

RIVM/LCI: GGD'en vullen de COVID-19-richtlijn van het RIVM voor het afnemen van testen verschillend in. Vul de landelijke richtlijn voor testen aan, zodat deze weinig ruimte geeft voor eigen interpretatie. Heb hierbij aandacht voor de omgang met persoonlijke beschermingsmiddelen, scheiding schoon/vuil en het afvoeren van afval. Het uniformeren en standaardiseren van de afnametechniek is nodig om het proces te optimaliseren en het risico op foute uitslagen te minimaliseren. Hierdoor kunnen ook de afnemers worden ingezet op verschillende testlocaties.

5.1.2e *De uitvoer van het testbeleid wordt landelijk aangestuurd door GGDGHOR NI, op basis van de kaders/richtlijnen die vanuit RIVM opgesteld zijn en door LOI bekrachtigd*

5.1.2e *Betreft feitelijk 2 zaken: inhoudelijk het testbeleid: wie moet wanneer getest worden? En hoe vindt het testen concreet plaats (afnametechniek, PBM, vervoer naar lab en afvalverwerking¹ hoort bij ons, zie paragraaf Dx in de RL en de bijlagen, 2^e hoort bij GGD GHOR, met ondersteuning van onze bijlagen.*

Tav afnametechniek: zie bijlage RL: Afnametechniek specifieke virale diagnostiek (COVID-19, influenza) en Procedure afnemen materiaal coronavirus bij een huisbezoek met twee personen

RIVM/VWS: Informeer en betrek GGD'en en GGD GHOR meer bij wijzigingen in beleid en richtlijnen. Het protocol voor bron- en contactonderzoek veranderde vaak en onverwachts. Dat maakt snelle implementatie voor GGD'en moeilijk. Hetzelfde geldt voor beleid dat VWS vaststelt, bijvoorbeeld toen het testen van burgers met klachten startte op 1 juni 2020. Het niet tijdig informeren en betrekken van uitvoerende partijen kan op den duur de motivatie verminderen, onrust creëren en zorgen voor verwarring.

De inspectie ziet een risico voor het draagvlak als essentiële wijzigingen niet of niet goed worden afgestemd. Bij de bestaande structuur is de regionaal arts consulent (RAC'er) tijdens een crisis de linking pin tussen de GGD en het RIVM/LCI. Bekijk of dit voldoende is om de GGD'en te informeren over de snelle wijzigingen van de richtlijnen. Bekijk dit ook in samenhang met de andere communicatiestructuren van de inf@ct-berichten en het LOI.

5.1.2e *Veel aan relatiebeheer met GGD GHOR gedaan, meerdere overleggen per week met verschillende personen/afdelingen van GGD GHOR. Mede ook om beleidswijzigingen die in de pijplijn zitten vooraan te kondigen.*

BCO werkgroep van LCI heeft rechtstreeks contact met de BCO instructie werkgroep van GGD GHOR zodat in handleiding bijtijds de wijzigingen worden opgenomen. Nog steeds geeft GGD GHOR wel aan van sommigen aanpassingen nog sneller op de hoogte te willen zijn, soms kan dat niet om het besluit nog niet genomen is, maar er wordt aan gewerkt de verschillende opties alvast te bespreken bijvoorbeeld

5.1.2e *is als* **5.1.2e** *ook linking pin met GGD GHOR. Niet alles kan via de rac structuur, dus veel gaat ook via infact berichten. LOI is inmiddels 1 keer in de 2 weken. Korte lijnen tussen* **5.1.2e** *ik en* **5.1.2e** *Ook sinds 2^e golf is er elke 2 weken een LOI, waar we ook relatie met veld leggen*

5.1.2e *'schrijft mee' bij de inf@ctberichten voor de GGD.*

Nieuwsberichten naar DPG en GGD IZB afdelingen vanuit GGD GHOR worden afgestemd met LCI/Cib en inmiddels ook gezamenlijk boodschap naar buiten gebracht door ggd ghor en rivm

5.1.2e *Richtlijnen worden vastgesteld in LOI, dus daar zijn alle GGD'en via een getrapte structuur bij betrokken Implementatietraject staat in deze crises altijd onder druk, omdat VWS beleidswijziging al naar buiten brengt via persco/2^e kamerbrief en dan pas kan LCI en GGD'en de beleidswijziging vertalen in inf@ct berichten en vervolgens kan GGD werkinstructies maken en het implementeren op GGD*

Tijdens crises is RAC niet alleen de linking pin, (elke week overleg met de 7 RAC), De RAC communiceert elke week met zijn eigen regionale GGD'en. We communiceren ook rechtstreeks met GGD'en via email/via Inf@ct, en we staan GGD'en bij vragen te woord, ook uitleg over beleidsvragen en vanaf start 2^e golf zitten we elke week met 25 GGD'en een uur om tafel.

Tijdens crises is RAC niet alleen de linking pin, (elke week overleg met de 7 RAC, De RAC communiceert elke week met zijn eigen regionale GGD'en. We communiceren ook rechtstreeks met GGD'en via email/via Inf@ct, en we staan GGD'en bij vragen te woord, ook uitleg over beleidsvragen en vanaf start 2^e golf zitten we elke week met 25 GGD'en een uurtje om tafel

5.1.2e *Er is een wekelijks inschalingsoverleg ingericht waarin alle GGD'en met een **5.1.2e** in participeren. Op agenda staat inschaling mbt incidentie, lokale/regionale uitwisseling maatregelen, er is een 'Handreiking maatregelen bij clusters en regionale verspreiding', verder op agenda regionale bijzonderheden en uitwerking cluster respons*

RIVM/GGD GHOR: Communiceer het belang van goed registreren, zodat de cijfers van het RIVM volledig zijn. Volledige registratie is essentieel om de uitbraken epidemiologisch te volgen.

5.1.2e *Hier hameren we samen op, zowel ggd ghor (speciaal team hiervoor aangesteld), afstemmen instructies op elkaar, aandacht hiervoor via inf@ct berichten en LOI. Definitie bepaling door LCI en vervolgens uitwerken door LOI en uitzetten via HPZone werkgroep, HPZone superusers netwerk, RAC en IZB mailboxen. Er wordt ook gewerkt aan afstemming van CoronIT variabelen en HPZone/osiris variabelen, dez verschillen nog in vraagstelling soms, maar ook daar wordt aan gewerkt en is aandacht voor*

5.1.2e *Er is winst te halen in meer gezamenlijkheid optrekken voor aanpassingen binnen ICT system. Hier lopen we nog teveel achter elkaar aan, en prioritering van aanpassingen (bv coronit stuurt meer op proces, terwijl wij inhoud willen weten*

5.1.2e *Het feit dat de ICT op alle niveaus niet echt op crises is ingericht en onderlinge uitwisseling niet standaard is, helpt in deze niet. Veel tijd en energie gaat zitten in het zoveel mogelijk voorkomen van dubbelwerk en ervoor zorgen dat een wijziging hier geen probleem daar veroorzaakt. Vraagt om heel veel afstemming. De AVG wordt soms ook contra-productief ingezet.*

GGD/RIVM/LCI: Maak gebruik van de bestaande consultatiefunctie van het RIVM/LCI. Bied inhoudelijke ondersteuning bij de nieuwe handreiking 'Maatregelen bij clusters en regionale verspreiding'.

5.1.2e *Dit blijkt uit de casuïstiek, ggd weet ons in principe wel te vinden, consulteren ons nu met name ook rondom sequenzen bij clusters. Hiervoor is een interne werkwijze op LCI afgesproken om het overzicht te houden. Met name met IDS wordt er 1 op 1 gecommuniceerd over aanvragen van sequenzen. Met EMC moeten we hier nog een strakkere lijn in hebben mijns inziens.*

(GGD'en: Maak voor het uitwerken van de opschalingsplannen gebruik van de tool die het RIVM heeft gemaakt om een paar weken vooruit te kijken, óók om verschillende scenario's inzichtelijk te maken.)

RIVM/GGD: Zet het expertiseteam van het RIVM in om GGD'en te ondersteunen bij het goed uitwerken van de opschalingsplannen. Bundel kennis over regionale verschillen in opschalingsplannen en werk verschillende scenario's uit.

5.1.2e *Er is een wekelijks inschalingsoverleg ingericht waarin alle GGD'en met **5.1.2e** in participeren. Op agenda staat inschaling mbt incidentie, lokale/regionale uitwisseling maatregelen, er is een 'Handreiking maatregelen bij clusters en regionale verspreiding', verder op agenda regionale bijzonderheden en uitwerking cluster respons*

5.1.2e *De vraag is ook tot hoever onze verantwoordelijkheid zou moeten gaan.*