

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Sun 3/1/2020 10:57:40 AM
Subject: RE: Input coronavirus

Beste (10)(2e)
 Dank. Voor dit moment afdoende.
 Zou kunnen zijn dat ik nog een keer op de lijn kom nav nieuwe ontwikkelingen.
 Bijv. de vragen van Van Helmert vanmorgen in WNL op Zondag.
 Groet, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 01 mrt. 2020 11:50 AM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Input coronavirus

Beste (10)(2e)

Hieronder input voor Rutte op basis van de lijnen die je voorstelde en de vragen die je hebt gesteld. Daaronder Q&A uit de publiekscommunicatie over de specifieke vragen die je stelde en tot slot achtergrondinformatie, oa. over de maatregelen in Duitsland en Nederland.

Laat je me weten of alles duidelijk is en je hiermee uit de voeten kunt? Ik ben redelijk bereikbaar vandaag en kan uiteraard nog andere vragen (laten) beantwoorden.

Hartelijke groet! (10)(2e)



(10)(2e) (10)(2e)
 Senior communicatieadviseur COVID-19 / nieuw coronavirus
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Directie Communicatie
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

(10)(2e)
 (10)(2e) @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl/coronavirus

WOORDVOERINGSLIJN (De vetgedrukte stukken zijn gewijzigd tov jouw voorstel)

- **Nederland vertaalt, net als andere landen de internationale richtlijnen van de WHO naar de situatie hier. Andere landen doen dat ook.**
- De NL-aanpak in deze fase is gericht op containment (indammen), d.w.z. het isoleren van besmettingsgeval, contactonderzoek en vervolgens het monitoren van deze contacten.
- Mocht het onverhoopt toch tot een bredere uitbraak komen, dan **kunnen** verdergaande maatregelen volgen. Maar dit is nu nog niet aan de orde.
- En ik wil benadrukken dat het Nederlandse beleid is gebaseerd op de adviezen van wetenschappers/deskundigen.

- Wij zijn alert en voorbereid, maar laten we geen paniek zaaien door nu vergaande maatregelen te nemen die geen bewezen nut hebben.

Q&A ALGEMEEN PUBLIEK VIA RIVM EN RIJKSOVERHEID.NL

Waarom verschilt de Nederlandse aanpak van het Coronavirus met die van andere landen?

De WHO (World Health Organisation) geeft internationale richtlijnen die door elk land worden toegepast op de eigen situatie. Er zijn in elk land andere omstandigheden waarmee rekening moet worden gehouden. Ook is de situatie qua uitbraak in elk land verschillend.

In Nederland zoeken wij steeds naar passende maatregelen, dus maatregelen die de verspreiding voorkomen zonder het land 'op slot' te zetten. Het Nederlandse gezondheidszorgsysteem is daar goed op ingericht. Het RIVM en de GGD'en hebben veel ervaring en werken goed samen in het opsporen van (mogelijke) besmettingen, het uitvoeren van contactonderzoek en het isoleren van patiënten.

Ik wil een evenement bezoeken/organiseren. Moet ik voorzorgsmaatregelen nemen?

Er is op dit moment in het algemeen geen reden om evenementen te vermijden of af te gelasten. Voor specifiek advies op lokaal niveau wordt geadviseerd door de GGD Gemeentelijke Gezondheidsdienst en gemeente. Als een bezoeker van het evenement in de eerste twee weken na terugkeer uit een risicogebied echter gezondheidsklachten krijgt (koorts in combinatie met luchtwegklachten zoals hoesten), moet hij/zij thuisblijven en **telefonisch** contact opnemen met de huisarts.

Waarom wordt niet gecontroleerd op Nederlandse luchthavens?

Op dit moment is dat voor Nederland geen passende maatregel. Als op dit moment reizigers op Nederlandse luchthavens gecontroleerd worden op koorts, zullen vooral mensen met griep of een verkoudheid worden opgespoord.

ACHTERGROND: WHO RICHTLIJNEN

De WHO adviseert bijvoorbeeld om besmette patiënten te isoleren, maar niet waar je dat moet doen. De WHO adviseert contacten van besmette patiënten in beeld te brengen en te monitoren. Daarvoor kun je mensen in quarantaine plaatsen, maar dat is niet voorgeschreven.

ACHTERGROND: MAATREGELEN IN DUITSLAND EN NEDERLAND

De crisisstaf van de bondsregering in Duitsland heeft recent enkele maatregelen aangescherpt (<https://www.bundesregierung.de/breg-de/themen/coronavirus/coronavirus-1725960>)

- Het Robert Koch Instituut (RIVM van Duitsland) heeft uitgangspunten voor de risicobeoordeling van evenementen opgesteld. De crisisstaf heeft besloten dat die overal in het land moeten worden toegepast. Het is vervolgens een regionale afweging om evenementen door te laten gaan of aan te passen. In Nederland wordt ook regionaal besloten over evenementen. De GGD adviseert en wordt daarbij ondersteund door het RIVM.

- Net als in Nederland moeten vliegtuigen en schepen het melden als ze vermoeden dat iemand een meldingsplichtige ziekte aan boord heeft (waaronder COVID-19). In Duitsland is nu besloten dat alle schepen en vliegtuigen uit China, Italië, Zuid-Korea, Iran en Japan moeten melden wat de gezondheidstoestand is van de mensen aan boord. Voor alle weg- en busverkeer is informatie beschikbaar gesteld voor de reizigers waar zij op kunnen letten. In Nederland informeren we op dit moment specifiek op Schiphol en verder via publiekscommunicatie. Ook vullen reizigers uit de genoemde gebieden in NL hun contactgegevens in op een passenger locator form zodat deze nodig kunnen worden opgespoord bij contactonderzoek dat plaatsvindt na een geconstateerde besmetting.

- in Duitsland zijn treinen verplicht gesteld om verdachte gevallen te melden (daarvoor heeft de politie speciale formulieren beschikbaar gesteld). In Nederland beoordelen de bedrijfsartsen van de spoorbedrijven mogelijk verdachte gevallen en nemen indien nodig contact op met de GGD. De bondspolitie versterkt ook haar controles in 30km gebieden en neemt dan in overleg met de Duitse GGD-organisaties maatregelen. In Nederland geldt ook dat de politie contact moet opnemen met de GGD als ze een verdacht geval tegenkomen. Wij vragen de politie niet om controles op COVID uit te voeren..

- Tot slot bereidt de crisisstaf maatregelen voor voor de verzekering van zorg. Dat doet Nederland ook (afgelopen week heeft NL een nieuw Outbreak management team (OMT) en Bestuurlijk Afstemmingsoverleg (BAO) advies besproken dat precies daarover gaat).

ACHTERGROND: DE AANPAK IN NEDERLAND

- de WHO adviseert voor de bestrijding van COVID-19 een containmentstrategie. Dat betekent dat we ons wereldwijd inzetten om

infectieketens te stoppen, door mensen die besmet zijn zo snel mogelijk te isoleren.

- als besmette mensen snel worden gesignaleerd en geïsoleerd, verklein je de kans dat ze andere mensen besmetten en zo kan een infectieketen gestopt worden. Hoe beter we ketens weten te stoppen hoe groter de kans dat we een grote uitbraak voorkomen.
- Bij de aanpak zoeken we de juiste maatvoering. Maatregelen om de infectieketens te stoppen grijpen in in het leven van mensen en van de samenleving. We zoeken naar een balans waarbij de maatregelen voldoende effectief zijn, maar niet onnodig belastend.
- Elk land, elke regio vindt daarbij zijn eigen balans. Dat is onder andere afhankelijk van de situatie (o.a. het aantal besmettingen en of de bronnen en contacten goed te achterhalen zijn), van mogelijkheden van het zorgsysteem en van de gebruiken en opvattingen in de samenleving.

ACHTERGROND: DUITSLAND, SITUATIE BIJ DE GRENS MET LIMBURG

Duitsland heeft er bij de grens met Limburg voor gekozen om een aantal forse maatregelen te treffen (scholen en kinderopvang tijdelijk sluiten, evenementen afgelasten). Dat hebben ze gedaan in een situatie waarin de infectieketens niet duidelijk waren. De bron van besmettingen was niet altijd bekend, waardoor het logischer wordt om minder specifieke, collectieve maatregelen te treffen. In Zuid-Limburg is om die reden besloten in enkele grensgemeenten ook evenementen af te gelasten, omdat er daar veel mensen heen en weer gaan over de grens. In Noord-Limburg is besloten dat het nu niet nodig is om dat te doen.