

**To:** Info-RIVM[[redacted](mailto:(10)(2e)@rivm.nl)]  
**From:** VraagAanbodTriage  
**Sent:** Mon 5/11/2020 2:06:15 PM  
**Subject:** FW: Melding nr. [\(10\)\(2e\)](#) onderwerp: Participatiebijeekomsten  
**Received:** Mon 5/11/2020 2:06:16 PM

Kunnen jullie het volgende terugkoppelen:

Beste [\(10\)\(2e\)](#)

Het RIVM is niet het Rijksonderdeel dat verantwoordelijk is voor de besluitvorming. Daarom adviseren we je om even contact op te nemen met het ministerie van Economische Zaken.

Groeten  
VraagAanbodTriage RIVM

[\(10\)\(2e\)](#)

---

**From:** [redacted](mailto:(10)(2e)@rivm.nl)  
**Sent:** maandag 11 mei 2020 11:03  
**To:** VraagAanbodTriage  
**Subject:** Melding nr. [\(10\)\(2e\)](#) onderwerp: Participatiebijeekomsten

Beste collega,

Onderstaande mail is binnengekomen bij het RIVM Infopunt. Deze mail heeft het volgende kenmerk gekregen: [\(10\)\(2e\)](#)

Kun jij een inhoudelijke reactie geven zodat wij deze vraag/melding kunnen beantwoorden?  
Graag ontvangen wij een reactie op deze mail binnen 5 werkdagen Zorg ervoor dat je de onderwerpregel niet aanpast.

Alvast bedankt voor je medewerking!

Met vriendelijke groet,

[\(10\)\(2e\)](#) [\(10\)\(2e\)](#)  
RIVM Infopunt

Verzoek:  
E-mail adres: [redacted](mailto:(10)(2e)@minienw.nl)  
Date sent: May 8, 2020 10:01 AM  
To: [redacted](mailto:(10)(2e)@rivm.nl)  
Subject: Participatiebijeekomsten

Ingezonden op vr, 08-05-2020 | 10:01  
Ingezonden door: Anoniem  
Ingezonden waardes:  
**Aard van uw vraag**  
Zakelijk

**Waar gaat uw vraag over?**  
Nieuwe coronavirus

**Onderwerp**  
Participatiebijeekomsten

**Vraag**  
Beste heer/mevrouw,

Ik werk bij de directie Participatie van het ministerie van IenW en naar aanleiding van de persconferentie van afgelopen dinsdag

krijgen we veel vragen over wanneer het organiseren van participatie- en/of informatiebijeenkomsten weer is toegestaan/wenselijk is. Het gaat om bijeenkomsten die vanuit de Rijksoverheid georganiseerd worden.

Wat wordt aan overheden geadviseerd? Is er misschien een adviseur met wie we hierover contact kunnen opnemen? We zijn van plan om een beleidslijn op te stellen waar ook andere overheden uit kunnen putten.

Groetjes, (10)(2e)

**Naam**

(10)(2e)

**Woonplaats**

Den Haag

**E-mailadres**

(10)(2e) @minienw.nl

**Telefoonnummer**

(10)(2e)  
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

**Privacy**

Ik ga akkoord met de voorwaarden over de privacy van mijn gegevens.

**To:** Info-RIVM (10)(2e)@rivm.nl]  
**From:** VraagAanbodTriage  
**Sent:** Mon 5/11/2020 9:35:07 AM  
**Subject:** FW: Melding nr (10)(2e) onderwerp: dagelijkse rapportage over COVID-19  
**Received:** Mon 5/11/2020 9:35:07 AM

Beste collega,

Kunnen jullie onderstaande reactie sturen naar de vraagsteller?

Groeten  
 VraagAanbodTriage RIVM  
 (10)(2e)

De data die RIVM beschikbaar heeft zijn te vinden op:

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e)@rivm.nl  
**Sent:** maandag 11 mei 2020 09:57  
**To:** VraagAanbodTriage  
**Subject:** Melding nr (10)(2e) onderwerp: dagelijkse rapportage over COVID-19

Beste collega,

Onderstaande mail is binnengekomen bij het RIVM Infopunt. Deze mail heeft het volgende kenmerk gekregen (10)(2e)

Kun jij een inhoudelijke reactie geven zodat wij deze vraag/melding kunnen beantwoorden?

Graag ontvangen wij een reactie op deze mail binnen 5 werkdagen Zorg ervoor dat je de onderwerpregel niet aanpast.

Alvast bedankt voor je medewerking!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)  
 RIVM Infopunt

Verzoek:  
 E-mail adres: (10)(2e)@uw.edu  
 Date sent: May 9, 2020 2:15 AM  
 To: (10)(2e)@rivm.nl" (10)(2e)@rivm.nl">  
 Subject: dagelijkse rapportage over COVID-19

L.S.,

Uw dagelijkse rapportage over COVID-19 is een geweldige bron van informatie in detail over nieuw-geïdentificeerde gevallen van COVID-19 en sterfgevallen in het ziekenhuis. De extra informatie over sterfgevallen in verpleeghuizen en sterfgevallen gerapporteerd door huisartsen, geeft aan dat er een substantieel hoger aantal geregistreerde COVID-19 sterfgevallen zijn.

Wij zouden graag die correcties aan willen brengen in ons model voor Nederland (<https://covid19.healthdata.org/netherlands>) maar zouden dan wel regelmatig updates van die aanvullende data nodig hebben. Ik heb al een verzoek ingediend by NHG toen ik vandaag zag dat er nieuwe data zijn. Ik kan geen update vinden voor de verpleeghuis sterfgevallen die op 23 April werden gemeld. Zou het mogelijk zijn om regelmatig nieuwe informatie over sterfgevallen in verpleeghuizen te krijgen?

Als het helpt, zou ik graag de tijd vinden om dit via een zoom-call door te praten.

Met vriendelijke groet,

Theo

**Theo Vos**

Professor of Health Metrics Sciences

Institute for Health Metrics and Evaluation | University of Washington

2301 5th Avenue, Suite 600 | Seattle, WA 98121 | USA

Tel: [REDACTED] (10)/(2e)

[REDACTED]@uw.edu



**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl  
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
**Sent:** Tue 6/2/2020 10:39:53 PM  
**Subject:** FW: Contact over Handreiking Veilig Werken  
**Received:** Tue 6/2/2020 10:40:03 PM  
[handreiking veilig werken i.v.m. Covid-19 versie 25 mei.docx](#)  
[Handreiking PBM buiten ziekenhuis.pdf](#)  
[Handreiking PBM buiten ziekenhuis - samenvattingskaart.pdf](#)  
[Nota overleg bonden.docx](#)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Verzonden:** zaterdag 30 mei 2020 11:30

**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Onderwerp:** Contact over Handreiking Veilig Werken

(10)(2e)

Zoals vrijdag besproken: goed om (10)(2e) (10)(2e) te bellen. Ik heb vrijdag geen reactie meer gekregen en vermoed op weg naar bestuurlijk overleg/kamerdebat weer publiciteit. NU91 heeft overigens al bericht op website geplaatst dat ze samen met andere drie bonden een handreiking hebben opgesteld en dat Zorgthuisnl een Actiz akkoord zijn. De handreiking zelf staat niet op website. FNV suggereerde dat er nog een vervolgdokument ('handleiding obv handreiking') voor bepaalde sectoren maar voor Zorgthuisnl en Actiz is de kous af.

Insteek voor gesprek:

1. Belangrijk dat "handreiking veilig werken" nog wordt aangepast obv van opmerkingen RIVM, IGJ en VWS. Naast technische aanpassingen, gaat het vooral het gebruik obv individueel inzicht (ongeclausuleerd) en het niet werken als PBM ontbreken (dit vraagt om overleg met werkgever)
2. Pas na aanpassing kan VWS het document actief onder aandacht brengen van werkgevers, zoals VGN, GGZ NL Jeugdzorg NL (zij beschouwen dit document overigens wel als dubbel op, maar staan wel open voor bevorderen van gesprek op werkvloer over gebruik). En komt dan in kamerbrief.
3. Deze handreiking Veilig Werken komt niet in plaats van de Handreiking "PBM buiten ziekenhuis" die VNVN met partijen heeft gemaakt maar staat daarnaast.
4. De handreiking van VNVN gaat dieper in op concrete situaties, legt nadruk op afweging in team, en wordt in de praktijk al gebruikt en gewaardeerd
5. De handreiking van de bonden (stroomschema) is overzichtelijk en goed voor gesprek op werkvloer en met werkgever.

Woensdag spreken we bonden breder maar ook hierover. Zou mooi zijn als ze uiterlijk dinsdag aanpassingen doen, dan kan proces verder.

(10)(2e)

Ps ik voeg nog notitie voor gesprek woensdag voor volledigheid toe

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**Verzonden:** vrijdag 29 mei 2020 00:04

**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Onderwerp:** Inhoudelijke reactie op Veilig Werken

(10)(2e)

Heb er voor gekozen nu eerste inhoudelijk commentaar terug te geven. FNV wil graag dat wij dit gaan promoten onder werkgevers, maar voordat we dat kunnen doen moet het wel meer in lijn worden gebracht met RIVM uitgangspunten en wat er al beschikbaar is. Als we verder willens steunen en promoten dan vind ik wel dat aanpassing nodig is.

FNV suggereerde dat ze met Actiz en Zorgthuis met een uitwerking bezig waren van dit stroomschema, dus iets als handreiking die VNVN met partijen had opgesteld, maar dat wordt niet herkend. Actiz en Zorgthuis hebben het stuk wel erkend voor lieve vrede maar zien de toegevoegde waarde niet. VGN vindt het erg verwarrend gegeven dat VNVN al handreiking heeft die ze ronduit erkennen als de professionele norm. Van GGZ NL nog geen reactie. FNV is zelf bezig met jeugdorganisaties.

Heb bewust nog even niets over proces gezegd. In veronderstelling dat ze (enigszins) aanpassen, is nog de vraag hoe we stuk moeten zien. Ik zou zeggen dat het naast VNVN verhaal kan bestaan en dat we het onder de aandacht kunnen brengen, en ook kunnen zeggen dat als nodig is, de PBM er ook moeten zijn (denk dat dat toch niet hetzelfde is als een recht).

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Verzonden: donderdag 28 mei 2020 23:54

Aan: (10)(2e) @fnv.nl' <(10)(2e) @fnv.nl>

CC: (10)(2e) @cnv.nl' <(10)(2e) @cnv.nl>; (10)(2e) @fbz.nl' <(10)(2e) @fbz.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @nu91.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: Inhoudelijke reactie op Veilig Werken

(10)(2e) en anderen,

Zoals dinsdag besproken en te doen gebruikelijk hebben we het stuk "Veilig Werken" bekeken en gedeeld met RIVM (vanwege LCI-richtlijn en uitgangspunten) en IGJ (rol toezichthouder) voor commentaar. Dit brengt ons tot de volgende inhoudelijke punten.

**In het stroomschema is een paar zaken niet in overeenstemming met de RIVM-richtlijnen. Dit betreft:**

- In het schema bij het blokje "Heeft inwonend persoon bij werknemer klachten van COVID 19" wordt geadviseerd dat de medewerker zelf getest moet worden en bij negatieve test kan werken. Dit klopt niet. Het gaat er om en is juist belangrijk dat de inwonende persoon getest wordt. Indien deze COVID-19 heeft moet de werknemer als huisgenoot 14 dagen thuisblijven in afwachting van mogelijke ontwikkeling van klachten (dus ook als de werknemer zelf aanvankelijk negatief test).
- In het onderste blokje staat: "Ook zonder klachten is er een kans op toch besmet zijn". Hier wordt waarschijnlijk bedoeld dat de patiënt toch besmet is. Daarom aanvullen met 'dat de patiënt besmet is'. Ook hier wordt "Werknemer beslist zelf om PBM te gebruiken" erg algemeen gesteld. Omdat het uitgangspunt is dat gemotiveerd van de algemene richtlijnen kan worden afgeweken graag aanvullen met 'in specifieke omstandigheden'. Een gewoon chirurgisch mondneusmasker -wat nu vermeld staat- beschermt overigens niet als de patiënt besmettelijk is, dan moet het een (spatbestendig) chirurgisch mondneusmasker type IIR zijn.
- Bij het blokje rechtsonder over de PBM bij een bewezen patiënt staat een FFP1- masker. Het algemene advies (ook voor ziekenhuizen) is een chirurgisch mondneusmasker IIR.

**Wat betreft de toelichting onder Voldoende beschermingsmiddelen:**

- Wat is aangegeven bij punt '1. Professional bepaalt' en daaronder, kan leiden tot meer onduidelijkheid over gepast gebruik van PBM. Uitgangspunt zijn de richtlijnen, waarbij in specifieke situaties op basis van een professionele afweging beredeneerd afgeweken kan worden van de richtlijn. Hier zou een verwijzing naar de handreiking van V&VN passend zijn die handvatten biedt in deze afweging en ook al wordt gebruikt.
- Het is aan te bevelen iets meer te zeggen over hoe de afweging in het team gaat. Er is een individuele afweging, maar het is minstens zo belangrijk om samen een lijn te trekken, te leren en te evalueren om tot goed gebruik te komen.
- Ook in situaties waarin geen PBM beschikbaar zijn is een afweging nodig hoe hiermee om te gaan in de specifieke situatie waarin dit speelt. Hierbij is altijd overleg met de werkgever nodig. Dat hebben we ook op de fact sheet van de overheid gebruik PBM aangegeven.

Graag jullie reactie. We hebben nog even contact over het vervolgproces (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**From:** VraagAanbodTriage  
**Sent:** Wed 5/6/2020 6:29:18 PM  
**Subject:** FW: Bevestiging gebruik mondmasker EN-14863 type 1  
**Received:** Wed 5/6/2020 6:29:18 PM  
[PRO14-Covid19ProtocolPraktijk-def-0.pdf](#)  
[EU civil medical masks.jpg](#)

Beste (10)(2e)

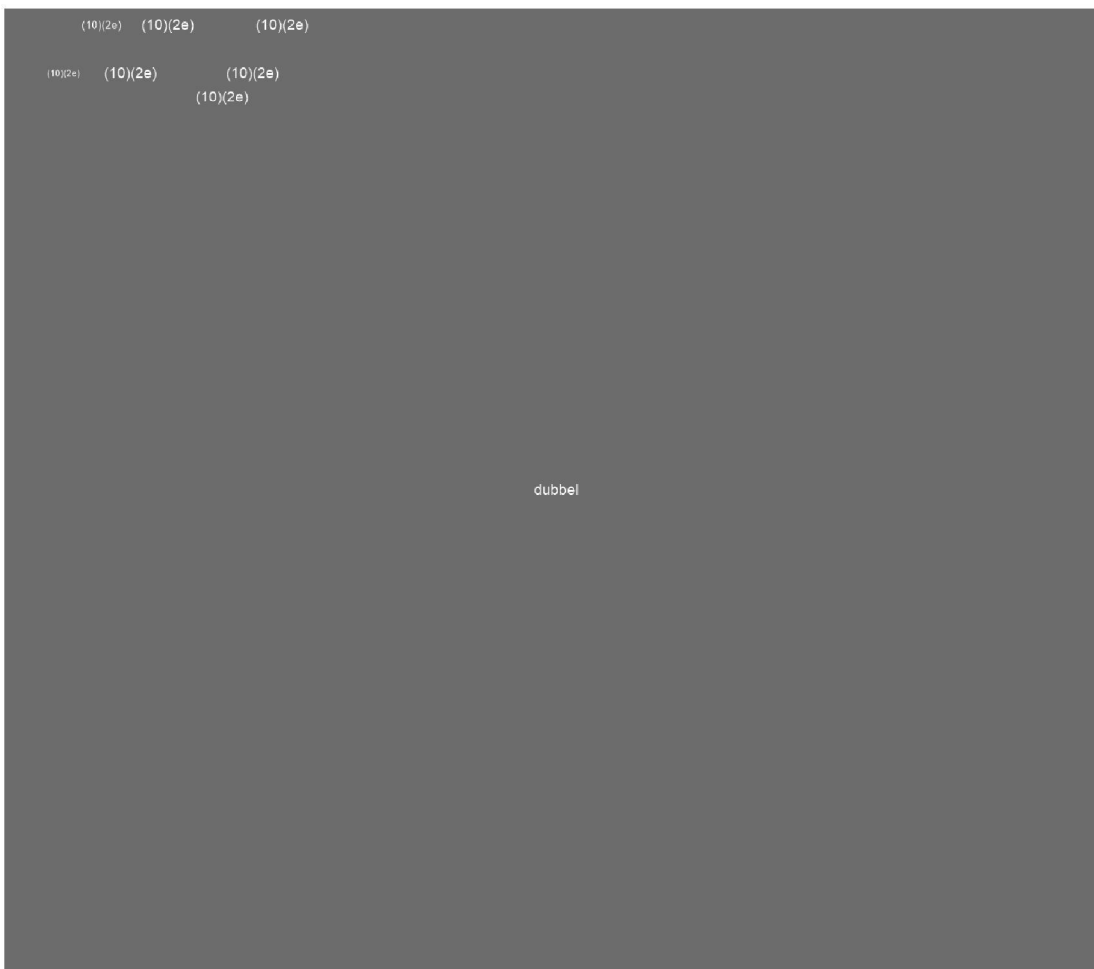
Zie onderstaande email die binnen kwam in onze mailbox.

Uit de mail haal ik dat een collega van het infopunt telefonisch heeft bevestigd dat een protocol gewijzigd zou moeten worden. Is dit inderdaad iemand van infopunt?

Ik kan me voorstellen dat het gesprek anders is verlopen dan in de email wordt geschetst, maar het lijkt me goed om te benadrukken dat het niet handig is om zoiets te bevestigen.

Groeten (10)(2e)

VraagAanbodTriage RIVM



De volgende pagina is verwijderd i.v.m. dubbel.

**To:** Info-RIVM[info@rivm.nl]  
**From:** VraagAanbodTriage  
**Sent:** Mon 5/4/2020 1:52:39 PM  
**Subject:** FW: Melding nr. M2005 0618 onderwerp: Project Safeguard TU Delft  
**Received:** Mon 5/4/2020 1:52:39 PM

Beste collega,

Kunnen jullie de (10)(2e) bedanken voor zijn inzet en hem verwijzen naar ZonMw, naar (10)(2e) @zonmw.nl. Aangezien het RIVM niet betrokken is bij de validatie van dergelijke producten.

Groeten  
VraagAanbodTriage RIVM  
(10)(2e)

---

**From:** info@rivm.nl <info@rivm.nl>  
**Sent:** maandag 4 mei 2020 07:26  
**To:** VraagAanbodTriage <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** Melding nr. M2005 0618 onderwerp: Project Safeguard TU Delft  
Beste collega,

Onderstaande mail is binnengekomen bij het RIVM Infopunt. Deze mail heeft het volgende kenmerk gekregen: M2005 0618.

Kun jij een inhoudelijke reactie geven zodat wij deze vraag/melding kunnen beantwoorden?  
Graag ontvangen wij een reactie op deze mail binnen 5 werkdagen Zorg ervoor dat je de onderwerpregel niet aanpast.

Alvast bedankt voor je medewerking!

Met vriendelijke groet,

afmeldmagier  
RIVM Infopunt

Verzoek:  
E-mail adres: (10)(2e) @gmail.com  
Date sent: May 3, 2020 6:07 PM  
To: info@rivm.nl, (10)(2e) @rotterdam.nl, (10)(2e)@rivm.nl  
CC: "(10)(2e) (TM)" <(10)(2e)@gmail.com>  
Subject: Project Safeguard TU Delft

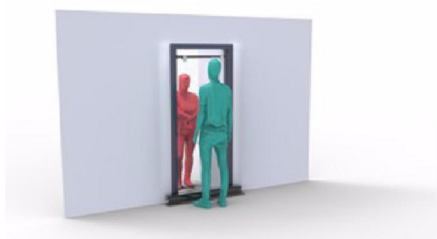
Geachte heer, mevrouw,

Graag informeer ik naar de mogelijkheid voor de validatie van het product de "MediSreen" ontwikkeld door Project Safeguard onder begeleiding van de TU Delft. Dit product is ontwikkeld in en bedoelt voor gebruik ten tijde van COVID-19. Verder bestaat Project Safeguard uit een Design team (studenten industrieel ontwerp) en een organisatie (studenten BSc Klinische Technologie/ MSc Technical Medicine).

#### Gebruik MediScreen

De MediScreen gebruikt een deurpost, van de hoofdingang van een woning, om een afscherming te creëren tussen patiënt/bewoner en zorgverlener. De MediScreen wordt in de (dichte) deurpost gemonteerd waarna de MediScreen wordt uitgerold. De bewoner opent vervolgens de deur. Hieronder is dit proces visueel weergegeven. Een animatie en aanvullende visuals van de MediScreen zijn te vinden in onze perskit onder de map MediScreen:

(10)(2g)



#### **Doel MediScreen**

De MediScreen maakt het mogelijk voor een zorginstelling/familie om zonder risico's persoonlijk contact te onderhouden met de immobiele, kwetsbare en wellicht COVID-19 geïnfecteerde groepen. De MediScreen is veelzijdig en kan aangepast worden aan haar toepassing: de gaten in de MediScreen (met afsluiting) kunnen kleiner/groter gemaakt worden en er kunnen gaten toegevoegd en verwijderd worden. Toepassingen van het product kunnen zijn:

- Het aan de deur testen van bepaalde (vitale) kenmerken in opdracht van huisartspraktijken. Bijkomend voordeel is de ontlasting van de agenda van huisartsen. De opzet naar een pilot studie mbt deze toepassing, ontworpen in samenwerking met Star-shl, is in ontwikkeling.
- Het mogelijk maken van bezoeken aan (bijvoorbeeld) kwetsbare bewoners in verpleeghuizen. Persoonlijk contact (verbaal/fysiek) van buitenstaanders (familie/vrienden) met bewoners van het verpleeghuis kan op een veiligere manier plaatsvinden.

#### **Voordelen MediScreen:**

De MediScreen maakt reductie van PBM (Persoonlijke beschermingsmiddelen), ontlasting van de agenda van huisartsen, het aan de deur screenen op COVID-19 in opdracht van huisartsen en persericht persoonlijk contact van bewoners van verpleeghuizen met buitenstaanders (familie/vrienden) mogelijk.

#### **Validatie MediScreen:**

Bij de ontwikkeling van de MediScreen hebben we rekening gehouden met de geldende richtlijnen van het RIVM mbt COVID-19. Het ontwerp, schoonmaak protocollen en gebruikersprotocollen zijn zoveel mogelijk gericht op het waarborgen van de RIVM richtlijnen. Graag zou ik een bevestiging/aanbeveling vanuit het RIVM en/of GGD en/of infectie expert en/of andere bevoegde instantie ontvangen welke aantoont dat de MediScreen veilig is voor toepassing in de praktijk. De bevestiging/aanbeveling zou dan vooral aantonen dat de overdracht van COVID-19 deeltjes door het schild heen niet mogelijk is of beperkt/minimaal is. Daarnaast vraag ik mij af een bevestiging /aanbeveling van een expert op dit gebied genoeg is om dit te gebruiken in de praktijk?