

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

agenda

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

1 maart 2021

Aantal pagina's

4

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Betreft PO PDC VWS – GGD GHOR
Vergaderdatum en -tijd 1 maart 2021 13:00 – 14:00
Vergaderplaats WebEx
Aanwezig GGD GHOR: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e, 5.1.2e
VWS: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e, 5.1.2e, 1.2e
5.1.2e
Afwezig
Kopie aan

1. Opening

2. Mededelingen

3. Agenda vaststellen

4. Actielijst

- Actie 5.1.2e Aanbesteding en dwingende spoed nog niet opgenomen in afspraken tussen regionale GGD'en en VWS. Kijken of en hoe het opgenomen kan worden in deze afspraken. (loopt)

5. Algemeen

- Opzet externe audit & cultuuronderzoek 5.1.2e
- Vorige week besproken. Aantal punten uit het verbeterplan geaudit worden. Er komt een aparte auditopdracht op het kwaliteitsmanagementsysteem. Ligt in de lijn bij GGD. VOG verklaringen worden meegenomen. Daar komt 1 integrale audit opdracht. Proces, cultuur en gedrag. 5.1.2e heeft geschakeld met 5.1.2e Die selecteert een partij die de audit gaat uitvoeren. GGD en landelijke partners.

6. Vaccineren

- Grootchalig vaccineren, nav overleg vandaag, 26 feb 5.1.2e
- 2,5 miljoen vaccins, waarvan 1,5 mil door GGD wordt geprikt. Per april, niet realistisch. GGD vindt het ook niet nodig. Lever van pfizer tot 2022

bekend. Realistisch zijn op wat er komt, en niet klaarzetten en dan overcapaciteit te hebben. Kijken met regio's of ze het aankunnen, dan systeem en... Verder vooruit kijken, hoe richten we de plannen in voor de doelgroepen. GGD baseline prikken, en EGON pakt de pieken op zich. Daar hoort ook een idee bij welke doelgroepen er dan geprikt worden.

- VWS: vrijdag al gesproken. Afgesproken daar om deze week te nemen om te kijken hoe kunnen we klaarstaan voor 2,5 miljoen half april. GGD heeft aangegeven of het naar het 2,5 milj te kijken? Ene kant werken aan opschaling, en andere ook rekenen om die 2,5 te bekijken. RIVM EGON huisartsen en GGD kijken naar het prikken en de aantallen. Iedereen snapt dat we niet vanaf half april 2,5 miljoen vaccins zetten, maar is wel mooi als dat lukt. EGON heeft uitgelegd, vaste schil en flexibele schil. Zorgen GGD komen terecht in wat ze het nu met elkaar doen. Vrijdag a.s. wordt hier weer over gesproken.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Datum
1 maart 2021

7. Testen

- Arbeidsmigranten en testen.
 - Vrijdag vervolgggesprek met VWS. Waar komt dit vandaan vraagt 5.1.2e 5.1.2e zegt dit is toch spoor 2? Of niet??
 - Niet al te inhoudelijk voeren. LTO kijken of ze een inhoudelijke vraag geven aan GGD. Bijzondere groep met bijzonder mobiliteitsgedrag.
 - Vraag 5.1.2e als reiziger zijn eenmalige test halen bij GGD. Arbeidsmigranten worden ingezet voor de oogst, sta je op elkaar, LTO landbouw tuin organisatie. Getest direct bij aankomst ipv na dag 5. Kan nooit alleen zijn, weinig afstand gehouden. En mensen wonen op plekken waar het ook niet heel goed is. Testen bij aankomst heeft minder zin, want ergens anders besmet.
 - Zijn nog verder heleboel vragen.
 - 5.1.2e hebben dit samen gemaakt.
 - Risico reizigers kan je ze zien bij binnenkomst, daarnaast ook nog iets anders doen, gezien vervoer, werk en woonomstandigheden.
 - ME komen we niet uit 5.1.2e
 - 2b doelgroep, maar wel super publiek en klein groepje. VWS wil niet dat ze bij GGD komen, maar ze komen er wel bij. Amsterdam heeft ze laatst wel al getest. Ook andere GGD'en, dus VWS weet niet hoe lang het af kan houden.
 - Status 2?
 - VWS: 2b spoor. Werkgeversspoor 1,0 werknemers zonder klachten. Asympt ook testen is prima, als het maar frequent is met antigeen, goed communiceren met beperkt geld. Thuiswerken niet ondermijnen. Situaties wel waar mensen niet thuis kunnen werken. Dus het wordt mogelijk, testbeleid moet uitgebreid worden.
 - Betalen, VNO wil 60 euro voor de test. Wij willen 0 euro. 10-15 euro per test afname. Ze moeten dan zelf ook wat betalen. Naartoe begeleide zelfafname. Toezicht richtlijn LCI best streng, en dan krijg je hoge kostprijs, zeker voor lage aantallen. Daar zit VWS nog mee. Iets meer regelen voor iets minder geld. Moet ook makkelijker worden voor werkgever die dat dan gaat regelen. Geen arboartsen die dit gaan doen. 2b plek waar ook ME moet. Maar is ingewikkeld voor werkgevers om dat vorm te geven. Ook voor antigeen moet je dingen doen. Afval afvoeren, swab afnemen etc.
 - We hebben niet op 15 afname locaties voor ME in spoor 2 plek. 5.1.2e wacht af.
 - Lamp en ademtest:
 - Lamp loopt ook niet goed, Dienst Testen krijgt lamp niet uitgerold, dus is ermee gestopt.
 - Belangrijk roadmap was PCR naar sneltesten. Lamp en adem nu niet goed, en dat was wel de grootste mogelijkheid in de roadmap.

- Ademtest komende 2 weken nodig in adam en venray om testen uit te rollen en LAMP dienst testen even het net ophalen. Zorgt wel voor vertraging.
- Wie zegt dit? 5.1.2e, 5.1.2e geeft dit aan, heeft het overgenomen van 5.1.2e 3 maanden vertraging misschien?
- Ademtest uitrol:
- Nu nog wel kleine hobbeltjes, expertgroep gestart, geen hulp nodig van GGD GHOR en het loopt volgens 5.1.2e
- 5.1.2e waarom zetten we de ademtesten niet meer in of überhaupt in in de XL straten? Niet voor nu. Snel in 2a iets doen voor ademtesten 5.1.2e wil niet in situatie dat het in spoor 1 moet en dat het niet kan in 2a.
- 5.1.2e naast 5.1.1c nog een keer 5.1.1c testen. Dus geen probleem, maar wel in de tijd.
- 5.1.1c ademtesten in spoor 1, 5.1.1c al geleverd, 5.1.1c testen over, dus 5.1.2e denkt dat het wel goed komt.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Datum
1 maart 2021

8. Traceren

- Capaciteit BCO 5.1.2e
- 1 mei blijft capaciteit in stand. Ook voor de roadmap denken over aantallen BCO ipv aantallen FTE. Heeft te make met mogelijke efficiency slag. Aantal BCO uitgaan ipv FTE. Even opnemen in het verslag dat 5.1.2e een mail stuurt naar GGD (Actiepunt 5.1.2e
- Regio's hebben geld nodig → 5.1.2e actiepunt
- AP
- Op de lijn gekomen, over dit soort zaken. Geen grondslag gegevensuitwisseling GGD en scholen. Niet bij publieke gezondheidbelang maar bij AVG bij scholen. Punt zit bij scholen, PO raad heeft iets benoemd. Als we hiermee instemmen, dat er een soort van presidentwerking komt. OCW memo gemaakt, FG ook bevraagd hierop. Zelfde risico's worden signaleerd. 5.1.2e heeft aantal GGD'en meeting gepland, met RIVM en FG'en om dit strak te trekken. Niet voor AVG van scholen, maar wel publieke gezondheid. OCW en AP gaan in gesprek verder.
- 1 kind besmet, die zitten bij pietje in de klas, maar scholen mogen dat niet zeggen zonder toestemming.
- Formeel, hoe kunnen VWS helpen? Nog niet. AP elke keer bij gegevensverwerking, op de lijn dat het niet mag. Altijd belemmeringen opwerpen, en elke keer doorkruist worden.
- 5.1.2e komt op de lijn als het moet.
- 5.1.2e opletten op het punt van reizigers. Advies reizigers gevraagd. Zou kunnen dat advies bijzit, voorrang reizigers BCO. Moet 5.1.2e even goed op luisteren. Weten niet of het kan. 5.1.2e even opletten bij reizigers.

9. ICT

- ICT + privacy 5.1.2e
- Starten met audits op 15 maart
- Stavaza DVO's CoronIT en Digitale Randvoorwaarden 5.1.2e
- Commentaar gekregen van CIO, deze worden met 5.1.2e besproken een op een. Moeten even kijken wie het moet doen.
- Opdracht/offerte vervanging HP Zone 5.1.2e
- Volgende week maandag pas besproken, begrip van VWS, maar wel zorgen over hoe het eruit ziet. In de tussentijd al wel de mogelijke stappen zetten, om de opdrachtbrief te schrijven alvast.
- GGD EWAY gesprekken, vervangingstraject HP Zone (Lite) afrondende fase hierin.
- Conflict EWAY, omdat ze ook in spoor 2 bezig zijn. Conflicterend belang. Wij hebben hem nodig bij spoor 2a en GGD wil meneer hebben bij datadiefstal.
- Zou sneller kunnen lopen met EWAY. EWAY kan sneller beginnen.

- Opdrachtgeverschap rondom deze post, bij 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e, 8 maart afspraak 5.1.2e staat. Signaal helder.
- Vraag 5.1.2e KPMG rapport moet vertrouwelijk naar de kamer, zit in de
lijn bij VWS. Ligt bij 5.1.2e

10. W.V.T.T.K.

-

11. Afsluiting

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19

Datum

1 maart 2021