

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Wed 6/24/2020 6:10:50 PM
Subject: FW: Nieuwsbericht eerste twee weken teststraten
Received: Wed 6/24/2020 6:10:50 PM

Hoi (10)(2e)

Excuus, ik zie nu dat ik nog niet geantwoord had.... Zie hieronder, ook namens (10)(2e) (10)(2e).

Groeten,
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Sent: dinsdag 16 juni 2020 15:42
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Nieuwsbericht eerste twee weken teststraten

Hoi (10)(2e)

Ben ik bij jou aan het juiste adres met vragen over identificatie van mogelijke clusters en hotspots? Naar aanleiding van de toename in de afgelopen dagen van patiënten die werken opgenomen op de IC kwamen daar vragen over.

- Wordt er bij patiënten die in het ziekenhuis opgenomen worden ook bron- en contactopsporing gedaan? Ook als ze daar voor het eerst positief getest worden? JA, BIJ ALLE BEVESTIGDE PATIENTEN WORDT BCO GEDAAN,

Wordt uit de bron- en contactopsporing duidelijk waar het mis gaat met overdracht? Wat zijn clusters, hotspot en mogelijk risicovolle zaken. De slachterijen zijn natuurlijk een voorbeeld van waar dat wel naar voren komt maar we konden een vraag over scholen (op hoeveel scholen zijn er 'uitbraken') moeilijk beantwoord krijgen. Er zijn verhalen over suikerfeest, vissers en moskeeën maar is iemand bezig met een systematische analyse van gegevens hierover? De minister wil ook weten of we hotspots aanpakken (bijvoorbeeld via extra handhaving voorzitters veiligheidsregio) maar dan moeten we ze natuurlijk eerst kennen, of gaat dat meteen van GGD naar voorzitter veiligheidsregio?

Ons inzien is term hotspot verwarrend. Het virus beweegt zich onder mensen en is niet aan locaties gekoppeld. Je hebt het hier mi meer over bepaalde doelgroepen waarbij mogelijk de verspreiding van virus meer voorkomt, bv arbeidsmigranten en je hebt het over bepaalde locaties waarbij verspreiding mogelijk makkelijker gaat, bv mogelijk koude ruimte in slachterijen of bv cafebezoek waarbij 1,5 mt niet gehandhaafd wordt.

Als uit BCO naar voren komt dat er meerdere mensen besmet zijn, of andersom, je hebt een clustermelding met meerdere personen bespreekt lokale GGD de evt acties en indien nodig wordt daar het openbaar bestuur bij betrokken. In zijn algemeenheid zal openbaar bestuur/inspecties optreden bij locaties waarbij algemene maatregelen (hygiëne, 1, 5 mt etc) niet opgevolgd worden. Momenteel melden instellingen clusters ihkv artikel 26 aan de GGD, maar hoeven GGD'en alleen bijzondere clusters door te geven aan het RIVM (vroeger was dat wel wettelijk verplicht). Daardoor hebben we bij het RIVM geen landelijk overzicht. We werken er wel aan dat we deze informatie toch geautomatiseerd kunnen krijgen uit hun registratiesysteem HPZone.

Groetjes,
 (10)(2e)



Volgende twee pagina's verwijderd i.v.m. dubbel.