

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e), (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) @minvws.nl;
From: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) @minvws.nl;
Sent: Thur 5/28/2020 4:38:43 PM
Subject: RE: Samenvatting overleg PG bemensing + eerste reactie
Received: Thur 5/28/2020 4:38:44 PM

Prima zo!

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 28 mei 2020 4:12 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Samenvatting overleg PG bemensing + eerste reactie

Hi heren,

Nog even een samenvatting van het gesprek afgelopen woensdag over PG en RIVM. Kunnen we volgende week op voortborduren.
 Als er onjuistheden in staan, hoor ik het graag.

3 besproken punten:

1. Beter zicht krijgen op hoe IHR netwerk heeft gefunctioneerd
 - a. RIVM keuzes voor bemensing beter in lijn brengen met VWS prioriteiten (RIVM komt op kort termijn met plan)
 - b. Idee om overkoepelend aanspreekpunt voor de BES in te zetten via IHR/RIVM
2. Evalueren inzet (10)(2e) en (10)(2e) als overkoepelend aanspreekpunt
 - a. Wat kunnen we als VWS van hen individueel verwachten?
3. Diensten PG versterken
 - a. Infectieziektenbestrijding
 - b. Bredere PG dingen

Groeten,

(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e)
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 18:06
Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Samenvatting overleg PG bemensing + eerste reactie

Hi heren,

Samenvattende ideeën uit ons overleg vanochtend over PG bemensing ihkv Covid-19, maar ook erna:

- A. Rol RIVM versterken door 1-2 arts-epidemioloog (RAC). Bijv iemand op BON neerzetten in een losse rol voor alle 6 eilanden, los van sturing bestuurders lokaal, zodat deze persoon flexibel kan worden ingezet.
 → RIVM gaf aan in overleg vandaag dat ze geen behoefte hebben aan uitbreiding binnen RIVM team en tegen het idee zijn van een extra coördinatielaag op de eilanden zelf.
- B. Landen: een budget inrichten per land voor een bepaalde periode. Landen kunnen hun inzet versterken naar gelang, zolang uitvoering wordt gegeven aan alle PG maatregelen uit het OMT en met verantwoording achteraf.
- C. BES: ook budget inrichten voor BES-versterking op vlak PG. RIVM moet een gezamenlijk plan BES maken hiervoor en met gezamenlijke aansturing, bijv. vanuit RIVM. Dit plan zou in overleg met de 3 gezaghebbers tot stand moeten komen. Goed om te koppelen aan de tijdelijke regeling publieke gezondheid.
 → RIVM levert een plan voor bemensing PG begin volgende week (25-27 mei). In eerste instantie alleen korte termijn, met doorkijk naar lange termijn. Afgesproken is ook dat ze uitzending van zorgprofessionals meer met ons zullen afstemmen/voorleggen. De vraag is welke partij de aansturing zou moeten doen. RIVM zien hun rol als coördineren.

Mijn voorstel is om maandag as. hier nog even over door te praten. Als (10)(2e) of (10)(2e) nog aanvullingen heeft, hoor ik het graag.

Groeten,
(10)(2e)



(10)(2e)

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#) | Directie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 7e verdieping |

* (070) (10)(2e) 06 (10)(2e) |

✉ (10)(2e) @minvws.nl |