

To: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl
Cc: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl
From: [redacted]
Sent: Tue 11/10/2020 1:29:10 PM
Subject: FW: commitment GGD COVID-19 vaccinatie
Received: Tue 11/10/2020 1:29:10 PM
[image001.jpg](#)

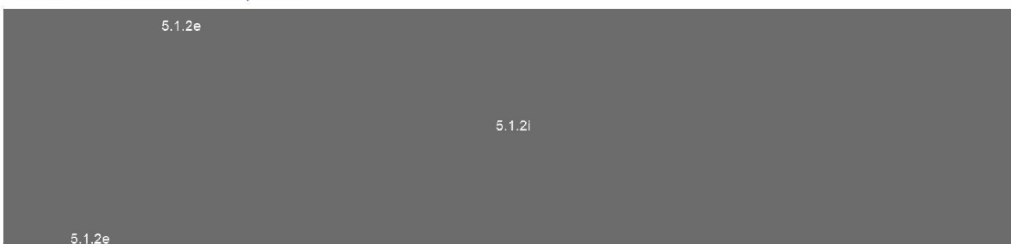
Hoi [redacted]

Wij zouden dit overleg toch graag samen met jou voeren. Verschillende overwegingen spelen daarbij een rol:

- We ontvangen signalen van het RIVM dat zij in de gesprekken met de GGD over de uitvoering van de vaccinatie te horen krijgen dat zij nog geen verdere stappen nemen, totdat zij een duidelijke opdracht van VWS krijgen om het een en ander in werking te stellen. Vreemde gang van zaken, maar mogelijk zit hier nog iets achter rond hoe het een en ander enige tijd geleden is gegaan rond het optuigen van de teststraten. Het lijkt ons goed om daarom meteen op directeursniveau deze opdracht helder en scherp te maken.
- Het is van belang dat we met elkaar op directeursniveau de randvoorwaarden bespreken en gezien de tijdsdruk hierop snel uitspraken krijgen over onoverkomelijkheden en waar we elkaar in kunnen gaan vinden. Ook dit is op directeursniveau van belang, en bespoedigt het vervolgproces.

Gezien het eerste punt, zou ik je willen vragen om toch in de aanloop van het overleg op donderdagochtend alvast een kort mailtje naar [redacted] te sturen met daarin het verzoek/'opdracht' om medewerking te verlenen aan de implementatie door het RIVM, zodat er de komende dagen toch stappen worden gemaakt.

Daarvoor hieronder een concept-mail:



Van: [redacted] [redacted]@minvws.nl

Verzonden: maandag 9 november 2020 22:44

Aan: [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted]@minvws.nl

Onderwerp: RE: commitment GGD COVID-19 vaccinatie

Hoi

Ik zie nu dat je deze mail al hebt verzonden terwijl ik dus suggestie doe om eerst verder te gaan met [redacted]
 Hoop dat dat geen problemen oplevert

Gr [redacted]



[redacted] [redacted]
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
 Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
 [redacted]
 [redacted] [redacted]@minvws.nl |

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Verzonden: maandag 9 november 2020 16:17
Aan: 5.1.2e @ggdghor.nl' <5.1.2e@ggdghor.nl>; 5.1.2e @ggdghor.nl' <5.1.2e@ggdghor.nl>; 5.1.2e @ggdghm.nl
CC: 5.1.2e @ggdghm.nl) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @ggdghm.nl) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @minvws.nl); 5.1.2e @minvws.nl); 5.1.2e @minvws.nl); _Dienstpostbus Secretariaat PG <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: commitment GGD COVID-19 vaccinatie

Beste 5.1.2e

In aanvulling op onderstaande mailwisseling zouden we graag een snel overleg willen organiseren om met jullie in gesprek te gaan over de rol van de GGD-en bij de vaccinatie en de implementatie. We spreken met verschillende mogelijke uitvoerders over mogelijke randvoorwaarden, we gaan ook graag met de GGD GHOR in gesprek hierover. We zouden graag deze week nog een afspraak tot stand willen en bespreken graag met jullie wat er vanuit jullie zijde nodig is om de vaccinatie te kunnen uitvoeren. Ik zal ons secretariaat vragen om hierover contact op te nemen met jullie om deze een gesprek te organiseren tussen 5.1.2e en 5.1.2e waar we over de randvoorwaarden voor vaccinatie kunnen spreken, waarbij ook de betrokken beleidsmedewerkers aansluiten. In het vervolg kunnen we op niveau beleidsmedewerkers een en ander verder uitwerken.

Ter voorbereiding van het in te plannen overleg hoop ik dat het jullie lukt om ons alvast per mail te informeren over welke randvoorwaarden voor jullie van belang zijn.

Laat het vooral weten als jullie vragen hebben.
 Groet,

5.1.2e MSc
 5.1.2e
 Afdeling Crisisbeheersing en Infectieziekten

Directie Publieke Gezondheid
 Min VWS

Van: 5.1.2e 5.1.2e @ggdghor.nl
Verzonden: woensdag 14 oktober 2020 17:08
Aan: 5.1.2e @minvws.nl); 5.1.2e @ggdghm.nl
CC: 5.1.2e @minvws.nl); 5.1.2e @minvws.nl); 5.1.2e @minvws.nl); 5.1.2e @ggdghor.nl

Onderwerp: RE: commitment GGD COVID-19 vaccinatie

Dag 5.1.2e

Het DPG overleg in augustus heeft al uitgesproken dat GGDen bereid zijn om – samen met andere organisaties – de COVID-vaccinaties ter hand te willen nemen. We zijn het eens met het uitgangspunt van de scenarioverkenning van het RIVM dat zoveel mogelijk aangesloten wordt bij bestaande structuren. In dat licht gaan wij er van uit dat de huisartsen de groep zullen vaccineren die zij bedienen bij de jaarlijkse griep prik (60+) en niet slechts de 70-plussers. Daarmee wordt, m.b.t. het lijstje in je mail, de groep die de GGDen vaccineren wat ons betreft dus de 0-60 jarigen.

Met groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e @minvws.nl
Verzonden: dinsdag 13 oktober 2020 11:20
Aan: 5.1.2e @ggdghor.nl); 5.1.2e @ggdghm.nl
CC: 5.1.2e @minvws.nl); 5.1.2e @minvws.nl); 5.1.2e @minvws.nl)

Onderwerp: commitment GGD COVID-19 vaccinatie

Beste 5.1.2e

Gisteren in ons PO 5.1.2e had ik onderstaande misschien aan kunnen kondigen, maar dat hadden we intern nog niet besproken en in verband met de haast, mail ik nu toch maar even.
 Zoals jullie wellicht weten heeft het RIVM in opdracht van VWS een scenarioverkenning gemaakt van de mogelijke uitvoerders van

de covid-19 vaccinatie, anticiperend op het advies over de prioritering en explicitering van de doelgroepen van het GR dat begin november wordt verwacht. In dat kader heeft het RIVM verschillende gesprekken gevoerd, waaronder ook met de GGD. In de scenarioverkenning van het RIVM wordt geadviseerd de vaccinatie bij onderstaande partijen te beleggen, waarmee zoveel mogelijk wordt aangesloten bij de bestaande structuren en dat is van belang omdat er relatief kort te tijd is voor de implementatie.

- Medische risicogroepen- huisarts (extramuraal), instellingsarts (intramuraal)
- 70-plusser: huisarts (extramuraal), instellingsarts (intramuraal)
- Zorgverleners: werkgevers (arbodienstverleners/bedrijfsartsen)
- 0-70-jarigen: GGD

We voeren momenteel gesprekken met de verschillende mogelijke uitvoerders en willen zo snel mogelijk een commitment van de uitvoerders hierop, zodat vaart kan worden gemaakt met de implementatie. Zo ben ik met de LHV in gesprek over de vaccinaties bij de eerste twee genoemde doelgroepen. Ik heb uit de scenarioverkenning begrepen dat de GGD welwillend staat tegenover de vaccinatie van de 0-70-jarigen (en mogelijk personen die buiten de andere doelgroepen vallen). Ik realiseer mij dat er al maanden veel van de GGD-en wordt gevraagd tijdens deze corona-uitbraak en dat GGD-en alle zeilen bijzetten bij het bestrijden van de uitbraak. Ook bij de vaccinatie speelt de GGD een belangrijke rol. Ik wil jullie daarom vragen jullie commitment uit te spreken voor de covid-19 vaccinatie en bekijk graag samen met jullie hoe we besluitvorming aan jullie zijnde zo snel mogelijk kunnen regelen. Uiteraard zullen we met jullie in overleg blijven om met elkaar de implementatie zo goed mogelijk in te regelen.

Gr,

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |

Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |



5.1.2e



5.1.2e | iv@riviwvws.nl |

To: [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]
 [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]
Cc: Pers Coronavirus [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]
 [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]
From: [redacted]
Sent: Thur 11/5/2020 9:43:21 AM
Subject: RE: communicatie over bloedplasma onderzoek
Received: Thur 11/5/2020 9:43:21 AM

Is ander traject. Nodigen we dan weer andere media uit ☺
 Wat mij betreft dan

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 5 november 2020 10:42
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: Pers Coronavirus <perscoronavirus@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: communicatie over bloedplasma onderzoek

Dat wordt nog even passen en meten in de agenda. Ik zoek even uit wat er mogelijk is.
 Aandachtspunt wat mij betreft: Hugo gaat eind volgende week (vrijdag) al naar UMC Utrecht ivm BCG-trials; zit dat elkaar dan niet in de weg, in de publiciteit?

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 5 november 2020 10:39
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: Pers Coronavirus <perscoronavirus@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: communicatie over bloedplasma onderzoek

Ter info: wij hebben Sanquin expliciet verzocht dat de werkgroep nog niet naar buiten treedt voordat Hugo de Jonge in openbaarheid is getreden over het advies.

Gr.

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 5 november 2020 10:35
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: Pers Coronavirus <perscoronavirus@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: communicatie over bloedplasma onderzoek

Hi [redacted]

Dank voor de heads-up.

Wat mij betreft gieten we dit in een werkbezoek. Even staccato:

- Minister bezoekt A'dam UMC en spreekt daar met mensen die dat onderzoek gaan doen. Zij laten ook het eea zien. Zouden dan dus moeten mikken op 2^e helft komende week
- Paar geselecteerde media (geen circus erbij). Ik denk aan EenVandaag en AD
- Sanquin [redacted] is ook van de partij
- Chef van de werkgroep er ook bij, om advies toe te lichten
- Zelfde dag persbericht van ons, soortgelijk bericht van AUMC
- Zelfde dag evt kamerbriefje over advies werkgroep
- Voorwaarde is dan wel dat die werkgroep tot moment van werkbezoek even kaken op elkaar houdt. A'dam UMC idem

Lijkt jullie dit wat? Zo ja, dan kan [redacted] wellicht kijken wat mogelijkheden zijn in agenda van Hugo
 Ik zal zelf ook even contact leggen met A'dam UMC. Wie is jullie contact daar?

Groet, [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 4 november 2020 17:45
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: Pers Coronavirus <perscoronavirus@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: communicatie over bloedplasma onderzoek

Hai [redacted], [redacted]

We zijn op dit moment druk bezig om ervoor te zorgen dat er op heel korte termijn een onderzoek van het Amsterdam UMC wordt gefinancierd naar de inzet van immunoglobulines (uit bloedplasma) bij kwetsbare ouderen. Het gaat dan zowel om vroege behandeling, als bescherming bij mogelijke blootstelling aan het coronavirus. Dit betekent ook dat een deel van het ingezamelde bloedplasma door Sanquin (dat zij in opdracht van ons doen) voor dit onderzoek gebruikt gaat worden.

Meer achtergrondinfo kunnen jullie vinden in de nota in de bijlage. Op de vraag om een besluit in deze nota hebben we inmiddels akkoord gekregen: *het advies is om op korte termijn een onderzoek uit te zetten naar de inzet van immunoglobulines bij kwetsbare ouderen*. Waarbij wij nu

- 1) de voorbereidingen treffen om het onderzoek van A'dam UMC te financieren via ZonMw,
- 2) met de kanttekening/voorwaarde dat definitieve ondersteuning (via ZonMw) afhankelijk is van het advies van de werkgroep Sanquin (die geeft advies om te bepalen welke doelgroep het meest gebaat zou zijn bij het middel) en inhoudelijke toetsing ZonMw (en METC toetsing)

Inmiddels is vanmiddag het concept advies van de werkgroep van Sanquin, artsen en RIVM met VWS besproken, waarbij de werkgroep heeft aangegeven dat de onderzoeksdoelgroep van het Amsterdam UMC goed past en het onderzoeksvoorstel goed aansluit bij het beeld van de werkgroep hoe immunoglobulines in te zetten/te onderzoeken. Dat is dus goed nieuws, want dat betekent dat wij goed beargumenteerd dit onderzoek via ZonMw kunnen ondersteunen.

Het gaat hierbij niet om grote bedragen [redacted], maar het is wel weer een mooie nieuwe ontwikkeling in de zoektocht naar een medicijn voor corona, waar ook de minister vast over wil communiceren. Het gaat immers ook om het inzetten van (een deel van) het bloedplasma dat Sanquin nu op ons verzoek inzamelt (en dus 'van VWS is'). [redacted] van Sanquin (die ook in de werkgroep zit die nu hierover geadviseerd heeft) was eind oktober zelf ook in Nieuwsuur over de inzet van bloedplasma bij coronapatiënten.

Omdat de minister hierover graag zelf proactief communiceert, is even de vraag aan jullie wat jullie aan mogelijkheden hiervoor zien. Planning is dat begin volgende week (week 9 november) het formele advies van de Sanquin werkgroep komt, dus we zouden ergens volgende week hierover kunnen communiceren. Uiteraard moet dat dan in afstemming met Sanquin en met de onderzoekers van Amsterdam UMC.

Ben benieuwd wat jullie voor mogelijkheden zien.

Groet,
[redacted]

[redacted] 5.1.2e

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#) | Directie Publieke Gezondheid |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
+31 6 [redacted] [redacted]@minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

- kunnen we de antwoorden eventueel maandagavond laat versturen - of afgestemd met indieners op zo'n manier dat we mondelinge vragen weten te voorkomen?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: zaterdag 07 nov. 2020 11:07 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: nertsen

Dag Hugo,

Conform je vraag om meer info hierbij de nota ter beslissing en de spreeklijn QA virusmutaties nertsen die je als ik het goed begrepen hebt al hebt ontvangen. Tevens bijgevoegd, de concept antwoorden kamervragen Ouwehand over gemuteerd virus bij nertsen. Deze stukken zijn allemaal nog niet aangepast op het nieuwe gegeven dat VK de grenzen sluit.

Er is een mondelinge vraag gesteld door PvdD. In een tweet van Jesse Klaver lezen we dat hij hier een debat over wil. We hebben bij [redacted] de vraag uitstaan of hij kan uitzoeken hoe het me evt debat ervoor staat.

Tevens komt maandagochtend het Afstemmingsoverleg zoonosen (humane en veterinaire specialisten) bij elkaar, zij buigen zich over dit onderwerp.

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Voor verdere informatie zie de nota.

[redacted] heeft de volgende spreeklijn gemaakt voor als hij vragen krijgt van de pers, hij wilde deze morgenochtend aan jou voorleggen, het is nog verrassend rustig vanuit de pers zegt hij:

[redacted]

Mijn voorstel zou zijn dat we de beantwoording van de kamervragen aanpassen op de nieuwe informatie die we maandag krijgen en als het kan zou het mooi zijn als we kunnen wachten op het omt-z- advies van dinsdagochtend. Dan is het een complete beantwoording. Maandag even beoordelen wat wij is.

Groet,

5.1.2e

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]; [redacted] 5.1.2e
 [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]
From: [redacted] 5.1.2e
Sent: Mon 11/2/2020 5:37:12 PM
Subject: Opschalingsplan en toerisme-plannen
Received: Mon 11/2/2020 5:38:20 PM
[Roadmap COVID-19 versie 02 - 02nov20 werkdocument_DO.docx](#)
[Poster A3 Risiconiveaus 2020-10-16_01.pdf](#)
[Poster A3 Risiconiveaus Toelichting.pdf](#)

Bontardi RIVM-collega's,

Naar aanleiding van het overleg vanochtend tussen [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e en mijzelf deze mail met bijlagen.

Ten eerste ter info: de posterversie van het op- en afschalingsplan van Bonaire (risiconiveaus en daarnaast de toelichting).

Ten tweede om alvast in gedachten mee te nemen: de 'roadmap' conceptversie die er nu ligt. Waar een klein beetje tekst en uitleg bij nodig is voordat je die opent:

Er was een roadmap 1.0, die is in juni-juli geschreven, onder andere door [redacted] 5.1.2e Die ging over stapsgewijs heropenen van Bonaire, vrij projectmatig met eerst dit en dan per datum dat etcetera. Het idee is dat er nu een nieuwe versie komt, die meer gebouwd wordt op de lange termijn en breder is dan alleen toerisme (gaat ook over covid-gerelateerde angst, armoede etc). --> nog niet iedereen heeft door dat het niet eenzelfde soort 'project' van opbouwen tot een einddoel is, maar meer een flexibel, continu proces waarin een balans gevonden moet worden. Daarnaast is het goed om te weten dat tot nu toe vooral de economisch sector/toerisme aan dit plan gebouwd heeft. Sociaal/maatschappelijk werk etc is nog helemaal niet betrokken geweest, vanuit PG hebben [redacted] 5.1.2e en ik nu wel wat input gegeven, maar zijn we er ook echt nog niet. **Samenvattend is eigenlijk vooral mijn boodschap: neem nog niet alles wat er staat te serieus. Ik stuur hem nu toch omdat er in grote lijn wel uit te halen is wat de bedoeling is, zodat jullie vast een idee krijgen. Als jullie andere ideeën hebben, dan schiet die gerust deze kant op, graag zelfs, maar screenen van het document is voor nu dus genoeg om een globaal beeld te krijgen.** Wat paars is, is mijn laatste input, komt dus vanuit PG, maar is ook nog meer een brainstorm dan een goed uitgedacht verhaal. de inleiding heb ik zelf tot nu toe overgeslagen, die is grotendeels overgenomen van het eerdere plan en het lijkt me nuttiger die pas aan het eind te herschrijven. Verder heb ik alle bijlagen er voor jullie uitgehaald: met name de toeristische sector heeft namelijk zo'n 20 pagina's aan onderbouwing en grafieken geproduceerd waarom we toch echt veilig open moeten en kunnen. Wat mij betreft kan dat ook in een paar regels, dus ik wilde jullie sparen..

Onze grootste uitdaging op dit moment is dit plan zodanig afremmen dat er eerst goed over nagedacht wordt voordat het ineens 'af' is en het lijkt me heel mooi als het een plan wordt dat ook door NL gedragen wordt.

Met vriendelijke groet, Saludo Kordial, Kind regards,



[redacted] 5.1.2e
 Arts Infectieziektebestrijding
 Publieke Gezondheid - GGD
 Directie Samenleving en Zorg
 Kaya Gilberto F. Betico Croes 24
 Kralendijk, Bonaire, Caribisch Nederland
 Mob +599 [redacted] 5.1.2e
 E: [redacted] 5.1.2e @bonairegov.com

Physician, Infectious disease control
 Public Health Department Bonaire
 Directorate of Community and Care
 Kaya Gilberto F. Betico Croes 24
 Kralendijk, Bonaire, Caribisch Nederland
 Mob +599 [redacted] 5.1.2e
 E: [redacted] 5.1.2e @bonairegov.com

de afzender hiervan op de hoogte te stellen en het bericht uit uw bestanden te verwijderen. Het Openbaar Lichaam Bonaire en haar bestuursorganen sluiten voorts iedere aansprakelijkheid uit die voortvloeit uit de inhoud van dit bericht en eventuele bijlagen. Het bericht geldt bovendien niet als officieel besluit maar is informatief van aard, tenzij uitdrukkelijk anders is overeengekomen. U kunt geen rechten ontleenen aan toezeggingen van ambtenaren die daartoe niet bevoegd zijn. Het Openbaar Lichaam Bonaire spant zich in te voorkomen dat zich virussen in de bijlage(n) bij dit bericht bevinden. Desondanks dient u zelf de bijlage(n) te controleren op virussen. Het Openbaar Lichaam Bonaire aanvaardt aansprakelijkheid uit voor schade (aan uw computer of computersysteem) door virussen.

COVID-19

Notulen dagelijkse wrap up 05.11.2020

1/ Casuïstiek

Casuïstiek vorige bijeenkomst:

-

(Nieuwe) casussen/clusters die aandacht behoeven:

- Nieuw kippenbedrijf besmet geraakt. Wordt vandaag geruimd, is zelfde regio als 1^e bedrijf (influenza). H5N8
- Dierenopvang in Purmerend. Er is een vogel ingestuurd, een monster is opgestuurd en er kwam uit hoog pathogeen H5N1. NVWA weet dit en pers kwam met of het publiek zich zorg moet maken en Hans heeft de pers te woord gestaan. GGD wordt niet meer actief benaderd wanneer er een positieve vogel is gevonden. Onder vogels in Friesland is ook H5N1 gevonden.
- Vragen gehad over een herinfectie binnen 8 weken. Vraag is doorgestuurd naar 5.1.2e en 5.1.2e GGD Rotterdam is alle casussen aan het verzamelen. 5.1.2e heeft contact met GGD Rotterdam.
- West Nile virus, 6 casussen in Nederland en er is een 7^e bij. Dit is de eerste buiten de regio Utrecht. Dit is tijdens het signaleringsoverleg al besproken.

2/ Nieuwe ontwikkelingen internationaal (WHO / EWRS / HSC)

EWRS:

Niks te melden.

Internationale berichten:

RTR:

- The five countries reporting most new cases are: United States (102 507), India (50 210), France (40 558), Italy (30 548) and United Kingdom (25 177).
- The five countries reporting most new deaths are: Spain (1 623), United States (1 102), India (704), Mexico (635) and Brazil (610).
- Stukje over de nertsen in Denemarken; Hetzelfde als wat (eer)-gisteren is besproken. Aanvullend: Het Statens Serums instituut heeft zeven unieke mutaties in het spike proteïne van de SARS-CoV-2 nertsvarianten gevonden en deze zijn dus ook gevonden onder mensen rondom die nertsbedrijven. Denen hebben nog niet de sequenties gedeeld, even afwachten of wij dit nog ontvangen.
- Canada case van Influenza A(H1N2); zoals gisteren besproken tijdens wrap up

3/ Taskforces: we bespreken alleen de belangrijkste & nieuwe ontwikkelingen

Clusters / inschalingsoverleg	
Zorgvraag	
Liberty	Field labstuk is bijna afgerond. Gaat morgen uit richting VWS en in de tweede kamer wordt het advies besproken. Doorsturen naar 5.1.2e
App & bron- en contactonderzoek	In voorbereiding: Testen in de quarantaine periode (stuk voor OMT)
Ventilatie en aerogene	De kamervragen zijn de deur uit. Afstemming met

verspreiding	communicatie. Afwachten wat voor reactie wij hier op krijgen.
COVID-19 en de dieren	Zie denemarken bij internationale berichten. Bezig met de beantwoording en suggesties voor de inhoud.
Points of Entry / veilige landen	Nieuwe adviezen; verhoogd risico voor heel Griekenland. En voor een deel Zweden.
BES/CAS	
Zicht op de regio	Veel GGDen een lichte afnamen aantal meldingen. Komt de daling door minder testen of mensen die naar externe teststraten gaan. Testcapaciteit is behoorlijk opgeschroefd. Testlijnen worden gesloten, omdat er te weinig meldingen/afspraken zijn. GGDen blijven wel opschalen als het gaat om teststraten. Kijken naar het testgedrag/motivatie van mensen om zich te laten testen. Mogelijk een afnemende bereidheid om te testen. Ook wel weer een terugkerende werking richting de GGDen omdat mensen zich sneller kunnen laten testen (minder testen bij bedrijven omdat dit duurder is).
Arbo	
Communicatie	Een mini college opgenomen over modellering. Vanaf maandag weer de mogelijkheid om je aan te melden bij infectieradar.
Scholen	
Gedragsonunit	Vragenlijst gaat binnenkort weer uit. Komt een notitie aan over in quarantaine en in quarantaine blijven.
OMT / RT	

4/ Prioriteiten

-

5/ Bezetting

Arts van dienst (avond): 5.1.2e

Bezetting volgende dag

Arts van de dag: 5.1.2e

Voorwacht(en) van de dag: 5.1.2e

EWRS / WHO berichten bijhouden: 5.1.2e

5.1.2e gaat het verslag schrijven voor het 5.1.2e

Contactpersoon voor communicatie (in het weekend de arts van dienst):

Dienstdoende perscommunicatie (indien het morgen weekend is):

OMT voorwacht:

OMT achterwacht:

16/ Rondvraag en overig

5.1.2e morgen inf@ct bericht uitbrengen. Als er nog punten zijn die moeten worden meegenomen, graag melden bij 5.1.2e. Zorgmedewerkers die preventief PBR gebruikt hebben, zij worden categorie 3 contacten. Er zijn 5 testen gevalideerd.

- **OCW over het OMT advies over zingen bij kinderen onder de 12. Morgen op de agenda.**

To: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 11/11/2020 12:52:00 PM
Subject: Reminder vraag nav Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 5 november 2020
Received: Wed 11/11/2020 12:52:00 PM
[Omgevingsanalyse VWS COVID-19 12u 2020115.pdf](#)

Beste [redacted]

Had jij hier inmiddels al een antwoord op voor ons?

Dank vast!

Vriendelijke groet,



[redacted] [redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
Mobiel 06- [redacted]
[redacted]@minvws.nl
[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: donderdag 5 november 2020 18:51
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: vraag nav Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 5 november 2020

Beste [redacted]

We kennen elkaar m.i. nog niet. Ik ben sinds 1-9 actief bij VWS als [redacted] (opvolger [redacted]). Nav de omgevingsanalyse COVID van vandaag, hebben we de vraag wat volgende test impliceert (zie geel gearceerd hieronder). Gaat het bijv. om clientondersteuner, mantelzorger, prof. Begeleiding? Gaat het slechts om specifiek geval en wat zijn beweegredenen om te weigeren?

Ik begrijp van mijn directeur [redacted] dat jij hier mogelijk meer van weet? Kun jij wat extra tekst en uitleg geven?

Dank vast voor je reactie!

Vriendelijke groet,



[redacted] [redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
Mobiel 06- [redacted]
[redacted]@minvws.nl
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 5 november 2020 17:48

Aan: _Groep DMO-MT medewerkers <[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 5 november 2020

Hoi,

Zie nee. Dit kan voor ouderen of mensen met beperking ook issue zijn. Zij hebben denk ik echt behoefte aan begeleiding. @5.1.2e, kun jij CZ ([redacted]) even achterhalen wat gele precies impliceert?

Gr [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 5 november 2020 12:55

Onderwerp: Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 5 november 2020

Dag collega's,

Zie in de bijlage de VWS-omgevingsanalyse met een beeld van de afgelopen 24 uur. Hieronder alvast de samenvatting. De volgende omgevingsanalyse verschijnt morgenmiddag circa 12:30 uur.

Groet,

[redacted]

Team Monitoring & Analyse | Directie Communicatie, VWS

Vragen? Mail naar [redacted]@minvws.nl

Samenvatting

- Er is 'alomteverrassend' over de nieuwe maatregelen, zo schrijft AD. 'Probeer hier maar eens de rode draad in te zien' schrijft Trouw. Volgens De Stentor klinken de regels simpel, maar zijn ze dat niet. In grote lijnen zijn er twee oorzaken aan te wijzen voor de verwarring die doorklinkt in de mediaberichtgeving en reacties op onze webcarekanalen.
- Van sommige maatregelen is niet even duidelijk of ze van toepassing zijn, zoals het sluiten van zwembaden. Bij sportkoepel NOC*NSF en branchevereniging NL Actief 'regende' het telefoontjes na de aankondiging over de groepslessen. Het is voor sportscholen en -organisaties onduidelijk wat het kabinet precies verstaat onder een groepsles.
- Daarnaast zijn er vragen over de logica in het nieuwe pakket van maatregelen; Wel naar de bouwmarkt, niet naar de bibliotheek of het museum? Waarom wel naar de sauna, maar niet naar het zwembad? Ook Kamerleden, enkele geleerden en columnisten hebben moeite met de logica van het nieuwe maatregelenpakket. In navolging van de Kamer, denken ook columnisten [redacted] en [redacted] dat het volgen van de routekaart helderheid kan verschaffen.
- In de 'gevaarregio's' logischerwijs aandacht voor de eventuele extra maatregelen op regionaal niveau; Komt er een lockdown in Brabant? Komt er een avondklok in Rotterdam? Veiligheidsregio Midden- en West-Brabant vindt het niet verstandig om extra regionale maatregelen te nemen. Burgemeester Paul Depla van Breda: "Dat is niet goed voor de herkenbaarheid en voorspelbaarheid. En juist die zijn van groot belang, daar waar het draagvlak voor de maatregelen aan het afvlakken lijkt." De Rotterdamse burgemeester Aboutaleb reageert: "Wat moet, dat moet."
- Uit het EenVandaag Opiniepanel blijkt dat het vertrouwen in het kabinet weer stijgt. Na een gestage daling sinds de zomer is er na de persconferentie weer meer vertrouwen in hoe de overheid het virus aanpakt. Op dit moment staat 57% achter de kabinetsaanpak, 78% heeft begrip voor de extra maatregelen.
- Signalen van agressie tegen het ziekenhuispersoneel blijven langskomen. Het Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis in Nijmegen start de campagne #respectvoorelkaar om het tij te keren wat betreft de agressie onder bezoekers. **Onder bezoekers heerst onvrede over het niet mee mogen nemen van een begeleider.** Ook zijn er bezoekers, zelfs met corona-achtige klachten, die weigeren een mondkapje op te doen. "Voor corona hadden we zo'n 5 tot 7 keer per week een incident. Gisteren was er op één dag al vijf keer verbale agressie", vertelt CWZ-beveiligers [redacted]

To: [REDACTED] [REDACTED]@rivm.nl]; [REDACTED] [REDACTED]@rivm.nl]; [REDACTED] [REDACTED]@rivm.nl]
From: [REDACTED]
Sent: Sun 11/8/2020 6:16:34 PM
Subject: RE: Antw: virusmutaties Denemarken nertsen
Received: Sun 11/8/2020 6:16:35 PM

Ik zie [REDACTED] uitgebreid morgenmiddag, ik zal hem bijpraten, in de ochtend is [REDACTED] in Den Haag.

Groet, [REDACTED]

From: [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>
Sent: zondag 8 november 2020 19:09
To: [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>
Subject: RE: Antw: virusmutaties Denemarken nertsen

Ha collega's,

Hieronder even het WHO advies/handig officiële info voor ons advies.

[REDACTED] voor laten zitten is goed idee als [REDACTED] hij het advies in briefvorm ondertekenen. Wel handig als hij op het RIVM kan zijn dan, [REDACTED] wil je dat met hem overleggen?

Groet [REDACTED]

HR Criteria

Serious Public Health Impact

The COVID-19 pandemic continues with an increasing number of cases and death. Since June 2020, human cases of SARS-CoV-2 associated with infected mink have been documented in Denmark. The SARS-CoV-2 mink outbreak originated from human cases. The Danish public health authorities have recently reported the detection of new mink-associated SARS-CoV-2 variants, one of the variants "cluster 5" carries four mutations, this variant strain has since been detected in 12 persons. Preliminary studies suggest that the variant virus has a decreased susceptibility to neutralizing antibodies from individuals recovered from COVID-19; however, the implications of the identified mutations of this variant are not yet well understood and require further investigation. The Danish authorities consider that continued mink breeding during the ongoing pandemic presents a significant risk for spill-over and spill-back. Human infections with this "cluster 5" SARS-CoV-2 variant have been identified and early observations among the small number of cases recognized to date suggest the clinical presentation, severity, and transmission among those infected are similar to other circulating SARS-CoV-2 viruses. Further spread of this mink-associated variant virus could potentially cause serious public health impacts, should studies find that vaccines currently under development would be less effective against this particular virus variant, or that this variant strain may be able to re-infect previously infected persons by wildtype SARS-CoV-2 virus, or that it may affect diagnostic tests.

Minks have previously been observed to be infected with SARS-CoV-2, the virus which causes COVID-19, with the first two SARS-CoV-2 outbreaks in large mink farms reported in The Netherlands on 23 and 25 April 2020.

Unusual or unexpected

This particular mink-associated variant virus (referred to as 'cluster 5 variant virus') has not been identified in humans and minks prior to September 2020.

International disease spread

The cluster 5 variant virus has been found in humans who are living in North-western Denmark (North Jutland) around mink affected farms. Despite the current ongoing strict public health measures, including mass culling of all minks in Denmark to eliminate the on-going reservoir, mass screening of the local population to detect further cases, and local movement restrictions to reduce further transmission, it is most likely that not all historical cases have been detected as only 12.7% of samples from week 33 to date from Northern Jutland have been sequenced. Further spread of this cluster 5 variant within and outside Denmark cannot be excluded, although swift and comprehensive public health responses by the Danish authorities should reduce such risk.

Interference with international travel or trade

WHO does not recommend restrictions on international travel and/or trade based on the current available information. However, the Danish authorities have introduced strict travel restrictions in the affected areas in North Jutland, Denmark. Denmark will close the mink industry until further notice.

Date first Published to EIS: Tuesday, March 3, 2020 - 15:59

updated status:

updated

- [Subscribe to: This post](#)
- [Printer-friendly version](#)

[Latest Bulletin / Situation report](#)

[Event Update 2020-11-06](#)

Date / Time Published:2020-11-06 19:40

Situation update

Danish authorities reported an extensive spread of SARS-CoV-2 outbreaks in mink farms since June 2020, with localised culling of mink farms since that time. However, infections have spread quickly within and between farms in Denmark, and as of 4 November, a total of 214 mink are infected. Denmark has reported 214 cases in humans of SARS-CoV-2 associated with infected mink primarily living in rural areas and geographically located near infected mink farms since June. The Danish public health authorities now report the detection of an associated SARS-CoV-2 variant with a combination of mutations not previously observed (referred to as 'cluster 5') in 12 persons.

SARS-CoV-2 associated with mink farms currently represent approximately 50% of circulating human cases in North Jutland and are in rural areas of the region. Human-to-mink and mink-to-human transmission has been documented, including subsequent human-to-human transmission.

To date, the Danish Public Health Authority (Statens Serum Institute, SSI) has identified seven unique mink mutations in the SARS-CoV-2 protein of the variants circulating in minks and humans. SSI cultured and tested a variant with four simultaneous changes in the spike protein (amino acid changes: H69del/V70del, Y453F, I692V, M1229I), which were identified in minks and isolated from 12 human patients. Virus neutralization assay results suggested a lower capability of antibodies to neutralize this virus. In order to confirm this preliminary finding, additional experiments are required.

As of 5 November 2020, Denmark has identified 12 human infections with this strain since September 2020. The age of cases range from 17 to 79 years old, all 12 cases were detected in North Jutland, eight had a link to the mink farming industry and four cases are from the general community.

Public Health Response

On 4 November 2020, Denmark decided to cull all farmed mink in Denmark, given the evidence that this animal population is acting as an ongoing virus reservoir and contributing to the ongoing COVID-19 infections in Denmark.

New restrictions have been introduced in the affected areas in North Jutland, Denmark on 5 November. These include following gatherings of a maximum of 10 people and strict movement restrictions between the affected municipalities, and in/out of North Jutland.

Danish authorities will further increase their current testing capacity of 70 000 tests per day, and the sequencing capacity in the affected areas and across the country for enhanced surveillance of this virus variant. The population residing in the affected area have been strongly encouraged to seek testing for COVID-19, which Danish authorities will conduct using molecular tests. Danish authorities shared the sequences of the Danish SARS-CoV-2 from mink and humans to GISAID on 6 November.

Danish authorities are working closely with WHO and WHO's SARS-CoV-2 Virus Evolution Working Group (which is part of the WHO Reference Laboratory Network) to plan laboratory experiments to better characterize the cluster 5 variant SARS-CoV-2 properties and potential implications, including on countermeasures for COVID-19.

WHO acknowledges the strong public health measures taken by Danish authorities to contain any spread of all the SARS-CoV-2 strains with mink. The Danish Government has taken a serious decision to cull the entire mink population of about 17 million animals in North Jutland including its breeding stock; apply strict population movement restrictions within and out of the affected municipalities in North Jutland; conduct increased population-wide PCR testing in North Jutland; and increased SARS-CoV-2 virus sequencing across the country.

WHO also advises Denmark that any further cases identified with the new strain are subject to forward and backward contact tracing to further contain any additionally identified cases and prevent onward spread.

WHO Risk Assessment

All viruses, including SARS-CoV-2, mutate but most of the mutations do not have a direct benefit to the virus or may even be detrimental. SARS-CoV-2 strains infecting minks, which are subsequently transmitted back to humans may have acquired unique mutations, to adapt to a new host. In order to fully understand the impact of specific mutations on viral properties and effectiveness of diagnostics, therapeutics

vaccines, further advanced laboratory studies are required. These are time-consuming and are done in close collaboration between research groups.

The recent findings in Denmark of novel variants of SARS-CoV-2 identified in humans need to be confirmed and further evaluated to understand their potential implications in terms of transmission, clinical presentation, and vaccine development.

Actions by the Danish authorities, aimed at limiting the spread of the newly discovered virus variant, include mass culling of all farm Denmark, restricting movement in affected areas, widespread testing of people living in the affected areas, and increased sequencing of SARS-CoV-2 viruses across the entire country is currently being implemented.

The sharing of full genome sequences will facilitate detailed analyses by partners. The WHO SARS-CoV-2 virus evolution working group is working with the SSI scientists to better understand the available results and support further studies. Further scientific and laboratory studies are required to understand the implications of these viruses in terms of available SARS-CoV-2 diagnostics (e.g. if these mutations affect the binding of primer/probes of existing assays), therapeutics, and vaccines in development.

WHO Advice

This event highlights the important role that farmed mink populations can play in the on-going transmission of SARS-CoV-2 and the importance of strong surveillance, sampling and sequencing of these viruses, especially around areas where such animal reservoirs have been identified.

The global relevance of the preliminary findings by Denmark is potentially significant and WHO recognises the importance of prompt epidemiological, virological, and full genome sequence information with other countries and research teams, including through open platforms such as GISAID.

WHO advises further virological studies should be conducted to understand the specific mutations described by Denmark and to further investigate any epidemiological changes in the function of the virus in terms of infectivity and pathogenicity. WHO advises all countries to increase the sequencing of SARS-CoV-2 viruses where possible and sharing of sequence data internationally, in particular, to report mutations of concern where found.

WHO advises all countries to increase surveillance for COVID-19 infections at the animal-human interface where susceptible animal reservoirs are identified (including mink farms).

WHO also reminds countries to strengthen farming biosafety and biosecurity measures around known animal reservoirs (in particular mink farms) in order to limit the risk of zoonotic events associated with COVID-19. This includes infection prevention and control measures for farm workers, farm visitors, and those who are involved in animal husbandry or culling.

It is important to remind communities and health workers of the basic principles to reduce the general risk of transmission of acute respiratory infections:

- Avoiding close contact with people suffering from acute respiratory infections.
 - Frequent hand-washing, especially after direct contact with ill people or their environment.
 - Avoiding unprotected contact with farm or wild animals.
 - People with symptoms of acute respiratory infection should practice cough etiquette (maintain distance, cover coughs and sneezes with disposable tissues or clothing, and wash hands).
 - Within healthcare facilities, enhance standard infection prevention and control practices in hospitals, especially in emergency departments.
- WHO recommends the health measures as listed above for all travellers, including to and from Denmark. In case of symptoms suggesting acute respiratory illness either during or after travel, the travellers are encouraged to seek medical attention and share their travel history with their health care provider. Health authorities should work with travel, transport, and tourism sectors to provide travellers with information to reduce the general risk of acute respiratory infections via travel health clinics, travel agencies, conveyance operators, and at points of entry.

WHO has provided interim guidance for novel coronaviruses (see references below).

WHO advises against the application of any travel or trade restrictions for Denmark based on the information currently available or

For more information on COVID-19, please see:

1. WHO Novel coronavirus (COVID-19). Available at: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
2. WHO Technical interim guidance for novel coronavirus. Available at: <https://www.who.int/health-topics/coronavirus>