

CONSIGNATIERAPPORT DCC VWS	
<p>U ontvangt dit consignatierapport ter informatie, omdat uw e-mailadres is opgenomen op een verzendlijst van DCC VWS. U wordt verzocht contact op te nemen met DCC VWS als u vragen heeft over het bericht of wanneer u van mening bent dat niet de juiste acties worden ingezet. Als u de berichten niet meer wilt ontvangen, kunt u dat doorgeven aan dcc@minvws.nl</p>	
Van	(10)/(2e)
Datum en tijdstip melding	1 februari 2020 – 13.00 uur
Naam melder en instelling	RIVM – LCI
Onderwerp	Verdenking patiënt met coronavirus
Inhoud	<ul style="list-style-type: none"> • Het RIVM meldt dat diagnostiek naar het nieuwe coronavirus is ingezet bij een persoon in de buurt van Amsterdam. • Diagnostiek wordt verricht door het RIVM en het ErasmusMC. • Vanavond of vannacht wordt uitslag verwacht op de test.
Actie	<ul style="list-style-type: none"> • RIVM en GGD zijn op de hoogte en in de lead. • Op dit moment geen rol voor VWS.



Scope of this document

This document aims to inform resource planning for contact tracing, quarantine and monitoring activities of cases of COVID-19 in the European Union/ European Economic Area (EU/EEA) Member States as a response to the request from the Directorate General for Health and Food Safety, Crisis management and Preparedness in Health (Ref. Ares (2020) 1028377-18/02/2020). To answer this request, ECDC has considered relevant information on this topic. The methods used in the estimations are described in the Annex.

Background

Summary of strategic analysis

ECDC's strategic analysis identifies four scenarios, briefly described below.

Scenario 1- ongoing containment: Multiple introductions and limited human-to-human transmission in Europe. The number of introductions remains limited. No sustained transmission (only second-generation cases observed in Europe or transmission within sporadic contained clusters with known epidemiological links).

Scenario 2- sustained but sporadic community spread: Multiple introductions and increasing number of local reports of human-to-human transmission (second-generation cases outside of sporadic contained clusters with known epidemiological links). High number of introduced or second-generation cases.

Scenario 3 - widespread sustained transmission and increasing pressure on health care system: Localised outbreaks start to merge, become indistinct. Sustained human-to-human transmission in Europe (second-generation cases outside of sporadic contained clusters with known epi links). Increasing pressure on healthcare services.

Scenario 4 - widespread sustained transmission with healthcare system unable to cope: Overburden of healthcare systems (e.g., overflowing emergency rooms; strained intensive care unit (ICU) capacity; health care workers (HCW) overworked; lack of personal protective equipment (PPE), lack of testing kits).

Contact tracing is a risk management option for scenarios 1 and 2, while in scenarios 3 and 4 it is considered not worth the resource investment, and resources are better spent on mitigation measures. Therefore, the resource estimate presented below is applicable to contact tracing under scenarios 1 and 2.

Definitions

As specified in the ECDC technical document 'Public health management of persons, including healthcare workers, having had contact with COVID-19 cases in the European Union' [1], a contact of a COVID-19 case is a person not presenting symptoms, who has or may have been in contact with a COVID-19 case. The classification of contacts as high-risk or low-risk exposure is based on the associated risk of infection that in turn determines the type of monitoring. Contacts can also be healthcare workers as outlined in more detail in the technical document.

The definition of a contact applies to both probable and confirmed cases. A probable case is a suspected case for whom testing for COVID-19 is inconclusive. Countries may decide to start contact investigation for confirmed cases and, on an individual basis, for probable cases.

Quarantine refers to the separation and restriction of movement of contacts, i.e. people who were potentially exposed to COVID-19. In general, quarantine can be either voluntary or mandatory at home, in hospital or in dedicated facilities.

The term 'isolation' refers to the separation of people who are symptomatic.

Monitoring is used here to refer to the process whereby identified contacts are either actively followed up or passively, through so-called self-monitoring, over a pre-defined period.

Resource estimation for contact tracing, quarantine and monitoring activities

The proposed resource estimation considers a preparation phase (describing set-up needs) and an operational phase (describing resources needed per case).

The total amount of resources needed is the sum of different components:

- In the preparation phase:
 - Coordination teams set-up, such as the establishment of local, regional or national coordination teams;
 - Resources needed for set-up, for example, a one-time investment to assure access to the equipment, tools and infrastructure needed to manage the outbreak;
- In the operational phase:
 - Resources needed for contact tracing, quarantine and monitoring per case and their contacts.
 - Coordination activities continue throughout the whole duration of the operational phase.

Preparation phase

A preparation phase with the set-up of coordination teams and physical resources is foreseen so that contact tracing can start immediately when a case is identified. The availability of resources and the extent to which preparatory activities are needed will vary from country to country.

Coordination activities

National, regional and local coordination teams ideally should be established prior to introduction of the virus in EU/EEA countries. These coordination teams are expected to be operational during the complete duration of the outbreak.

It is likely that contact tracing will require coordination across several local or regional public health jurisdictions, as cases and contacts may be geographically dispersed.

The national team, the size of which will vary by the size of the country and – later on – by the number of cases and contacts, provides coordinated contact tracing activities across the country and produces guidance protocols, questionnaires, databases and data analysis.

International coordination may also be required if a case, or its contacts, have travelled within or outside Europe.

The local team coordinates the contact tracing activities at local level. The number of local teams, will increase with the spread of the outbreak.

Similarly, it is likely that if the number of cases rises, more staff at national or regional level will be needed as the complexity of the contact tracing activities increases.

Resources needed for set-up

In the preparation phase, resources need to be invested to obtain the equipment, tools and infrastructure to start contact tracing, quarantine and monitoring.

The availability of resources varies from country to country and in some cases, the set-up is minimal because some procedures are already in place.

Examples of resources required:

- Training of staff: Staff at national and local level would need to be trained, e.g. training on how to conduct a phone interview of cases/contacts, or training on the use of PPE for people testing symptomatic contacts. It is estimated that for each training the following is needed: a trainer working eight hours to prepare the training material, an administrative staff working four hours to organise the logistics, and four hours of both the trainer and the participants for the training delivery.
- Set-up of call centres: a call centre with staff for contact tracing activities and available to the contacts if they become symptomatic (e.g. two phones and three staff working on shifts to cover weekends and evenings);
- Stocking and positioning PPE.
- Validated protocols and questionnaires for data collection (during phone interviews, for example).
- Set-up of a database to collect, collate and analyse all data obtained.

Operational phase

Contact identification

The resources needed at the operational level are proportional to the numbers of cases investigated and contacts traced. Table 1 provides an overview of human resources (hours per professional profile) and material per activity.

Table 1. Estimated resources needed for contact tracing

Activity	Human Resources			Material
	Staff profile	Number of staff	Time (per staff)	
Interview case (*)	HCW/public health staff	One	Two hours	<ul style="list-style-type: none"> • Phone • Questionnaire • Translation services (if necessary)
Create contact list and retrieve personal information. This may require collaboration with other entities, including transport authorities, companies, and hospitals.	Administrative or other services	One	Six hours	
Enter interview in the system (e.g. electronic information system or excel file)	HCW/ public health staff	One	One hour	<ul style="list-style-type: none"> • Database
Classification of contacts as high or low-risk exposure; including prioritisation of whom to contact.	Two HCW/ public health staff One Administrative or other services	Three	Two hours	
Initial interview by phone with contacts. Through this interview, the HCW will establish the contacts' level of exposure, ask about symptoms and other personal information. HCW will also provide information about infection control measures, symptom monitoring and other precautionary measures.	HCW/ public health staff	One	45 min.	<ul style="list-style-type: none"> • Phone • Questionnaire
Enter information from interview into database	HCW/ public health staff	One	15 min.	<ul style="list-style-type: none"> • Database

HCW= health care worker; min= minutes.

** Of note, confirmed cases of COVID-19 may be hospitalised, isolated and possibly in a critical condition. This could pose a particular challenge for interviewing cases as it could be challenging to set-up a phone call or visit the case. Infection and prevention control (IPC) staff at the hospital could assist by conducting the interview, if provided with a questionnaire by the contact tracing team. However, IPC staff are not always available in all settings. Additionally, if hospital staff carries out the interview with the case, the information gained during the interview has to be transferred to the contact tracing team in some manner. In estimating staff time, only the time needed for the actual interview by a HCW is included, whether this HCW is part of the contact tracing team or hospital staff. Friends or family members could assist in determining contacts of cases in critical condition.*

Quarantine and monitoring

Resources needed for implementation of quarantine and monitoring measures have been estimated separately for contacts with high-risk exposure (Table 2) and with low-risk exposure (Table 3). No resources are needed for self-quarantine, although some benefit can be provided e.g. delivery of food or medication (see 'optional supplementary activities & resources' section for more details).

Table 2. Estimated resources needed for monitoring of close contacts with high-risk exposure

Activity	Human Resources			Material
	Staff profile	Number of staff	Time (per staff)	
Daily call to monitor contact for duration of follow-up (up to 14 days).	HCW/ public health staff	One	10 min	<ul style="list-style-type: none"> • Phone • Questionnaire • Translation services if necessary
Daily database update on contact's health status for duration of follow-up (up to 14 days).	HCW/ public health staff	One	10 min	<ul style="list-style-type: none"> • Database

HCW= health care worker; min= minutes.

Table 3. Estimated resources needed for monitoring of close contacts with low-risk exposure

Activity	Human Resources			Material
	Staff profile	Number of staff	Time (per staff)	
Self-monitoring and reporting possible onset of symptoms	HCW/ public health staff			<ul style="list-style-type: none"> • Call centre in case of questions

HCW= health care worker

Table 4 indicates the estimated resource need for testing of contacts who develop symptoms during the monitoring period. Contacts may develop symptoms due to COVID-19 infection, or due to other infections such as seasonal influenza or the common cold – the likelihood of which will vary depending on time of year and setting. The proportion of contacts who will develop symptoms and who need to be evaluated and tested is unknown. The estimate below refers to the resources needed to evaluate one symptomatic contact.

RESTRICTED

COVID-19 -Resource estimation for contact tracing, quarantine and monitoring activities in the EU/EEA

Table 4. Estimated resources needed to test one symptomatic contact*

Activity	Human Resources			Material
	Staff profile	Number of staff	Time (per staff)	
Incoming call from symptomatic contact (situation assessment)	HCW	One	30 min.	• Call centre
Ambulance/car for travel to symptomatic contact's home for testing	Driver (optional)	One	Three hours	• Dedicated vehicle (or ambulance if the case needs transport to hospital).
Home testing (travel to house and conducting the test)	HCW	One	Three hours	<ul style="list-style-type: none"> • One PPE [2], alcoholic solution, test, package for shipment, one extra pair of gloves for packaging test. • Courier transport for shipment of test • Laboratory services for testing

HCW= healthcare worker; min= minutes; PPE = personal protective equipment.

*Some countries may also decide to bring symptomatic contacts into healthcare facilities for testing. This would need similar resources in terms of transport, staff time and testing, except that more than one HCW may be involved in a healthcare facility and may need PPE.

If a contact tests positive for COVID-19, they become a case and a new round of contact tracing with associated resources starts all over for that case.

Summary of resources

An overview of the resources needed for contact tracing and follow-up of contacts is presented in Table 5. The resources needed for the operational phase have been calculated with the assumption that the median number of contacts exposed to each case is 90 and that, on average, 36 are high-risk exposure contacts [3]. Note that the number of contacts can be highly variable per case.

Table 5. Summary of estimated resources needed

Activity	Human Resources	Material/ infrastructure	Comments
Preparation phase - throughout outbreak and scalable as cases increase			
Coordination activities	National team	International and national coordination, guidance, protocols, questionnaires, databases and data analysis	Size of national team will likely be larger in bigger countries and also increase as complexity of outbreak increases with number of cases and contacts
	Local teams	Lead contact tracing activities locally	Number of local teams will increase as locations with cases and contacts increase

RESTRICTED

COVID-19 -Resource estimation for contact tracing, quarantine and monitoring activities in the EU/EEA

Table 5. Cont.

Activity	Human Resources		Material/ infrastructure	Comments
Preparation phase – Set-up investment at the beginning				
Training	Training of staff at national and local level	Trainer: eight hours (prepare the training material) An administrative staff: four hours (organise logistic) Trainer and participants: four hours (training delivery)		
Set-up of call centres			A call centre with staff for contact tracing and available to the contacts if they become symptomatic	
Data collection instruments			Validated protocols and questionnaires for data collection.	
Database			A database to collect, collate and analyse all data obtained.	Ideally, database accessible from all regions involved to manage contacts across locations.
PPE			Stocking and positioning PPE	
Operational phase - scalable as cases increase				
Contact identification	Six to seven HCW/ public health staff and/or administrative or other services (over a 48 hour time period)	HCW/ public health staff /administrative or other services: eight hours HCW/ public health staff: 97 hours	Phones Questionnaire Translation services Database	Assumption that the number of contacts exposed to each case is 90 [3]
High-risk exposure (close) contacts isolation and monitoring	Two HCW	Two HCW/public health staff working on average six hours a day for up to 14 days.	Phones Questionnaire Translation services Database	Assumption that each case has on average 36 high-risk exposure contacts [3]
Low-risk exposure contacts isolation and monitoring	HCW administrative or other services (Same staff as those working with monitoring of high-exposure contacts)	Staff time at call centre if contacts have questions (five to ten minutes per call)	Phones Questionnaire Translation services Database	It is not possible to estimate the proportion of contacts who will call for questions. However, since the expected proportion is low, the staff could be the same as those monitoring the high-exposure contacts
Testing of symptomatic contacts	One HCW One driver	One HCW for three and a half hours One driver for three hours	Call centre Dedicated vehicle PPE Test Packaging Courier transport Laboratory services	This is an estimate of the needs for one symptomatic contact. It is not possible to estimate the proportion of contacts who are likely to become symptomatic

HCW= health care worker; PPE = personal protective equipment.

Options for higher-transmission scenarios

Scenario 2: Sustained but sporadic community spread

In a scenario of 'sustained but sporadic community spread', it will become increasingly challenging to trace all contacts of cases. Contact tracing alone is unlikely to control the outbreak and additional measures will be necessary [4] – please refer to the ECDC guideline on non-pharmaceutical measures [5]. The point at which extensive contact tracing becomes unsustainable due to limited resources will vary between different countries in the EU/EEA. It must be emphasised, however, that **there is still value in tracing contacts even if not all contacts are traced**. This will help slow the spread of infection and if less than one new case arises from each case the outbreak can be contained [3, 4]. In such a scenario, contact tracing and follow-up can be prioritised first to the highest-risk exposure contacts, which are usually the easiest to find, and then to a random subgroup of the low-risk exposure contacts. It may also be possible to use well-trained junior or non-technical staff instead of HCW and public health specialists for some of the contact tracing activities to extend capacity. HCW and public health specialists may be better used elsewhere in the outbreak response. Other measures that may help save resources include switching to self-monitoring for close contacts instead of daily calls, or to use an app or other online tool for monitoring.

The resources needed for contact tracing, quarantine and monitoring in scenario 2 are as described above. However, additional resources will be needed due to increased complexity of coordination, management of increasing numbers of people presenting with symptoms to healthcare facilities. This includes use of additional PPE for staff, and possible societal costs associated with quarantine of large numbers of contacts, such as costs related to businesses losses or to the implications of closing healthcare facilities.

Furthermore, some countries may decide to invest more resources in testing the highest-risk exposure contacts e.g. family members, children, and risk groups or to set-up hotlines to provide guidance and information to the general public.

All these resources have not been estimated here and go beyond the scope of this evaluation, which has only focussed on contact tracing and management of contacts.

Considerations

Contact tracing efforts may have to be scaled up very quickly if the number of identified cases becomes large in a short period of time as has been seen in some locations in this COVID-19 outbreak. This could happen if several new cases are introduced simultaneously, or if there is a delay before cases are identified and isolated and community transmission has gone on for some time.

Modelling has shown that the probability of containing the outbreak with contact tracing, quarantine and monitoring alone is lower the higher the number of initial cases introduced, and the longer the time between symptom onset in new cases and their isolation.[4]

Scenarios 3 and 4: Widespread sustained transmission

In these scenarios, contact tracing is likely not worth the resource investment, and resources are better spent on mitigation measures. Please refer to the ECDC guideline on non-

pharmaceutical measures to delay and mitigate the impact of COVID-19 for more information on measures to undertake during the mitigation phase [5].

Optional supplementary activities & resources

A number of activities were identified that may not be essential to the process but could be considered if resources are available:

- For contacts with high likelihood of being infected, organised quarantine can be considered. This could be applied for example when a group of people are repatriated from areas with high prevalence or after spending an extended period together in a closed environment (e.g. this was done in France where several people stayed together in a chalet with a case. Some later tested positive and the remaining people were hospitalised as a precaution [6]).
- Very high-risk exposure contacts could be tested before developing symptoms. This could be considered for family members for example. Additionally, testing of self-isolated contacts may also be considered (e.g. swab test every three days).
- Provision of thermometers for contacts in order to measure their temperature.
- For people in quarantine:
 - Financial compensation for lost income.
 - Delivery of food and other essential items such as medication.
- Testing of asymptomatic contacts to gain knowledge about transmission dynamics, severity and clinical spectrum. This would not be for the purpose of containment but to inform the response. WHO has developed a protocol for testing the contacts of the 'first few cases' [7].

References

1. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Public health management of persons having had contact with novel coronavirus cases in the European Union. Stockholm: ECDC; 2020 [updated January 2020]. Available from: https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Public-health-management-contact-novel-coronavirus-cases-EU_0.pdf
2. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Personal protective equipment (PPE) needs in healthcare settings for the care of patients with suspected or confirmed novel coronavirus (2019-nCoV). Stockholm: ECDC; 2020. Available from: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/novel-coronavirus-personal-protective-equipment-needs-healthcare-settings.pdf>
3. Keeling M.J., Hollingsworth, T.D., and Jonathan M Read. The Efficacy of Contact Tracing for the Containment of the 2019 Novel Coronavirus (COVID-19).[Unpublished article] Preprint available from: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.02.14.20023036v1>

4. Hellewell J., Abbott S., Gimma A., Bosse N., Jarvis C., Russell T., et al. Feasibility of controlling 2019-nCoV outbreaks by isolation of cases and contacts. Preprint available from: <https://doi.org/10.1101/2020.02.08.20021162>
5. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Guidelines for the use of non-pharmaceutical measures to delay and mitigate the impact of 2019-nCoV. Stockholm: ECDC; 2020. Available from: https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/novel-coronavirus-guidelines-non-pharmaceutical-measures_0.pdf
6. Bernard Stoecklin S., Rolland P., Silue Y., Mailles A., Campese C., et al. First cases of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in France: surveillance, investigations and control measures, January 2020. Euro Surveill. 2020;25(6):pii=2000094. Available from: <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.6.2000094>
7. World Health Organization. The First Few X (FFX) Cases and contact investigation protocol for 2019-novel coronavirus (2019-nCoV) infection. [https://www.who.int/publications-detail/the-first-few-x-\(ffx\)-cases-and-contact-investigation-protocol-for-2019-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-infection](https://www.who.int/publications-detail/the-first-few-x-(ffx)-cases-and-contact-investigation-protocol-for-2019-novel-coronavirus-(2019-ncov)-infection)

Annex 1 – Methods

The following methods were used to identify relevant activities during contract tracing, isolation and management of COVID-19 cases:

- **Desk review** of existing guidance documents, protocols, and peer-reviewed publications on contact tracing related to COVID-19 or previous epidemics such as SARS, Ebola or pandemic influenza. Sources include ECDC, WHO, US CDC and some EU/EEA countries.
- **Consultations with country-level experts** in person or via email to obtain information on country-specific activities and resources needed.
- **Consultation with ECDC experts** with experience of contact tracing.

As result of this process, the following types of activities were identified:

1. Preparation.
2. Contact identification.
3. Isolation and monitoring of contacts with either high-risk or low-risk exposure to the index case.
4. Testing of symptomatic contacts.
5. Overall coordination of the response at local, national and international levels.

RESTRICTED

COVID-19 -Resource estimation for contact tracing, quarantine and monitoring activities in the EU/EEA

These activities were grouped in three categories:

- Coordination and management (ongoing through the whole duration of the outbreak);
- Initial set-up (one-time investment at the beginning of the outbreak management);
and
- Contact tracing, quarantine, monitoring, and testing of symptomatic contacts for each index case and its contacts.

After identification of activities, we estimated the resources needed, informed by existing guidance documents and the expert consultation.

Situatie

- Cijfers van **6-2**: 28,284 patiënten, 565 mensen overleden. Er zijn 1.387 patiënten hersteld.
- Bevestigde besmettingen binnen Europa: Duitsland 12, Frankrijk 6, Italië 2, VK 2, Rusland 2, Finland 1, Spanje 1, Zweden 1, België 1.
- Er zijn nog geen patiënten in Nederland bevestigd. Er heeft wel diverse keren diagnostiek plaatsgevonden.
- Volgens de WHO varieert de incubatietijd tussen de 2 en 10 dagen.
- Het huidige overlijdenspercentage ligt rond de 2 a 3% (DG ECHO).
- De WHO heeft op donderdagavond 30 januari 2020 bekend gemaakt het virus uit te roepen tot PHEIC (Public Health Emergency of International Concern). De praktische gevolgen zijn voor Nederland beperkt, omdat een infectie in Nederland al een meldingsplichtige A-ziekte is.
- De WHO heeft een nieuwe (bredere) casusdefinitie gepubliceerd (personen bij wie diagnostiek wordt uitgevoerd).
- De WHO heeft aangegeven dat er vooralsnog geen aanvullende maatregelen voor reizigers naar China nodig zijn.

Maatregelen

- In Nederland adviseren we alleen mondkapjes voor medisch personeel, niet voor de algemene bevolking. Mondkapjes hebben namelijk geen nut indien deze niet goed gebruikt worden.
- VWS gaat in gesprek met Schiphol en SZW over adviezen voor Arbo artsen.
- **Tuisquarantaine**: Quarantaine kan op verschillende plekken worden georganiseerd, ook bij iemand thuis. Het RIVM heeft richtlijnen gemaakt voor thuisquarantaine. De GGD beoordeelt of de verblijfplaats (huis/appartement) geschikt is voor thuisquarantaine. Belangrijk daarbij is dat de persoon in quarantaine een eigen kamer heeft. De persoon mag het huis tijdens de quarantaine niet verlaten (m.u.v. tuin en balkon). Dus ook niet om de hond uit te laten of boodschappen te doen. De GGD heeft regelmatig contact met de persoon en geeft instructies wat te doen als de persoon klachten ontwikkelt.

Duiding

- Voor een **PHEIC** moet de bedreiging van de gezondheid behalve internationaal ook ongebruikelijk en onverwachts zijn en ernstige gevolgen hebben. Een comité van de WHO bepaalt wanneer gezondheidsrisico's erg uitzonderlijk en niet aan één bepaald land gebonden zijn. Deze PHEIC-status duurt in eerste instantie 3 maanden. In deze periode volgen er aanbevelingen om de crisis te bestrijden. Landen worden opgeroepen om de noodzakelijke voorbereidingen te treffen op het gebied van toezicht op uitbraken en maatregelen voor te bereiden in geval besmette patiënten worden aangetroffen. Dit houdt in dat:
 - Landen worden opgeroepen om de noodzakelijke voorbereidingen te treffen op het gebied van toezicht op uitbraken en maatregelen voor te bereiden in geval besmette patiënten worden aangetroffen. **Nederland is hier goed op voorbereid, en heeft de maatregelen al getroffen voordat de WHO dit adviseerde (zie bij maatregelen);**
 - Landen met kwetsbare gezondheidssystemen geholpen moeten worden;
 - Er geen disproportionele maatregelen genomen moeten worden, dus bijvoorbeeld nog geen reis- of handelsrestricties.
- **Casusdefinitie**: Ook het RIVM heeft haar definitie aangepast. Er wordt voortaan onderscheid gemaakt tussen de casusdefinitie voor extramuraal (buiten het ziekenhuis) en de casusdefinitie voor patiënten die in het ziekenhuis worden opgenomen. Voor patiënten die in het ziekenhuis opgenomen worden, is het criterium uitgebreid naar een persoon met symptomen en een verblijf in heel China (voorheen alleen Wuhan).
- Bij het RIVM komen dagelijks circa 100 telefoontjes en 33 mailtjes met publieksvragen binnen. **De meeste vragen van het publiek gaan over:**

- o Reisadviezen
- o Mensen die vanuit China naar Nederland komen
- o Bezorgdheid over quarantaine van de teruggekeerde Nederlanders
- o Vragen over het bezoeken van beurzen/evenementen
- o Advies over mondkapjes
- o Beschikbaarheid van zelftesten.

Wat gebeurt er als er iemand is die mogelijk het nieuwe coronavirus heeft?

Als iemand met ziekteverschijnselen zich bij een arts meldt, en de arts denkt dat de patiënt mogelijk het nieuwe coronavirus heeft, gaat er een vast protocol in werking. De arts vraagt een test aan bij het RIVM (Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu) en het Erasmus MC (Erasmus University Medical Center). Daar wordt tegelijkertijd de test ingezet. Ondertussen wordt de verdachte patiënt in isolatie gehouden. Dat kan in thuisisolatie of door opname in het ziekenhuis, afhankelijk van de situatie. Als de test positief is, blijft de patiënt in isolatie en doet de GGD (Gemeentelijke Gezondheidsdienst) zogenoemd contactonderzoek. Alle mensen waarmee de patiënt tijdens de besmettelijke periode contact heeft gehad, moeten gedurende de incubatietijd hun gezondheid in de gaten houden. Als zij ziekteverschijnselen krijgen moeten zij dat aan de GGD melden en begint het verhaal van vooraf aan.

Afgelopen week

Technische briefing

Jaap van Dissel en (10)(2e) van het RIVM hebben de Kamer bijgepraat over de technische kant van de Corona uitbraak in China. Jaap van Dissel heeft vooral toegelicht wat we al weten over het Corona virus en wat de ontwikkelingen zijn. (10)(2e) heeft uitgelegd hoe het systeem van infectiepreventie in Nederland werkt en welke maatregelen we (kunnen) nemen.

Bezoek Chinese ambassadeur

(10)(2a)

AO Preventie

Tijdens het AO preventie veel aandacht voor Corona en ook complimenten voor de aanpak. Ook tijdens het AO kwam naar voren dat nog veel onduidelijk is over het virus. Nederland is goed voorbereid, maar deze voorbereiding is nooit voorbij.

Situatie

- Cijfers van 13-2: 60,330 patiënten, 1,369 mensen overleden.
- Bevestigde besmettingen binnen Europa: Duitsland 16, Frankrijk 11, VK 9, Italië 3, Rusland 2, Spanje 2, Finland 1, Zweden 1, België 1. Binnen de EU/EEA en het UK komt het totaal daarmee op 43.
- Er zijn nog geen patiënten in Nederland bevestigd. Er heeft wel diverse keren diagnostiek plaatsgevonden (rond de 30x).
- Volgens de WHO varieert de incubatietijd tussen de 1 en 12.5 dagen.
- Het huidige overlijdenspercentage ligt rond de 2 a 3% (DG ECHO).
- De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) heeft het coronavirus een nieuwe naam gegeven: SARS-CoV-2. De naam van de ziekte is nu COVID-19.
- In de Chinese provincie Hubei is het aantal besmettingen en doden door het coronavirus flink gestegen. De opvallende toename van het aantal besmettingen is te verklaren door nieuwe diagnostische criteria vanuit de Chinese overheid. Een besmetting wordt nu niet alleen op basis van een positieve uitslag vastgesteld, maar ook op basis van ernstige symptomen (Bron: NOS).

Afgelopen week

MS Westerdam

De MS Westerdam van de Holland America Lijn (HAL) is vanmorgen aangekomen in Siهانoukville (Cambodja). Plv. CdP en een consulaire medewerker uit Bangkok zijn ter plekke om consulaire bijstand te verlenen. Medische checks worden uitgevoerd. Afhankelijk van de uitslag mogen passagiers (waarschijnlijk vrijdag) van boord, waarna ze via Phnom Penh naar huis vliegen. Passagiers op de MS Westerdam die ziek zijn geweest, zijn getest. Hieronder is ook één NL'er (waarschijnlijk griep gehad).

Diamond Princess

Op de Diamond Princess, die voor de kust van Japan ligt, zijn opnieuw nieuwe besmettingen vastgesteld (44 nieuw, totaal: 218). Quarantaineperiode zou op 19-02-2020 om 07:00 lokale tijd afgelopen moeten zijn. Echter, een "reset" kan plaatsvinden. Dit houdt in dat als een persoon in de tussenliggende periode direct contact heeft gehad met een besmet persoon, de quarantaine periode van 14 dagen weer opnieuw gaat lopen. Onbekend of de Japanse autoriteiten hiervan een registratie bijhouden.

Thuisquarantaine

Vertrouwelijk. Alle 17 uit Wuhan teruggekeerde personen ronden hun quarantaine naar verwachting in goede gezondheid af dit weekend. Niemand is besmet met het Coronavirus. De 15 Nederlanders en twee partners zaten vanaf 2 februari in thuisquarantaine of verbleven in de centrale opvang. Als de quarantaine wordt opgeheven, zijn er geen beperkingen meer.

Casusdefinitie

Het ECDC heeft haar casusdefinitie aangepast naar heel China. Het RIVM heeft hierop haar casusdefinitie ook weer aangepast.

EPSCO

Op 13 februari vond er met EU-ministers van Volksgezondheid een extra Europese Raad plaats over de aanpak van het coronavirus. Er komt meer samenwerking tussen de lidstaten en Europese Commissie rond informatie-uitwisseling, communicatie en mogelijke tekorten aan medicijnen en medische hulpmiddelen.

Luchtvaart

Tijdens het Algemeen Overleg medische preventie van afgelopen donderdag 6 februari jl. heeft de Kamer de regering verzocht om zo spoedig mogelijk in kaart te brengen welke wettelijke mogelijkheden er nodig zijn om per direct een vliegverbod op China af te kunnen dwingen, voor het geval dit onverhoopt binnenkort noodzakelijk zal zijn. Dit is nu niet aan de orde. De World Health Organization (WHO) waarschuwt expliciet tegen dergelijke disproportionele maatregelen.

In het geval dat de crisissituatie aanleiding zou zijn om vanwege gezondheidsrisico's restricties op te leggen aan het vliegverkeer, is de minister voor MZS (omdat hier sprake is van een A-ziekte) op basis van de Wet publieke gezondheid (Wpg) bevoegd om in specifieke gevallen verplichtingen op te leggen aan de gezagvoerder van een vliegtuig, of aan een vervoersexploitant. Het gaat dan om specifiek op de situatie toegeschreven maatregelen, zoals het informeren van de verkeerstoren over ziektegevallen of het nemen van quarantainemaatregelen. Ook kan de minister van IenW, in overleg met de minister voor MZS, op grond van de Wpg een luchthaven aanwijzen waarop een vliegtuig moet landen. Deze restricties worden opgelegd als internationale adviezen daartoe aanleiding geven.

De minister van MZS kan de minister van IenW tevens verzoeken het burgerluchtverkeer tijdelijk of blijvend te beperken of te verbieden boven Nederland of gedeelten daarvan. Dit gebeurt dan op grond van de Wet luchtvaart en beperkt zich tot het vliegverkeer dat vanwege de crisissituatie geweerd moet worden. Dit kan dan bij ministeriële regeling. De noodwetgeving betreft hier dus een bijzondere bevoegdheid, die al in de huidige wetgeving is opgenomen en die met het oog op een crisissituatie wordt toegepast.

Public Health Passenger Locator Form

Op iedere vlucht vanuit China (nu 5 per week) wordt door cabinepersoneel een Public Health Passenger Locator Form overhandigd en ingenomen voor de landing op luchthaven Schiphol. Het formulier is voor de GGD bedoeld om met mensen in contact te kunnen treden als achteraf blijkt dat er een besmettelijke persoon op de vlucht heeft gezeten (contactonderzoek). Ze hebben het formulier vertaald vanuit het bestaande IATA, omdat ze de ervaring hebben dat passagiers het lastig vinden dat formulier in te vullen. Nogmaals, het is met name bedoeld om zonodig contact te kunnen leggen. De airline bewaart de formulieren, als onderdeel van de passagierslijst

Scenario's

Vrijdag 7 februari zijn er verschillende scenario's uitgewerkt voor de langere termijn (tot 6 maanden) samen met andere departementen. In deze scenario's zijn de volgende factoren van invloed benoemd: aanpak van de epidemie, zorgcapaciteit, (dis)continuïteit van de samenleving, maatschappelijk onrust, terugkeer Nederlanders, transfers op mainports, sociale cohesie.

Scenarios for a further increase in the spread of 2019-nCoV

Background and considerations

On 31 December 2019, a cluster of pneumonia cases of unknown aetiology was reported in Wuhan, Hubei Province, China. The causative agent was identified as a novel coronavirus (2019-nCoV), which has since then infected thousands of people.

The clinical presentation of 2019-nCoV infection ranges from asymptomatic to very severe pneumonia with acute respiratory distress syndrome, septic shock and multi-organ failure, which may result in death. The first case series of reported cases likely represent a sample of severe cases and the overall severity of disease (proportion of mild vs. serious cases) remains unknown. However, there is increasing evidence that patients with mild disease (that may not seek health care) could be efficient spreaders of the virus (e.g. the German cluster).

The cases currently reported in China probably represent the tip of an iceberg of unknown size, since milder cases are less likely to be tested. Imperial College estimates that case detection in China is 10% and outside China, where the caseload is lower, 25%¹. The spectrum of disease severity is yet unknown, but, as there is an ascertainment bias towards testing severe cases, there is likely an overestimation of the severity and case fatality rate in the first case series from China. Analysis by ECDC of the reported spread in Chinese provinces outside Hubei suggests a situation very similar to the earlier stages of the Wuhan epidemic, but with one to three weeks' lag time, depending on the setting. As the population movement from Wuhan has stopped, this points to a widespread community transmission in mainland China, outside Hubei.

China's Belt and Road Initiative (BRI), sometimes referred to as "the New Silk Road", is one of the most ambitious infrastructure projects ever conceived. This initiative means a substantial Chinese presence and investments in more than 70 countries, many of those with poor healthcare infrastructure and few opportunities to identify a potential introduction of 2019-nCoV. Air traffic to and from China has also increased dramatically over the past years, reaching an average flight volume from China to the EU of approximately 495,000 passengers per month.

Since the end of January 2020, a number of EU/EEA airlines have restricted the number of direct flights to China. However, some direct flights continue and, facing restricted options, many travellers may choose indirect routes. It is reasonable to assume that travellers from areas with reported cases of nCoV, both within and outside China, have continued to arrive in Europe. On repatriation flights from Wuhan to Germany and Japan between the 29th January and 1st February 2020, roughly 1 passenger in 100 had a detectable nCoV infection. Passengers leaving Wuhan before travel restrictions were implemented would have had a lower risk of exposure. As of 6th February, there are four Chinese cities (Zhejiang, Guangdong, Hunan and Henan) that report between 20% and 30% as many cases as were recorded in Wuhan on the day the repatriation flights started to leave. A simplistic inference would suggest that one traveller in every 300 to 500 leaving these cities on the 6th February would have a

¹ youtu.be/ALQTdCYGIsW

detectable infection. Furthermore, the case doubling rate is estimated to be six days implying that, on any given route from an affected area, the risk of importation will also double every six days, assuming no further travel restrictions are implemented.

As of 6th February, there have been 35 separate reports of cases imported from China into a total of 22 countries. Modellers at Harvard have suggested that some countries (e.g. Thailand and Indonesia) are reporting fewer importations than would have been expected, given the air passenger volumes². The probability of an imported introduction causing a large outbreak depends on characteristics of the virus and on the implementation of control measures, such as active case finding. Analysis from the London School of Hygiene & Tropical Medicine suggests that, in the absence of such interventions, the importation of three cases would have a 50% chance of starting an outbreak with ongoing transmission³.

Implications for Europe

Further European cases may therefore occur due to a) importation from China, b) importation from other countries, including Asia and Africa (where China is heavily present) or c) onwards transmission from unidentified importation. Since the incubation period may be up to 14 days, it is possible that travellers who arrived in Europe before travel restrictions were implemented may still not have developed symptoms. Mild and asymptomatic cases may also remain undetected.

At present, testing routines in Europe will only detect cases from China and known contacts. Transmission within Europe from unidentified importations will only be detected if heightened awareness leads to the testing of unusual single cases or clusters of viral pneumonia in patients with no known link to China.

Given the context outlined above, it is feasible that the number of cases detected in Europe may increase rapidly over the days and weeks to come, as it is in Asian cities. In order to facilitate preparedness, we characterise four potential scenarios for Europe:

1. Ongoing containment
2. Sustained but sporadic community spread
3. Widespread sustained transmission with increasing pressure on healthcare system
4. Widespread sustained transmission with healthcare systems that are unable to cope

For the first three of these scenarios (i.e. scenarios 1, 2 and 3), updated clinical details from cases reported to TESSy are of utmost interest to provide us with a more unbiased understanding of disease severity.

The four scenarios are described in the table below in terms of:

- a) How they are characterised
- b) Factors that could affect the probability of moving us to the next scenario
- c) Response measures to be considered by the EU/EEA Member States

² <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.02.04.20020495v1.external-links.html>

³ <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.01.31.20019901v1.full.pdf>

Table - Foreseen scenarios for Europe, options for public health action and factors affecting probability of moving to next scenarios

Scenarios (for Europe)	Characterisation	Risk management options	Guidance documents	Factors that increase the probability of moving to next scenarios (critical events)
1. Ongoing containment	Multiple introductions and limited human-to-human transmission in Europe. The number of introduction remains limited. No sustained transmission (only 2nd generation cases observed in Europe) or transmission within sporadic contained clusters with known epi links.	Active case finding (including testing of severe acute respiratory infections with no link to risk areas and/or testing of ILI) with continued analysis regarding travel to China and possible other countries of transmission; contact tracing; isolation of cases; ICP measures in healthcare setting; non-pharmaceutical countermeasures; review of pandemic preparedness plan (in particular crisis management system, existing and surge healthcare capacity awareness, essential services and business continuity); risk communication in accordance with epidemiological developments	<ul style="list-style-type: none"> - Case definition and European surveillance for human infection with novel coronavirus (2019-nCoV) - Coronavirus Factsheet for health professionals - Public health management of persons having had contact with novel coronavirus cases in the European Union - Algorithm for management of contacts of probable or confirmed 2019-nCoV cases - Guidelines for the use of non-pharmaceutical measures to delay and mitigate the impact of 2019-nCoV - Interim guidance for environmental cleaning in non-healthcare facilities exposed to 2019-nCoV - Personal protective equipment (PPE) needs in healthcare settings for the care of patients suspected or confirmed with 2019-nCoV - Guidance on community engagement for public health events caused by communicable disease threats in the EU/EEA 	<p><u>Moving to next scenario:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Increase in number of cases reported through TESSy without known epi link to affected area(s) or to imported cases - Significant increase in number of cases reported outside China, suggesting a sustained human-to-human transmission - Sustained human-to-human transmission described outside China - Increase in number of cases reported in China and outside China increasing pressure of introduction in Europe, particularly if disease affects large city with sub-optimum surveillance and response capacity - Super spreader events are described in and/or outside China - Transmission during large mass gathering events

			- Advice for travellers on the outbreak of 2019-nCoV	
2. Sustained but sporadic community spread	Multiple introductions and local reports of sustained human-to-human transmission (cases of >2nd generation outside of sporadic contained clusters with known epi links). High number of introduced or second generation cases.	Active case finding (including testing of severe acute respiratory infections with no link to risk areas and/or testing of ILI) with continued analysis regarding travel to China and possible other countries of transmission; contact tracing; continued full surveillance reporting to TESSy; non-pharmaceutical countermeasures including social distancing; activation of preparedness pandemic plan (in particular crisis management system, existing and surge healthcare capacity awareness, essential services and business continuity); risk communication in accordance with epidemiological developments	- Case definition and European surveillance for human infection with novel coronavirus (2019-nCoV) - Coronavirus Factsheet for health professionals - Public health management of persons having had contact with novel coronavirus cases in the European Union - Algorithm for management of contacts of probable or confirmed 2019-nCoV cases - Guidelines for the use of non-pharmaceutical measures to delay and mitigate the impact of 2019-nCoV - Interim guidance for environmental cleaning in non-healthcare facilities exposed to 2019-nCoV - Personal protective equipment (PPE) needs in healthcare settings for the care of patients suspected or confirmed with 2019-nCoV - Guidance on community engagement for public health events caused by communicable disease threats in the EU/EEA - Advice for travellers on the outbreak of 2019-nCoV	<u>Moving to next scenario:</u> - Significant proportion of cases reported through TESSy without known epi link to affected area(s) or to imported cases in two or more countries - Significant increase in number of cases reported in Europe, suggesting a sustained human-to-human transmission - Sustained human-to-human transmission described in Europe - Super-spreader events are described in Europe - Transmission during large mass gathering events - Outbreaks reported simultaneously in various regions in European countries and Europe in general

3. Widespread sustained transmission with increasing pressure on healthcare system	Localised outbreaks start to merge, become indistinct with wide-spread of the virus and sustained human-to-human transmission in Europe (cases of >2nd generation outside of sporadic contained clusters with known epi links). Increasing pressure on healthcare services	Implementation of pandemic preparedness plan; simplified reporting (e.g. travel history simplified or left out); combined reporting with influenza; non-pharmaceutical countermeasures including social distancing ; risk communication in accordance with epidemiological developments	<ul style="list-style-type: none"> - Guidelines for the use of non-pharmaceutical measures to delay and mitigate the impact of 2019-nCoV - Infection prevention and control for the care of patients with 2019-nCoV in healthcare settings - Advice to healthcare workers on management of patients with 2019-nCoV infection - Interim guidance for environmental cleaning in non-healthcare facilities exposed to 2019-nCoV - Personal protective equipment (PPE) needs in healthcare settings for the care of patients suspected or confirmed with 2019-nCoV - Guidance on community engagement for public health events caused by communicable disease threats in the EU/EEA 	<p><u>Moving to next scenario:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Other epidemics (e.g. seasonal influenza) are occurring at the same time - Potential SoHo donors are deferred and there is a shortage of SoHo supplies - The disease affects mainly vulnerable groups which would require a higher level of care (e.g. hospitalisation) - There is a shift in the severity of the disease and more people would require a higher level of care - The number of 2019-nCoV related death is increasing indicating a higher need of care for the patients - Several events of nosocomial transmissions are reported in the EU, highlighting a higher level ICP measures or higher adherence to the ICP measure, increasing pressure on the HCW - Higher rate of infection among HCW, decreasing the workforce in the healthcare setting
4. Widespread sustained transmission with healthcare system unable to cope	Over-burden of healthcare systems (overflowing emergency rooms, strained ICU capacity, HCW overworked)	Implementation of pandemic plan; combined reporting with influenza; non-pharmaceutical countermeasures including social distancing; risk communication in accordance with epidemiological developments	<ul style="list-style-type: none"> - Guidelines for the use of non-pharmaceutical measures to delay and mitigate the impact of 2019-nCoV - Interim guidance for environmental cleaning in non-healthcare facilities exposed to 2019-nCoV - Infection prevention and control for the care of patients with 2019-nCoV in healthcare settings 	<p><u>Return to previous scenario:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Concomitant epidemics are fading away - 2019-nCoV cases decrease due to seasonality - Immunity is building up among the community - If not all European countries are affected at the same time, a shift in resources/capacities could be organised

			<ul style="list-style-type: none">- Advice to healthcare workers on management of patients with 2019-nCoV infection- Personal protective equipment (PPE) needs in healthcare settings for the care of patients suspected or confirmed with 2019-nCoV- Guidance on community engagement for public health events caused by communicable disease threats in the EU/EEA	
--	--	--	--	--

The following critical elements of pandemic preparedness plans should be reviewed and considered already in the first two scenarios, in particular concerning:

- Crisis management system (ready to be activated if needed):
 - o Lines of command and control should be based on existing structures and mechanisms as described in the National pandemic plan
 - o The plan should anticipate how these may change during the response according to the actual severity and impact of the emergency
 - o In complex emergency of uncertain severity and duration involvement of health and non-health sectors at all administrative levels might be required
 - o Lines of communication within the crisis management structure and with relevant outside stakeholders and sectors should be tested to ensure a coordinated response
 - o Crisis team to receive regular reports on capacities in the healthcare sector (primary, secondary and higher level care), stockpiles, use and distribution of medical countermeasures (essential drugs, equipment for mechanical ventilation and oxygenation) and other supplies
- Existing and surge healthcare capacity awareness:
 - o Ensure the continuation of regular and emergency services while providing appropriate clinical care for cases, whether these present to primary healthcare, are hospitalised or admitted to critical or intensive care units (ICUs).
 - o Primary and secondary healthcare facilities will experience a significant increase in the number of respiratory patients (in addition to the usual number of ill persons during seasonal influenza period) while healthcare workers may also become ill and so be absent from work.
 - o There might be an excess demand for healthcare services with potentially fewer healthcare workers to deliver these services. In addition to limited staff, other resources will be stretched, including beds, medicines and mechanical ventilators, and this may last for several months.
 - o Even if the proportion of severe cases is lower than initial estimates from China, it is conceivable that co-circulation with seasonal influenza would add to the pressure on hospital capacity. Bed occupancy rates should be closely monitored.
 - o Hospitals may face a situation where it is necessary to discharge non-critical patients to free up resources for severely ill patients and to cancel planned non-urgent treatments.
 - o All healthcare professionals should be briefed with respect to emergency response arrangements in their facility, their obligations, responsibilities and rights.
 - o Update plans for surge capacity that estimate the capacities required to deal with the emergency of different severities and thus numbers of severe cases. Use indicators for filling or exceeding existing capacity and for triggering arrangements to increase capacity at the local/healthcare facility level
- Essential services and business continuity:
 - o Business continuity plans should be updated and available for key healthcare providers and public health stakeholders.
 - o All essential sectors should be involved to ensure business continuity of their services to provide input to the health care functioning.
 - o As part of general healthcare services management, countries should maintain an inventory of existing capacities, including both public and private healthcare facilities, number of hospital beds, ICU beds, equipment and medicines for the

treatment of severe cases, staffing and options for surge capacity (e.g. retirees, medical students, etc.)

Risk communication activities should be performed in accordance with the epidemiological situation to:

- Ensure early and transparent communication to the population on the public health strategy adopted by the country, and on the reasons for any strategic changes that may emerge over the course of the epidemic
- Emphasise the importance of compliance with public health measures, including those that involve restrictions that may affect personal freedom
- Ensure alignment of messages between the different organisations and sectors involved
- Provide comprehensive information about protective measures that people can take, both for themselves and for the community
- Provide regular updates on advances in treatments, vaccines and other preventive measures, including any unknowns and progress in solving these
- Highlight the importance of accessing reliable sources of information so as to mitigate the spread of rumours and fears

Conclusions

As of 6th February 2020, based on the characterisation detailed above, the situation currently fits the first scenario: ongoing containment. Therefore, given the dynamic evolution of the global context, we strongly encourage Member States of the EU/EEA to review their pandemic plans and prepare for the eventuality of progression to further scenarios, as described above. Measures to delay progression to the next scenarios will be important.

Uncertainties remain regarding the epidemiology of 2019_nCoV, mobility patterns and detection rates. Nevertheless, given the current knowledge and understanding, it is clear that action should be taken to prepare and co-ordinate efforts to protect the health of European citizens in compliance with Decision 1082/2013/EU on serious cross-border threats to health. Sharing updated clinical information of all cases from different Member States may help better understand the spectrum of severity of the disease and enable a more effective response. Risk communication activities, in accordance with the epidemiological situation, are also of primary importance at any stage in order to avoid un-necessary panic or stress-related reactions in the general population and to provide clear and timely guidance.

ECDC is providing assessment of risk, monitoring the epidemiological situation and coordinating modelling work to guide evidence-based decision-making, including analysis of:

- Effectiveness of entry screening at airports
- Optimisation of contact-tracing
- Potential impact of social distancing measures to interrupt transmission or relieve pressure on healthcare services
- Potential for spread within Europe and implications for risk groups and healthcare services
- Adapting healthcare services to adapt to surge pressure

ECDC also provides updates and guidance on the following:

- Coronavirus specific section of ECDC website including Q&A for the general public: <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china> and <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china/questions-answers>
- Case definition and European surveillance for human infection with novel coronavirus (2019-nCoV): <https://www.ecdc.europa.eu/en/case-definition-and-european-surveillance-human-infection-novel-coronavirus-2019-ncov>
- Current Risk Assessment on the novel coronavirus situation: <https://www.ecdc.europa.eu/en/current-risk-assessment-novel-coronavirus-situation>
- Coronavirus Factsheet for health professionals: <https://www.ecdc.europa.eu/en/factsheet-health-professionals-coronaviruses> (30 January 2020)
- Public health management of persons having had contact with novel coronavirus cases in the European Union: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/public-health-management-persons-having-had-contact-novel-coronavirus-cases> including an algorithm for management of contacts of probable or confirmed 2019-nCoV cases: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/algorithm-management-contacts-probable-or-confirmed-2019-ncov-cases> (30 January 2020)
- Infection prevention and control for the care of patients with 2019-nCoV in healthcare settings: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/infection-prevention-and-control-care-patients-2019-ncov-healthcare-settings> (2 February 2020)
- Advice for travellers on the outbreak of 2019-nCoV: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/advice-travellers-outbreak-novel-coronavirus-2019-ncov> (30 January 2020)
- Advice to healthcare workers on management of patients with 2019-nCoV infection: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/advice-healthcare-workers-management-patients-2019-ncov-infection> (30 January 2020)

The following additional documents are about to be published:

- Guidelines for the use of non-pharmaceutical measures to delay and mitigate the impact of 2019-nCoV
- Interim guidance for environmental cleaning in non-healthcare facilities exposed to 2019-nCoV
- Personal protective equipment (PPE) needs in healthcare settings for the care of patients suspected or confirmed with 2019-nCoV
- Guidance on community engagement for public health events caused by communicable disease threats in the EU/EEA

ECDC actively communicates and collaborates with key stakeholders such as the European Commission and Member States, other Centres for Disease Control and peer organisations such as the World Health Organisation.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS

Overige diensten
Kerndepartement
Overige diensten
Kerndepartement
DIZ / Internationale
Detacheringen

Ontworpen door
(10)(2e)

Senior beleidsadviseur

T: (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

Datum
4 februari 2020

Kenmerk

Zaaknummer

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft Bezoek CdP China aan Minister Bruins
Vergaderdatum en -tijd 4 februari 2020 17:30
Vergaderplaats Kamer Minister Bruins

Paraaf directeur

Paraaf DGLZ

1 Aanleiding en doel overleg

(10)(2a)

2 Deelnemers overleg

The Ambassador of China
XU Hong
Ambassador Extraordinary and Plenipotentiary and Permanent Representative
of China to the OPCW

Netherlands Minister of Medical Care and Sport
H.E. mr. drs. Bruno Bruins

Chinese delegation

1. Ms. (10)(2e), (10)(2e)
2. Mr. (10)(2e), Attache
3. Ms. (10)(2e), Attache and Interpreter

Policy Advisor International Affairs
(10)(2e), PhD

(10)(2e) (VWS Medewerker Kabinet en Protocol, 06- (10)(2e))
accompanies the delegation to the room of Minister Bruins.

3 Te bespreken punten

2019-nCoV outbreak, Coronavirus

- Show of support
- Gratitude for Repatriation
- WHO praises: support for transparency
- Dutch support for WHO recommendations
- Request for relief goods (minBZ)
- Discrimination (news in de Telegraaf)

Overige diensten
Kerndepartement
Overige diensten
Kerndepartement
DIZ / Internationale
Detacheringen

Kenmerk

4 Advies en toelichtingPolitieke context

(10)(2a)

Speaking points

Your Excellency, dear Ambassador,

- The outbreak of the coronavirus is now a public health emergency of international concern, but it is most definitely also a national public health crisis in your country, with almost 20,500 confirmed cases, over 23,000 suspected cases and more than 426 fatalities so far. **We wish you and the Chinese people strength as your country seeks to brave this outbreak.**
- We would also like to express our **sincerest gratitude for the excellent support the Chinese government has provided in the repatriation** of the 15 Dutch and 2 Chinese Citizens from Wuhan. The process went truly smoothly, which is praiseworthy *especially* considering the situation of the current crisis. It is reassuring to know we can count on China.
- The WHO has **praised China in its rapid and transparent response to this outbreak**, and the rapid sharing of knowledge on this new virus. This greatly facilitates the detection and therefore the study of the outbreak. We are confident that the Chinese government will continue to supply updates on the outbreak, and specifics on the nature and origin of the virus.

- It is this transparency and sharing of data that has enabled the rapid development of diagnostic capacities at our National Institute for Public Health and the Environment (RIVM). And our country has really good capabilities, since **the Netherlands coordinates the 'emerging viruses laboratory preparedness and response network'** from the ECDC.
- **The Netherlands supports the WHO Emergency Committee recommendations.** Our national crisis coordination and outbreak management teams have been activated and are closely watching the developments with a calm and reasonable view. Our preparations include for example the coordination of options for quarantine and contact tracing, but the practical consequences of the PHEIC recommendations for the Netherlands appear to be limited. We are keen to take only measures that are evidence-based.
- Some newspapers have reported incidents of **discrimination against members of the Chinese community in the Netherlands**. This is of course completely unreasonable and intolerable. The Dutch government will do everything to avoid the stigmatization of our Chinese community.
- The Netherlands understand the great demand in China for **relief goods** such as personal protective equipment, and the EU has swiftly sent 12 tons of such equipment. Also, from the Netherlands, the **Philips Foundation** is donating medical supplies, medical equipment (including a CT scanner), and air purifiers to the rapidly built Thunder God Mountain Hospital in Wuhan city.
- If more **relief goods are requested of the Netherlands**, we are currently looking into how we could oblige, since the Ministry of Foreign Affairs is the lead in this. It is not yet clear whether a surplus for such goods exists in the Netherlands, considering the domestic demand. Obviously, we are keen on bringing relief to the people of China in their current predicament.

Overige diensten
Kerndepartement
Overige diensten
Kerndepartement
DIZ / Internationale
Detacheringen

Kenmerk

(10)(2a)

(10)(2e)
Senior policy advisor

Overige diensten
Kerndepartement
Overige diensten
Kerndepartement
DIZ / Internationale
Detacheringen

Kenmerk

- Steeds meer steden in de provincie Zhejiang nemen verregaande maatregelen vergelijkbaar met de stad Wenzhou. Het gaat onder andere om Taizhou en Yiwu. Het betreft vooral maatregelen die huishoudens effectief in hun eigen huis vastzetten en contacten met anderen minimaliseren. Er zijn veel Nederlandse paspoorthouders in deze provincie.
- Hongkong kondigde verdere restricties aan op reizen van en naar het Chinese vasteland. Er zijn nu nog twee grensovergangen open: Shenzhen Bay en HK-Zhuhai-Macau Bridge. Vliegveld en haven functioneren nog redelijk normaal.

Consulair

- Bericht CdP aan Nederlanders door COM geplaatst op [NWW](#) en door de posten in het Chinese vasteland verspreid via de WeChat groepen met Nederlanders. Eerste reacties zijn positief.
- Nederlander die in hotelquarantaine zit in Shanghai vanwege een eerder bezoek aan Wuhan mag morgen weg en vertrekt dan via Helsinki naar Amsterdam.
- VK heeft tekst reisadvies aangescherpt en raadt Britten aan te vertrekken. Er is geen aanpassing geweest in de codering. Duitsland heeft nog steeds vergelijkbaar advies als Nederland.

Nederlanders in Hubei

- Afgelopen nacht zijn 2 Nederlanders vertrokken uit Hubei met een evacuatievlucht van Nieuw-Zeeland respectievelijk Rusland. Er zijn nu nog 12 Nederlanders in Hubei. Van die 12, gaven 9 personen eerder aan geen gebruik te willen maken van de mogelijkheid voor begeleid vertrek en zijn er 3 nieuw (1 in Wuhan, 2 in overig Hubei). Gisteren kwam nog een bericht binnen van een Chinese moeder met een Nederlands kindje dat weg wil.
- VK informeerde EU-ambassades dat het aanstaand weekend een evacuatievlucht zal uitvoeren en nodigde uit vóór woensdag 5 feb 2020, 18.00 uur lokale tijd kenbaar te maken of zij onderdanen hebben die willen meereizen. Nederland heeft dit gedaan voor maximaal 4 Nederlanders onder voorbehoud van politieke besluitvorming en praktische haalbaarheid.

Cruiseschip

- In Tokio werd op 4 februari bij een reiziger uit Hongkong het coronavirus vastgesteld. Geconstateerd is dat deze persoon 3 dagen aan boord van het cruiseschip Diamond Princess verbleef; hierop is het schip aan de ketting gelegd en werden de aan boord verblijvende passagiers in quarantaine geplaatst. Op dit moment zijn 273 passagiers getest, bij 10 werd het coronavirus vastgesteld. Besmette passagiers zijn van boord gehaald en in ziekenhuizen ondergebracht.
- Volgens de Japanse autoriteiten zijn er vijf NL'ers op het schip. Met 2 ervan heeft de post telefonisch contact. Met de familie van een derde heeft DCV telefonisch contact. Familie geeft aan dat betrokkene ernstige medische problemen heeft, waarvoor reguliere medicatie is voorgeschreven. De voorraad medicijnen is vrijwel uitgeput. De post tracht in overleg met Japanse autoriteiten bijstand te verlenen voor die situatie.
- Via het Japanse MFA zal worden getracht contact te leggen met de andere twee NL'ers.

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: Undisclosed recipients:[Undisclosed recipients:];
 From: (10)(2e)
 Sent: Mon 2/17/2020 8:20:42 AM
 Subject: RIVM Persupdate maandag 17 februari 2020
[20200215 FD - Hans Brug.pdf](#)

Goedemorgen collega's,

Uit het RIVM Persoverleg van maandag 17 februari komen de volgende punten naar voren:

Nieuw coronavirus

Het hele weekend heeft het RIVM veel pers- en burgervragen beantwoord over het nieuwe coronavirus. Aanleiding was met name de situatie van de opvarenden van de cruiseboten in Cambodja en Japan. Ook de beëindiging van de quarantaine van de gerepatrieerde Nederlanders (02 februari) heeft tot veel vragen geleid.

Een Amerikaanse toerist die aan boord was van het cruiseschip de Westerdam, blijkt na onderzoek in Maleisië besmet te zijn met het nieuwe coronavirus. Het gevolg van de besmetting is dat nog niet alle passagiers de Westerdam kunnen verlaten. Het ministerie van Buitenlandse Zaken volgt de ontwikkelingen op de voet en staat in nauw contact met de vervoerder Holland Amerika Line, die de logistiek rond de terugreis van de passagiers in handen heeft. Passagiers die zich nog in Cambodja en Maleisië bevinden moeten rekening houden met gezondheidsmaatregelen die worden genomen door de lokale overheid en vliegtuigmaatschappijen.

Passagiers van de Westerdam worden benaderd door de GGD. De GGD zal nagaan of de passagier(s) contact hebben gehad met zieke personen, en bespreken welke maatregelen nodig zijn. Mochten zij klachten krijgen die passen bij het nieuwe coronavirus, dan worden zij geïsoleerd en getest. Door deze opsporing is de kans klein dat het virus zich in Nederland verspreidt.

Op dit moment bevinden zich ook nog vijf Nederlanders op het cruiseschip Diamond Princess in Japan. Naar verwachting mogen zij, als ze geen klachten hebben ontwikkeld, op 19 februari het schip verlaten. Eenmaal in Nederland neemt de GGD nog contact op met deze groep om eventuele vragen door te spreken.

Alle 17 mensen die op zondag 02 februari terugkeerden uit Wuhan hebben hun quarantaine in Nederland in goede gezondheid afgerond. Niemand is besmet met het nieuwe coronavirus. De vijftien Nederlanders en twee partners zaten vanaf 02 februari in thuisquarantaine of verbleven in de centrale opvang in Huis ter Heide. De GGD Brabant-Zuidoost heeft ze 14 dagen gevolgd. Niemand heeft klachten gekregen in deze periode. Nu de quarantaine is opgeheven zijn er voor hen geen beperkingen meer. Ze hoeven zich niet meer te melden bij de GGD en kunnen gewoon contact hebben met andere mensen.

Het RIVM heeft op zondag 16 februari samen met VWS, Buitenlandse Zaken en GGD Brabant Zuidoost een nieuwsbericht hierover gepubliceerd. Jaap van Dissel heeft die dag NOS, RTL Nieuws en SBS6 Hart van Nederland op camera te woord gestaan. Persvoorlichting RIVM heeft veel media telefonisch te woord gestaan.

Cijfers ECDC:

69.267 besmette personen wereldwijd;
 1.669 overleden personen;
 45 besmette personen in de Europese Unie (incl. het Verenigd Koninkrijk).

Voor het eerst is in Europa een dode gevallen door het coronavirus. Het gaat om een tachtigjarige Chinese toerist in Frankrijk. Het is de vierde persoon buiten China die is overleden door het virus. Drie andere slachtoffers vielen in Japan, Hongkong en op de Filipijnen. Volgens de Franse gezondheidsminister Agnès Buzyn is de Chinees eind vorige week overleden aan een longontsteking veroorzaakt door het coronavirus. Hij kwam uit de Chinese provincie Hubei en arriveerde op 16 januari in Frankrijk. De Chinees werd op 25 januari opgenomen in een ziekenhuis in Parijs en volledig geïsoleerd. Daar ging zijn gezondheidstoestand snel achteruit.

Nieuwsuur heeft op zaterdag 15 februari aandacht besteed aan de (economische) impact van het virus:
<https://nos.nl/nieuwsuur/artikel/2323121-dit-kost-de-corona-crisis-en-ook-giethoorn-voelt-de-pijn.html>

GGD-arts Ronald ter Schegget heeft het Algemeen Dagblad te woord gestaan over de quarantaine-periode van de gerepatrieerde Nederlanders die sinds 02 februari terug in Nederland zijn. Hierbij de link naar het artikel: <https://www.ad.nl/nieuws/ggd-heft-quarantaine-nederlanders-uit-wuhan-op-een-volgende-keer-zouden-we-het-weer-zo-aanpakken~ab4d9680/>

Nieuwsuur heeft gesproken met een Nederlander die twee weken in quarantaine heeft gezeten: <https://nos.nl/nieuwsuur/artikel/2323377-kathleen-zat-weken-in-quarantaine-we-moesten-twee-meter-uit-elkaar-blijven.html>

Ook heeft Nieuwsuur aandacht besteed aan nepnieuws rondom het virus: <https://nos.nl/nieuwsuur/artikel/2323356-nepnieuws-expert-enorm-veel-valse-informatie-rondom-het-coronavirus.html>

Het Rode Kruis opent giro 7244 om de verspreiding van het coronavirus tegen te gaan. De hulporganisatie heeft meer geld nodig om voorlichting te kunnen geven, psychosociale hulp te bieden en bijvoorbeeld patiënten in ambulances te vervoeren. Het Rode Kruis zegt 30 miljoen euro

nodig te hebben om de hulp wereldwijd op te schalen.

Vrijdag 14 februari t/m zondag 16 februari zijn in totaal 527 berichten over het nieuwe coronavirus op social media binnengekomen bij het RIVM. Op 16 berichten is door het RIVM een reactie gegeven. Dinsdag 04 februari was de drukste dag op social media. Het afgelopen weekend was wel weer drukker dan de dagen ervoor.

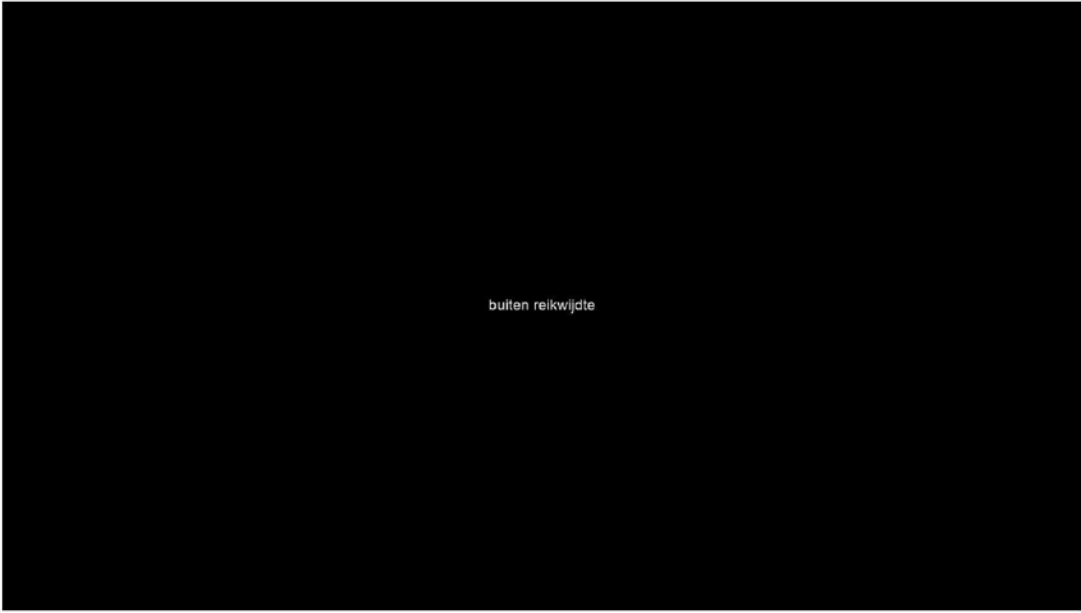
Telefonie RIVM Informatiepunt

Datum Totaal Corona % Corona tov rest

maandag 27 januari 2020	193	98	50,8
dinsdag 28 januari 2020	180	95	52,8

donderdag 30 januari 2020	84	30	35,7
vrijdag 31 januari 2020	67	41	61,2
zaterdag 1 februari 2020	19	6	31,6
zondag 2 februari 2020	37	19	51,4
maandag 3 februari 2020	64	23	35,9
dinsdag 4 februari 2020	62	23	37,1
woensdag 5 februari 2020	49	15	30,6
donderdag 6 februari 2020	71	15	21,1
vrijdag 7 februari 2020	36	13	36,1
zaterdag 8 februari 2020	19	8	42,1
zondag 9 februari 2020	13	3	23,1
maandag 10 februari 2020	53	14	26,4
dinsdag 11 februari 2020	61	13	21,3
woensdag 12 februari 2020	51	13	25,5
donderdag 13 februari 2020	38	7	18,4
vrijdag 14 februari 2020	31	12	38,7
zaterdag 15 februari 2020	19	11	57,9
zondag 16 februari 2020	23	10	43,5

buiten reikwijdte



buiten reikwijdte

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Persvoorlichter

T: (10)(2e)

M: (10)(2e)

(10)(2e) @rivm.nl

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Stafeenheid Communicatie en Documentaire Informatievoorziening
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 66 | 3720 BA | Bilthoven
<http://www.rivm.nl>

De zorg voor morgen begint vandaag

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

To: (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl; Berg, A.(Angelique)(10)(2e)@minvws.nl; Roer, M. van der (Mark)(10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e)@minvws.nl
 From: (10)(2e)
 Sent: Sat 2/29/2020 11:08:00 AM
 Subject: FW: 20200229 Derde en vierde patient in Nederland
[20200229 Derde en vierde patient in Nederland.docx](#)

Hier def versie van RIVM, goedgekeurd door Jaap. Kunnen we hier onze punten nog in kwijt?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
 (10)(2e) minister Bruno Bruins

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 6e etage

M: (10)(2e)
 E: (10)(2e)@minvws.nl
 Aanwezig: (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
 Datum: zaterdag 29 feb. 2020 12:05 PM
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: 20200229 Derde en vierde patient in Nederland

Ha (10)(2e)
 Dit is een goedgekeurde versie.
 Voor woordvoering belangrijk: het is een zoontje dat positief testte, niet een dochter!
 Groet,
 (10)(2e)

(10)(2e) MSc
 Senior communicatieadviseur
 RIVM Stafeenheid Communicatie & Documentaire Informatievoorziening
 Afdeling Programma's en Projecten
 Postbus 1
 3720 BA Bilthoven
 T (10)(2e)
 M (10)(2e)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

To: (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl; DienstpostbusDCC-VWS[DCC@minvws.nl]; (10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl
 From: Scheidel, O.F. (Ciska)
 Sent: Mon 2/24/2020 8:23:29 PM
 Subject: FW: Invitation Briefing Corona Virus Chinese Ambassador
[image001.jpg](#)
[CHINA INVITATION BRIEFING-RECEPTION.pdf](#)

Hoi

Weet eigenlijk niet of jullie deze nu al hadden, maar dit is dus waar (10)(2e) nu heen gaat.
 Met (10)(2e) dus afgesproken dat we hem nog wat gena's meegeven mochten er vragen komen

Gr ciska



Ciska Scheidel | Directeur Publieke gezondheid |
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
 Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
 (10)(2e) (secretariaat: * 070 340 6883) |
 (10)(2e)@minvws.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Verzonden: vrijdag 21 februari 2020 07:08
 Aan: Berg, A. (Angelique) <(10)(2e)@minvws.nl>; Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: FW: Invitation Briefing Corona Virus Chinese Ambassador

Ik krijg nu ook uitnodiging binnen, jullie denk ik ook? Straks maar even bespreken.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
 (10)(2e) minister Bruno Bruins

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 6e etage

M: (10)(2e)
 E: (10)(2e)@minvws.nl
 Aanwezig: (10)(2e)

Van: DiploEvents DH <(10)(2e)@gmail.com>
 Datum: donderdag 20 feb. 2020 11:07 PM
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: Invitation Briefing Corona Virus Chinese Ambassador

Mr. Bruno Bruins
 Concerning: Invitation to briefing latest news regarding Corona Virus by the Chinese Ambassador

Dear Ms. Bruins,

The Ambassador of the People's Republic of China His Excellency Dr. Xu Hong would like to invite you to a briefing-reception on Wednesday February 26 regarding the latest news on the Corona Virus. Enclosed you will find the official invite.

Sincerely,

Diplomat Magazine

--

Diplomat Magazine's Special events section

Naar: "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>;
 "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>
 Cc: "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>
 <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: FW: TNO / Clues2Cure : Closing the door to Corona - cellulair entry approach

Nog een vraag aan Bruno,

@(10)(2e): kun jij deze pakken?

Check ook even bij (10)(2e) (of iemand anders?) of deze niet eerder voorbijkwam, heb in mijn box gezocht maar kon niets vinden maar kwam mij bekend voor.

Gr

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 26 februari 2020 14:45

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: FW: TNO / Clues2Cure : Closing the door to Corona - cellulair entry approach

Van: Bruins, B.J. (Bruno) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 26 februari 2020 14:13

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Cc: Scheidel, O.F. (Ciska) <(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: TNO / Clues2Cure : Closing the door to Corona - cellulair entry approach

Ciska, wil jij een concept antwoord laten opstellen? Tnx bb

Volg ons...



Het Nieuwe Donorregister, vanaf 1 juli 2020.
 Kijk wat het voor jou betekent op donorregister.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 26 februari 2020 14:08

Aan: Bruins, B.J. (Bruno) <(10)(2e)@minvws.nl>

Cc: Scheidel, O.F. (Ciska) <(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: FW: TNO / Clues2Cure : Closing the door to Corona - cellulair entry approach

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@hotmail.com>

Verzonden: 25 feb. 2020 23:52

Aan: Minister van VWS <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: FW: TNO / Clues2Cure : Closing the door to Corona - cellulair entry approach

Geachte heer De Jonge,

Ik was een i vergeten in uw mailadres, daarom komt die nog een keer.

Het heeft ontzettend veel moeite gekost om dit idee over het voetlicht te krijgen. Waarschijnlijk omdat de benadering ongebruikelijk is en mocht het werken, haast te mooi om waar te zijn.

Men verwacht ook niet dat een huisarts met zoiets komt.

Onder vier ogen, dat kan bij een minister, u moest eens weten waar ze nog meer mee rondt loopt. Dit was even uitstapje, mede omdat ik aan bleef dringen. In met 1 uur en 15 minuten stond het op papier: de entry via ACE2, wat er gebeurt op celniveau en hoe je wellicht AC2 kunt remmen, zonder de schadelijke gevolgen die je zou krijgen wanneer je zou proberen om ACE2 direct te remmen.

Inmiddels snappen meer mensen haar idee en is er enthousiasme. TNO pakt het nu ook op, mocht ik dadelijk zelf al geen contact hebben met uw ministerie dan zal het wel via TNO gaan.

Meer dan een idee is het natuurlijk nog niet, maar het is wel een charmante, en gelukkig gaat het nu getest worden. Hard werken en duimen nu.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

PS - Ik waardeer de filmpjes die ik af en toe op LinkedIn voorbij zie komen, ga zo door

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@hotmail.com>
 Verzonden: dinsdag 25 februari 2020 23:32
 Aan: (10)(2e) @erasmusmc.nl <(10)(2e) @erasmusmc.nl>
 CC: (10)(2e) @minvws.nl <(10)(2e) @minvws.nl>
 Onderwerp: TNO / Clues2Cure : Closing the door to Corona - cellulair entry approach

Geachte professor (10)(2e)

Ik benader u op advies van (10)(2e), universitair hoofddocent Moleculaire Biologie aan Radboud University, tevens verbonden aan RadboudUMC - daarbij volg ik ook zijn advies om cc te doen naar de minister van VWS.

Zijn aanbeveling was op basis van uw expertise, plus de veronderstelde aanwezigheid van diermodellen (fretten) met het Corona virus. Dat kan van van toepassing komen.

Toen ik u vanmiddag probeerde te bellen kon ik u nog niet melden dat TNO, hieronder geciteerd uit hoofde van Roy Montijn, in dit project mee zou gaan. Vanavond kreeg ik door dat TNO het op gaat pakken.

Dat wil zeggen dat er een project manager op komt en gewerkt wordt aan funding. Dat laatste zal gezien de urgente en grote maatschappelijke belangen redelijk snel gerealiseerd zijn, zo is de verwachting.

Het begon 13 februari met een idee van mijn vrouw voor de aanpak Corona via de cellulair entry. Zij is arts en zelfstandig onderzoeker, ik ben zelf medicus (vandaar her en der wat lekentaal) maar ik ondersteun waar mogelijk, zodat zij meer tijd heeft voor patiënten en onderzoek.

De insteek is de cellulair entry. Vaccins mogen uiteindelijk een betere bescherming bieden, ze hebben als nadeel dat ze virus specifiek moeten zijn. Het veel tijd kost om ze te ontwikkelen en op te schalen waardoor de piek soms al voorbij is (en/of de ramp groot) wanneer het beschikbaar komt.

Lukt het echter om de strategie van het blokkeren van de cellulair toe te passen, dan geldt dit voor een hele klasse virussen. Daarmee biedt het ook bescherming tegen toekomstige mutanten. Een groot voordeel, in de strijd tegen een uitbraak is the quickest minstens zo belangrijk als the best.

Werkt het dan lijkt het zowel curatief als preventief -rond de virushaard-ingezet te kunnen worden. Het zou de virus load wellicht zelfs dusdanig kunnen verlagen dat geïnfecteerden zelf de tijd krijgen een adequate immuunrespons te ontwikkelen, in dat opzicht toch een kleine parallel met vaccinatie.

Ik sluit de eerste notitie 13 februari bij. Het heeft even geduurd voordat de waarde idee werd ingezien, bij uw collega virologen

kregen tot nu toe geen ingang. Hieronder quotes van first followers die wel mogelijkheden zagen. Ik stuur u ook nog de mail met het chatgesprek met (10)(2e) waarin u aanbevolen werd. Morgen probeer ik u te bellen om mogelijke vervolgstappen te bespreken.

Dank voor uw tijd, ik zie er naar uit om dit een mooi vervolg te geven.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) Clues2Cure

(10)(2e)

Recente aanbevelingen:

25-2 (10)(2e)

(10)(2e)

"Zeer sterk verhaal. De mogelijke oplossing is bovendien elegant in zijn eenvoud, dit zou geweldig zijn."

25-2 (10)(2e)

(10)(2e)

"Hmm, I can see why this will take some time to come off the ground. Still, the idea sounds good to me (10)(2a)"

20-2 (10)(2e)

(10)(2e)

"Your idea sounds logical".

[illegible]

Beste allemaal,

We hebben een productieve dag gehad vandaag. Bedankt weer voor jullie flexibiliteit en enthousiaste inzet! Er zijn veel q&a's bijgekomen en er staat ook nog e.e.a. uit bij jullie achterban en/of het RIVM. Hopelijk kunnen we deze snel toevoegen aan de website en callcenter. Morgen is er een vast team van het Nationaal Crisiscentrum aanwezig op de Turfmarkt en zijn er redacteuren van de departementen op afstand bereikbaar. Zie in de bijlage wie er zondag (telefonisch) bereikbaar is.

Onderaan deze mail staat nog een korte NKC-update van vandaag in brede zin. Leuk om te zien waar we samen allemaal aan werken.

Als je vragen hebt kun je mij bereiken via (10)(2e) of het piketnummer.

Hartelijke groet en fijne avond,
namens alle collega's,

(10)(2e)

UPDATE NKC zaterdagavond 29 februari 2020

Het NKC is zaterdag actief, met departementale vertegenwoordigers (aanwezig in Den Haag of op afstand).

Samenvatting

- Het RIVM maakte aan het begin van de middag bekend dat (10)(1d)
- Ook (10)(1d) (10)(1d) De GGD doet nu ook contactonderzoek om te achterhalen met wie zij in contact zijn geweest.
- In totaal zijn er nu zes besmettingen. Minister Bruins vertelde dat er nog 29 tests voor het virus lopen en er worden vanavond nog meer uitslagen verwacht.

Status zaterdagavond op de volgende acties:

- door de webredacteuren zijn doorlopend openstaande Q&A's verzameld en verdeeld onder betrokkenen - en indien nodig beantwoording afgestemd met RIVM. Alle afgestemde q&a's zijn doorgestuurd naar het callcenter en geplaatst op de website.
- Engelstalige Q&A zijn geplaatst op government.nl;
- de kernboodschap mbt de aanpak is afgerond, wordt vertaald en op rijksoverheid.nl/coronavirus en government.nl geplaatst.
- In de q&a's volgend uit de kernboodschap wordt antwoord gegeven op het verschil tussen Nederlandse aanpak en die van andere landen. Worst zsm toegevoegd op website RO.
- Downloadable poster met eenvoudig handelingsperspectief (hygienemaatregelen): er ligt nu een eerste versie. Zondagochtend wordt geplaatst op Rijksoverheid.nl en via socials van departementen verspreid.

- intensivering in voorbereiding voor: vervoer/transport (I&W), loondoorbetaling (SZW), en voorbereiding communicatie richting ouderen/beperkten (VWS);
- er is contact geweest met VR LN, LZ, AA voor info-uitwisseling.
- RO-banners met nummer en website voor informatie worden goed gebruikt via de departementen en overgenomen door oa. GGD
- -google adwords campagne loopt. Deze campagne zorgt ervoor dat rijksverheid.nl/coronavirus bij veelgebruikte zoekwoorden bovenaan wordt getoond. We verwachten morgen meer inzicht in voortgang van de display-campagne (banners op nieuwssites)

Stand van zaken callcenter 0800-1351:

- publiekinformatienummer actief tussen 08.00-20.00uur
- aantal agents is gegroeid tot nu 30
- Vandaag zijn er 1610 telefoontjes beantwoord, gemiddelde gespreksduur +/- 5 minuten.
- wachttijden zijn beperkt tot nihil
- meest gestelde vragen: 'Ik ben ziek. Kan dat het nieuwe coronavirus zijn?' en: 'Wanneer heb je kans om het nieuwe coronavirus te krijgen?'

Stand van zaken Rijksoverheid.nl/coronavirus:

- Er zijn twee nieuwsberichten over de nieuwe besmettingen geplaatst.
- Ook is er een onderwerp toegevoegd over de aanpak in Nederland.
<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/aanpak-nieuwe-coronavirus-in-nederland>,
 q&a verschil in aanpak wordt ook toegevoegd aan 0800-1351.

Morgen verwachten we:

- aanvullende Q&A's richting callcenter;
- update in resultaten van google search & banneradvertentie.
- definitieve versie van de downloadable poster op Rijksoverheid.nl en verspreiding via socials
- advies ten behoeve van het NKC op maandag (tijd ntb), over voortgang, opening en proces callcenter oa op basis van rapportage.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Ministerie van Justitie en Veiligheid

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Ministry of Justice and Security

To: (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)@rivm.nl; (10)(2e)@rivm.nl; (10)(2e)@rivm.nl; (10)(2e)@rivm.nl;
 (10)(2e)@rivm.nl; (10)(2e)@rivm.nl;
 From: Scheidel, O.F. (Ciska)
 Sent: Thur 2/27/2020 9:25:55 AM
 Subject: FW: Singapore & COVID-19
[Singapore's approach to COVID-19.pdf](#)
[Correspondence to the European Commission vs1.pdf](#)

Van: (10)(2e)@ec.europa.eu
 Verzonden: donderdag 27 februari 2020 10:25:49 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen
 Aan: (10)(2e)@ec.europa.eu
 Onderwerp: Singapore & COVID-19

Dear Members of the Health Security Committee,

Please find below the letter regarding the Singapore's approach to dealing with COVID-19, from the South-East Asia EEAS.

Kind regards,

HSC Secretariat

Dear colleagues,

Many thanks to those who joined our 4-way VTC (Brussels-Luxembourg-Stockholm-Singapore) on Friday.

Subsequently Ambassador Jaya Ratnam provided us with the attached factsheet on Singapore's approach to dealing with COVID-19. He asked us to distribute this to participants in the VTC; I also take the opportunity to share it slightly more widely.

In his covering e-mail the Ambassador also wrote, "As the Director-General of WHO recently highlighted, we have left no stone unturned in not just being pro-active but also pre-emptive in our actions. As of 24 February 2020, Singapore has confirmed 90 Covid-19 cases. Most are either imported from China or can be attributed to links with travellers who have recently stayed in China. Of the 90 confirmed cases, 53 patients fully recovered and have been discharged. So far, 1239 cases have tested negative and the results of screening tests for 25 people are still pending. We are all facing an evolving situation and we will need to continue to monitor and adjust our measures as necessary. As Singapore Foreign Minister Vivian Balakrishnan recently said (at sidelines of Special ASEAN-China FMM on COVID 19 on 20 Feb), *'in our hyper-connected world, the virus does not respect political boundaries, race, language, or religion. All of us are susceptible, which means is that there will be profound knock-on effects; it is not just the virus, but the impact on tourism, ports, airports, its impact even on the economy – the larger economy – in terms of global supply chains, as well as the impact on commodity prices – posing major, fundamental, profound challenges.'* In our view, we should continue to keep up our bilateral exchanges and cooperation on this fast moving issues. We would be happy to work with Singapore side to arrange for another similar session in coming weeks, so we continue to coordinate with each other. One possibility we could look at, if practical and useful, is for such a similar session ahead of the ASEAN-EU Videoconference on COVID-19 we are working on in early March. It is vital and critical at this juncture that we keep our channels open, and work with, not against, each other. In this regard, I am very pleased to update that the European Chamber of Commerce in Singapore are key partners in Singapore, as we work together to manage, overcome and recover. They have circulated the attached open letter entitled *'EuroCham Singapore's support for the actions undertaken by the Singapore authorities to contain the Covid-19 outbreak'* which I attach.

He also requested that we share the open letter "to all the key EU stakeholders involved in this effort, especially those who attended the video-conference as well as EU Member States [which we can do separately via COASI]. If there are any further updates from Singapore side, we look to ensure they are all kept updated through these channels."

For your information we are still trying to find a mutually convenient date in March for an EU-ASEAN VTC on COVID-19 to be co-chaired by HRVP and SGP FM Balakrishnan and with the involvement of key Commissioners/Ministers but have not managed to fix a date yet.

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Sat 2/29/2020 11:54:35 AM
Subject: DEF tweets voor Bruno

Tweet Bruno

Vannacht werden helaas de partner **en het jongste kind** van de vrouw in Diemen positief getest voor het coronavirus. Ook zij verblijven in thuisisolatie. Heeft u vragen over het coronavirus? Kijk op rijksoverheid.nl/corona of bel met 0800-1351.

[Met link naar bericht op RO.nl](#)

Tweet VWS

Vannacht werden twee directe contacten van de vrouw in Diemen positief getest voor het nieuwe coronavirus. Alle drie de patiënten verblijven nu in thuisisolatie. Heeft u vragen over het coronavirus? Kijk op rijksoverheid.nl/corona of bel met 0800-1351.

[Met link naar bericht op RO.nl](#)

(10)(2e)
(10)(2e)
✉ (10)(2e) @minvws.nl
* (10)(2e)
Flexplek 6^e verdieping

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Communicatie
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag



To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; Scheidel, O. F. (Ciska) (10)(2e) @minvws.nl
Cc: Dienstpostbus DCC-VWS[DCC@minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Mon 2/17/2020 9:03:16 PM
Subject: FW: 2020-02-17 RE: vragen mbt quarantaine - italiaanse vlucht

Van: Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>
Datum: maandag 17 feb. 2020 9:56 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>
Onderwerp: FW: 2020-02-17 RE: vragen mbt quarantaine - italiaanse vlucht

Van: (10)(2e)
Verzonden: maandag 17 februari 2020 21:56:44 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen
Aan: (10)(2e); DCV-CA
CC: (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); TOK-CA; (10)(2e); _Dienstpostbus DCC-VWS; (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)
Onderwerp: RE: 2020-02-17 RE: vragen mbt quarantaine - italiaanse vlucht

Beste (10)(2e)

Met betrekking tot je 1^e vraag:

De Japanse autoriteiten en de WHO hebben ons RIVM (NFP IHR) regelmatig van gedetailleerde informatie voorzien over de uitbraak en bestrijdingsmaatregelen aan boord. Dit beleid (quarantaine, testbeleid, isolatie) is stringent toegepast. Wij hebben geen aanwijzingen dat deze niet adequaat zijn toegepast en/of dat dat de oorzaak van de uitbraak is geweest.

Bij het gesprek met de GGD na terugkomst in NL zal worden nagegaan hoe de quarantaine aan boord is verlopen. We doen een case by case assessment en verifiëren de informatie die we van Japan hebben ontvangen. Indien er klachten zijn, of vermoeden dat de quarantaine niet goed werd nageleefd zullen we alsnog monitoring instellen en hen vragen op symptomen te letten en zich te melden bij de GGD indien die ontstaan voor COVID-19 diagnostiek.

Tenslotte is het een bekend gegeven dat andere landen laagdrempeliger zijn met personen in quarantaine te plaatsen dan Nederland.

Ten aanzien van vraag 3: we hebben de contactgegevens van deze 2 passagiers gister aan onze Duitse collega's bij het Robert Koch Instituut doorgegeven, zodat zij de monitoring kunnen installeren.

Vriendelijke groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Sent: maandag 17 februari 2020 15:45
To: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; DCV-CA <(10)(2e)@minbuza.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; TO-K-CA <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>
Subject: 2020-02-17 RE: vragen mbt quarantaine - italiaanse vlucht

Ha (10)(2e)

Zie aanvullingen in blauw.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
 Verzonden: maandag 17 februari 2020 15:12
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; DCV-CA <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
 CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; TOK-CA <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>
 Onderwerp: RE: Consulaire bijstand cruiseschip Japan - contact met vijf NL'ers

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Dank voor je bericht.

Het oordeel van het RIVM roept een aantal vragen op, waarover wij de Nederlanders zorgvuldig willen informeren.

1. Waar is het oordeel van het RIVM dat het beleid en de quarantaine goed zijn uitgevoerd en dat quarantaine in NL niet nodig is op gebaseerd? Hoe verhoudt dit zich tot de 454 besmettingen aan boord? En tot de maatregelen van de VS, Canada, Australië, Hong Kong en Italië, die een nieuwe quarantaine van 14 dagen zullen instellen bij thuiskomst? Of tot de berichten van het Japanse ministerie van Gezondheid in de media dat "preventive measures aboard the ship may not be entirely working"?

Deze vraag dient door RIVM te worden beantwoord/toegelicht.
 @ (10)(2e) : zou jij a/b verdere toelichting willen verstrekken?

2. Wat is uitkomst van het contact van DCV met KLM? Heeft KLM al aangegeven de passagiers mee te zullen nemen?

In het geval van MS Westerdam heeft KLM inmiddels aangegeven dat indien passagiers beschikken over een gezondheidsverklaring (negatief resultaat van een coronatest) zij de passagiers zullen toelaten tot de commerciële vluchten. Het is goed om ook aan jullie zijde nogmaals bij de KLM station manager te controleren of dat ook geldt voor Tokio. Heeft navraag bij ANA nog resultaten opgeleverd?

3. Hoe zal de GGD in contact treden met Nederlanders woonachtig in Duitsland?

Voor zover nu bekend vangt de GGD passagiers op bij aankomst op Schiphol. Daar zullen dan afspraken moeten worden gemaakt met dit echtpaar. Voor de hand ligt dat zij zich melden bij de Duitse counterpart van de GGD ter plaatse voor controle.

4. Wat dienen wij aan de Italianen te laten weten m.b.t. EU-terugvlucht?

Het is van belang om te weten wat de modaliteiten zijn voor die vlucht. Nemen de Italianen alleen mensen mee die eerder negatief werden getest op het virus? Komen ook mensen aan boord die positief getest werden? Dient iedereen bij aankomst in Italië (welke regio/plaats?) hernieuwd in quarantaine te gaan? Bieden de Italianen in dat laatste geval mogelijkheid voor de NL-passagiers om ter plaatse in quarantaine te gaan? Op dit moment schakelen wij met de post Rome, maar het is ook van belang dat er aan jullie zijde uitvraag wordt gedaan bij de collega's.

Groet,

(10)(2e)
 Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
 Datum: maandag 17 feb. 2020 8:45 PM
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; DCV-CA <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
 Kople: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; TOK-CA <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>
 Onderwerp: RE: Consulaire bijstand cruiseschip Japan - contact met vijf NL'ers

In crisioverleg vanochtend gaf RIVM de volgende lijn aan mbt gezondheidsmaatregelen Diamond Princess (op basis van de tot dan

toe bekende info);

- zij beoordelen het gevoerde beleid als stringent en de quarantaine als goed uitgevoerd
- indien patienten een paar dagen vantevoren getest zijn geldt die test op woensdag bij vertrek nog steeds
- patienten hoeven bij terugkeer in NL niet in quarantaine en ook niet opnieuw getest op klachten
- wel zal de GGD van hun woonplaats een informatief gesprek met ze voeren
- RIVM verneemt daarom graag waar en wanneer betrokkenen aankomen.

(10)(2e) komt later terug op andere punten inclusief de Italiaanse optie

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
 Sent: maandag 17 februari 2020 09:33
 To: DCV-CA <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
 Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; TOK-CA <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
 Subject: RE: Consulaire bijstand cruiseschip Japan - contact met vijf NL'ers

Beste allen,

Hierbij een update n.a.v. het contact met de Nederlanders op 17/02.

- Dhr. (10)(2e) en mevrouw (10)(2e)
- (10)(1d)
 - (10)(1d)
 - Volgen het nieuws: waren op de hoogte van evacuatie VS, Canada en HongKong.
 - Heb aangegeven dat we op dit moment nog niet weten wanneer NL'ers exact van boord kunnen: dat kan 19, 20 of zelfs 21 februari worden.
 - Heb aangegeven dat er nog geen duidelijkheid is over de terugreis; dat we uit proberen te zoeken of ze mee zouden kunnen op een commerciële vlucht; en dat de optie van een EU-vlucht ook wordt bekeken. Aangeven dat alles zeer onzeker en complex is.
 - Heb aangegeven dat nog niet duidelijk is of ze bij terugkeer in NL weer in quarantaine zouden moeten en dat het RIVM daarover zal oordelen. Dhr. (10)(2e) vroeg of ze eventueel thuis in quarantaine zouden kunnen, ik heb aangegeven dat ik dat niet weet.
 - Heb aangegeven dat er van alle kanten hard wordt gewerkt aan een oplossing en dat wij in nauw contact staan met Japanse autoriteiten, de cruisemaatschappij en BZ in Den Haag.
 - Hebben inmiddels contact met dhr. (10)(2e) Dat vinden ze prettig.

- Dhr. (10)(2e)
- (10)(1d)
 - Volgt het nieuws over evacuatie door m.n. Hong Kong en de VS.
 - (10)(1d)
 - Heb aangegeven dat we op dit moment nog niet weten wanneer NL'ers exact van boord kunnen: dat kan 19, 20 of zelfs 21 februari worden. (10)(2e) houdt rekening met een scenario dat hij pas de 21^e van boord zou kunnen.
 - Heb aangegeven dat er nog geen duidelijkheid is over de terugreis; dat we uit proberen te zoeken of ze mee zouden kunnen op een commerciële vlucht; en dat de optie van een EU-vlucht ook wordt bekeken. Aangeven dat alles zeer onzeker en complex is.
 - Heb aangegeven dat nog niet duidelijk is of ze bij terugkeer in NL weer in quarantaine zouden moeten en dat het RIVM daarover zal oordelen.
 - Heb aangegeven dat er van alle kanten hard wordt gewerkt aan een oplossing en dat wij in nauw contact staan met Japanse autoriteiten, de cruisemaatschappij en BZ in Den Haag.

- Had vernomen dat Italië bezig zou zijn met het organiseren van een terugvlucht. Ik heb aangegeven dat we inderdaad in EU-verband kijken naar de opties, maar dat nog niets duidelijk is.
- Had RTL verzocht om niets te publiceren over EU-coördinatie ten aanzien van terugvlucht, daar heeft RTL zich aan gehouden.
- Heeft inmiddels contact met (10)(2e) en (10)(2e). Ze helpen elkaar met informatievoorziening. Hebben geboekt bij dezelfde reisorganisatie als (10)(2e): kreuzfahrtberater.
- Aangeven dat ik e-mail van zijn zoon heb ontvangen. Doorgegeven dat DCV contact zal opnemen met de familie en dat de ambassade er is voor (10)(2e) zelf.

(10)(2e) en (10)(2e)

- (10)(1d)
- (10)(1d)
- Hebben aan reisorganisatie Zeetours laten weten dat ze de of de 20*, 21* of de 22* naar NL zouden willen vliegen. Realiseren zich dat ze evt. een overnachting in Tokio zouden moeten boeken.
- Heb aangegeven dat we op dit moment nog niet weten wanneer NL'ers exact van boord kunnen: dat kan 19, 20 of zelfs 21 februari worden.
- Heb aangegeven dat er nog geen duidelijkheid is over de terugreis; dat we uit proberen te zoeken of ze mee zouden kunnen op een commerciële vlucht; en dat de optie van een EU-vlucht ook wordt bekeken. Aangeven dat alles zeer onzeker en complex is.
- Heb aangegeven dat nog niet duidelijk is of ze bij terugkeer in NL weer in quarantaine zouden moeten en dat het RIVM daarover zal oordelen.
- Heb aangegeven dat er van alle kanten hard wordt gewerkt aan een oplossing en dat wij in nauw contact staan met Japanse autoriteiten, de cruisemaatschappij en BZ in Den Haag.
- Hebben inmiddels contact met (10)(2e)

Groet,

(10)(2e)

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

To: Driech, R.A. [(10)(2e)]@minvws.nl; [(10)(2e)] [(10)(2e)] [(10)(2e)] [(10)(2e)]@minvws.nl; [(10)(2e)] [(10)(2e)] [(10)(2e)] [(10)(2e)]@minvws.nl
From: [(10)(2e)] [(10)(2e)]
Sent: Mon 2/17/2020 4:09:10 AM
Subject: FW: Bulletin COVID-19 (19)

Ter info, getallen zijn achterhaald. Voor de meest recente zie:

<https://gisanddata.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/bda7594740fd40299423467b48e9ecf6>

Best regards,

(10)(2e)

From: CRISISCOORDINATOR@minbuza.nl;
Sent: vrijdag 14 februari 2020 23:09
To: [REDACTED]@minbuza.nl; [REDACTED]@minbuza.nl; [REDACTED]@minbuza.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e) (10)(2e)
< (10)(2e) @minbuza.nl>; [REDACTED]@minbuza.nl; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e)
< (10)(2e) @minbuza.nl>; [REDACTED]@minbuza.nl
Cc: Beaujean, JW < (10)(2e) @minbuza.nl>; Berg, Arjen-vanden < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , [REDACTED]
< (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e)
< (10)(2e) @minbuza.nl>; Brandt, J < (10)(2e) @minbuza.nl>; Buijs, Reina < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e)
< (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) @minaz.nl < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) ,
(10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; DCC@minvws.nl; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; Ee, Willem-
van < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , [REDACTED]
< (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>;
(10)(2e) , (10)(2e) @minbuza.nl; Geerts, Wim < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e)
< (10)(2e) @minbuza.nl>; [REDACTED] < (10)(2e) @minbuza.nl>; [REDACTED]
< (10)(2e) @minbuza.nl>; Grotenhuis, Pascale < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>;
(10)(2e) < (10)(2e) @mindef.nl>; [REDACTED] < (10)(2e) @minbuza.nl>; [REDACTED] < (10)(2e) @mindef.nl>;
(10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)
(10)(2e) @minbuza.nl>; [REDACTED] < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e)
< (10)(2e) @minbuza.nl>; [REDACTED] < (10)(2e) @minbuza.nl>; [REDACTED] < (10)(2e)
(10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; Mossenlechner, Karin < (10)(2e) @minbuza.nl>;
(10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; Pirenne, Christine
< (10)(2e) @minbuza.nl>; [REDACTED] < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)
< (10)(2e) @minbuza.nl>; [REDACTED] < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)
(10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e)
< (10)(2e) @minbuza.nl>; SG < [REDACTED]@minbuza.nl>; [REDACTED] < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)
< (10)(2e) @minbuza.nl>; [REDACTED] < (10)(2e) @minbuza.nl>; [REDACTED] < (10)(2e)
< (10)(2e) @minbuza.nl>; [REDACTED] < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e)
< (10)(2e) @minbuza.nl>; [REDACTED] < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) [REDACTED] < (10)(2e)
(10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; [REDACTED] < (10)(2e)
(10)(2e) @minbuza.nl>; Zalm, Claire < (10)(2e) @minbuza.nl>

Uitbraak en verspreiding

- Het aantal infecties in China bedraagt 63.943. Er zijn inmiddels 1382 mensen aan het virus overleden. Het aantal personen in kritische conditie bedraagt 10204. Er zijn 6930 mensen hersteld van het virus.
- In Beijing zijn 372 mensen geïnfecteerd. In de andere Chinese gebieden met Nederlandse vertegenwoordigingen zijn de aantallen als volgt: Chongqing 397; Guangdong (de provincie) 1261; Hongkong 53 en Macao 10, en Shanghai 318
- Patiënten binnen Europa: Duitsland 14, Frankrijk 11, VK 9, Italië 3, Spanje 2, Finland 1, Zweden 1 en België 1.
- In Nederland zijn 32 personen getest op het virus. Alle uitslagen waren tot nu toe negatief (geen Corona patiënten). Van vier testen wordt de uitslag nog verwacht.

Maatregelen

- In Hongkong is het thuiswerken van de Hongkongse overheid verlengd tot 23/2 en de sluiting van de scholen tot tenminste 16/3.
- In Beijing en Shanghai informeerden verschillende internationale scholen ouders en leerlingen dat- wanneer de scholen weer opengaan- (uit het buitenland) teruggekeerde leerlingen eerste 14 dagen in thuisquarantaine moeten voordat zij naar school mogen. Voorlopig is nog onbekend in het Chinese vasteland wanneer de scholen opengaan.
- De bereikbaarheid van de Greater Bay Area is verder beperkt na stoppen door Hainan Airlines van alle directe vluchten vanuit Shenzhen op Europa. Directe vlucht China Southern Guangzhou – Amsterdam vliegt nog, maar met geringere frequentie (van 7 naar 3 x p/w).
- Guangdong overheid heeft uitgebreide maatregelen aangekondigd ter ondersteuning van lokale bedrijven waaronder uitstel van premie- en belastingbetaling, bevrozing huurverhoging.
- Naast Hangzhou, kondigden ook Shanghai, Jiangsu en Anhui aan over te gaan tot *social credit blacklisting* van burgers die restricties, quarantaines en andere maatregelen ontwijken.
- Het district Wencheng in Wenzhou staat vertrek buitenlanders uit lock down zone op vertoon van geldig paspoort en vliegticket toe.

Politiek

- M heeft zijn Cambodjaanse ambtsgenoot een bedankbrief gestuurd

Cruiseschepen

- De MS Westerdam van de Holland-America Lijn (HAL) is aangekomen in de haven van Sihanoukville in Cambodja.
- Gisteravond wezen de testen uit dat geen Coronavirus aanwezig was aan boord; de eerste groepen passagiers konden vanaf 07.00 het schip verlaten en zijn vervoerd naar luchthaven van Sihanoukville. In de eerste groep vertrekkende passagiers waren ook enkele Nederlanders, die kort contact hebben gehad met ambassademedewerkers.
- Premier Hun Sen kwam 's-ochtends vroeg per helikopter naar de kade om de eerste groep hoogstpersoonlijk welkom te heten in Cambodja
- Na vertrek van de premier en de eerste groep passagiers konden diplomatieke en consulaire medewerkers aan boord voor consulaire vragen en dienstverlening. Zo'n 25 Nederlanders maakten van die gelegenheid gebruik.
- Ruim 400 passagiers zijn vandaag al vanuit Sihanoukville overgevlogen naar Phnom Penh met 3 door HAL gecharterde vliegtuigen. Morgen volgen nog eens 8 chartervluchten vanuit Sihanoukville naar Phnom Penh (6 vluchten) en KLL (2 vluchten), vanuit waar zij met reguliere lijnvluchten naar eindbestemming doorvliegen.
- Alle passagiers zullen morgen Sihanoukville hebben verlaten.

Consulair

- Het reisadvies voor Hong Kong SAR is tekstueel aangepast (aanpassing van de introtekst).
- Filipijnen laat weer reizigers toe die via Taiwan naar Filipijnen reizen. Reisadvies wordt hierop aangepast.
- In de steden waar dat is toegestaan én mogelijk gaan onze visumaanvraagkantoren komende maandag open voor spoedvisa. Volgens laatste opgave TLS is dat in de steden Beijing, Guangzhou, Shenyang en Shanghai. De posten zullen van geval tot geval besluiten of een aanvraag spoed is.

Communicatie

- CG Chongqing heeft een korte videoboodschap uitgebracht van CG waarin steun betuigd worden aan allen die betrokken zijn bij de crisis, met name medisch personeel.

(10)(2g)

•

(10)(2g)

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht

abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: Barnard, H.P. (Herbert) [(10)(2e)]@minvws.nl; [(10)(2e)] [(10)(2e)]@minvws.nl
From: [(10)(2e)]
Sent: Fri 2/28/2020 8:53:56 PM
Subject: FW: corona en de LAC regio
[20200228 Overzicht PBM BESCAS \(def.docx\)](#)
[20200228 Overzicht PBM BESCAS \(def.pdf\)](#)

Heren,

Maandag even bespreken. Standaardweg van GMT, geef ons de naam van de leveranciers en we gaan bellen, is in deze situatie niet te oplossing. Ik denk eerder dat we op zoek moeten naar een weg om een en ander via NL op te sturen.

Groet,

[(10)(2e)]

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [(10)(2e)] <[(10)(2e)]@rivm.nl>
Datum: vrijdag 28 feb. 2020 5:30 PM
Aan: [(10)(2e)] <[(10)(2e)]@minvws.nl>
Kopie: [(10)(2e)] <[(10)(2e)]@rivm.nl>, [(10)(2e)] <[(10)(2e)]@rivm.nl>
Onderwerp: RE: corona en de LAC regio

Beste [(10)(2e)],

Er kwam net nog een nieuwe mail binnen vanuit Bonaire, die heb ik net verwerkt.

Bijna alle eilanden hebben problemen met de procurement, dus assistentie zou zeer welkom zijn. De behoeften in vergelijking met Nederland zijn niet geweldig groot, maar tekorten kunnen ook daar snel ontstaan. Ik denk dat je in het weekend niet veel kan / hoeft, maar volgende week zou erg prettig zijn gezien de te anticiperen verdere krapte op deze markt de komende maanden. De volgende levering voor Bonaire was uitgesteld tot eind April. Dat is natuurlijk geen werkbare situatie.

Met vriendelijke groet,

[(10)(2e)]

[(10)(2e)]

Arts M&G, Infectieziektebestrijding
 Coördinator netwerk IHR Nederlands-Caribische regio
 LCI, RIVM

[(10)(2e)]

From: [(10)(2e)] <[(10)(2e)]@minvws.nl>
Sent: vrijdag 28 februari 2020 17:05
To: [(10)(2e)] <[(10)(2e)]@rivm.nl>
Subject: RE: corona en de LAC regio

Beste [(10)(2e)]

Dank!

Hebben jullie inmiddels een scherper beeld van het tekort aan beschermingsmiddelen.

Ik ben maandag weer op kantoor, of moeten we daar eerder stappen op ondernemen.

Groet,

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Datum: vrijdag 28 feb. 2020 4:05 PM

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, Barnard, H.P. (Herbert) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)

< (10)(2e) @minbuza.nl>, < (10)(2e) @minbzk.nl>, < (10)(2e) @rivm.nl>

Kopie: (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>

(10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl> (10)(2e)

(10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>

(10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl> (10)(2e)

(10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) ((10)(2e) @gmail.com)

(10)(2e) @gmail.com>

Onderwerp: RE: corona en de LAC regio

Vanuit het IHR-netwerk is er dagelijks mailcontact met onze Overzeese Rijksdelen met betrekking tot de COVID-19 problematiek.

- De meeste problematiek in de regio betreft onzekerheid mbt het toelaten van cruiseschepen. Veel eilanden zijn terughoudend. Wij proberen daarin met rationele afwegingen en realistische risico-inschattingen op basis van epidemiologische gegevens in samenwerking met (10)(2e) te adviseren. Het lukt redelijk goed om in vergelijking met andere (ei)landen het hoofd koel te houden, maar dit geeft veel werk.
- Er is op de eilanden een tekort aan persoonlijke beschermingsmiddelen, en net als tijdens de Ebolacrisis 2014-2015 blijkt dat dergelijke kleine spelers vaak problemen hebben om materialen te kopen. We hebben een inventarisatie gedaan van deze tekorten en zijn in overleg met VWS om te bezien in hoeverre we hierin net als tijdens de Ebola kunnen assisteren.
- Wij hebben het Public Health Laboratory (ADC) op Curaçao voorzien van materialen om zelf een test op te zetten. Ze hebben e.e.a. vorige week ontvangen, maar onduidelijk is in hoeverre dat reeds is geïmplementeerd. Op Aruba is wel reeds een commerciële labtest beschikbaar, maar de waarde van de uitslagen is onduidelijk, positieve testen moeten voorlopig in alle gevallen in een referentielaboratorium worden gecontroleerd. Dat zal meestal in Nederland gebeuren, maar is tot dusverre nog niet aan de orde geweest.
- Twee patiënten vanuit het cruiseschip Westerdam waren woonachtig in Willemstad, Curaçao. Deze zijn daar heen gerepatriëerd en worden daar door de GGD gemonitord. Deze repatriëring is door het RIVM begeleid.
- Wij hebben ook een inventarisatie gedaan van de capaciteit van de verschillende eilanden om patiënten in isolatie te behandelen. Zeker op de Benedenwindse eilanden lijkt die adequaat, op Sint Maarten en Statia is dat zorgelijk. Quarantaine zal zo veel mogelijk thuis geschieden; er wordt nagedacht over centrale quarantaine voorzieningen, maar ik heb geen gegevens over specifieke afspraken daarover.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Arts M&G, Infectieziektebestrijding
Coördinator netwerk IHR Nederlands-Caribische regio
LCJ, RIVM

(10)(2e)

Kopie: (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) 16x2e
< (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e)
< (10)(2e) @minbzk.nl>, Barnard, H.P. (Herbert) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>,
(10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>,
(10)(2e) @minbuza.nl>

Onderwerp: RE: corona en de LAC regio

Dank (10)(28)

Uiteraard weet ik dat volksgezondheid een Landsaangelegenheid is;), gaat me meer om bredere plaatje mocht het zich inderdaad verspreiden de komende week. Lijkt me nuttig om alvast iets meer te weten of en hoe de Landen zich voorbereiden. Potentiële impact gaat ook verder dan alleen volksgezondheid.

Daarnaast, met alle KLM en Tui vluchten die soms ook via Bonaire vliegen is het potentieel lastig alles op de rails te krijgen. Ik heb vanochtend ook met **(10)(26)** gesproken, verantwoordelijkheden van BZ/DCV liggen zoals je weet buiten het koninkrijk. zij hebben bovendien handen vol aan de hele kwestie met evacuatie etc.

groet

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>

Datum: donderdag 27 feb. 2020 1:13 PM

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

Kopie: (10)(2e) < (10)(2e) @minbzkl.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)
 < (10)(2e) @minbzkl.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzkl.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzkl.nl>, (10)(2e)
 < (10)(2e) @minbzkl.nl>, Barnard, H.P. (Herbert) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzkl.nl>

Onderwerp: RE: corona en de LAC regio

Daq (10)(2e)

AUA en CUR zijn niet bij mij hierover op de lijn gekomen. Volksgezondheid betreft natuurlijk een landsaangelegenheid. Mocht je echt iets willen weten, dan is het denk ik ook goed om met (10)(2e) te schakelen. Verder bestaan er natuurlijk op collegiaal niveau contacten tussen VWS (RIVM) en de Landen en bestaat er tussen dit departement en de Landen ook een afzonderlijke samenwerkingsrelatie, bijvoorbeeld ikv Vierlandenoverleg en i.k.v. internationale gezondheidsregeling <https://wetten.overheid.nl/BWBR0036827/2015-07-15>

Voor de zekerheid heb ik van collega's VWS en VN-ACS in de cc gezet. Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

Verzonden: donderdag 27 februari 2020 10:15

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>

Onderwerp: corona en de LAC regio

HI (10)(26)

Ik weet niet of ik bij jou aan het juiste adres ben, maar gisteren hoorden we dat eerste geval van het corona virus in Brazilië is geconstateerd. Is er vanuit jullie kant de afgelopen weken contact geweest met bijv. (10)(2a) over het mogelijke scenario dat het ook op de Landen vastgesteld gaat worden? Dit zou uiteraard een enorme impact hebben op alle Caribische delen van het koninkrijk. (10)(2a)

groet,

(10)(2e)

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

To: Driece, R.A. (10)(2e) @minvws.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Wed 2/26/2020 3:32:24 PM
Subject: FW: Coronavirus Indonesie

Fyi.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Verzonden: 26 February 2020 16:24
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) DGMI <(10)(2e)@minienw.nl>; (10)(2e) (Edwin) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minez.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vnoncw-mkb.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

Onderwerp: FW: Coronavirus Indonesie

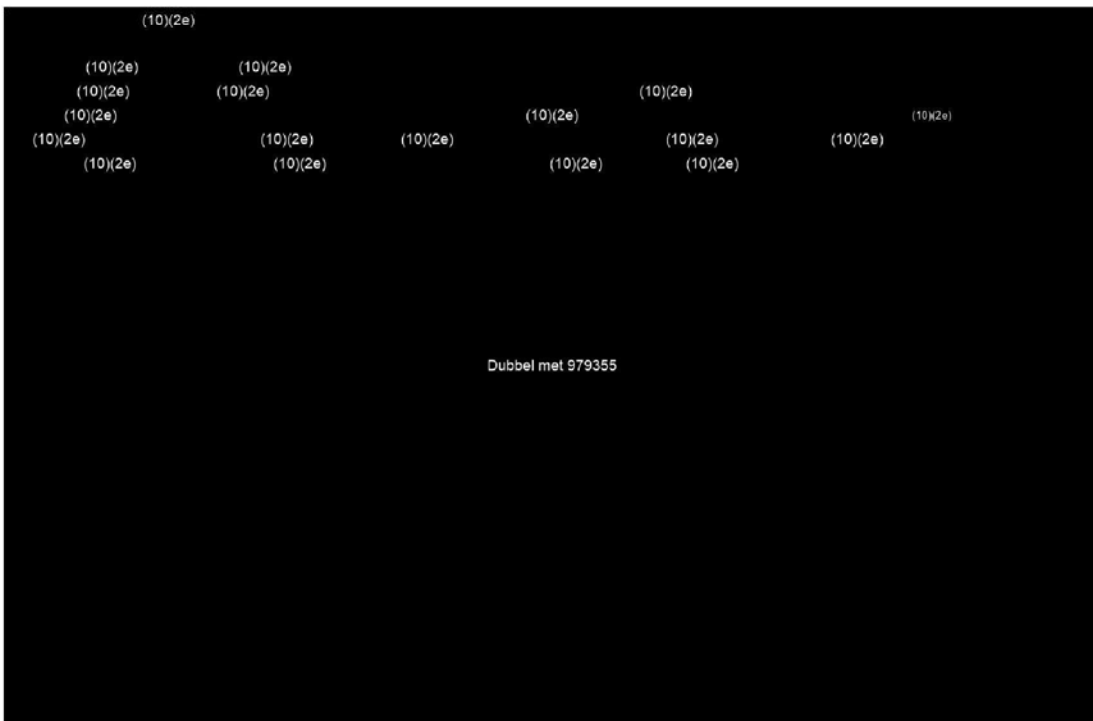
Allen,

FYI, de onderstaande mail is gisteren naar onze minister gestuurd. Dit geeft een overzicht van de huidige situatie mbt het coronavirus in Indonesië en evt. gevolgen voor het reisadvies.

Zoals vandaag besproken hebben we een clubje opgericht om even goed in kaart te brengen welke gevolgen maatregelen van andere landen/overheden kunnen hebben op de reisbewegingen richting Indonesië. Doel is om voor het einde van deze week een one-pager te hebben.

Groet,

(10)(2e)





Dubbel met 979355

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
 Cc: Dienstpostbus DCC-VWS[DCC@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
 From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 Sent: Thur 2/13/2020 1:24:27 PM
 Subject: FW: Coronavirus Special Monitoring 13.02.2020 as at 11h30
[20200213 CoronoVirusOutbreak EU EEAS .png](#)

Internationaal

Van: CRISISCOORDINATOR <(10)(2e) @minbuza.nl>
 Verzonden: donderdag 13 februari 2020 14:12
 Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
 Onderwerp: FW: Coronavirus Special Monitoring 13.02.2020 as at 11h30

info

From: EU SITUATION ROOM <(10)(2e) @eeas.europa.eu>
 Sent: donderdag 13 februari 2020 13:39
 To: CRISISCOORDINATOR <(10)(2e) @minbuza.nl>
 Subject: Coronavirus Special Monitoring 13.02.2020 as at 11h30



Coronavirus Special Monitoring

Brussels, 13.02.2020 as at 11h30

Situation in China

Members of China's Uighur minority living in exile are sounding the alarm over the risk of the coronavirus spreading in camps inside the country, where NGOs say hundreds of thousands of people have been rounded up by Beijing. (Al Jazeera, Qatar, 13/02/2020) [more](#)

In the latest effort to use big data to help contain the coronavirus outbreak, a province in southwestern China is asking residents to scan a code when they enter public places, sparking debate over whether the measure is effective. (South China Morning Post, China, 13/02/2020) [more](#)

A Hong Kong health official said on Thursday that the SAR does not need to adopt a new method of confirming coronavirus infections introduced on the mainland. (Radio Television Hong Kong, Hong-Kong, 13/02/2020) [more](#)

Le numéro un de la province chinoise du Hubei, berceau de l'épidémie de pneumonie virale Covid-19, a été démis de ses fonctions, a annoncé jeudi l'agence de presse Chine nouvelle. Jiang Chaoliang, secrétaire du Parti communiste chinois (PCC) pour la province située dans le centre du pays, a été remplacé par le maire de Shanghai, Ying Yong, a précisé l'agence officielle. (Agence France-Presse, France/La Presse, Canada, 13/02/2020) [more](#)

La Chine a annoncé jeudi quelque 15.000 contaminations supplémentaires par le coronavirus, un bond record qu'elle justifie par une nouvelle définition des cas d'infection, les principaux responsables de la province berceau de l'épidémie étant eux démis de leurs fonctions. Ce chiffre inquiétant et ces sanctions disciplinaires alimentent les spéculations selon lesquelles la gravité de l'épidémie de pneumonie virale, désormais appelée Covid-19, pourrait avoir été sous-estimée. (Le Point, France, 13/02/2020) [more](#)

The number of new cases of the coronavirus in China dropped for a second straight day, health officials said Wednesday in a possible glimmer of hope amid the outbreak that has infected over 45,000 people worldwide and killed more than 1100. (Sydney Morning Herald, Australia, 13/02/2020) [more](#)

China remains in crisis mode weeks after the epidemic exploded, with much of the country shut down and the government pushing work-from-home policies to prevent people gathering together. (France24, France, 12/02/2020) [more](#)

China's health authorities have decided to no longer count as confirmed cases those patients who test positive but don't show symptoms. (New York Times, USA, 12/02/2020) [more](#)

Le président chinois Xi Jinping s'est félicité mercredi de ce qu'il a qualifié "d'évolution positive" de l'épidémie de coronavirus, mais à Genève l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a tempéré son optimisme, estimant qu'il était "beaucoup trop tôt" pour prédire sa fin. (Le Point, France, 12/02/2020) [more](#)

Guangzhou and Shenzhen, two of southern China's biggest cities, have been given the authority to requisition private property to help fight the spread of the deadly new coronavirus. (South China Morning Post, China, 12/02/2020) [more](#)

Health authorities in Hong Kong quarantined roughly 100 residents living in the same apartment complex after two residents tested positive for the novel coronavirus, or COVID-19. The residents affected by the illness - a 62-year-old woman and a 75-year-old male patient - lived on separate floors of Hong Mei House, sparking fears that the virus could be transmitted through drainage pipes. (Euronews, France, 12/02/2020) [more](#)

A second Chinese citizen journalist who had been covering China's deadly coronavirus outbreak from its epicenter in Wuhan has gone missing just days after the disappearance of Chen Qishi, a former rights lawyer who was video blogging from the city. Fang Bin, a Wuhan businessman who had been posting videos filmed from city hospitals, was allegedly arrested on Sunday. (Quartz, USA, 12/02/2020) [more](#)

International Situation and Reactions

World Health Organisation (WHO): Taiwan's presence at a World Health Organisation (WHO) meeting this week on the coronavirus outbreak that started in mainland China was the result of direct talks between the island and the body, and did not require Beijing's permission, Taipei said on Wednesday. (South China Morning Post, China, 12/02/2020) [more](#)

Le nombre de nouveaux cas de contamination au coronavirus Covid-19 s'est stabilisé mais cet apparent ralentissement de l'épidémie doit être interprété avec une "extrême prudence", a déclaré mercredi l'Organisation mondiale de la santé (OMS). (Reuters, Canada) [more](#)

"Nous avons une chance réaliste de stopper cette épidémie", a déclaré le directeur général de l'OMS, alors que la courbe du nombre de contaminations et de décès liés au coronavirus, nouvellement nommé Covid-19, fléchit pour la première fois depuis le 2 février. (France24, France, 12/02/2020) [more](#)

L'épidémie de coronavirus partie de Chine constitue une "très grave menace pour le reste du monde", a déclaré mardi le directeur général de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) en lançant un appel pour le partage des échantillons du virus et une accélération de la recherche de traitements et de vaccins. (RTBF, Belgium, 11/02/2020) [more](#)

Organisation de l'aviation civile internationale (OACI): «L'OACI encourage les États et les compagnies aériennes à réagir de manière proportionnée au niveau de risque qui a été établi par l'OMS et d'autres experts médicaux », a déclaré la Secrétaire générale de l'Organisation de l'aviation civile internationale (OACI). (UN Info, 12/02/2020) [more](#)

UK: A case of coronavirus has been confirmed in London, and there are also fears the virus may have spread to Bali after a Chinese traveller who visited the island was diagnosed with it. [...] It brings the total number of cases in the UK to nine. (NewsHub, New Zealand, 13/02/2020) [more](#)

BRAZIL: Preparing for Rio de Janeiro's Carnival, when well over 1 million visitors pour into the "Marvelous City" for round-the-clock revelry, is always a daunting task for city officials. [...] In the days leading up to Carnival, which falls Feb. 21 to Feb. 26 this year, Rio officials have been setting up a "city contingency plan," and training health workers in the metropolis of nearly 7 million people how to identify and contain the new threat. (One America News Network, USA, 13/02/2020) [more](#)

ALGERIA: Le ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière a indiqué qu'un nouveau plan d'urgence a été élaboré pour parer à tout imprévu, suite à la propagation du coronavirus en Chine, affirmant que "l'Algérie est prête à faire face à toute urgence". (Le midi, Algeria, 13/02/2020) [more](#)

IRAN: An Iranian woman has died of a suspected coronavirus infection, the state daily newspaper IRAN reported on Wednesday, without citing any sources. [...] A spokesman for Iran's Health Ministry, Kianush Jahanpour, denied the report. (Reuters, Canada) [more](#)

AUSTRALIA: The coronavirus-related travel ban preventing Chinese visitors and students from entering Australia due to end this weekend has been extended for a further week. (New Castle Herald, UK, 13/02/2020) [more](#)

CAMBODIA: Authoritarian Prime Minister Hun Sen is dismissing the danger of COVID-19 to Cambodia, even while much of the rest of the world works overtime to limit their ties to China and their exposure to the deadly virus. (Washington Times, USA, 12/02/2020) [more](#)

SINGAPORE: Several international cases of the coronavirus from the UK to South Korea can be traced back to Singapore and some countries are now advising against travel to the international hub. But while Singapore has been commended for its management of the crisis, the tiny city-state faces unique challenges. (BBC, UK, 13/02/2020) [more](#)

NORTH KOREA: While North Korea has yet to publicly confirm any cases of the new coronavirus, authorities have doubled down on prevention efforts, extending quarantines and dispatching Red Cross workers around the country, state media said. (Reuters, Canada, 13/02/2020) [more](#)

LE VIETNAM a placé Son Loi, une commune de 10 000 habitants située près de Hanoï, en quarantaine pour 20 jours. Six cas d'infection au nouveau coronavirus Covid-19 ont été détectés dans cette ville. (Le Point, France, 13/02/2020) [more](#)

ZIMBABWE: Health minister Obadiah Moyo told journalists during a tour of Sally Mugabe Hospital in the capital Harare that the country would be conducting tests at the National Health Laboratory Services housed at the institution, the Daily News newspaper reported. "The reagents are now in the country. We can now do the tests locally. We do not have to send to South Africa anymore," Moyo said. (Nehanda Radio, Zimbabwe, 12/02/2020) [more](#)

Medical and health issues

Some of the coronavirus test kits shipped to labs across the country are not working as they should, the US Centers for Disease Control and Prevention said. (CNN, USA, 13/02/2020) [more](#)

There are four vaccine candidates for the coronavirus that has killed hundreds in China and testing could start within months, the World Health Organisation's chief scientist said Wednesday. (Sydney Morning Herald, Australia, 13/02/2020) [more](#)

There is now have an official name for the disease caused by the new coronavirus, which has killed more than 1000 people so far: Covid-19. The World Health Organization (WHO) made the announcement in a tweet on 11 February. The name is a shortened version of coronavirus disease 2019. (Asian Tribune, Sri Lanka, 13/02/2020) [more](#)

Only one in a sample of 1,099 patients infected with the new coronavirus was found to have an incubation period of as long as 24 days, a top Chinese scientist has clarified. (Straits Times, Singapore, 12/02/2020) [more](#)

Frédéric Tangy, professeur et directeur du laboratoire d'innovation vaccinale à l'Institut Pasteur explique mercredi sur francinfo que "c'est notre propre système immunitaire qui fait partir le virus". Frédéric Tangy, qui dirige l'équipe qui est en train de mettre en place un vaccin contre le coronavirus, ajoute toutefois qu'un vaccin est utile "si jamais cette épidémie n'arrive pas à rentrer toute seule dans l'ordre". (France TV Info, France, 12/02/2020) [more](#)

The fast-spreading coronavirus is starting to disrupt testing of experimental medicines in China, posing a threat to plans by global drugmakers that have invested billions of dollars to harness the potential of the Asian economic powerhouse. (The Peninsula, Qatar, 12/02/2020) [more](#)

A team of British scientists believe they have become the first to start animal testing of a vaccine for the new coronavirus that has killed more than 900 people. Researchers at Imperial College London said their ultimate goal was to have an effective and safe way of halting the SARS-like strain's spread by the end of the year. (Agence France-Presse/France24, France, 11/02/2020) [more](#)

EU/Consular issues

GREECE: A Chinese citizen who recently traveled from China to Greece and had developed symptoms related to the coronavirus was cleared of carrying the disease on Wednesday. (Greek Reporter, Greece, 12/02/2020) [more](#)

Economic issues

Turkish, Iranian and Russian steel mills are eyeing a potential gap in international markets should Chinese steel exports fall as a result of coronavirus-related restrictions, mill and trading sources say but caution that prices might still need to rise to boost this trade. (Hellenic Shipping News, Greece, 13/02/2020) [more](#)

With scores of Chinese factories now sitting idle because of the spread of the novel coronavirus, now named COVID-19, American officials and experts are warning the economic shock could be felt in the U.S. in the months to come. (Irish Sun, Ireland, 13/02/2020) [more](#)

The likely slowdown in China's economy due to the coronavirus outbreak is likely to shave 0.1 to 0.2 percentage points off both euro zone and UK growth this year, credit rating agency S&P Global estimated on Wednesday. (Hellenic Shipping News, Greece, 12/02/2020) [more](#)

Australian exporters brace for impact as death toll rises and much of China's huge economy remains in lockdown. (The Guardian, UK, 12/02/2020) [more](#)

Several analysts cut their gas demand forecasts for China, the world's top gas importer, as the fast-spreading coronavirus outbreak is expected to depress industrial, commercial and transportation appetite over the next few months. (Devdiscourse, India, 12/02/2020) [more](#)

The coronavirus crisis, which has already battered oil prices, threatens to further undercut Gulf economies battling a downturn and struggling to wean themselves from a decades-old energy addiction. (France24, France, 12/02/2020) [more](#)

Links

[Corona virus real-time tracking map](#) (Johns Hopkins University, USA)

[Why a coronavirus-fuelled revolution in China is unlikely, despite Western commentators' fondest hopes](#) (South China Morning Post, China, 13/02/2020)

[Coronavirus: How the outbreak is testing China's vaunted surveillance technology](#) (South China Morning Post, China, 12/02/2020)

[Coronavirus: China raising virus prevention awareness in remote areas](#) (Straits Times, Singapore, 12/02/2020)

[From SARS to 2019-Coronavirus \(nCoV\): U.S.-China Collaborations on Pandemic Response](#) (Rand Corporation, USA, 05/02/2020)

EU SITUATION ROOM/Duty Officer

This product is based on open sources only and the material used is not always fully validated. Items selected from news/wire services are either abstracted from the original or are "verbatim". The language used does not reflect the views of EU Situation Room.

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: (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) @rivm.nl; (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) @rivm.nl;
 (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) @rivm.nl
 From: Scheidel, O.F. (Ciska)
 Sent: Mon 2/3/2020 2:26:10 PM
 Subject: FW: Invitation to HSC Audio meeting 4/1/20 15:00

Van: (10)(2e) @ec.europa.eu
Verzonden: maandag 3 februari 2020 15:26:06 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen
Aan: (10)(2e) @ec.europa.eu
Onderwerp: Invitation to HSC Audio meeting 4/1/20 15:00

Dear Members of the Health Security Committee, Dear colleagues,

You are invited to the 5th HSC audio meeting on the novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak, on Tuesday 4/1/2020 at 15:00 Luxembourg time.

Draft agenda:

- Situation update
- Travel advice and points of entry measures – current situation, upcoming plans
- Availability of countermeasures - PPE, antivirals and investigational treatments
- Testing – laboratory capacities, diagnostic kits - current situation and needs
- AOB

To participate, please register using the link below:

(10)(2g)

Given the high number of participants, we would like to kindly ask you to consider downloading the app (linked below) or to use computers combined with phone conference systems. Please avoid using landlines.

Install the smart phone app

From your device, download the WebEx app: [Android](#) | [Apple iOS](#)

Best regards,

HSC Secretariat

To: (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Mon 2/24/2020 10:12:34 AM
Subject: FW: opzet reactie op mail van (10)(2e)
[image002.jpg](#)

t.i. ook voor jou.

Van: [REDACTED] (10)(2e)
Verzonden: maandag 24 februari 2020 11:12
Aan: Scheidel, O.F. (Ciska) <[REDACTED] (10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: opzet reactie op mail van [REDACTED] (10)(2e)

Ha Ciska,
Zie hieronder een voorstel voor een bericht aan [REDACTED] (10)(2e). Ik neem aan dat Bruno deze per mail zal afdoen en het geen officiële brief in Marjolein wordt?

Groetjes, ook namens (10)(2e)

(10)(2e)

Beste (10)(2e),

(11)(1)

Met vriendelijke groet,

Bruno Bruins

Van: Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 24 februari 2020 09:02
Aan: Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@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: FW: Fwd: brief HAL inzake corona en me.Westerdam

Hoi

Voor zometeen om te verdelen

Gr Ciska



Ciska Scheidel | Directeur Publieke gezondheid |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
☎ (10)(2e) | (secretariaat: (10)(2e)) |
✉ (10)(2e) @minvws.nl |

Van: Bruins, B.J. (Bruno) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: zondag 23 februari 2020 22:49
Aan: Berg, A. (Angelique) <(10)(2e) @minvws.nl>; Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Fwd: brief HAL inzake corona en me.Westerdam

Ziehier de mail van (10)(2e) - komt niet geheel onverwacht. Willen jullie een vriendelijke, zakelijke, korte reactie voorbereiden? buiten reikwijdte Tnx bb

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Bruno Bruins <(10)(2e) @wxs.nl>
Datum: zondag 23 feb. 2020 10:46 PM
Aan: Bruins, B.J. (Bruno) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Fwd: brief HAL inzake corona en me.Westerdam

----- Oorspronkelijk bericht -----

Van: (10)(2e) @xs4all.nl
Aan: (10)(2e) @wxs.nl
Datum: 23 februari 2020 om 17:31
Onderwerp: brief HAL inzake corona en me.Westerdam

Goedemorgen Bruno,

Zoals je wellicht uit de media – Il. Telegraaf 22 feb 2020 - weet was ik passagier op de ms. Westerdam; overigens beleefde ik daar een mooi avontuur in luxe dank zij de giga inzet van de bemanning, HAL, autoriteiten en bv Trump, BZ minister Canada Champgne en PM Hun Sen Cambodja. Opmerkelijk trouwens dat rederij HAL Blok noch Rutte van de vlaggestaat noemde in hun dank communie.

Ziehier een voor jou interessante brief van de President van HAL Orlando Ashford, die ook ter plaatse was. Zo anders dan de Nederlandse ambassadeur K. Rade die de Westerdam – toen toch echt wereldnieuws - een schip onder Nederlandse vlag geregistreerd te Rotterdam niet bezocht terwijl het zes dagen in zijn ambtsgebied was. Terwijl de VS ambassadeur die in feite weinig met het Nederlandse schip heeft wel zich liet zien.

Wat me eveneens pijnlijk opviel was het gebrek aan rol van RIVM rond het Nederlandse schip i.t.t. US CDC, dat er in feite niks mee te maken heeft.

Zondags groet,

(10)(2e)

Van: Holland America Line (HAL) <(10)(2e)@HollandAmerica.com>
Verzonden: zaterdag 22 februari 2020 2:47
Aan: Undisclosed recipients:
Onderwerp: Westerdam Guest Letter



Dear Westerdam Guest:

I hope this message finds you at home or nearly there.

On behalf of the 16,000 men and women of Holland America Line, I want to extend our sincerest thanks, appreciation and gratitude for your patience and understanding throughout your cruise experience. This has truly been one of the most complex and difficult situations we have ever encountered and we regret that you were in the middle of it rather than enjoying the cruise and ports that you planned. We have the utmost respect for our guests and pride ourselves on exceeding your expectations. To find ourselves in a situation where we could not control your experience was disappointing.

I know the team on Westerdam is incredible, from the Captain, to his leadership team, to everyone who worked so hard to serve you. I want to also reassure you that there were hundreds of other people working round the clock to support the ship and to facilitate logistics with the various ports. We had a full-time response center operating 24/7 manned by our CEO, senior leadership team, ship captains and representatives from every department in the company. Contacts were engaged in various ports, governments and embassies. And as you know, teams were deployed to be on the ground in Cambodia.

We know that for many, finalizing and communicating your travel arrangements was not a smooth process. Indeed there were many challenges along the way. For those that have travelled with us before, you know this is not the experience we strive to deliver. And for those cruising with us for the first time, please be assured your next experience with us will be smoother.

We fully understand that your journey was filled with uncertainty and constantly changing information. And yet the patience, understanding and support we have received for our company and Westerdam's crew has been nothing short of humbling.

During the past 24 hours there have been news reports that you may have seen. Yesterday at a press conference in Malaysia, their Deputy Prime Minister Wan Azizah Wan Ismail said that the former Westerdam guest who was previously identified as having tested positive "has been tested repeatedly with the results showing that she is clear of the virus."

Also yesterday a press release was issued quoting Cambodia's Honorable Prime Minister Hun that the Cambodian government has "doubt" over the accuracy of the initial health testing for the woman. He reiterated that "no viral infections have been found among the more than 2,000 passengers and crew of Westerdam."

The Cambodian Ministry of Health confirmed that all Westerdam guests and crew that were tested in Cambodia for COVID-19 (coronavirus) had negative results. All testing was conducted by the Institut Pasteur du Cambodge in Phnom Penh with the support of the World Health Organization (WHO) and U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). While we were not surprised by these results, we were very pleased to receive this confirmation.

Regardless, by now you should have received a Health Advisory Notice we sent you via email on February 17. As the health and safety of our guests is our top priority, please make sure you read it and follow any applicable instructions.

Based on information provided for the reported single confirmed case of COVID-19 (coronavirus), the U.S. CDC does not recommend isolation or quarantine for guests returning home from Westerdam. If for some reason you have been asked to self-quarantine by your national, state or local health authority, please let us know by emailing us at

(10)(2e)

[@hollandamerica.com](mailto:info@hollandamerica.com) or by calling 1-800-599-8256 or 206-626

-7393. We are working closely with the U.S. CDC when necessary to

expeditiously review these decisions where possible.

Please know that we are here to support you even after your return home. If you have any questions or need anything additional, please contact us at the numbers above.

Another email will be forthcoming next week to remind you of the process for submitting your expense reimbursements.

Once again, on behalf of all of us at Holland America Line and the staff and crew of Westerdam, we thank you for your extraordinary patience and resilience.

Orlando Ashford

President

Holland America Line

To: Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e)@minvws.nl>; Dienstpostbus DCC-VWS[DCC@minvws.nl]; (10)(2e)
 (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@curriculum.nu>; (10)(2e)
 (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)
 (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 From: (10)(2e)
 Sent: Mon 2/24/2020 2:29:30 PM
 Subject: FW: Samenvatting HSC audio meeting on the COVID-19 (coronavirus)outbreak, on Monday, 24 February at 11:00
[image003.jpg](#)

Dag Ciska,

Zie ook de NB. uit de LCI/RIVM duiding, het RIVM wacht ook op het ECDC beleid dat later vandaag zal komen.

NB. Dit beleid is van kracht tot morgenochtend. Vandaag vindt er internationale afstemming over het beleid plaats bij het ECDC waar (10)(2e) vertegenwoordigd is namens het RIVM. Morgen 25-02-2020 vindt er een Respons Team bij het RIVM plaats waar het beleid besproken wordt.

Gr

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: maandag 24 februari 2020 13:39

Aan: Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e)@minvws.nl>; Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@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) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Samenvatting HSC audio meeting on the COVID-19 (coronavirus) outbreak, on Monday, 24 February at 11:00

Hoi,

ECDC is nog in gesprek, later vandaag zal de case definitie waarschijnlijk worden aangepast. Waarschijnlijk worden ook andere landen en delen van Italië als risico gebied aangewezen. Maar dit was nog niet definitief en uitsluitel hieroverkomt later vandaag.

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

Van: "Scheidel, O.F. (Ciska)" <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: 24 feb. 2020 13:35

Aan: "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>; Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@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 HSC audio meeting on the COVID-19 (coronavirus) outbreak, on Monday, 24 February at 11:00

Hoi

Even voor helderheid: wat wordt bedoeld met ECDC case-defintion wordt later vandaag geüpdatet.

ik zie niet in je verslag een inhoudelijke wijziging of is die er toch?

Gr Ciska

Van: [REDACTED] (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Aan: Dienstpostbus DCC-VVWS <DCC@minvws.nl>; Scheidel, O.F. (Ciska) <(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) <(10)(2e) @minvws.nl>

Hi allen,

Weinig landen hadden de questionnaire ingevuld, graag alsnog doen (ligt bij RIVM).

ECDC wil van ieder land weten hoeveel testen we kunnen afnemen, hoeveel patiënten we kunnen behandelen en de 'capacity to respond to a larger spread of COVID-19'; graag schriftelijk reageren.

(10)(2a)

(10)(2a)

Risk-assessment ECDC

The risk associated with COVID-19 infection for people from the EU/EEA and UK is currently considered to be low to moderate.

The risk of the occurrence of similar clusters, similar to the ones in Italy, associated with COVID-19 in other countries in the

The risk of the occurrence of similar clusters, similar to the ones in EU/EEA and the UK is currently considered to be moderate to high.

The risk for people from the EU/EEA and the UK travelling/resident in areas with presumed community transmission is currently high.

The risk for healthcare systems capacity in the EU/EEA and the UK during the peak of the influenza season is low to moderate.

Voor meer details zie: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/outbreak-novel-coronavirus-disease-2019-covid-19-situation-italy>

ECDC case-defintion wordt later vandaag geüpdatet.

ECDC heeft 232 miljoen vrijgemaakt (pledged) waarvan 114 miljoen naar WHO.

EMA:

EMA geeft aan dat er 2 studies gaande zijn in China, ze verwachten in het voorjaar (april) de eerste resultaten. Favipiravir is goedgekeurd voor gebruik in China. EMA zegt nog voorzichtig te zijn en eerst te kijken wat er in China gebeurt. Lopinavir/ritonavir ondergaat nu clinical trials, effectiviteit obv huidige dosering is nog onduidelijk. Vaccin en clinical trials voor vaccin zullen nog een paar maanden duren.

Bedrijven zijn de productie aan het opschalen, vooralsnog is er genoeg availability voor clinical trials.

JP:

Vandaag close of business moeten de cijfers voor de Joint Procurement binnen zijn.

Gr

(10)(2e)

To: Raaij, M.T.M. van (Marcel) [(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Fri 2/28/2020 8:42:28 AM
Subject: FW: Spiedvraag 1V aan minister Bruins ivm Corona: chloroquine als heilzaam middel?

fyi

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 27 februari 2020 17:45
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Spiedvraag 1V aan minister Bruins ivm Corona: chloroquine als heilzaam middel?

Dag (10)(2e) nog bedankt voor de moeite zie ter info reactie CBG.
 Mvg (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

Van: "Hurts, dhr. drs. H.R." <(10)(2e)@cbg-meb.nl>
Verzonden: 27 feb. 2020 17:20
Naar: " (10)(2e) " <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: " (10)(2e) " <(10)(2e)@cbg-meb.nl>; " (10)(2e) " <(10)(2e)@cbg-meb.nl>
Onderwerp: RE: Spiedvraag 1V aan minister Bruins ivm Corona: chloroquine als heilzaam middel?

Best (10)(2e)

Onze inhoudelijke reactie luidt op dit moment op advies van onze expert Infectieziekten als volgt:

Het is ons bekend dat chloroquine mogelijk werkzaam is tegen het SARS-CoV2, het virus dat verantwoordelijk voor COVID-19. Er is in-vitro activiteit gezien in het laboratorium, en in China zou enig succes zijn geweest met het gebruik van chloroquine in de behandeling van patiënten met COVID-19. De gegevens van deze studie zijn (nog) niet gedeeld, en het is onbekend welk effect chloroquine heeft gehad in de behandeling van deze patiënten.

Er worden momenteel verschillende middelen onderzocht op activiteit tegen het SARS-Cov2 (virus). Een ander middel dat momenteel in klinische studies getest wordt is remdesivir, waar ook in vitro activiteit is gezien maar nog niet vastgesteld is of het klinisch effectief is. Er is recent een studie in de VS gestart en er lopen studies in China.

Wij volgen de ontwikkelingen omtrent de verschillende therapeutische opties tegen het SARS-COV2 op de voet en zijn in nauw overleg met regulatoire autoriteiten over de hele wereld om het ter beschikking komen van effectieve middelen te bespoedigen.

Ik hoop dat jullie hiermee uit de voeten kunnen.

Met vriendelijke groet,

Hugo Hurts.

Drs. H.R. Hurts
 Directeur



College ter Beoordeling van Geneesmiddelen

(10)(2e) @cbg-meb.nl

(10)(2e)

www.cbg-meb.nl

Graadt van Roggenweg 500 | 3531 AH Utrecht



GOEDE MEDICIJNEN GOED GEBRUIKT

Van: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl

Verzonden: donderdag 27 februari 2020 16:59

Aan: Hurts, dhr. drs. H.R.

CC: (10)(2e)

Onderwerp: RE: Spoedvraag 1V aan minister Bruins ivm Corona: chloroquine als heilzaam middel?

Dit heb ik nu gestuurd:

Ik vind het belangrijk om alle opties serieus te bekijken. Ik heb deze optie inmiddels voorgelegd aan mijn experts om te onderzoeken wat de mogelijkheden zijn om dit middel in te zetten voor patiënten.

Van: Hurts, dhr. drs. H.R. <(10)(2e) @cbg-meb.nl>

Verzonden: donderdag 27 februari 2020 16:59

Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Spoedvraag 1V aan minister Bruins ivm Corona: chloroquine als heilzaam middel?

We werken aan een antwoord (10)(2e) , komt er snel aan.

Groeten, Hugo.

Van: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl

Verzonden: donderdag 27 februari 2020 16:45

Aan: Hurts, dhr. drs. H.R.

Onderwerp: FW: Spoedvraag 1V aan minister Bruins ivm Corona: chloroquine als heilzaam middel?

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>

Verzonden: donderdag 27 februari 2020 16:41

Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: FW: Spoedvraag 1V aan minister Bruins ivm Corona: chloroquine als heilzaam middel?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Marieke de Ruijter <(10)(2e)@eenvandaag.nl>
Datum: donderdag 27 feb. 2020 2:21 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Speedvraag 1V aan minister Bruins ivm Corona: chloroquine als heilzaam middel?

Beste (10)(2e),

Zoals telefonisch besproken mijn vraag op mail:

Vanavond brengt EenVandaag (NPO1, 18.15 u) een reportage over een farmaceut in Zeewolde, die mogelijk een werkzaam medicijn voor het Coronavirus in handen heeft. Zijn bedrijf produceert het zogenaamde chloroquine dat lijkt te werken tegen het snel verspreidende virus. Wij zouden graag een reactie van minister Bruins willen meenemen in ons programma op dit middel.

Chinese onderzoekers gaven het medicijn chloroquine aan patiënten in verschillende Chinese ziekenhuizen in Hunan, Guangdong en Peking. Zij knapten sneller op dan patiënten die het middel niet kregen. Hun koorts was vaker afgenomen en hun longfunctie meer verbeterd. Wetenschappers van de KU Leuven ontdekten in 2004 al dat chloroquine werkzaam is tegen het SARS-virus, wat net als het huidige COVID-19 ook een variant van het coronavirus is. Het werd toen alleen getest in het laboratorium en niet op mensen, simpelweg omdat er geen SARS-patiënten meer waren.

Wat vindt minister Bruins van dit middel? Bestaat er een mogelijkheid dat hij dit middel wil inzetten tegen het Corona-virus, en zo ja wanneer? Zijn er al alternatieven waarover minister Bruins in gesprek is? Zo ja, welke?

Minister Bruins is uiteraard welkom in onze studio, een schriftelijke reactie mag ook. Hartelijk dank alvast voor uw spoedige reactie.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Redactie EenVandaag

Postbus 1329 - 1200 BH Hilversum

(10)(2e)

@: (10)(2e) @eenvandaag.nl

Eenvandaag is de best bekeken actualiteitenrubriek van NPO 1 met gemiddeld meer dan 1 miljoen kijkers

To: Barnard, H.P. (Herbert) [REDACTED] (10)(2e) [REDACTED]@minvws.nl; [REDACTED] (10)(2e) [REDACTED] (10)(2e) [REDACTED]@minvws.nl
From: [REDACTED] (10)(2e) [REDACTED]
Sent: Thur 2/13/2020 9:09:59 AM
Subject: FW: Vrijdagbrief Corona

Heren,

Volgens mij lopen de contacten met de eilanden via het netwerk goed.
Moeten we de bestuurders niet weer eens informeren? Of verstoort dat de gaande processen?

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Diagram illustrating a 2D hexagonal lattice structure. The lattice is composed of red and blue sites. The highlighted sites (red) are arranged in a staggered pattern, forming a sub-lattice. The sites are labeled with coordinates $(10)(2e)$ and $(10)(2e)$ in the top row, and $(10)(2e)$ and $(10)(2e)$ in the bottom row. The text "Dubbel met 1001400" is present in the center of the diagram.

Vanaf hier 1 pagina verwijderd i.v.m. dubbel

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)@minvws.nl; Scheidel, O.F.(Ciska), (10)(2e)@minvws.nl; _Dienstpostbus DCC-VWS[DCC@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)@minvws.nl
From: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)
Sent: Thur 2/20/2020 11:49:27 PM
Subject: FW: Woordvoeringslijn vliegtuig met NLse passagiers Westerdam

Zie hieronder, de woordvoeringslijn van BZ is gemaakt voor de inloop ministerraad, neem aan dat het nog verder wordt aangevuld in de loop van de ochtend.

Vanavond is door BZ getweet over de vlucht, morgen volgt nog een tweet na de landing en dan ook een update van het bericht van zondag op ro.nl.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

Senior communicatieadviseur COVID-19 / nieuw coronavirus
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 M: (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

Verzonden: vrijdag 21 februari 2020 00:33

Aan: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: Woordvoeringslijn vliegtuig met NLse passagiers Westerdam

Hierbij de woordvoeringslijn

Wij hebben net een tweet uitgedaan
 Morgen tweet als ze zijn geland
 Morgen een update op ro.nl

(11)(1)

To: (10)(2e) <(10)(2e)> [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) <(10)(2e)> [(10)(2e) @minvws.nl]; Roer, M. van der (Mark) [(10)(2e) @minvws.nl]
 Cc: (10)(2e) <(10)(2e)> [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) <(10)(2e)> [(10)(2e) @minvws.nl]
 From: (10)(2e) <(10)(2e)>
 Sent: Fri 2/28/2020 10:02:00 AM
 Subject: RE: bericht 2e patient op ro.nlet mark besproken,
[image001.jpg](#)

Met Mark besproken, we noemen landelijk nummer nog niet, dat is voor de minister om te melden.
 Ik zet nieuwe versie meteen in de app.

(10)(2e) (10)(2e)
 Senior communicatieadviseur COVID-19 / nieuw coronavirus
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)>
 Verzonden: vrijdag 28 februari 2020 10:58
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e) @minvws.nl>; Roer, M. van der (Mark) <(10)(2e) @minvws.nl>
 CC: (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e) @minvws.nl>
 Onderwerp: bericht 2e patient op ro.nl
 Urgentie: Hoog

Hoi,

Hierbij bericht voor op ro.nl/coronavirus. Ik heb bericht RIVM aangehouden, alleen landelijk telefoonnummer aangekondigd en handelingsperspectief (hygienemaatregelen) toegevoegd. Deze zijn gisteren al afgestemd met RIVM.

Graag jullie reactie, dan deel ik m daarna in de Wuhan-app.

(11)(1)



(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Senior communicatieadviseur COVID-19 / nieuw coronavirus
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Directie Communicatie
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag



Verdieping: A06



(10)(2e)

@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl/coronavirus

Epidemiological investigation of pneumonia cases infected with 2019-nCoV

(Third Edition, Jan 28, 2020)

This protocol is specifically developed to collect epidemiological information including the incidence, exposure history, and contact history of pneumonia cases infected by the 2019 Novel Coronavirus (2019-nCoV), to trace close contacts to determine if anyone else has become ill, and to prevent possible spread and transmission of pneumonia cases caused by the 2019-nCoV.

I. Objectives

1.1 To investigate the incidence, medical care seeking, clinical symptoms, risk factors and history of exposure;

1.2 To identify and manage close contacts of cases with 2019-nCoV.

2. Subjects for investigation

Suspected cases, confirmed cases, mild cases, asymptomatic pneumonia cases infected with 2019-nCoV, and clustered cases of the pneumonia caused by 2019-nCoV.

3. Investigation contents and methods

3.1 Case investigation.

After receiving the report of the case of 2019-nCoV, the Center for Disease Control and Prevention (CDC) at the county/district level should complete the epidemiological case investigation within 24 hours, which can be carried out by reviewing document, interviewing cases, informants and physicians. If the health condition of the case permits, the case should be investigated first, and then his/her physicians, family members, and informants could be interviewed.

The contents of investigation includes basic demographic information, onset and treatment, exposure history and risk factors, laboratory tests, close contacts, etc. See the attached table for details.

1. *Basic information*: name, gender, age, address, contact information, etc.

2. *Onset and diagnosis & treatment*: clinical manifestations, process from onset of symptoms to care seeking.

3. *Risk factors and history of exposure*: Investigation of the history of exposure within 14 days before the onset of the case, mainly to investigate the history of travel or residence in Wuhan or other areas where local transmission of virus persists before the onset of illness, the history of contact with patients with fever or respiratory symptoms, visits to hospitals, farmer's market and other related exposure history.

4. *Laboratory testing*: specimen type, sampling time, test results, etc.

5. *Identification of close contacts*: Close contacts are identified via tracing and screening their activities and contacts with population after the the onset of illness of suspected cases, confirmed cases, or mild cases who already present the symptoms, or those with asymptomatic infection but being tested

as positive with novel coronavirus. Definition and determination of close contacts follows the instructions in the *Management of close contacts of pneumonia cases with new coronavirus infection (Third Edition)*.

3.2 Cluster investigation.

The county (district) level disease control agency shall, based on the internet-based report and case investigation report, and the definition of the *Surveillance Plan on the novel coronavirus Infected Pneumonia (Third Edition)* to determine whether an aggregated epidemic occur, and conduct an investigation immediately. In addition to information on the source of infection and close contacts of all cases, the investigation shall focus on investigating the epidemiological links among cases, analyzing the chain of transmission, and fill in the basic information, initial, progress and final report of the incident in accordance with the requirements stipulated in the *National Working Standards for the Management of Information Reports on Public Health Emergencies (Trial)*.

4. Organization and implementation

According to the principle of "Localized Management", the health administrative department at the county/city/district level, where the place of the case's residence before the onset of the disease, the scope of activities after the onset of the disease, or the care seeking medical institution is located, delegates the local CDC to carry out the epidemiological investigation on the pneumonia cases of 2019-nCoV. The investigation agency shall rapidly set up a field investigation team to clarify the purpose of the investigation and to determine the composition of the investigation team and team members' responsibility and respective work according to the investigation plan. During the investigation, investigators should carefully wear recommended personal protective measures. In light of the on-site needs in dealing with the outbreak, the municipal, provincial, and national CDC will organize related healthcare professionals to participate in the fieldwork and form a joint investigation team with the previous one that arrived earlier to carry on field epidemiological investigation.

5. Data report and analysis

The CDC at the county/district level shall timely report their finished investigation forms or special investigation report via the network reporting system within 2 hours after completing the designated case investigation or clustered outbreak investigation. The specific reporting methods and web sites will be notified separately. The report on epidemiological investigation and analysis shall be submitted to the health administrative department at the same level and the CDC at the superior level simultaneously.

Attachment: a case survey of pneumonia cases of a novel coronavirus infection

annex

Case survey of pneumonia cases with novel coronavirus infection (Third Edition)

Questionnaire number: _____ ID number: _____

Basic information

1. Name: _____; if child, name of guardian _____
2. Gender: ☐ Male ☐ Female
3. Date of birth: year, month, and age (if the date of birth is unknown, the actual age: _____ years or _____ months)
4. Current address: _____ Province _____ City _____ County (district) _____ Township (street) _____ Village (community)
5. Contact number: _____
6. Date of Onset: Date _____
7. Date of diagnosis: year, month, day _____
8. Type of diagnosis: ☐ suspected case ☐ confirmed case ☐ test positive
9. Clinical severity: ☐ Asymptomatic infection ☐ Mild case ☐ General pneumonia ☐ Severe pneumonia ☐ Critical Pneumonia

Onset and medical service-seeking

10. Symptoms and signs: ☐ fever: maximum temperature _____ °C
☐ chills ☐ dry cough ☐ sputum ☐ nasal congestion ☐ running ☐ sore throat
☐ headache ☐ fatigue ☐ muscle soreness ☐ joint soreness
☐ Shortness of breath ☐ Dyspnea ☐ Chest tightness ☐ Chest pain ☐
- Conjunctival congestion
☐ nausea ☐ vomiting ☐ diarrhea ☐ abdominal pain ☐ other _____
11. Are there any complications: ☐ Yes ☐ No
 If yes, please choose (multiple choices): ☐ Meningitis ☐ Encephalitis ☐ Bacteremia / Sepsis
☐ Myocarditis ☐ Acute lung injury / ards ☐ Acute kidney injury ☐ Epilepsy
☐ Secondary bacterial pneumonia ☐ Other _____
12. Is the blood routine test detected: ☐ No ☐ Yes
 If yes, test time: year, month and day _____ (if multiple testers fill in the first test results)
 Test results: wbc (number of white blood cells) _____ $\times 10^9 / L$; l (number of lymphocytes) _____ $\times 10^9 / L$
 l (percent lymphocyte) _____ %; n (percent neutrophil) _____ %;
13. Chest x-ray test whether there are imaging characteristics of pneumonia: ☐ not detected ☐ no ☐ yes If yes, test date _____
14. Is there a chest CT imaging feature of pneumonia: ☐ not detected ☐ no ☐ yes
 If yes, test date _____
15. Whether to see a doctor after the onset: ☐ No (Yes)
 If yes, date of first visit: year, month, day, _____ name of the visiting hospital _____
16. Is it quarantined: No, yes, if so, the quarantine start date: year, month, day _____
17. Whether hospitalization: ☐ No ☐ Yes, if yes, admission date: year, month, day _____
18. Whether ICU treatment is accepted: ☐ No ☐ Yes, if so, date of ICU admission: year, month, day _____

Risk factors and exposure history

19. Whether the patient is the following specific occupational group: ☐ medical staff ☐ other staff in the hospital ☐ pathogenic microorganism detection staff ☐ wildlife contact personnel ☐ poultry and livestock breeding staff ☐ others _____
20. Is the patient pregnant: ☐ Yes ☐ No
21. Previous medical history (multiple choices): ☐ no ☐ hypertension ☐ diabetes ☐ cardiovascular and cerebrovascular diseases

- ☐ Pulmonary diseases (such as asthma, pulmonary heart disease, pulmonary fibrosis, silicosis, etc.) ☐ Chronic kidney disease ☐ Chronic liver disease
☐ Immunodeficiency diseases ☐ Other _____

Have you had the following exposure history within 14 days before the onset or test was positive:

22. Is there a history of travel or residence in Wuhan or other areas with local cases of continuous transmission:

- ☐ History of Travel ☐ History of Residence ☐ No

23. Have you ever contacted a person who has fever or respiratory symptoms in areas where Wuhan or other local cases continue to spread:

- ☐ Yes ☐ No

24. Have you come in contact with people who have travel history or residence history in Wuhan or other areas where local cases have continued to spread:

- * Yes ☐ No

25. Is there a history of contact with confirmed cases, mild cases, or asymptomatic infections:

- * Yes ☐ No

26. Does the patient have a cluster disease in the same family, work unit, child care institution or school?

- ☐ Yes ☐ No ☐ Unclear

27. Is there a history of medical institution visits: ☐ No ☐ Yes

28. Is there a farmer's market around the place of residence (village / residential building):

- ☐ Yes, about _____ meters from your home ☐ No ☐ Unclear

29. Have you been to the farmer's market: ☐ Yes ☐ No ☐ Not sure

If you have been there, the case is in the farmer's market: ☐ market practitioners ☐ supply / buyer ☐ consumers ☐ Others (including food delivery, finding someone, passing through, etc.)

Laboratory testing

30. Specimen collection and detection of new coronavirus (multiple choices)

Specimen type	sampling time (year month day)	Test results (Positive / negative / to be tested)
Throat swab		
Nasal swab		
Sputum		
Tracheal secretions		
Tracheal aspirate		
Alveolar lavage fluid		
Blood specimen		
stool		
Other (fill in specimen name)		
Not collected (don't fill in sampling time and results)		

Survey unit: _____ Investigator's signature: _____

Survey time: year, month, day _____

Laboratory testing procedure of 2019-nCoV by real-time RT-PCR

developed by the National Institute of Viral Disease Control and Prevention, China CDC

I. Specimen collection

Respiratory specimens must be collected for each suspected 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) infection. In severe cases, specimens of the lower respiratory tract (e.g. bronchi or alveolar lavage) are preferred.

Specimen type:

1. Upper respiratory tract specimens: includes swabs for pharynx, nasal swabs, nasopharyngeal swabs, and deep cough sputum.
2. Lower respiratory tract specimens: including respiratory tract extracts, bronchial lavage fluid, alveolar lavage fluid, and lung biopsy specimens.

II. Specimen detection

The conventional method for detecting 2019-nCoV infection is real-time reverse transcription polymerase chain reaction (rRT-PCR). Primers and probes targeting open reading frame 1ab (ORF1ab) and nucleocapsid protein (N) genes in the 2019-nCoV genome are recommended.

1. Primer and probe sequence:

Target 1 (ORF1ab) :

Forward primer (F) : CCCTGTGGGTTTACACTTAA

Reverse primer (R) : ACGATTGTGCATCAGCTGA

Fluorescent probe (P) : 5'-the FAM - CCGTCTGCGGTATGTGGAAGGTTATGG - BHQ1-3'

Target 2 (N) :

Forward primer (F) : GGGGAACCTCTCTGCTAGAAT

Reverse primer (R) : CAGACATTTGCTCTCAAGCTG

Fluorescent probe (P) : 5'-FAM-TTGCTGCTGCTTACAGATT-TAMRA-3'

Nucleic acid extraction and fluorescence quantitative RT-PCR reaction system, please refer to the usage instructions by manufacturer.

2. Judgment of results

Negative: no Ct value or Ct 40.

Positive: Ct value <37 can be reported as positive.

Suspicious: the Ct value is between 37-40, it is recommended to repeat the experiment. If the Ct value is less than 40 and the amplification curve has obvious peaks, the sample should be judged as positive, otherwise negative.

3. To confirm a positive case in the laboratory, the following conditions should be met:

The specific RT-PCR results of two targets (ORF1ab and N) of 2019-nCoV in the same sample were positive.

Negative results also cannot exclude 2019-nCoV infection, and factors that may produce false negatives need to be excluded, including: poor sample quality, such as respiratory tract samples from oropharynx and other sites; Early or late collection of samples; Failure to properly store, transport and process samples; Reasons for the existence of technology itself, such as: Virus mutation, PCR inhibition, etc.

III. Verification of the sensitivity and specificity of the detection method.

1. Sensitivity: the nucleic acid test results were still positive after 105-fold dilution of the clinical samples;
2. Specificity: 2019-nCoV-specific ORF1ab and N primers, probe detection system do not cross-react with other 6 coronaviruses and influenza viruses that can infect humans.

To: Driece, R.A. <(10)(2e)@minvws.nl>
 From: (10)(2e)
 Sent: Mon 2/17/2020 12:09:38 PM
 Subject: RE: 2019 novel Coronavirus_Global research and innovation forum 11-12.02.2020; research priorities and short summary

(11)(1)

From: Driece, R.A. <(10)(2e)@minvws.nl>
 Sent: vrijdag 14 februari 2020 11:58
 To: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
 Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
 Subject: RE: 2019 novel Coronavirus_Global research and innovation forum 11-12.02.2020; research priorities and short summary
 Sensitivity: Confidential

(10)(2e)

Wat was dit voor bijeenkomst?

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
 Datum: vrijdag 14 feb. 2020 11:35 AM
 Aan: Driece, R.A. <(10)(2e)@minvws.nl>
 Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
 Onderwerp: FW: 2019 novel Coronavirus_Global research and innovation forum 11-12.02.2020; research priorities and short summary

(11)(1)

(10)(2e)

From: (10)(2e)@bmeia.gv.at <(10)(2e)@bmeia.gv.at>
 Sent: vrijdag 14 februari 2020 11:25
 To: (10)(2e)@diplomel.fed.be; (10)(2e)@eeas.europa.eu; (10)(2e)@genf.auswaertiges-amt.de;
 (10)(2e)@diplomatie.gouv.fr; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e)@gov.si; (10)(2e)@mzv.sk;
 (10)(2e)@formin.fi
 Subject: 2019 novel Coronavirus_Global research and innovation forum 11-12.02.2020; research priorities and short summary
 Importance: High
 Sensitivity: Confidential

Dear all,

Please see the programme of the expert meeting attached, as well as a list the research priorities that was agreed upon there below.

In principle, everything was confidential, however. A short summary was promised by the chair to be sent out "by tonight" (= 12.02.), a full report "within one week", so far I have seen none of them.

The main point was the development of a roadmap that should be posted at WHO's website by the end of February, in order to better coordinate the international efforts and in particular the work of the expert working groups that were formed during this meeting.

It was also agreed, that all research data should be shared immediately, without delay and in particular without waiting e.g. for publication times (in scientific magazines, etc.), that all virus sequences should be immediately disclosed publicly and that WHO should provide a guidance on sample sharing.

The ethics working group, e.g. promised to deliver a concept note in the first few days.

Research priorities:

1. Creation of a repository list of entities holding isolated novel corona viruses, who may be willing to make these available to researchers for nCoV research and development activities
2. Definition of protocols for standardising virus propagation
3. Ensure adequate capabilities and harmonization/standardization for in vitro testing of candidate agents (e.g. different cell lines, +/- controls etc.)
4. Screening of repurposed products and / or discovery libraries; for repurposed agents: PK/PD analysis, dosage considerations including safety database
5. Develop and define animal models for coronaviruses to reproduce the disease from mice to NHPs (e.g. BSL 3. Intranasal challenge) identification of labs
6. Selection and development of monoclonal and polyclonal antibodies. In vitro cross reactivity and their preclinical evaluation including for immunopathology. Manufacturing scale-up.
7. Investigate combination therapy
8. Collating data from in vitro / in vitro testing and ongoing clinical trials in a single repository to inform and adjust methods for preclinical and clinical testing.

Best regards,

(10)/(2e)

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Vanaf hier

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 From: (10)(2e)
 Sent: Wed 2/5/2020 1:51:33 PM
 Subject: RE: Acties na 2e vooroverleg MZS

Heb (10)(2e) gemeld dat hij uit kan

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Verzonden: woensdag 5 februari 2020 14:01
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: RE: Acties na 2e vooroverleg MZS

Ja, doen! Dat helpt voor de dieren vragen.
 Svp ook toevoegen aan dossier dan nog.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Verzonden: woensdag 5 februari 2020 13:41
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 CC: (10)(2e) <frd.shsdir.nl>
 Onderwerp: FW: Acties na 2e vooroverleg MZS

De brief met lmv zou nog uitdunnen als we dat handig vinden, tekst is al de juiste

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minlv.nl>
 Datum: woensdag 05 feb. 2020 1:11 PM
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@minlv.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minlv.nl>
 Onderwerp: RE: Acties na 2e vooroverleg MZS

Ha (10)(2e)

De minister akkoord met de beantwoording van de vragen. Je hebt deze gister al van mij ontvangen als 'platte tekst'. Zorg jij dat in de brief komt te staan 'mede namens de minister van LNV'?

Q&A's volgen.

Dank en groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minlv.nl>
 Verzonden: woensdag 5 februari 2020 12:45
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: Re: Acties na 2e vooroverleg MZS

Ok doe ik. We hebben het antwoord van de eerste vraag die je eerder stuurde en dat al in het dossier zat aangepast en andere q en a toegevoegd. Licht nu ter afstemming voor hier intern.

Voor 15 uur stuur ik het je.

(10)(2e)

Verstuurd vanaf mijn iPhone

Op 5 feb. 2020 om 12:35 heeft (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> het volgende geschreven:

Hoi (10)(2e),

Hier staat nog een stukje over jullie qena in, graag 15.00 bij mij aanleveren

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Datum: woensdag 05 feb. 2020 12:16 PM

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Kopie: (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: Acties na 2e vooroverleg MZS

Ha allen,

Hierbij de acties nav het vooroverleg vanmorgen.

@ (10)(2e) vraag is of jij eindredactie coronodossier ziet zitten vandaag, dan om uiterlijk 15.30 uur het digitale dossier bij mij aanleveren, dan kunnen wij printen en in mapjes stoppen. Tas van Bruno gaat half vijf.

Groet, (10)(2e)

Acties:

Corona Q&A's

- Check bij RIVM of aantal van 7 testen genoemd kan worden.

(10)(2e)

- @GMT Stand van zaken in combinatie met kwantificatie inventarisatie beschermingsmiddelen; niet alleen proces info, is het op orde of niet, komen bestellingen door? zijn er nog andere leveranciers dan 3M (die blijkbaar krap zit)? notie dat mondkapjes vooral nodig zijn om zorgverleners te beschermen die met zieken bezig zijn

- @PG/GMT Gezamenlijke inkoop met EU, vandaag besluiten of we ons daarvoor aanmelden en opnemen in QenA

(10)(2e) belt met (10)(2e)

- (11)(1)
- (11)(1)

(10)(2e)

- (11)(1)

(10)(2e)

- Testen: duurt *maximaal* 24 uur.

(10)(2e)

- Hoe zit het met een vliegverbod? → Rol I&W m.b.t. verbod en noodwetgeving, rol VWS m.b.t. informatievoorziening omtrent A-ziekte; aanwijzing voor vliegtuig om op bepaald vliegveld te landen. Checken op tekst kamerbrief.

(10)(2e)

- Check na GL-inbreng: Q&A omtrent racisme/discriminatie → afspraken WHO om stigmatisering tegen te gaan.

(10)(2e)

- QA scenario's

(10)(2e)

- Aanvullen QA Taiwan Als je niet op IHR bent aangesloten (Taiwan, nav Japans cruiseschip), wat kan de WHO dan doen?

(10)(2e)

Geen behoefte aan spreeklijn, heeft hij al goed in zijn hoofd.

(10)(2e) zet evt nog wat op papier

Aanpassen dossier: dubbelingen eruit halen, tabs er in, toevoegen: kamerbrieven, antwoorden op alle kamervragen, presentaties technische briefing (heeft (10)(2e) verzameld)

Vrijdag ministerraad: stand van zaken briefje voor bij rondje mededelingen

Crisisteam

Lyme

- Voorbereiden op motie GroenLinks, link met commissiebrief n.a.v. brief Lymevereniging

(10)(2e)

ABR:

- Voorbereiden op motie GroenLinks: Minister moet meer gaan doen om alternatieven te ontwikkelen voor antibiotica (onderzoek). *Check Q&A → iets kwijt over versneld programma (Guard-B?)*.

(10)(2e)

<image001.jpg> (10)(2e) (10)(2e) | Beleidsmedewerker |
[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#) | Directie Publieke Gezondheid |
 Pamassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 • (10)(2e) | A-8e verdieping | (10)(2e)
 (10)(2e) | [@minvws.nl](mailto:(10)(2e)@minvws.nl) | www.rijksoverheid.nl |

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is gezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.

De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message.

The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; Scheidel, O.F.(Ciska) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
 Cc: Dienstpostbus DCC-VWS[DCC@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
 From: (10)(2e)
 Sent: Wed 2/19/2020 7:22:57 AM
 Subject: RE: Antw: URGENT - FW: Gezondheidsverklaring (10)(2e)

(11)(1)

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
 Datum: dinsdag 18 feb. 2020 8:50 PM
 Aan: Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
 Kopie: Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>
 Onderwerp: FW: Antw: URGENT - FW: Gezondheidsverklaring (10)(2e)

Conversatie tussen RIVM-KLM en BZ

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
 Datum: dinsdag 18 feb. 2020 8:34 PM
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minbuza.nl>, (10)(2e) (SPLAR) - KLM <(10)(2e) @klm.com>, (10)(2e) @klm.nl <(10)(2e) @klm.nl>
 Kopie: (10)(2e) (SPLLU) - KLM <(10)(2e) @klm.com>, (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
 Onderwerp: Antw: URGENT - FW: Gezondheidsverklaring (10)(2e)

Beste (10)(2e)

Ik heb zojuist (10)(2e) gesproken:

Als Rivm kunnen we ook akkoord gaan met een test uitslag ouder dan 48 uur omdat de besmettelijkheid gerelateerd is aan het hebben van symptomen. Het belangrijkste is dat iemand geen ziekteverschijnselen heeft als hij aan boord gaat, en dat de crew weet hoe te handelen als iemand tijdens de vlucht verschijnselen ontwikkeld.

Maar we kunnen ons voorstellen dat de KLM ook nog andere afwegingen meeneemt om strengere eisen aan de test datum te stellen.

Vriendelijke groet

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @minbuza.nl>
 Datum: 18 februari 2020 om 18:42:28 CET
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) - KLM <(10)(2e) @klm.com>
 CC: (10)(2e) (SPLLU) - KLM <(10)(2e) @klm.com>
 Onderwerp: URGENT - FW: Gezondheidsverklaring (10)(2e)

Beste (10)(2e)

Mag ik jouw aandacht vragen voor onderstaande correspondentie? KLM Medical Services wil graag met je in overleg over de voorwaarden die kunnen worden gesteld aan de door de Japanse overheid uitgegeven certificaten. Het zou fijn zijn als dat

vanavond zou kunnen worden besproken, morgen zullen de 5 Nlers van boord komen en zouden dan eventueel donderdag kunnen vliegen.

(10)(2e) is bereikbaar op tel.nr: (10)(2e)

Met vriendelijke groet

(10)(2e)

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (SPLLU) - KLM <(10)(2e)@klm.com>

Verzonden: dinsdag 18 februari 2020 18:21

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

CC: (10)(2e) (SPLAR) - KLM <(10)(2e)@klm.com>

Onderwerp: RE: Gezondheidsverklaring (10)(2e)

Beste (10)(2e)

Ik heb net overleg gehad met ons (10)(2a). De verklaring van de Japanse autoriteiten is dat deze passagiers 14 dagen in quarantaine gezeten hebben in hun hut en in die 14 dagen getest zijn op corona. (10)(2g)

(10)(2g)

Vraag is nu wat het RIVM vindt van deze verklaring. Vindt het RIVM dat deze mensen, op grond van deze verklaring en met de kennis van waar ze in quarantaine gezeten hebben, dat deze passagiers 'schoon' zijn? Heeft het RIVM contact (of kunnen ze dat leggen) met hun Japanse RIVM collega's om uit te vinden wat er aan boord gebeurd is?

Wat doet het RIVM met deze passagiers na aankomst in Nederland?

Mijn verzoek is of jij aan het RIVM kunt vragen om contact op te nemen met (10)(2e) om te overleggen (10)(2g)

(10)(2g) Mogelijk dat we daarmee een punt kunnen bereiken waarop deze passagiers wel vervoerd kunnen worden.

Mvrg, (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e)@minbuza.nl

Sent: Tuesday, February 18, 2020 5:31 PM

To: (10)(2e) (SPLLU) - KLM <(10)(2e)@klm.com>

Cc: (10)(2e) (SPLAR) - KLM <(10)(2e)@klm.com>

Subject: RE: Gezondheidsverklaring (10)(2e)

(10)(2e) dan hebben we een probleem. De test die wordt afgenomen is niet "instant" maar gaat naar een laboratorium voor onderzoek. Het heeft voor de passagiers zo lang geduurd voordat zij dit in handen kregen. Op deze wijze is er geen enkele test die aan 48 uur voldoet ben ik bang. We kunnen wel bemiddelen (denk ik) voor een nieuwe test, maar dan hebben we hetzelfde resultaat.....

Hoe verder?

Gr. (10)(2e)

Van: (10)(2e) (SPLLU) - KLM <(10)(2e)@klm.com>

Verzonden: dinsdag 18 februari 2020 17:23

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

CC: (10)(2e) (SPLAR) - KLM <(10)(2e)@klm.com>

Onderwerp: RE: Gezondheidsverklaring (10)(2e)

Beste (10)(2e)

Dank. Ik heb het doorgestuurd aan ons (10)(2a) (10)(2e) om ernaar te kijken en gevraagd dit niet verder te verspreiden.

We hebben wel een probleem met dit certificaat. De datum die erop staat is 14 feb 2020. Dat is voor KLM niet toereikend om deze passagiers op 20 feb te kunnen vervoeren. Wat wij nodig hebben is een recente Corona virus test. Kunnen jullie bemiddelen om

deze passagiers zo'n test te laten ondergaan?
Op basis van deze documenten zal KLM deze passagiers weigeren.

Gr. (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) @minbuza.nl
Sent: Tuesday, February 18, 2020 4:54 PM
To: (10)(2e) (SPLU) - KLM <(10)(2e)@klm.com>
Subject: FW: Gezondheidsverklaring (10)(2e)

(10)(2e) onderstaand afschriften van de certificaten van (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2a)

Tokio heeft informatie gekregen dat de NL-ers morgen inderdaad van boord gaan en naar een hotel zullen worden gebracht. Donderdag volgt dan transport naar de luchthaven indien er plaatsen gevonden kunnen worden.

Voor (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) kunnen wij nog niet bevestigen dat zij certificaten hebben, maar het feit dat zij op dezelfde datum als de beide andere koppels werden getest en niet van boord werden gehaald duidt op een voor hen goede uitslag! Vertrouw erop dat morgen e.e.a. in orde komt voor hen. (10)(2g)

Tokio nu uiteraard nacht dus ik kan de betrokken passagiers en de ambassade niet meer bereiken. Als ik meer certificaten ontvang stuur ik die door ASAP.

Gr. (10)(2e)

自室で14日間の健康観察期間を経過し、ウイルス検査で陰性が確認されました。

また、下船時にも発熱等の症状がなかったことから、新型コロナウイルスに感染しているおそれがないことが明らかである旨の検疫所長の確認を受け、検疫法第5条第1号に基づき本邦に上陸を許可された者であることを証明します。

なお、上陸後は、日常の生活に戻ることができます。

This is to confirm that the person above has been kept under observation in his/her own cabin for 14 days from 7:00 am on February 5th, 2020 when the first case of infection of novel coronavirus (nCoV) was observed on the cruise ship Diamond Princess which had arrived at Yokohama Port on February 3rd, and has tested negative for the virus during the observation period.

Yokohama Quarantine Office hereby certifies that the person above has been permitted to disembark and enter Japan according to Article 5 (1) of the Quarantine Act of Japan as the Director of the Station has confirmed that the person above poses no risk of infection of nCoV, as the said person has also presented no symptoms including fever at the time of disembarkation.

(10)(2e)

(10)(2e)

Director, Yokohama Quarantine Station

において、新型コロナウイルスの感染者が確認されたと報告された場合は、自室で14日間の健康観察期間を経過し、ウイルス検査で陰性が確認された場合、また、下船時にも発熱等の症状がなかったことから、新型コロナウイルスに関するおそれがないことが明らかである旨の検疫所長の確認を受け、検疫第1号に基づき本邦に上陸を許可された者であることを証明します。

なお、上陸後は、日常の生活に戻ることができます。

This is to confirm that the person above has been kept under observation in his/her own cabin for 14 days from 7:00 am on February 5th, 2020 with no case of infection of novel coronavirus (nCoV) was observed on the Diamond Princess which had arrived at Yokohama Port on February 3rd. The person tested negative for the virus during the observation period.

Yokohama Quarantine Office hereby certifies that the person above is permitted to disembark and enter Japan according to Article 5 of the Quarantine Act of Japan as the Director of the Station has confirmed that the person above poses no risk of infection of nCoV, as the said person presented no symptoms including fever at the time of disembarkation.

(10)(2e)

Director, Yokohama Quarantine Station

(10)(2e)

Verstuurd vanaf mijn iPad

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

For information, services and offers, please visit our web site: <http://www.klm.com>. This e-mail and any attachment may contain confidential and privileged material intended for the addressee only. If you are not the addressee, you are notified that no part of the e-mail or any attachment may be disclosed, copied or distributed, and that any other action related to this e-mail or attachment is strictly prohibited, and may be unlawful. If you have received this e-mail by error, please notify the sender immediately by return e-mail, and delete this message.

Koninklijke Luchtvaart Maatschappij NV (KLM), its subsidiaries and/or its employees shall not be liable for the incorrect or incomplete transmission of this e-mail or any attachments, nor responsible for any delay in receipt. Koninklijke Luchtvaart Maatschappij N.V. (also known as KLM Royal Dutch Airlines) is registered in Amstelveen, The Netherlands, with registered number 33014286

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

For information, services and offers, please visit our web site: <http://www.klm.com>. This e-mail and any attachment may contain confidential and privileged material intended for the addressee only. If you are not the addressee, you are notified that no part of the e-mail or any attachment may be disclosed, copied or distributed, and that any other action related to this e-mail or attachment is strictly prohibited, and may be unlawful. If you have received this e-mail by error, please notify the sender immediately by return e-mail, and delete this message.

Koninklijke Luchtvaart Maatschappij NV (KLM), its subsidiaries and/or its employees shall not be liable for the incorrect or incomplete transmission of this e-mail or any attachments, nor responsible for any delay in receipt. Koninklijke Luchtvaart Maatschappij N.V. (also known as KLM Royal Dutch Airlines) is registered in Amstelveen, The Netherlands, with registered number 33014286

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent

to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

Onderwerp: RE: Buitenhof Corona

Hai Bruno,

Hierbij de belangrijkste Q&A's voor Buitenhof op een rijtje. Dit kan je gebruiken als jouw basisdocument, de te verwachten vragen.

We wachten nog op de uitslagen van de testen van de 2 verdachten op besmetting. Als dat inderdaad het geval is, zal RIVM daar morgen in de loop van de ochtend een bericht over uit doen en de woordvoering op zich nemen. In de Q&A's is hier rekening mee gehouden (soms twee opties van antwoorden).

Er zit ook een statement van Buza in over de terugkeer, maar ook daar heb ik nog geen definitieve go of no go van.

Als er nog iets is: bel vooral. Ook vanuit beleid is er achtervang beschikbaar. We staan allemaal op scherp.

Succes morgen en groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e)

Verzonden: vrijdag 31 januari 2020 16:49

Aan: Bruins, B.J. (Bruno) <(10)(2e)@minvws.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; Berg, A. (Angelique) <(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: Buitenhof Corona

Hoi Bruno,

Voor zondag bij buitenhof hierbij de meest recente spreeklijn van vrijdag eind van de middag. En de Q&A's die er tot nu toe zijn. Mocht er nog aanvullende informatie zijn over de twee NL toeristen in Finland dan komt dat later na. En ik houd de actualiteit in de gaten.

Weet dat RIVM vandaag ook NOS en RTL nog te woord heeft gestaan over de quarantaine (Jaap op camera).

Succes zondag en we hebben vast nog contact als dat nodig is.

Groet van (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
 Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)
 (10)(2e) c (10)(2e) @minvws.nl]; Scheidel, O.F. (Ciska) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
 From: (10)(2e)
 Sent: Sun 2/2/2020 6:39:19 AM
 Subject: RE: Buitenhof Corona

Hoi (10)(2e)

Ik heb de minister en een deel van de cc's hier even uit gelaten, dat typt wat makkelijker.

De vraag van de minister is waarom niet allemaal in een vakantiepark ipv thuis
 Daar kiezen veel andere landen ook voor (Amerika, die inmiddels ook hebben besloten dat hun evacuees ipv 72 uur 14 dagen in
 quarantaine moeten, de Nederlandse toeristen in Finland etc)

In Nederland vinden we een vakantiepark een tweede keus optie, die we alleen gebruiken als het niet anders kan omdat mensen
 geen eigen huis hebben dat geschikt is (zoals onze toeristen in Finland).

Als mensen ziek zijn gaan ze naar een ziekenhuis, als ze niet ziek zijn gaan ze in thuisquarantaine

De wet PG zit ook zo in elkaar dat je maatregelen kunt nemen maar dat je altijd moet kijken wat de minst belastende
 maatregelen zijn

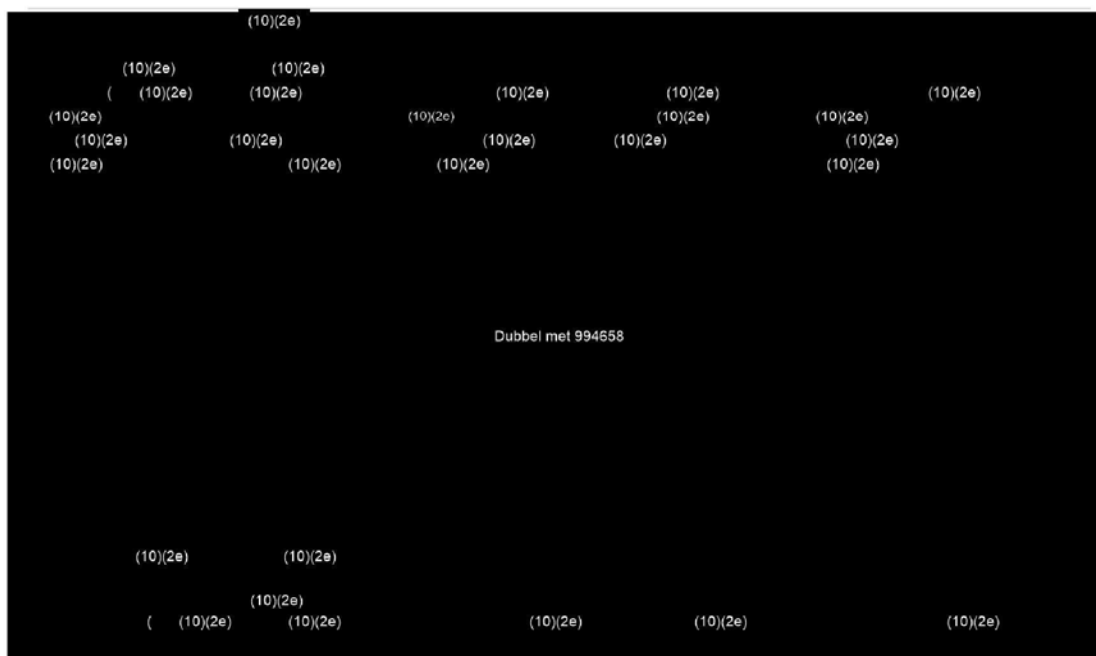
Door mensen in hun eigen huis te laten belast je hen veel minder dan ze verplicht in een vakantiehuisje te laten
 Thuis hebben mensen hun eigen spullen, kunnen ze hun normale routine opbouwen

De samenwerking tussen het RIVM en de GGD-en in Nederland en de professionaliteit en verspreiding over Nederland (er is altijd
 wel een GGD in de buurt) van de GGD-en maakt het in Nederland mogelijk om mensen in thuisquarantaine te plaatsen, ondanks
 dat het qua logistiek e.d. misschien wel handiger zou zijn om ze allemaal bij elkaar in een hotel of vakantiepark te zetten.

Hierdoor hebben we de morele maar misschien ook wel wettelijke verplichting (zeker bij deze mensen, waar de wettelijke basis
 voor de quarantaine shaky is) om het hen zo makkelijk mogelijk te maken; dus thuisquarantaine (en als mensen liever nog twee
 weken in een bungalowpark zitten waar ze niet naar het zwembad of het restaurant mogen dan hoeven ze alleen te zeggen dat
 hun huis niet geschikt is voor thuisquarantaine)

Ik hoop dat je er iets mee kan

(10)(2e)



To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
 Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
 From: (10)(2e)
 Sent: Wed 2/26/2020 9:52:42 AM
 Subject: RE: Chinees onderzoek SARS-related coronaviruses in humanized mice

Ha (10)(2e),

(10)(2e) is inmiddels met vakantie (en ik ben sinds vandaag weer terug) en ik vroeg me af wat de laatste stand van zaken is met betrekking tot onderstaande mail. Kun jij me meer vertellen?

Hartelijke groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Verzonden: vrijdag 14 februari 2020 09:06
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
 CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: FW: Chinees onderzoek SARS-related coronaviruses in humanized mice

Ha (10)(2e),

Zie hieronder. Kunnen jullie beoordelen of deze mail nuttige info bevat?

Eens dat ik deze meneer dan meld dat ik de mail aan rivm heb doorgeleid en dat jullie contact zoeken mocht hier aanleiding voor zijn?

Groet (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com

Van: Jaap van Eetten <(10)(2e)@datenna.com>
 Datum: donderdag 13 feb. 2020 11:30 PM
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: Chinees onderzoek SARS-related coronaviruses in humanized mice

Geachte mevrouw van den (10)(2e) Beste (10)(2e),

Ik val met de deur in huis: indien virologen weten dat het virus man-made kan zijn, helpt dit met de bestrijding er van?

Ik had details van (10)(2e) via contacten bij RVO/EZK (die gaven al aan dat ze mogelijk al haar out-of-office aan zou hebben en dat bleek ook het geval). Als voormalig Nederlands diplomaat opereer ik tegenwoordig een data-bedrijf (Datenna) volledig gericht op China (we volgen al het onderzoek en industrie in China).

Het was al bekend dat China onderzoek deed naar corona-virussen op basis van journal publications, maar toch is het mogelijk zinvol om te weten dat met daar mee doorgegaan is (zie onder aan mail voor voorbeeld/uitleg in het Engels).

(10)(2e)

Ik wil benadrukken dat wij *geen* oproer willen veroorzaken. Ook is het nadrukkelijk *niet* ons doel - en *niet* onze wens - om hiermee als bedrijf in het nieuws te komen. Ik wil enkel voorkomen dat ik over een maand denk: "Had ik het maar ergens gemeld." Het kan goed zijn dat de betrokken onderzoekers informatie achterhouden uit angst voor repercussies en dat we kostbare tijd verliezen die gebruikt kan worden om quarantaine maatregelen aan te scherpen en de ontwikkeling van een vaccin te versnellen. Mogelijk kunnen jullie bij de Chinese onderzoekers gericht vragen stellen en zo wel bepalen wat er mogelijk wel of niet fout gegaan is.

Ik hoop dus enkel dat een viroloog simpel even een blik kan werpen en zeggen of het wel of geen nuttige info is. Eventueel kunnen we (kosteloos) meer data uit ons data-platform leveren (of een tijdelijk account aanmaken) over recent onderzoek in China.

Groet,
Jaap

p.s. Ik heb ook bij een contact bij de Commissie aangeklopt, maar die is deze week nog op zakenreis. Ook uw collega (10)(2e) heb ik gemaild alvorens ik uw email adres kreeg. Hierna ga ik geen mensen meer mailen, omdat onze informatie mogelijk ook een storm in een glas water is en ik onnodig mensen loop te belasten door ze te mailen.

Beschrijving (machine translated) van een van de onderzoeken gesubsidieerd en gestart aan de Wuhan Institute of Virology, CAS (looptijd 2019-2021):

Bats harbor genetically diverse SARS-related coronaviruses (SARSr-CoV). Recently, we have discovered two novel bat SARSr-CoVs, namely Rs4231 and Rs4874. These two strains share high sequence similarity with previously identified RsSHC014 and WIV1 in the receptor-binding domain (RBD) of spike protein, respectively, but are highly similar to SARS-CoV in the N-terminal domain, representing two novel genotypes. They have been demonstrated to be able to use the functional receptor of SARS-CoV, ACE2, and pose potential risk for cross-species infection. In the proposed project, we plan to construct two chimeric viruses with the backbone of SARSr-CoV WIV1 and the S gene of Rs4231 and Rs4874, respectively, and infect human ACE2-expressing transgenic mice to more accurately and intensively assess the risk of causing human diseases of the two newly identified SARSr-CoVs. The contribution of the variation in the S gene to the pathogenicity of SARSr-CoV will also be investigated. Besides, due to the failure of cross protection of the monoclonal antibodies for SARS-CoV against infection of SARSr-CoV RsSHC014, we will produce monoclonal antibodies for RsSHC014 RBD and test the neutralization effects to different SARSr-CoVs and the protection in humanized mice. The outcome of this study will lay foundation for the prevention and therapeutics of SARS-like coronavirus disease of bat origin.

Jaap van Etten
CEO

Email: [10\(2e\)@datenna.com](mailto:10(2e)@datenna.com)
Mobile (NL): (10)(2e)
LinkedIn: www.linkedin.com/in/jaapvanetten/

Datenna
China Industry & Innovation Intelligence
www.datenna.com

Office (NL)
Bogert 1, 2/F
6612LX, Eindhoven
Netherlands

This message contains confidential information and is intended only for the individual named. If you are not the named addressee you should not disseminate, distribute or copy this e-mail. Please notify the sender immediately by e-mail if you have received this e-mail by mistake and delete this e-mail from your system. E-mail transmission cannot be guaranteed to be secure or error-free as information could be intercepted, corrupted, lost, destroyed, arrive late or incomplete, or contain viruses. The sender therefore does not accept liability for any errors or omissions in the contents of this message, which arise as a result of e-mail transmission. Datenna is a registered trademark of Datenna Holding BV.

¥

(10)(1c)

Publications

Title

Authors

No data available

To: (10)(2e) (10)(2e) @minocw.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 2/13/2020 4:34:13 PM
Subject: RE: CN-component in(mogelijke) Corona-crisisaanpak?

Geen crisISOverlegstructuur want er is gelukkig geen crisis. RIVM heeft een virtueel netwerk met mensen van de eilanden die zich bezighouden met publieke gezondheid. Zij houden met deze mensen over en weer contact.

(11)(1)

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @minocw.nl>
Datum: woensdag 12 feb. 2020 2:02 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: CN-component in(mogelijke) Corona-crisisaanpak?

Ha (10)(2e)

(11)(1)

Is er in CN een crisISOverlegstructuur gecreëerd?

Grtz

(10)(2e)

buiten reikwijdte

Van: (10)(2e)
Verzonden: woensdag 12 februari 2020 13:37
Aan: (10)(2e)
Onderwerp: FW: CN-component in(mogelijke) Corona-crisisaanpak?

Beste (10)(2e),

Zie het antwoord op Covid-19 crisisaanpak CN.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
Verzonden: woensdag 12 februari 2020 13:23
Aan: (10)(2e)
CC: _Dienstpostbus DCC-VWS
Onderwerp: RE: CN-component in(mogelijke) Corona-crisisaanpak?

Ha (10)(2e)

Absoluut! We hebben binnen VWS (per 1 januari) een programmadirectie Caribisch Nederland. Zij zijn goed aangesloten bij de crisISOverleggen en staan in goed contact met de eilanden. Vanaf vrijdag wordt het waarschijnlijk op Curacao ook mogelijk om te testen op het nieuwe coronavirus, en er is een inventarisatie gedaan naar de beschikbare isolatiecapaciteit.

Groet,

(10)(2e)

Van: _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 12 februari 2020 13:16
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>
Onderwerp: FW: CN-component in(mogelijke) Corona-crisisaanpak?

Van: (10)(2e)
Verzonden: woensdag 12 februari 2020 13:15:59 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen
Aan: _Dienstpostbus DCC-VWS
Onderwerp: FW: CN-component in(mogelijke) Corona-crisisaanpak?

Beste lezer,

Zie onderstaande mail met betrekking tot het in quarantaine plaatsen van vier passagiers in Aruba.

Mijn vraag is nemen we binnen de maatregelen covid-19 ook de CN mee?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
 (10)(2e)

Contactgegevens

Telefoon (10)(2e)
 Email (10)(2e) @minocw.nl
 (10)(2e)

Bezoek adres

De Hoftoren
 Rijnstraat 50
 2515XP Den Haag

Postadres

Postbus 16375
 Postcode 2500BJ Den Haag

Van: (10)(2e)
Verzonden: dinsdag 11 februari 2020 20:49
Aan: (10)(2e)
Onderwerp: RE: CN-component in(mogelijke) Corona-crisisaanpak?

Vier passagiers in quarantaine geplaatst

(D 03/02)

De regering heeft vier passagiers die vanuit China, via Amsterdam, naar Aruba zijn gevlogen in quarantaine geplaatst. Dit uit voorzorg tegen het Coronavirus.

De vier passagiers hebben de Nederlandse nationaliteit en zijn inwoners van Aruba. Zij zijn naar China gereisd om het Chinese nieuwjaar te vieren, maar zijn niet in Wuhan geweest. De passagiers zullen twee weken in quarantaine blijven.

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: (10)(2e)
Verzonden: dinsdag 11 februari 2020 13:59
Aan: (10)(2e)
Onderwerp: RE: CN-component in(mogelijke) Corona-crisisaanpak?

Neem het mee!

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: (10)(2e)

Verzonden: dinsdag 11 februari 2020 13:59

Aan: (10)(2e)

Onderwerp: Re: CN-component in(mogelijke) Corona-crisisaanpak?

Kun je dat aankaarten bij de coördinator en VWS (voorzover dat niet de coördinator is)?

Verstuurd vanaf mijn iPad

> Op 11 feb. 2020 om 13:57 heeft (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl> het volgende geschreven:

>

> Hi (10)(2e),

>

> Vooralsnog is er nog niet specifiek gesproken over CN-NL.

>

> Groet,

> (10)(2e)

>

> -----Oorspronkelijk bericht-----

> Van: (10)(2e)

> Verzonden: dinsdag 11 februari 2020 13:53

> Aan: (10)(2e)

> CC: (10)(2e)

> Onderwerp: CN-component in(mogelijke) Corona-crisisaanpak?

>

>

> Ha (10)(2e)

>

> Dank voor de presentatie!

>

> Is er ook voorzien in een CN-component in het NL - beleid voor het geval er een crisis in CN uitbreekt mbt het Coronavirus?

>

> Ook daar kan de vraag komen of de scholen dicht moeten!

>

> Dat geeft wellicht openbare orde-vraagstukken, maar scholen zijn natuurlijk ook bij uitstek plekken waar ziektes kunnen worden doorgegeven.

>

> Grtz

> (10)(2e)

>

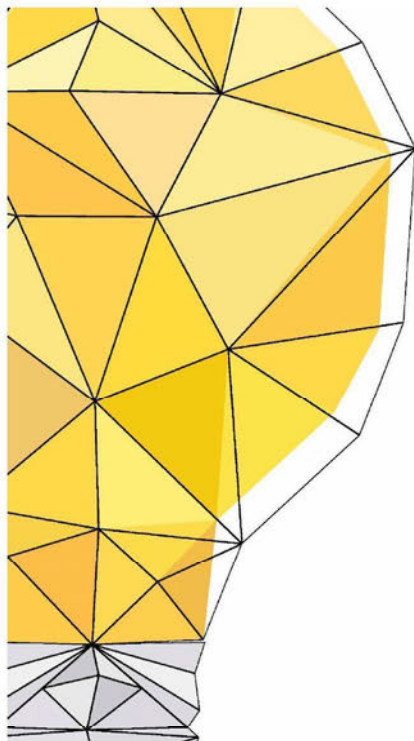
> Verstuurd vanaf mijn iPad

Flitspeiling Corona virus

Raamcontract flitspeilingen voor het Ministerie VWS

13 februari 2020





Onze aanpak

METHODE	Online onderzoek Uitnodiging en reminder per e-mail
DOELGROEP, STEEKPROEF EN RESPONS	Doelgroep: Algemeen publiek 18+ Steekproefkader: afhankelijk van de planning in SAMSAM, het consumentenpanel van MarketResponse, of consumentenpanel het van een partnerbureau Steekproef: we gaan voor netto 1.000 respondenten
VRAGENLIJST	VWS levert een vragenlijst aan, MarketResponse verzorgt een review en samen stemmen we de vragenlijst definitief af. Kenmerken: respondentvriendelijk, geoptimaliseerd voor mobiel. We gaan voor een invultijd van maximaal 5 minuten. (Circa 1 open vragen en 10 gesloten vragen)
RAPPORTAGE	Rapport: beknopt PowerPoint-rapport met belangrijkste conclusies, grafisch weergaven van de vragen in de bijlagen. Significante verschillen op geslacht, leeftijd en opleiding worden naast de grafiek in tekst benoemd. We gaan in dit voorstel uit van één correctieronde. Tabellen in PDF met de gewenste uitsplitsingen. Open antwoorden in Excel.

Planning

WANNEER	WAT	WIE
WEEK 7 (do)	Akkoord + aanlevering vragenlijst	Min. VWS
WEEK 7 (vr uiterlijk 10:00)	Aanlevering vragenlijst	Min. VWS
WEEK 7 (vr uiterlijk 12:00)	Afstemming vragenlijst en definitief maken	Min. VWS + MRN
WEEK 7 (vr middag)	Programmeren en testen vragenlijst	MRN
WEEK 7 (vr 16:00) – WEEK 8 (ma)	Veldwerk	MRN
WEEK 8 (di)	Data analyse & oplevering rechte tellingen (tabellen)	MRN
WEEK 8 (wo einde dag)	Oplevering rapport	MRN



Investering

- > De kosten voor de flitspeiling zijn afgestemd in het overkoepelende voorstel. Voor een vragenlijst van $t=5$ en $n=1.000$, komen de kosten uit op (10)/(1c)
- > Alle genoemde bedragen zijn exclusief BTW.

	N=800 algemeen publiek	N=1.000 algemeen publiek
T= 5 minuten netto	(10)/(1c)	
T= 10 minuten netto		
Kosten projectleider per uur: Junior/medior Senior	(10)/(1c)	



Onze spelregels

- > Dit voorstel is geldig tot vier maanden na de voorsteldatum. Alle genoemde bedragen zijn exclusief het geldende BTW-tarief.
- > Dashboards/ Portals/ Crosstabs zijn tot maximaal 1 jaar na oplevering online beschikbaar. Na deze periode kan de gebruikerslicentie per jaar worden verlengd.
- > Onze werkwijze is volledig in lijn met de AVG / GDPR.
- > Wij zijn ISO gecertificeerd:
ISO 20252; specifiek gericht op de uitvoering van marktonderzoek en stelt specifieke eisen aan de opzet en uitvoering van marktonderzoekprojecten en aan de kwaliteitsbewaking in het algemeen.
ISO 26362; geldt voor SAMSAM, ons consumentenpanel. Deze norm heeft als doel het transparant maken van het gebruik van access panels.
ISO 27001; gericht op informatiebeveiliging voor het verwerken van persoonsgegevens, big data en strategische informatie. Niet alleen voor onze eigen gegevens, maar zeker ook voor de gegevens die opdrachtgevers aan ons toevertrouwen.
- > Ook zijn wij een Fair Data company. Dat houdt in dat wij de tien basisprincipes van de Fair Data Privacy Code onderschrijven. Fair Data mag alleen gebruikt mag worden door marketing, insights en analytics organisaties die lid zijn van de MOA.
- > Op deze offerte zijn niet de algemene voorwaarden van SAMR van toepassing, wij conformeren ons aan de Algemene Rijksvoorwaarden (ARVODI, versie 2016).
- > Als het project door oorzaken die binnen de invloedssfeer van de opdrachtgever liggen vertraagd, afgelast of qua opzet gewijzigd wordt, of wanneer de penetratie substantieel afwijkt van de genoemde penetratie, kunnen de eventuele plannings- en kostenconsequenties hiervan voor rekening van de opdrachtgever komen.



Bijlagen: Opdrachtbevestiging

Opdracht: Flitspeiling Corona virus

Hierbij bevestigen wij bovengenoemde opdracht aan MarketResponse verstrekt te hebben, zoals omschreven in het voorstel van 13 februari 2020.

Enige overeengekomen specificaties zijn:

Projectnummer: 31794

Kosten (excl. BTW): (10)(10)

Facturering: Facturatie zal plaatsvinden zoals overeengestemd in de NOK.

Naam:

Handtekening:

Datum:

De getekende opdrachtbevestiging ontvangen wij bij voorkeur per e-mail: (10)(20)@marketresponse.nl

Per post is ook mogelijk:

MarketResponse

Postbus 333

3830 AJ LEUSDEN

Onze ref.: PIMM

Leusderend 36, 3832 RC Leusden | Postbus 333, 3830 AJ Leusden | www.marketresponse.nl | (10)(20)@marketresponse.nl 033 330 33 33

IBAN: NL 20 ABNA 0404446841 | BTW NL8042.94.811.001 | KvK Amersfoort 31030821

Algemene voorwaarden gedeponeerd ter griffie van de Arrondissementsrechtbank te Utrecht op 19 juli 2019 | Lid ESOMAR en MOA

To: Raaij, M.T.M. van (Marcel) [(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Fri 2/14/2020 7:40:24 AM
Subject: Re: Dit lijkt risico ook voor ons.

Marcel,

Ik heb net deze week akkoord gegeven een prijs per 1 maart aan te passen naar boven om precies deze reden.
 Hoe de andere verzekeraars erin zitten weet ik niet.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Op 14 feb. 2020 om 08:38 heeft Raaij, M.T.M. van (Marcel) <(10)(2e)@minvws.nl> het volgende geschreven:

Deze dreiging is ons bekend en volgen we op de voet met info vanuit India zelf en bedrijfskoepels. Vraagt ook alvast reflectie vanuit verzekeraars inzake afspraken mbt preferentiebeleid. Bij wereldwijde schaarste gaan immers prijzen omhoog.

Gr marcel

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@kpnmail.nl>
Verzonden: 14 feb. 2020 08:17
Aan: "Raaij, M.T.M. van (Marcel)" <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Dit lijkt risico ook voor ons.

?http://pharmabiz.com/NewsDetails.aspx?aid=121152&sid=<http://pharmabiz.com/NewsDetails.aspx?aid=121152&sid=1> <https://www.scmp.com/week-asia/health-environment/article/3050282/coronavirus-crisis-latest-victim-could-be-indias>

https://www.scmp.com/week-asia/health-environment/article/3050282/coronavirus-crisis-latest-victim-could-be-indias

(10)(2e) meldde me vandaag dat (10)(2g) tekorten voorziet door de Wuhan toestanden.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl
 Cc: (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl
 From: (10)(2e)
 Sent: Tue 2/18/2020 4:44:48 PM
 Subject: RE: iata brief naar klm

Hoi (10)(2e)
 Ja, doe ik!
 Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Verzonden: dinsdag 18 februari 2020 17:41
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: iata brief naar klm

Hoi (10)(2e) en (10)(2e),
 Zojuist gesproken met (10)(2e) van KLM. Hij leest graag mee op de brief aan IATA.
 Willen jullie die aan hem sturen? Dan kan hij morgen al reageren.
 Dank!
 Groet
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) (AMSDU) - KLM <(10)(2e)@KLM.COM>
 Verzonden: vrijdag 14 februari 2020 12:20
 Aan: (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>
 CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>; (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>; (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>; (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>
 Onderwerp: RE: CAAC feedback

Beste (10)(2e)

Het was inderdaad goed om contact te leggen en de informatielijnen te benoemen/open te zetten.
 Dank ook voor de introductie van (10)(2e) ik zie ernaar uit om onze inzichten te delen.

(10)(2e) mijn directe nummer is: (10)(2e)

Nogmaals dank en vriendelijke groet,

(10)(2e)

KLM Royal Dutch Airlines

(11)(1) (10)(2e) Government & Industry Affairs
 Government & Industry Affairs | AMS/DU
 → (10)(2e) (10)(2e)@klm.com

From: (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>
 Sent: Friday, February 14, 2020 11:00 AM
 To: Prillewitz, Frank (AMSDU) - KLM <(10)(2e)@KLM.COM>
 Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>; (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>; (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>; (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>
 Subject: RE: CAAC feedback

Beste (10)(2e)

Goed om even contact te hebben gehad. Ik heb n.a.v. ons gesprek ook even afgestemd met VWS. N.a.v. de aangenomen motie zijn zij bezig met een brief aan IATA.
 Zij zullen hierover met jullie afstemmen. Mijn contactpersoon bij VWS is (10)(2e). Je kan haar ook direct benaderen mocht daar komende tijd aanleiding voor zijn.

(10)(2e)
 (10)(2e)
 (10)(2e) @minvws.nl
 (10)(2e)

Wij hebben volgende week nog even contact over de beantwoording van de brief van de CAAC.

Vriendelijke groeten,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) AMSDU) - KLM <(10)(2e)@KLM.COM>
 Verzonden: donderdag 13 februari 2020 10:41
 Aan: (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>; (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>
 CC: (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>
 Onderwerp: Re: CAAC feedback

Beste (10)(2e)

Dank voor het nagaan en de introductie!

Beste heer (10)(2e) beste (10)(2e)

Graag bespreek in onderstaande mail inzake de mogelijke wens vanuit de Chinese luchtvaartautoriteit. Kan daarvoor ik het beste bellen of liever per mail?

Alvast dank!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>
 Verzonden: donderdag, februari 13, 2020 10:36 AM
 Aan: (10)(2e) AMSDU) - KLM; (10)(2e) - DGB
 CC: (10)(2e) - DGB
 Onderwerp: RE: CAAC feedback

Ha (10)(2e)

Ik heb intern even navraag gedaan en je kan je vragen het beste stellen aan collega (10)(2e) (in cc). Hij is vanuit de afdeling luchtvaartveiligheid nauw betrokken bij de ontwikkelingen rondom het Corona virus en heeft ook goede contacten bij VWS. Ik denk dat hij je het beste kan helpen bij de vragen die er binnen KLM spelen. Mag ik jou vragen contact op te nemen met hem?

Hartelijke groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) AMSDU) - KLM <(10)(2e)@KLM.COM>
 Verzonden: donderdag 13 februari 2020 08:44
 Aan: (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>; (10)(2e) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>
 Onderwerp: Fwd: CAAC feedback

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Vanuit IATA hebben wij onderstaand bericht ontvangen, waaruit blijkt dat de CAAC het op prijs zou stellen als er toch (wat) gevolgen zou worden op China door buitenlandse maatschappijen.

Hebben jullie iets gehoord daaromtrent vanuit China, van de CAAC direct of onze ambassade?

Alvast dank!

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) (AMSLQ) - KLM <(10)(2e)@KLM.COM>
Verzonden: donderdag, februari 13, 2020 7:35 AM
Aan: (10)(2e) AMSDU) - KLM
Onderwerp: CAAC feedback

Hi (10)(2e)

Ik kreeg onderstaand vanuit China.

Kan jij met bv Embassy in Beijing of reps in NL checken of zij bericht hebben gekregen?

Hoor graag van je.

Grtn,

(10)(2e)

From the latest update (12th Feb.) you would read that CAAC's concern was that the existing city pair flights could continue in operation as it was before the epidemics outbreak. **CAAC sent letters to many governments requesting this continuity and got some positive responses.** Therefore politically if you could fly couple of scheduled flights AMS-PEK say even once every two weeks, that will symbolically give CAAC a big support. Of course this was a political consideration and may not have any commercial benefits if passengers were reluctant to come to China.

(10)(2e)

KLM Alliances

For information, services and offers, please visit our web site: <http://www.klm.com>. This e-mail and any attachment may contain confidential and privileged material intended for the addressee only. If you are not the addressee, you are notified that no part of the e-mail or any attachment may be disclosed, copied or distributed, and that any other action related to this e-mail or attachment is strictly prohibited, and may be unlawful. If you have received this e-mail by error, please notify the sender immediately by return e-mail, and delete this message.

Koninklijke Luchtvaart Maatschappij NV (KLM), its subsidiaries and/or its employees shall not be liable for the incorrect or incomplete transmission of this e-mail or any attachments, nor responsible for any delay in receipt.

Koninklijke Luchtvaart Maatschappij N.V. (also known as KLM Royal Dutch Airlines) is registered in Amstelveen, The Netherlands, with registered number 33014286

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

For information, services and offers, please visit our web site: <http://www.klm.com>. This e-mail and any attachment may contain confidential and privileged material intended for the addressee only. If you are not the addressee, you are notified that no part of the e-mail or any attachment may be disclosed, copied or distributed, and that any other action related to this e-mail or attachment is strictly prohibited, and may be unlawful. If you have received this e-mail by error, please notify the sender immediately by return e-mail, and delete this message.

Koninklijke Luchtvaart Maatschappij NV (KLM), its subsidiaries and/or its employees shall not be liable for the incorrect

or incomplete transmission of this e-mail or any attachments, nor responsible for any delay in receipt.
Koninklijke Luchtvaart Maatschappij N.V. (also known as KLM Royal Dutch Airlines) is registered in Amstelveen, The Netherlands, with registered number 33014286

For information, services and offers, please visit our web site: <http://www.klm.com>. This e-mail and any attachment may contain confidential and privileged material intended for the addressee only. If you are not the addressee, you are notified that no part of the e-mail or any attachment may be disclosed, copied or distributed, and that any other action related to this e-mail or attachment is strictly prohibited, and may be unlawful. If you have received this e-mail by error, please notify the sender immediately by return e-mail, and delete this message.

Koninklijke Luchtvaart Maatschappij NV (KLM), its subsidiaries and/or its employees shall not be liable for the incorrect or incomplete transmission of this e-mail or any attachments, nor responsible for any delay in receipt.
Koninklijke Luchtvaart Maatschappij N.V. (also known as KLM Royal Dutch Airlines) is registered in Amstelveen, The Netherlands, with registered number 33014286

To: (10)(2e) <(10)(2e)> (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)> (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; Driec, R.A. <(10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl>
From: (10)(2e) 2x (10)(2e)
Date: Tue 2/25/2020 8:44:22 AM
Subject: RE: Ministersontmoeting Corona in Rome?

Hi (10)(2e)

Het gaat om buurlanden inderdaad, maar een iets groter gezelschap dan wat in het artikel staat. Dit heb ik gekregen van mijn Italiaanse collega:

Tuesday 25 February 2020, at 16:00, the neighboring Countries Health Ministers of Italy, Croatia, Austria, France, Germany, Slovenia and Switzerland, are due to attend a meeting in Rome, in Italy, to discuss the novel coronavirus outbreak.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)> (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 25 februari 2020 09:00
Aan: (10)(2e) 2x (10)(2e) <(10)(2e) <(10)(2e)> @minbuza.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl>; Driec, R.A. <(10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl> <(10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl>
Onderwerp: Ministersontmoeting Corona in Rome?

Ha (10)(2e) zie hieronder.

Moeten we dit zien als een regionale/grenslandenbijeenkomst? Weet jij toevallig hier meer van?

Groet (10)(2e)

Reeds openbaar

Van: Morning Health Care Europe <(10)(2e) <(10)(2e)> @politico.eu>
Datum: dinsdag 25 feb. 2020 7:06 AM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)> (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl>
Onderwerp: POLITICO Pro Morning Health Care: Romania discusses heated tobacco ads restriction — Europe worries about coronavirus — Cancer leagues' advice for Br

Reeds openbaar

SNEAK PEEK

buiten reikwijdte

Reeds openbaar

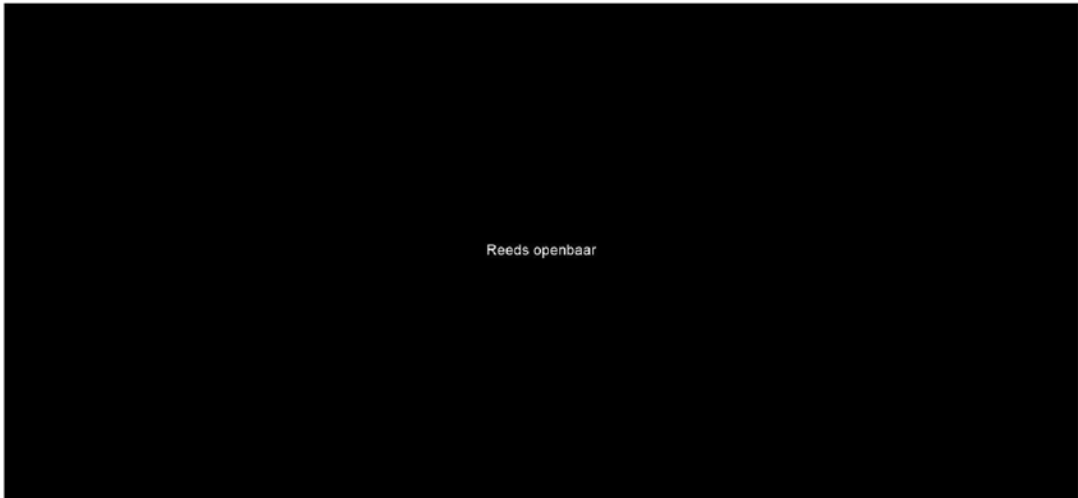
Get in touch: (10)(2e) [@politico.eu](#), (10)(2e) [@politico.eu](#), (10)(2e) [@politico.eu](#), (10)(2e) [@politico.eu](#),
(10)(2e) [@politico.co.uk](#) and (10)(2e) [@politico.eu](#). Tweet us [@carmenpaun](#), [@deutschjill](#), [@swheaton](#),
[@AnotherEUJourn](#) and [@ashleighfurlong](#)

DRIVING THE DAY

buiten reikwijdte

CORONAVIRUS

Reeds openbaar



Reeds openbaar

This email was sent to (10)(2e) @minvws.nl
[Adjust your Pro subscription settings](#), or
[unsubscribe from all POLITICO SPRL emails](#)
POLITICO SPRL · Rue de la Loi 62 · Brussels 1040 · Belgium

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]; Driece, R.A. (10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Date: Thur 2/27/2020 2:56:41 PM
Subject: RE: Ruwe aantekeningen over corona in Raad voor Concurrentievermogen

Nee helaas, jullie zijn de eerste die ik zal informeren als er meer nieuws is. Er is verwarring alom iedereen heeft de voorzitter in de COMPT raad anders begrepen.

(10)(2g)

Ik laat het jullie zsm weten, maar we wachten allen in spanning af en hopen op een verspreking van de voorzitter dat het volgende week al zal zijn.

Van: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 27 februari 2020 15:48
Aan: Driece, R.A. <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minbuza.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Ruwe aantekeningen over corona in Raad voor Concurrentievermogen

Niet zo ver mij bekend.
 Jij inmiddels meer nieuws (10)(2e) ?

Van: Driece, R.A. <(10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 27 feb. 2020 3:34 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Ruwe aantekeningen over corona in Raad voor Concurrentievermogen

En wat is antwoord op die vraag?

Is er volgende week een extra Epsco?

Roland

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 27 feb. 2020 12:52 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, Driece, R.A. <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Ruwe aantekeningen over corona in Raad voor Concurrentievermogen

Ook voor jullie

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @minbuza.nl>
Datum: donderdag 27 feb. 2020 11:40 AM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minbuza.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Ruwe aantekeningen over corona in Raad voor Concurrentievermogen

Hoi collega's,

In onderstaande terugkoppeling van Raad Concurrentievermogen van gisteren staat onderstaande:

Next week another meeting of EPSCO, to my info. After EPSCO we'll meet in Brussel and agree about that we meet at the informal.

Conclusion: important that Cie and MS continue to share information and coordinate measures.

Weten jullie hier al iets over of dit klopt?

Naar mijn weten staat de volgende EPSCO nog steeds op 19 maart gepland?

Met groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

Sent: donderdag 27 februari 2020 11:24

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minezk.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

Subject: Ruwe aantekeningen over corona in Raad voor Concurrentievermogen

(10)(2a)

(10)(2a)



(10)(2e)

Senior beleidsmedewerker
Directie Integratie Europa | DIE/IN
Ministerie van Buitenlandse Zaken
Rijnstraat 8 | 2515 XP Den Haag

(10)(2e)

(10)(2e) [@minbuza.nl](mailto: @minbuza.nl)

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Cc: Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e)@minvws.nl>
 From: (10)(2e), (10)(2e)
 Sent: Mon 2/3/2020 4:15:21 PM
 Subject: RE: Tekst Volkskrant over quarantaine

Thanks geef ik nog door!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

Woordvoerder minister Bruno Bruins

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 6e etage

M: (10)(2e)
 E: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Aanwezig: (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Datum: maandag 03 feb. 2020 5:11 PM
 Aan: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Kopie: Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: RE: Tekst Volkskrant over quarantaine

Het RIVM doet vooral de testen (samen met erasmus mc), de isolatie wordt door GGD (indien nodig, in samenwerking met een ziekenhuis) gedaan

(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Verzonden: maandag 3 februari 2020 17:08
 Aan: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 CC: Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: FW: Tekst Volkskrant over quarantaine

Kijken jullie ook even mee?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

Woordvoerder minister Bruno Bruins

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 6e etage

M: (10)(2e)
 E: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Aanwezig: (10)(2e)

Van: Anna Deems <(10)(2e)@volkskrant.nl>
 Datum: maandag 03 feb. 2020 5:06 PM
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@ggdbzo.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@ggdbzo.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: Tekst Volkskrant over quarantaine

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Onderstaand de tekst over de Nederlanders in quarantaine, mochten jullie er nog een blik op willen werpen. Ik denk dat het redelijk voor zich spreekt, maar laat het vooral weten als er toch een feitelijke onjuistheid in is geslopen (liefst voor 18.00)!

Veel dank voor jullie informatie en hartelijke groet,
Anna

Verslaggeving *de Volkskrant*

E: (10)(2e) @persgroep.net

T: (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

buiten reikwijdte

{(10)(2e)} <{(10)(2e)} @minvws.nl> {(10)(2e)} {(10)(2e)} {(10)(2e)} <{(10)(2e)} @minvws.nl>, {(10)(2e)} {(10)(2e)} {(10)(2e)} <{(10)(2e)} @minvws.nl>, Scheidel, O.F. (Ciska) <{(10)(2e)} @minvws.nl>

Onderwerp: Ter info: persbriefing coronavirus tbv EPSCO

Dag Bruno,

Vanochtend al kort op de app iets gemeld over de persbriefing die de PV vanochtend samen met het RIVM in Brussel heeft gedaan voor ANP, NOS en Telegraaf. Hieronder in wat meer detail welke vragen gesteld zijn en wat geantwoord is. Dit zijn vragen die je morgen bij inloop wellicht nog een keer krijgt.

Een vraag die vandaag niet gesteld is, maar die je morgen denk ik wel kunt verwachten is waarom wij niet de Italiaanse oproep volgen om Schengen te sluiten en/of verdere vluchtrestricties op te leggen. Het antwoord daarop weet je, en is kort gezegd dat dit geen proportionele maatregelen zijn op dit moment, en dat heeft de WHO ook bevestigd.

Morgenvroeg wachten Ciska, {(10)(2e)} {(10)(2e)} (van de PV) en ik je op bij aankomst in Brussel. Dan kunnen we eea nog voorbereiden/doorspreken.

(11)(1)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Woordvoerder minister Bruno Bruins

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 6e etage

M: (10)(2e)

E: (10)(2e) @minvws.nl

Aanwezig: (10)(2e)

To: Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@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>
 From: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Sent: Thur 2/13/2020 8:11:53 AM
 Subject: RE: update Duitsland

Dit is wat er staat:

What happens to persons returning from the outbreak areas?

German citizens returning from Wuhan are quarantined for 14 days at a central location cared for by German Red Cross staff. Further details (such as the exact premises, care and transport from the airport, etc.) are currently being worked out.

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Datum: donderdag 13 feb. 2020 8:35 AM
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@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: update Duitsland

ah dit geeft meer info mag mm vraag

maar ik zie een verschil in gena en Nederlandse tekst.

is er nu wel of geen 14 dg quarantaine voor iedereen is eigenlijk mijn vraag

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

Van: "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>
 Verzonden: 13 feb. 2020 08:32
 Naar: "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>; "Scheidel, O.F. (Ciska)" <(10)(2e)@minvws.nl>
 Cc: "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>; Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>; "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: RE: update Duitsland

hoi ciska,

Aanvullend:

Duitsland (10)(2e) pleitte voor verdergaande maatregelen in raadsconclusies over contact tracing van alle internat reizigers (bullet 15a bullet 3 in raadsconclusies). De bullet ging over informatie geven aan reizigers vanuit bepaalde gebieden

Op duitse site <https://www.bundesgesundheitsministerium.de/en/press/2020/coronavirus.html#c17187>

Vond ik ook al verdergaande maatregelen dan ons voor reizigers vanuit china:

1. Ze werken met landingkaarten (zie hieronder)
2. piloten van alle vluchten van china moeten status gezondheid van passagiers doorgeven aan air traffic control (zie

hieronder)

3. 14 dagen quarantaine voor alle reizigers uit wuhan

Gr

(10)(2e)

What measures have been put in place to recognise suspected cases as early as possible?

- *Pilots on flights from China are required to inform air traffic control on the health status of their passengers before landing.*
- *Travellers from the affected areas will be required to fill in landing cards giving information on their flight and stating where they will be staying for the 30 days following landing. Airlines will distribute the landing cards and transmit the completed cards to the public health offices for safekeeping.*
- *Doctors, clinics and laboratories are required to report any cases where there is reasonable suspicion of the disease.*
- *The Robert Koch Institute is being granted even greater coordination powers. This has already been decided by mutual understanding.*

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: donderdag 13 feb. 2020 8:21 AM
Aan: Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: update Duitsland

Hoi Ciska,

Hierbij informatie over de situatie in Duitsland. Let op: informatie van afgelopen weekend (dus qua aantallen iets verouderd, en info uit EWRS, dus vertrouwelijk.

(10)(2a)

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: maandag 10 februari 2020 14:41
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: update Duitsland

Beste (10)(2e),

In beide gevallen heeft de index casus een dag of paar dagen met klachten rondgelopen waardoor de ziekte zich onder zijn/haar contacten heeft kunnen verspreiden. Pas als de diagnose bij de eerste casus gesteld is kun je actief aan de slag gaan om contacten in kaart te brengen en te monitoren. Bij ons zou hetzelfde kunnen gebeuren rondom een eerste patiënt. Er kan een klein cluster ontstaan van mensen die blootgesteld zijn voordat bekend was dat het om nCoV ging. Maar als het goed is hebben ze zowel in Duitsland als in Frankrijk nu alle contacten in beeld en zal het virus zich niet buiten deze

ring verspreiden.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: 10 februari 2020 om 10:50:13 CET
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: update Duitsland

Hoi (10)(2e),

(10)(2a)
 (10)(2a) Hebben jullie meer info? Kunnen we hier iets van leren?

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: zaterdag 8 februari 2020 12:50
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: update Duitsland

Hoi (10)(2e),

Bij dezen! RIVM levert voortaan dagelijks (doordeweeks) om 14.00 uur het aantal ingezette diagnostiek aan, dan nemen we dat op in de sitrap.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: zaterdag 08 feb. 2020 12:47 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: update Duitsland

Beste (10)(2e),

Korte update van de situatie in Duitsland (Info uit EWRS van 7/2: vertrouwelijk)

(10)(2a)

Hieronder de summary van de update uit Duitsland:

Summary

National (Data status 07.02.2020)

(10)(2a)



(10)(2a)

Groet,

(10)(2e)

Arts Infectieziektebestrijding, PhD, MPH
Landelijke Coördinatie Infectieziekten (LCI)

(10)(2e)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (postbak 13)
3720BA Bilthoven

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e), (10)(2e)@upcm.nl; Scheidel, O.F.
 (Ciska) (10)(2e)@minvws.nl
 Cc: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)@minvws.nl; Scheidel, O.F.
 (Ciska) (10)(2e)@minvws.nl; Berg, A. (Angelique) (10)(2e)@minvws.nl
 From: (10)(2e), (10)(2e)
 Sent: Wed 2/19/2020 12:18:16 PM
 Subject: RE: Update VWS woordvoering corona

Mooi, dankjewel. Ik stuur 'm ter info aan Bruno zo.

Met vriendelijke groet,



(10)(2e), (10)(2e)
 Woordvoerder minister Bruno Bruins

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 6e etage

M: (10)(2e)
 E: (10)(2e)@minvws.nl

Aanwezig: (10)(2e)



Van: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Verzonden: woensdag 19 februari 2020 12:46
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@upcm.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e)@minvws.nl>
 CC: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: RE: Update VWS woordvoering corona

Hoi (10)(2e),
 Zie aanvullingen van (10)(2e) en mij.
 Groet
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@upcm.nl>
 Verzonden: woensdag 19 februari 2020 11:56
 Aan: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e)@minvws.nl>
 CC: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: RE: Update VWS woordvoering corona

Hi (10)(2e),

Lijkt me allemaal duidelijk. Het roept bij mij alleen op wat we dan doen aan voorbereidingen. Hoe zien die eruit?

Groet! (10)(2e)

Verzonden vanaf mijn Samsung Galaxy-smartphone.

----- Oorspronkelijk bericht -----

Van: "(10)(2e) [REDACTED] (10)(2e) [REDACTED]" <(10)(2e) [REDACTED]@minvws.nl>

Datum: 19-02-20 11:34 (GMT+01:00)

Aan: "(10)(2e) [REDACTED] (10)(2e) [REDACTED] (10)(2e) [REDACTED]" <(10)(2e) [REDACTED]@minvws.nl>, "Scheidel, O.F. (Ciska)" <(10)(2e) [REDACTED]@minvws.nl>

Cc: "(10)(2e) [REDACTED]" <(10)(2e) [REDACTED]@upcmail.nl>, "(10)(2e) [REDACTED] (10)(2e) [REDACTED]" <(10)(2e) [REDACTED]@minvws.nl>, "(10)(2e) [REDACTED] (10)(2e) [REDACTED]" <(10)(2e) [REDACTED]@minvws.nl>

Onderwerp: Update VWS woordvoering corona

Allen,

Ik heb weer even een update gemaakt, vragen kunnen natuurlijk elk moment losbarsten nu BZ twitterberichten uitstuurt over de Nederlanders die terugkomen deze kant op...

Is onderstaande voor jullie akkoord? Dan stuur ik het nog langs Bruno.

(11)(1)



(11)(1)



Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

Woordvoerder minister Bruno Bruins

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 6e etage

M: (10)(2e)
E: (10)(2e) @minvws.nl

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; Scheidel, O.F.
 (Ciska) (10)(2e) @minvws.nl
 Cc: Berg, A. (Angelique) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
 From: (10)(2e)
 Sent: Fri 2/21/2020 7:03:31 AM
 Subject: RE: Voorzet update woordvoering

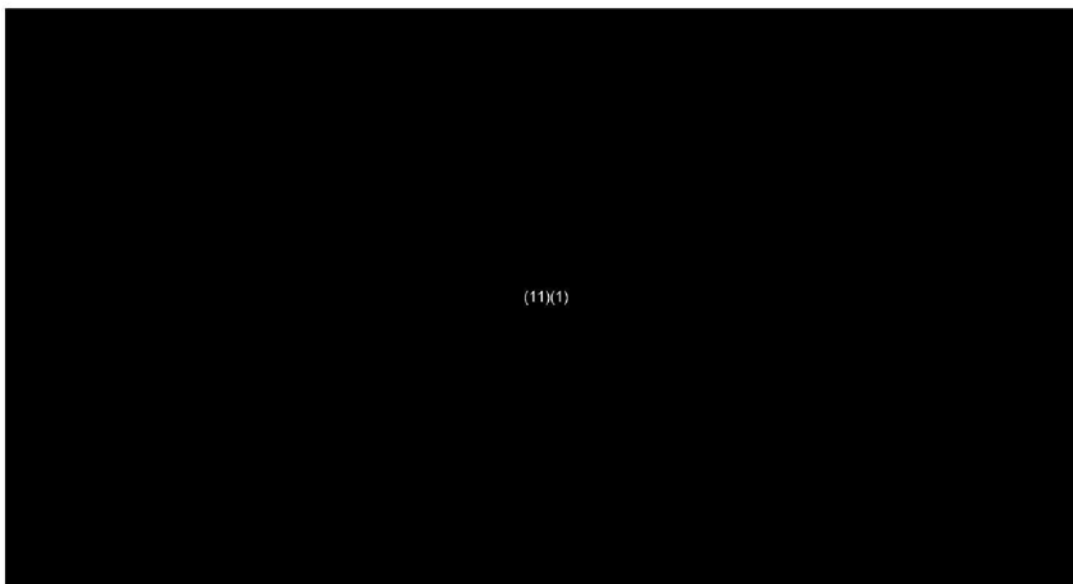
Ja. Het RIVM gaat hun bestaande lijst vanochtend naast de lijst met passagiers leggen, maar verwachting is dat er nog wel aantal mensen is waarvan niet duidelijk is waar ze zijn.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
 Datum: vrijdag 21 feb. 2020 7:52 AM
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, Scheidel, O.F. (Ciska) <(10)(2e) @minvws.nl>
 Kopie: Berg, A. (Angelique) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
 Onderwerp: Voorzet update woordvoering

Goedemorgen, onderstaande tekst geactualiseerd. Klopt het nog dat van een klein aantal mensen onbekend is waar ze zijn?
 Na overleg met Bruno evt nog puntjes toevoegen. Dan gaat het ook weer naar AZ/DKH.



(11)(1)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Woordvoerder minister Bruno Bruins

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 6e etage

M: [REDACTED] (10)(2e)
E: [REDACTED] (10)(2e) @minvws.nl
Aanwezig: [REDACTED] (10)(2e)

To: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl
 Cc: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; Barnard, H.P. (Herbert) <(10)(2e) @minvws.nl>
 From: (10)(2e) <(10)(2e)>
 Sent: Thur 2/13/2020 3:16:02 PM
 Subject: RE: Vrijdagbrief Corona

Hoi (10)(2e)
 Prima, neem ik deze versie op, dank!
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl
 Verzonden: donderdag 13 februari 2020 13:05
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl
 CC: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; Barnard, H.P. (Herbert) <(10)(2e) @minvws.nl>
 Onderwerp: RE: Vrijdagbrief Corona
 Urgentie: Hoog

Hoi (10)(2e),

Ik heb nog contact met RIVM gehad en ze zijn er (ook) niet zeker van of het deze week gereed zal zijn. Daarom graag tekst aanpassen naar volgende week. Zie hier onder.

(10)(2e)

(11)(1)

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com

Van: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl
 Datum: donderdag 13 feb. 2020 8:21 AM
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl
 Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; Barnard, H.P. (Herbert) <(10)(2e) @minvws.nl>
 Onderwerp: RE: Vrijdagbrief Corona

Dank (10)(2e)
 Waar zit de onzekerheid in of het testen nog deze week mogelijk is?
 (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com

Van: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl
 Datum: donderdag 13 feb. 2020 8:17 AM
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl
 Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; Barnard, H.P. (Herbert) <(10)(2e) @minvws.nl>
 Onderwerp: RE: Vrijdagbrief Corona

Beste (10)(2e),

Hieronder een tekstpassage voor de brief:

(11)(1)

(11)(1)

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com

Van: (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)@minvws.nl>
 Datum: woensdag 12 feb. 2020 10:16 AM
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)@minbuza.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)@minvws.nl>
 Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: Vrijdagbrief Corona

Ha allen,

Voor de coronabrief die vrijdag gepland staat om uit te gaan verzamel ik de ingrediënten en maak er een geheel van. Ik wil de brief bij voorkeur donderdagavond verzendklaar hebben, daarom verwacht ik uiterlijk donderdag 15.00 uur het volgende van jullie:

(10)(2e)

Passage terugkoppeling EPSCO

(10)(2e) met CZ en GMT

Passage inventarisatie hulpmiddelen en uitsluitel deelname joint procurement

(10)(2e)

Passage met update over Caribisch Nederland incl testmogelijkheid Curacao.

Evt BZ

Mogelijke update over de boten

Laat even weten of het lukt om te leveren.

Dank en groet, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com

To: (10)(2e) (10)(2e) @minbuza.nl
 Cc: CRISCOORDINATOR (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minbuza.nl; Beaujean, JW (10)(2e) @minbuza.nl; Dienstpostbus DCC-VWS[DCC@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl;
 From: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
 Sent: Tue 2/4/2020 8:17:30 AM
 Subject: RE: VRT: Uit China gerepatrieerde Belg besmet met coronavirus

Goedemorgen (10)(2e)

We zijn inderdaad op de hoogte, en staan via de RIVM'en en NCC'en van beide landen in contact. (11)(1)
 Nederlandse situatie, zij zitten al in quarantaine, dus protocollen worden gevolgd.

De Belgische patiënt was tijdens de vlucht asymptomatisch, (11)(1)

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @minbuza.nl>

Verzonden: dinsdag 4 februari 2020 08:59

Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>

Cc: CRISCOORDINATOR <(10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minbuza.nl>; Beaujean, JW <(10)(2e) @minbuza.nl>

Onderwerp: FW: VRT: Uit China gerepatrieerde Belg besmet met coronavirus

(10)(2e) hebben jullie dit ook gehoord? En neem aan dat jullie contact opnemen met de Belgische gezondheidsautoriteiten?

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com

Van: Newsroom <(10)(2e) @minbuza.nl>

Datum: dinsdag 04 feb. 2020 7:47 AM

Aan: Newsroom <(10)(2e) @minbuza.nl>

Onderwerp: VRT: Uit China gerepatrieerde Belg besmet met coronavirus

VRT: Uit China gerepatrieerde Belg besmet met coronavirus
 Gianni Paelinck

Eén van de negen Belgen die zondagavond zijn gerepatrieerd uit de Chinese stad Wuhan blijkt besmet te zijn met het nieuwe coronavirus. De besmette persoon verkeert in goede gezondheid en vertoont op dit moment geen ziektesymptomen.

De negen landgenoten zijn gisteren uitgebreid getest in het militair hospitaal in Neder-Over-Heembeek. Een van hen blijkt dus besmet te zijn met het nieuwe coronavirus. Het gaat om het eerste Belgische coronageval.

De betrokken persoon is gisteravond meteen overgeplaatst naar het Sint-Pietersziekenhuis in Brussel, een van de twee referentiecentra in ons land voor patiënten met het coronavirus.

De testresultaten van de andere landgenoten waren negatief, zij zijn dus niet besmet met het coronavirus.

Deze e-mail is onderdeel van de Real Time Monitoring (RTM) van de Newsroom van de Directie Communicatie (COM). Met RTM houden we u op de hoogte van relevante berichten op de beleidsthema's van BZ.
 Vragen? Neem contact op met (10)(2e) @minbuza.nl.
 Vind onze mediabeelden en persoverzichten op [247 Plaza](#).

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Why ACE-inhibitors and AT1R antagonists could work against Corona infection

Groessen, The Netherlands, 26-02-2020

(10)(2e)

Introduction

More than other fields of science, medical science is often directed by a sense of urgency. Because science is a profession in which patience, reflection and repetitive testing lead to accurate conclusions, being in a hurry is not a contributing factor. Eager conclusions, based on insufficiently explored assumptions, may lead to misjudging compensation mechanisms for causative factors and to insufficient knowledge on the entire disease mechanism.

During this Covid19 pandemic, time is certainly a factor in the wish to find a cure. During this episode of swift science, we fall back to what we know and we try to draw conclusions from the limited knowledge we have. During each outbreak we build on knowledge from former outbreaks.

What we know about Covid19, is that it invades the cell by binding to the ACE2 receptor. From here on, it is easy to draw the conclusion that we should block the ACE2 receptor in order to prevent Covid19 from entering the cell.

However, from what we know about ACE2, we should fear the effects of a deficiency of this receptor.

In this article, I will explain my hypothesis on the way Covid19 infects cells, and on how our immune system unwillingly facilitates that strategy.

This mechanism leads us to possible treatments.

A conclusion similar to my line of thought has independently been reported by Sun ML et al on February 16th.

Corona viruses

Although infections with Corona viruses are common and seldomly lethal (human coronaviruses cause approximately 30% of upper respiratory tract infections), too often a lethal Coronavirus evolves to cause a pandemic, like with SARS and MERS, and at this moment Covid19.

History taught us that when we start looking for a vaccine, the virus has an enormous head start and a vaccine is seldom available when the virus extinguishes, and the pandemic ends by itself.

Since there is no way to develop a vaccine prior to the evolvement of a new deadly virus, I think we should aim at finding the disease mechanism of Corona to find ways to support infected patient's health and weaken Corona mechanisms.

We know where Corona enters the cell. HCoV-229E uses CD13 as a receptor (Jia, 2005). CD13 is also called aminopeptidase N (APN) (Danziger, 2007), SARS-CoV and NL63 use ACE2 (Jia, 2005). The cellular receptors for HCoV-OC43 and HKU1 are still unknown. The new Covid19 also uses the ACE2 receptor.

ACE2 and APN are both part of the renin angiotensin system (RAS). ACE2 converts angiotensin II to angiotensin 1-9. It also converts angiotensin I to angiotensin 1-7. APN converts angiotensin III to angiotensin IV.

Jia et al found that infection of human airway epithelia by SARS coronavirus correlates with ACE2 expression.

In case of stress and hypertension, ACE2 plays a protective role, in contrast to angiotensin II (ATII), which is associated with cardiovascular disease (Patel, 2015).

ACE2 and Angiotensin II

AngII, as part of the RAS system, has a role in body fluid homeostasis and inflammatory response. AngII has pro-inflammatory, proliferative and pro-fibrotic functions which are essential in the response to infection and hypoxia, but are deleterious if activated in a healthy person or in case of prolonged

activation during disease (Benigny, 2010). During pulmonary infection, AngII induces pulmonary vasoconstriction to reduce hypoxia and vascular permeability to facilitate extravasation of cytokines to the site of inflammation. Eventually, this inflammatory response causes edema and respiratory distress.

ACE2, located on the plasma membrane, converts AngII to Ang(1-7), thereby ending the AngII induced pro-inflammatory response. AngII in its turn induces internalization of ACE2 into the cell by endocytosis and its degradation in lysosomes (Deshotels, 2014). This means that it is the task of ACE2 to regulate and antagonize AngII actions, while AngII decreases the expression of ACE2 at the cell membrane. Resulting in a homeostatic-type interaction, steering towards a healthy equilibrium, rather than exacerbation of inflammation.

How does Covid19 enter the cell?

It may seem logical to assume that we should reduce ACE2 to limit the sites at which Covid19 enters the cell. However, plasma membrane-localized ACE2 is an important regulator of AngII induced inflammation. Indeed, increased ATII is a poor prognostic factor for severe pneumonia. Decreased ACE2 is associated with hypertension, fibrosis, heart failure and neurodegeneration.

Covid19 binds to ACE2, after which the entire complex is endocytosed. This means that Covid19 interferes with the normal ratio of AngII:ACE2. This causes an unregulated inflammatory response which is not adjusted to the threat which the primary infection poses. A more sensible thing to do therefore, appears to be inhibition of AngII. Inhibition of AngII prevents endocytosis of Covid19-bound ACE2 (Deshotels, 2014) and it would contribute to a decrease in the intensity of the inflammatory sequence. This can be done by medicines which are widely available and safe, AT1 receptor inhibitors and ACE-inhibitors.

The question remains what molecular signals cause the ongoing induction of AngII during an infection with Covid19?

Activation of AngII during Covid19 infection

AngII is endogenously produced in T cells, which is important for T cell activation and migration to the site of action (Silva-Filho, 2011). In SARS-CoV

and MERS-CoV infections, priming of virus-specific T cells was found to be reduced, restricting the amount of T cells that recognize the Corona viruses. This causes a delayed virus-specific immune response. In this case, AngII activation keeps the non specific immune reaction going. Binding of Covid19 to ACE2 in order to endocytose the virus and direct the complex to lysosomes for destruction, may be considered an alternative way of phagocytosis of the virus in an attempt to limit virus load. However, at the right pH, the virus has the ability to fuse its envelope with the endosome and release its particles into the cytoplasm before reaching the lysosome. Once in the cytoplasm, the virus has the capacity to replicate.

Conclusion

Because of the delayed virus-specific T cell immune response to Covid19, AngII is persistently activated to keep the non-specific immune response going, consisting of cytokine-induced inflammation. This non-specific immune response tries to keep the viral load low, in anticipation of the specific immune response. Prolonged activation of AngII induces an excessive and prolonged inflammatory reaction which in itself increases morbidity. AngII induces endocytosis of Covid19-bound ACE2, which should direct the virus to lysosomes for degradation. However, the virus escapes from the endosome by fusion of its envelope with the endosomal membrane, releasing viral particles into the cytoplasm where they can replicate. In the meantime, AngII is no longer downregulated by ACE2 by lack of expression of this receptor at the plasma membrane. Unrestrained AngII eventually causes death by respiratory distress induced by excessive inflammation.

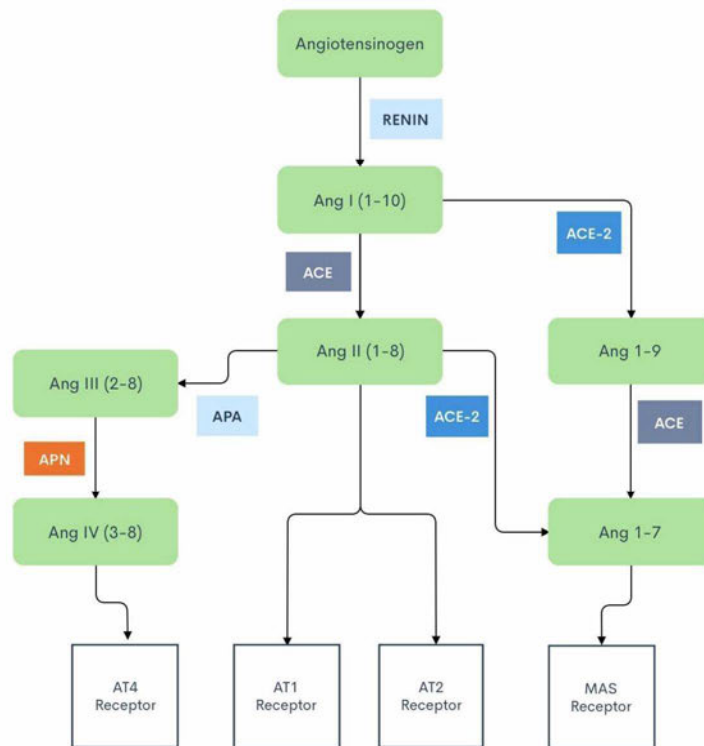
I hypothesize that Covid19-induced mortality is caused by AngII intoxication caused by delayed specific immune response, inducing respiratory distress by excessive inflammation and facilitating virus replication by AngII induced endocytosis of ACE2-bound Covid19.

Parallel to the delayed specific immune response to Corona, developing a vaccine takes too long to prevent epidemics or pandemics. This means we should aim for another treatment in a first, non-specific, attempt to limit virus load and AngII intoxication. Since AngII both induces excessive inflammation

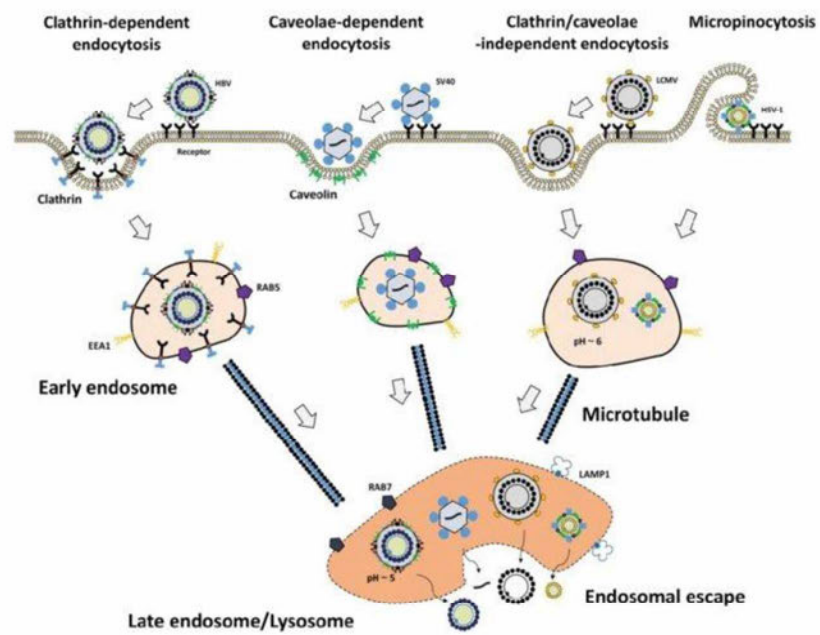
and the endocytosis of ACE2 bound Corona virus, inhibiting AngII with ACE inhibitors or AT1R antagonists appears to be a promising tactic, which may reduce morbid inflammatory distress and buy time to form an endogenous virus-specific T cell immune response. Developing the punctual treatment tactic proposed should mitigate the short term effects of the ongoing pandemic. In the longer term, the need to also prioritising the development a vaccine cannot be overemphasized.

References

- Jia HP, Look DC, Shi L, et al. ACE2 receptor expression and severe acute respiratory syndrome coronavirus infection depend on differentiation of human airway epithelia. *J Virol.* 2005;79(23):14614–14621. doi:10.1128/JVI.79.23.14614-14621.2005
- Danziger RS. Aminopeptidase N in arterial hypertension. *Heart Fail Rev.* 2008 Sep;13(3):293-8. Epub 2007 Nov 16.
- Patel VB et al. Antagonism of angiotensin 1-7 prevents the therapeutic effects of recombinant human ACE2. *J Mol Med (Berl).* Sep 2015.
- Benigny. Angiotensin II revisited: new roles in inflammation, immunology and aging. *Mol Med* 2010.
- Deshotel. Angiotensin-II mediates ACE2 internalization and degradation through an angiotensin-II type I receptor-dependent mechanism. *Hypertension*, 2014.
- Silva-Filho. AT1 receptor-mediated angiotensin II activation and chemotaxis of T lymphocytes. *Mol Immunol*, 2011.
- Sun ML, Yang JM et al, Inhibitors of RAS might be a good choice for the therapy of COVID-19 Pneumonia, 2020 Feb 16, Epub ahead of print



(c) Clues2Cure 2020



Endosomal escape of virus.

From: Current Progress of Virus-mimicking Nanocarriers for Drug Delivery.
Masaharu Somiya, Qiushi Liu, and Shun'ichi Kuroda. Nanotheranostics, 2017.

Overzicht assortiment Essity met producten vanuit China - deel 1



Bijlage bij brief Essity - 18 02 2020

	Artikel nummer	Omschrijving	Inhoud verzendkarton			
(10)(1c)	45844-00	Cutsoft 10 x 10 cm 4 laags - Per 100	30	x	1	30
	45844-00	Cutsoft 5 x 5 cm 4 laags - Per 100	70	x	1	70
	45845-00	Cutsoft 17,5 x 7,5 cm 4 laags - Per 100	40	x	1	40
	45838-00	Cutsoft 10 x 20 cm 4 laags - Per 100	18	x	1	18
	48851-00	Cutsoft steriel 10 x 10 cm 6 laags - Per 75 x 1	12	x	1	12
	48850-00	Cutsoft steriel 5 x 5 cm 6 laags - Per 75 x 1	20	x	1	20
	48852-00	Cutsoft steriel 10 x 20 cm 6 laags - Per 75 x 1	8	x	1	8
	22223-07	Cutsoft Cotton niet steriel 10 x 10 cm 12 laags - Per 100	10	x	1	10
	22223-05	Cutsoft Cotton niet steriel 5 x 5 cm 12 laags - Per 100	30	x	1	30
	22223-02	Cutsoft Cotton niet steriel 10 x 10 cm 8 laags - Per 100	10	x	1	10
	22223-09	Cutsoft Cotton niet steriel 10 x 20 cm 12 laags - Per 100	10	x	1	10
	22620-04	Cutsoft Cotton X-ray steriel bg 40 x 70 cm 4 laags - Per 10 x 5	6	x	1	6
	22620-05	Cutsoft Cotton X-ray steriel bg 40 x 70 cm 4 laags - Per 6 x 2	10	x	1	10
	22620-00	Cutsoft Cotton X-ray steriel 10 x 20 cm 12 laags - Per 7 x 10	10	x	1	10
	22620-06	Cutsoft Cotton X-ray steriel 5 x 5 cm 12 laags - Per 25 x 10	16	x	1	16
	22620-02	Cutsoft Cotton X-ray steriel 10 x 20 cm 24 laags - Per 6 x 5	10	x	1	10
	22620-01	Cutsoft Cotton X-ray steriel 10 x 20 cm 12 laags - Per 15 x 5	10	x	1	10
	45837-00	Cutsoft steriel 10 x 20 cm 4 laags - Per 50 x 2	8	x	1	8
	45839-00	Cutsoft split steriel 10 x 10 cm 4 laags - Per 50 x 2	12	x	1	12
	46047-00	Cutsoft steriel 5 x 5 cm 4 laags - Per 50 x 2	20	x	1	20
	45849-00	Cutsoft steriel 10 x 10 cm 4 laags - Per 50 x 2	12	x	1	12
	21194-00	Cutsoft split steriel 5 x 5 cm 4 laags - Per 50 x 2	20	x	1	20
	21736-25	Propax Gaaskompres NS 10 x 10 cm 16 laags - Per 100	30	x	1	30
	21736-28	Propax Gaaskompres Groen 10 x 10 cm - Per 100	40	x	1	40
	21769-32	BSN Was set 80 x 4 x 3,0 gram wattenbollen steriel	2	x	1	2
	21816-16	Multisorb steriel 20 x 20 cm - Per 50 x 1	4	x	1	4
	21816-21	Multisorb steriel 20 x 40 cm - Per 25 x 1	4	x	1	4
	21816-29	Multisorb steriel 10 x 10 cm - Per 50 x 1	12	x	1	12
	21816-30	Multisorb steriel 10 x 20 cm - Per 50 x 1	8	x	1	8
	21847-14	BSN Wattenbollen Small - Per 500	24	x	1	24
	22139-12	Propax mitella 90 x 127 cm	40	x	12	480
	22139-13	Propax mitella viscose BSN 96 x 142 cm met veiligheidsspleid	5	x	10	50
	22174-00	Cutsoft Cotton steriel 10 x 10 cm 12 laags - Per 25 x 1	24	x	1	24
	22175-00	Cutsoft Cotton steriel 10 x 20 cm 12 laags - Per 50 x 1	8	x	1	8
	22177-00	Cutsoft Cotton steriel 20 x 20 cm 16 laags - Per 30 x 1	8	x	1	8
	22177-01	Cutsoft Cotton steriel 20 x 30 cm 16 laags - Per 20 x 1	8	x	1	8
	22177-02	Cutsoft Cotton Split steriel 10 x 10 cm 16 laags - Per 50 x 1	8	x	1	8
	22204-01	Cutsoft Oogkompres steriel 6 x 7,5 cm - Per 50 x 1	12	x	1	12
	22226-07	Cutsoft Cotton steriel 5 x 5 cm 12 laags - Per 25 x 2	80	x	1	80
	22226-09	Cutsoft Cotton steriel 10 x 10 cm 12 laags - Per 25 x 2	30	x	1	30
	22227-01	Cutsoft Cotton X-ray steriel 10 x 10 cm 12 laags - Per 20 x 10	4	x	1	4
	22227-03	Cutsoft Cotton X-ray steriel 10 x 20 cm 12 laags - Per 14 x 10	4	x	1	4
	22231-05	Cutsoft Cotton X-ray steriel bg lus 40 x 40 cm 4 laags - Per 6 x 5	4	x	1	4
	22231-07	Cutsoft Cotton X-ray steriel bg lus 40 x 40 cm 4 laags - Per 14 x 2	4	x	1	4
	22234-00	Cutsoft Cotton X-ray steriel prep. depp. klein - Per 100 x 10	8	x	1	8
	22234-01	Cutsoft Cotton X-ray steriel prep. depp. middel - Per 90 x 10	8	x	1	8
	22235-02	Cutsoft Cotton niet steriel depper walnoot 15 x 15 cm - Per 1000	4	x	1	4
	22235-04	Cutsoft Cotton niet steriel depper ei 25 x 25 cm - Per 500	4	x	1	4
	22237-06	Cutsoft Cotton X-ray steriel depper pruim 20 x 20 cm - Per 30 x 10	4	x	1	4
	22237-07	Cutsoft Cotton X-ray steriel depper ei 25 x 25 cm - Per 24 x 10	4	x	1	4
	22237-08	Cutsoft Cotton X-ray steriel depper extra groot 80 x 40 cm - Per 12 x 10	4	x	1	4
	22238-04	Cutsoft Cotton X-ray niet steriel depper ei 25 x 25 cm - Per 500	4	x	1	4
	22241-00	BSN Wattenbollen XL - Per 100	1	x	20	20
	22243-01	BSN Was set 80 x 5 x 3,0 gram wattenbollen steriel	2	x	1	2
	22383-01	Cutsoft wipjes huidreiniging pads - Per 100	100	x	1	100
	22519-00	Cutsoft Cotton X-ray steriel bg 40 x 40 cm 4 laags - Per 6 x 5	4	x	1	4
	22694-08	Cutmed Alginate 5 x 5 cm - Per 10	10	x	1	10
	22694-09	Cutmed Alginate 10 x 10 cm - Per 10	10	x	1	10
	22694-10	Cutmed Alginate 10 x 20 cm - Per 10	10	x	1	10
	23116-05	BSN Wattenstokje kleine prop. 15 cm steriel - Per 100 x 2	10	x	1	10
	26630-00	Cutsoft steriel 10 x 10 cm 4 laags - Per 25 x 10	15	x	1	15
	92419-00	Cutsoft Cotton steriel 5 x 5 cm 12 laags - Per 75 x 1	20	x	1	20
	92422-00	Cutsoft Cotton steriel 10 x 10 cm 12 laags - Per 75 x 1	20	x	1	20
	92590-00	Cutsoft Cotton steriel 10 x 10 cm 12 laags - Per 1 x 5	20	x	20	400
	92804-31	BSN Kraamverband - Per 20	1	x	18	18



The Ambassador of the People's Republic of China

His Excellency Dr. Xu Hong

will host a briefing-reception for diplomats, Dutch officials, friends of China and the Media about the latest news on the Corona Virus outbreak.

On Wednesday February 26, 2020 at Crowne Plaza Hotel - The Hague
From 3:00 pm to 5:00 pm

In collaboration with

DIPLOMAT
MAGAZINE

RSVP: (10)(2e) [@gmail.com](mailto: @gmail.com)

First followers...

25-2

(10)(2e)

"Zeer sterk verhaal. De mogelijke oplossing is bovendien elegant in zijn eenvoud, dit zou geweldig zijn."

25-2

(10)(2e)

"Hmm, I can see why this will take some time to come off the ground. Still, the idea sounds good to me (10)(2e) "

20-2

(10)(2e)

"Your idea sounds logical. The question is how to test it. The Chinese scientists I know can not be reached, presumably because they are staying at home away from the virus. When I learn more, I will let you know."

19-2

(10)(2e)

"Het is niet mijn gebied maar het klinkt aannemelijk. Lijkt me onschuldig om uit te testen. Zou wel een stunt zijn als dit werkt!"

Ondersteunend bewijs

3 Chinese artsen operen hetzelfde (16-2)

Drie dagen nadat wij onze theorie naar een aantal wetenschappers in Nederland en VS hadden gestuurd verscheen een voorpublicatie op Pubmed van drie Chinese specialisten, twee oncologen en een cardioloog, met daarin exact hetzelfde voorstel:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32061198/>

Ook hier kwam het idee van relatieve outsiders, het zijn geen virologen. Ze volgen dezelfde redenering als dokter Offringa. Het lijkt er alleen op dat ook zij niet zo maar de handen op elkaar krijgen. De wetenschappelijke wereld geeft nog geen respons. Wij ontdekten hun voorpublicatie 19-2, het is ons nog niet gelukt contact te leggen.

België: Chloroquine geeft enig resultaat

Deze week vernomen via TNO. Verklaring kan zijn dat anti-malaria middel Chloroquine de AT1 receptor remt. Het is aannemelijk dat dit in het RAS ook op indirecte wijze het ACE2 (iets) naar beneden brengt. Van ACE remmers in combinatie met AT-II antagonisten zou je echter meer mogen verwachten (zie de theorie en literatuurverwijzingen). Het zijn bovendien prettiger middelen, veel minder toxisch. Nu ik dit schrijf hoor ik dat dokter Offringa contact heeft gezocht met nefroloog Dr. Louis Reichert. Het RAS is bij uitstek hun vakgebied. We zijn benieuwd hoe hij de mogelijke werking van Chloroquine via down regulatie van de AT1 receptor op het RAS interpreteert.

“How the coronavirus can kill people”, Washington Post, Carolyn Y. Johnson (19-2)

Als doodsoorzaak wordt het ontstaan van een cytokine storm opgegeven. Dat is conform onze theorie: ‘AngII induces synthesis of cytokines, ACE2 reduces cytokine release’.

Zie bijlage *How Corona Kills*

How Corona Kills

Is this how Coronavirus kills?

This is the comment of (10)(2e) in the LinkedIn discussion on the Washington Post article (Feb 19) about how Coronavirus kills people through a cytokine storm on Linked

*** AngII induces syntheses of cytokines. ACE2 reduces cytokine release. ***

Covid19 enters the cell through the ACE2 receptor. Once inside, Corona causes disease and oxidative stress. Oxidative stress induces increased expression of ACE2 receptors, increasing the amount of entrance sites for covid19.

Covid19 induces death by AngII intoxication:

- When Covid19 occupies the ACE2 receptor, ACE2 is no longer available for its endogenous functions.
- In the lungs, ACE2 regulates angiotensin II levels.
- AngII induces pulmonary vasoconstriction during hypoxia, and increases vascular permeability, facilitating pulmonary edema.
- Vasoconstriction and vascular permeability eventually cause respiratory distress. Therefore, they have to be strictly regulated and end as soon as possible, which is the task of ACE2.
- During pulmonary infection, ATII is crucial in maintaining oxygenation and ACE2 is essential in regulating ATII (Tikellis, 2012).
- Increased ATII is a poor prognostic factor for severe pneumonia (Sun, 2020).

This sequence of events would mean that Covid19 morbidity and mortality are caused by ATII toxicity by lack of regulatory ACE2

To: (10)(2e) [REDACTED]@atpi.com; (10)(2e) [REDACTED]@atpi.com]; (10)(2e) [REDACTED]@minbuza.nl; (10)(2e) [REDACTED]@minbuza.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@minbuza.nl; (10)(2e) [REDACTED]@minbuza.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@minbuza.nl; (10)(2e) [REDACTED]@minbuza.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@minbuza.nl; (10)(2e) [REDACTED]@minbuza.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@minbuza.nl; (10)(2e) [REDACTED]@minbuza.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@minbzk.nl; (10)(2e) [REDACTED]@minbzk.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@heineken.com; (10)(2e) [REDACTED]@heineken.com]; (10)(2e) [REDACTED]@nocsf.nl; (10)(2e) [REDACTED]@nocsf.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@nocsf.nl; (10)(2e) [REDACTED]@nocsf.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@politie.nl; (10)(2e) [REDACTED]@politie.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@politie.nl; (10)(2e) [REDACTED]@politie.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@politie.nl; (10)(2e) [REDACTED]@politie.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@politie.nl; (10)(2e) [REDACTED]@politie.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@politie.nl; (10)(2e) [REDACTED]@politie.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@minvws.nl; (10)(2e) [REDACTED]@minvws.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@minvws.nl; (10)(2e) [REDACTED]@minvws.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@sunwebsportsevents.nl; (10)(2e) [REDACTED]@sunwebsportsevents.nl]; (10)(2e) [REDACTED]@klm.com; (10)(2e) [REDACTED]@klm.com]

From: (10)(2e) - BD/NCC/ECR

Sent: Sat 2/8/2020 9:59:58 PM

Subject: Updates Coronavirus Japan 7-2-2020

[Update Coronavirus Japan 6-2-2020.eml](#)

Beste collega's.

Zie onderstaande updates vanuit het ministerie van Buitenlandse Zaken m.b.t. het Coronavirus in Japan.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Nationaal CrisisCentrum (NCC)

E (10)(2e) @nctv.minjenv.nl

T +31 (0)70 751 5151 (algemeen nummer)

T (10)(2e)

T (10)(2e) (incident number)

F	(10)(20)
---	----------

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

Verzonden: vrijdag 7 februari 2020 10:50



Aan: CRISISCOORDINATOR <(10)(2e) @minbuza.nl>; <(10)(2e) @minbuza.nl>; <(10)(2e) @minbuza.nl>; <(10)(2e) @minbuza.nl>; <(10)(2e) @minbuza.nl>; <(10)(2e) @minbuza.nl>; - BD/NCC/ECR <(10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; DCV-CA <(10)(2e) @minbuza.nl>; <(10)(2e) @minbuza.nl>; <(10)(2e) @minbuza.nl>; WAS-CA <(10)(2e) @minbuza.nl>; <(10)(2e) @minbuza.nl>; CC: <(10)(2e) @minbuza.nl>; <(10)(2e) @minbuza.nl>; <(10)(2e) @minbuza.nl>; TOK-CA <(10)(2e) @minbuza.nl>

Onderwerp: Update Coronavirus Japan 7-2-2020

Beste collega's.

Hierbij weer een update over het coronavirus in Japan. Over de consulaire bijstand is separaat gerapporteerd aan DCV-CA.

Diamond Princess

- De teller is opgelopen naar 61 coronavirus-besmettingen aan boord van het schip. Daarmee is de uitslag van alle 273 tests bekend.
- 
- (10)(2a)
- 
- Vooral nog is de einddatum van de quarantaine 19 februari a.s.

MS Westerdam

- Een tweede cruiseschip zou toegang zijn geweigerd tot Japan, de MS Westerdam (vaart onder Nederlandse

vlag). Er zijn 115 Nederlanders aan boord van het schip (91 passagiers en 24 bemanningsleden), volgens de lokale agent van MS Westerdam in Tokio. De ambassade heeft voornamelijk geen hulpverzoek ontvangen.

- De huidige locatie van het schip is niet bekend. De laatste bekende locatie was nabij Ishigaki, zuidelijke eilanden van Japan.
- Er zou mogelijk 1 passagier aan boord besmet zijn geraakt met het coronavirus, aldus Amerikaanse collega. Dit is echter onbevestigd.
- (10)(2a) Het is onduidelijk of daar een quarantaine zal ontstaan, of dat passagiers van boord mogen. Ook dit is nog speculatief.

Evacuatie uit Wuhan

- Japanse autoriteiten hebben vandaag een vierde evacuatievlucht uitgevoerd vanuit Wuhan. Daarbij zijn 118 Japanners en 80 Chinese/internationale familieleden teruggekeerd naar Japan. Zij worden onderworpen aan een medische controle.
- Eerder evacueerde Japan al 565 onderdanen.

Groet,

(10)(2e)



(10)(2e)

(10)(2e)

Second Secretary | Political Affairs

Embassy of the Kingdom of the Netherlands

オランダ王国大使館 | 広報・政治・文化部 | 二等書記官・政治担当
3-6-3 Shibakoen, Minato-ku | Tokyo 105-0011 | Japan

T (10)(2e)

E (10)(2e) @minbuza.nl

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Ministerie van Justitie en Veiligheid

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Ministry of Justice and Security

Questions on preparedness and response planning related to the COVID-19 outbreak to follow up on the meeting of the Health Security Committee on 24/02/2020

(Questions taken from the ISAA questionnaire)

1. Is your country reviewing/adapting the national / pandemic preparedness plan in the context of the COVID-19? Please mention major adaptations/revisions.
Yes we are, we are discussing scenario's and we are adapting the preparedness plans on the COVID-19 characteristics
2. Have you considered non pharmaceutical measures to implement (isolation, quarantine, self-quarantine, social distancing)? Please describe.
We are discussing that issues in the scenario's and at this moment some people are under monitoring at home
3. Are there any travel restrictions in place or planned for passengers arriving from China, other risk areas, including specific areas of Italy? Any plans?
Negative travel advise for china and the regions in the north of Italy. People returning from these country's are advised to see a doctor if they have symptoms like fever, cough of difficulty breathing
4. Do you have a procedure/protocol covering different settings and capacities for extended contact tracing?
Yes the 25 regions in the Netherlands are investigating locations for quarantine and isolation for groups and also for individuals. Also we have protocols for contact monitoring for high risk and low risk contacts.
5. How many reference laboratories for confirmation did you appoint in the country for diagnosis of 2019-nCoV infection?
We have 2 laboratories (RIVM and Erasmus)
6. How many laboratories can test for COVID-19 and how many samples can be processed every day?
We are preparing for 12 more assigned laboratoria for testing. If the epidemic continues finally 14 more labs can be able to test for COVID-19. The amount of samples every day can be processed by every lab is between 20 and 100 a day
7. As regards the management of suspected and confirmed cases of 2019-nCoV infection, how many hospitals manage these cases? How many cases can be managed at the same time?
We are currently in the inventory process, but in principle every hospital in the Netherlands would be able to manage COVID-19 patients. We have 194 intensive care beds with strict aerogene isolation
8. Does the designated hospital(s) have access to sufficient Personal Protective Equipment (PPE) supplies?
The ministry is continuously monitoring the access to PPE supplies in The Netherlands for hospitals and health care providers.
9. Are you considering surge capacity options in case the designated hospital(s) is (are) overwhelmed? Since there is no centralisation of patients every region is preparing for eventually extra capacity in the hospitals
10. Are you using/planning to use any unlicensed treatments?
Yes, if an physician needs an antiviral medication which is not available in the Netherlands he can call the national institute (RIVM) to support him.

11. Do the reference hospitals have airborne isolation capacity?
Yes, every hospital in the Netherlands have airborne isolation capacity
12. How many critically ill patients in total would you be able to manage?
We have 55 hospitals with a total capacity of 194 intensive care unit beds with strict aerogene isolation.
13. How many additional beds can you set up as a surge capacity?
Inventory process is currently ongoing
14. As regards the management of suspected and confirmed cases of 2019-nCoV infection, do you have procedures for the in-country transportation of these cases?
Yes, ambulances have protocols for transport of patients under protection against aerogene transmission.
15. Does your country have capacity for medical evacuation in country?
We have contact with transport organisations if there is a need for a medical evacuation abroad.
16. Is additional financing available for health care sector's response to the outbreak?
17. **Does your country need any support in relation to the above listed areas of preparedness? Please specify!**
At this moment we don't need any support with specific items

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

IPCR - ISAA COVID-19 Questionnaire 3 - Questions

1. Section A: Overall coordination	
1.1. Question	
Do you have a national coordinating mechanism for responding to an emerging health threat?	
<input checked="" type="radio"/>	Yes, updated info on EWRS
<input type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Under consideration
<input type="radio"/>	No
1.2. Question	
If you do have a coordinating mechanism:	
* Is it multisectoral?	
* Have you activated it for the 2019-nCoV outbreak?	
<input type="checkbox"/>	Multisectoral
<input checked="" type="checkbox"/>	Activated for the 2019-nCoV outbreak
1.3. Question	
If there is a multi-sectoral coordination, besides the health sector, which other sectors are involved?	
<input type="checkbox"/>	Transport
<input type="checkbox"/>	Consular
<input type="checkbox"/>	Civil Protection
<input type="checkbox"/>	Humanitarian
<input type="checkbox"/>	Finance and Trade
<input type="checkbox"/>	Food Imports
<input type="checkbox"/>	Migration
<input type="checkbox"/>	Customs
<input type="checkbox"/>	Other (please specify below)
Free text for Option n° 9	

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

1.4. Question
Transport - Please specify activities or Measures taken
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.

1.5. Question
Consular - Please specify activities or Measures taken
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.

1.6. Question
Civil Protection - Please specify activities or Measures taken
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.

1.7. Question
Humanitarian- Please specify activities or Measures taken
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.

1.8. Question
Finance and Trade- Please specify activities or Measures taken
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.

1.9. Question
Food Imports - Please specify activities or Measures taken
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

1.10. Question	
Migration- Please specify activities or Measures taken	
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.	

1.11. Question	
Customs- Please specify activities or Measures taken	
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.	

1.12. Question	
Please name the other sectors involved at this point:	
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.	

1.13. Question	
1.13.Is your country review the national / pandemic preparedness plan in the context of the COVID-19?	
<input checked="" type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	No
Free text for Option n° 1	
Yes we are discussing scenario's and we are adapting the preparedness plans on the COVID -19 characteristics	

2. Section B: Non-pharmaceutical countermeasures (repatriation, isolation, quarantine, social distancing)
--

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

2.1. Question	
Have you considered non pharmaceutical measures to implement?	
<input checked="" type="checkbox"/>	Quarantine contacts - legal framework in place
<input type="checkbox"/>	Quarantine contacts - only with person's consent
<input checked="" type="checkbox"/>	Isolation of patients - legal framework in place
<input type="checkbox"/>	Isolation of patients - only with person's consent
<input type="checkbox"/>	Self-quarantine - legal framework in place
<input checked="" type="checkbox"/>	Self-quarantine - only with person's consent
<input type="checkbox"/>	Social distancing - legal framework in place
<input checked="" type="checkbox"/>	Social distancing - only with person's consent
2.2. Question	
If you have a procedure/standard for quarantine and isolation, for how many days are people quarantined?	
It is in our protocol, and for COVID 19 it is 14 days	
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.	
2.3. Question	
Are there any specific measures you are planning for isolation/quarantine for citizens from Wuhan, China?	
If necessary we can place people in quarantine/isolation Daily temperature measurement in persons who has been at risk for 14 days.	
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.	
2.4. Question	
Are there any specific measures you are planning for isolation/quarantine for citizens from Wuhan, China?	
see 2.3	
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.	
2.5. Question	
Are there any travel restrictions in place or planned for passengers arriving from China?	
Negative travel advise for going to China. People returning from China are advised to see a doctor if they have symptoms like fever, cough or shortness of breath. If they are healthy, there are no restrictions.	
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.	

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

2.6. Question
Are there any landing/handling restrictions in place or planned for cargo arriving from China?
No
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.

3. Section C: Surveillance

3.1. Question
Are you doing ad hoc surveillance for the 2019-nCoV infection?
<input checked="" type="radio"/> Yes, updated EWRS
<input type="radio"/> Yes
<input type="radio"/> Under Development
<input type="radio"/> No

3.2. Question
If yes, do you have a national case definition of 2019-nCoV infection?
<input checked="" type="radio"/> Yes
<input type="radio"/> Under Development
<input type="radio"/> Translating the WHO case definition
<input type="radio"/> Translating the ECDC case definition
<input type="radio"/> No

3.3. Question
Do you have a national case reporting form for 2019-nCoV?
<input checked="" type="radio"/> Yes
<input type="radio"/> Under Development
<input type="radio"/> Translating the WHO case definition
<input type="radio"/> Translating the ECDC case definition
<input type="radio"/> No

3.4. Question
If your country has a national case definition, please specify
A person with fever (>38 degree) and with one of the following symptoms: cough or shortness of breath AND symptoms started within 14 days after returning from region with transmission of COVID 19
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

4. Section D: Early Detection

4.1. Subsection D.1: Points of Entry (PoE)

4.1.1. Question

Do you have designated airport(s) in your country for passengers arriving from China?

☒

Yes

☐

No

4.1.2. Question

Do you have designated airport(s) for the arrival of suspected cases?

☒

Yes

☐

No

4.1.3. Question

For those airports : do you have adequate number of public health staff at the airport?

☒

Yes

☐

Have challenges to implement

☐

Need assistance to implement

☐

No

4.1.4. Question

Do you have easy access to passenger lists for the flights from China (direct and indirect)?

☒

Yes

☐

Have challenges to implement

☐

Need assistance to implement

☐

No

4.1.5. Question

Do you use passenger locator forms for passenger contact details?

☒

Yes

☐

Have challenges to implement

☐

Need assistance to implement

☐

No

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

4.1.6. Question	
Do you use other way to get more information on passenger contact details?	
<input type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Have challenges to implement
<input type="radio"/>	Need assistance to implement
<input checked="" type="radio"/>	No

4.1.7. Question	
Are you planning to cancel national airline flights to /from China?	
<input type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Have challenges to implement
<input type="radio"/>	Need assistance to implement
<input checked="" type="radio"/>	No

4.1.8. Question	
Please specify which other ways of collecting passenger information you use.	
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.	

4.1.9. Question	
What measures are you implementing at the PoE?	
<input type="checkbox"/>	No particular measures
<input checked="" type="checkbox"/>	Information announcements to passengers arriving from China
<input checked="" type="checkbox"/>	Posters
<input checked="" type="checkbox"/>	Leaflets to arriving passengers from China
<input type="checkbox"/>	Temperature screening before passengers deplane
<input type="checkbox"/>	Temperature screening with thermal cameras
<input type="checkbox"/>	Personnel filling health questionnaires
<input type="checkbox"/>	Other (please specify)
Free text for Option n° 8	

4.2. Subsection D.2: Travel Advice

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

4.2.1. Question	
How can returning travellers with 2019-nCoV compatible symptoms find instructions/guidance for further care?	
<input checked="" type="checkbox"/>	Through a website
<input checked="" type="checkbox"/>	Through a hotline/toll-free number or regular phone number
<input type="checkbox"/>	Through travel clinics
<input checked="" type="checkbox"/>	Through primary-care providers
<input checked="" type="checkbox"/>	Through any emergency department visit
<input type="checkbox"/>	Through a dedicated hospital
<input type="checkbox"/>	Other (please provide a short explanation)
Free text for Option n° 7	
4.2.2. Question	
Please provide a link to the website with the advice for returning travellers.	
https://www.rivm.nl/en/novel-coronavirus (English) https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19 (Dutch)	
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.	
4.2.3. Question	
Travel Advice phone number for your country:	
Each regional Public health Office (25) has a phone number	
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.	
4.2.4. Question	
Please summarise the advice provided to travellers.	
dd 25-02-2020: 1. Hygiene advices 2. People who have travelled to the mainland of China, Taiwan, Macau, Hongkong, Singapore, Iran or a number of	
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.	

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

4.2.5. Question	
Do you advise against (non-essential) travel to Wuhan city ?	
<input type="radio"/>	Yes against non-essential travel
<input checked="" type="radio"/>	Yes against ALL travel
<input type="radio"/>	No

4.2.6. Question	
Do you advise against (non-essential) travel to Hubei Province?	
<input type="radio"/>	Yes against non-essential travel
<input checked="" type="radio"/>	Yes against ALL travel
<input type="radio"/>	No

4.2.7. Question	
Do you advise against (non-essential) travel to China?	
<input checked="" type="radio"/>	Yes against non-essential travel
<input type="radio"/>	Yes against ALL travel
<input type="radio"/>	No

4.2.8. Question	
The Union Civil Protection Mechanism (UCPM) has been activated on the issue of repatriation of EU citizens from the affected areas. Did your country repatriate citizens?	
<input checked="" type="radio"/>	Yes (please describe, including quarantine arrangements)
<input type="radio"/>	No
Free text for Option n° 1	

4.2.9. Question	
Do you plan to participate in the repatriation of EU citizens in China under the UCPM from Hubei Province?	
<input type="radio"/>	Yes
<input checked="" type="radio"/>	Under consideration
<input type="radio"/>	No
<input type="radio"/>	No nationals identified

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

4.2.10. Question	
Do you plan to participate in the repatriation of EU citizens in China under the UCPM from other parts of China?	
<input type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Under consideration
<input checked="" type="radio"/>	No
<input type="radio"/>	No nationals identified

4.2.11. Question	
If your citizens are repatriated from China in the near future, are you planning to provide advice to seek care if symptoms occur, similar to travel advice?	
<input checked="" type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Under consideration
<input type="radio"/>	No

4.2.12. Question	
If your citizens are repatriated from China in the near future, are you planning to advise on self-isolation to complete 14 days from the date of departure from China?	
<input type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Under consideration
<input checked="" type="radio"/>	No

4.2.13. Question	
If your citizens are repatriated from China in the near future, are you planning to quarantine for 14 days from the date of departure from China?	
<input type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Under consideration
<input checked="" type="radio"/>	No

4.2.14. Question	
If your citizens are repatriated from China in the near future, are you planning to provide other advice	
<input type="radio"/>	Yes
<input checked="" type="radio"/>	Under consideration
<input type="radio"/>	No

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

4.2.15. Question

If other advice existing or considered, please describe briefly:

Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.

4.3. Subsection D.3: Contact Tracing

4.3.1. Question

Contact Tracing: do you have a procedure/protocol covering different settings?

- ☒ Yes
- ☐ Under Development
- ☐ Need assistance for that issue
- ☐ No

4.3.2. Question

Contact Tracing: do you have a procedure in place for following up identified contacts up to 14 days?

- ☒ Yes
- ☐ Under Development
- ☐ Need assistance for that issue
- ☐ No

4.3.3. Question

Contact Tracing: do you advise self isolation of identified contacts?

- ☐ Yes
- ☐ Under Development
- ☐ Need assistance for that issue
- ☒ No

4.3.4. Question

Contact Tracing: do you quarantine contacts in a designated facility?

- ☐ Yes
- ☐ Under Development
- ☐ Need assistance for that issue
- ☒ No

5. Section E: Identification/Laboratory capacity

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

5.1. Question	
Have you identified a laboratory in your country that has set up the methods to diagnose 2019-nCoV?	
<input type="checkbox"/>	Yes at national level
<input checked="" type="checkbox"/>	Yes at regional levels
<input type="checkbox"/>	Will collaborate with another Member State
<input type="checkbox"/>	Need assistance for this issue
<input type="checkbox"/>	Other
Free text for Option n° 5	
5.2. Question	
How many reference laboratories for confirmation did you appoint in the country for diagnosis of 2019-nCoV infection?	
2 laboratories are reference lab. We are preparing for 12 more assigned laboratoria for testing. If the epidemic continues finally 14 more labs can be able to test for COVID-19.	
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.	
5.3. Question	
In case diagnostics is not possible within your country, are you able to transport a possible positive sample for confirmation to one of the collaborating laboratories in the EU/EEA countries?	
<input type="checkbox"/>	Yes
<input type="checkbox"/>	Need assistance for this issue
5.4. Question	
Is there a national body for Internal Quality Controls and External Quality Assessment schemes for public health laboratories?	
<input checked="" type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	No
5.5. Question	
If yes, please specify at which level.	
<input type="checkbox"/>	National
<input checked="" type="checkbox"/>	Regional
<input type="checkbox"/>	Local

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

5.6. Question	
Is your country able to perform coronaviruses (CoV) diagnostic tests?	
<input checked="" type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	No

5.7. Question	
If yes, please specify which types.	
<input checked="" type="checkbox"/>	PCR-CoV specific
<input checked="" type="checkbox"/>	PanCoV
<input type="checkbox"/>	Sequencing
<input type="checkbox"/>	Culture
<input type="checkbox"/>	Serology
<input type="checkbox"/>	Other
Free text for Option n° 6	
Explanatory note: If other, please give details	

5.8. Question	
How many samples can each of these lab(s) process every day?	
Each laboratory can test up to 100 samples every day. With the 2 laboratories this is 200 samples now, if the epidemic continues the process can be upgraded with 12 more assigned laboratories to 1400 samples every day.	
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.	

5.9. Question	
Does the country have a quality assurance program to ensure the quality of testing for CoVs by these laboratories?	
<input checked="" type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	No

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

5.10. Question	
If yes, please specify what kind of quality assurance program.	
<input type="checkbox"/>	Accreditation schemes
<input checked="" type="checkbox"/>	EQA program (proficiency-testing or rechecking)
<input type="checkbox"/>	Access to positive quality control material
<input checked="" type="checkbox"/>	Other
Free text for Option n° 4	
positive quality control is in progress	
Explanatory note: If other, please give details.	

6. Section F: Case Isolation and Management

6.1. Subsection F1. Management of suspected and confirmed cases of 2019-nCoV infection

6.1.1. Question	
As regards the management of suspected and confirmed cases of 2019-nCoV infection, have you developed guidance for health care settings?	
<input checked="" type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Yes, updated info on EWRS
<input type="radio"/>	Under development
<input type="radio"/>	Need assistance for this issue
<input type="radio"/>	No

6.1.2. Question	
As regards the management of suspected and confirmed cases of 2019-nCoV infection, do you have procedures for the in-country transportation of these cases?	
<input checked="" type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Yes, updated EWRS
<input type="radio"/>	Under development
<input type="radio"/>	Need assistance for this issue
<input type="radio"/>	No

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

6.1.3. Question	
As regards the management of suspected and confirmed cases of 2019-nCoV infection, have you designated one or more hospitals to manage these cases?	
<input checked="" type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Yes, updated info on EWRS
<input type="radio"/>	Under development
<input type="radio"/>	Need assistance for this issue
<input type="radio"/>	No
6.1.4. Question	
As regards the management of suspected and confirmed cases of 2019-nCoV infection, do you advise for triage of patients arriving in healthcare settings based on epidemiological criteria?	
<input type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Yes, updated info on EWRS
<input checked="" type="radio"/>	Under development
<input type="radio"/>	Need assistance for this issue
<input type="radio"/>	No
6.1.5. Question	
As regards the management of suspected and confirmed cases of 2019-nCoV infection, does the designated hospital(s) have access to sufficient Personal Protective Equipment (PPE) supplies?	
<input type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Yes, updated info on EWRS
<input checked="" type="radio"/>	Under development
<input type="radio"/>	Need assistance for this issue
<input type="radio"/>	No
6.1.6. Question	
As regards the management of suspected and confirmed cases of 2019-nCoV infection, does the designated hospital(s) have in place emergency procurement procedures for additional supplies?	
<input type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Yes, updated info on EWRS
<input checked="" type="radio"/>	Under development
<input type="radio"/>	Need assistance for this issue
<input type="radio"/>	No

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

6.1.7. Question	
As regards the management of suspected and confirmed cases of 2019-nCoV infection, are you planning on refresher training of health professionals on appropriate use of PPE (donning and doffing)?	
<input checked="" type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Under development
<input type="radio"/>	Yes, updated info on EWRS
<input type="radio"/>	Need assistance for this issue
<input type="radio"/>	No
6.1.8. Question	
As regards the management of suspected and confirmed cases of 2019-nCoV infection, are you considering surge capacity options in case the designated hospital(s) is (are) overwhelmed?	
<input type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Yes, updated info on EWRS
<input checked="" type="radio"/>	Under development
<input type="radio"/>	Need assistance for this issue
<input type="radio"/>	No
6.1.9. Question	
Are you planning to use any unlicensed treatments in the context of ethically-approved clinical trials or the Monitored Emergency Use of Unregistered Interventions Framework (MEURI), for SARS-CoV-2 infection?	
<input checked="" type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	No
6.1.10. Question	
If yes, please specify based on the available data, which class of experimental drugs would you prefer to use.	
<input type="checkbox"/>	Kaletra (Lopinavir/Ritonavir)
<input type="checkbox"/>	MIRACLE protocol (Kaletra +interferon beta 1b)
<input checked="" type="checkbox"/>	Remdesivir
<input type="checkbox"/>	Favipirivir
<input type="checkbox"/>	Polyclonal antibodies
<input type="checkbox"/>	Other
Free text for Option n° 6	
Explanatory note: If other, please give details.	

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

6.2. Subsection F2. Reference Hospitals

6.2.1. Question

Do the reference hospitals have airborne isolation capacity?



Yes



No

6.2.2. Question

How many critically ill patients in total would you be able to manage?

194

Expected type of value : Decimal

6.2.3. Question

How many additional beds can you set up as a surge capacity?

Expected type of value : Decimal

6.3. Subsection F.3: Infection Prevention and Control procedures

6.3.1. Question

What type of Infection Prevention and Control (IPC) procedures do you currently advise for suspected cases?



provide patient with a surgical mask



placement in a single room



placement in airborne isolation room with negative pressure



standard and droplet precautions for health professionals (HPs) for regular care



standard, droplet and airborne precautions for aerosol-generating procedures only



standard, droplet and airborne precautions for all care

6.3.2. Question

What type of Infection Prevention and Control (IPC) procedures do you currently advise for laboratory confirmed 2019-nCoV cases?



provide patient with a surgical mask



placement in a single room



placement in airborne isolation room with negative pressure



standard and droplet precautions for health professionals (HPs) for regular care



standard, droplet and airborne precautions for aerosol-generating procedures only



standard, droplet and airborne precautions for all care

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

6.4. Subsection F.4: Medical Evacuation

6.4.1. Question

Medical evacuation of patients suspected or confirmed 2019-nCoV cases (either own or contracted): does your country have capacity for medical evacuation incountry?

<input checked="" type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Under development
<input type="radio"/>	Need assistance
<input type="radio"/>	No

6.4.2. Question

Medical evacuation of patients suspected or confirmed 2019-nCoV cases (either own or contracted): does your country have capacity for medical evacuation crossborder within the EU/EEA?

<input checked="" type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Under development
<input type="radio"/>	Need assistance
<input type="radio"/>	No

6.4.3. Question

Medical evacuation of patients suspected or confirmed 2019-nCoV cases (either own or contracted): does your country have capacity for medical evacuation from China to an EU/EEA country?

<input checked="" type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	Under development
<input type="radio"/>	Need assistance
<input type="radio"/>	No

7. Section G: Communication

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

7.1. Question	
How are you providing information to the public in your country? (Choose all that apply)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Website
<input checked="" type="checkbox"/>	Social Media activity
<input checked="" type="checkbox"/>	Press interviews
<input checked="" type="checkbox"/>	Hotline or other phone number for the public
<input checked="" type="checkbox"/>	Hotline or other phone number for health professionals
<input type="checkbox"/>	Other
Free text for Option n° 6	
7.2. Question	
If website, please provide the link to the website	
https://www.rivm.nl/en/novel-coronavirus .	
Expected type of value : Text of maximum 500 characters.	
7.3. Question	
If hotline or other phone number for advice to the public exists, please provide the number(s).	
Each regional Public health office has a phone number for professionals and public	
Expected type of value : Text of maximum 500 characters.	
7.4. Question	
If hotline or other phone number for advice to health professionals exists, please provide the number(s)	
Each regional Public health office has a phone number for professionals and public	
Expected type of value : Text of maximum 500 characters.	

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

7.5. Question	
Are there any disinformation activities identified?	
<input checked="" type="radio"/>	Yes (please specify)
<input type="radio"/>	No
Free text for Option n° 1	
Fals news about a not existing positive COVID 19 patient	

7.6. Question
7.6. Which government agency is leading on risk communication for an event of this nature?
Health Department , ministry VWS
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.

8. Section H: Cross-border collaboration

8.1. Question
Please describe which cross-border activities are ongoing between your country and other countries. (By other countries we mean any country, in or out of EU/EEA.)
We closely work together with our German colleagues (RKI) in contact tracing and management for COVID-19. With Belgium together we develop guidelines. And we are in close contact with overseas countries within our Kingdom: Curacao, Aruba en Bonaire, as well as the Dutch municipalities oversee: Sint Maarten, Saba en Sint Eustatius. Also with
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.

8.2. Question
Do you currently host an EPIET and/or EUPHEM fellow(s)?
<input checked="" type="radio"/> Yes
<input type="radio"/> No
<input type="radio"/> Don't know

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

8.3. Question	
Any specific needs for support for preparedness that can be addressed at EU level?	
<input type="checkbox"/>	Assistance with implementing measures (please specify below)
<input type="checkbox"/>	Assistance with regulatory procedures (please specify below)
<input type="checkbox"/>	Assistance with clinical trials (please specify below)
<input type="checkbox"/>	Assistance with medical countermeasures including personal protective equipment (please specify below)
<input type="checkbox"/>	Assistance with guidance (please specify below)
<input type="checkbox"/>	Other (please specify below)

8.4. Question	
Please specify specific needs here:	
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.	

8.5. Question	
Are there any impacts on transport currently also in relation to border controls on the basis of the Schengen acquis?	
<input type="radio"/>	Yes
<input checked="" type="radio"/>	No
Free text for Option n° 1	

8.6. Question	
Are there any impacts on medical supply chain?	
<input checked="" type="radio"/>	Yes
<input type="radio"/>	No
Free text for Option n° 1	
Availability PPE	

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

8.7. Question	
Are there any broader impacts on health care provision currently?	
<input type="radio"/>	Yes
<input checked="" type="radio"/>	No
Free text for Option n° 1	

9. Closing questions

9.1. Question
Other gaps or areas of possible need for assistance, please specify briefly:
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.

9.2. Question
Provide any other comments you think are important
In question 6.2.2 the number of 194 beds is the current capacity for intensive care beds, but surge capacity is under development (answer to question 6.2.3)
Expected type of value : Text of maximum 1500 characters.

10. Selection I, Specific question on supply of equipment

10.1. Question
Is a stockpile of Personal Protective Equipment (PPE) in place at national level?
<input type="radio"/> Yes
<input checked="" type="radio"/> No
10.2. Question
Is there a sufficient storage capacity for PPE in your country?
<input checked="" type="radio"/> Yes
<input type="radio"/> No

Please save this file to your device before filling it in. Otherwise, the inserted information can be lost.

10.3. Question	
Is there a defined standard list* of material (equipment and disposables)?	
<input type="radio"/>	Yes
<input checked="" type="radio"/>	No

10.4. Question	
Is there a Logistics & Supply focal point in the country assigned to the response and able to link with all pillars for supply forecasting?	
<input type="radio"/>	Yes
<input checked="" type="radio"/>	No

10.5. Question	
Is there a procurement mechanism in place in your country?	
<input type="radio"/>	Yes
<input checked="" type="radio"/>	No

10.6. Question	
Is there a stock management system available in your country?	
<input type="radio"/>	Yes
<input checked="" type="radio"/>	No

10.7. Question	
Is there a transport & distribution system available in your country?	
<input type="radio"/>	Yes
<input checked="" type="radio"/>	No

10.8. Question	
Are there procedures for the supply of PPE in case of sudden increase of demand)?	
<input type="radio"/>	Yes
<input checked="" type="radio"/>	No



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Inventarisatie beschikbare Persoonlijke Beschermingsmiddelen (PBM)
op BES en CAS – stand 28.02.2020**

Eiland	PBM voorraad	Bron
Bonaire	Op Bonaire leem er in eerste instantie geen tekorten aan PBM's te zijn. Het ziekenhuis zou voldoende op voorraad hebben. Bijbestellen blijkt toch problematisch te worden. Daarom is er de volgende behoefte: 600 FFP2 maskers, 600 overschorten met lange mouwen en manchetten / maat xl en xxl, 600 spatbrillen, Handschoen Medium/large/extra large, 15 dozen van elk, 20 thermometers en 25 Handsanitizers	(10)(2e); beleidsadviseur, GGD Bonaire
St. Eustatius	De GGD op St. Eustatius heeft voldoende PBM's opgeslagen op de GGD, in een airconditioned ruimte. Het gaat om een voorraad die zij tijdens de Ebola hebben ontvangen. Vervolgens zijn er 700 FFP2 maskers besteld via de apotheek.	(10)(2e), MD; GGD St.Eustatius
Saba	De GGD op Saba heeft 8 PBM sets en 30 maskers. Het ziekenhuis op Saba heeft een grotere voorraad (ca. 300 maskers en 300 PBM sets, en verwachten ze nog eens zoveel). De GGD kan ook van hun voorraad gebruik maken, mocht dat nodig zijn. Vanuit het ziekenhuis wordt aangegeven dat via St. Thomas besteld wordt en er geen problemen zijn met de bestellingen.	(10)(2e), (10)(2e), MD PhD en (10)(2e), MD, GGD Saba
Aruba	De Directie Volksgezondheid op Aruba heeft de volgende PBM's op voorraad: FFP2 masker (DVG): 90 stuks → voor gebruik bij monster afname N95 3M masker 3M: 680 stuks N95 masker: 4402 stuks (voorraad voor een jaar of drie)	(10)(2e), Afdelingshoofd IZB, Public Health Department Aruba
Curaçao	De Gezondheidsdienst op Curaçao geeft aan dat er problemen zijn bij de bestellingen van PBM's. Op dit moment is er alleen een relatief klein voorraad beschikbaar voor onmiddellijk gebruik, zoals voor het testen van een verdachte geval. Er is echter niet genoeg voorraad om de huisartsen op het eiland met PBM's te voorzien, zouden verdachte gevallen bij hun in de praktijk verschijnen. Ook de ambulance dienst heeft onvoldoende voorraad Benodigd: Minstens 1500 N95/FFP2 mondmaskers voor beperkte disseminatie in de eerste lijn en ter gebruik van de public health verpleegkundigen.	(10)(2e), (10)(2e), MD; Public Health Department Curaçao
St. Maarten	Ook de Gezondheidsdienst op St. Maarten geeft aan dat er	(10)(2e)

	<p>problemen zijn bij de bestelling van PBM's en er daarom niet voldoende PBM voorraad op het eiland is.</p> <p>CPS heeft 40 N95 maskers, 13 niet-herbruikbare Uvex brillen en 100 XXXL overalls. De ambulance dienst heeft 10 complete PBM sets. Het SMMC beschikt over 500+ N95 maskers en overalls, welke onderdeel zijn van hun reguliere voorraad en is er geen separaat voorraad opgeslagen.</p> <p>Benodigd: CPS: 700 maskers N95 voor gebruik bij beoordeling verdachte casus en monsterafname; 400 chirurgische maskers voor gebruik bij thuis isolatie bij symptomen; 200 protectieve overalls (herbruikbaar) [150 in de maten Large, X Large; XX Large; small en 50 medium]; 20 thermometers en handdesinfectiemiddelen Ambulance: 300 maskers N95 (voor zorgverleners providers); 150 maskers voor patiënten; 100 protectieve overall (herbruikbaar) [XXX Large; XX Large; Large; Medium]; handdesinfectiemiddelen; biosafety bags; 50 Uvex auto-clavable SMMC: 600 maskers N95 (voor zorgverleners & patiënten; 500 overalls; 250 Uvex auto-clavable brillen; 500 kappen</p>	<p>(10)(2e) Afdelingshoofd, en (10)(2e) Public Health Department St. Maarten</p>
--	--	---

COVID-19

Dagelijks Situation Report van de LCI/RIVM

26.02.2020

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding, RIVM

E-mail: (10)(2e)

Telefoon: (10)(2e)

Coronavirus (COVID-19) 26.02.2020	Diagnostiek ingezet tot vandaag	Lopende diagnostiek vandaag	In monitoring in NL
Nederland	58 (allen negatief)	1	95

Samenvatting monitoring (Data status 26.02.2020 14:00 uur CET)

Westerdam

Verblijfplaats	Aantal
Thuis (NL)	89
Curaçao	2

Diamond Princess

Verblijfplaats	Aantal
Thuis (NL)	2

Link met Italië

Verblijfplaats	Aantal
Thuis (NL)	4

Bijzonderheden 26.02.2020

Italië

M.b.t het risico op import van ziektegevallen is de situatie in Italië op dit moment onveranderd.

Tenerife

Op Tenerife is bij een patiënt COVID-19 vastgesteld. Het hotel waar deze man verblijft, is gesloten en alle mensen zijn in quarantaine geplaatst, onder wie ook Nederlanders. De Spaanse autoriteiten zijn bezig met contactonderzoek, ook retrospectief vanaf het moment dat deze patiënt klachten kreeg. Er wordt een lijst met Nederlandse contacten opgesteld. De LCI zal GGD'en op de hoogte stellen van deze contacten wanneer deze lijst beschikbaar komt.

Limburg

Op dinsdagavond 25 februari werd bekend dat een Duitse man positief getest is op COVID-19. Hij zou vorige week in Nederland zijn geweest. De GGD Gemeentelijke Gezondheidsdienst is daarom direct gestart met contactonderzoek. In de loop van afgelopen nacht is uit dit contactonderzoek gebleken dat de man in het weekend van 8 en 9 februari in Limburg is geweest. Dat is een ruim een week eerder dan de klachten in Duitsland zijn ontstaan. Tijdens dit verblijf in Nederland was hij niet ziek en niet besmettelijk. Daarmee is de noodzaak voor verder contactonderzoek voor dit verblijf in Nederland komen te vervallen. De GGD in Duitsland doet verder contactonderzoek. Mochten daar Nederlandse contacten uit naar voren komen, wordt er contact opgenomen met de Nederlandse GGD en de LCI.

Het risico op een COVID-19 infectie voor Nederland is ingeschat als klein, conform het risico in Europa volgens de ECDC.

Stand van Zaken Westerdam en Diamond Princess

Beeld

Diamond Princess

- Aan boord van het schip zijn 3.700 mensen, onder wie **5 Nederlanders**.
- Zij hebben tot nu toe geen klachten en zitten aan boord in quarantaine met de andere passagiers.
- Het Japanse gezondheidsministerie is bezig iedereen op de Diamond Princess te testen op het virus.
- Het aantal besmettingen op het schip is 454 (17-2-2020, NOS).
- 19 februari loopt de quarantaineperiode (circa 14 dagen) af.
- Ruim 12 procent van de passagiers op de Diamond Princess is nu besmet.
- De Diamond Princess ligt sinds 3 februari voor de haven van de Japanse stad Yokohama in quarantaine.
- (10)(2a)
- De Verenigde Staten zei de burgers "uit een overmaat aan voorzorg" naar huis te vliegen. De vierhonderd Amerikaanse burgers komen naar verwachting maandagochtend (lokale tijd) aan in de VS.

Westerdam

- Op het cruiseschip Westerdam zaten **91 Nederlandse passagiers en 24 Nederlandse crew**.
- De Westerdam ligt afgemeerd in Sihanoukville in Cambodja, met 747 bemanningsleden en nog 233 van de oorspronkelijke 1455 passagiers aan boord.
- De meeste passagiers hadden het schip al verlaten voordat de besmetting van de Amerikaanse vrouw bekend werd.

BZ/RIVM:

- Een onbekend aantal (minstens 10) is al in Nederland. De regionale GGD roept deze reizigers op.
- Twee personen hebben klachten en zijn getest, zitten tot de uitslag in thuisquarantaine. Een van de testen is negatief. De andere uitslag volgt vanavond.
- In totaal 26 Nederlandse passagiers verblijven nog in een hotel in Cambodja. Deze mensen zijn/worden getest op Corona en mogen bij een negatieve uitslag naar huis. Voor een deel regelt de HAL de terugreis, een deel regelt de terugreis zelf.
- De overgebleven passagiers (waaronder 29 Nederlanders)¹ mogen de Westerdam niet verlaten totdat iedereen is getest op het virus. Er worden 50 tot 100 testen per dag uitgevoerd.
- 2 Nederlandse passagiers zijn via Kuala Lumpur naar de VS gevlogen en vliegen daarna door naar Curaçao, waar zij wonen. Beiden zijn getest, diagnostiek was negatief.
- Van 24 personen is de huidige verblijfplaats dus onbekend. Zij zijn mogelijk onderweg naar Nederland.

Risico-inschatting RIVM

Passagiers van de Diamond Princess zijn twee weken in quarantaine gehouden op het schip en hebben hun periode waarop zij ziek konden worden al doorstaan. Zij zijn daarna ook op COVID-19 getest. Als de mensen deze week van boord gaan en terug komen, hoeven deze personen in Nederland niet nog eens te worden gemonitord. Wel zal de GGD bij aankomst in Nederland nog contact opnemen om vragen te beantwoorden, toelichten hoe het beleid in Nederland is, tot wie zij zich kunnen melden als ze vragen hebben.

¹ Dit getal wijkt af van de cijfers op NOS.nl

Passagiers van de Westerdam blijken pas achteraf mogelijk op het cruiseschip blootgesteld aan een patiënt met COVID-19. Het is onduidelijk waar en wanneer deze Amerikaanse mevrouw het virus heeft opgelopen en dus ook wie mogelijke contacten zijn geweest. Uit voorzorg worden daarom alle passagiers als hoog-risico-contact aangemerkt. Zij hebben de maximale periode dat zij nog ziek kunnen worden (14 dagen) ten tijde van de test op de Westerdam nog niet doorstaan. Besmetting kan hierdoor ook bij een negatieve test niet worden uitgesloten (omdat die dus mogelijk te vroeg is gedaan). Dat is de reden dat ze na terugkomst in Nederland tot 14 dagen na het verlaten van het schip door de GGD gemonitord moeten worden.

Vorbereiding worst case scenario voor Westerdam

In het BZ crisisberaad werd vanmorgen gesproken over het worst case scenario. In dit scenario staan de luchtvaartmaatschappijen niet toe dat Nederlanders met hun maatschappij terugvliegen, waardoor ze het land niet kunnen verlaten. De Nederlandse overheid kan hun onderdanen dan zelf ophalen.

(10)(2b)
(10)(2a) Het gaat om 232 personen uit de EU, nog exclusief personen uit het VK.

Wat zijn we nu aan het doen/ handelingsperspectief?

Westerdam

De Nederlanders die zich nog op de boot of in het hotel bevinden, ondergaan een test op het coronavirus. Deze test wordt opgelegd door de lokale autoriteiten.

Indien de testuitslag **negatief** is, mogen zij vliegen met de commerciële vlucht van KLM.

Hen is gevraagd bij thuiskomst contact op te nemen met de GGD. Zij kunnen dan vragen stellen en er wordt uitgelegd hoe monitoring werkt (geen quarantaine).

Bij een **positieve** test bepalen lokale autoriteiten wat er gebeurt. Ze moeten terplekke in isolatie.

Als blijkt dat veel Nederlanders besmet zijn, kun je bezien of repatriëring aan de orde is (dan een medische evacuatie).

Diamond princess

Woensdag 19* loopt de quarantaine periode af. Daarna mogen de 5 Nederlanders – na negatieve test – de boot af.

(11)(1)
(10)(2a)

(11)(1)

To: (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 2/20/2020 9:38:15 AM
Subject: FW: Questions on Coronavirus Measures

Van: (10)(2e)
Verzonden: dinsdag 18 februari 2020 14:17
Aan: NCC - NCTV <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>
CC: Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>; (10)(2e) . <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)
<(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Questions on Coronavirus Measures

Beste collega's,

Hierbij de input vanuit VWS. Brengen jullie het samen en sturen het door naar BZ?

Groet,

(10)(2e)

(11)(1)

Groet,

(10)(2e)

Van: NCC - NCTV**Verzonden:** vrijdag 14 februari 2020 13:21:29 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen

Aan: 'DCC LNV'; (10)(2e)@minez.nl'; _Dienstpostbus DCC-VWS; 'DCC LNV'; (10)(2e)@minienw.nl'; (10)(2e) - BD/NCC/ECO; (10)(2e) - BD/NCC/ECR; Informatieteam NCTV; Internetmonitoring - DRD; (10)(2e) - BD/NCC/ECR; (10)(2e) - BD/NCC/ECO; (10)(2e) - BD/KA; (10)(2e) - BD/NCC/ECO; Nieuwsmonitoring - (10)(2e) - BD/NCC/ECO; (10)(2e) - BD/DCOM/P&B; (10)(2e) - BD/NCC/ECR; (10)(2e) - BD/NCC/ECR; (10)(2e) - BD/NCC/ECO

CC: DCC-BUZA (10)(2e)@minibuza.nl**Onderwerp:** Questions on Coronavirus Measures

Beste collega's,

Buitenlandse Zaken zoekt jullie hulp bij onderstaande vragen van de VS. Kunnen jullie de vragen die jullie beleidsterreinen raken beantwoorden?

In de bijlage vinden jullie een aantal documenten over de Amerikaanse inzet.

Met vriendelijke groet,

Nationaal CrisisCentrum (NCC)

E (10)(2e)@nctv.minienv.nl**T** (10)(2e) (algemeen nummer)**T** (10)(2e) (incident nummer)**F**

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

Verzonden: vrijdag 14 februari 2020 12:05

Aan: NCC - NCTV <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>

Onderwerp: FW: Questions on Coronavirus Measures

Urgentie: Hoog

Beste collega's van het NCC,

Zetten jullie onderstaand bericht door naar de betrokken departementen?

Hartelijke groet,

(10)(2e)

Crisisteam

From: (10)(2e) (The Hague) <(10)(2e)@state.gov>

Sent: vrijdag 14 februari 2020 10:28

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) (The Hague) <(10)(2e)@state.gov>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

(10)(2a)

(10)(2a)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

Sent: Tuesday, February 4, 2020 6:41 PM

To: (10)(2e) (The Hague) <(10)(2e)@state.gov>

Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) (The Hague) <(10)(2e)@state.gov>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

(10)(2a)

From: (10)(2e) (The Hague) <(10)(2e)@state.gov>

Sent: vrijdag 31 januari 2020 10:12

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) (The Hague) <(10)(2e)@state.gov>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

(10)(2a)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

Sent: Tuesday, January 28, 2020 10:58 AM

To: (10)(2e) (The Hague) <(10)(2e)@state.gov>

Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) (The Hague) <(10)(2e)@state.gov>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

(10)(2a)

(10)(2a)

(10)(2e)



(10)(2e)

(10)(2e)

Hoofd Team 1 (Oost-Azië/China) | Head Team 1 (East-Asia/China)

Ministerie van Buitenlandse Zaken | Ministry of Foreign Affairs
Postbus 20061 | P.O. Box 20061
2500 EB Den Haag | The Hague

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Sent: dinsdag 28 januari 2020 09:12
To: 10.2.e (The Hague) <(10)(2e)@state.gov>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) (The Hague) <(10)(2e)@state.gov>

(10)(2a)

Van: (10)(2e) (The Hague) <(10)(2e)@state.gov>
Datum: dinsdag 28 jan. 2020 9:01 AM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) (The Hague) <(10)(2e)@state.gov>

(10)(2a)

(10)(2a)

(10)(2e)

Get [Outlook for iOS](#)

From: (10)(2e) (The Hague) <(10)(2e)@state.gov>
 Sent: Monday, January 27, 2020 4:37 PM
 To: (10)(2e)@minbuza.nl; (10)(2e)@minbuza.nl

(10)(2a)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

| U.S. Embassy The Hague
 John Adams Park 1 2244 BZ Wassenaar The Netherlands
 (10)(2e) (Office) | (10)(2e)@State.Gov

SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Ministerie van Justitie en Veiligheid

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Ministry of Justice and Security

EU'S RESPONSE AND PREPAREDNESS TO COVID-19

Date: 28/02/2020

THIS TABLE HAS BEEN PUT TOGETHER COMPILING INFORMATION PROVIDED BY THE MEMBER STATES THROUGH IPCR (Integrated Political Crisis Response), EWRS (Early Warning and Response System) and HSC (Health Security Committee)
FOR SOME MEMBER STATES, INFORMATION HAS NOT BEEN TRANSMITTED (NOT AVAILABLE)

COUNTRY	PANDEMIC PREPAREDNESS PLAN <small>*Is the PPP being reviewed in view of COVID-19?</small>	RESTRICTIONS TO TRAVEL AND TRADE <small>* If YES, specify</small>	MEASURES AT POINTS OF ENTRY <small>* If YES, specify</small>	SCHENGEN BORDER CONTROLS <small>* If yes, specify</small>	GUIDANCE DOCUMENTS		JOINT PROCUREMENT AGREEMENT		CONTACT POINT IN CHARGE OF NATIONAL COORDINATION TO BE COMPLEMENTED
					General public	Health professionals	Signatory of 2014 JPA	Request for Personal Protective Equipment (2020)	
Austria	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	YES. Temperature screening of all direct flights from China & information to travellers	NO	YES	YES	YES	YES	
Belgium	YES	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	NO	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	YES	YES	
Bulgaria	NO	NOT AVAILABLE	YES. Targetted working groups at the airports are regularly briefed on the guidance and recommendations in the documents of WHO, ECDC / CDC / ICAO, CAPSCA, EASA, IATA, MH and DG CAA & entry screening & Medical examinations and isolation rooms have been prepared near the arriving passenger areas. There is also a procedure in place for dealing with patients showing COVID-19 symptoms & Airport personnel are provided with personal protective equipment - face masks, gloves and hand sanitizers and work surfaces & information to travellers & The frequency of airport cleaning and disinfection is increased.	NO	YES	NOT AVAILABLE	YES	—	
Croatia	YES	NOT AVAILABLE	YES. Passenger locator cards; Border police and sanitary border control are identifying persons coming from affected areas. Regularly updated recommendations on travel to and from affected areas.	NO	YES	YES	YES	YES	
Cyprus	YES	NOT AVAILABLE	YES. Once the passengers disembark, those who originated from China will be taken by the Immigration Services to the airport medical services where they will be asked to complete a questionnaire and where they will be assessed accordingly & information to travellers & procedure in place for dealing with patients showing COVID-19 symptoms	NO	YES	YES	YES	YES	
Czechia	NO	YES. Ban on all direct flights between China and the Czech Republic, effective from 9 February.	YES. Targeted screening at airport passport controls & information to passengers & Two special gates for flights from China and their frequent disinfection More frequent disinfection of gates and check-in desk & increase in the number of hand sanitizer stands.	NO	YES	YES	YES	YES	
Denmark	YES	NOT AVAILABLE	YES. Information for travellers	NO	YES	YES	YES	—	
Estonia	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	NO	YES	YES	YES	—	
Finland	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	YES. Information for travellers & Helsinki-Vantaa airport has established procedures for cases of communicable diseases events. The airlines have the same	NO	YES	YES	NO	—	

(10)(2a)

COUNTRY	PANDEMIC PREPAREDNESS PLAN <small>* Is the PPP being reviewed in view of COVID-19?</small>	RESTRICTIONS TO TRAVEL AND TRADE <small>* If YES, specify</small>	MEASURES AT POINTS OF ENTRY <small>* If YES, specify</small>	SCHENGEN BORDER CONTROLS <small>* If yes, specify</small>	GUIDANCE DOCUMENTS		JOINT PROCUREMENT AGREEMENT		CONTACT POINT IN CHARGE OF NATIONAL COORDINATION TO BE COMPLETED
					General public	Health professionals	Signatory of 2014 JPA	Request for Personal Protective Equipment (2020)	
France	YES	NO	YES. Air France (operating from Paris-CDG to Beijing, Shanghai, Wuhan) has interrupted its flights until March 15, at least & Flights between Saint-Denis de la Réunion and Guangzhou (operated by Air Madagascar under code share agreement with Air Austral) have also been interrupted until March 1st, at least & Implementation of traceability measures is requested by NOTAM for each direct flight coming from China. Hong Kong or Macau & Broadcast of standard on-board messages by airlines operating direct flight from China, Hong Kong and Macau & Information for travellers & Since February 7 : distribution of surgical masks to passenger arriving from China, Hong Kong or Macau & Health information and control (visual detection of suspicious cases, medical assistance if needed) is also implemented by medical teams, for inbound flights	NO	YES	YES	YES	—	
Germany	NO	NOT AVAILABLE	YES. Questionnaires for passengers on direct flights from China and follow up at Munich and Frankfurt airports if criteria triggered & issued a NOTAM regarding the outbreak	NO	YES	YES	YES	YES	
Greece	YES	NOT AVAILABLE	YES. Additional procedures for passengers affected or having the suspect of being infected by the nCoV.	NO	YES	YES	YES	YES	
Hungary		NOT AVAILABLE	YES. Budapest Airport to measure body temperature of all arriving passengers directly from China as of 31 January & All Chinese arrival flights are allocated to the same enclosed gate, where temperature measures are taking place by laser devices and also by heat cameras. In the same area, the high temperature detected passengers are questioned with Chinese translation available. In case of threat, a nearby separation room is equipped for quarantine until National Medical Service takes patient away to be hospitalized & BUD is disinfecting aircrafts in case airline requests. 24/7 duty is available for such service, masks and hand sanitizers are available for staff unlimitedly & Information for travellers	NO	YES	YES	YES	—	
Ireland	YES	NOT AVAILABLE	NO. There are no changes at Irish Ports of Entry (no restrictions); however this status is under constant review	NO	YES	YES	YES	YES	
Italy	YES	NOT AVAILABLE	YES. All air passengers entering Italy from other Countries (including the EU) must be screened for high temperature. The measure is in force at all Italian airports.	NO	YES	YES	YES	—	
Latvia	YES	NOT AVAILABLE	YES. Information for travellers. No additional measures have been recommended by state's Disease and Control at this time for airport operations	NO	YES	YES	YES	YES	
Lithuania	YES	NOT AVAILABLE	YES. Travellers traveling from China are a subject to entry screening for symptoms associated with COVID-19 virus at three Lithuanian airports: Vilnius (VNO), Kaunas (KUN), Palanga (PLQ) and Klaipeda seaport	NO	YES	YES	YES	—	

(10)(2a)

COUNTRY	PANDEMIC PREPAREDNESS PLAN <small>* Is the PPP being reviewed in view of COVID-19?</small>	RESTRICTIONS TO TRAVEL AND TRADE <small>* If YES, specify</small>	MEASURES AT POINTS OF ENTRY <small>* If YES, specify</small>	SCHENGEN BORDER CONTROLS <small>* If yes, specify</small>	GUIDANCE DOCUMENTS		JOINT PROCUREMENT AGREEMENT		CONTACT POINT IN CHARGE OF NATIONAL COORDINATION TO BE COMPLETED
					General public	Health professionals	Signatory of 2014 JPA	Request for Personal Protective Equipment (2020)	
Luxembourg	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	YES. Information for travellers & Review of procedures for isolation of passengers & Ongoing coordination with all actors at the airport (airport, ground handling, etc.) for alignment of recommendations and procedures for staff of the different organisations	NO	YES	NOT AVAILABLE	YES	YES	(10)(2a)
Malta	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	NO	YES	YES	YES	YES	
Netherlands	YES	NOT AVAILABLE	YES. Information for travellers	NO	YES	YES	YES	YES	
Poland	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	YES. NOTAM published Feb 7th & Implementation of rules of procedures for handling passengers of suspected 2019-nCoV issued by Chief Sanitary Inspectorate.	NO			NO	—	
Portugal	YES	NOT AVAILABLE	YES. Information for travellers	NO	YES	YES	YES	—	
Romania	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	YES. Temperature screening before de-planing & passenger locator cards from China.	NO	YES	YES	YES	YES	
Slovakia	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	NO	YES	YES	YES	YES	
Slovenia	YES	NOT AVAILABLE	YES. Information for travellers	NO	YES	YES	YES	YES	
Spain	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	YES. Information for travellers & A specific procedure on how to respond to a suspected case on board an aircraft has been developed and delivered to the airport health authority to coordinate with airports authorities. The procedure includes guidelines for contact tracing at airports & Specific information for passengers coming from China (posters and cards in Spanish, English and Chinese) has been placed at International Airports & Inform airlines about the need of carrying the Passenger Locator Card on board (WHO-ICAO template)	NO	YES	YES	YES	YES	
Sweden	NO	NOT AVAILABLE	YES. Information sent to the Airline Operator about the 5 designated quarantine airports & The Airline Operators where also told to go through their own procedures for handling suspected virus onboard (cabin safety requirements/ procedures) & Entry screening is by now not topical here. For that we await instructions from WHO and a decision from the Public Health Agency of Sweden & The airports have good preparedness, especially the five quarantine airports & On our website we have published an Information Bulletin including a push note to affected operators & Swedish Transport Agency has informed Ministry of Infrastructure that the agency has no regulation concerning temperature measuring on pax.	NO	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	NO	—	
Norway	NO	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	NO	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	NO	—	
Iceland	YES	NOT AVAILABLE	YES. Information for travellers	NO	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	NO	—	

COUNTRY	PANDEMIC PREPAREDNESS PLAN <small>* Is the PPP being reviewed in view of COVID-19?</small>	RESTRICTIONS TO TRAVEL AND TRADE <small>* If YES, specify</small>	MEASURES AT POINTS OF ENTRY <small>* If YES, specify</small>	SCHENGEN BORDER CONTROLS <small>* If yes, specify</small>	GUIDANCE DOCUMENTS		JOINT PROCUREMENT AGREEMENT		(10)(2a)	CONTACT POINT IN CHARGE OF NATIONAL COORDINATION TO BE COMPLEMENTED
					General public	Health professionals	Signatory of 2014 JPA	Request for Personal Protective Equipment (2020)		
Switzerland	NOT AVAILABLE	NOT AVAILABLE	YES. Decisions made based on recommendations of the WHO & Setup of Coronavirus hotlines for the public and for travellers by the FOPH & Passenger Locator Form and Health Information Leaflet in use at Geneva Airport for incoming flights from China & Airline SWISS decided to extend flight suspensions to and from Beijing and Shanghai until 29th February. At the border with Italy commuters are informed with posters flyer	—	YES	YES	—	—	(10)(2a)	
United Kingdom	NO	NOT AVAILABLE	YES. At this time, containment through targeted testing and identification of persons who may have been in contact with suspected cases, along with travel advice from UK Government is the main approach being taken.	—	YES	YES	—	—	(10)(2a)	

YES
NO
NOT AVAILABLE

LCI/RIVM duiding situatie COVID-19 in Italië

Situatie

Italië heeft gisteren 23 februari 2020 via EWRS bericht van totaal 124 cases, waarvan 89 uit de regio Lombardije, 22 uit de regio Veneto, 7 uit de regio Emilia Romagna en 3 uit de regio Piëmont. Volgens het ECDC dagelijks rapport van 24 februari 2020 zijn er op dit moment 79 cases, inclusief 2 overledenen in Italië. Hiervan zijn er 55 in de regio Lombardije, 18 in de regio Veneto, 2 in de regio Emilia-Romagna en 1 in de regio Piëmont. De vooral aangedane gemeenten in deze regio's zijn Codogno e dintorni, Sesto Cremonese, Pizzighettone, Soresina, Sesto S.G., Pieve Porto Morone (Lombardije), V'ò Euganeo, Mira (Veneto). Blijkbaar spreken zij toch van een ander beeld met de recentere informatie die zij van Italië gekregen hebben. Andere bronnen, bijvoorbeeld de media berichten van meer casus in Italië. Het John Hopkins Institute uit de VS meldt op dit moment 215 cases inclusief 4 doden.

Het Italiaanse public health instituut heft verklaard dat zij containment maatregelen nemen in de gemeentes/gebieden waar minstens één patiënt positief is getest voor SARS-CoV-2.

Deze maatregelen zijn onder andere:

- 1) een verbod om een getroffen gemeente of gebied te verlaten of er toegang toe te krijgen
 - 2) opschorting van demonstraties, evenementen en alle vormen van vergaderingen op openbare of particuliere locaties
 - 3) opschorting van kinderopvang, schoolonderwijs en educatieve reizen
 - 4) sluiting van musea voor het grote publiek
 - 5) schorsing van openbare wedstrijden en openbare kantooractiviteiten, met uitzondering van het aanbieden van essentiële diensten van openbaar nut
 - 6) quarantaine en actieve bewaking voor degenen die nauw contact hebben gehad met mensen die door het virus zijn getroffen; deze bevat een verplichting voor mensen die eerder in een epidemiologisch risicogebied in het buitenland verbleven, om de preventieafdeling van een bevoegd zorgbedrijf te informeren zodat zelfisolatie met actieve surveillance wordt geïmplementeerd
 - 7) opschorting van de werkzaamheden voor sommige soorten bedrijven en stillegging van bepaalde commerciële activiteiten
 - 8) de mogelijkheid dat toegang tot essentiële openbare diensten en bedrijven voor de aankoop van basisbehoeften bestaat afhankelijk worden van het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen
- toegangsbeperkingen of opschorting van vervoersdiensten voor vracht en passagiers, met slechts enkele duidelijk omschreven uitzonderingen.

Duiding

Het is vooralsnog niet duidelijk wat zich in de aangedane gemeenten in Italië voltrekt. Voor de Italianen is niet ook niet helder, want om verder verspreiding te voorkomen hebben zij deze dorpen/gemeenten volledig afgesloten.

Op dit moment is het de beste optie om af te wachten tot Italië met nieuwe informatie komt.

Risico voor Europa

Het ECDC heeft het risico op een COVID-19 infectie ingeschat op laag tot matig. Dit is niet veranderd. Deze inschatting is gebaseerd op de adequate public health maatregelen in de getroffen landen. In Noord Italië worden zeer rigoreuze maatregelen genomen en wordt zeer hoog ingezet op deze uitbraak in te dammen. Verder transmissie wordt daarom als laag ingeschat, maar gaat gepaard met een hoge mate van onzekerheid en onvoorspelbaarheid omdat de huidige situatie dynamisch is.

Risico voor Nederland

Het risico voor Nederland is klein, conform het risico in Europa. De huidige situatie is wel reden om een aantal adviezen vorm te geven en toe te voegen aan de bestaande adviezen:

- Professionals zijn geïnformeerd via een (lab)Inf@ct, daarin is de casusdefinitie voor een verdacht geval van COVID-19 aangepast
- Syndroomsurveillance voor onbegrepen pneumonien in ziekenhuizen wordt uitgebreid met SARS-CoV-2
- Het algemene publiek wordt geïnformeerd via Q&A's op de rivi website

NB. Dit beleid is van kracht tot morgenochtend. Vandaag vindt er internationale afstemming over het beleid plaats bij het ECDC waar (10)(2e) vertegenwoordigd is namens het RIVM. Morgen 25-02-2020 vindt er een Respons Team bij het RIVM plaats waar het beleid besproken wordt.



Stockholm, 28 February 2020
Our Ref.: DIR-2020-OUT-0418-AAMoBi

Attention: Members of the ECDC Management Board

Reference: Update of ECDC's activities related to the novel coronavirus outbreak, COVID-19

Dear colleagues,

With this letter, I would like to inform you about ECDC's involvement in the novel coronavirus outbreak, COVID-19, and the work of our Agency to support Member States and the European Commission with this rapidly evolving situation.

Following the first reports of cases of acute respiratory syndrome in the Chinese Wuhan municipality at the end of December 2019, Chinese authorities identified a novel coronavirus as the main causative agent. It is a new strain of coronavirus, previously not identified in humans. On 12 February 2020, the novel coronavirus was named severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) while the disease associated with it is now referred to as COVID-19. Since the early days of 2020, the COVID-19 outbreak has rapidly evolved with several countries in Europe now also affected.

We daily update the case numbers world-wide and in Europe on our website <https://www.ecdc.europa.eu/en/geographical-distribution-2019-ncov-cases>, so I will not go into these here. In the past few days, numbers increased in the EU, particularly in Italy, but also in other Member States.

On Wednesday, I came back from Italy where I met the Italian Minister for Health Roberto Speranza, the European Health Commissioner Stella Kyriakides, and the World Health Organization Regional Director for Europe Hans Kluge to discuss the situation in Italy. Since Tuesday, a joint WHO-ECDC team (with two experienced ECDC experts) is in Italy to support the national and regional authorities in their efforts to control the outbreak.

ECDC has in the past days closely monitored the rapid increase of coronavirus cases in Italy and we are continuously assessing the impact that the clusters in Italy have on the overall risk for the EU/EEA countries. We plan to publish a new risk assessment on Monday.

In order to offer ECDC support in this outbreak, I am in regular and frequent contact with DG SANTE of the European Commission, and the ENVI Committee of the European Parliament. My colleagues and I have also been participating in the Health Security Committee meetings and the AF has met in one regular and one extraordinary meeting to advise how to adapt testing and surveillance to the evolving situation. On 13 February, I attended (through a video link) the EU Council meeting for Health Minister and updated them on the latest developments of COVID-19 and earlier this month, I informed the ENVI Committee of the European Parliament about ECDC's work on COVID-19 in connection with my annual exchange of views with the Committee. Naturally, we also work very closely with our colleagues at WHO and the other CDCs, in particular from China, the US, Canada and Africa.

European Centre for Disease Prevention and Control – Phone: +46 (0)8 586 010 00 – Fax: +46 (0)8 586 010 01
Postal and visiting address: Gustav III:s Boulevard 40, 16973 Solna, Sweden
info@ecdc.europa.eu – www.ecdc.europa.eu – An agency of the European Union – www.europa.eu

ECDC has raised its internal preparedness level to PHE Level 2 at the end of January, which means that staff at ECDC are working in shifts to ensure that we are monitoring developments closely, and prepping necessary guidance documents and support. Media requests have also reached unprecedented levels.

At ECDC, 60 experts are now dedicated to this outbreak and working in the various internal Public Health Event (PHE) teams.

ECDC is regularly producing and supporting with:

- Daily updates, maps and tables
- Risk assessments with options for response
- Guidance and material for EU Member States
- Support in preparedness actions regarding laboratory capacity and hospital preparedness
- Template leaflets for national authorities to translate and customise
- Briefings at ECDC for visiting National Ministers and Public Health Institutes, Ambassadors, and others.
- Communication activities and interviews to media

We have a dedicated ECDC website for COVID-19 where you will find all the latest guidance documents and threat assessments: <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>

In light of the rapidly evolving situation, we have decided to update our risk assessment COVID-19 on a daily basis, and can be found on the ECDC website: <https://www.ecdc.europa.eu/en/current-risk-assessment-novel-coronavirus-situation>.

For those of you who are active on social media, ECDC is on a daily basis informing about the latest updates on Twitter and on Facebook. Should you wish to follow us, our accounts are:

On Twitter:

- [@ECDC_EU](https://twitter.com/ECDC_EU)
- [@ECDC_Outbreaks](https://twitter.com/ECDC_Outbreaks)

On Facebook:

- <https://www.facebook.com/ECDC.EU/>

There is also an [ECDC Threat Report App](#) that you can easily download on you smartphones (Apple or Android).

Finally, please also find here below a list with links and a selection of the guidance produced by ECDC on COVID-19. We are constantly assessing the need to update existing, or produce new, guidance in light of recent developments. Every Wednesday, a 'Weekly Digest' with ECDC's outputs will be sent out to stakeholders, and we will include the Management Board to our send list to keep you informed of our work.

ECDC outputs:

- Updated case definition for EU surveillance: <https://www.ecdc.europa.eu/en/case-definition-and-european-surveillance-human-infection-novel-coronavirus-2019-ncov>
- Public health management of persons, including health care workers, having had contact with COVID-19 cases in the European Union: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/public-health-management-persons-including-health-care-workers-having-had-contact>
- Dashboard- COVID-19 situation worldwide (interactive map): <https://qap.ecdc.europa.eu/public/extensions/COVID-19/COVID-19.html>

European Centre for Disease Prevention and Control – Phone: +46 (0)8 586 010 00 – Fax: +46 (0)8 586 010 01
 Postal and visiting address: Gustav III:s Boulevard 40, 16973 Solna, Sweden
info@ecdc.europa.eu – www.ecdc.europa.eu – An agency of the European Union – www.europa.eu

- Situation update worldwide, which includes data updated daily at 08:00 CET: <https://www.ecdc.europa.eu/en/geographical-distribution-2019-ncov-cases>
- Weekly Communicable Disease Threats Report for 16-22 February, week 8, which includes an update on 2019-nCoV: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-16-22-february-2020-week-8>
- Infographic on novel coronavirus including basic information about the virus, symptoms, prevention and transmission: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/infographic-novel-coronavirus>
- COVID-19 Micro learning for public health professionals: https://eva.ecdc.europa.eu/totara/catalog/index.php?catalog_cat_browse=16005&orderby=y=text&itemstyle=narrow

Best regards,

(10)(2e)

Andrea Ammon
Director, ECDC

Meeting with METI
Monday, February 10, 2020 13:00-14:00

Present:

(METI)

Mr. Kazumi Nishikawa, Director, Healthcare Industries Division, also Director of IT Industry Division

Mr. [buiten reikwijdte] [buiten reikwijdte], Healthcare Industries Division

Mr. [buiten reikwijdte] (10)(2e) Health care Industries Division

(Embassy)

Mr. [buiten reikwijdte]

Ms. [buiten reikwijdte]

Ms. [buiten reikwijdte]

Referring to the latest impacts of coronavirus, Mr. Nishikawa mentioned shortage of facemasks and TV and IT tools particularly for the Japanese returnees to access information outside.

[buiten reikwijdte]

Vanaf hier 1 pagina verwijderd i.v.m. Buiten verzoek.

	Document	Samenvatting
ECDC	20200219 Scenario's	<p>Four potential scenarios for Europe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ongoing containment 2. Sustained but sporadic community spread 3. Widespread sustained transmission with increasing pressure on healthcare system 4. Widespread sustained transmission with healthcare systems that are unable to cope <p>The four scenarios are described in terms of:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) How they are characterized b) Factors that could affect the probability of moving us to the next scenario c) Response measures to be considered by the EU/EEA Member States
	20200226 Case definition and European surveillance	<p>Case definition:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Suspected case requiring diagnostic testing - Probable case - Confirmed case - Close contact - Criteria to initiate testing for COVID-19 virus for active epidemiological case finding - Types of specimen - Testing methodology
	20200226 Areas with presumed community transmission	<p>Assessment of community transmission:</p> <p>China → widespread Hong Kong, Iran, Italian regions, Japan, Singapore, South Korea → localized or low level</p> <p>Travelers returning from areas of presumed community transmission should monitor their health status for 14 days.</p>
	20200225 Technical Report: Public Health management of persons, including health care workers, having had contact with COVID-19 cases in EU	<p>This document aims to provide guidance (including a flowchart) for EU/EEA public health authorities on the management of persons, including healthcare workers, having had contact with COVID-19 cases.</p> <p>The purpose of managing COVID-19 case contacts is:</p> <ul style="list-style-type: none"> - to identify symptomatic contacts as early as possible for isolation and treatment, and - to facilitate prompt laboratory diagnostic testing.
	202002 Guidance to assist MS in estimating hospital resources for reception and care for COVID-19 patients RESTRICTED – NOT FOR	<p>The aim of this document is to support public health preparedness planning with regard to hospital resources in preparation for reception of and care for COVID-19 cases.</p> <p>It is important for Member States to consider that global supply (e.g. PPE, medications, ventilators) may be affected by the current outbreak in Mainland China, one of the major producers and suppliers.</p> <p>Here we provide a first crude estimate of the foreseen hospital resources need in case of sustained human-to-human transmission within the EU/EEA, in particular concerning needs for hospital beds, isolation</p>

	DISSEMINATION, DUPLICATION OR CITATION	<p>capacity and access to mechanical ventilators, and compare it to estimates of the current hospital capacity in EU/EEA countries.</p> <p>Conclusions:</p> <ul style="list-style-type: none"> - These figures indicate a relatively high risk of surge capacity problems for the prevalence scenarios seen in Chinese provinces. This risk is especially high for smaller countries, countries with a lower number of beds per inhabitant, and countries with an already saturated hospital system. - The limited isolation capacity of many countries (i.e. AII and single-bed room capacity) compromises the containment phase of the outbreak, during which case isolation is essential. <p>Advice: see document</p>
	202002 Resource estimation for contact tracing, quarantine and monitoring activities in EU/EEA RESTRICTED – NOT FOR DISSEMINATION, DUPLICATION OR CITATION	<p>This document aims to inform resource planning for contact tracing, quarantine and monitoring activities of cases of COVID-19 in the EU/EEA MS.</p> <p>ECDC's strategic analysis identifies four scenarios.</p> <p>Contact tracing is a risk management option for scenarios 1 and 2, while in scenarios 3 and 4 it is considered not worth the resource investment, and resources are better spent on mitigation measures.</p> <p>ECDC gives extensive overviews of expected needed human resources (hours per professional profile) and materials per activity.</p>
	202002 Checklist for hospitals preparing for receptions and care for COVID-19 patients	<p>This checklist has been developed to support hospital preparedness for the management of COVID-19 patients. Elements to be assessed have been divided into the following areas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Establishment of a core team and key internal and external contact points - Human, material and facility capacity - Communication and data protection - Hand hygiene, personal protective equipment (PPE), and waste management - Triage, first contact and prioritization - Patient placement, moving of the patients in the facility, and visitor access - Environmental cleaning <p>For each area, the elements or processes have been identified and the items to be checked have been listed</p>
WHO ECDC	20200224-28 WHO ECDC Rapid Response Team (RRT) Mission to Italy	<ol style="list-style-type: none"> 1. Obtain critical surveillance, epidemiologic and clinical information; 2. Encourage adoption of a standardized disease characterization data capture (clinical data set) and sharing, further understand which operational research may be prioritized; 3. Assess, provide input and learn; 4. Gain understanding of surge capacity, support response planning and understand at which point may Italy require external medical countermeasures and which type.

Aviation	2020022 EACCC Pandemics Factsheet	The objective of this factsheet is to share with the aviation community the latest aviation relevant information on the outbreak and its impact on aviation operations. As the situation evolves, the document will be updated, when required.
Points of Entry	20200220 EU Healthy Gateways Joint Action: Interim advice for preparedness and response to cases of COVID-19 at points of entry in the EU/EEA MS	Advice for ship operators for preparedness and response to the outbreak of COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> - Name of disease changed to "Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)" replacing "2019-nCoV". - Updated advice in response to a confirmed case on board. - Updated advice in case of outbreak with on-going transmission on board. - Updated advice about cleaning and disinfection. - Advice for pre-boarding screening and isolation plan.
		Public health measures at points of entry <ul style="list-style-type: none"> - Name of disease changed to "Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)" replacing "2019-nCoV" - Updated advice in response to a confirmed case of COVID-19 on board a cruise ship - Updated advice in case of an outbreak of COVID-19 with on-going transmission on board a cruise ship
HSC	20200219 Scenarios for a further increase in the spread of 2019-nCoV	Background and considerations Four potential scenarios for Europe: <ol style="list-style-type: none"> 5. Ongoing containment 6. Sustained but sporadic community spread 7. Widespread sustained transmission with increasing pressure on healthcare system 8. Widespread sustained transmission with healthcare systems that are unable to cope <p>The four scenarios are described in the table below in terms of:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. How they are characterised b. Factors that could affect the probability of moving us to the next scenario c. Response measures to be considered by the EU/EEA Member States
	20200214 Audiomeeting	<ol style="list-style-type: none"> 1. Update on the state of play, risk assessment 2. Operational follow up to the extraordinary Employment, Social Policy, Health and Consumer Affairs Council (EPSCO) meeting 3. Coordination of measures
	20200220 Audiomeeting	<ol style="list-style-type: none"> 1. Scenarios for a further increase in the spread of 2019-nCoV 2. Experience of contact tracing and isolation so far 3. Preparedness for stage 2

	20200224 Audiomeeting	<ol style="list-style-type: none"> 1. Update on situation in IT by Italian colleagues 2. Risk assessment ECDC 3. Scenarios, measures and next steps – European Commission, all countries (tour de table)
EWRS	20200214 Summary of response measures MS	Excel sheet with <ul style="list-style-type: none"> - Measures by country - Overview of measures
WHO DG-ECHO	20200220 WHO COVID-19 First Case Announcement Package	To support Member States that have not yet recorded any confirmed COVID-19 patient, in case of their first case. Package includes: <ol style="list-style-type: none"> 1. 72 hours communication guide for the first announcement 2. Statement template 3. Fact Sheet template 4. Public Health Advice template
	20200225 ECHO civil protection message no. 4	Overview of requests for assistance and response: <ul style="list-style-type: none"> - Consular assistance - In-kind assistance - Additional EU action The European Commission is coordinating with EU Members States in facilitating the sharing of information: <ul style="list-style-type: none"> - at political level (via the Council of EU), - at consular level (via the EEAS), - at health authority level (via DG SANTE), - with research institutes (via DG RTD), and - on an operational level (via DG ECHO).
	20200225 Summary tables of repatriation flights	Summary tables of repatriation flights based on CECIS EU MS via Common Emergency Communication and Information System (CECIS)
Singapore	20200227 Singapore's approach to COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> - Government level - Screening - Precautionary measures taken to minimise any risk of transmission - International Cooperation - Communication strategy designed to raise awareness and allay concerns of the general public



National Institute for Public Health
and the Environment
Ministry of Health, Welfare and Sport

> Return adress Postbus 1 3720 BA Bilthoven

To whom it may concern

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T (10)(2e)
info@rivm.nl

Our reference
(10)(2e)

Date 7 February 2020
Subject Cruise vessel the Westerdam

Dear sir, madam,

This letter is to ascertain that the National Coordination Centre for Communicable Disease Control of the National Institute of Public Health and the Environment in concert with the Ministry of Health of the Netherlands is having full trust in the management and medical team of the Cruise vessel the Westerdam presently cruising the ocean east of China.

We have been informed that there are a few patients with upper respiratory tract infections presently being treated on board the ship and having been diagnosed with influenza by testing on board. These patients have no travel history to China.

Even though we are not in the position to verify the situation in person, we have full confidence in the reports and highest quality of medical staff and services on board of this vessel sailing under the Dutch flag.

Kind regards,

(10)(2e)

Prof. dr. (10)(2e) (10)(2e), arts M&G
Head National Coordination Centre for Communicable Disease Control (LCI)
National IHR focal point to WHO of the Kingdom of the Netherlands
(10)(2e) www.rivm.nl

To: CRISISCOORDINATOR; (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e) | (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e)
(10)(2e) | (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e) | (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e) -
BD/NCC/ECRI; (10)(2e) @nctv.minijenv.nl; DCV-CA; (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e) | (10)(2e) @minbuza.nl;
(10)(2e) | (10)(2e) @minbuza.nl
Cc: (10)(2e) | (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e) | (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e)
(10)(2e) | (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e) | (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e) | (10)(2e) @minbuza.nl
From: (10)(2e)
Sent: Thur 2/6/2020 9:08:12 AM
Subject: Update Coronavirus Japan 6-2-2020

Beste collega's,

Hierbij weer een update over het coronavirus in Japan. Over de consulaire bijstand is separaat met DCV-CA gecommuniceerd.

Cruiseschip

Y Het ministerie van Gezondheid meldt dat in totaal 20 opvarenden het coronavirus hebben. Zij zullen naar een ziekenhuis in Kanagawa worden gebracht.

Y/Inmiddels zijn 102 testuitslagen bekendgemaakt. Er zullen weer nieuwe tests worden uitgevoerd.

Y De cruisemaatschappij Princess Cruise maakte bekend dat er onder de eerste 10 besmettingen (10)(2a) (10)(2a) De nationaliteiten van de nieuwe besmettingen zijn nog niet bekendgemaakt.

Vierde evacuatievlucht Wuhan

Y Media melden dat Japan vandaag een vierde evacuatievlucht naar Wuhan stuurt om +/- 200 mensen te evacueren. Op deze vlucht zullen ook Chinese of andere buitenlandse familieleden van Japanners meereizen.

Y/Tot nu toe heeft Japan met drie evacuatievluchten al 565 onderdanen geëvacueerd.

Infecties in Japan

Y/ Naast de situatie op de cruise, zijn er inmiddels in Japan 21 besmettingen aangetroffen, aldus het Japanse ministerie van Gezondheid.

Olympische en Paralympische Spelen

✓ Het Japanse Olympisch Comité heeft aangegeven bezorgd te zijn dat er minder mensen naar Japan zullen reizen voor de OSPS. Er wordt voorsnog geen melding gemaakt van concrete wijzigingen in de voorbereidingen.

Groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Second Secretary | Political Affairs
Embassy of the Kingdom of the Netherlands
オランダ王国大使館 | 広報・政治・文化部 | 二等書記官・政治担当
3-6-3 Shibakoen, Minato-ku | Tokyo 105-0011 | Japan

T (10)(2e)
E (10)(2e) @minbuza.nl

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.



MINISTRY OF HEALTH

No. 024 S/cab

KINGDOM OF CAMBODIA
NATION - RELIGION - KING

Phnom Penh, Date: 21 Feb / 2020

RE: ms WESTERDAM COVID – 19 Declaration of Health

Please be aware that the ms Westerdam, has been inspected by this office on multiple occasions since its arrival in Sihanoukville, Kingdom of Cambodia and in all respects has been found to be free of any signs of COVID – 19. Furthermore, it has been confirmed by the Institut Pasteur du Cambodge (IPC) using World Health Organization approved protocols that all crew members onboard the ms Westerdam have been tested and found to be negative for presence of COVID - 19.

Samples taken via nasopharyngeal and/or oropharyngeal swabs between February 18 and February 19 local time by Cambodian Health Authorities and reviewed by the local US Centers for Disease Control and Prevention office in Phnom Penh, **tested NEGATIVE for COVID-19**. The test used real-time polymerase chain reaction assay protocols developed by La Charite Hospital, Virology Department, Berlin, Germany and University of Hong Kong for the determination of COVID-19 infection; both protocols are posted on the website of the World Health Organization.

No additional precautions are required for any crew who meet all applicable IATA health standards established for travel in and through all operating airports and ports worldwide. No crew member has visited or transited through Mainland China in the last 14 days which was confirmed by a thorough passport review of all crew members on Westerdam. The only person allegedly showing sign of COVID – 19 debarked the vessel on 11:57am 14 February local time.

Individuals in possession of this letter are crew members of the ms Westerdam. Any others falsely representing themselves as such will be prosecuted to the fullest extent of the law.

Should you have any concerns or additional questions about the above information, please feel free to contact a representative of Ministry of Health Cambodia.



(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)



MINISTRY OF HEALTH

No. 0255/cab

KINGDOM OF CAMBODIA
NATION - RELIGION - KING

Phnom Penh, Date: 21 / Feb / 2020

RE: ms WESTERDAM COVID – 19 Declaration of Health

Please be aware that the ms Westerdam, has been inspected by this office on multiple occasions since its arrival in Sihanoukville, Kingdom of Cambodia and in all respects has been found to be free of any signs of COVID – 19. Furthermore, it has been confirmed by the Institut Pasteur du Cambodge (IPC) using World Health Organization approved protocols that all crew members onboard the ms Westerdam have been tested and found to be negative for presence of COVID - 19.

Samples taken via nasopharyngeal and/or oropharyngeal swabs between February 18 and February 19 local time by Cambodian Health Authorities and reviewed by the local US Centers for Disease Control and Prevention office in Phnom Penh, **tested NEGATIVE for COVID-19**. The test used real-time polymerase chain reaction assay protocols developed by La Charite Hospital, Virology Department, Berlin, Germany and University of Hong Kong for the determination of COVID-19 infection; both protocols are posted on the website of the World Health Organization. For reference, attached to this Declaration is a list of all crew members who were tested and found virus free on February 18th and 19th.

No additional precautions are required for any crew who meet all applicable IATA health standards established for travel in and through all operating airports and ports worldwide. No crew member has visited or transited through Mainland China in the last 14 days which was confirmed by a thorough passport review of all crew members on Westerdam. The only person allegedly showing sign of COVID – 19 debarked the vessel on 11:57am 14 February local time.

Should you have any concerns or additional questions about the above information, please feel free to contact a representative of Ministry of Health Cambodia.



(10)(2e)

Ministry of Health Cambodia

(10)(2e)

(10)(2e) @gmail.com