijven.
- Follow the Money is bezig met artikel over het testen in de eerste dagen van juni. Vragen zijn doorgezet naar GGD.

PG

- Besloten om nertsfokkerijen te gaan ruimen
- De internationale samenwerking op vaccinontwikkeling is gemeld aan de Kamer.

GMT

- Mooi werkbezoek met van Rijn geweest aan LCH. Website van LCH is online, teksten worden nog aangevuld. De website is gelinkt aan rijksoverheid vanwege vindbaarheid.

IGJ

- Krijgt signalen dat mensen niet op de dag zelf getest kunnen worden, maar wachttijd van enkele dagen meekrijgen. IGJ houdt hierover contact met de GGD.
- Gaan een belronde starten naar kwetsbare ouderen thuis. Dit nav meldingen vanuit wijkverpleging en cijfers van wachtlijsten voor verpleeghuizen afnemen. Daarbij gaat de IGJ kijken of deze situatie zich met name voordat in steden of overal in Nederland. In technische briefing in de Kamer zal ook aandacht zijn voor dit onderwerp.

VERSLAG BTCb 4 juni

PROCES

Crisis Coronavirus
 Datum, tijdstip en locatie 4 juni 10:00-10:30
 Volgend overleg 9 juni 09:00-10:00

Aanwezigen:

10.2.e (DGV, voorzitter)
 10.2.e (Dco)
 10.2.e (PG)
 10.2.e (GMT)
 10.2.e (IGJ)
 Aura Timen (RIVM)
 10.2.e (NCTV liaison)
 10.2.e (DCC)
 10.2.e (DCC)

Besluitenlijst en toelichting BTCb 4 juni

Terugblik MCCb

- PG stuurt overzicht van alle onderwerpen die nog liggen voor OMT aanvragen, andere directies vullen zo nodig aan.
- PG kijkt met RIVM en NCTV of er extra voorbereidingen nodig zijn om zo nodig passagiersgegevens op te kunnen vragen in het geval van besmettingen
- We wachten eerst het debat af alvorens we RIVM opnieuw advies gaan vragen over passagiers in vliegtuigen.

Toelichting: In het MCCb is gewisseld over gebruik mondkapjes in vliegtuigen. Vliegmaatschappijen kunnen zelf hun richtlijn hiervoor bepalen. KLM wordt gevraagd beleid te maken wat volgend is aan beleid overheid. Nav persco is het de vraag of er nog advies van RIVM wordt verwacht over passagiers in vliegtuigen.

Kamerbrief

- DGV neemt contact op met DGLZ over proces rondom de Kamerbrief.

Advies OTCb over OTCb en sitrap

- Er is behoefte om tenminste 1x per week met alle directies raakvlakken te bespreken. Het BTCb blijft daarom op dinsdag nog vast ingepland en op donderdag in potlood in de agenda's.
- OTCb is voortaan alleen nog op afroep. De sitrap komt vanaf nu alleen op maandag en donderdag.

Van: [Dienstpostbus DCC-VWS](#)
Aan: [Dienstpostbus DCC-VWS; 10.2.e](#) [@rivm.nl; 10.2.e](#)

[Dienstpostbus DCC-VWS; 10.2.e](#)

[Dienstpostbus DCo; 10.2.e](#)

[Dienstpostbus Secretariaat PG; 10.2.e](#)

Onderwerp: Verslag BTCb 4 juni + uitvraag sitrap en agendapunten
Datum: donderdag 4 juni 2020 12:59:09
Bijlagen: [20200604 Beeld BTCb 4 juni.docx](#)
[20200604 Verslag BTCb - Coronavirus.docx](#)
[Kamervragen Corona.xlsx](#)

Beste allen,

Hierbij het beeld en het verslag (besluiten + toelichting) van het BTCb van vandaag 4 juni. Hierbij ook de lijst Kamervragen.

Input voor de dagelijkse sitrap kan tot vandaag 16 uur aangeleverd.

Agendapunten voor het BTCb van dinsdag 9 juni kunnen maandag 8 juni tot 16 uur worden aangeleverd.

Groet,

10.2.e

[10.2.e](#) | Ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport |

Departementaal Crisiscentrum VWS |

Directie Publieke Gezondheid | Afdeling Crisisbeheersing en Infectieziekten |

M 06-[10.2.e](#) [@minvws.nl](#)

Van: [Dienstpostbus DCC-VWS](#)
Aan: [Dienstpostbus DCC-VWS; 10.2.e](#) [@rivm.nl; 10.2.e](#)

Cc: [Dienstpostbus DCC-VWS; 10.2.e](#)

[Dienstpostbus DCo; 10.2.e](#)

[Coronateam PG; 10.2.e](#)

[Dienstpostbus Secretariaat PG; 10.2.e](#)

Onderwerp: Agenda BTCb 9 juni
Datum: maandag 8 juni 2020 16:51:30
Bijlagen: [20200609 Agenda BTCb - Coronavirus.docx](#)
[Kamervragen Corona.xlsx](#)

Beste BTCb-leden,

Hierbij de agenda voor het BTCb van morgen 9 juni. Als er nog aanvullende punten zijn hoor ik het graag.

Bijgevoegd ook de lijst met Kamervragen.

Groet,

10.2.e

| Ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport |

Departementaal Crisiscentrum VWS |

Directie Publieke Gezondheid | Afdeling Crisisbeheersing en Infectieziekten |

M | 10.2.e | [@minvws.nl](#)

AGENDA BTCb 9 juni 2020

BEELDVORMING

- Presentatie beeld door informatiecoördinator en evt. expert
- Presentatie mediabeeld door DCO
- Rondje langs aanwezigen voor aanvullingen op het beeld (alléén feiten!)

QORDEELSVORMING

- Concept OMT-adviesaanvraag
- Stand van zaken nertsen en slachterijen
- Stand van zaken toerisme
- Stand van zaken Covidwet

BESLUITVORMING

- Besluitenlijst formuleren
- Beoordeel met de deelnemers of de besluiten voldoende concreet zijn
- Formuleer adviezen voor het afstemmingsoverleg

AFRONDING

- Volgend overleg
- Werkafspraken

Datum in	Deadline	Marjolein nr.	TK nummer	Indiener	Partij	Onderwerp	Directie	In weekbrief	Ligt klaar bij PZ	Datum uit	Afgesloten
30-3-2020		203743/203825	2020205791	Marijnissen/Hijink	SP	de gevolgen van het coronavirus op bewor	LZ	ja		31-3-2020	ja
30-3-2020		203757	2020205787	Westerveld/Reenkem	GL/PvdA	over jeugdzorg en de (jeugd-)GGZ	J	nee			
30-3-2020		203802/203825	2020205790	Asscher/Ploumen	PvdA	dat het RIVM het sombere scenario uit	PG	ja		31-3-2020	ja
30-3-2020		203800	2020205786	Baudet/Hiddema	FvD	het controleren van de Nederlandse grens	PG	nee		12-5-2020	ja
30-3-2020		203799	2020205780	Klaver/Ellemeet/Ren	GL	over de coronacrisis	PG/GMT	nee		21-4-2020	ja
30-3-2020		203746	2020205783	Dijkstra	D66	dat Costa Rica de WHO oproept een intern	GMT	nee	22-4-2020	24-4-2020	ja
30-3-2020		203956	2020205777	Paternotte/Verhoev	D66	over luchtvaart tijdens de Coronacrisis	PG	nee		12-5-2020	ja
30-3-2020		203801	2020205789	Kooten-Arissen	Kooten-Ariss	over COVID-19 en de bestrijding ervan	PG	nee		21-4-2020	ja
31-3-2020		203819	2020205842	Hijink	SP	over de financiering van zorgkosten tijdens	Z	nee		21-4-2020	ja
31-3-2020		203815/203825	2020205843	Hijink/Gerven	SP	De eerste 100 extra beademingsapparaten	GMT	ja		31-3-2020	ja
31-3-2020		203818	2020205844	Kerstens	PvdA	over het bericht 'VWS bezig met reddingsp	Z	nee	15-4-2020	15-4-2020	ja
31-3-2020		203817	2020205847	Hijink/Gerven	SP	over uitstel van de Wet geneesmiddelenpr	GMT	nee		21-4-2020	ja
24-3-2020		203552	2020205525	Hijink/Gerven	SP	over de brief van een wetenschapper uit M	PG	nee	3-6-2020	3-6-2020	ja
24-3-2020		203559	2020205527	Dijkstra	D66	Overleg over mogelijk tekort aan medicijn	GMT	nee	31-3-2020	31-3-2020	ja
17-3-2020		203393	2020205202	Diertens	D66	over homeopatische behandelingen van cd	PG	nee	31-3-2020	31-3-2020	ja
20-3-2020		203448	2020205389	Peters/vdBerg	CDA	over een convenant voor gemeenten en (j)	nee			6-5-2020	ja
23-3-2020		203540	2020205465	Diertens/Paternotte	D66	over het openhouden van vliegroutes van	PG	nee		12-5-2020	ja
20-3-2020		203440	2020205387	Ploumen/Kerstens/L	PvdA	over de gevolgen van het Coronavirus	PG	nee		31-3-2020	ja
26-3-2020		203655	2020205651	Kerstens	PvdA	over het door gemeenten en zorgverzek	Z	nee		31-3-2020	ja
24-3-2020		203562/203825	2020205532	Van den Hul	PvdA	over de effecten van de coronamaatreg	PG	ja		31-3-2020	ja
1-4-2020		203918	2020205923	Azarkan	DENK	over de RIVM-presentatie over de verschil	PG	ja		22-4-2020	ja
1-4-2020		203872	2020205925	Ploumen/Sazias	PvdA/SOPLUS	over hoge parkeerkosten bij ziekenhuizen	CZ	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
1-4-2020		203884	2020205927	Graaf/Bruins	CU	over de gevolgen van de coronacrisis voor	DMO	nee		JenV	ja
2-4-2020		204142/203996	2020206022	Hijink/Marijnissen	SP	over de aanschaf van beademingsappara	CZ	ja		7-4-2020	ja
2-4-2020		203937/204341	2020206029	Hul	PvdA	over de effecten van de coronamaatreg	DMO	ja		15-4-2020	ja
2-4-2020		203923	2020206032	Ploumen	PvdA	over de toegang tot abortushulpverlening	PG	nee		22-4-2020	ja
2-4-2020		203936/203931	2020206034	Kooten-Arissen/Wild	Kooten-Ariss	over COVID-19 patiënten aan boord van vl	PG	nee		3-4-2020	ja
3-4-2020		204123/203996	2020206114	Ploumen	PvdA	over het gereedstellen van het Bronovo zie	CZ	ja		7-4-2020	ja
3-4-2020		203955/203996	2020206121	Kerstens	PvdA	De corona-angst achter de dichte deuren v	LZ	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204168	2020206218	Kerstens	PvdA	over het faillissement van hulpmiddelenlev	GMT	nee			
6-4-2020		204018	2020206219	Klaver/Ellemeet/Ojik	GL	over de coronacrisis	PG	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
6-4-2020		204614	2020206221	Hijink/Marijnissen	SP	over de verspreiding van het coronavirus in	LZ	deels + separaat	nasturen	?	
6-4-2020		204019	2020206222	Hijink/Marijnissen	SP	over de berichtgeving dat het sterftecijfer	PG	nee	15-4-2020	15-4-2020	ja
6-4-2020		204044/203996	2020206224	Hijink/Gerven	SP	over de brandbrief van fysiotherapeuten o	Z	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204022/203996	2020206227	Ploumen	PvdA	over de effecten van de coronacrisis op kra	CZ	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204061	2020206228	Ploumen	PvdA	Zorg over het delen van corona-patenten d	GMT	nee	29-4-2020	30-4-2020	ja
7-4-2020		204080/203996	2020206296	Wilders/Agema	PVV	over de discrepantie tussen de berichtgevi	GMT	ja		7-4-2020	ja
7-4-2020		204111/204341	2020206298	Kerstens	PvdA	over doorbetaling van het zorgvervoer	DMO	ja(in brief 15-4-2020)		15-4-2020	ja
7-4-2020		204081/203996	2020206299	Hijink/Gerven	SP	over het uitbreiden van de testcapaciteit	PG	ja		7-4-2020	ja
7-4-2020		204104/204449	2020206302	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Onrust bij thuiszorg en w	CZ	ja(in brief 15-4-2020)		21-4-2020	ja
7-4-2020		204105/203996	2020206304	Hijink/Marijnissen	SP	over het bericht 'Onrust bij thuiszorg, wijk	CZ	ja		7-4-2020	ja
27-3-2020		203709	2020205729	Krol	SOPLUS	over het melden van mogelijke coronadod	PG	nee		7-4-2020	ja
8-4-2020		204734	2020206376	Boer/Ozutok/Raak	D66/GL/SP	over het bericht 'Van 2 uitvaarten per wee	PG	nee			
8-4-2020		204127/204449	2020206384	Bergkamp/Diertens	D66	over het bericht 'Wereldwijde toename hu	DMO	ja		21-4-2020	ja
10-4-2020		204239/204341	2020206536	Verhoeven/Wilders/	D66/PVV/GL	over de mogelijke inzet van apps in het ka	DICIO/PG	deels/+ separaat	20-5-2020		
10-4-2020		204723	2020206539	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Zorgpersoneel op de Velu	LZ	nee			
10-4-2020		204241	2020206543	Esch	PvdD	over de 'veronderstelde toegang' tot elekt	DICIO	nee	28-4-2020	30-4-2020	ja
10-4-2020		204238	2020206545	Hijink/Gerven	SP	over het bericht 'Test op antistoffen, dat is	PG	nee	6-5-2020	6-5-2020	ja
14-4-2020		204609	2020206624	Hijink/Marijnissen	SP	over de situatie in de verpleeghuizen	LZ	ja			

14-4-2020		204312/204341	2020Z06628	Hijink/Marijnissen	SP	over de tekorten aan beschermende middelen	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204610	2020Z06632	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Een op de vier medewerkers	LZ	ja	3-6-2020	3-6-2020	ja
14-4-2020		204311/204341	2020Z06633	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Zorgverlening zonder afdekking	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204310/204341	2020Z06635	Jansen	PVV	over tekorten van medische hulpmiddelen	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204289	2020Z06639	raan/Esch	PvdD	over het gevolgd en te volgen protocol bij coron	PG	nee		lenW	ja
14-4-2020		204611	2020Z06645	Bergkamp	D66	over de reportage 'Stille ramp in verpleeghuis	LZ	nee		3-6-2020	ja
14-4-2020		204290/204341	2020Z06648	Asscher	PvdA	over het interview met speciaal gezant Sijbren	PG	ja		15-5-2020	ja
14-4-2020		204329	2020Z06653	Asscher/Kerstens	PvdA	over een noodfonds voor mensen werkzaam in	MEVA	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
14-4-2020		204301/204341	2020Z06655	Verhoeven	D66	over het bericht 'Corona-app dreigt te mislukken	PG	ja		15-4-2020	ja
19-3-2020		203424	2020Z05347	Kerstens/Hulst	PvdA	over de gevolgen van het coronavirus	DMO	nee		5-4-2020	ja
19-3-2020		203483	2020Z05346	Bergkamp	D66	over de dringende oproep van Per Saldo over de	PPGB	nee		16-4-2020	ja
23-3-2020		203796	2020Z05462	Krol/Sazias/...	50PLUS	over alle berichtgeving omtrent het coronavirus	PG	nee		15-4-2020	ja
14-4-2020		205850	2020Z06642	Ouwehand/Wassenaar	PvdD	over een alomvattend aanvalsplan om het coronavirus	PG	nee		4-6-2020	
15-4-2020		204352	2020Z06761	Marijnissen/Gerven	SP	over het rapport over de financiering van de	GMT	nee		19-5-2020	ja
15-4-2020		204345	2020Z06766	Staij	SGP	over het bericht 'Onbegrijpelijke concurrentie	PG	nee	3-6-2020	3-6-2020	ja
15-4-2020		204349/204449	2020Z06769	Kerstens	PvdA	over het bericht 'De zorgverleners worden	GMT	ja (21-4-2020)		21-4-2020	ja
16-4-2020		204392	2020Z06843	Ploumen	PvdA	over het geneesmiddelenbeleid tijdens de coronacrisis	GMT	nee		19-5-2020	ja
17-4-2020		204442/204449	2020Z06930	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Nederland faalde zelf bij de coronacrisis	GMT	ja		21-4-2020	ja
20-4-2020		204492	2020Z07020	Hijink/Gerven	SP	over de gevolgen van beleidskeuzes bij de coronacrisis	PG	nee			
20-4-2020		204493/204449	2020Z07031	Hijink	SP	over het testbeleid in zorginstellingen	PG	ja		21-4-2020	ja
20-4-2020		204794/204986	2020Z07032	Marijnissen/Hijink	SP	over zelftesten voor corona	IGJ	ja		6-5-2020	ja
21-4-2020		204545/204986	2020Z07145	Asscher	PvdA	over een alternatief voor een corona-app	PG	ja (6-5-2020)		6-5-2020	ja
21-4-2020		204538	2020Z07149	Hijink	SP	over het pleidooi voor separate COVID-19	CZ	nee		19-5-2020	ja
21-4-2020		204694	2020Z07154	Martels/Peters/Nispel	CDA/SP	over het bericht dat verenigingen voor jeugdzorg	S	ja (6-5-2020)		19-5-2020	ja
21-4-2020		204651	2020Z07155	Baudet	FvD	over de 100 miljoen euro extra aan de WHO	?				
22-4-2020		204561	2020Z07244	Ploumen	PvdA	over Europese aanbesteding van medische hulpmiddelen	GMT	nee		19-5-2020	ja
23-4-2020		204635	2020Z07382	Renkema/Westerveld	GL	over de continuïteit van jeugdhulp en geestelijke gezondheidszorg	J	nee			
23-4-2020		204604	2020Z07391	Hijink	SP	over het voorkomen van extra kosten voor de coronacrisis	Z	nee		19-5-2020	ja
23-4-2020		204608	2020Z07398	Kerstens	PvdA	over het bericht '150 doden door corona in Nederland	LZ	ja (6-5-2020)			
24-4-2020		204637	2020Z07448	Nispen	SP	over de financiële gevolgen en regelingen van de coronacrisis	S	nee			
24-4-2020		204792	2020Z07449	Asscher	PvdA	over nog steeds bestaande onduidelijkheid over de coronacrisis	PG	ja		7-5-2020	ja
24-4-2020		204646	2020Z07453	Gerven	SP	over de financiering voor wetenschappelijk onderzoek	PG	ja			
24-4-2020		204793	2020Z07461	Kuiken/Ploumen	PvdA	over het testen van politieagenten op coronavirus	PG	ja			
28-4-2020		205849	2020Z07557/2020Z07558	Moorlag/Ouwehand/Wassenaar	PvdA/PvdD/CDA	over corona-infecties bij nertsen in Nederland	PG	nee		4-6-2020	
28-4-2020		204735	2020Z07546	Ploumen	PvdA	over de toegang tot abortushulpverlening	PG	nee	3-6-2020	3-6-2020	ja
28-4-2020		204697	2020Z07547	Hijink/Marijnissen	SP	over de handelswijze van Facilicom/Axxico	DMO	ja	3-6-2020	3-6-2020	ja
28-4-2020		204701	2020Z07552	Graaf/Kuik/Kuiken	CU/CDA/PvdA	over de gevolgen van de coronacrisis voor de zorg	DMO	nee			
28-4-2020		204692	2020Z07553	Baudet	FvD	over het voortdurende tekort aan mondkapjes	GMT	nee	6-5-2020	6-5-2020	ja
28-4-2020		204865/204986	2020Z07555	Hijink/Marijnissen	SP	over het beleid voor testen en bescherming van medewerkers	PG	ja		6-5-2020	ja
28-4-2020		204728	2020Z07559	Dierkens/Westerveld	GL	over de gevolgen van de coronacrisis voor de zorg	S	nee		19-5-2020	ja
29-4-2020		204760/204986	2020Z07651	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Specialisten: nog te vroeg om te zeggen dat de coronacrisis	LZ	ja		6-5-2020	ja
29-4-2020		204825	2020Z07656	Staij	SGP	over de gevolgen van de coronamaatregelen	J	ja		19-5-2020	ja
29-4-2020		204807	2020Z07657	Hijink	SP	over het bericht 'Ontslag dreigt voor ruim 100.000 medewerkers	CZ	ja		19-5-2020	ja
29-4-2020		204788	2020Z07659	Hijink	SP	over het bericht Expertisecentrum Euthanasia	PG	ja	3-6-2020	3-6-2020	ja
30-4-2020		204862	2020Z07740	Kuiken/Kuik	PvdA/CDA	over zelfmoordpreventie ten tijde van de coronacrisis	CZ	nee		4-6-2020	ja
1-5-2020	22-5-2020	204855	2020Z07834	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Ophef over stopzetten huishoudelijke verzorging	DMO	nee	3-6-2020	3-6-2020	ja
1-5-2020	22-5-2020	204856	2020Z07836	Hijink	SP	over stopzetten van de huishoudelijke verzorging	DMO	nee	3-6-2020	3-6-2020	ja
1-5-2020	22-5-2020	204874	2020Z07848	Hijink/Marijnissen	SP	over de productie van persoonlijke beschermingsmiddelen	GMT	ja			
1-5-2020	22-5-2020	204875	2020Z07849	Hijink/Marijnissen	SP	over de briefing inzake het testbeleid en de coronacrisis	GMT	ja		28-5-2020	ja
1-5-2020	22-5-2020	204906	2020Z07850	Staij	SGP	over richtlijnen voor begrafenissen en kerkdiensten	PG	nee		JenV	ja

4-5-2020	25-5-2020	205077	2020Z07912	Sazias	SOPLUS	over het advies van de Gezondheidsraad c	PG	ja (13-5-2020)	3-6-2020		3-6-2020	ja
4-5-2020	25-5-2020	204912	2020Z07915	Ploumen	PvdA	over onzekerheid bij fysiotherapeuten als	Z	nee			19-5-2020	ja
6-5-2020	27-5-2020	205781	2020Z07995	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Acute geldproblemen bij	PZO	nee				
6-5-2020	27-5-2020	205079	2020Z07997	Kröger/Ellemeet	GL	over de berichten dat KLM weer wil gaan v	PG	nee				
6-5-2020	27-5-2020	204979	2020Z08000	Ouwehand	PvdD	over coronabesmettingen bij medewerkers	VGP	nee				
7-5-2020	28-5-2020	205048	2020Z08107	Ellemeet	GL	over continuïteit en kwaliteit van de zieke	CZ	nee				
7-5-2020	28-5-20250	205043	2020Z08109	Diertens/Verhoeven	D66	over mondkapjes en het Landelijk Consorti	GMT	nee			19-5-2020	ja
8-5-2020	29-5-2020	205089	2020Z08218	Hijink	SP	over het bericht 'Wie vormen het Landelijk	GMT	nee			19-5-2020	ja
8-5-2020	29-5-2020	205782	2020Z08221	Hijink	SP	over acute geldproblemen bij kleine woonz	LZ	nee				
11-5-2020	1-6-2020	205186	2020Z08314	Schonis/Berkamp	D66	over de toegankelijkheid voor mensen met	DMO					
11-5-2020	1-6-2020	205151	2020Z08317	Sazias	SOPLUS	over de berichten dat verpleeghuizen al vr	LZ				3-6-2020	ja
12-5-2020	2-6-2020	205192	2020Z08435	Bergkamp/Diertens	D66	over het bericht dat verpleeghuizen al vroe	LZ		3-6-2020	3-6-2020	3-6-2020	ja
13-5-2020	3-6-2020	205388	2020Z08563	Klaver/Ellemeet/Ren	GL	over de berichten 'Verpleeghuizen wilden z	LZ					
14-5-2020	4-6-2020	205445	2020Z08674	Groot	D66	over de berichten 'Vleessector vindt kritiek	VGP					
14-5-2020	4-6-2020	205378	2020Z08676	Asscher	PvdA	over de Nederlandse strategie in de bestrij	PG				20-5-2020	ja
14-5-2020	4-6-2020	205331	2020Z08678	Diertens	D66	over de onderzoeksresultaten van het Trim	CZ				4-6-2020	ja
15-5-2020	5-6-2020	205587	2020Z08774	Ellemeet/Staaij	GL/SGP	over de financiering van ziekenhuizen en o	CZ					
18-5-2020	8-6-2020	205441	2020Z08864	Hijink/Marijnissen	SP	over blijvende signalen van tekorten aan p	GMT					
18-5-2020	8-6-2020	205415	2020Z08865	Hijink/Marijnissen	SP	over het invoeren van een draagplicht voor	PG					
18-5-2020	8-6-2020	205420	2020Z08870	Buitenweg/Ellemeet	GL	over de uitwerking van de digitale onderste	DICIO					
18-5-2020	8-6-2020	205473	2020Z08873	Futselaar/Gerven	SP	over het bericht 'Zorgen om luchtvervuiling	PG					
18-5-2020	8-6-2020	205474	2020Z08879	Kroger/Westerveld/f	GL	over het Openbaar Vervoer	PG					
18-5-2020	8-6-2020	205440	2020Z08880	Hijink/Marijnissen	SP	over de aankoop van vijf miljoen afgekeurd	GMT					
20-5-2020	10-6-2020	205531	2020Z09116	Sazias	SOPLUS	over de zwendel met mondkmaskers.	GMT					
20-5-2020	10-6-2020	205528	2020Z09119	Ploumen	PvdA	over bezoekverboden aan niet-coronapati	CZ					
26-5-2020	16-6-2020	205650	2020Z09408	Gerven	SP	over het bericht dat producent coronamed	GMT					
26-5-2020	16-6-2020	205651	2020Z09409	Ploumen	PvdA	over de financiële problemen bij Sanquin	GMT					
26-5-2020	16-6-2020	205652	2020Z09411	Baudet/Haga	FvD/Haga	over hydroxychloroquine	GMT				4-6-2020	ja
26-5-2020	16-6-2020	205778	2020Z09417	Asscher	PvdA	over het bericht dat bij een slachthuis 1 op	PG					
27-5-2020	17-6-2020	206512	2020Z09532	Hijink	SP	over het bericht 'Fysiotherapeuten maken	MEVA					
27-5-2020	17-6-2020	205767	2020Z09535	Gerven	SP	over het bericht 'Geen goedkeuring: zorgve	Z		3-6-2020	3-6-2020	3-6-2020	ja
27-5-2020	17-6-2020	205763	2020Z09537	Diertens/Bergkamp	D66	over de kwaliteit van mondkapjes in verple	LZ					
27-5-2020	17-6-2020	205770	2020Z09540	Kerstens	PvdA	over een bonus voor zorgverleners.	MEVA					
27-5-2020	17-6-2020	205762	2020Z09541	Ploumen	PvdA	over beïnvloeding van Europees onderzoek	GMT					
29-5-2020	19-6-2020	205862	2020Z09776	Ploumen	PvdA	over de onzekerheid bij fysiotherapeuten a	Z					
2-6-2020	23-6-2020	206233	2020Z09897	Raemakers	D66	over de gevolgen van de coronacrisis voor	J					
3-6-2020	24-6-2020	206315	2020Z09966	Dik-Faber	CU	over het weer opschalen van de reguliere z	CZ					
4-6-2020	25-6-2020	206596	2020Z10100	Berg	CDA	over onduidelijkheid rond de voorraad aan	PG					
5-6-2020	26-6-2020	206592	2020Z10218	Paternotte/Diertens	D66/CU	over veiligheidsmaatregelen voor vliegtuig	PG					
5-6-2020	26-6-2020	206582	2020Z10222	Martels/Molen	CDA	over de berichten 'Thielf verder in de prob	S					
5-6-2020	26-6-2020	206575	2020Z10224	Gerven/Ploumen/El	SP/PvdA/GL	over de Inclusieve Vaccin Alliantie.	PG					
8-6-2020	29-6-2020		2020Z10316	Dijkstra	D66	over de oprichting van de Inclusieve Vaccin	PG					
8-6-2020	29-6-2020		2020Z10319	Kooten-Arissen	Groep Krol/V	over de btw-verlaging op o.a. groente en fr	VGP					

AGENDA BTCb 16 juni 2020

BEELDVORMING

- Presentatie beeld door informatiecoördinator en evt. expert
- Presentatie mediabeeld door DCO
- Rondje langs aanwezigen voor aanvullingen op het beeld (alléén feiten!)

QORDEELSVORMING

- Terugkoppeling berenschot scenario ontwikkeling (zie bijgevoegd)
- OMT-adviesaanvraag
- Onderwerpen Kamerbrief 24 juni en 1 juli (lijst onderwerpen nagezonden)
- Vooruitblik MCC-19

BESLUITVORMING

- Besluitenlijst formuleren
- Beoordeel met de deelnemers of de besluiten voldoende concreet zijn
- Formuleer adviezen voor het afstemmingsoverleg

AFRONDING

- Volgend overleg
- Werkafspraken

Lijst onderwerpen brief 24 juni en 1 juli

Nb: geel gearceerd zijn de onderwerpen waarbij we aan de bewindspersonen dat zij deze teksten a.s. vrijdag meekrijgen in de tassen.

24 juni:

- ratio 1 juli pakket
- gedragsunit: 1,5 meter
- Besluitvorming/maatregelenpakket (OMT advies en incl. sport)
- tussentijdse adviezen (kuchschermen etc)
- Toerisme/ schengen inreisverbod loopt af
- testen/traceren (bco en app)
- kwetsbare personen
- vaccins
- innovatieve behandeling
- Opschaling ziekenhuiszorg tweede golf, PM: breder ingaan op 'hoe gaan we om met evt tweede golf'?
- Spoedwet (update)
- bonussen personeel in de zorg
- Caribisch Nederland
- financiën

1 juli:

- Maatregelen die per 1 juli opengaan en vooruitblik op de zomer
- Dashboard
- Testen en traceren (app notificatie)
- Toekomst LCH
- Rapport Ernst kuipers/ IC Capaciteit

Van: Dienstpostbus DCC-VWS
Aan: Dienstpostbus DCC-VWS; 10.2.e @rivm.nl; 10.2.e

Coronateam PG; 10.2.e

_Dienstpostbus DCo; 10.2.e

_Dienstpostbus

Secretariaat PG 10.2.e

Onderwerp: RE: Agenda BTCb 16 juni
Datum: maandag 15 juni 2020 21:03:14
Bijlagen: [20200616 Agenda BTCb - Coronavirus.docx](#)
[Lijst onderwerpen brief 24 juni en 1 juli.docx](#)
[Kamervragen Corona.xlsx](#)

Hierbij nog de agenda met de nazending voor het agendapunt: onderwerpen Kamerbrief 24 juni en 1 juli.

Daarnaast nog de lijst openstaande Kamervragen.

Groet,
10.2.e

Van: _Dienstpostbus DCC-VWS

Verzonden: maandag 15 juni 2020 16:45

Aan: '_Dienstpostbus DCC-VWS'; 10.2.e @rivm.nl'; 10.2.e

_Dienstpostbus DCC-

VWS; 10.2.e

'Dienstpostbus DCo'; 10.2.e

'Secretariaat PG' <_dienstpostbussecretariaatpg@minvws.nl>; 10.2.e

Onderwerp: Agenda BTCb 16 juni

Beste BTCb-leden,
Hierbij de agenda en stukken voor het BTCb van morgen, 16 juni. Als er nog aanvullende punten zijn hoor ik het graag.

Groet,
10.2.e

| Ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport |

Departementaal Crisiscentrum VWS |

Directie Publieke Gezondheid | Afdeling Crisisbeheersing en Infectieziekten |

M 10.2.e @minvws.nl

Datum in	Deadline	Marjolein nr.	TK nummer	Indiener	Partij	Onderwerp	Directie	In weekbrief	Ligt klaar bij PZ	Datum uit	Afgesloten
30-3-2020		203743/203825	2020Z05791	Marijnissen/Hijink	SP	de gevolgen van het coronavirus op bewo	LZ	ja		31-3-2020	ja
30-3-2020		203757	2020Z05787	Westerveld/Renkem	GL/PvdA	over jeugdzorg en de (jeugd-)GGZ	J	nee			
30-3-2020		203802/203825	2020Z05790	Asscher/Ploumen	PvdA	dat het RIVM het sombere scenario uit	PG	ja		31-3-2020	ja
30-3-2020		203800	2020Z05786	Baudet/Hiddema	FvD	het controleren van de Nederlandse grenz	PG	nee		12-5-2020	ja
30-3-2020		203799	2020Z05780	Klaver/Ellemeet/Ren	GL	over de coronacrisis	PG/GMT	nee		21-4-2020	ja
30-3-2020		203746	2020Z05783	Dijkstra	D66	dat Costa Rica de WHO oproept een intern	GMT	nee	22-4-2020	24-4-2020	ja
30-3-2020		203956	2020Z05777	Paternotte/Verhoev	D66	over luchtvaart tijdens de Coronacrisis	PG	nee		12-5-2020	ja
30-3-2020		203801	2020Z05789	Kooten-Arissen	Kooten-Ariss	over COVID-19 en de bestrijding ervan	PG	nee		21-4-2020	ja
31-3-2020		203819	2020Z05842	Hijink	SP	over de financiering van zorgkosten tijdens	Z	nee		21-4-2020	ja
31-3-2020		203815/203825	2020Z05843	Hijink/Gerven	SP	De eerste 100 extra beademingsapparaten	GMT	ja		31-3-2020	ja
31-3-2020		203818	2020Z05844	Kerstens	PvdA	over het bericht 'VWS bezig met reddingsp	Z	nee	15-4-2020	15-4-2020	ja
31-3-2020		203817	2020Z05847	Hijink/Gerven	SP	over uitstel van de Wet geneesmiddelenpr	GMT	nee		21-4-2020	ja
24-3-2020		203552	2020Z05525	Hijink/Gerven	SP	over de brief van een wetenschapper uit M	PG	nee	3-6-2020	3-6-2020	ja
24-3-2020		203559	2020Z05527	Dijkstra	D66	Overleg over mogelijk tekort aan medicijn	GMT	nee	31-3-2020	31-3-2020	ja
17-3-2020		203393	2020Z05202	Diertens	D66	over homeopatische behandelingen van co	PG	nee	31-3-2020	31-3-2020	ja
20-3-2020		203448	2020Z05389	Peters/vdBerg	CDA	over een convenant voor gemeenten en (j	J	nee		6-5-2020	ja
23-3-2020		203540	2020Z05465	Diertens/Paternotte	D66	over het openhouden van vliegrotes van	PG	nee		12-5-2020	ja
20-3-2020		203440	2020Z05387	Ploumen/Kerstens/D	PvdA	over de gevolgen van het Coronavirus	PG	nee		31-3-2020	ja
26-3-2020		203655	2020Z05651	Kerstens	PvdA	over het door gemeenten en zorgverzeke	Z	nee		31-3-2020	ja
24-3-2020		203562/203825	2020Z05532	Van den Hul	PvdA	over de effecten van de coronamaatregele	PG	ja		31-3-2020	ja
1-4-2020		203918	2020Z05923	Azarkan	DENK	over de RIVM-presentatie over de verschil	PG	ja		22-4-2020	ja
1-4-2020		203872	2020Z05925	Ploumen/Sazias	PvdA/50PLUS	over hoge parkeerkosten bij ziekenhuizen	CZ	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
1-4-2020		203884	2020Z05927	Graaf/Bruins	CU	over de gevolgen van de coronacrisis voor	DMO	nee		JenV	ja
2-4-2020		204142/203996	2020Z06022	Hijink/Marijnissen	SP	over de aanschaf van beademingsapparatu	CZ	ja		7-4-2020	ja
2-4-2020		203937/204341	2020Z06029	Hul	PvdA	over de effecten van de coronamaatregele	DMO	ja		15-4-2020	ja
2-4-2020		203923	2020Z06032	Ploumen	PvdA	over de toegang tot abortushulpverlening	PG	nee		22-4-2020	ja
2-4-2020		203936/203931	2020Z06034	Kooten-Arissen/Wild	Kooten-Ariss	over COVID-19 patiënten aan boord van vl	PG	nee		3-4-2020	ja
3-4-2020		204123/203996	2020Z06114	Ploumen	PvdA	over het gereedstellen van het Bronovo zie	CZ	ja		7-4-2020	ja
3-4-2020		203955/203996	2020Z06121	Kerstens	PvdA	De corona-angst achter de dichte deuren v	LZ	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204168	2020Z06218	Kerstens	PvdA	over het faillissement van hulpmiddelenlev	GMT	nee			
6-4-2020		204018	2020Z06219	Klaver/Ellemeet/Ojik	GL	over de coronacrisis	PG	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
6-4-2020		204614	2020Z06221	Hijink/Marijnissen	SP	over de verspreiding van het coronavirus in	LZ	deels + separaat	nasturen	?	
6-4-2020		204019	2020Z06222	Hijink/Marijnissen	SP	over de berichtgeving dat het sterftecijfer	PG	nee	15-4-2020	15-4-2020	ja
6-4-2020		204044/203996	2020Z06224	Hijink/Gerven	SP	over de brandbrief van fysiotherapeuten o	Z	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204022/203996	2020Z06227	Ploumen	PvdA	over de effecten van de coronacrisis op kra	CZ	ja		7-4-2020	ja
6-4-2020		204061	2020Z06228	Ploumen	PvdA	Zorg over het delen van corona-patenten d	GMT	nee	29-4-2020	30-4-2020	ja
7-4-2020		204080/203996	2020Z06296	Wilders/Agema	PVV	over de discrepantie tussen de berichtgevi	GMT	ja		7-4-2020	ja
7-4-2020		204111/204341	2020Z06298	Kerstens	PvdA	over doorbetaling van het zorgvervoer	DMO	ja(in brief 15-4-2020)		15-4-2020	ja
7-4-2020		204081/203996	2020Z06299	Hijink/Gerven	SP	over het uitbreiden van de testcapaciteit	PG	ja		7-4-2020	ja
7-4-2020		204104/204449	2020Z06302	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Onrust bij thuiszorg en w	CZ	ja(in brief 15-4-2020)		21-4-2020	ja
7-4-2020		204105/203996	2020Z06304	Hijink/Marijnissen	SP	over het bericht 'Onrust bij thuiszorg, wijk	CZ	ja		7-4-2020	ja
27-3-2020		203709	2020Z05729	Krol	50PLUS	over het melden van mogelijke coronadod	PG	nee		7-4-2020	ja
8-4-2020		204734	2020Z06376	Boer/Ozutok/Raak	D66/GL/SP	over het bericht 'Van 2 uitvaarten per wee	PG	nee			
8-4-2020		204127/204449	2020Z06384	Bergkamp/Diertens	D66	over het bericht 'Wereldwijde toename hu	DMO	ja		21-4-2020	ja
10-4-2020		204239/204341	2020Z06536	Verhoeven/Wilders/	D66/PVV/GL	over de mogelijke inzet van apps in het kac	DICIO/PG	deels/+ separaat	20-5-2020		
10-4-2020		204723	2020Z06539	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Zorgpersoneel op de Velu	LZ	nee			
10-4-2020		204241	2020Z06543	Esch	PvdD	over de 'veronderstelde toegang' tot elekt	DICIO	nee	28-4-2020	30-4-2020	ja
10-4-2020		204238	2020Z06545	Hijink/Gerven	SP	over het bericht 'Test op antistoffen, dat is	PG	nee	6-5-2020	6-5-2020	ja
14-4-2020		204609	2020Z06624	Hijink/Marijnissen	SP	over de situatie in de verpleeghuizen	LZ	ja			

14-4-2020		204312/204341	2020Z06628	Hijink/Marijnissen	SP	over de tekorten aan beschermende middelen	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204610	2020Z06632	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Een op de vier medewerkers	LZ	ja	3-6-2020	3-6-2020	ja
14-4-2020		204311/204341	2020Z06633	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Zorgverlening zonder afdekking	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204310/204341	2020Z06635	Jansen	PVV	over tekorten van medische hulpmiddelen	GMT	ja		15-4-2020	ja
14-4-2020		204289	2020Z06639	raan/Esch	PvdD	over het gevolgd en te volgen protocol bij coron	PG	nee		IenW	ja
14-4-2020		204611	2020Z06645	Bergkamp	D66	over de reportage 'Stille ramp in verpleeghuis	LZ	nee		3-6-2020	ja
14-4-2020		204290/204341	2020Z06648	Asscher	PvdA	over het interview met speciaal gezant Sijbren	PG	ja		15-5-2020	ja
14-4-2020		204329	2020Z06653	Asscher/Kerstens	PvdA	over een noodfonds voor mensen werkzaam in	MEVA	nee	4-5-2020	6-5-2020	ja
14-4-2020		204301/204341	2020Z06655	Verhoeven	D66	over het bericht 'Corona-app dreigt te mislukken	PG	ja		15-4-2020	ja
19-3-2020		203424	2020Z05347	Kerstens/Hul/...	PvdA	over de gevolgen van het coronavirus	DMO	nee		5-4-2020	ja
19-3-2020		203483	2020Z05346	Bergkamp	D66	over de dringende oproep van Per Saldo om	PPGB	nee		16-4-2020	ja
23-3-2020		203796	2020Z05462	Krol/Sazias/...	50PLUS	over alle berichtgeving omtrent het coronavirus	PG	nee		15-4-2020	ja
14-4-2020		205850	2020Z06642	Ouwehand/Wassent	PvdD	over een alomvattend aanvalsplan om het coron	PG	nee		4-6-2020	
15-4-2020		204352	2020Z06761	Marijnissen/Gerven	SP	over het rapport over de financiering van de	GMT	nee		19-5-2020	ja
15-4-2020		204345	2020Z06766	Staij	SGP	over het bericht 'Onbegrijpelijke concurrentie	PG	nee	3-6-2020	3-6-2020	ja
15-4-2020		204349/204449	2020Z06769	Kerstens	PvdA	over het bericht 'De zorgverleners worden	GMT	ja (21-4-2020)		21-4-2020	ja
16-4-2020		204392	2020Z06843	Ploumen	PvdA	over het geneesmiddelenbeleid tijdens de coron	GMT	nee		19-5-2020	ja
17-4-2020		204442/204449	2020Z06930	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Nederland faalde zelf bij de	GMT	ja		21-4-2020	ja
20-4-2020		204492	2020Z07020	Hijink/Gerven	SP	over de gevolgen van beleidskeuzes bij de	PG	nee			
20-4-2020		204493/204449	2020Z07031	Hijink	SP	over het testbeleid in zorginstellingen	PG	ja		21-4-2020	ja
20-4-2020		204794/204986	2020Z07032	Marijnissen/Hijink	SP	over zelftesten voor corona	IGJ	ja		6-5-2020	ja
21-4-2020		204545/204986	2020Z07145	Asscher	PvdA	over een alternatief voor een corona-app	PG	ja (6-5-2020)		6-5-2020	ja
21-4-2020		204538	2020Z07149	Hijink	SP	over het pleidooi voor separate COVID-19	CZ	nee		19-5-2020	ja
21-4-2020		204694	2020Z07154	Martels/Peters/Nisp	CDA/SP	over het bericht dat verenigingen voor jeug	S	ja (6-5-2020)		19-5-2020	ja
21-4-2020		204651	2020Z07155	Baudet	FvD	over de 100 miljoen euro extra aan de WHO	?				
22-4-2020		204561	2020Z07244	Ploumen	PvdA	over Europese aanbesteding van medische	GMT	nee		19-5-2020	ja
23-4-2020		204635	2020Z07382	Renkema/Westerveld	GL	over de continuïteit van jeugdhulp en gees	J	nee			
23-4-2020		204604	2020Z07391	Hijink	SP	over het voorkomen van extra kosten voor	Z	nee		19-5-2020	ja
23-4-2020		204608	2020Z07398	Kerstens	PvdA	over het bericht '150 doden door corona in	LZ	ja (6-5-2020)			
24-4-2020		204637	2020Z07448	Nispen	SP	over de financiële gevolgen en regelingen v	S	nee			
24-4-2020		204792	2020Z07449	Asscher	PvdA	over nog steeds bestaande onduidelijkheid	PG	ja		7-5-2020	ja
24-4-2020		204646	2020Z07453	Gerven	SP	over de financiering voor wetenschappelijk	PG	ja			
24-4-2020		204793	2020Z07461	Kuiken/Ploumen	PvdA	over het testen van politieagenten op coro	PG	ja			
28-4-2020		205849	2020Z07557/20	Moorlag/Ouwehand	PvdA/PvdD/C	over corona-infecties bij nertsen in Nederl	PG	nee		4-6-2020	
28-4-2020		204735	2020Z07546	Ploumen	PvdA	over de toegang tot abortushulpverlening	PG	nee	3-6-2020	3-6-2020	ja
28-4-2020		204697	2020Z07547	Hijink/Marijnissen	SP	over de handelswijze van Facilicom/Axxico	DMO	ja	3-6-2020	3-6-2020	ja
28-4-2020		204701	2020Z07552	Graaf/Kuik/Kuiken	CU/CDA/Pvd	over de gevolgen van de coronacrisis voor	DMO	nee			
28-4-2020		204692	2020Z07553	Baudet	FvD	over het voortdurende tekort aan mondk	GMT	nee	6-5-2020	6-5-2020	ja
28-4-2020		204865/204986	2020Z07555	Hijink/Marijnissen	SP	over het beleid voor testen en beschermin	PG	ja		6-5-2020	ja
28-4-2020		204728	2020Z07559	Diertens/Westerveld	GL	over de gevolgen van de coronacrisis voor	S	nee		19-5-2020	ja
29-4-2020		204760/204986	2020Z07651	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Specialisten: nog te vroeg	LZ	ja		6-5-2020	ja
29-4-2020		204825	2020Z07656	Staij	SGP	over de gevolgen van de coronamaatregel	J	ja		19-5-2020	ja
29-4-2020		204807	2020Z07657	Hijink	SP	over het bericht 'Ontslag dreigt voor ruim	CZ	ja		19-5-2020	ja
29-4-2020		204788	2020Z07659	Hijink	SP	over het bericht Expertisecentrum Euthana	PG	ja	3-6-2020	3-6-2020	ja
30-4-2020		204862	2020Z07740	Kuiken/Kuik	PvdA/CDA	over zelfmoordpreventie ten tijde van cor	CZ	nee		4-6-2020	ja
1-5-2020	22-5-2020	204855	2020Z07834	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Ophef over stopzetten hu	DMO	nee	3-6-2020	3-6-2020	ja
1-5-2020	22-5-2020	204856	2020Z07836	Hijink	SP	over stopzetten van de huishoudelijke verz	DMO	nee	3-6-2020	3-6-2020	ja
1-5-2020	22-5-2020	204874	2020Z07848	Hijink/Marijnissen	SP	over de productie van persoonlijke besche	GMT	ja			
1-5-2020	22-5-2020	204875	2020Z07849	Hijink/Marijnissen	SP	over de briefing inzake het testbeleid en de	GMT	ja		28-5-2020	ja
1-5-2020	22-5-2020	204906	2020Z07850	Staij	SGP	over richtlijnen voor begrafenissen en ker	PG	nee		JenV	ja

4-5-2020	25-5-2020	205077	2020Z07912	Sazias	SOPLUS	over het advies van de Gezondheidsraad d	PG	ja (13-5-2020)	3-6-2020	3-6-2020	ja
4-5-2020	25-5-2020	204912	2020Z07915	Ploumen	PvdA	over onzekerheid bij fysiotherapeuten als	Z	nee		19-5-2020	ja
6-5-2020	27-5-2020	205781	2020Z07995	Kerstens	PvdA	over het bericht 'Acute geldproblemen bij	PZO	nee			
6-5-2020	27-5-2020	205079	2020Z07997	Kröger/Ellemeet	GL	over de berichten dat KLM weer wil gaan v	PG	nee			
6-5-2020	27-5-2020	204979	2020Z08000	Ouwehand	PvdD	over coronabesmettingen bij medewerkers	VGP	nee			
7-5-2020	28-5-2020	205048	2020Z08107	Ellemeet	GL	over continuïteit en kwaliteit van de zieke	CZ	nee			
7-5-2020	28-5-2020	205043	2020Z08109	Diertens/Verhoeven	D66	over mondkapjes en het Landelijk Consorti	GMT	nee		19-5-2020	ja
8-5-2020	29-5-2020	205089	2020Z08218	Hijink	SP	over het bericht 'Wie vormen het Landelijk	GMT	nee		19-5-2020	ja
8-5-2020	29-5-2020	205782	2020Z08221	Hijink	SP	over acute geldproblemen bij kleine woonz	LZ	nee			
11-5-2020	1-6-2020	205186	2020Z08314	Schonis/Berkamp	D66	over de toegankelijkheid voor mensen met	DMO				
11-5-2020	1-6-2020	205151	2020Z08317	Sazias	SOPLUS	over de berichten dat verpleeghuizen al vro	LZ			3-6-2020	ja
12-5-2020	2-6-2020	205192	2020Z08435	Bergkamp/Diertens	D66	over het bericht dat verpleeghuizen al vro	LZ		3-6-2020	3-6-2020	ja
13-5-2020	3-6-2020	205388	2020Z08563	Klaver/Ellemeet/Ren	GL	over de berichten 'Verpleeghuizen wilden a	LZ				
14-5-2020	4-6-2020	205445	2020Z08674	Groot	D66	over de berichten 'Vleessector vindt kritiek	VGP				
14-5-2020	4-6-2020	205378	2020Z08676	Asscher	PvdA	over de Nederlandse strategie in de bestrij	PG			20-5-2020	ja
14-5-2020	4-6-2020	205331	2020Z08678	Diertens	D66	over de onderzoeksresultaten van het Trim	CZ			4-6-2020	ja
15-5-2020	5-6-2020	205587	2020Z08774	Ellemeet/Staaij	GL/SGP	over de financiering van ziekenhuizen en o	CZ				
18-5-2020	8-6-2020	205441	2020Z08864	Hijink/Marijnissen	SP	over blijvende signalen van tekorten aan p	GMT				
18-5-2020	8-6-2020	205415	2020Z08865	Hijink/Marijnissen	SP	over het invoeren van een draagplicht voor	PG				
18-5-2020	8-6-2020	205420	2020Z08870	Buitenweg/Ellemeet	GL	over de uitwerking van de digitale onderste	DICIO				
18-5-2020	8-6-2020	205473	2020Z08873	Futselaar/Gerven	SP	over het bericht 'Zorgen om luchtvervuiling	PG				
18-5-2020	8-6-2020	205474	2020Z08879	Kroger/Westerveld/f	GL	over het Openbaar Vervoer	PG				
18-5-2020	8-6-2020	205440	2020Z08880	Hijink/Marijnissen	SP	over de aankoop van vijf miljoen afgekeurd	GMT				
20-5-2020	10-6-2020	205531	2020Z09116	Sazias	SOPLUS	over de zwendel met mondkapjes.	GMT				
20-5-2020	10-6-2020	205528	2020Z09119	Ploumen	PvdA	over bezoekverboden aan niet-coronapati	CZ				
26-5-2020	16-6-2020	205650	2020Z09408	Gerven	SP	over het bericht dat producent coronamed	GMT				
26-5-2020	16-6-2020	205651	2020Z09409	Ploumen	PvdA	over de financiële problemen bij Sanquin	GMT				
26-5-2020	16-6-2020	205652	2020Z09411	Baudet/Haga	FvD/Haga	over hydroxychloroquine	GMT			4-6-2020	ja
26-5-2020	16-6-2020	205778	2020Z09417	Asscher	PvdA	over het bericht dat bij een slachthuis 1 op	PG				
27-5-2020	17-6-2020	206512	2020Z09532	Hijink	SP	over het bericht 'Fysiotherapeuten maken	MEVA				
27-5-2020	17-6-2020	205767	2020Z09535	Gerven	SP	over het bericht 'Geen goedkeuring: zorgv	Z		3-6-2020	3-6-2020	ja
27-5-2020	17-6-2020	205763	2020Z09537	Diertens/Bergkamp	D66	over de kwaliteit van mondkapjes in verple	LZ				
27-5-2020	17-6-2020	205770	2020Z09540	Kerstens	PvdA	over een bonus voor zorgverleners.	MEVA				
27-5-2020	17-6-2020	205762	2020Z09541	Ploumen	PvdA	over beïnvloeding van Europees onderzoek	GMT				
29-5-2020	19-6-2020	205862	2020Z09776	Ploumen	PvdA	over de onzekerheid bij fysiotherapeuten a	Z				
2-6-2020	23-6-2020	206233	2020Z09897	Raemakers	D66	over de gevolgen van de coronacrisis voor	J				
3-6-2020	24-6-2020	206315	2020Z09966	Dik-Faber	CU	over het weer opschalen van de reguliere a	CZ				
4-6-2020	25-6-2020	206596	2020Z10100	Berg	CDA	over onduidelijkheid rond de voorraad aan	PG				
5-6-2020	26-6-2020	206592	2020Z10218	Paternotte/Diertens	D66/CU	over veiligheidsmaatregelen voor vliegtuig	PG				
5-6-2020	26-6-2020	206582	2020Z10222	Martels/Molen	CDA	over de berichten 'Thialf verder in de prob	S				
5-6-2020	26-6-2020	206575	2020Z10224	Gerven/Ploumen/El	SP/PvdA/Glo	over de Inclusieve Vaccin Alliantie.	PG				
8-6-2020	29-6-2020	206614	2020Z10316	Dijkstra	D66	over de oprichting van de Inclusieve Vaccin	PG				
8-6-2020	29-6-2020	206611	2020Z10319	Kooten-Arissen	Groep Krol/V	over de btw-verlaging op o.a. groente en fr	VGP				
9-6-2020	30-6-2020	206677	2020Z10436	Gerven	SP	over het bericht 'Niemand wees Marjolein	Z				
9-6-2020	30-6-2020	206684	2020Z10438	Asscher	PvdA	over het bericht dat het RIVM geen richtlijn	PG				
10-6-2020	1-7-2020	206789	2020Z10585	Sazias/Brenk	SOPLUS	over het protocol Veilig Zorgvervoer	DMO				
10-6-2020	1-7-2020	206751	2020Z10586	Kröger	GL	over de richtlijnen voor reizen per vliegtuig	PG				
10-6-2020	1-7-2020	206790	2020Z10595	Geluk-Poortvliet	CDA	over het bericht 'Met een scootmobiel ben	DMO				
11-6-2020	2-7-2020	206892	2020Z10730	Wilders/Agema	PVV	over het bericht van de Vereniging van Oud	LZ				
11-6-2020	2-7-2020	206816	2020Z10734	Buitenweg/Ellemeet	GL	over het datalek bij de infectieradar websit	BPZ				

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Deadline: 19-06-2020

10.2.e

10.2.e

10.2.e

(ter beslissing)

Vervolgstappen na oplevering plan IC-opscaling

1 Aanleiding voor deze nota

Op donderdag 25 juni levert het LNAZ een plan op voor de opschaling naar 1700 IC-bedden, in samenhang met het voortzetten van de samenwerkingsafspraken met Duitsland. Deze nota gaat, ter gedachtevorming, in op het mogelijke vervolgproces na ontvangst van het plan op 25 juni.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Draagvlak

- In het vervolgproces na 26 juni heeft de prioriteit om het draagvlak van de belangrijkste betrokken partijen (verpleegkundigen, artsen, ziekenhuizen en verzekeraars) zo goed mogelijk te borgen. Daarom is het advies om:
 - o op vrijdag 26 juni een gezamenlijk gesprek met de voorzitters van de NVIC, FMS en V&VN te plannen.
 - o (aansluitend) op vrijdag 26 juni of maandag 29 juni een gezamenlijk gesprek met koepelorganisaties (NFU, NVZ, ZN) te plannen.
 - o Eventuele aanvullende punten uit deze gesprekken desgewenst een plek te geven in uw formele reactie op het plan richting Tweede Kamer.

Informeren van Tweede Kamer

- Het advies is om in de stand-van-zaken Kamerbrief over COVID-19 van 30 juni een reactie op het plan op te nemen en tevens het ontvangen plan mee te sturen.
- Het alternatief is om het te ontvangen plan direct op 25 juni, zonder uw reactie, met de Kamer te delen. Uw reactie kan dan alsnog worden gegeven in de Kamerbrief van 30 juni. Dit heeft echter niet de voorkeur.

Communicatie en afstemming met LNAZ

- Het is te verwachten dat de LNAZ en de andere partijen die aan het plan hebben meegewerkt, bij het aanbieden van het plan op 25 juni zelf hierover willen communiceren.
- Het advies is dat deze partijen zelf het advies niet in de openbaarheid brengen. Dat is aan u als opdrachtgever om te doen. Het is van belang dit vooraf goed met LNAZ en andere partijen te bespreken.
- Andere communicatie door LNAZ moet goed met VWS worden afgestemd.

Beslispunt:

- Gezien uw overleg over de opschaling van de IC-capaciteit met LNAZ en diverse veldpartijen op vrijdag 19 juni en woensdag 24 juni is gedachtevorming over bovenstaande onderwerpen wenselijk.
- Kunt u aangeven of u zich kunt vinden in het hierboven beschreven advies, hier aanvullingen op hebt of wilt gaan voor het alternatief?

3 Samenvatting en conclusies

- Het draagvlak voor het plan is van het grootste belang. Zowel bij de intensivisten en verpleegkundigen die daadwerkelijk in de praktijk werken, als de umc's, topklinische en algemene ziekenhuizen en zorgverzekeraars die een belangrijke rol hebben in de uitvoering van het plan. Daarom wordt het volgende voorgesteld:
 - o Een gezamenlijk overleg met de voorzitters van NVIC, FMS en V&VN (inclusief V&VN-IC) op vrijdag 26 juni.
 - o Hierna een gezamenlijk overleg met de voorzitters van de koepelorganisaties NFU, NVZ en ZN op vrijdag 26 juni of maandag 29 juni.
- In deze gesprekken zal het toetsen en borgen van het draagvlak centraal staan. Het is belangrijk om te weten of de partijen zich (ook naar buiten toe) kunnen vinden in het plan. Daarnaast kan uitvraag naar eventueel missende onderwerpen onderdeel van het gesprek zijn.
- In uw reactie op het plan kan de input uit beiden gesprekken meegenomen worden.
- Er zullen met de diverse betrokken veldpartijen afspraken moeten worden gemaakt over de communicatie van het plan. Aangezien u opdracht heeft gegeven voor het plan is communicatie over de inhoud van het plan door veldpartijen niet gepast, voordat u hierover naar buiten bent getreden. Mogelijk zullen er wel procesuitspraken worden gedaan. Hierover zal afstemming met DCo nodig zijn.
- Komende vrijdag, 19 juni, zal de kerngroep overleg hebben met onder andere de voorzitters van de vier werkgroepen. Aansluitend heeft u aan het eind van deze dag een afspraak van een uur staan met diverse veldpartijen en de kerngroep.
- Overleg over de vervolgstappen met projectleider Jos Aartsen en LNAZ-voorzitter Ernst Kuipers in klein comité zou mogelijk deze vrijdag kunnen plaatsvinden. Omdat er geen tijd na afloop van het overleg beschikbaar is, kan indien het overleg met de veldpartijen eerder kan worden afgerond, kunnen in een kleiner comité de vervolgstappen kort worden besproken.

4 Draagvlak politiek

In de politiek is er veel aandacht voor het plan voor de IC-opscaling. Het is van belang om de Tweede Kamer snel te informeren over (uw reactie op) het plan. Het advies is om dit te doen in de stand-van-zaken covid-brief die op 30 juni is voorzien, zodat u in één keer de Tweede Kamer over het plan, uw reactie en het vervolg kunt informeren waarbij uw het draagvlak bij de relevantste partijen (expliciet) heeft geborgd.

Alternatief is dat u het plan direct na aanbieding op 25 juni aan de Kamer aanbiedt en op een later moment (bijvoorbeeld in de covid-brief van 30 juni) uw reactie stuurt. Dit heeft niet de voorkeur omdat er dan minder regie mogelijk is op het proces na 25 juni.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Zoals hiervoor aangegeven speelt draagvlak een grote rol. Om deze reden worden twee overleggen met belangrijke veldpartijen voorgesteld.

Daarnaast zullen er met de diverse betrokken veldpartijen afspraken moeten worden gemaakt over de communicatie van het plan. Aangezien u opdracht heeft gegeven voor het plan is communicatie over de inhoud van het plan door veldpartijen niet gepast. Mogelijk zullen er wel procesuitspraken worden gedaan. Hierover zal afstemming met DCo nodig zijn.

Echter bestaat het risico, gezien de vele betrokken veldpartijen, dat het plan al door partijen wordt gedeeld voordat u het met de Kamer heeft gedeeld.

6 Financiële en personele gevolgen

In het plan wordt een aparte paragraaf over de financiën opgenomen. In het kader van het vervolgproces zal met name met de ziekenhuizen en verzekeraars (en wellicht ook met o.a. NZa) hierover doorgesproken moeten worden. Dit kan alvast een onderwerp van gesprek zijn in het voorgestelde overleg met NVZ, NFU en ZN op 26 of 29 juni.

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

N.v.t.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Het advies is om de inhoud van het plan, zo spoedig mogelijk na ontvangst, af te stemmen met de NVIC, FMS, V&VN, NFU, NVZ en ZN alvorens u een reactie naar de Kamer stuurt.

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10. Toezeggingen

N.v.t.

11. Fraudetoets

N.v.t.

10.2.e

Beleidsmedewerker

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Deadline: 30-06-2020

10.2.e

10.2.e

10.2.e

10.2.e

(ter beslissing)

opschalingsplan COVID-19

1 Aanleiding voor deze nota

Het LNAZ heeft het opschalingsplan COVID-19 opgeleverd. Dit plan zal vandaag gelijktijdig met de officiële presentatie samen met de aanbiedingsbrief aan de Tweede Kamer worden verzonden.

Hierbij ontvangt u het definitieve opschalingsplan inclusief de bijlage 'Handboek gebruik Duitse capaciteit' en de bijbehorende aanbiedingsbrief. Graag uw akkoord op deze aanbiedingsbrief.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Gaat u akkoord met bijgevoegde aanbiedingsbrief. Zoja, dan kan het LNAZ advies inclusief bijlage en aanbiedingsbrief op dinsdag gelijktijdig met de persconferentie (15.00 uur) aan de Tweede Kamer verzonden worden.

3 Samenvatting en conclusies

In de brief gaan we achtereenvolgens in op het doel van het plan, de inhoud van het plan en de vervolgstappen.

Bij het **doel van het plan** beschrijven we de voor ons belangrijke invalshoeken: haalbaarheid, noodzakelijkheid en doelmatigheid.

Bij de **inhoud van het plan** gaan we achtereenvolgens in op:

- Draagvlak: hierbij benoemen we de aansluiting van V&VN en de NVIC en wordt de motie van Klaver en Dijkhoff afgedaan.
- Opschaling in fases: 1150-1350-1700. Hierbij beschrijven we dat de voor ons belangrijkste fase tot 1350 bedden goed aansluit bij de controlestrategie.

- Inzet en opleiding van personeel: we beschrijven hier oa de randvoorwaarde dat de gelijkwaardige samenwerking tussen artsen en verpleegkundigen wordt voortgezet.
- Coördinatie, monitoring en informatiedeling: we beschrijven hier het belang van het dashboard, het belang van 24/7 realtime inzicht in bedden via één systeem, landelijke coördinatie als er schaarste / crisis is, de inzet van het LCH en het LCG en de inzet van de capaciteit in Duitsland.
- Bij de financiering van het plan gaan we in op de paradox tussen investeringen die we gaan doen terwijl we eigenlijk deze bedden nooit hopen te gebruiken. Daarnaast maken we onderscheid tussen eenmalige en structurele kosten.

- Bij de vervolgstappen gaan we in op de rol van de verschillende partijen en de realisatie dat een volgende epidemie een andere focus kan hebben wat vraagt om een bredere discussie.

4 Draagvlak politiek

Draagvlak bij meeste partijen, noodzaak wordt gezien. Er zullen vragen zijn over inzet personeel (is het haalbaar) en de kosten.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Draagvlak aanwezig, veel partijen hebben meegedacht.

Mogelijk geen steun bij klein deel verpleegkundigen die dit niet haalbaar acht.

6 Financiële en personele gevolgen

Nog niet bekend, schatting half miljard

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

- Afgestemd met FEZ, Z, PZo, WJZ, IRF
- FEZ, WJZ en de IRF stellen vragen bij de snelheid van dit traject en de toezeggingen die gedaan worden ten aanzien van de financiering terwijl er nog geen duidelijkheid is over de kosten.
- U heeft daarover net Hoekstra gebeld. De tekst over de financiering aangepast.

9 Gevolgen administratieve lasten

Nvt

10. Toezeggingen

nvt

11. Fraudetoets

nvt

10.2.e

senior beleidsmedewerker

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Deadline: 08-07-2020

10.2.e

10.2.e

10.2.e

10.2.e

(ter beslissing) verdeling beademingsapparatuur

1 Aanleiding voor deze nota

Toen de nood hoog was, heeft het ministerie van VWS tijdelijk de inkoop van beademingsapparatuur van ziekenhuizen overgenomen. Het is gewenst om deze apparatuur zo goed mogelijk in te zetten bij de uitdagingen (opschaling IC) waar we voor staan, en terug te keren naar de situatie dat nieuwe apparatuur weer door ziekenhuizen in beheer wordt genomen en zelf wordt ingekocht.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Ik verzoek u akkoord te gaan met onderstaand voorstel voor de verdeling van beademingsapparatuur. De belangrijkste punten daaruit zijn:

1. Apparatuur schenken aan ziekenhuizen.
2. Prioriteitsvolgorde van verdeling (primair IC opschalingsplan, daarna overige verdeling).

Vanwege de nauwe relatie met het IC-opshalingsplan verdient het de voorkeur om zo snel mogelijk een besluit te nemen over het voorstel.

3 Samenvatting en conclusies

Het is gewenst dat alle door VWS aangeschafte beademingsapparatuur een bestemming krijgt, waarmee deze zo goed mogelijk kan worden ingezet in de zorg en in de voorbereiding op eventuele nieuwe besmettingsgolven. Bij de bestemming van apparatuur wordt gekeken naar de apparatuur die direct kan worden ingezet in de zorg, zoals bij de opschaling van de IC-capaciteit, en naar apparatuur die achter de hand gehouden moet worden als reservecapaciteit. Daarbij wordt met name gekeken naar de apparatuur die nodig is voor IC-zorg, maar er wordt ook gekeken naar apparatuur die geschikt is voor transport of thuisbeademing. Alle hierna nog resterende apparatuur kan als overtuilig worden beschouwd en eventueel worden gebruikt om andere lan-

den te helpen of op andere wijze worden benut zodat de Nederlandse burger hier nog zo veel mogelijk profijt van heeft.

Directe inzetbaarheid

Met directe inzetbaarheid wordt bedoeld dat de apparatuur gebruiksklaar bij de eindgebruiker (de zorgaanbieder) kan worden afgeleverd om direct in de zorg te kunnen worden ingezet. Dit kan in de bestaande situatie zijn, of onderdeel zijn van opschalingsplannen als gevolg van (aanstaande) toegenomen vraag. Specifiek wordt hiermee bedoeld op het IC-opschalingsplan. Ook de toegenomen vraag bij bv. centra voor thuisbeademing (CTB) en revalidatie-instellingen als gevolg van een nieuwe patiëntenstroom (nazorg COVID-19 patiënten) wordt meegenomen.

Reservecapaciteit

Met reservecapaciteit wordt bedoeld apparatuur die gebruiksklaar beschikbaar is om in de zorg te kunnen worden ingezet maar die nog niet bij de eindgebruiker is afgeleverd. Dit kan zijn doordat het in het magazijn van de instelling staat dan wel op een centrale locatie voor meerdere instellingen beschikbaar is.

Overtollig

Alle apparatuur die niet nodig is voor actuele of toekomstige inzet voor de extra zorgvraag door COVID in Nederland. Dit kan eventueel ook worden benut voor een nog op te bouwen Europese strategische voorraad.

Het **voorstel voor verdeling** luidt als volgt:

1. Voor het IC-opschalingsplan (fase 2 en 3) stelt VWS high end (klasse 1) beademingsapparatuur (inclusief patiëntmonitorsystemen) aan de Nederlandse ziekenhuizen beschikbaar en draagt deze in eigendom aan de ziekenhuizen over.
2. Tegelijkertijd gaat VWS na of de apparatuur die aan Caribisch Nederland is geleverd nog nader moet worden omgeruild en/of aangevuld om ook daar eventueel toekomstige 2e golf goed aan te kunnen.
3. Tegelijkertijd stelt VWS beademingsapparatuur (inclusief patiëntmonitoringsystemen) beschikbaar voor het ministerie van Defensie, zodat deze haar voorraad op peil kan brengen en desgewenst kan opwaarderen.
4. Tegelijkertijd stelt VWS thuisbeademingsapparatuur beschikbaar aan de CTB's (centra voor thuisbeademing) en revalidatiecentra voor de nazorg aan COVID-19 patiënten.
5. Vervolgens wordt gekeken of de huidige apparatuur op de IC's voldoet, of dat het nog gewenst is om bij ziekenhuizen huidige apparatuur om te ruilen voor hoogwaardiger apparatuur.
6. VWS/LCH inventariseert tevens welke aanvullende wensen er leven bij alle ziekenhuizen om, mits hiertoe ruimte bestaat binnen de beschikbare voorraad, te voorzien in aanvullende wensen.
7. Nadat bovenstaande verdeling definitief is opgemaakt, zal VWS middels schenkingsovereenkomst (model Belastingdienst) de apparatuur in eigendom overdragen aan de zorginstellingen.
8. Zorginstellingen verklaren bij het in ontvangst nemen van de apparatuur dat zij hiervoor geen rekening bij de zorgverzekeraar zullen indienen waarmee dubbele betalingen worden voorkomen.
9. Nadat bovenstaande stappen zijn gezet is duidelijk welke apparatuur als overtollig kan worden beschouwd. Apparatuur die geschikt is om te ge-

bruiken kan worden ingezet voor bijstandsverzoeken uit andere landen (conform nog te ontwerpen beleid directie IZ/BuZa) dan wel via Domeinen worden verkocht. Apparatuur die niet geschikt is voor gebruik, zal worden vernietigd waarmee wordt voorkomen dat gevaarlijke apparatuur voor patiëntgebruik zal worden ingezet.

Overwegingen bij afronding centrale inkoop van beademingsapparatuur en de overdracht hiervan naar zorgaanbieders.

Bij het opstellen van het voorstel voor overdracht van de apparatuur hebben meerdere overwegingen een rol gespeeld, namelijk:

- Er is voldoende (high end) beademingsapparatuur en patiëntmonitorsystemen beschikbaar om te voldoen aan de actuele en toekomstige vraag van IC's (= inclusief opschalingsplan fase 2 en 3);
- Er is ruim voldoende beademingsapparatuur beschikbaar voor inzet in het nazorgtraject COVID-19 patiënten (CTB, revalidatie);
- Er is voldoende (high end) apparatuur beschikbaar om de capaciteit van het ministerie van Defensie op peil te houden. Het direct kunnen beschikken over de apparatuur van Defensie bij de start van de crisis heeft ziekenhuizen in de eerste weken van de crisis echt uit de brand geholpen.
- Er is voldoende apparatuur beschikbaar zodat zowel in de Nederlandse als in de Caribisch-Nederlandse ziekenhuizen op alle afdelingen apparatuur beschikbaar is voor de behandeling van COVID-19 patiënten.
- Er is apparatuur beschikbaar om ter beschikking te stellen aan andere afdelingen van ziekenhuizen.
- VWS heeft de verantwoordelijkheid gedragen van de aanschaf; de verantwoordelijkheid voor gebruik, beheer en onderhoud gaat over naar de eindgebruiker/de zorginstelling.
- VWS vindt het van belang dat de aangeschafte apparatuur in de Nederlandse (en Caribisch-Nederlandse) zorg zal worden ingezet.
- VWS heeft gebruik gemaakt van een centraal (landelijk) budget voor de aanschaf van apparatuur. Dit budget is niet verbijzonderd naar sectoren.
- VWS realiseert zich dat de inzet van grote aantallen apparatuur van enkele fabrikanten leidt tot marktverstoring.
- VWS vindt het van belang dat zorgaanbieders zo veel mogelijk gebruik maken van apparatuur die al is aangeschaft zodat er min zo min mogelijk belastinggeld zal worden verspild.
- Zicht op overtollige apparatuur is voor 1 september nodig zodat tijdig kan worden ingespeeld op verzoeken om bijstand uit andere landen dan wel om over te gaan op verkoop (via Domeinen).
- Het gaat uitsluitend om apparatuur die CE goedkeuring heeft dan wel een positief advies van het expertteam. Apparatuur die niet geschikt is voor gebruik (cq gevaar oplevert bij inzet) zal worden vernietigd.

4 Draagvlak politiek

Naar verwachting is er draagvlak voor een zo eenvoudig mogelijke overdracht van reeds aangeschafte apparatuur aan de ziekenhuizen.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Overdracht aan ziekenhuizen (en andere instellingen) zal in gezamenlijk overleg plaatsvinden. Met partijen is daar nu nog niet over gesproken.

6 Financiële en personele gevolgen

Voor de aanschaf van apparatuur is circa € 120 mln. gebruikt. Omdat nog niet alle leveringen daadwerkelijk binnen zijn, is het exacte bedrag nog niet te zeggen.

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

Er heeft afstemming plaatsgevonden met WJZ over de schenkingsmogelijkheid aan ziekenhuizen. Het gaat hierbij om het gebruik van het privaatrechtelijke instrument 'schenken' in plaats van het bij de overheid gebruikelijke bestuursrechtelijke instrument van subsidies.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Er heeft nog geen afstemming plaatsgevonden.

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10. Toezeggingen

N.v.t.

11. Fraudetoets

N.v.t.

10.2.e

senior beleidsmedewerkers CZ

Bijlage 1

Indeling beademingsapparatuur

De expertgroep heeft het ministerie van VWS geadviseerd over de inzetbaarheid van beademingsapparatuur op IC-afdelingen om de verwachte piekbelasting aan COVID-patiënten op te kunnen vangen. VWS heeft dit advies vervolgens gebruikt bij het aangaan (of niet aangaan) van contracten en het nemen van de inkoopbeslissingen. Bij de advisering is onderscheid gemaakt op basis van de specificaties van de apparatuur en de ervaring die er binnen Nederland is met bepaalde apparatuur. In de adviezen van de expertgroep is onderscheid gemaakt in:

1. Invasieve apparatuur, geschikt voor COVID-patiënten van binnen Nederland bekende leveranciers, waardoor het eenvoudig te beoordelen is of de apparatuur geschikt is;
2. Invasieve apparatuur, geschikt voor COVID-patiënten, waarmee weinig tot geen ervaring is binnen Nederland en waarvan op basis van de specificaties van de leverancier is beoordeeld of de apparatuur geschikt is;
3. Invasieve apparatuur, waarschijnlijk minder geschikt voor COVID-patiënten, maar wel geschikt om andere invasieve apparatuur vrij te spelen voor COVID-patiënten. Hierin is onderscheid gemaakt in optimaal en suboptimaal.
4. Anesthesieapparatuur, geschikt gemaakt voor langdurige beademing, hierbij is het wel van belang dat de producent aangeeft dat dit off-label gebruik veilig is en hiervoor een gebruiksaanwijzing opstelt.
5. Non-invasieve apparatuur, die geschikt is te maken voor beademing van COVID-patiënten, met gebruiksaanwijzing en akkoord van de fabrikant.
6. Transportbeademingsmachines, die voor een kortere periode gebruikt kan worden om een onverwachte toeloop op een IC op te vangen en voor het vervoer van patiënten tussen IC's. Hierin zijn wel verschillende kwaliteiten te onderscheiden, van heel basaal en alleen in uiterste nood te gebruiken tot goed te bedienen apparaten die voor langere tijd kunnen worden gebruikt.
7. Non-invasieve apparatuur die gebruikt kan worden voor patiënten die een lichtere behandeling nodig hebben, ofwel voor het natraject, ofwel om de invasieve apparatuur vrij te spelen voor zwaardere patiënten.

SITUATIERAPPORT DCC VWS | Nieuw Coronavirus

1. GEGEVENS	
Aan	Bewindspersonen en Bestuursraadleden VWS, adviseurs BPZ DCC VWS (dcc@minvws.nl), crisiscoördinatoren, crisisbeleidsadviseurs CZ IZ (incl. PV Geneve en PV Brussel) LZ ZJCN DCO PG GMT Rijksheren IGJ DCC IenW Crisiscoördinator Buitenlandse Zaken NCC DCC BZK DCC LNV Attaché VWS Washington, India en Beijing LOCC AZ RIVM
Periode	1 september 2020, tot 16:00 uur
Nummer	109
Planning	Dinsdag
Classificatie	Dep. Vertrouwelijk

2. INFORMATIEBEELD	
Kernverhaal	In de regio Wuhan in China startte in december 2019 een uitbraak van een nieuw coronavirus. Dit virus kan de ziekte COVID-19 veroorzaken. Het nieuwe virus heeft zich inmiddels wereldwijd verspreid. Ook in Nederland zijn COVID-19 patiënten en zijn er patiënten overleden aan het virus. Het Nederlandse beleid is erop gericht om verspreiding maximaal te controleren en zo de druk op de zorg te minimaliseren.
Feiten	
<i>Update 1/9</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De afgelopen week zijn 3597 nieuwe positieve testen gemeld bij het RIVM. Dat zijn er 9 meer dan vorige week. Nagenoeg gelijk gebleven. - Van alle mensen die zich lieten testen was dus een kleiner percentage positief. De afgelopen week was dat 2,2 procent. Een week eerder was dat 2,5 procent. - Het aantal doden en ziekenhuisopnames is afgenomen. De GGD's hebben afgelopen week 57 nieuwe ziekenhuisopnames en 24 doden gemeld aan het RIVM. Vorige week ging het om 84 nieuwe ziekenhuisopnames en 32 doden. - De meeste besmettingen waren deze week opnieuw in Amsterdam (558), Rotterdam (374) en Den Haag (331). - Momenteel zijn er 453 actieve COVID-19 clusters in Nederland - Met name in de GGD regio's van de grote steden en Brabant worden momenteel de meeste actieve clusters gerapporteerd: Amsterdam 75, Rotterdam-Rijnmond 74, Haaglanden 63, Hart voor Brabant 35, Utrecht 24, Hollands-Midden 22. - Het reproductiegetal ligt op 0.99 - LCPS meldt dat er 33 Covid-patiënten op de IC liggen.

3. OORDEEL (belangrijkste onderwerpen voor VWS)

Thema maximaal controleren

- Veel reuring in onderwijs door leraren die thuis blijven wegens corona. Dit zorgt ervoor dat onbevoegde leraren moeten vervangen. Dit komt bij IGJ binnen en niet onderwijsinspectie.
- Het kabinet heeft de spelers en staf van het Nederlands voetbalelftal en hun tegenstander voor de interland van 4 september vrijstelling van de quarantaine-plicht verleend. Het gaat om een eenmalige vrijstelling in afwachting van een breder afwegingskader.
- Ook deze week is in zowel top- als breedtesport een beperkt aantal coronagevallen gemeld, waardoor enkele wedstrijden zijn afgelast en/of spelers in quarantaine zijn gegaan. NOC*NSF monitort in samenspraak met de sportbonden in hoeverre coronaprotocolen worden nageleefd en waar eventuele aanscherping nodig is, met het oog op de competities die in veel sporten weer gaan starten aankomend weekend.

Thema Zorg voor Kwetsbare Personen

Thema Caribisch Nederland

- Aantal positief geteste mensen totaal: Curaçao 69 (+1), Aruba 2006 (+9), Sint Maarten 476 (+13)
- Trend op Aruba is al weken gelijk, die neemt niet in intensiteit af. Op Sint Maarten is sprake van meerdere clusters. Grootschalig testen blijft uit waardoor daadwerkelijke grootte van het probleem onduidelijk blijft.
- Crisisoverleg CN van BZK wordt weer opgezet vanaf donderdag a.s.

Overig

Internationaal

- Wereldwijd blijft het aantal COVID-19 patiënten toenemen (cijfers ECDC):
 - o Totaal aantal gevallen: 25 509 135
 - o Totaal aantal sterfgevallen: 850 902
- Ook in Europa (EU/EER + Verenigd Koninkrijk) stijgt het aantal gevallen; wel lijkt de (eerste) piek voorbij in veel Europese landen:
 - o Totaal aantal gevallen: 2 230 898
 - o Totaal aantal sterfgevallen: 181 782
- Gisteren was een telefonische afspraak tussen Minister de Jonge en Minister Laumann (Duitsland - Nordrhein-Westfalen) over benutting lab-capaciteit in (Nordrhein-Westfalen voor Nlse corona-testen).
- WHO- Regional Office for Europe heeft samen met het Italiaanse ministerie van Volksgezondheid op 31 augustus een high level "Meeting on Schooling during the COVID-19 pandemic" georganiseerd. Doel van de bijeenkomst was ervaringen en best practices uit te wisselen. Bijna alle landen van de Europa regio waren vertegenwoordigd. De bijeenkomst werd als erg nuttig beschouwd door de deelnemers en er werd voorgesteld om te zorgen voor een "living platform" (regelmatige bijeenkomsten).

4. COMMUNICATIE

Pers- en publieksinformatie

- In de publiekscampagne 'Alleen samen krijgen we corona onder controle' wordt de urgentie van het gezamenlijk bestrijden van het coronavirus en de verschillende handelingsperspectieven onder de aandacht gebracht. Inmiddels zijn er deelcampagnes op het gebied van geestelijke gezondheid en verkeer. Veel informatie wordt gedeeld via factsheets en infographics. Deze worden ook (in aangepaste vorm) gedeeld op social media.
- Heel veel publieksinformatie is beschikbaar op www.rijksoverheid.nl/coronavirus. Hier komt vanuit de één-overheidsgedachte informatie interdepartementaal bij elkaar met doelgroepgerichte

communicatie. Hier staat ook (een link naar) veel informatie voor speciale doelgroepen zoals laaggeletterden, doven en slechthorenden, anderstaligen, mensen met een verstandelijke beperking, enzovoort.

5. OPSCHALING

VWS

DCC-VWS is opgeschaald

NCC

NCC is afgeschaald

Deze week

BTCb op dinsdag

Betrokken actoren

VWS, RIVM, NCC, departementen, GGD 'en, huisartsen, ziekenhuizen, koepels