



Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Duo-DG Volksgezondheid

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**Van:** Jonge, H.M. de (Hugo) <5.1.2e@minvws.nl>  
**Datum:** zaterdag 22 aug. 2020 5:57 PM  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Kopie:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Onderwerp:** Lessons Learned

Ha 5.1.2e

Zoals afgesproken, mijn reactie op de Lessons Learned.

Vooraf eerst opmerkingen bij de sheet-presentatie over de escalatie-ladder en het dashboard; het lijkt of deze nog onvoldoende goed in elkaar grijpen. Hoe het dashboard moet worden gelezen (bij welke (weging van) signaalwaarde(n) van de ene naar de andere fase wordt gegaan, hoe het dashboard regionale indicatoren en waarden laat zien (alleen medische gegevens of ook GGD-gegevens uit BCO? Ook VR-gegevens tav naleving?). Het geheel oogt allemaal nog niet erg consistent, keuzes blijven maar in de lucht hangen. We hebben daar nog welgeteld 1 week voor om het zover te brengen; tot 1 strak en consistent verhaal dat vervolgens in de tijd gezet kan worden qua operationalisatie. Het liefst zou ik maandag of dinsdag de tijd vinden om dat met zowel VWS als J&V te bespreken, de keuzes te maken die nodig zijn en vervolgens uitwerken. @5.1.2e loop ik dan dwars door een proces heen? @5.1.2e zie jij daar kans voor dat in te plannen?

*\* klopt dat het nog een zoektocht is om alles met elkaar in lijn te brengen. Zijn maandag ( en overigens ook dinsdag volgens mij) ook nog gesprekken met VR en andere partijen om te toetsen hoe eea in praktijk ook meest effectief zou kunnen zijn cq begrepen wordt*

*\* komt maandag terug (deze sheets ook ) in het torentje. Mijn suggestie zou zijn dat ook te gebruiken om je goed te laten bijpraten en om je het verhaal eigen te maken. Als dat nog teveel op hoofdlijnen blijft kunnen we je dinsdag nog meer op de inhoud laten meenemen.*

Verder over de Lessons Learned brief:

- wat ik mis aan in het begin van de brief is de inbedding in de eerder beschreven strategie: maximaal controleren, de ankers (toch?) van de aanpak: beschermen kwetsbaren, voorkomen overbelasting zorg, verbeteren zicht op en inzicht in verspreiding [je kunt die derde ook weglaten, dan moet je het noemen de twee doelen van de aanpak], de fasering: uitbraakfase, overgangsfase, controlefase, vaccinatiefase - zitten nu in de controlefase. En in die controlefase is de aanpak gebaseerd op de pijlers van onderaan p3. Wat je eventueel nog zou kunnen toevoegen is de uitgangspunten in de huidige fase die ook op p2 in de sheets over strategie en escalatieladder staan: vrijwillig als het kan - verplicht als het moet, preventief waar dat kan - brandhaarden uitdoven waar dat moet, regionaal waar dat kan, landelijk waar dat moet, sturen op basis van analyse duiding. Eigenlijk zijn alle 4 de uitgangspunten er op gericht zo effectief mogelijk de verspreiding van het virus te bestrijden en de economie en samenleving zo min mogelijk te belasten. Langs die lijn maken we de afwegingen in de controlefase.

*\*kunnen we toevoegen, past prima*

**GRUJP TERUG OP BRIEF EIND MEI WAARIN STRATEGIE GESCHETST WORDT**

- Wat erg zou helpen als we in het begin de kern weergeven / het kernframe: wat is de de belangrijkste les / zijn de 3 belangrijkste lessons? De brief laat zich moeilijk navertellen zo. Wat is het kernframe? "Van generiek naar specifiek."? Zijn niet de mooiste woorden (dus liefst beter verwoorden) maar is wel de beweging die we maken. Op het gebied van maatregelen: zo gericht en zo lokaal mogelijk. Op het gebied van

communicatie: naast de algemene publiekscommunicatie, ook inzetten op specifieke groepen. Op het gebied van testen: ... Op het gebied van verpleeghuiszorg.

\* *tbv MCC wordt er een A4 op gemaakt. Dat kan je ook als kernframe zien.*

\* *het kiezen van de top 3 lessen vind ik ingewikkelder.* (10)(2g)

(10)(2g) *en heb aandacht voor langere termijn borging (stelsel, personeel) of je kiest er 3 redelijk willekeurigen uit. Afhankelijk van hun expertise vindt elke expert iets anders belangrijk. Dus 3 specifieke kiezen is, is dan een politieke keuze.*

*Mijn suggestie zou zijn ze op een iets hoger abstractieniveau a la Catshuis neer te zetten en daar vervolgens bij wijze van voorbeeld naar concretere lessen te verwijzen.*

*Kan je daarmee uit de voeten?*

- de paragraaf testen & traceren mist scherpte, is behoorlijk 'hoog over' en is mede daarom nog niet erg congruent/consistent met het verhaal van afgelopen vrijdag.

\* ;) *deze brief zat al in je tas voor het gesprek. Passen we natuurlijk aan nav vrijdag. Maar houd ook ruimte om in je test&trace brief nog wat te zeggen. En wordt uitdaging om die verhalen gelijk op te laten lopen qua inhoud van de koers, tenminste om er geen licht tussen te laten zitten*

HEB IK GISTERAVOND OOK AL EVEN BIJ 5.1.2e NEERGELEGD. GOED OM MET HEM EVEN KORT TE SLUITEN WELKE AANPASSINGEN NU AL IN DINSDAGVERSIË MEE KUNNEN.

- de paragraaf 'interventie op basis van signalen dashboard' is nog onder constructie - maar denk even na of die geen ander label nodig heeft. De kern is niet het dashboard maar de (regionale) interventies, escalatieladder, etc.

KOMEN JULLIE UIT...

- de kaders met samenvatting... kunnen we daar een slag op maken qua concreetheid.

LAAT ME EVEN WETEN WAT DAAR IN LUKT, RECHT DOEND AAN DE ADVIEZEN VAN DE EXPERTS

Klein en redactioneel:

- p1; hebben we een tweede golf kunnen voorkomen - best gewaagd, misschien: vooralsnog invoegen?

\* *Yep, kwam Tamara ook mee.*

- p2; evaluatie, tweede alinea: punt achter 'evaluatie' en dan nieuwe zin: Mede op verzoek van het kabinet ...etc

- p8; beschrijving dashboard kan ik niet volgen: indicatoren die meer inzicht geven in de verspreiding van het virus zonder dat mensen al besmet zijn?

- p17; dat kader, waar gaat dat over?

Betekent echt wel een flinke slag nog, liefst zoveel mogelijk voor dinsdag maar deels kan het pas onderweg naar vrijdag.

Als ik nog moet toelichten hoor ik het wel.

Gr. Hugo

Verzonden met BlackBerry Work

([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))