

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Min VWS

Deadline: 18 mei 2020

**Directie Publieke  
Gezondheid**  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

**Ontworpen door**

5.1.2e  
5.1.2e

T (070) 5.1.2e  
M (31) 5.1.2e  
5.1.2e @minvws.nl

**Datum document**

# nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft **WEBEX-overleg minister VWS en 5.1.2e dd 18 mei 2020**  
Vergaderdatum en tijd **Maandag 18 mei 17.15-18.15**  
Vergaderplaats **Via webex-link of fysiek in 5.1.2e**

**Kenmerk**  
1690350-205328-PG

**Bijlage(n)**  
-

Paraaf directeur

## 1 Aanleiding en doel overleg

Op maandag 18 vindt weer uw wekelijkse overleg met de 5.1.2e plaatst. Hierbij ontvangt u de annotatie.

## 2 Deelnemers overleg

GGD GHOR

5.1.2e 5.1.2e (GGD GHOR), 5.1.2e ( 5.1.2e

5.1.2e

- 5.1.2e ( 5.1.2e GGD Gooi- en Vechtstreek)
- 5.1.2e ( 5.1.2e IZB (GGD Hollands Midden)
- 5.1.2e ( 5.1.2e portefeuille informatievoorziening en BCO (GGD Fryslân)
- 5.1.2e ( 5.1.2e GGD Rotterdam Rijnmond)
- 5.1.2e ( 5.1.2e GGD Zaanstreek-Waterland)
- 5.1.2e ( 5.1.2e GGD Midden- en West-Brabant)
- 5.1.2e (portefeuille financiën, 5.1.2e IJsseland)
- 5.1.2e (portefeuille testen en PBM, 5.1.2e Amsterdam)

VWS

Min VWS, DGV, DGLZ, 5.1.2e (voorzitter), betrokken dossierhouders PG, LZ, GMT.

### 3 Te bespreken punten

Directie Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

Kenmerk  
1690350-205328-PG

#### 1. Opening

Ter informatie voor u...Eventueel actiepunten uit vorig overleg (zie verslag bijlage)

- VWS en 5.1.2e zullen gezamenlijk op trekken in de verdere uitwerking van de bezoekenregelingen. **loopt**
- Het RIVM komt woensdag met een advies over de gedragsaspecten rondom melding en thuisisolatie, VWS zal dit advies met de 5.1.2e delen. **Is opgevolgd**
- 5.1.2e zorgen dat er ook een communicatieplan BCO ligt aanstaande vrijdag. **Zie agendapunt 4a**
- 5.1.2e komen nog bij VWS terug over een meer structurele aanpak met betrekking tot de fysieke toegankelijkheid en na te denken over eventuele normen en hierover bij VWS terug komen. **Komt bij agendapunt 4b aan de orde**
- 5.1.2e informeren VWS; GMT (5.1.2e) als er signalen binnenkomen dat PBMs niet geleverd worden. **lopend**

#### 2. GGD Monitor

In het vorige overleg is besproken dat de GGD monitor de komende 2-4 weken nog de huidige vorm zal behouden. In de tussentijd werkt 5.1.2e 5.1.2e aan de doorontwikkeling van de monitor. Hierin worden dashboards ontwikkeld die informatie over verschillende onderwerpen met statische/feitelijke informatie bevatten maar ook prognoses geven op landelijke en regionaal niveau. 5.1.2e heeft aangegeven dat zij input van VWS wenst over welke data wij in de dashboards willen hebben. Zo willen we komen tot dashboards die niet enkel data weergeven maar ook informatie en contextuele duiding geven (kwantitatief maar ook kwalitatief) en daarmee van toegevoegde waarde zijn voor VWS. Er is nauw contact tussen VWS, 5.1.2e en LOT-c hierover. Donderdag 14-05 jl. is er bij VWS intern overleg geweest over welke cijfers, data en informatie wij willen terug zien op de onderwerpen zorgcapaciteit buiten de ziekenhuizen, testen, BCO, en PBM van data naar bruikbare informatie te gaan.

Met deze opbrengst gaan we vervolgens met 5.1.2e en LOT-c bezien wat de mogelijkheden zijn. Dit gesprek met hen vindt plaats in week 22.

- U kunt 5.1.2e vragen naar een toelichting op de stand van zaken.

#### 3. VVT

##### a. Bezoekenregeling verpleeghuizen

U moet in de week van 18 mei a.s. besluiten over de vervolgstappen met betrekking tot de bezoekenregeling verpleeghuizen. In bijgevoegde notitie treft u ons voorstel voor de te zetten stappen aan.

Wij hebben deze lijn reeds besproken met Actiz, Verenso en de V&VN. Zij konden zich hierin vinden. Vrijdag 15 mei a.s. bespreken wij een en ander nog met de 5.1.2e en de Academische Werkplaatsen.

Bij de eerstvolgende stap op 25 mei a.s. volgen wij overigens het advies van de 5.1.2e Zij hebben al eerder aangegeven als volgende stap te zien

dat de zorgaanbieders die kunnen voldoen aan de versoepelde bezoekenregeling, dat mogen.

NB. Gezien het aanlevermoment van deze annotatie konden wij hun eventuele reacties nog niet verwerken. Indien daartoe aanleiding bestaat, zullen wij u daarover nog informeren.

- U kunt de bespreking met de 5.1.2e gebruiken om hun reacties te peilen.

**b. Conclusies onderzoek VVT Nieuw Rijsenburg ( 5.1.2e )**

Actiepunt uit het vorige overleg. 5.1.2e geeft korte toelichting op conclusies van het onderzoek. Zie bijlage mediabericht website RTV Rijnmond.

**4. Testen en Contactonderzoek**

**a. Stand van zaken start projectorganisatie opschalingsplan BCO-capaciteit**

De GGD'en hebben op verzoek van VWS een plan opgesteld waarmee de capaciteit voor BCO in elk van de 25 GGD'en tijdig voldoende opgeschaald is. De kern van het plan is dat elk van de 25 GGD'en in de eigen regio per 1 juni het aantal personen dat beschikbaar is voor het BCO opschaaft tot 3200 aantal fte in de zomermaanden. Om ook een mogelijk grotere vraag naar BCO aan te kunnen, richten de GGD'en landelijk een flexibele schil, die binnen 24 uur kunnen worden ingezet voor het BCO in de verschillende regio's. Hiermee zijn de GGD'en ook op het maximale voorbereid. Deze week start een landelijke projectorganisatie om de opschaling in goede banen te helpen leiden.

NB. Vrijdag 15 mei is het plan ontvangen. U spreekt op vrijdag 15 mei 5.1.2e hierover.

- U kunt vragen naar stand van zaken rond de landelijke organisatie die de opschaling leidt.
- U kunt concreet vragen hoe het bron- en contactonderzoek afgelopen week verlopen is.

**b. Vergroten toegankelijkheid testen**

Om straks iedereen met klachten te kunnen testen, moeten de teststraten van de GGD zo laagdrempelig mogelijk bereikbaar zijn.

- U kunt vragen naar de stand van zaken van het aansluiten van alle partijen op CoronIT? Loopt dit op schema voor 1 juni?
- U kunt vragen naar de ontwikkeling van het webportaal waar mensen zich via zelftriage aan kunnen melden voor een test? U kunt vragen hoe dit proces er vanuit perspectief van de burger eruit ziet. Voorziet de GGD GHOR problemen bij het benutten van DigiD?
- Lukt het om tijdig de extra teststraten ingericht te hebben? Aandachtspunt hierbij is goede bereikbaarheid voor de burger en de toegankelijkheid voor minder validen.
- We moeten natuurlijk aan de slag met het zoeken naar oplossingsrichtingen om de sprong naar 70.000 testen per dag te kunnen maken. Hoe denkt de GGD over zijn rol daarbij en wat voor ideeën heeft de GGD om nog verder op te kunnen schalen?

Directie Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

Kenmerk  
1690350-205328-PG

**c. voorbereidingen publiekscampagne**

*De ontwikkeling voor een laagdrempelige site (als kop op de webapplicatie van de GGD) is gestart. Het 'laat je testen' wordt een onderdeel van de handelingsperspectieven van het NKC, hiervoor wordt een pictogram ontwikkeld. Er wordt een publiekscampagne ontwikkeld in de corona huisstijl van 'alleen samen' specifiek gericht op het testbeleid van 1 juni. Voor alle onderdelen geldt dat er nadrukkelijk samenwerking wordt gezocht met de GGD.*

*Bij het landelijk bureau van de GGD GHOR wordt maandag de capaciteit voor communicatie met 2 fte uitgebreid (gefinancierd door VWS). Aan het LCDK wordt een woordvoerder gekoppeld wiens opdracht het is om 'mijlpalen' zichtbaar te maken. Binnen VWS zijn drie communicatieadviseurs aan het programma gekoppeld.*

- *U kunt het belang van goede communicatie onderstrepen, het commitment van de 5.1.2e vragen om de komende weken voldoende capaciteit beschikbaar te stellen voor communicatie, Zodat er een gezamenlijk team kan ontstaan onder regie van*

5.1.2e

**5. Persoonlijke Beschermingsmiddelen**

*Geen concrete bespreekpunten. Agendapunt is mogelijkheid voor 5.1.2e en om zelf mogelijke punten/vragen te benoemen.*

**6. Afsluiting**

5.1.2e

5.1.2e

**Directie** Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

**Kenmerk**  
1690350-205328-PG