

To: [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl]
Cc: [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl]; [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl];
 5.1.2e [redacted] [redacted] @ghorasd.nl]; 5.1.2e [redacted] [redacted] @ggdghor.nl]; 5.1.2e [redacted] M&I/Partners [redacted] @mxi.nl]
From: [redacted] 5.1.2e
Sent: Mon 5/11/2020 10:13:16 AM
Subject: Re: Twee signalen
Received: Mon 5/11/2020 10:13:21 AM

Dag [redacted] 5.1.2e

Bedankt voor je reactie. Net als wij zien jullie waarschijnlijk al een aantal groepen op de verruimde testfaciliteiten afkomen naast werknemers op last vd werkgever die je al noemt:

- De worried well inclusief de hypochonders die gewoon willen weten of ze het hebben (gehad, want verschil PCR/serologie is niet iedereen duidelijk)
- Vakantiegangers of repatriërende personen naar landen die een COVID-vrij verklaring eisen
- Personen met hooikoorts en vergelijkbare klachten
- Kinderen die (chronisch) snotteren en toegang worden geweigerd tot school, KDV of BSO

Eigenlijk heeft mijn voorkeur om wél triage toe te passen. Het is maar de vraag hoe goed je alle oneigenlijke groepen er met een triage, desnoods door een callcenter, er uit kunt pikken. Om daar een beter beeld bij te krijgen kunnen wij ons voorstellen dat het verstandig is om voorafgaand aan het loslaten van intake en triage door een arts een klein marktonderzoek te doen om te peilen wie zich straks gaat aanmelden voor een test. Dat geeft beeld of het door het RIVM voorspelde aantal testen obv LWI-incidentie een goed beeld geeft van de te verwachten testaanvragen. Als je dat een goed idee vindt: hebben jullie daar suggesties voor, of werken wij dat snel uit (incl kosten)?

Jullie voorbeeld is er eenvoudig uit te vissen als het verplicht wordt om een BSN op te geven. Derhalve belangrijk in de communicatie van VWS: mensen die getest willen worden moeten daarvoor hun BSN nummer bij de hand houden. En waar nodig vooraf weer even opdiepen (zie belastingaangifte). Net als voor alle andere vormen van zorg. Uiteraard is er een workaround voor mensen zonder BSN.

Zoals jullie al aangeven is een klein callcenter onvermijdelijk naast een webportaal voor mensen die niet met het portaal overweg kunnen, of om te kunnen bevragen als er vreemde zaken gebeuren (zoals hypochonders en werknemers die lekker gratis testen bij de GGD). We proberen daarvoor samen te werken met de BCO groep, die ook aan callcenters werken.

In de loop vd week verwachten we inzicht te kunnen geven over de toestroom naar de GGD Corona testfaciliteiten op basis van de RIVM schattingen; we gaan er daarbij van uit dat andere partijen die nu ook bemonsteren dat blijven doen bij de betreffende groepen. Hoe groot de aantallen bovenop de 'legitieme' testaanvragen worden moeten we dus nog uitzoeken.

[redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
 [redacted] 5.1.2e
 [redacted] 5.1.2e @ggdghor.nl
 [redacted] 5.1.2e

From: "[redacted] 5.1.2e)" <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>
Date: Monday, 11 May 2020 at 11:45
To: "[redacted] 5.1.2e" <[redacted] 5.1.2e @ggdghor.nl>
Cc: "[redacted] 5.1.2e" <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>, "[redacted] 5.1 5.1.2e)" <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>
Subject: RE: Twee signalen

Hoi [redacted] 5.1.2e, dank nog hiervoor. Dit helpt zeker. We gaan een besluit nemen over het hanteren van triage vanaf juni als iedereen getest gaat worden. Ik ga er daarbij vanuit dat jullie adviseren om zonder triage te werken. Ik heb zojuist RIVM gevraagd of ze sterke tegenargumenten zien om dit zo te hanteren en ook of ze iets kunnen zeggen over de ontwikkeling vd testvraag zonder triage.

Wat betreft jouw vraag; wat ons betreft prima om optie 1 verder uit te werken. Daarbij vinden we het wel van belang dat er iets van een vangnet is van een callcentre zoals je zelf ook al stelt. Inderdaad voor digibeten, maar het lijkt ons ook wenselijk om als de webportaal 'veeltesters' eruit kan filteren. We willen natuurlijk misbruik of herhaald testen voorkomen. Zeker vanuit werkgevers kunnen we ons voorstellen dat die hierom vragen bij werknemers om wekelijks te testen en dan is het fijn als de

GGD gratis test. Dus als mensen iedere week aanmelden, zou het webportaal moeten gaan piepen en bijvoorbeeld door moeten verwijzen naar het call centre. Is dat mogelijk?

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 08:45
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Twee signalen

5.1.2e,

Je vroeg me hoe mijn gesprek met de NVAB was verlopen. Ik vond het wat moeizaam. 5.1.2e zit nog steeds in de film dat de bedrijfsartsen enorm nuttig werk doen, en daarvoor alleszins redelijk declareren. Wij krijgen meer van onderstaande signalen dat de kosten wel heel hoog uitvallen. Wellicht stuurt Zorg vd Zaak deze werknemers door hun eigen teststraat, die dan natuurlijk geld kost. Dat kan een drempel opwerpen voor het testen.

Verder krijgen we van een aantal arbodiensten een signaal dat ze het niet meer trekken, vanwege de hoge werkdruk en omdat er verschillen zijn in de formulieren van GGD'en.

We zien dat een aantal (vaak grotere, landelijk werkende) arbodienstverleners een eigen digitale intake hebben ontwikkeld. Kennelijk is de komst van CoronIT, waarop de sector aanvankelijk eind april en uiteindelijk 6/7 mei is aangesloten niet goed via de koepels gecommuniceerd. De NVAB en OVAL wisten dat al begin april. En dat leidt nu dan weer tot onderlinge frustratie.

Verder is er commentaar op de snelheid waarmee testbeleid wordt gewijzigd. Lijkt me weinig aan te doen.

Er staat nog een vraag aan 5.1.2e en jou open: als ergens in juni alle restricties (behalve het hebben van COVID-klachten) er af gaan, hoe zien jullie dan de toegang tot de GGD testfaciliteiten voor je:

1. Helemaal vrij laten, met bijv. een webportaal voor de algemene bevolking (en via een API met een portaal van de bedrijfsartsen en de OLVG app), of
2. Toch nog een vorm van triage door mensen er tussen, zoals via een callcenter (de GGD gaat de verwachte aantallen niet aankunnen voor triage).

Met de kanttekening dat er altijd wel een beetje callcenter nodig is, al was het maar om de digibeten het testproces in te krijgen. Die vraag is relevant voor de eventuele verdere rol van de bedrijfsartsen in de aanmelding en triage voor testen. Alvast dank voor je reactie,

5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e @ggdghor.nl
 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@ghorasd.nl>
Date: Monday, 11 May 2020 at 08:20
To: "5.1.2e" <5.1.2e@ggdghor.nl>
Subject: FW: Twee signalen

TKN

Vriendelijke groet,

5.1.2e
 5.1.2e
 Amsterdam-Amstelland
 GGD Amsterdam

Bezoekadres: Nieuwe Achtergracht 100,
Postadres: Postbus 2200, 1000 CE Amsterdam

5.1.2c 5.1.2e

E-mail: 5.1.2e [@ghorasd.nl](mailto:5.1.2e@ghorasd.nl)
E-mail: 5.1.2e [@ggd.amsterdam.nl](mailto:5.1.2e@ggd.amsterdam.nl)
www.ghor-amsterdam-amsteland.nl
www.ggd.amsterdam.nl

Van: 5.1.2e

Verzonden: zondag 10 mei 2020 18:10

Aan: 5.1.2e

CC: 5.1.2e ; 5.1.2e

Onderwerp: FW: Twee signalen

Hai 5.1.2e

Zie het signaal van een van onze artsen. Is dat iets om landelijk op te reageren?

groet, 5.1.2e

Eerste gaat over een grote arbodienst (Zorg van de Zaken): Een kinderdagopvang organisatie (curious kids) neemt bij hun via een interpolis verzekering arbodiensten af. Echter vallen de extra dingen voor corona daar niet onder. Zij rekenen nu 20 euro per online formulier en op basis van dat formulier bellen ze iemand op en regelen een test (indien nodig), daar rekenen ze 255 euro voor. Deze organisatie vindt dat absurde bedragen.

5.1.2e

5.1.2e

Infectieziekten

Algemene Infectieziekten

GGD Amsterdam