

Aan: De minister van VWS
De heer H.M. de Jonge

Datum : 5 juni 2020
Kenmerk : IVVU-0200072
Betreft : Omzetzerving in relatie tot NZa beleidsregel Sars-CoV-2 virus BR/REG-20158

Geachte minister De Jonge,

Op 19 mei jl. heeft de NZa de beleidsregel SARS-CoV-2 virus - BR/REG-20158 gepubliceerd. Op basis van deze beleidsregel kunnen zorgaanbieders in de langdurige zorg de extra kosten die zij maken en de inkomsten die zij mislopen als gevolg van de coronacrisis vergoed krijgen. Wij staan positief tegenover de beleidsregel en de mogelijkheden die het biedt om zorgaanbieders te compenseren voor onvoorziene kosten als gevolg van COVID-19. Op het punt van de omzetzerving schiet de beleidsregel echter tekort en daar willen wij in deze brief uw aandacht voor vragen.

Vanaf half maart hebben we in Nederland in het algemeen en als zorgaanbieders in de ouderenzorg in het bijzonder te maken met een uitzonderlijke situatie. Een beleidsregel die voorziet in maatwerk en waardoor zorgaanbieders hun energie kunnen richten op het leveren van zorg, zonder zich zorgen te hoeven maken over hun financiële situatie, wordt zeer gewaardeerd. Met betrekking tot de omzetzerving slaagt de beleidsregel er echter niet in onze zorgen weg te nemen.

De afgelopen weken is er in brede zin sprake omzetzerving, onder meer door leegstand, waar alle zorgaanbieders (in meer of mindere mate) mee te maken hebben. Bewoners zijn overleden (al dan niet – bewezen – door corona) en veel appartementen zijn daarna leeg blijven staan. Cliënten op de wachtlijst kiezen ervoor opname uit te stellen, bijvoorbeeld omdat zij denken een groter risico op corona te hebben in verpleeghuizen of omdat zij door in het verpleeghuis te gaan wonen (in eerste instantie) geen of minder bezoek kunnen ontvangen. Nog steeds blijkt dat cliënten op de wachtlijst zeer terughoudend zijn om te gaan wonen in een verpleeghuis. Hoewel er nu in veel locaties een bezoekregeling is, is het vertrouwen om in een verpleeghuis te gaan wonen nog niet terug.

In de regio Utrecht zijn een groot aantal zorgorganisaties actief die op ruim 200 locaties verpleeghuiszorg bieden. Uit een inventarisatie onder deze zorgaanbieders blijkt dat nagenoeg alle instellingen nog te maken hebben met leegstand.¹ De conclusie is dat bijna alle organisaties nog te maken hebben met leegstand. De leegstand varieert (afhankelijk van de omvang van de organisatie) van enkele plekken tot ongeveer 10% van de capaciteit (meer dan 100 plaatsen).

¹ De inventarisatie is uitgevoerd door de IVVU, waarbij 28 zorgaanbieders zijn aangesloten, die allemaal verpleeghuiszorg bieden.

Op de vraag of bestuurders denken de leegstand eind juni weer ingevuld te hebben, antwoorden vrijwel alle bestuurders negatief. Verwachtingen daarover lopen uiteen van eind juli tot eind 2020 (en daarna).

Voorgaande is de reden dat wij uw aandacht vragen voor aanpassing van de compensatieregeling. De regeling geldt op dit moment ten aanzien van omzetsderving tot en met 30 juni 2020. Dat is echt tekort en leidt tot een ongewenste situatie en financiële risico's voor zorgaanbieders, die daar geen invloed op hadden en hebben. Daarbij geldt ook nog dat de risico's nog niet voorbij zijn. De overheid waarschuwt voor een mogelijke opleving, dan wel tweede golf van COVID-19 en die zal zich dan na juni 2020 voordoen. Ons pleidooi voor verlenging van de regeling tot in ieder geval heel 2020 en zekerheid daarover op korte termijn mag duidelijk zijn.

Wij verwachten dat een nadere toelichting niet nodig is. Alle omstandigheden zijn bekend. Als u graag nader van gedachten wilt wisselen, dan staan wij daar natuurlijk voor open. Graag vernemen wij op korte termijn of de regeling verlengd gaat worden.

Met vriendelijke groet,

Accolade Zorg	Bosch en Duin	(10)(2e)	
Amaris	Laren	(10)(2e)	
AxionContinu	Utrecht	(10)(2e)	en (10)(2e)
Beweging 3.0	Amersfoort	(10)(2e)	en (10)(2e)
De Bilthuysen/De Brug/Lyvore	Soest	(10)(2e)	
De Koperhorst	Amersfoort	(10)(2e)	
De Rijnhoven	Harmelen	(10)(2e)	
De Wulverhorst	Oudewater	(10)(2e)	
QuaRijn	Wijk bij Duurstede	(10)(2e)	
St. Pieters en Bloklands Gasthuis	Amersfoort	(10)(2e)	
Vecht en IJssel	Utrecht	(10)(2e)	en (10)(2e)
Warande	Zeist	(10)(2e)	
Woonzorgcentrum Maria Dommer	Maarsssen	(10)(2e)	
Woonzorgcentrum Vredenoord	Huis ter Heide	(10)(2e)	
Zorg- en Wooncentrum De Haven	Bunschoten	(10)(2e)	
Zorggroep Charim	Veenendaal	(10)(2e)	
Zorggroep De Vechtstreek	Breukelen	(10)(2e)	
Zorggroep Sint Maarten	Denekamp	(10)(2e)	
Zorgspectrum	Nieuwegein	(10)(2e)	

Contact

(10)(2e) - (10)(2e) - (10)(2e) [@axioncontinu.nl](mailto:axioncontinu.nl)
 (10)(2e) - (10)(2e) - (10)(2e) [@quarijn.nl](mailto:quarijn.nl)

CC

NZa - (10)(2e)
 ZN - (10)(2e)
 Zilveren Kruis Zorgkantoor - (10)(2e)
 ActIZ - (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Thur 6/11/2020 12:23:09 PM
Subject: Handreiking: Veilige opening sauna en wellness
Received: Thur 6/11/2020 12:23:15 PM

Geachte (10)(2e) Beste (10)(2e)

Tot onze schrik kregen we vandaag een handreiking van het RIVM waarbij er een advies wordt gegeven over sauna en wellness, zie de volgende link: <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/werk/handreiking-sauna-en-wellness>

Nu lees ik in deze handreiking dat de toepasbaarheid verschilt per onderneming aan de hand van de grootte van de onderneming. Logisch, omdat er saunacabines van 9 m2 zijn en saunacabines van 625 m2, waar zeer verschillende aantallen personen in passen met de protocollen.

Maar nu lees ik ook dat er maar 1 gast in de sauna mag zitten? Dat kan toch niet waar zijn! Dit moet berusten op een misverstand, want als deze regel letterlijk genomen zou moeten worden dan zijn nu alle wellnessbedrijven per direct failliet en is dit het einde van de branche en voor dus ook voor 7.000 gezinnen.

De VNSWB heeft een brancheprotocol gemaakt waarin heel duidelijk beschreven staat dat er 1,5 meter in acht genomen moet worden en 10 m2 per gast in de totale vloeroppervlak van de gastruimte in het bedrijf mag zijn (dus magazijnen, kelders niet meegerekend). Dit is ook ingediend en openbaar gemaakt en aangenomen (zie de volgende link: <https://www.mijncoronaprotocol.nl/protocol/sauna-wellness/>) en daarom ook leidend, lijkt mij. Het bevreemd me dat het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport geen contact heeft gezocht met de VNSWB over de invulling en uitvoering van het protocol ondanks ons herhaaldelijk verzoek om samen hierover in gesprek te gaan. Ook is in alle andere landen het brancheprotocol leidend voor de opening van de wellnessbedrijven. Zo is in Duitsland de Duitse Sauna-Bund leidend en de regels welke daarin zijn opgenomen zijn identiek aan de regels van de VNSWB. Inmiddels zijn daar ook bijna alle deelstaten in Duitsland weer open met de saunabedrijven. Zo gaat Noordrijn Westfalen aanstaande maandag weer open. Allen met het brancheprotocol als leidraad. Het kan toch niet zo zijn dat alleen Nederland een andere koers vaart zonder enige kennis en argumentatie?

U kunt begrijpen dat er bij ons enorme verwarring en consternatie is ontstaan. Voordat er meteen grote acties worden opgetuigd vanuit de ondernemers en branche organisatie, wil ik graag eerst de boel snel helder hebben.

Zou u mij met spoed kunnen terug bellen via (10)(2e), om dit te bespreken?

Bij voorbaat dank.

Met vriendelijke groet,

Namens Vereniging voor Nederlandse Sauna en Wellnessbedrijven,
(10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@cnv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@cnv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@fbz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@fbz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@fnv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@fnv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@fnv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@fnv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@fnv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@nu91.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Fri 6/5/2020 4:29:58 AM
Subject: RE:
Received: Fri 6/5/2020 4:30:04 AM

(10)(2e)

Dat is heel fijn om te horen!
 Ik verneem graag de datum wanneer de overhandiging aan de minister plaatsvindt.

Vriendelijke groet (10)(2e)

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

Verzonden: donderdag 4 juni 2020 11:44

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

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

Onderwerp: RE:

Beste allemaal,

Niet meer naar allen gereageerd, maar nog even voor volledigheid. De handreiking is net overhandigd aan de minister, fijn dat dat gelukt is.

(10)(2e)

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

Verzonden: woensdag 3 juni 2020 22:49

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

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

Onderwerp:

Geachte (10)(2e)

Namens de gezamenlijk werknemersorganisaties hierbij de volgende reactie.

Het eerste punt over het schema; het testen van de huisgenoot, kunnen we overnemen. Maar dan wel met de voorwaarde dat de medewerker als de uitslag nog niet bekend is, of thuisblijft of met PBM werkt ter voorkoming van besmetting van anderen. En daarna het vervolg na de uitslag.

De tweede opmerking; het blokje linksonder is aanvulling die te overwegen is (dat patiënt toch besmet is). Dan moet daar nog wel aan toegevoegd worden dat het een chirurgisch mondmasker type IIR moet zijn i.p.v. alleen chirurgisch mondmasker. Verder kan het algemeen blijven, omdat dit de professionele afweging is die de werknemer zelf doet. Het nu opnemen van het chirurgisch mondmasker type IIR in algemene zin kunnen wij overnemen, omdat op het moment dat er sprake is van een situatie waarin aerosolvormende handelingen worden verricht dan geldt dat het FFP2 masker gebruikt dient te worden (blokje rechtsonder).

Verder hebben wij vandaag te kennen gegeven het onwenselijk te vinden om ook de handreiking van V&VN in de toelichting te noemen. Immers zoals de V&VN terecht zelf al stelde dat het voor de doelgroep ingewikkeld wordt als twee handreikingen naast elkaar worden genoemd.

De overige opmerkingen nemen wij over.

Wij zijn blij dat we dat op het punt van de PBM overeenstemming hebben bereikt. De bonden houden zich het recht voor om ons te verzetten tegen het niet goed toepassen van de verschillende richtlijnen indien hierover voor de medewerkers en de werkgevers verwarring rond ontstaat, zoals vanmorgen besproken. Verder zien wij de handreiking als een levendig document: mocht daar aanleiding toe zijn, dan gaan we graag opnieuw in overleg over eventuele aanpassingen.

We willen graag verdere afspraken maken over de wijze waarop we deze handreiking onder de aandacht gaan brengen.

Ik begreep dat er een potloodafpraak in mijn agenda zou zijn gemaakt voor de 'overhandiging' van het document. Ik zie die niet zo snel terug in mijn agenda. Ik wil ook vragen om die afspraak – voor zover dat nog niet het geval is – ook uit te doen gaan naar mijn collega's van de andere bonden.

Met vriendelijke groet,
Mede namens NU'91, FBZ en CNV

(10)(2e)

(10)(2e)

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

Verzonden: woensdag 3 juni 2020 10:47

Aan: (10)(2e) <(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) @nu91.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @venvn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Inhoudelijke reactie op Veilig Werken

Beste allemaal,

Hierbij de afgesproken tekstvoorstellen. Bijgesloten ook het factsheet over wanneer welk beschermingsmiddel. Ik cc (10)(2e) als op dit punt van gebruik beschermingsmiddelen contact nodig is met RIVM.

@(10)(2e) - het gaat om de typering van PBM links en rechts onder in blokkenschema.

(10)(2e)

<https://youtu.be/Tp3LLVUPzF0>

(10)(2e)

<https://youtu.be/7IO1LBr0zEU>

Hoor graag vandaag nader van jullie, dan kunnen we ook iets plannen voor overhandiging.

(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) @nu91.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (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)

NU'91 | Nevelgaarde 52 | 3436 ZZ | Nieuwegein | Tel: (10)(2e) | www.nu91.nl

NU91
VOOR DE MENSEN IN DE ZORG

DE BOND

DE VLAG GAAT UIT VOOR DE ZORG

trotsverbindtons.nl

12 MEI

WWW.NU91.NL | NU'91 | Nevelgaarde 52 | 3436 ZZ Nieuwegein | Tel: (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Sun 6/14/2020 1:58:22 PM
Subject: Fwd: Razendsnel virus
Received: Sun 6/14/2020 1:58:25 PM

Peking nu al weer in partiële lock down.

Hoe zo gaat de introductie van welke app dan ook te snel?
Het virus is zo veel sneller dan welke COVID-innovatie we ook ontwikkelen en introduceren.

Zie ook dat alle nieuwe besmettingen pre-symptomatisch ontdekt waren.

(10)(2e)

Begin doorgestuurd bericht:

Van: "(10)(2e)" <(10)(2e)@umcutrecht.nl>
Datum: 14 juni 2020 om 09:59:11 CEST
Aan: "(10)(2e)" <(10)(2e)@umcutrecht.nl>
Onderwerp: Razendsnel virus

Peking deels in lockdown: 'Wuhan-parallel dwingt tot nauwgezet onderzoek'
<https://nos.nl/1/2337172>

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.W. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

Denk s.v.p aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

Please consider the environment before printing this e-mail.

To: (10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e) | (10)(2e)@rsm.nl]
From: (10)(2e) - EWI
Sent: Thur 6/25/2020 2:34:19 PM
Subject: Mobile apps can detect all infected
Received: Thur 6/25/2020 2:34:29 PM
[mobile apps can detect all.pdf](#)

Beste (10)(2e)

Ik vernam dat de mobile app (versie 1) bijna klaar is.

Morgen verschijnt ingesloten werk public op arXiv.

We tonen een algorithm dat bijna ALLE ge-infecteerden vindt in een Corona populatie na 'enige tijd', als voor (bijna) iedereen locatie informatie gekend is (op welke manier dan ook). Gebruikers van de app kunnen hun ziekte-toestand opgeven (hoe meer mensen dat doen, hoe sneller uiteraard we convergeren).

Mijn kijk op de zaak vind je in <https://www.delta.tudelft.nl/article/we-moeten-nu-doorduwen-tegen-corona>

Zoals de arxiv nu aantoont is het technisch mogelijk, in combinatie met medisch testen + verplichte quarantaine, als we maar bereid zijn wat privacy op te geven voor 's lands belang...

Misschien een idee voor de NL app versie 2?

Beste groeten

(10)(2e)

----- Disclaimer -----

De informatie verzonden met dit e-mailbericht (en bijlagen) is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n) en zij die van de geadresseerde(n) toestemming kregen dit bericht te lezen.

Kennisgeving door anderen is niet toegestaan.

De informatie in dit e-mailbericht (en bijlagen) kan vertrouwelijk van aard zijn en binnen het bereik van een geheimhoudingsplicht en/of een verschoningsrecht vallen.

Indien dit e-mailbericht niet voor u bestemd is, wordt u verzocht de afzender daarover onmiddellijk te informeren en het e-mailbericht (en bijlagen) te vernietigen.

Conform het beveiligingsbeleid van de Politie wordt e-mail van en naar de politie gecontroleerd op virussen, spam en phishing en moet deze e-mail voldoen aan de voor de overheid verplichte mailbeveiligingsstandaarden die zijn vastgesteld door het Forum Standaardisatie. Mail die niet voldoet aan het beveiligingsbeleid kan worden geblokkeerd waardoor deze de geadresseerde niet bereikt. De geadresseerde wordt hiervan niet in kennis gesteld.

To: (10)(2e) e (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; - (10)(2e) Beheer
BV: (10)(2e) @icloud.com
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @dictu.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) [(10)(2e)]]
From: (10)(2e) [(10)(2e)]
Sent: Thur 6/4/2020 1:39:57 PM
Subject: go/no-go voor veldtest maandag a.s. Vught
Received: Thur 6/4/2020 1:40:01 PM

Beste (10)(2e)

Vanmiddag moeten we aan defensie doorgeven of de testen voor maandag een go of no-go zijn.

Mijn advies is: go. Zijn jullie akkoord?

Waar we staan:

- De test-app is eind van de middag gereed. Zitten nog enkele kleine issues in. Wij als testers hebben er vertrouwen in dat het goed komt. (Als issues langer tijd vragen is er bij de developers uitloop om morgen de aanpassingen te doen)
- De gemeente Vught / Veiligheidsregio, GGD-Hart voor Brabant is contact mee geweest en zij zijn akkoord. De noodverordening biedt ruimte voor dergelijke bijeenkomsten ('activiteiten die noodzakelijk zijn voor de voortgang van vitale processen'). De burgemeester van Vught is ook geïnformeerd.
- Defensie is ook akkoord, uiteraard mits wij een 'go' geven
- Beschermende kleding is op advies van GGD HvB chirurgisch mondkmasker IIR en handschoenen. Daar zorgen wij voor. COVID-test voor de deelnemers verzorgt defensie-bedrijfsarts.
- Draaiboek, scenario's zijn ontwikkeling, in de loop van vrijdag gereed.
- Communicatie, bezoek van minister, contacten zijn gelegd tussen comm-VWS en comm-Defensie. Loopt, contactpersoon bij ons is (10)(2e). Idem voor journalisten van 1Vandaag.

Vandaag is er nog veel geregeld, dus alles wat ik hierboven aangeef ben ik nog aan het documenteren. Het draaiboek, en de onderliggende documenten kan ik jullie morgen mailen.

Vriendelijke groet,

(10)(2e) [(10)(2e)]

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@vindsubsidies.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Thur 6/11/2020 9:02:21 AM
Subject: Re: Belafsprak (10)(2e) - (10)(2e) JMC Utrecht
Received: Thur 6/11/2020 9:02:24 AM

Klasse! Superbedankt, (10)(2e)
 Hartelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 (10)(2e)
 Division of Anesthesiology, Intensive Care and Emergency Medicine,
 University Medical Center Utrecht
 mail stop (10)(2e)
 P.O. Box 85500, 3508 GA Utrecht
 phone: (10)(2e)
 fax: + (10)(2e)
 email: (10)(2e) @umcutrecht.nl

From: "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>
Date: Thursday, 11 June 2020 at 10:42
To: Cor Kalkman <(10)(2e)@umcutrecht.nl>
Subject: RE: Belafsprak (10)(2e) - (10)(2e) JMC Utrecht

Dag (10)(2e)

Impact Committee is akkoord. Vraag naar brief ben ik nog mee bezig en vraag naar cross border uitwisseling is opgepakt door mijn mensen

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

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

T (10)(2e)
 (10)(2e) @minvws.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>
Verzonden: dinsdag 9 juni 2020 17:02