

februari. Deze zomer in gesprek met GGD, RIVM en laboratoria gewerkt aan voorbereidingen en gezamenlijk 6 doelen vastgesteld: (noemen). Daarnaast kom ik terug op mijn toezegging om u te informeren over de herijking en verbetering van opschalingsplan BCO van de GGD'en.)

BELANG VAN TESTEN EN TRACEREN: BELANGRIJKE PIJLER IN STRATEGIE. WERD OOK VOLOP ERKEND DOOR ALLE DESKUNDIGEN. VAN BELANG DUS DAAR VOLOP OP IN TE BLIJVEN ZETTEN.

VEEL WAARDERING VOOR SNELHEID WAARMEE GGD' EN EN OOK ANDERE PARTIJEN EEA HEBBEN WETEN OP TE ZETTEN. ER GAAT VEEL GOED. MAAR VAN BELANG OM OOK DE SCHOONHEIDSFOUTJES KOMENDE PERIODE ONGEDAAN TE MAKEN. DAAR WIJZEN DE DESKUNDIGEN ONS OOK OP.

VOOR MIJ/KABINET IS DAT:

A. VOLDOENDE TESTCAPACITEIT

B VOLDOENDE DOORLOOPSNELHEID IN HET PROCES

C. TIJDIGE BCO EN EFFECTIVITEIT

(EVT KAN JE HIERBIJ BIJV CASUS DENEMARKEN BENUTTEN) EN IIG VERWIJZEN NAAR KAMERBRIEF WAAR WE DIEPER OP DEZE ONDERWERPEN EN DE CIJFERS INGAAN

Doel 1: voldoende testcapaciteit schatting RIVM 80-100K - (10)(2a) (10)(2e) (10)(2a)

- opgave voor het najaar: prioriteit is: voldoen aan de vraag testen met klachten. Momenteel krap! Daarnaast zien we toenemende wens om te testen zonder klachten. Dat mag niet ten koste gaan van de beschikbare capaciteit voor testen met klachten, daarom nu opgave om capaciteit nog verder uit te breiden.

- acties om capaciteit voor testen met klachten te verruimen voor en tijdens deze zomer (nl 3 aanbestedingen: 1 afgerond en machines bijgeplaatst, 2 nog lopend, alle labs op CoronIT, onderhandelingen met aantal belangrijke leveranciers over extra levering van materialen, inkoop grote volume afnamematerialen)

- acties om capaciteit voor testen zonder klachten te verruimen: 1) innovatieve testmethoden: uitleg, noemen dat we al sinds april/mei stimuleren, 2) contracteren laboratoria in het buitenland, vergroten high throughput capaciteit in Nederland (denk Hubrecht maar ook optie EuroFins)

- GGD'en bereiden zich voor op opschalen teststraten, wintervaste lokaties, gebruik makend van derde partijen, fijnmaziger

Doel 2: doorlooptijd testproces - (10)(2e)

- Norm per 1 september: 48 uur van afspraak maken tot uitslag ontvangen. Dit is binnen bereik, dankzij zeer knappe prestatie GGD'en zoals vergaande optimalisatie ICT systeem, aanmeldmogelijkheid via webportal, medewerking laboratoria om tweemaal per dag met koerier de monsters op te halen en analyses uit te voeren en snelle registratie in de systemen
- Nog te nemen verdere stappen: afsluiten service level agreement zodat labs weten waaraan zij zich moeten houden, bekendheid aanmeldportal vergroten, nog meer?

Doel 3: voldoende capaciteit BCO - (10)(2e)

- Uitleg nieuwe opschalingsplan GGD

Doel 4: effectiviteit BCO - (10)(2a) (10)(2e)

- Snelle start en uitvoering onderzoek
- Monitoring: zicht houden op naleving gedragsadviezen
- Wegnemen barrières voor mensen die in quarantaine moeten

VAN BELANG IS OOK TESTBEREIDHEID. GOEDE COMMUNICATIE OVER HET WAAROM EN WAAR GETEST MOET WORDEN. WIJ ZIJN DE CIJFERS OPLOPEN, MAAR DIE LATEN OOK ZIEN DAT HET GOED UITLEGGEN CRUCIAAL BLIJFT (UIT AANBEVELINGEN EXPERTS KOMT OOK EEA OVER COMMUNICATIE)

Doel 5: verhogen testbereidheid - (10)(2e)

- Hoe staat het er nu voor, hoe is testbereidheid ontwikkeld
- Wat loopt er aan communicatie brede publiek, wat is er aangescherpt (denk aan scherpere boodschap) en doelgroepgericht

PUNT 6 KWAM MAAR BEPERKT UIT DE EXPERTSESSIE, MAAR WEL WERD DE COMPLEXITEIT VAN DE AANSTURING HERKEND. EN OOK WEL DAT MINISTER MOET ZORGEN DAT LANDELIJK BEELD BLIJFT. IS VAN UITVOERING, HOEWEL DIE LOKAAL VORM KRIJGT. DAARBIJ ZIJN IDD OOK INDICATOREN GENOEMD.

Doel 6: Zicht houden op performance - (10)(2e)

- Lijstje indicatoren
- Per indicator een norm voorzover al bekend

WAT HIER NOG NIET BIJ STAAT IS NATUURLIJK WAT WE MET ASYMPTOMATISCH TESTEN DOEN. DAAR WAREN DE EXPERTS RONDUIT VERDEELD OVER. DE ENE HELFT VOND DAT WE HET MORGEN MJOESTEN DOEN (ALLEEN AL UIT ECONOMISCHE OVERWEGINGEN), DE ANDERE HELFT VOND DAT JE DAT VANUIT PUBLIEKE GEZONDHEID JUIST NIET MOEST DOEN (RISICO VAN VALSNEGATIEVEN). IK ZOU DIE VERDEELDHEID BESCHRIJVEN - GEEFT OOK COMPLEXITEIT VRAAGSTUK AAN - EN AANGEVEN DAT WIJ IN EEN ONDERZOEKSSSETTING EEA WILLEN UITDIEPEN (HUGO WIL NATUURLIJK HEEL GRAAG), MAAR DAT VOORALSNOG PCR DE PREFERENTE MANIER VAN TESTEN IS LLBRIEF KENT NU EEN LES DIE ZEGT DAT WE ALLEEN TESTEN OP WETENSCHAPPELIJKE BASIS. DAT VIND IK IN DIT LICHT DE MEEST KWETSBARE LESSEN. KIJK DAAR DUS NOG EVEN GOED NAAR.

EN LAATSTE PUNT DAT UIT EXPERTSSESSIE KWAM WAS OOG VOOR PERSONEEL: HOE ZORGEN WE DAT WE DIE VOLDOENDE HEBBEN EN HOUDEN VOOR KOMENDE MAANDEN

KAN JE HIER WAT MEE? ALS JE WILT KAN IK OOK WEL EVEN MEEKIJKEN NAAR DE PARAGRAAF UIT DE LAATSTE VERSIE DIE JE ZO KRIJGT (GEEF MAAR AAN).

Groet

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) @minvws.nl

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

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

Verzonden: vrijdag 21 augustus 2020 08:36

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)@minvws.nl>; (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: RE: Kamerbrieven volgende week

Ha (10)(2e) ea,

Vooralsnog is de afspraak aparte brief bco (incl testen), aparte brief quarantaineplicht en aparte brief Lessons Learned (meer het visie verhaal).
Puntjes uit OMT plakken we vast verstandig ergens in.

In de fase daarna hopen we weer over te gaan tot 1 integrale brief per 2/3 weken waarin alles komt

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) @minvws.nl

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

