

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport**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 @minvws.nl

Datum

8 oktober 2020

Aantal pagina's

4

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

Annotatie

Betreft	Bestuurlijk Overleg Roadmap MVWS - 5.1.2e
Vergaderdatum en -tijd	9 oktober 2020
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	GGD GHOR Nederland: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e VWS: naast u zelf 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	

1. Aanleiding en doel overleg

Op 9 oktober 2020 vindt een bestuurlijk overleg met de 5.1.2e plaats over de Roadmap testen en traceren. In de laatste versie van de Roadmap (bijgevoegd) wordt meer inzicht gegeven in de manieren waarop de afnamecapaciteit van de GGD'en (versneld) wordt opgeschaald, en hoe BCO wordt opgeschaald in de komende paar maanden.

2. Deelnemers overleg

- GGD GHOR Nederland: 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
- VWS: naast u zelf, 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e

3. Processtappen

- Dinsdag 6 oktober was er een vooroverleg met 5.1.2e en GGD GHOR over de Roadmap, met focus op traceren.
- Donderdag 8 oktober heeft een vervolgoverleg plaatsgevonden. Naar aanleiding van beide overleggen is de roadmap aangescherpt.
- In deze nota treft u een toelichting op de punten waar u eerder aandacht voor hebt gevraagd.

4. Te bespreken punten en toelichting

Directoraat Generaal Covid-19

Datum
7 oktober 2020

1. Opening

U kunt de aanwezigen welkom heten en kort een toelichting op dit gesprek geven. De aanleiding is het BO van vorige week donderdag, 1 oktober 2020, waar de Roadmap werd besproken over de opschaling van testen en bron- en contactonderzoek (BCO). U heeft toen aangegeven dat de GGD'en op alle fronten hard werken. Dit wordt door u zelf gezien en ook door de politiek. Door het stijgend aantal besmettingen moet er echter een ambitieuzer opschalingsplan komen dan er toen lag. Vandaag spreekt u over de aangepaste versie. De GGD zal een presentatie verzorgen.

2. Roadmap: Testen

- Huidige afnamecapaciteit is 42.000 tests per dag (stand 7 oktober). Dit wordt opgeschaald naar 95.000 tests per dag eind december, inclusief sneltests.
- Naast het reguliere afnamecapaciteit wordt gewerkt aan nog drie routes:
 - a. Mobiele units: bijvoorbeeld bij een verzorgingstehuis of slachthuis, helpt fijnmazigheid netwerk verbeteren en inzet bij uitbraken mogelijk
 - b. Aansluiten lokale zorginstellingen: kortere doorlooptijd. Aansluiten op CoronIT en aan de achterkant de labs koppelen. Centraal kunnen dan ook de prijzen en facturatie worden gedaan, dat voorkomt ongewenste prijsconcurrentie. LCDK is aangehaakt.
 - c. Landelijke testcentra / XL teststraten: 4-5 XL testlocaties met externe partners, zoals bijvoorbeeld evenementenbureaus, luchtvaartmaatschappijen of vliegvelden. Dit zouden 2500-5000 extra tests per dag per XL-locatie betekenen, bovenop GGD'en. Berenschot helpt bij verkenning.

Maandagochtend 12 oktober wordt hierover aantal organisaties (Schiphol, Rotterdam Airport, Ahoy Rotterdam, Sodexo, het leger) uitgenodigd voor een overleg over 1) inzet personeel, 2) locaties, 3) projectorganisatie capaciteit.

Uw inbreng

U kunt **5.1.2e** van GGD GHOR Nederland het woord geven voor een korte presentatie op hun uitbreiding van de testcapaciteit. U kunt hem ook vragen naar de verwachting voor het opschalen van de testcapaciteit voor de komende weken, bijvoorbeeld hoeveel testen worden er komende maandag afgenomen? U kunt uw waardering uiten voor het nieuwe ambitieniveau en ook voor de hulpvraag die er gedaan is aan de evenementensector. Daarnaast kunt u aangeven dat u verwacht dat de LCT volgende week een advies geeft over de vraagprognose voor de testcapaciteit, waarbij ook de vraag die voortkomt uit testen zonder klachten wordt meegenomen. U gaat ervan uit dat de nieuwe vraagprognose voor betrokken partijen bepaalt waarom wordt ingezet.

3. Roadmap: Traceren

Afgelopen week zijn in de gesprekken van de **5.1.2e** en GGD GHOR onderstaande punten twee maal besproken. Deze zijn opgenomen in de roadmap.

Opschalingsmodel

Opschalingsmodel van BCO is in de roadmap gekoppeld aan de Rwaarde. Hiermee laat GGD GHOR de eerdere koppeling los met de 5% positieven uit de testprognose RIVM. Ervaring afgelopen maanden leert GHOR dat de Rwaarde een

betere voorspeller is van aantallen besmettingen. *Pieken in de besmetting hebben een betere voorspellende waarde voor de BCO-capaciteit die nodig is.*

De Rwaarde van 1,3 (1.340 BCO/dag) sluit aan op de signaalwaarde van het dashboard t.a.v. de IC-bedden. *GHOR heeft verwijzing naar andere signaalwaarden van de escalatieladder toegevoegd.* En wil expliciet ruimte houden voor maatwerk om lokaal afweging te maken voor (tijdelijk) overstappen op andere varianten BCO. Tevens geeft GHOR aan dat de 1.340 BCO/dag geen hard cijfer is maar dat er rond deze waarde maatregelen getroffen moeten worden en handhaaft dit cijfer graag in de roadmap.

Directoraat Generaal Covid-19

Datum
7 oktober 2020

Eindigheid BCO

Uit gesprek met GHOR, en ook de IZB-artsen, blijkt men vast te houden t.a.v. een maximum aan BCO-opschaling. De 2 beperkende factoren zijn bekend: beperkende beschikbaarheid IZB-artsen, en effectiviteit BCO wordt minder als verspreiding zó groot is dat bronnen van besmetting niet meer zijn te achterhalen. Waarbij GHOR blijft aangeven hier weinig toegevoegde waarde in te zien voor het tegengaan van de verspreiding, en dat (tijdig) maatregelen nodig zijn.

In de roadmap is nu wel duidelijk gemaakt dat er altijd 'een' vorm van BCO zal zijn, namelijk het bellen van de index. Ook alleen het bellen heeft een waarde in de bestrijding, in de vorm van isolatie van, en bewustwording bij de patiënt. *Ook heeft GHOR-opening geboden om de opschaling na half december (dus bovenop de 6840 fte voor 2720 volledige BCO/dag) voort te zetten.* Hoewel GHOR daarbij aantekent dit niet van toegevoegde waarde te zien. Helpend is dat GGD GHOR nu heeft berekend hoeveel BCO nog kan worden uitgevoerd in de 'uitgeklede' varianten.

Capaciteit vs verschillende varianten BCO

Aan de roadmap is toegevoegd een sheet met de 3 verschillende varianten van BCO, en een capaciteitsberekening.

Doorlooptijd opleiding

In de gesprekken is toegelicht dat de initiële opleiding van BCO-medewerkers 2 maanden duurt. Deze is nu teruggebracht naar 1 werkweek. Verder inkorten is niet mogelijk. Uitbreiding van de opleidingscapaciteit zou voor het theoretische deel een optie zijn maar voor het praktijkdeel niet vanwege de learning-on-the-job door ervaren BCO-medewerkers die niet beschikbaar zijn.

Differentiatie in de opleiding is voor GHOR en de IZB-artsen geen optie. Het bellen van de index is het zwaartepunt van de taak van de BCO-medewerker. GHOR blijft hier vasthouden aan bepaalde mate van professionaliteit.

Uw inbreng:

Wij adviseren u, ondanks dat de bovengrens van BCO aantallen niet omhoog is gegaan (wij hebben daarvoor ons uiterste best gedaan), toch mee te gaan in de redenering van GGD GHOR. Ze hebben nu een goede manier gevonden om BC te voorspellen, ze hebben voor t eerst inzichtelijk gemaakt hoeveel BCOs je kunt doen bij risicogerichte benadering.

Voorstel lijn tekst in TK Voortgangsbrief

Naar aanleiding van de gesprekken met GGD GHOR en de laatste versie van de roadmap, stellen wij voor om de boodschap voor richting de TK tussen VWS en GGD GHOR af te stemmen. Dat kan in de vergadering (lijn delen) of na de vergadering op ambtelijk niveau (dan graag wel samenvattende lijn delen)

- GGD-en blijven maximaal opschalen, versnelling van opleiding en inzet BCO-medewerkers worden maximaal benut, alle benodigde middelen worden hiervoor gebruikt.
- Een opleving van het aantal besmettingen is een betere voorspelling van de behoefte aan BCO-capaciteit dan de seizoensgebonden testvraagprognose.
- Met het OMT-advies hebben GGD-en nu concrete handvatten hoe het risicogestuurd BCO effectief uitgevoerd kan worden om de piek in de besmettingen op te vangen.
- Op dit moment zien we verschillende vormen van BCO in de regio's. Met de beschikbare capaciteit is het zo mogelijk meer indexen te bellen.
- Dit is een tijdelijke maatregelen waarmee ook tijdelijk minder zicht is op de totale verspreiding van het virus. We zoomen nu namelijk vooral in op de groepen die meer risico lopen.
- Bij afvlakking van de aantallen stappen GGD-en weer terug over op regulier BCO.

Directoraat Generaal Covid-19

Datum
7 oktober 2020