

Notulen programmaoverleg

14 september 2020

Mededelingen

- Moeten we een aparte brief nav OMT advies?

Strategievraag: Heel veel besmettingen, IC opnamen niet volgens verwachting (duiding).

Punt van testen vooruit trekken? Inhoudelijk wellicht meer beperking. **Eind middag met minister. Dan ook brief en wel of geen besluit.**

Roadmap voor de minister. **5.1.2e coördineren om verder uit te werken.** Moeten we nog meer naar kijken met stavaza. Morgen starten. (**5.1.2e met 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e**)

- Prinsjesdag redt ons van een spoeddebat

Actualiteiten uit Programma testen en traceren (5.1.2e)

- Inleiding brief 22 september

Morgen afgestemde inleiding aanleveren. Roadmap to peace als inleiding? Inleiding niet algemener? Duidingsverhaal misschien een plaats. Waar staan we en wat betekent dat voor de maatregelen? Inleiding breder plaatje. Uitwerking verder onder kopje testen en traceren. Wat is de boodschap? Hoe moeten we naar de winter toe?

Wachten we de inhoud niet af? Waarom vragen we het niet aan het dashboardteam. **Terugleggen bij 5.1.2e** Wij kunnen de redeneerlijn wbt testen kunnen we zo opschrijven. Is aan **5.1.2e**

Kopje testen en traceren: **5.1.2e coördineert in overleg met 5.1.2e en 5.1.2e** Morgen voor 12 eerste versie.

Actualiteiten uit Project testen (5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e)

- Stand van zaken testen richting Kerst

Road to peace

Actualiteiten uit Project traceren (5.1.2e)

- Opschalingsplan GGD: 15 september overleg, prognose (**5.1.2e**)

Alvast voor integrale opschalingsplan 15 september. Rekenen met de R-waarde. R-waarde loopt 2 weken achter, hoe ga je daar een prognose op maken? Mist de opbrengsten van BCO. Dit is maar het halve verhaal.

Dashboardteam en **5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e** op de hoogte? Grijpt in op hun deel. **5.1.2e** ook.

Aantal BCO's van gisteren en de stijging daarvan als alternatief? Is ook een soort van R-waarde.

Bespreken met escalatieladder, dashboard en RIVM. **5.1.2e 5.1.2e contact met dashboardteam en escalatieladderteam.**

De hoofdvragen zijn de koppeling met BCO aan de escalatieladder en tot hoever moeten we opschalen.

Geen rekening met het effect van alternatieve BCO's (minder FTE nodig). Terugsturen naar RIVM. Limiet is de inhoud (dat is het RIVM). Op basis van een advies RIVM trekt VWS de portemonnee. **5.1.2e legt dit terug bij GGD GHOR.**

- Stand van zaken traceren richting Kerst

Road to peace

Actualiteiten uit project Communiceren (5.1.2e)

- Even stil door krapte teststraat
- Jongeren loopt door omdat zij ambassadeur moeten zijn
- Stakeholderanalyse moet gebeuren.
- Grote lijn proberen uit te zetten, onder druk van de waan van de dag
- Check vrijdag met GGD GHOR over hun communicatieplan. Meer integreren.
 - o VWS lijkt vaak het probleem. Maar eigenlijk GGD GHOR geen grip op de lokale GGD.
- Websites allignen
- Hoe moeten we reageren op de test en labcapaciteit?

Voor de zomer GGD contract met MML. RIVM valideerde nieuwe labs. Toen LCDK voor verdeling. Eind zomer blijkt opschaling niet snel genoeg door tegenvallers. Nu ligt de bal helemaal bij ons. Inkoop pakken we nu op naast coördinatie. LCDK moet die rol hebben. Hebben alleen nog geen mandaat (rechtspersoon).

Wat is een goede woordvoeringslijn. Tot 30.000 kon het. Van daaruit staan VWS en GGD samen aan de lat.

Analyse hoe stond het ervoor? Hoe staan we ervoor?

Aanbesteding van mei (capaciteit van ver boven 30.000 per dag). Hebben wij de cijfers? Garantieovereenkomsten zijn getekend? Ingekocht door LCH. **Achterhalen bij 5.1.2e door 5.1.2e** Daarnaast pooling als tegenvaller. Meer cijfermatig in de volgende brief.

- **Graag zsm een stavaza GGD GHOR. Minister zal dit vanmiddag 15:30 willen horen. 5.1.2e gaat kijken of we iemand van de GGD kunnen spreken.** Speelt de werkgroep nog een rol? Werkgroep vertragende factor. Ingehaald door de werkelijkheid. **5.1.2e bereiken?**

GGD is aan zet (eerste aanspreekpunt). GGD in de regio weet hoe te verwijzen. Is dit aan de voorkant (snelle afspraak) en aan de achterkant (snelle doorlooptijd) geregeld? Leraren bij de GGD in een tijdslot. Ziekenhuizen in eerste instantie aanspreekpunt voor zorgmedewerkers.

Wat is de gezamenlijke grond? Moeten alles bij elkaar houden.

Nabranders

Brand los ☺