

**Overleg 8-4**

Aanwezig: GGD GHOR NL ( 5.1.2e , 5.1.2e ), NHG ( 5.1.2e ), LHV ( 5.1.2e 5.1.2e ), Ineen ( 5.1.2e ), Mc Kinsey ( 5.1.2e ), VWS, ( 5.1.2e , 5.1.2e , 5.1.2e )

Belangrijkste punten uit de call:

- Huisartsen kunnen een rol hebben in de indicatiestelling voor testen bij patiënten.
- We gaan uit van 4 groepen die we onderscheiden op basis van de assen mobiele versus kwetsbare patiënten en testen voor patiënt zelf of voor omgeving van de patiënt.
  1. Mobiele mensen, testen voor patiënt zelf: dit zijn vooral patiënten met risicofactoren. Deze groep kan naar teststraat van ofwel GGD ofwel huisarts.
  2. Mobiele mensen, testen voor omgeving patiënt: Deze groep kan naar teststraat van ofwel GGD ofwel huisarts.
  3. Niet mobiele mensen, testen voor patiënt zelf: deze groep kan door de huisarts getest worden, speelt mn bij huisbezoeken.
  4. Niet mobiele mensen, testen voor omgeving:
    - a. In zorginstelling; via betrokken instellingsarts
    - b. Thuiswonend; deze is lastig.

Actiepunten:

1. VWS deelt de taakomschrijving van de taskforce met de mensen in de groep.
2. VWS deelt punt van rol huisarts bij testen mensen die naar zorghotels gaan met betrokken collega's.
3. Wouter en Marc komen met een voorstel voor de logistieke stromen van de monsters tbv volgende call.
4. VWS vraagt bij RIVM om ordegrootte van de omvang van verschillende groepen
5. VWS vraagt bij RIVM om uitgebreidere toelichting op testbeleid bij patiënten  
NB. zie <https://ici.rivm.nl/testbeleid-risicogroepen-covid-19> voor toelichting. Graag ontvangen we nog iets specifiekier waar aanvullend hierop nog vragen over zijn.
6. VWS plant een vervolgcalls in; voorstel donderdag 13-14u.
7. iedereen checkt in zijn netwerk door wie groep 4b getest kan worden.