

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

agenda

Betreft	Bestuurlijk Overleg MVWS - 5.1.2e
Vergaderdatum en -tijd	Woensdag 17 februari 2021 15:30-16:30
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	GGD GHOR NL: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, IGJ: 5.1.2e RIVM: 5.1.2e VWS: Hugo de Jonge, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
Afwezig	
Kopie aan	

Directoraat Generaal Covid-19

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
T 06 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum

17 februari 2021

Aantal pagina's

4

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

1. Opening

2. Vaststellen agenda

3. Vaccineren

- Eventuele aanpassing opdracht
- Drukke weken aanpassing. Deze week begonnen met astrazeneca. Groei pijn. Vanwege verschillende vaccins verschillende intervallen.
- Aantal 65+ ingepland op astrazeneca. Lossen we op.
- Levering van astrazeneca minder dan we dachten. Oplossing met RIVM: andere verdeling over weken heen. Huisartsen later, GGD eerder.
- We kijken versnellen roadmap. Locaties langer open, proces versnellen. Mensen voor ingeschakeld ter hulp.
- BO huisartsen, 50/50 verdeling vaccinaties. Huisartsen overleggen nog met elkaar. Belangrijk om goede afspraken te maken.

- Minister: goed bezig, zondag 1M prikken. Halve maand later 2M. in dit tempo voor de zomer klaar. Ik zie ook groeipijn. Weten de kranten goed te vinden. Maar de n=1 ervaringen zijn vrijwel allemaal positief. Ging allemaal heel goed.
- Minder goede verhalen is transport, en langdurige zorg ??
- Die 50/50 gaat waarschijnlijk niet lukken. Huisartsen zoveel mogelijk activeren. Maar het getut om de huisartsen een stap te laten zetten is niet fijn. Veel gepraat bij LHV. We proberen het praktischer te doen dan huidige manieren. Met huisartsen maar misschien wat minder. Als het zover is dan laat VWS dat aan GGD weten.
- 5.1.2e: waardevol als GGD de capaciteit kan ophogen. Ziekenhuizen willen ook hun steentje bijdragen.
- 5.1.2e: in juni groeien naar 700.000 vaccins. Gesprekken in de regio's om die uitrol beter te begrijpen. Leveringen zijn een stuk lager dan verwachten. Club van 5.1.2e – administratief andere inrichting. Voordeel hiervan is dat kan worden gecheckt of iemand de goede prik krijgt. Dit wordt de komende tijd meer getest, moet tot 30% meer volume leiden. Zelfde capaciteit. Uitdaging: meer wachtruimte nodig. Hoe kan de wachttijd korter?
- Minister: komende twee weken worden bepalend voor hoe GGD kan opschalen. Is bepalend voor de vraag die VWS bij GGD neerlegt. Vraag wordt gedefinieerd door 5.1.2e.
- Wat niet in Q1 is geleverd zal waarschijnlijk niet volledig bovenop Q2 worden geleverd, maar hopelijk wel extra. Dan fijn als GGD tussen 1 en 1,5 M kunnen doen. En gesprek met huisartsen: wat kunnen jullie wel? Binnendruppelen werkt logistiek niet goed. Zij doen liever hit&run. Kan helpen bij de piekmomenten van veel wegprikken.
- 5.1.2e: dan moet er een nieuwe opdracht komen.
- Minister: gaan we doen.
- 5.1.2e: we werken veel samen met huisartsen. Deze relatie moet niet onder druk komen te staan.
- Minister: LHV en ledenverenigingen zijn vooral heel lastig. Huisartsen zelf zijn juist fijne mensen en praktisch.
- 5.1.2e: focus meer naar grotere locaties. Dat ondersteunen we van harte.
- 5.1.2e: ook fijnmazigheid.
- Minister: LZ doe je selectie opnieuw. Niet dezelfde fout nog een keer. En steekproefsgewijs over de schouder meekijken. Uitnodigingsbeleid.

Directoraat Generaal Covid-19

Datum
7 oktober 2020

4. Testen & Traceren

- Inregelen nieuwe doelgroepen en uitrol nieuwe testmethoden in teststraten
- Klein effect reizigers. Testen basisschool. We zien verhoogd effect, afgelopen twee dagen. Daarnaast pilots gebiedsgericht testen. Daarnaast mensen die in de verkiezingslokalen werken te laten testen. Roadmap. Ademtest wordt uitgerold. Stond even on hold. Expertgroep bepaalt parameters, bespreken we uitslagen mee. Het is wel een risico voor de roadmap. Wellicht nog een selectie nodig.
- Minister: Spoor 1 gaat goed. Ademtest is gewoon een secure invoering van iets nieuws, geen mislukking. En anders iets meer PCR blijven doen. Dus tevreden. Punt is nu vooral: waarom wordt er zo weinig gebruik gemaakt van de testcapaciteit.
- Testen in het onderwijs

-
- Update spoor 2
- 2a: wetsvoorstel testbewijs. Daarnaast hoe ga je dat testbewijs een plek geven in de routekaart. Daarbij gesprek met EZK en OCW. Wie krijgt er als eerste toegang. Bezig met opdracht aan VNO. Stichting Open Nederland. Ook ICT-infrastructuur. Opbouwen van capaciteit, hoog en laag sensitief. Samen met team Amsterdam, ondersteund door GGD Amsterdam. Breaking news??
- 2b: frequent testen werknemers. Werkgevers willen ook testen zonder klachten. Zijn we nu mee bezig. Zeker waar thuiswerken lastig is en afstand houden.
- 2c: veilig studeren. Lopen pilots. Ook zelftesten. Nu aan het verkennen met IGJ.
- 5.1.2e : waarom komt 2c uit de koepel en niet uit de GGD. Ze begrijpen niet waarom de GGD dit doet. We moeten dit uitleggen.
- Voorbereiding roadmap Q2
-

Directoraat Generaal Covid-19

Datum
7 oktober 2020

5. ICT

- Follow-up datalek
- 6^e persoon is opgepakt. Geen grootschalige diefstal aangetroffen. Screenshots.
- Verwijderen en anonimiseren van data. Zijn we mee bezig.
- Onderzoek AP, werken we aan mee. Omvangrijk.
- Dank voor hulp verbeterlagen. 5.1.2e Gaat ons enorm helpen.
- Minister: veel burgervragen?
- GGD: ja, honderden per GGD. Testbereidheid valt mee.
- Minister: fijn!
- Uitfaseren HPZone en infasieren van iets nieuws. In welk tempo vervangen. Hoe zit het met de sturing?
- 5.1.2e : besluitvorming afgelopen vrijdag. 5.1.2e willen dit doen, gecoördineerd. Doorzetting waar nodig. Stuurgroep over deze operatie. 5.1.2e Programmamanagement. Tussen GGD GHOR en GGD'en in. Alles wat goed is duurt even. Duurt even voordat deze persoon en hulptroepen aan boord zijn.
- Doorontwikkelen GGD Contact, hieruit blijken niet veel betere alternatieven te zijn. Go data wordt meegenomen.
- 5.1.2e : er wordt gekeken naar alternatieven voor coronabestrijding en HPZone. Go data wordt meegenomen. Alternatief voor analysekant. Maar dataverzameling moet efficiënt en goed ondersteund worden. Focus. Dus wellicht combinatie applicaties.
- Minister: lastig om dit in no time te doen. Maar hoe snel denken we dit te kunnen doen?
- 5.1.2e : ontwikkeling duurt 4 weken, in maart starten met grootschalige uitrol. Betekent niet dat we dan alles gereed hebben. Hier kijken we nu naar. In april afronden.
- Vergt nauwkeurige implementatie. Dubbele implementatie draaien om te weten dat het verantwoord is.
- 5.1.2e : incident was heel zichtbaar maar niet heel groot. Samenwerking met GGD GHOR en 5.1.2e gaat heel goed. Expert team onder leiding van 5.1.2e ? 5.1.2e helpt die functie in te richten. We

zijn aan het kijken van vervanging van HPZone Light. We waren goed op stoom. Snel maar verantwoord.

- **5.1.2e**: Verbeterplan: 6 weken – 3 maanden. Maar kan GGD dit ook organiseren? Doorzettingsmacht? Voor alle 13 acties. Wil ik graag nog antwoord op krijgen. Morgen in LCT bespreken en terug rapporteren. **5.1.2e** zou deze meenemen naar het **5.1.2e** overleg. Komt **5.1.2e** morgen in het LCT op terug.
- Audit? Wanneer? Check
- **5.1.2e**: alles wat te maken heeft met data moet niet meer via CPO lopen. CPO moet kunnen focussen op vaccineren en testen. Daarop belangrijk om weg te zetten in apart programmamanagement.
- **5.1.2e**: bewuste keuze om de risicoanalyse onder het LCT te laten landen. Wordt onder regie van het LCT verder gebracht.
- **5.1.2e**: ja, maar LCT gaat over T&T en niet over vaccineren. Los eindje. Vragen over positie regiegroep DOTT.
- **5.1.2e**: twee losse dingen: regie op de keten vs. datadiefstal.
- Gesprek wordt voortgezet met **5.1.2e**

Directoraat Generaal Covid-19

Datum
7 oktober 2020

6. W.V.T.T.K.

7. Afsluiting