

Verslagje.

Pilot voorbereidingen zijn in volle gang.

Wet wetenschappelijk onderzoek voor mens gebonden onderzoek → hoeft de pilot niet aan te voldoen.

Ze maken nu de plannen. Onbekend wanneer het precies van start kan. Regio Utrecht Oost. Na eerste stap, wordt het uitgerold. **5.1.2e vragen iets specifiekere informatie te delen.**

NFU moet worden ingelicht over de pilot. **Ik haak 5.1.2e weer aan bij dit overleg.**

NVZ gaat plan toetsen bij inhoudsdeskundigen → WG kwaliteit en organisatie (de BAK). Daaruit komt ook een verslag van wat er in het ziekenhuis extra nodig is om dit te organiseren. En of er eerst een testfase moet komen of dat het meteen landelijk geïmplementeerd moet worden? En wat de implementatie termijn zou kunnen zijn. **Graag terugkoppeling – morgen, door 5.1.2e**
Als het GGD-plan verder is, dan plan toetsen aan een aantal lab's. **Doet de GGD GHOR.**

Vragen:

- wat we doen als ziekenhuismedewerkers (zoals dat nu soms gaat) buiten de GGD om in hun eigen ziekenhuis een test af laten nemen en dus niet via LCC voor fastlane (zoals we nu aan het inregelen zijn).

Zoals dat nu in de ziekenhuizen gaat: wat er regulier gaat. Gaat autonoom goed. Ook qua bekostiging. Laat dit gewoon zo doorlopen. Niet afwijken van hoe het nu gaat.

Ook als het lokaal in de ziekenhuizen nu goed gaat met het aanhaken van de VVT sector, laat dat ook doorlopen. Ga daar niet een andere route doorbreken. Laat die afspraken bestaan.

Alles wordt opgenomen in CORONIT, dus dan gaat het goed met de data die de GGD'en verzamelen.

- wat we doen als zorg en onderwijs de GGD (regionaal) bellen (omdat dat nu al in aantal regio's zo gaat) en dus niet via LCC voor fastlane (zoals we nu aan het inregelen zijn).

.....

Moet een lab van een ziekenhuis extra capaciteit vrij houden?

VWS: Mijn verwachting is dat het niet iets extra's is, maar dat het in plaats van wordt. Het leidt tot het omleggen van test stromen. Dus ziekenhuizen behouden dezelfde capaciteit.

5.1.2e : ik verwacht dat het testen van zorgmedewerkers een oprijvend effect heeft.

5.1.2e : LCDK belt nu met ziekenhuislabs om de capaciteit en tijdstippen door te spreken.

Na bespreking in de BAK, moeten 30 ziekenhuizen hier iets mee. Dus, kan **5.1.2e** over dit vervolgproces nadenken? **5.1.2e** goed punt. Er zijn nog wel stappen te zetten. Die heeft hij scherp. Hoe snel en hoe dit moet kunnen.

Gaat de NVZ de vraag stellen? Of de opdracht geven? (aan labs). Er is nergens doorzettingsmacht belegd.

5.1.2e nogmaals oproep om ROAZ'en te gebruiken. En eventueel het LNAZ een opdracht geven dit te organiseren? **Ik denk daarover na.**

Bekostiging van bemonsteren. Is daar iets over bekend? Gisteren of vandaag? **Tarieven zijn vastgesteld. Brief gaat vandaag uit. Sturen aan 5.1.2e doet 5.1.2e Samen met de Kamerbrief.**