

To: 5.1.2e [5.1.2e @ghorasd.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; madwit[5.1.2e @ggd.amsterdam.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdtwente.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdtwente.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdzl.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdzl.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggd.amsterdam.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @ggd.amsterdam.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdtwente.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdtwente.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 4/10/2020 9:06:55 AM
Subject: RE: Agendapunten call 9 uur
Received: Fri 4/10/2020 9:07:25 AM
[Rol GGD in testbeleid 100420.docx](#)

Dag allen,

Bijgaand de aantekeningen van vanochtend en de laatste versie van de notitie. Op verzoek van 5.1.2e heb ik de cijfers er uit gehaald omdat daar nog onzekerheden in zaten.

Aanwezig:

5.1.2e

Terugkoppeling Stuurgroep LCT

5.1.2e zoals jullie kunnen zien is in de dpq mail tekst geweid aan het testen waarbij opgeroepen wordt om de teststraten vol te laten lopen en op te schalen. Geluiden uit het land dat er door de GGD drempels op geworpen werden; niet overal het geval.

Voorstel vanuit de stuurgroep om gezamenlijk als stuurgroep en ggd ghor nl een bericht uit te doen naar de werkgevers, zodat de afspraken goed onder de aandacht komen en daardoor de aandacht krijgt die het behoeft.

Men is blij dat we dit doen, er wordt hard gewerkt aan de logistiek van de bevoorrading. Goed om daar richting de contactpersonen aandacht voor te vragen, waar zij kunnen bestellen (website Radboud).

De organisatie rondom het LCT is geherstructureerd. 5.1.2e stuurt zo de stukken door. Daar zit ook een nieuw schema bij; dat maakt de organisatie naar het oordeel van 5.1.2e beter. 5.1.2e, 5.1.2e gaat een logistiek coördinatieteam overnemen. 5.1.2e spreekt hem vanmiddag. 5.1.2e komt in een adviesrol en niet meer in de stuurgroep.

Ik zien in de regio dat veel tests van zorgmw door instellingen zelf worden ingestuurd. Nav de app aan de GGD'en hoor ik dat dit in andere regio's ook zo is. Uitdaging aan 5.1.2e om te bekijken of die stroom ook afgeleid kan worden. Daar moeten wij ons niet mee bezig houden. Misschien kan 5.1.2e daar bij helpen.

5.1.2e is het wenselijk om een landelijke communicatie naar de VVT te sturen. Moet niet een dubbele stroom worden, GGD heeft al de instellingen geïnformeerd.

5.1.2e We gaan de koepels informeren, en niet treden in de relatie GGD / instelling.

5.1.2e: boodschap moet zijn dat er testfaciliteiten zijn

5.1.2e we hebben een lijn met VWS; er is een brief gegaan naar de koepels langdurige zorg. 5.1.2e neemt contact op met VWS tbv een gezamenlijk bericht. **ACTIE**

5.1.2e hou er rekening mee in de communicatie dat er straks mogelijk een nieuwe situatie komt nav het it systeem.

5.1.2e: mijn verzoek zou zijn dat GGD'en de brief krijgen zodat zij de brief hebben als er vragen over komen.

Samenwerking opschalings labs

5.1.2e bezig het team te vorm mbt de sw met de nieuwe labs. Inzicht in het krijgen wat nodig is voor de labs en de keten daar om heen, om de nieuwe labs bij te kunnen schakelen. Di gaat men testen. Dan zou men do (volgende week) kunnen draaien. Dat vereist wel dat vandaag duidelijk wordt welke labs overgaan.

5.1.2e maakt zich zorgen over de benodigde spullen.

5.1.2e Wie gaat over de spullen? ICT benodigdheden voor de testfaciliteiten.

5.1.2e ik heb 5.1.2e gevraagd daar een lijstje voor te maken; 5.1.2e stemt dat af met 5.1.2e

5.1.2e heeft het ook over de swaps etc.

Coronit

5.1.2e we zorgen dat het i-team en dit team goed afspreken wat waar thuis hoort en geen overloop plaatsvindt.

5.1.2e wordt projectleider

Rol GGD in testbeleid

Voor half 11 commentaar op de notitie. **ACTIE** allen

Vervolgens wordt het voorgelegd aan het 5.1.2e overleg om 14 uur, zodat we de input mee kunnen nemen.

Communicatie

5.1.2e Opnamen met 5.1.2e voor een uitzending van RTL op zaterdag. Opnamen op locatie bij een testfaciliteit.

Signaal dat trouw en nu.nl aan het rondbellen waren bij GGD'en om cijfers op te nemen, communicatiemw van de ggd'en zijn door ons geadviseerd terughoudend te zijn, omdat volgende week er een persmoment is waar we met VWS een landelijke beeld willen delen, dat het belang is dat er een volledig beeld is, en dat we niet willen dat media nu regionale verschillen gaan bespreken. Er wordt door 5.1.2e gewerkt aan een dashboard wat inzicht geeft in de media ontwikkelingen. Wordt met jullie gedeeld.

5.1.2e terughoudendheid adviseren aan GGD'en over communiceren over regionale cijfers, wat vinden we daar van.

5.1.2e wordt bedoeld landelijk of regionale media?

5.1.2e we bedoelen landelijk, niet wenselijk dat landelijk een beeld geschetst wordt door de media voordat dit met VWS is gedeeld. Landelijk gaan we de positieve meldingen onder geteste zorgmw niet communiceren omdat RIVM dit communiceert en het ook niet een volledig beeld geeft. GGD'en kunnen dat voor hun regio wel zelf bepalen als zij deze informatie bijhouden.

Arbodiensten

5.1.2e Arbodiensten en GGD'en moeten elkaar nog vinden, horen een hoop gemor.

De bedrijfsartsen hebben een vrij belerende tekst opgesteld, die gaan we niet rondsturen. Na het weekend kijken of we daar nog op moeten sturen, het stuk leent zich daar niet voor.

5.1.2e mee eens. Ik wil er geen punt van maken, maakt me niet uit wie trieert als het maar goed gebeurt. Hoe dat zit met voorwaarden en belangen, dat maakt ons niet zo veel uit, dat heb ik ook met VWS besproken. Met steun van VWS zeggen dat we praktisch handelen, dus niet te veel nadruk op leggen. GGD'en moeten lokaal afspraken maken.

5.1.2e kunnen we daar bevestiging van krijgen op schrift?

5.1.2e dat is voor het systeem ook noodzakelijk

5.1.2e we kunnen bepalen wie we uitnodigen, kunnen bedrijfsartsen, instellingsartsen, izb artsen en huisartsen zijn

5.1.2e er is gecommuniceerd door GGD GHOR NL en daar is een triage lijst bij gedeeld, die wordt nu door arbodiensten gebruikt, maar komt niet overeen met de lijst die wij gebruiken

5.1.2e de lijst is tbv coronit aangepast, daar staat meer informatie op. Vraag je nu een aantal zaken wel of niet uit.

5.1.2e de triage lijst wordt voor verschillende dingen gebruikt. Afhankelijk van wat ze registreren en doen, hebben ggd'en zelf een lijst opgesteld. Kan je zeggen tegen GGD'en er wordt alleen met deze lijst gewerkt?

5.1.2e straks met het nieuwe systeem wel.

5.1.2e dit is een screeningsstelsel, we gaan op basis van de LCI richtlijnen triëren. Dan ga je aan de voorkant de anmelders belasten met allerlei vragen. Aan de achterkant moet aandacht zijn voor de positief gemelde patiënten.

5.1.2e het kan je helpen in de bestrijding als je aan de voorkant informatie opvraagt, ook over de negatieve patiënten

5.1.2e surveillance doelen zijn secundair, als blijkt dat iemand positief test, dan achteraf de benodigde vragen stellen.

5.1.2e als 5.1.2e vragen kunnen bedenken die geen extra drempels opwerpen, kan dat dan niet?

5.1.2e je strijkt artsen tegen de haren in, echt niet doen, wie komt in aanmerking en wie niet, daar moet het om gaan.

5.1.2e dat betekent dus dat de GGD met elke positief geteste patiënt contact moet opnemen, want je moet de osiris vragenlijst vullen

5.1.2e je kan de lijst achteraf toesturen

5.1.2e In het systeem houden we de landelijke lijst, het is een screeningsstelsel en geen IZB systeem. Dit systeem heeft de mogelijkheid om de eerste melding in Osiris automatisch te melden.

5.1.2e HPZone wordt nu al zo ingericht, er wordt gekeken naar hoe het landelijke systeem de positief geteste patiënten in HPZone kan inbrengen.

5.1.2e handel dit buiten de vergadering af. **ACTIE**

Financiering labkosten

5.1.2e Ik heb VWS gevraagd snel met een regeling te komen, heb dat zowel tegen 5.1.2e gezegd. De OGZ systematiek is niet werkbaar, gaat via HPZone en daar komen de negatief gemelde patiënten niet in voor. Totdat dit afgesproken is, moeten GGD'en garant staan voor de kosten. We moeten nu laten zien dat we dit kunnen. We moeten maar afvragen wat er straks van GGD'en overblijft, na elke grote uitbraak vinden veranderingen in de structuur plaats. In het begin zijn al vragen gesteld over de capaciteit van de GGD'en.

5.1.2e al GGD'en teruggehoord die er iets van vinden, van de update?

Productiecijfers

5.1.2e Nog steeds niet van alle GGD'en krijgen we informatie terug. Het verbetert wel. Gister 770 testen gemeld bij 14 GGD'en.

5.1.2e heeft toegang tot de lijst. Zij wil appjes gaan sturen aan dpq'en met het verzoek te gaan registreren.

Er zit een stijgende lijn in.

Veelgestelde vragen

5.1.2e Omdat we ook veel bedrijfsartsen hebben die aanmelden volgt de vraag waar moeten mensen getest worden.

Als we een advies kunnen geven dan is mijn voorstel dat we zorgmw laten testen bij de GGD in de regio waar iemand woont. Dat is

voor de opvolging van een positieve melding het meest praktisch.

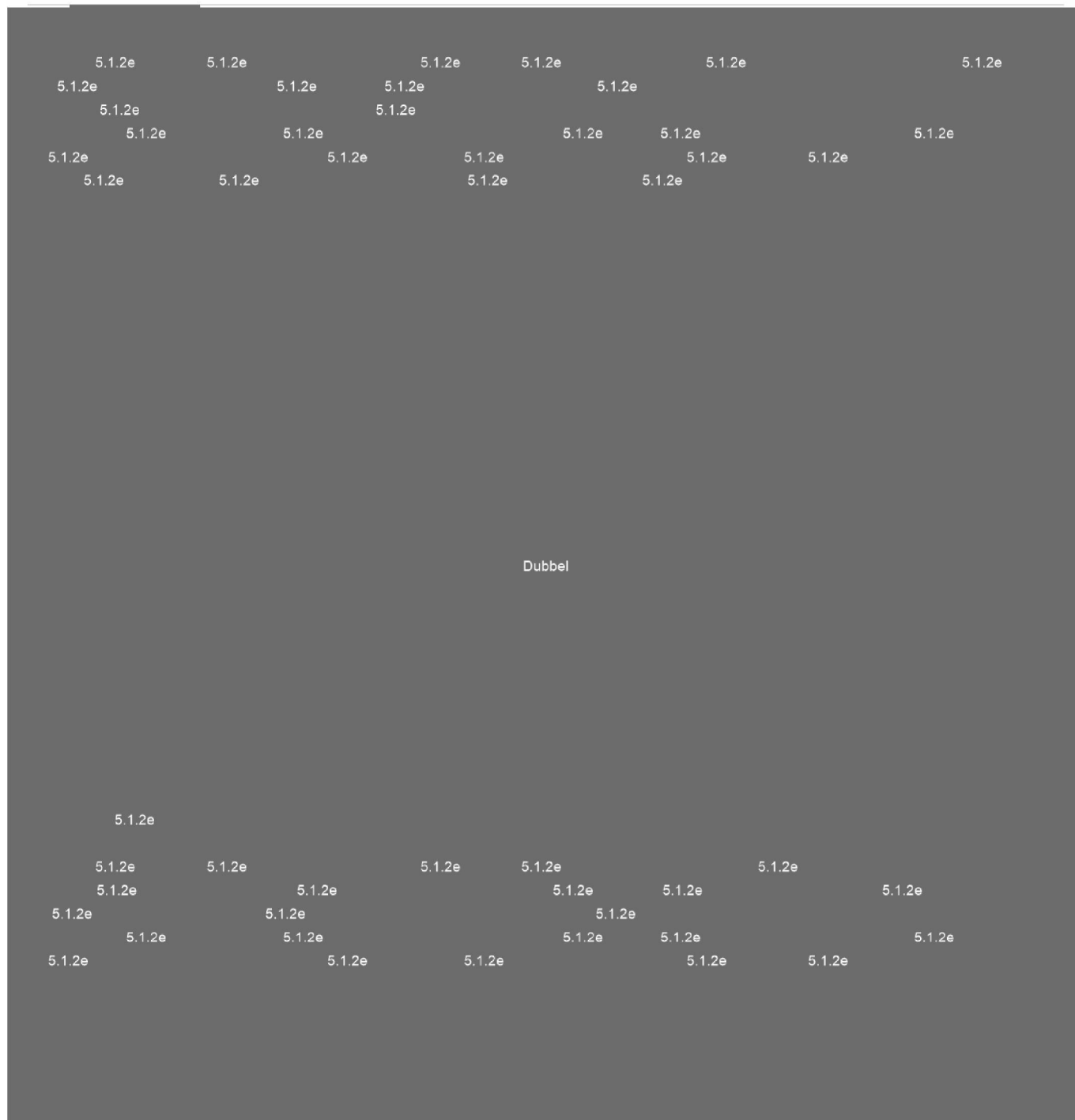
5.1.2e bij ons wonen best veel zorgmw over de grens, die uitslag moet sowieso naar organisaties buiten NI gecommuniceerd kunnen worden. Het systeem moet dus ook een buitenlands adres kunnen registreren. Wel is BSN verplicht.

5.1.2e de NL waarschijnlijk wel, maar er zijn ook Belgen die in NL werken.

5.1.2e pakken dit buiten de vergadering op, stemmen af met 5.1.2e ACTIE

Signaal IJsselland

5.1.2e er was een vraag gestuurd door de GGD, het was een theoretische vraag, hoe gaan we om met de situatie als we richting de 1000 gaan, ingegeven door de aantallen die door de minister noemde.



5.1.2e

Dubbel

5.1.2e

Dubbel

5.1.2e

Dubbel

5.1.2e

5.1.2e