

	Vooraf: De structuur van de zorg in Nederland is verdeeld in drie kolommen, curatieve zorg (ziekenhuizen, huisartsen e.d), langdurige zorg (verpleeghuizen, instellingen voor gehandicapten) en publieke gezondheid (GGD). Voor infectieziekten is de afspraak dat crisiszorg opgeschaalde reguliere zorg is. De reguliere zorg heeft de verantwoordelijkheid om zich voor te bereiden op crisiszorg. Zij moeten daar binnen de ROAZ (regionaal overleg acute zorg) afspraken over maken. Zorgpartijen zijn in Nederland verantwoordelijk voor hun eigen inkoop.
	Het begin: Op zondag 5 januari 2020 informeert de WHO het RIVM over 44 gevallen van patiënten met longontsteking in de stad (10)(2a) (een stad met (10)(2a) (10)(2a) 11 van deze patiënten zijn ernstig ziek. Alle patiënten zijn in isolatie opgenomen. De oorzaak van de longontsteking is niet bekend (10)(2a) (10)(2e) doen onderzoek, onder meer op de (10)(2a) waar een aantal patiënten werkt als verkoper. Er zijn geen aanwijzingen voor transmissie van mens tot mens.
OMT 24 Januari (advies 27 januari): Het OMT adviseert om bij opname in een zorginstelling, intramuraal, strikt aerogene isolatie, gebruik van schort, handschoenen en een FFP2-masker met spatscherm). Personeel van ambulancediensten valt ook binnen deze isolatiecategorie. Op basis van de huidige wetenschappelijke inzichten acht het OMT toepassing van contact-druppel-isolatie (dit houdt in: een FFPI-masker, schort, handschoenen en een spatbril), afdoende voor de extramurale zorg zoals thuisisolatie van weinig zieke patiënten. Het dragen van mondneusmaskers in de openbare ruimte lijkt geen meerwaarde te hebben ten opzichte van goede hoest- en handhygiëne en het bewaren van afstand ten opzichte van zieke mensen. Diagnostiek: Laboratoriumtesten om 2019-nCoV vast te stellen door Erasmus MC en het RIVM. Bij tekort testcapaciteit kunnen meer laboratoria betrokken worden via laboratoriumopschalingsplan.	Op 24 januari komt het outbreak management team (OMT) voor het eerst bijeen [check, aanname (10)(2e) [misschien nog iets toevoegen over onder welke voorwaarden het OMT bijeen wordt geroepen?]- op het moment van samenkomst is er in Europa nog niemand gediagnosticeerd met COVID-19 [Check]. Op 27 januari brengt het OMT zijn advies uit, onder andere over persoonlijke beschermingsmiddelen. Als er in Nederland iemand met het coronavirus opgenomen wordt, dan adviseert het OMT op basis van de wetenschappelijke kennis die het team dan heeft om het zorgpersoneel strikt aerogene isolatie te laten dragen. Dat betekent: een FFP2-masker, schort, handschoenen en spatscherm. Voor patiënten die covid-19 hebben en in thuisisolatie zorg nodig hebben, dan is volgens de dan beschikbare kennis contact-druppel-isolatie (FFPI-masker, schort, handschoenen, spatbril) voor bijvoorbeeld de huisarts, voldoende.

	Het dragen van mondneusmaskers in de openbare ruimte lijkt geen meerwaarde te hebben ten opzichte van goede hoest- en handhygiëne en het bewaren van afstand ten opzichte van zieke mensen. In de Kamerbrief van 27 januari neemt het kabinet alle adviezen van het OMT over.
BAO advies 28 januari 2. Inventarisatie medische hulpmiddelen Advies van het BAO: om de beschikbaarheid van persoonlijke beschermingsmiddelen te inventariseren voor de verschillende beroepsgroepen. Kamerbrief 28 januari Kamerbrief 28 januari: BAO schrijft inventarisatie van beschikbaarheid PBM's voor, minister gaat inventarisatie met LNAZ en veiligheidsregio's doen.	Op 28 januari adviseert het Bestuurlijk afstemmings (BAO), om de beschikbaarheid van pbm's te inventariseren voor verschillende beroepsgroepen. De minister meldt dezelfde dag aan de Kamer die inventarisatie met het landelijk netwerk acute zorg (LNAZ) en de veiligheidsregio te doen.
	Op 30 januari belt VWS met de brancheorganisaties van fabrikanten om te vragen of zij signalen hebben van tekorten. Zij zeggen van niet. Wel komen er af en toe signalen binnen uit de zorg dat er tekorten dreigen. Zoals op 31 januari van de NFU en op 4 februari van de HAP in Amsterdam. VWS meldt dit bij de IGJ en springt in die specifieke situaties bij, bijvoorbeeld door te bellen met fabrikanten. Zo kunnen tekorten steeds worden opgelost. VWS maakt daarbij gebruik van de contacten met inkoopafdelingen en met de verschillende koepels die VWS heeft opgebouwd in aanloop naar de Brexit. Ook daarbij ging het tenslotte om dreigende tekorten.
	De gamechanger: (10)(2a) In (10)(2a) zijn eind januari 2 mensen met corona gediagnosticeerd. Zij en 18 anderen gaan in thuisisolatie. 21 februari sterft in (10)(2a) voor het eerst iemand aan corona. Na de uitbraak in (10)(2a) worden de tekorten aan persoonlijke beschermingsmiddelen in Nederland steeds meer voelbaar. Een eerste signaal dat er een probleem is, komt op 25 februari van het (10)(2g) dat met een tekort aan wondmateriaal kampt. We vragen opnieuw aan de koepels of er inderdaad signalen zijn van een tekort. (10)(2a) C (10)(2e) verzekert op TV dat hij nog

	voor 8 maanden (check) voorraad heeft liggen. Bruins schrijft aan de Kamer dat leveranciers de sterk toegenomen vraag nog aankunnen en dat de productie in Europa al wordt uitgebreid. 'In totaal bezien is er nog geen sprake van een acuut tekort'. Het beleid blijft gericht op de situatie van dat moment en niet op een mogelijke uitgebreide uitbraak in Nederland. De gedachte is dat wij onze zorg beter op orde hebben dan (10)(2a) en dat het hier niet zo ver zal komen. Een what-if scenario voor persoonlijke beschermingsmiddelen ontbreekt. <i>'Daar is gewoon niet over nagedacht. Niemand hield rekening met een dergelijk risicovol scenario.'</i> Ook bij de eerste besmetting in Nederland, op 27 februari, leeft nog het idee dat we het virus goed kunnen indammen met bron- en contactonderzoek. NFU geeft diezelfde dag een signaal af dat het steeds moeilijker is aan mondkapjes te komen. VWS bevestigt dat dit komt door (10)(2a) waar de vraag pijlsnel is gestegen. VWS inventariseert waar tekorten mogelijk kunnen ontstaan: zuurstof, gazen, mondkapjes. Fabrikanten verzekeren ons dat ze kunnen opschalen. Producent 3M stelt gerust: Europa voor Europa, Azië voor Azië.
OMT 27 februari (advies 28 februari): Het OMT stelt vanwege wereldwijd tekort mondmaskers een werkgroep in om te buigen over gebruik PBMs. Media aandacht voor belang goed gebruik van schaarse pbm's en terugdringen onnodig gebruik.	