

Aan: coronatest <(10)(2e) @ggdghor.nl<(10)(2e) @ggdghor.nl>>
 CC: (10)(2e) <(10)(2e) @ghorasd.nl<(10)(2e) @ghorasd.nl>>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl<(10)(2e) @ggdghor.nl>>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl<(10)(2e) @rivm.nl>>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl<(10)(2e) @ggdghor.nl>>; (10)(2e) <(10)(2e) @vrln.nl<(10)(2e) @vrln.nl>>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggdgl.nl<(10)(2e) @ggdgl.nl>>; (10)(2e) <(10)(2e) @berenschot.nl<(10)(2e) @berenschot.nl>>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl<(10)(2e) @ggdghor.nl>>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggdfryslan.nl<(10)(2e) @ggdfryslan.nl>>; (10)(2e) <(10)(2e) @vggm.nl<(10)(2e) @vggm.nl>>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl<(10)(2e) @ggdghor.nl>>; (10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl<(10)(2e) @ggdghor.nl>>
 Onderwerp: RE: Werkgroep team (10)(2e)

Beste allen,

Hierbij de agenda voor ons overleg van straks.
 In bijlage een notitie en het schema van de vakanties met reacties die ik heb ontvangen.

- * Regiegroep testen en traceren: terugkoppeling (10)(2e)
- * Samenwerking (opschalings)labs
- * Landelijk aanmeld nummer/callcenter testen en burgerportaal
- * Svz CoronIT
- * Vervolg bereikbaarheid GGD'en – DPG raad 7 juli
- * Vraag rondom toeristen (zie bijlage)
- * Vervolg testlocaties in het najaar
- * Voortgang aanvrager test
- * Afstemming ism BCO
- * Productiecijfers
- * Communicatie/pers
- * Overige veel gestelde vragen/aandachtspunten

En hieronder het verslag van de vorige keer.
 Tot straks,

Groet (10)(2e)

Notulen 6 juli

Aanwezig: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (verslag)

- * Regiegroep testen en traceren: terugkoppeling (10)(2e)
 (10)(2e) In het laatste LCT hebben we het vooral gehad over kwaliteit, de normen voor de labs en de kwaliteit van de monsterafname. Er staan nog wel acties open over de prioriteit van de doorlooptijden. Vanmiddag met de LCDK rond de tafel om een aantal van die prioriteiten te gaan stellen. En woensdag hebben we een werksessie over de labstromen dit najaar. Daarvoor wordt nu een stuk voorbereid om morgen met de DPG'en te bespreken. Hiervoor graag een aantal punten bespreken. Allereerst dat de bestaande relatie met labs het uitgangspunt is. Tweede punt betreft een fijnmazig netwerk van testlocaties en mogelijkheid om die kleinschaliger in te zetten/uit te besteden. Een ten derde de rol van de pandemie bas, hoofdstroom of niet.
 (10)(2e) LCDK houdt ook voor het stroomschema ook rekening met de voorkeurslabs van de GGD'en (partijen met wie ze al contracten hebben). Dat is niet altijd voldoende. En dat betekent dus inderdaad dat er in dat geval ook afspraken met meer labs gemaakt moeten worden. Belangrijk punt is wel dat als je de labs uitbesteedt wij mogelijk geen grip meer hebben op het lab dat daarachter zit, dus het is wel belangrijk om daar aan de voorkant duidelijke afspraken over te maken.
 (10)(2e) Goed om uit te gaan van de bestaande relaties. Dat is de basis van ons systeem – de driehoek GGD, labs en RIVM. Er moeten kwaliteit/randvoorwaarden zijn voor labs die meedoen. Ook bij uitbesteden. Zo moeten we zorgen dat de GGD'en als regievoerder zicht op houdt op de hele testketen en dat alle deelnemende labs aansluiten op CoronIT.
 (10)(2e) Is er iets bekend hoelang we grootschalig blijven testen? Wordt daar over gesproken?
 (10)(2e) Er wordt gesproken over poolen van analyses (meerdere afnames tegelijk analyseren ivm efficiency), maar het aantal testen zal hoog blijven.

- * Samenwerking (opschalings)labs
 (10)(2e) Doorlooptijden zijn belangrijk. Van (10)(2e) hier vrijdag al wat informatie over gekregen. Kunnen we pragmatisch mee aan de slag. En bezig om een ronde te bellen omdat we nog niet alle stappen in de keten kunnen meten. Zodra iedereen gebeld is, dan zal ik hier ook even laten weten wat bevindingen zijn. Veel labs hebben al meerdere ophaaltijden per dag gerealiseerd. Opmerkelijk is het verschil in openingstijden tussen GGD'en. Aansluiten op die van de labs kunnen mogelijk ook al veel winst opleveren.

- * Landelijk aanmeld nummer/callcenter testen en burgerportaal
 Weinig bijzonderheden. Engelstaligheid is gerealiseerd. Er wordt nu gewerkt aan de klantreis voor toeristen. Verwachting is dat deze in de loop deze week ook live is. De beoogde livegang van het portaal is nu in de afstemmingsfase met VWS.

* Svz CoronIT

(10)(2e) Er komt een goede koppeling van een beller met de GGD o.b.v. postcode aan (wss 8 juli). Verder geen bijzonderheden.

* Voorstel testen asielzoekers (zie bijlage)

(10)(2e) Dit betreft een notitie van GGD GHOR NL. Met name laatste paragraaf van belang.

(10)(2e) Feitelijk laat je daarmee externe aanvrager in het systeem toe. Dat gaat dan met dezelfde rechten als externen, zoals voorheen bedrijfsartsen.

(10)(2e) Er staat ook dat zij de positieve uitslagen meedelen. Komen toch sowieso in CoronIT onder ogen ihkv BCO?

(10)(2e) Ja het gaat rechtstreeks naar HP-zone.

(10)(2e) Even goed over nadenken buiten dit overleg om. Ook qua logistiek. Wie maakt welk belletje, en hoe komen de mensen bij de teststraat.

(10)(2e) brengt de auteurs van deze notitie via (10)(2e) in contact met (10)(2e).

* Afstemming ism BCO

* Productiecijfers

Stijging in aantal testafnames van ongeveer 10% t.o.v. de voorgaande week. Mogelijk heeft dit iets te maken met publiekscampagne. We zullen kijken of deze trend doorzet.

* Communicatie/pers

Er zijn veel vragen over het webportaal vanuit communicatie VWS. (10)(2e) geeft aan dat er ook veel vragen zijn over de lancering van de app. (10)(2e) geeft aan dat hier morgen meer bekend over is, en dat zij daarop terug komt. (10)(2e) ook vraag waarom minder testen in het weekend.

* Voortgang aanvrager test

(10)(2e) (10)(2e) heeft de vraag voorgelegd aan (10)(2e) (10)(2e) LCI). Hij reageerde door te zeggen dat de inzendende zorgorganisatie de materiele aansprakelijkheid draagt en de arts die aanvraagt verantwoordelijk is voor kunstfouten. Weet niet wat dat betekent. Maar feitelijk vraagt de GGD het niet aan, de burger meldt het zelf aan. (10)(2e) verwees vooral naar LCDK omdat zij die verantw. zijn voor de juiste logistieke inregeling. Gevoel dat dit een antwoord is waar we niet veel verder mee komen.

(10)(2e) kunstfouten gaat over fouten bij afname. Zorginstelling moet zich vergewissen dat alles netjes gaat. Maar je moet wel een aanvrager hebben en daar ontkom je niet aan in dit geheel. Wat zeggen juristen van GGD GHOR NL hierover?

Er wordt besloten om dit door een jurist in opdracht van GGD GHOR NL goed op papier te laten zetten. (10)(2e) pakt dit op. De vragen zijn daarbij:

* Is er een aanvrager in het kader van de WGBO en zo ja wie is dat dan?

* En wie is medisch verantwoordelijk voor de techniek van de monsterafname.

* Overige veel gestelde vragen/aandachtspunten

Vakantieplanning: geef graag per mail ((10)(2e) @ggdghor.nl <(10)(2e) @ggdghor.nl>) aan wanneer je met vakantie bent, dan kan hier een schema van worden gemaakt door (10)(2e)

Suggesties voor wie zou moeten deelnemen aan dit meer operationele overleg kunnen ook worden gemaaild via

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

Mail afname materiaal – labinfect bericht: verzoek om hier in het vervolg beter over af te stemmen. Het bericht in de vorige IZB-update heeft voor wat ruis gezorgd. Updates die aan de inhoud raken graag even voorleggen aan de RAC'ers van dit overleg of bellen met de LCI-voorwacht.

(10)(2g)