

To: 5.1.2e [5.1.2e @ghorasd.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @vrln.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdgl.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @berenschot.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @berenschot.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdfrysian.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @vggm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @berenschot.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]

From: 5.1.2e

Sent: Thur 7/30/2020 10:42:05 AM

Subject: Notulen Werkgroep team 5.1.2e 30 juli 2020

Received: Thur 7/30/2020 10:42:24 AM

Beste allen,

Bij deze de notulen van de werkgroep van vanochtend. Vanwege de uitgebreide discussies over de inrichting van deze werkgroep/capaciteit van de labs zijn deze wat langer dan gebruikelijk. *

Vriendelijke groet,

5.1.2e

Notulen vergadering Team 5.1.2e 30 juli

Aanwezigen: 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e als vervanger van 5.1.2e vanuit LCDK, 5.1.2e als vervanger van 5.1.2e

- **Algemeen**

5.1.2e gaat overmorgen met pensioen. Komt nieuwe portefeuillehouder, 5.1.2e 5.1.2e van Gelderland Zuid.

- **Inrichting groep**

5.1.2e willen we deze groep in deze inrichting voortzetten? 5.1.2e moeten goed bedenken welk doel we dienen, er zijn al veel plekken waar inhoudelijke input zit. Nooit officieel 'verkozen' als vertegenwoordiger. 5.1.2e vanuit mijn positie lijkt het me zeker goed om rondom traject testen een dergelijke projectgroep in stand te houden om de verbinding met het veld te houden. Ik zie het als taak om uit te leggen waarom bepaalde dingen zo lopen en om draagvlak te creëren. Moeten ook met LCDK afstemmen wat bij de labs gebeurt, lijkt me zinvol om te laten bestaan. Moeten wel kijken waar de behoefte ligt en wat de frequentie moet zijn, 2 keer per week is te vaak.

5.1.2e er is nu een regiegroep testen en traceren, voorgezeten door VWS waar o.a. RIVM, DPG'en, GGD'en, LCDK etc. zijn aangesloten. Daar zitten twee werkgroepen onder, eentje specifiek over labs en teststromen en de ander over onderlinge afstemming qua BCO. Deze werkgroep moet dan de groep testketen worden, kunnen onder regiegroep worden ingebed zodat we formele positie krijgen en naar boven kunnen sturen om besluit over te nemen. 5.1.2e ik heb niet begrepen dat werkgroepen onder regiegroep van VWS hangen; 5.1.2e gaat dit nog na. 5.1.2e we moeten niet willen dat het onder regiegroep van VWS hangt. GGD GHOR moet landelijk aansturen/organiseren, de regiegroep kan eventueel wel input geven aan GGD GHOR.

5.1.2e we zitten niet alleen als vertegenwoordiger, maar ook qua inhoudsdeskundigen hierbij. Probleem is dat diverse mensen (o.a. 5.1.2e op de verkeerde stoelen gaan zitten. Ook om die reden dat vanwege inhoud we aangehaakt blijven. Daarnaast zitten ook andere IZB artsen in klankbordgroep, willen we dat ook zo laten bestaan?

5.1.2e GGD GHOR moet nadenken hoe ervoor wordt gezorgd dat je signalen uit het veld goed genoeg ophaalt zodat je het veld goed kan bedienen. 5.1.2e dit moet strakker en gestroomlijnder worden opgezet met duidelijke doelen en mandaten voor alle bestaande clubjes. Input nodig over waar behoefte aan is, waarmee GGD'en geholpen zijn, professionele mening over issues die spelen. 5.1.2e we moeten blijven focussen dat wij specifiek voor de teststraten van GGD'en zijn. Moeten vooral kijken naar implementatie issues. 5.1.2e moeten pro-actiever zijn als we dingen zien aankomen of het allemaal wel mogelijk is.

5.1.2e moeten ook meenemen welke rol en verantwoordelijkheid we hebben als groep. 5.1.2e buiten overleg met

5.1.2e kijken of we koppeling LOI kunnen bespreken.

5.1.2e sluit aan bij overleg*

5.1.2e chaos in Amsterdam met Pride, protestaties, forse stijging positieven Amsterdam/Rotterdam. 5.1.2e kunnen we bellen met 5.1.2e? 5.1.2e: graag met 5.1.2e bellen.

5.1.2e komende weken dit overleg nog wel inplannen met 5.1.2e later besluiten over vervolg.

- **Regiegroep testen en traceren: terugkoppeling 5.1.2e**

Bijeenkomst is niet meer geweest vanwege vakantie. Vanmiddag nog overleg met SAN en VWS over inschakelen eerstelijns diagnostische centra als mogelijke afnamepunten etc.

- **Samenwerking (opschalings)labs**

5.1.2e vanuit Amsterdam proberen we extra bij te schakelen, maar overal vangen we bot. Maak me zorgen over capaciteit van de labs, dit straalt af op de GGD'en. VWS zegt dat lab capaciteit geen probleem is terwijl dit het wel degelijk is. Amsterdam op dit moment al UDiagnosics ingeschakeld die met spoed op CoronIT worden aangesloten. Vraag aan LCDK om aan te geven of ze problemen verwachten met stijgingen die er nu al zijn qua productie. Zijn de zorgen terecht?

5.1.2e het past, wel passen en meten – of het gaat blijven passen is afhankelijk van ontwikkelen testvraag. Moeilijk om gevoel bij de testvraag-trend te krijgen. 5.1.2e we moeten voorbereid zijn op fluctuaties die per week kunnen opspelen. Landelijk callcenter is met 1-2 dagen opgeschaald, labcapaciteit moet daar direct achteraan. Moeten niet afwachten hoe het gaat, want we weten dat het gaat gebeuren.

5.1.2e : waar zit de bottleneck? Is dat personeel, transport van medium? 5.1.2e combinatie van allen. 5.1.2e er spelen drie dingen: urgentiebesef is er te weinig bij de labs, vakantieperiode en zorg om materiaal/bevoorrading.

5.1.2e aansluitend hierop, er komt veel negatieve publiciteit rondom GGD'en als ze het niet voor elkaar krijgen. Labs zijn een grote hickup, maar blijven volledig buiten beeld. Probleem moet ook daar worden opgenomen.

5.1.2e er moeten twee dingen gebeuren. Ten eerste moet LCDK sterker sturen op de labs: als jullie niet all-in zijn gaan we elders zoeken. Ten tweede, LCDK en VWS moeten zeggen hoe de situatie nu echt is, anders moeten we namens GGD'en naar VWS. Kijken waar de oorzaken van de te late uitslagen liggen. Is politiek lastig, gezien VWS niet wil terugkomen op het feit dat ze genoeg capaciteit hebben.

5.1.2e eerder met 5.1.2e over doorlooptijden gehad, moeten meetpunten hebben. Waar is de lijn tussen LCDK en dashboards etc? 5.1.2e we delen de zorgen, er worden reeds analyses van doorlooptijden gemaakt in contact met CoronIT.

5.1.2e wat is de lijn tussen toenemende vraag en trend daarin? Wie adviseert hierin? 5.1.2e is uitgebreid met RIVM besproken. Als je nu uitvraag doet bij teststraat coördinatoren, zullen ze aangeven dat zodra ze verhoogde testvraag hebben er problemen ontstaan. Eigen extra capaciteit in teststraat is in 1-3 dagen geregeld, lab capaciteit erachter regelen blijkt groter probleem. Moet meer druk vanuit LCDK op labs komen. 5.1.2e laten we wel LCDK helpen met zo concreet mogelijke signalen waar het misloopt.

5.1.2e informatie moet je kunnen halen bij labs, niet laten brengen. 5.1.2e voorstel om in IZB update van morgen kleine uitvraag naar GGD'en te doen naar lab issues. 5.1.2e vanmiddag weer test coördinatoren overleg, vast aangeven dat we morgen uitvraag gaan doen. 5.1.2e ook veel persvragen over waarom niet <48 uur uitslag? Pers zoekt naar slachtoffer, nu GGD – helpt als wij meer informatie krijgen zodat we daar een lijn op kunnen afstemmen hoe we dit naar buiten brengen. Vraag aan

5.1.2e om 5 vragen te formuleren hiervoor waarmee we griep krijgen op de mate van problemen die zij ervaren als labs moeten opschalen. 5.1.2e kijkt mee vanuit communicatie. Hopelijk hebben we dan volgende week een beeld met data waarop we kunnen sturen. Tevens meenemen in overleg van LCDK/GGD GHOR morgen. 5.1.2e versterken van samenwerking GGD GHOR / LCDK – oproep aan GGD GHOR om aan te sluiten bij wekelijks operationeel overleg. 5.1.2e komt hier morgen op terug.

5.1.2e eigenlijk beetje geschrokken over wat hier is gezegd, we zitten nog niet op 30.000 per dag. Moet dit niet als signaal naar boven toe? 5.1.2e eerst uitvraag morgen in IZB update.

- **Landelijk aanmeld nummer/callcenter testen en burgerportaal**

- **Svz CoronIT**

Aansluiten Udiagnosics op CoronIT? 5.1.2e direct schakelen na het overleg.

5.1.2e alle mensen die maandag nog geen uitslag hebben gehad die zaterdag of eerder getest zijn, zijn maandag gebeld. Briefproces zat ook vertraging in – gister of eergisteren weer hersteld. Zijn nu bij, is nog één lopend issue waarvoor handmatige extra checks worden gedaan over waarom mensen te lang wachten op hun uitslag.

Op dit moment geen of nauwelijks meer mensen die te laat hun uitslag krijgen. 5.1.2e gister op social media maar 1 bericht inderdaad, waar het eerst tientallen waren.

5.1.2e ligt nog wel werk voor 5.1.2e om uit te zoeken waar het probleem ligt. Afgelopen weken lijkt software updates koppelingen en

filters te verstoren waardoor mensen tussen wal en schip vallen. Moeten een standaard proces hiervoor inrichten indien software wijzigingen worden doorgevoerd.

5.1.2e vaak gaat het in het weekend mis, is hier een verklaring voor? 5.1.2e software updates vaak op donderdag/vrijdag uitgevoerd, mogelijk daardoor.

- **Afstemming ism BCO**

Niet besproken

- **Productiecijfers**

Niet besproken

- **Communicatie/pers**

Niet besproken

- **Afvoer gebruikte PBM uit teststraten** 5.1.2e

Door naar volgende week. Geen uitsluitel, ILT gaat niet handhaven. Keuze ligt bij GGD'en. Vanuit infectiepreventie geen probleem.

- **Testbeleid medewerkers in de zorg** 5.1.2e

5.1.2e popt op allerlei manieren op. Is er al een LCI of OMT standpunt? 5.1.2e nog niet, probleem is als doorlooptijden toenemen, deze personen gaan eisen dat ze sneller geholpen moeten worden. Vooral nog moeten we sturen dat de doorlooptijden voor **iedereen** verbeteren. Als je begint hier iets apart voor te organiseren, krijg je dat allemaal mensen verzoeken gaan doen om sneller te mogen (leraren, openbaar vervoer etc.) en is het einde zoek. Het hele proces moet beter, geen aparte arrangementen gaan organiseren. Hopelijk wordt met webportaal de tijd tussen binnenkomen uitslag en ontvangen van uitslag korter. Moeten een week na livegang webportaal dit evalueren. Als je testcapaciteit op orde is spelen deze problemen niet. Probleem is dat GGD'en zelf ook al dingen hebben ingericht, zoals bijvoorbeeld aparte roosterblokken of aparte teststraten voor zorgpersoneel. Moeten in de call met testcoördinatoren vanmiddag checken of dit al gedaan wordt of dat het nog niet gebeurt. 5.1.2e er wordt aan communicatie gevraagd of wij een lijst kunnen aanleveren met GGD'en die wel of niet voorrang geven aan zorgpersoneel. Is belangrijk dat we één lijn naar buiten uitdragen, ook naar GGD'en. Het moet niet kunnen dat in de ene regio zorgmedewerkers wel en andere niet eerder getest kunnen worden/eerder uitslag mogen ontvangen. 5.1.2e we moeten GGD'en oproepen dit niet te doen, het scheidt een precedent. Je krijgt er last van als je het als GGD niet doet, de media gaat toch wel achterhalen waar het wel en niet wordt gedaan. Je moet kunnen uitleggen waarom je bepaalde doelgroepen voor laat gaan. Krijg een flashback naar eerder wanneer VWS om de drie dagen een nieuwe doelgroep erbij zette die geïmplementeerd moet worden.

5.1.2e doelen op verbeteren proces in zijn geheel is helder, eerst kijken of webportaal helpt. Zorgmedewerkers dan eventueel adviseren om via portaal aan te melden, zodat je daar eerder uitslag kan inzien.

- **Instructie/informatie voor mensen met klachten** 5.1.2e

Niet besproken – op agenda van volgende week gezet.

- **Overige veel gestelde vragen/aandachtspunten**

NVT

Van: 5.1.2e @ggdghor.nl

Wanneer: 10:00 - 11:00 30 juli 2020

Onderwerp: Werkgroep team 5.1.2e

Agenda vergadering Team 5.1.2e 30 juli

Regiegroep testen en traceren: terugkoppeling 5.1.2e
 Samenwerking (opschalings)labs
 Landelijk aanmeld nummer/callcenter testen en burgerportaal
 Svz CoronIT
 Afstemming ism BCO
 Productiecijfers
 Communicatie/pers
 Afvoer gebruikte PBM uit teststraten 5.1.2e
 Testbeleid medewerkers in de zorg 5.1.2e
 Instructie/informatie voor mensen met klachten 5.1.2e

Zou de instructie/ informatie voor mensen met klachten

5.1.2h niet beter vindbaar moeten zijn op het moment dat mensen gegoogeld hebben voor het telefoonnummer voor het maken van een afspraak? We hebben de indruk dat

mensen onvoldoende geïnformeerd worden over instructie en adviezen die op dat moment voor hun gelden, omdat ze klachten hebben. Is het een idee om deze folder als link toe te voegen aan de mail die mensen krijgen als afspraak bevestiging? En/of deze instructie op de site bij het telefoonnummer. Bijvoorbeeld: U hebt klachten, dan kunt/moet u dit wel en dit niet doenen bel voor een testafpraak op tel.....

Overige veel gestelde vragen/aandachtspunten

5.1.2h

Dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Het bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten. Als u dit bericht per abuis hebt ontvangen, wordt u verzocht het te vernietigen en de afzender te informeren. GGD GHOR Nederland is niet aansprakelijk voor onjuiste en onvolledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mail bericht, of een te late ontvangst daarvan.