

To: 5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl
 From: 5.1.2e
 Sent: Tue 9/15/2020 8:47:02 AM
 Subject: Suggestie vanuit RedTeam
 Received: Tue 9/15/2020 8:47:05 AM

5.1.2e

Ik ben toch weer zo vrij om weer naar je toe te komen met een suggestie vanuit het RedTeam.

Onze suggestie is dat de MinPres en MinVWS nu zo spoedig mogelijk een landelijke crisiscoördinator benoemen, die onder politieke verantwoordelijkheid van de Minister van VWS het mandaat krijgt om de Coronacrisis aan te pakken. Dat betekent een grote opdracht met alle bijbehorende bevoegdheden en verantwoordelijkheden en afleggen van verantwoording aan de Minister: wekelijks. De Minister heeft dan zijn handen vrij voor de politiek-strategische verantwoordelijkheid voor de crisis en de verantwoording aan de Kamer, alsmede zijn algemene taken als Minister van VWS en lijsttrekker van het CDA. Hij staat dan ook veel minder in de wind als het gaat over allerlei operationele zaken.

Ik weet dat deze suggestie al vanuit meerdere kanten is gedaan. Ook de WHO adviseert een dergelijke crisisstructuur, los maar wel onder de politieke verantwoordelijkheid van de Minister. Deze aanpak is voor de Minister politiek veel veiliger: naar de Kamer (maar ook naar het CDA).

Dit zou nu wel snel moeten gebeuren want het gaat niet goed in Nederland. Zo'n beslissing moet vanuit de Minister vanuit kracht komen en niet vanuit reactie of defensie. Dat is ook de reden dat we deze suggestie hierbij informeel aan jou doorgeven en niet via andere of openbare kanalen.

Even in het kort: **het gaat niet goed in Nederland.**

Kort samengevat:

- De besmettingscijfers stijgen verontrustend. Deze zijn nu ook ondergerapporteerd doordat de testcapaciteit (laboratoriacapaciteit) beperkt is. Het % positieve testen stijgt.
- Als dit zo doorgaat zitten we na 4-5 verdubbelingsperioden (10-14 dagen per periode) landelijk op 30.000 besmettingen per dag.
- Het was vooral een sterke stijging onder jongeren (20-40 jaar), maar nu zien we ook de leeftijdsgroepen 40-60 en daarboven stijgen.
- Aantal opnames in ziekenhuizen gerapporteerd door RIVM loopt achter: volgens NICE-data zijn er gisteren niet 9 maar 32 opnames in ziekenhuizen geweest!
- Als kabinet stuurt op ZH/IC bezetting loopt het altijd 3-4 weken achter en zijn noodzakelijke maatregelen altijd rampzalig te laat.
- Onderliggende oorzaken:
 - Gedrag van de burger wordt slechter, vooral nu na de vakantie iedereen elkaar weer ontmoet: school, werk, universiteit (kennismakingstijd), clubs, sport, feesten.
 - Draagvlak onder de bevolking neemt sterk af. erf ontstaat zelfs toenemen weerstand
 - Verdedigingslinie functioneert niet meer: testcapaciteit (labcapaciteit onvoldoende), bron-en contactonderzoek niet effectief, quarantaine te vrijblijvend (slechts 20%)
 - Crisiscommunicatie kabinet??
 - Zorg kan tweede golf niet aan: eerstelijns (!), verpleeghuizen, ziekenhuizen.
 - Noodzakelijke maatregelen in de rode regio's blijven uit.

RIVM, OMT, Kabinet, GGDen en veiligheidsregio's verwijzen nu (ook in de pers) naar elkaar en komen er apart en samen niet meer uit: er is geen heldere leiding, geen crisismanager, geen politieke moed.

Al bijna 60 gemeenten hebben meer dan 50 besmettingen per 100.000 inwoners per 7 dagen en zitten dan ook (diep) in het rood (Europees code oranje met negatief reisadvies). Alle betrokken partijen zien dit gebeuren, maar er wordt geen actie ondernomen, althans nog niet zichtbaar voor ons en we hebben toch veel contacten in het land.

Kabinet geeft aan de regio's tot nu toe geen sturing: geen grenswaarden (voor fasen groen-geel-oranje-rood) en geen landelijk kader per fase voor regiospecifieke maatregelen.

Vraag: Kunnen regio's dit zelf vaststellen? Hebben ze daartoe de competentie en ook de politieke moed? Het gaat om maatregelen die niemand leuk zal vinden.

Hoe moeten we de burgemeesters en de voorzitter van de veiligheidsregio's hierbij ondersteunen?

Wat blijkbaar landelijk niet lukt, wordt nu aan de regio's gedelegeerd:

Kunnen voorzitters van de regio's wel effectieve crisiscommunicatie doen, gedrag van de burger beïnvloeden, de nu noodzakelijke extra regiospecifieke indammaatregelen nemen, testen-BCO-quarantaine ondersteunen en mogelijk maken, en vooral ook nu al de zorg en het bedrijfsleven ondersteunen?

Een landelijke crisiscoördinator kan nu de regio's actief gaan aansturen en ondersteunen, kaders aanreiken en zorgen dat er maatregelen worden genomen.

Het is voor de positie van de Minister essentieel dat dit een proactieve beslissing is, vanuit kracht genomen, en niet een beslissing die zal worden ervaren als defensief of ontwijkend gedrag. Gezien de ontwikkelingen vraagt dit dan ook snelle actie.

Binnen het RedTeam is ervaring met landelijke crisiscoördinatie in de landen waar grote uitbraken zijn geweest: HIV, Ebola.

Graag willen we onze suggestie informeel toelichten.

Sterkte met alles.

Groet, namens het RedTeam

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

T. 5.1.2e

M. 5.1.2e

E. 5.1.2e [@tiscali.nl](mailto:5.1.2e@tiscali.nl)

U kunt mij volgen via Twitter ([5.1.2e](#)) en LinkedIn