

- Er komen bij het RIVM allerlei vragen binnen over de financiering van Coronatesten. **Als een GGD vragen heeft: gebruik hiervoor het email adres** (10)(2e) [@rivm.nl](mailto:(10)(2e)@rivm.nl). *Stuur dit ook door naar de collega's van de teststraten*
- We merken dat er soms meldingen binnen komen van aanvragers waarbij het laboratorium dit niet gemeld heeft bij de GGD. Meerdere GGD'en herkennen dit. Dit mag dus niet. GGDGHOR gaat dit inventariseren. Nadere info volgt. In ieder geval is het goed om hier een melding van te maken bij de IGI.
- Er is veel te doen over de opschaling van de teststraten. Wij maken ons daar zorgen over. Minister Hugo wil dit perse fors opgeschaald hebben, waarbij wij weten dat meer testen ook tot meer positieve meldingen leidt en daardoor nog meer problemen bij het BCO. De inhoudelijke duiding wordt steeds lastiger en er is naar ons idee een afbreukrisico van de GGD. Het lijkt ons goed om dit met je DPG te bespreken. Uiteraard niet helder of dat iets gaat veranderen. <https://www.igi.nl/actueel/nieuws/2020/10/02/ruimte-voor-vergroting-testcapaciteit-covid-19> & <https://www.igi.nl/publicaties/rapporten/2020/10/2/eindrapport-covid-19-testen-factsheet>. LOI heeft eerder standpunt geformuleerd
- Zie de bijlage: houd je DPG ook aangehaakt bij de inschaling en de pre-inschaling. Maandag 14 uur is er weer een overleg waar van alle GGD'en een iemand mag inloggen (soms met meerdere achter het scherm). Laat weten als je de link niet hebt gehad, dan stuur ik het door. Het format kan gebruikt worden om de DPG te informeren zowel vanuit de GGD (zicht op virus; wordt overzicht maandag gestuurd vanuit RIVM) als vanuit de GHOR (continuïteit en capaciteit van zorg). Met dit ingevulde format kan je DPG en de deelnemende DPG'en informeren in de inschalingsoverleg op woensdagmorgen. Dit proces is ook in ons RAC overleg besproken met (10)(2e) van GGD GHOR. Advies is houd dit (belangrijke) proces zo slank mogelijk.
- We hebben nogmaals bij de LCI neergelegd dat het beleid bij mogelijke hertesten niet duidelijk is. Het moet ook praktisch zijn, want zoals verwoord bij inf@ct 54 is het niet praktisch. We gaan input leveren hiervoor. Als iemand al een voorstel heeft, laat het weten. Goede kans dat we dat dan kunnen inbrengen.
- Doordat GGD'en nu werken met risicogestuurd BCO houd dat in dat voor landelijke surveillance de verzamelde gegevens onvolledig zijn geworden. Er wordt gekeken naar een aanpassing van de minimale registratie items in HPZone en Osiris. Dit wordt in het LOI besproken.

Nog leuk om te melden is dat (10)(2e) RAC van regio Zeebra, woensdag gesproken heeft met iemand van VWS, die wilde van iemand uit de GGD-praktijk horen hoe het in de dagelijkse praktijk aan toe gaat en waar de knelpunten liggen. Zij had een leuk open gesprek waar hij weer goed mee verder kon.

Vanaf deze week zal er iedere week een OMT zijn.

Ik sluit af met woorden van (10)(2e) (10)(2e), directeur RIVM. Er is ongelofelijk veel te doen. Zet in om het goede zo goed mogelijk te doen. Vooral van datgene waar je invloed op hebt; al het andere is achtergrondruis. Wees weerbaar vooral als je integriteit in twijfel wordt getrokken en blijf uit de verbeterheid. Veel is onderwerp van politieke discussie en dat is niet gelijk aan hoe we het bij de GGD doen!

Wat mij betreft kunnen we trots zijn op het werk dat we leveren!

Weer een goede week toegewenst,
Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

DISCLAIMER GGD HOLLANDS NOORDEN:

Dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Het bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten. Als u niet de geadresseerde bent, verzoeken wij u dit bericht te vernietigen en de afzender te informeren. GGD Hollands Noorden is niet aansprakelijk voor onjuiste en onvolledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mail bericht, of een te late ontvangst daarvan. GGD Hollands Noorden maakt gebruik van ZIVVER om veilig e-mails te versturen en bestanden uit te wisselen. [Lees meer over ZIVVER](#)