



Handreiking en toolkit Risicogericht Grootschalig Testen (RGT)

Versie mei 2021

Contact: 5.1.2e@ggdghor.nl

Inhoudsopgave

Inleiding		Dia 3
	<u>Doel en inhoud document</u>	Dia 3
	<u>Beschrijving RGT</u>	Dia 4
	<u>Ervaringen vanuit pilots</u>	Dia 5
	<u>Leeswijzer</u>	Dia 6
Fase 1 <u>Signalering en analyse</u>		Dia 8
Fase 2 <u>Besluitvorming</u>		Dia 10
Fase 3 <u>Vorbereiding</u>		Dia 12
	<u>Projectstructuur</u>	Dia 13
	<u>Stakeholders</u>	Dia 14
	<u>Begroting</u>	Dia 15
	<u>Operationele werkzaamheden</u>	Dia 16
Fase 4 <u>Uitvoering</u>		Dia 18
Fase 5 <u>Afronding</u>		Dia 20
<u>Overzicht documenten Toolkit</u>		Dia 21
<u>Definitielijst en afkortingenlijst</u>		Dia 22
	Bijlage: <u>Overzicht operationeel proces</u>	Dia 23
	Bijlage: <u>Projectstructuur</u>	Dia 24
	Bijlage: <u>Tijdsplanning</u>	Dia 25

Inleiding

Doel en inhoud document

Handreiking

- Landelijke (uniforme) handreiking voor Risicogericht Grootschalig Testen (RGT) voor alle GGD'en in Nederland.
- Overzicht van de stappen die nodig zijn om RGT op te zetten door de GGD.
- Doelgroep: bestuurders, projectmanagement en uitvoerenden (operatie, communicatie).
- De aanpak van RGT zal in de praktijk verschillen omdat deze afhankelijk is van de situatie en de doelstelling.
- De handreiking is beschikbaar via de GGD GHOR.

Toolkit

- Bijbehorende set van documenten beschikbaar vanuit de pilots (bijv. draaiboeken, voorbeeld brieven) en andere leidende documenten.
- Voor eindrapportages met (wetenschappelijke) onderzoeksresultaten: klik [hier](#) of [hier](#). Voor informatie voor uitvoerenden: klik [hier](#). Contactpersonen: klik [hier](#).
- De toolkit is beschikbaar via de GGD GHOR.
- Aan het einde van dit document is een [overzicht van de beschikbare documenten](#) in de toolkit te vinden.

Leidende documenten (te vinden in de toolkit):

Wanneer/hoe
RGT?

LCI-handreiking: Beschrijft de indicaties waarbij inzet van RGT kan worden overwogen en welke stappen de GGD moet zetten in deze afweging.

Conceptueel kader: Ondersteunt de GGD wanneer en hoe RGT een passend instrument is, wat wordt verstaan onder RGT en opschalen en wat de (rand)voorwaarden en kanttekeningen zijn.

Wat zijn lessen?

Synthese document: Beschrijft de impact, de overkoepelende geleerde lessen en de schaalbaarheid van RGT.

Eindadvies begeleidingscommissie: Beschrijft het overkoepelend advies voor de inzet van RGT en voor RGT in de toekomst bij epi- en pandemieën

Hulp bij uitvoering

Menukaart: Een overzicht met ondersteuningsmogelijkheden om de regionale GGD inzicht te geven in de landelijke diensten waarvan gebruik gemaakt kan worden voor RGT

Beschrijving RGT

Doel RGT



Beter zicht krijgen op de verspreiding van COVID-19 en transmissiehaarden van COVID-19. Inzet overwegen in situaties waar sprake is van urgentie. Hierbij kan gedacht worden aan een uitbraak, hoge infectiedruk of het vermoeden van een sterke stijging hiervan.



Voordelen RGT:

- Gericht inzetten en breed testen: naast mensen met klachten, ook mensen zonder klachten testen;
- Beter zicht, vroege opsporing en bestrijding van het virus in een bepaalde groep, gemeenschap, (kwetsbare) situatie of gebied bijv. uitbraak onder arbeidsmigranten die gezamenlijk wonen/reizen/werken;
- Lagere testdrempel creëren voor een verhoogde testbereidheid: tijdelijke extra testlocaties op loop- en fietsafstand, naast het huidige bestaande testlandschap.



Cruciale voorwaarden om RGT succesvol toe te passen:

- Hoge testbereidheid onder mensen mét en zonder klachten;
- Meewerken aan traceren en bron- en contactonderzoek (BCO);
- Naleving van quarantaine- en isolatiemaatregelen. Uiteraard gelden de basis Corona gedragsregels altijd;
- Draagvlak in de gemeenschap en bij het gemeentebestuur.



Geïdentificeerde ingrediënten van RGT (zie ook het Conceptueel kader):

- | | |
|--|---|
| 1. Verhogen testcapaciteit | 5. Versterken en naleving gedragsmaatregelen |
| 2. Inzet van verschillende (laagdrempelige) testmethodes | 6. Intensivering communicatie met heldere en eenduidige kernboodschap |
| 3. Inzet van verhogen testbereidheid en doorbreken weerstand | 7. Risicogericht bron-en contactonderzoek |
| 4. Duur van testperiode en afschalen | 8. Monitoring van risicogericht grootschalig testen |

Aanvullende documentatie

- [Conceptueel kader](#)

Ervaringen vanuit pilots

Doel pilots

Dit document is gebaseerd op de ervaringen en lessen opgedaan in de pilots door GGD Rotterdam-Rijnmond (gemeente Rotterdam en gemeente Lansingerland), GGD Regio Utrecht (gemeente Bunschoten) en GGD Flevoland (gemeente Dronten).

Het overkoepelende doel van alle pilots was meer zicht te krijgen op het virus, op de test-, quarantaine- en isolatiebereidheid door op grote(re) schaal proactief te testen. Zo werd duidelijk wat deze (risicogerichte) grootschalige testaanpak vraagt van de uitvoering en werd er continue voort geborduurd op geleerde lessen vanuit de pilots. Zie het Synthese document voor overkoepelende lessen of neem contact op met de [contactpersonen](#) voor meer informatie rondom de pilots.



Drie lessen vanuit de pilots voor de opzet en uitvoering van RGT:

1. Vergroten van de testbereidheid kan door het laagdrempelig aanbieden van testen: testlocaties in de buurt, testen zonder afspraak, laagdrempelige testmethoden.
2. Urgentie wordt naast infectieziekten bestrijding (IZB) ook door inwoners ook gevoeld, een hoge opkomst is niet vanzelfsprekend.
3. Communicatie is belangrijk. Heldere en eenduidige boodschap is cruciaal. Betrek betekenisvolle mensen voor de betreffende gemeenschap vroegtijdig in de aanpak en uitvoering.

Voor uitgebreide lessen zie ook het Synthese document

Wetenschappelijk onderzoek gedurende de pilots

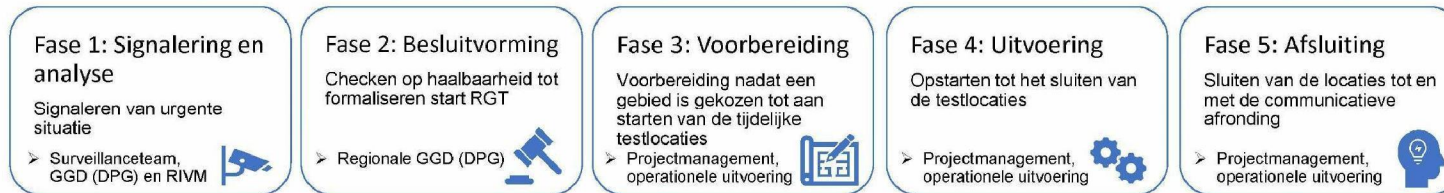
Naast het testen werd er tijdens de pilots ook wetenschappelijk onderzoek gedaan. De aanpak en resultaten zijn in dit document buiten beschouwing gelaten. Voor meer informatie over de gedane onderzoeken kunt u vinden in de toolkit of u kunt contact opnemen met de contactpersonen vanuit de pilots. Aangaande de inzet van RGT adviseert de begeleidingscommissie om geen (wetenschappelijk) onderzoek dat extra handelingen of afstemming vergt, te koppelen aan de teststrategie.

Aanvullende documentatie

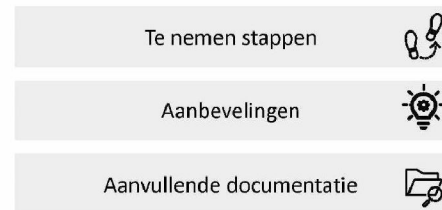
- [Synthese document](#)
- [Eindrapportages van de pilots](#)
- [Contactpersonen](#)
- [Pilots: onderliggend wetenschappelijk onderzoek](#)

Leeswijzer

Het proces van RGT hebben we opgedeeld in vijf fasen. Dit document is opgebouwd langs deze fasen.



Per fase worden 3 onderwerpen behandeld:

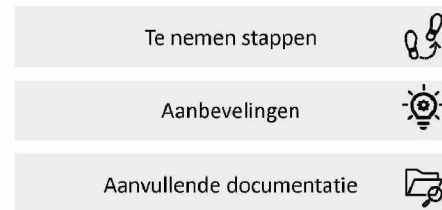


Leeswijzer

Het proces van RGT hebben we opgedeeld in vijf fasen. Dit document is opgebouwd langs deze fasen.



Per fase worden 3 onderwerpen behandeld:





Fase 1 Signalering en analyse

Deze fase bestaat uit de volgende drie onderdelen



Analyse van de situatie

De begeleidingscommissie adviseert om RGT te overwegen in situaties waar sprake is van urgentie.

Het surveillanceteam duidt de signalen, die kunnen zijn (er zijn geen getalsmatige indicatoren vastgesteld):

- een uitbraak en sprake van een additionele risicofactor (bijv. uitbraak bij een zorginstelling of een school, nieuwe, besmettelijkere mutatie, etc.);
- verhoogde of bovengemiddelde infectiedruk, vermoeden van een sterke stijging (op basis van signaalwaarden zoals bijv. een stijging in de hoeveelheid coronavirus in het rioolwater);
- er is een indicatie, vermoeden of signaal dat er een probleem onzichtbaar is of opkomt is (bijv. testincidentie relatief laag, kwetsbare groepen die zich beperkt laten testen (zie bv [Rotterdamse risico-driehoek](#))).

Niet voor elke urgente situatie is RGT de geschikte aanpak. RGT is een flexibel instrument: invulling van de aanpak hangt af van het probleem, de doelstelling en de context. Zie Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI) handreiking voor richtlijnen, uitgangspunten en de van toepassing zijnde wet- en regelgeving rondom het toepassen van RGT.

Te nemen stappen

De GGD bepaalt zelf welke volgorde ze aanhoudt van deze stappen en welke checks wel/niet nodig zijn

- Het surveillanceteam duidt mogelijk zorgwekkende signalen in verhouding tot specifieke context
- Signaleren uitbraak en/of verhoogde infectiedruk door GGD (surveillanceteam/artsen IZB)
- Monitoren van de infectiedruk en uitbraken
- Evt. stakeholders informeren en afstemmen
- Beoordelen met RIVM of RGT van meerwaarde is: afweging proportionaliteit en subsidiariteit.

Aanbevelingen

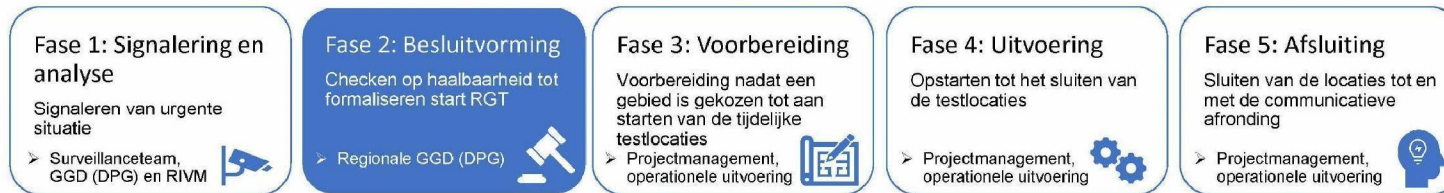
- ✓ De pilots laten zien dat de hoeveelheid virus in het rioolwater correleert met de infectiedruk: een verhoging kan aanleiding geven om RGT te overwegen.
- ✓ De afweging voor RGT is context-specifiek in brede zin. Deze zullen daarom per situatie in kaart moeten worden gebracht, incl. de maatschappelijke situatie met bijv. haar economisch kwetsbare regio's en onderwijssettingen.
- ✓ RGT kan als extra instrument toe worden gevoegd aan de bestaande toolbox van GGD'en.

Aanvullende documentatie




- [Conceptueel kader](#)
- LCI handreiking

Leeswijzer

Het proces van RGT hebben we opgedeeld in vijf fasen. Dit document is opgebouwd langs deze fasen.



Per fase worden 3 onderwerpen behandeld:

Te nemen stappen	
Aanbevelingen	
Aanvullende documentatie	



Fase 2 Besluitvorming

Deze fase bestaat uit de volgende drie onderdelen:



Zowel de IZB-arts als het RIVM (vanuit de signaleringsfunctie) kan het proces rondom RGT in gang zetten, echter is de GGD hiervoor in de lead. Vervolgens wordt vlot de Directeur Publieke Gezondheid (DPG)/ het management betrokken. Het is belangrijk dat de beleidsprocessen het snel kunnen handelen niet in de weg staan, maar snel handelen faciliteren.

Er zijn twee primaire opties om het instrument in te zetten: 1) Het zicht krijgen op de verspreiding van het virus (inclusief haar mutaties) en 2) (ook) bijdragen aan bestrijding van het virus. Na de start ligt de verantwoordelijkheid van uitvoering van RGT bij de betreffende regionale GGD.

Te nemen stappen

De GGD bepaalt zelf welke volgorde ze aanhoudt van deze stappen en welke checks wel/niet nodig zijn

- GGD (DPG) betreft tijdig de belangrijke stakeholders, zoals de gemeente (burgemeester), de voorzitter van de Veiligheidsregio, de GGD GHOR (Landelijk Servicelocatie (LST) en VWS voor het (financieel) faciliteren.
- Advies uitbrengen aan lokale bestuur - in overleg met gemeente en RIVM en m.b.v. GGD GHOR (via accounthouder of (LST) - over inhoudelijke meerwaarde, uitvoerbaarheid, nut en noodzaak van mogelijkheden methoden incl. RGT (zowel inhoudelijk als randvoorwaardelijk).
- Het besluit wordt voorbereid door de DPG en ingebracht bij de voorzitter van de Veiligheidsregio. Daar wordt het besluit genomen of RGT wordt ingezet als instrument. De burgemeester is hierbij betrokken
- Offerte indienen bij VWS voor accordering begroting (informeer VWS al reeds in eerste stap).
- GGD en RIVM dienen de aanvraag in bij Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT) (indien gebruik maken van landelijke testcapaciteit omdat regionaal ontoereikend is). Na bevestiging van het LCT (go/no go moment), gaat GGD van start. *(uitgebreide toelichting bovenstaande punten: zie conceptueel kader)*

Aanbevelingen

- ✓ Belangrijk dat de urgentie en doelstelling helder zijn.
- ✓ Bestuurlijk draagvlak bij de gemeente (burgemeester) en Veiligheidsregio's.
- ✓ Indien nodig kan gebruik worden gemaakt van de beleidsinstrumenten voor noodsituaties.
- ✓ Indien nodig; snel escaleren naar geachte maatregelen en hierover helder communiceren naar de betrokken organisaties en inwoners.
- ✓ Haalbaarheid: check of er voldoende test-, diagnostische, personele en logistieke capaciteit is. Opschalen kan snel en flexibel.
- ✓ Denk alvast na over dataprotectie (zie DPIA).

Aanvullende documentatie

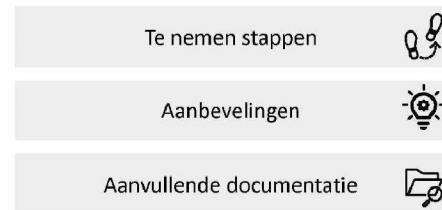
- [Conceptueel kader](#)
- LCI handreiking
- [Inschatting capaciteit](#)

Leeswijzer

Het proces van RGT hebben we opgedeeld in vijf fasen. Dit document is opgebouwd langs deze fasen.



Per fase worden 3 onderwerpen behandeld:





Fase 3 Voorbereiding

Projectmanagement

Bij het opzetten van RGT zijn de volgende punten belangrijk (voor toelichting zie Eindadvies begeleidingscommissie):

- 1) Heldere doelstelling en strategie met duidelijke communicatie hiervan – gekoppeld aan urgentie
- 2) Een crisissituatie vereist een crisisorganisatie; snel handelen maar zorgvuldig, slagvaardig, flexibel
- 3) Het is belangrijk dat de beleidsprocessen het snel kunnen handelen niet in de weg staan
- 4) Zorg dat helder is welke juridische en ethische kaders van toepassing zijn
- 5) Urgentie dienst naast IZB ook door de inwoners worden gevoeld; implicaties communiceren

Te nemen stappen

- Neem contact op met het LST om hen te informeren, zodat zij de landelijke stakeholders kunnen informeren;
- Indien wenselijk benodigde mensen, materialen en kennis over RGT regelen via het LST (zie ook Menukaart);
- Het oprichten van de tijdelijke projectorganisatie incl. verantwoordelijkheden en overlegstructuur (zie volgende dia);
- In kaart brengen alle stakeholders en betrokken partijen incl. tijdsplanning maken voor het betrekken van de partijen;
- Duidelijke taak- en rolverdeling en contactpersonen voor operationele werkzaamheden;
- Communiceren van belangen, verwachtingen en verantwoordelijkheden t.b.v. voortgang, voorkomen onduidelijkheid en onnodig ad hoc bijsturen;
- Opstellen (wekelijks) aanlever-ritme en werkafspraken (o.a. Rapportages aan bijv. MT, ROT, OMT)
- Afstemmen met reguliere beleid en testorganisatie (wie in de lead t.a.v. dagelijkse operatie);
- Aanstellen medisch eindverantwoordelijke op zowel op strategisch als operationeel niveau;
- Projectplanning maken;
- Regelen van privacy en dataveiligheid (zie ook [DPIA](#));
- Begroting opstellen.

Op de volgende dia's worden de projectstructuur, stakeholders, operationele werkzaamheden en begroting nader toegelicht. Zie bijlage voor een overzicht van het operationele proces, of meer informatie over de projectstructuur en tijdsplanning.

Aanbevelingen

t.b.v. projectmanagement:

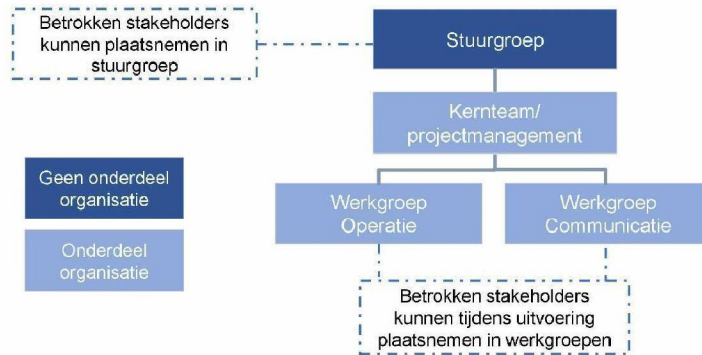
- ✓ Houd korte lijntjes en een non-hiërarchische sfeer.
- ✓ Probeer de grote lijn voor ogen te houden, overzicht te houden, structuur aan te brengen en adequaat te communiceren met alle stakeholders.
- ✓ Denk aan verantwoording en updates aan de bestuurlijke/management lijnen, regionaal en landelijk
- ✓ Denk na over de haalbaarheid van deadlines, stel prioriteiten en stel verwachtingen bij indien nodig.
- ✓ Maak eventueel gebruik van externe projectleiding voor structuur en overzicht vanuit neutrale rol.
- ✓ Organiseer een Kick-off zodat alle neuzen zelfde kant op staan

Aanvullende documentatie

- [Eindadvies begeleidingscommissie](#)
- [LCI handreiking](#)
- [Conceptueel kader](#)
- [Menukaart](#)
- [Plan van aanpak](#)
- [Procesbeschrijvingen pilots](#)
- [DPIA](#)



Projectstructuur



Aanbevelingen

- ✓ Het is raadzaam om vooraf na te denken over een programmastructuur, al is er nog geen directe aanleiding zoals een uitbraak.
- ✓ Duidelijke tijdslijnen, heldere kaders en doelstellingen i.c.m. kort cyclische, kleine en efficiënte overleggen zorgen voor snelheid en accurate inschatting van benodigde resources.
- ✓ Interne communicatie en korte lijnen is extra belangrijk in een organisatie onder tijdsdruk: actief en frequent delen van kennis, voortgang, stuurinformatie en directe terugkoppeling (ook vanuit directie en Veiligheidsregio) maakt tijdig bijsturen gedurende het proces mogelijk.
- ✓ Zorg voor voldoende capaciteit binnen het projectmanagement om snel operationeel te zijn en op te schalen (piek ligt in de voorbereiding). Houd hier rekening mee bij het regelen van processen en ondersteuning.

Nieuwe tijdelijke projectorganisatie oprichten:

- Bestaande uit het kernteam en de werkgroepen Operatie en Communicatie;
- Samen de verantwoordelijkheid voor de voorbereiding en de uitvoering van de pilot;
- In het kernteam zit de projectleider en komen verschillende organisatieonderdelen bijeen. Hier worden voorstellen gedaan, issues besproken en besluiten genomen;
- Binnen elke werkgroep één of twee aanvoerders die deel uitmaken van het kernteam. Fungeren als schakel tussen de werkgroep en de andere organisatieonderdelen;
- Indien VWS betrokken wil zijn en/of meerdere andere GGD'en, dan kunnen ze in de landelijke stuurgroep plaatsnemen. De stuurgroep is een interdisciplinaire werkgroep;
- De exacte invulling van de verschillende groepen is naar wens en afhankelijk van de beschikbare capaciteit (bij GGD, gemeente) en de schaal van het uit te voeren RGT;

Zie [bijlage](#) voor verantwoordelijkheden, samenstelling en overlegstructuur van de verschillende onderdelen van de projectstructuur.

Aanvullende documentatie

- [Voorbeeld van uitgebreide project- en overlegstructuur](#)



Stakeholders

Organisatie	Verantwoordelijkheid
Gemeentelijke Gezondheidsdienst Geneeskundige Hulpverleningsorganisaties in de Regio (GGD GHOR)	Landelijke afstemming tussen GGD'en en aansluiting op de regionale crisisorganisatie. Faciliteert GGD'en in de operationele uitvoering door een platform (Teams pagina met de toolkit), menukaart, checklist en menukaart.
Landelijk ServicelokeT (LST)	Ondersteuning, inschatting en advies voor de testlocaties, mobiele units, materialen en personeel. Zie menukaart.
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)	Beleidskaders vaststellen, richting geven, faciliteren, goedkeuren begroting. Waarborgen lessons learned en standaarden.
Gemeente	Samen met GGD medeverantwoordelijk voor het faciliteren en uitvoeren. Creëren/ondersteunen van draagvlak bij gemeentelijk bestuur en inwoners. Informeren (niet-medisch) en oproepen, maatschappelijke rust bewaren. Lokaliseren testlocaties in de gemeente.
Dienst Testen	Onderdeel van VWS. Dienst Testen stelt de beschikbare landelijke testcapaciteit vast, welke testen en welk laboratorium kunnen worden gebruikt, koopt testmaterialen in en zorgt voor een soepel lopende testketen.
Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)	De LCT is binnen het Ministerie van VWS opgericht om de beschikbare testcapaciteit in Nederland te vergroten zodat er voldoende testen zijn voor het geldende testbeleid. Dienst Testen voert in opdracht van het ministerie van VWS het beleid van de LCT uit.
Veiligheidsregio	De voorzitter van de veiligheidsregio moet tijdig worden betrokken wanneer RGT wordt overwogen. Verantwoordelijk voor het regionale besluit om RGT in te zetten samen met de burgemeester.
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)	Advies, expertise, monitoring en onderzoek.
Externe projectleiding (optioneel)	Ondersteuning / uitvoering van project management.
Lokale samenwerkingspartners	Bijv. Welzijnsorganisaties, Sociaal Werk/Wijkteam, vrijwilligersorganisaties, bewonersinitiatieven, religieuze plekken voor het helpen vinden van testlocaties, ondersteunen bij de communicatie naar inwoners en betrokken bij plannen rondom hanteren isolatie en quarantaine.
Werkgevers	Communicatie naar werknemers.
Onderwijsinstellingen (scholen)	Communicatie naar leerlingen/ouders.
Zorginstellingen en zorgverleners	Communicatie naar inwoners.
Overig	Bijv. drukkerijen, uitzendbureaus, vertaalbureaus, schoonmaakbedrijven voor ondersteunende taken.

Aanbevelingen

- ✓ Haak belangrijke in- en externe deelnemers vroegtijdig aan om betrokkenheid op de juiste plek te realiseren en expertise tijdig in te zetten.
- ✓ Maak gebruik van het lokale netwerk samen met (social) media, kies je woordvoerders (bijv. bekende gezichten omdat dit betrokkenheid verhoogd).
- ✓ Stem goed af wat de taken zijn van de verschillende stakeholders en zorg dat dit voor iedereen duidelijk is.

Begroting



Onderstaande tabel geeft een indicatie van de kosten en hoe deze dienen te worden doorberekend (zie ook Menukaart). Let op: deze kosten zijn gebaseerd op een pilot, inclusief pilot specifieke kosten. De totale kosten hangen af van de gekozen strategie en omvang van de testvraag. Het instrument RGT valt deels onder de meerkostenregeling van het Rijk. Kosten gerelateerd aan de benodigde operationele en personele capaciteit van de GGD loopt via de meerkostenafpraak. Testen en diagnostiek en daaraan gerelateerde kosten zullen via Dienst Testen lopen en worden betaald uit het Openbare Gezondheidszorgbudget (OGZ).

Onderwerp	Post	Declaratie via	Indicatie kosten (gebaseerd op pilot)
Testen en locatie	Kosten PCR test incl. analyse à 20.000 stuks 5.1.1c Kosten antigeen test 5.1.1c Locatie kosten (huur, verkeersregelaars, beveiliging, meubilair, bewegwijzering, niet-medische vuilnisbakken) à 3 locaties Persoonlijk beschermingsmateriaal, medisch afval voor ± 20.000 testen Spatschermen, beschermingsvloeren, droogloopmat voor 1-2 locaties Extra apparatuur t.b.v. openen testlijnen	Dienst Testen Regioafhankelijk: hangt af van opzet en afspraken met lab Via gemeente naar VWS Meerkosten GGD Via gemeente naar VWS Meerkosten GGD	5.1.1c
Bemensing	Teststraatpersoneel uit landelijke pool à 17.000 uur in totaal Teststraatpersoneel t.b.v. testafname à 4.500 uur in totaal 5.1.1c Teststraatpersoneel t.b.v. op- en afbouw testlocatie à 80 uur in totaal Roosterplanner à 200 uur in totaal Inzet landelijke callcenter Inzet callcenter gemeente BCO medewerkers extra t.b.v. RGT (± € 36 p/u) à 170 uur in totaal Inzet extra analyse testcapaciteit en koeriersdiensten t.b.v. RGT	GGD GHOR Meerkosten GGD Meerkosten GGD Meerkosten GGD Rechtsreeks naar VWS Gemeente Meerkosten GGD Dienst Testen	
Communicatie	Campagne materiaal à 42.000 inwoners Aanvullend campagne materiaal (socials, terugblik, advertorial) à 42.000 inwoners Onvoorzien	Via gemeente naar VWS Via gemeente naar VWS Via gemeente naar VWS	
Algemene sturing*	Projectmanagement Sturing op communicatie à 275 uur Sturing werkgroep Juridisch	GGD, VWS en gemeente Via gemeente naar VWS GGD GGD	

*Eventuele extern advies via inhuur (projectmanagement) is afhankelijk van beschikbaarheid reguliere organisatie en benodigde extra capaciteit. Deze post is niet meegenomen in deze begroting, maar geldt als aanvullende kosten.

Zie ook de [voorbeeld begrotingen](#) in de toolkit. Gebruik [Format begroting](#) om de berekening uit te voeren.



Fase 3 Voorbereiding

Operationele werkzaamheden

Operationele processtappen te nemen op hoofdlijnen binnen fase 3:



Te nemen stappen

Werkgroep operatie

- Achtergrondinformatie verzamelen en verkennen corona specifieke gegevens incl. doelgroep en signalen vanuit bewoners (zie hiervoor ook de handreiking en toolkit verhogen testbereidheid kwetsbare groepen);
- Afstemming met betrokken in- en externe partijen (zoals gemeente);
- Inventariseren mogelijke testlocaties binnen het risicogebied in overleg met gemeente, manager testfaciliteiten en evt. LST. Let op de bereikbaarheid, veiligheid en zichtbaarheid.
- Bepalen van de testmethode;
- Keuzes maken testlocaties (binnen locaties of testbus), startdatum, duur, openingstijden en afspraken maken/inloop;
- Locaties inrichten voor gebruik;
- In kaart brengen benodigd personeel en evt. inwerken (zie Rekenmodel opschaling testcapaciteit en Menukaart). Werk verschillende scenario's uit voor opschaling;
- Wijs verantwoordelijken aan voor de dataverzameling en analyse;
- Inspectie testlocaties en uitvoeren aanvullende acties (overeenkomsten beheerders, parkeeronthefingen, stroom, afval, schoonmaak, etc.).

Werkgroep communicatie

- Wijk analyseren, opstellen plan van aanpak en strategie in afstemming met gemeente;
- Voorbereiden benodigde communicatiemiddelen en tijdsplanning maken;
- Communicatie binnen de GGD en naar lokale stakeholders over gekozen locaties;
- Informeren omwonenden van testlocaties, evt. via lokale samenwerkingspartners.
- Inrichten klachtenprocedure en Q&A incl. verspreiding en controlebeleid;

Aanbevelingen

t.b.v de operatie

- ✓ De opkomst is het hoogst op doordeweekse dagen en overdag. Houd hier rekening mee voor de openingstijden en het inzetten van personeel.
- ✓ Het aanbieden van testen op inloop én afspraak zorgt voor een goede inzet van de testcapaciteit en is laagdrempelig, resulterend in hogere testbereidheid.
- ✓ Op tijd callcenters en BCO inlichten zodat zij zich kunnen voorbereiden op mogelijke capaciteitstoename, vragen en plannen van afspraken: intern of via landelijk opschalen.

t.b.v. de communicatie

- ✓ Doel en de aanleiding helder hebben. Bedenk een eenduidige kernboodschap met onderbouwing om draagvlak te creëren.
- ✓ Stem de communicatie op alle niveaus en tussen alle stakeholders af.
- ✓ Oproepen via een brief aan alle inwoners is een formeel middel dat goed werkt bij een uitbraak.
- ✓ Let op: als het beleid afwijkt van landelijk/ reguliere testorganisatie kan dit verwarring geven.
- ✓ Denk aan webcare/social media, i.v.m. het hoge aantal publieksvragen (bij een uitbraak).
- ✓ Heb oog voor de bestuurlijke processen en zorg dat je de juiste volgorde voor communicatie in kaart hebt.
- ✓ Zet de middelen zo nodig gefaseerd in om de toestroom voor de organisatie te spreiden.

Aanvullende documentatie

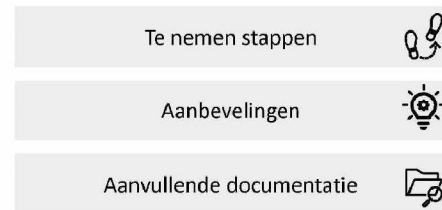
- [Handreiking en toolkit verhogen testbereidheid kwetsbare groepen](#)
- [Draaiboek operatie](#)
- [Draaiboek communicatie](#)
- [Voorbeelden communicatie](#)
- Menukaart
- [Plan van aanpak](#)

Leeswijzer

Het proces van RGT hebben we opgedeeld in vijf fasen. Dit document is opgebouwd langs deze fasen.



Per fase worden 3 onderwerpen behandeld:





Fase 4 Uitvoering

Operationele processtappen te nemen op hoofdlijnen binnen fase 4:



Te nemen stappen

Werkgroep operatie

- Openen van de locaties;
- Informeren bij stakeholders hoe zij de eerste dagen ervaren;
- Afstemmen met data-afdeling over dagelijkse opkomstcijfers en (tussentijdse) terugkoppeling;
- Monitoren operationele uitvoering en eventueel bijsturen op locatie;
- Voorraad checks;
- Eventuele klachten en problemen oplossen;
- Terugkoppelen testuitslag naar betrokken persoon via CoronIT door Dienst Testen en BCO en eventueel huisarts (mits toestemming);
- Verwerking testuitslagen;
- Terugkoppeling geven over de opkomst.

Werkgroep communicatie

- Communicatiestrategie uitvoeren en communicatiemiddelen inzetten;
- In- en externe communicatie (over tussentijdse resultaten);
- Monitoren communicatie en eventueel bijsturen.

Aanbevelingen

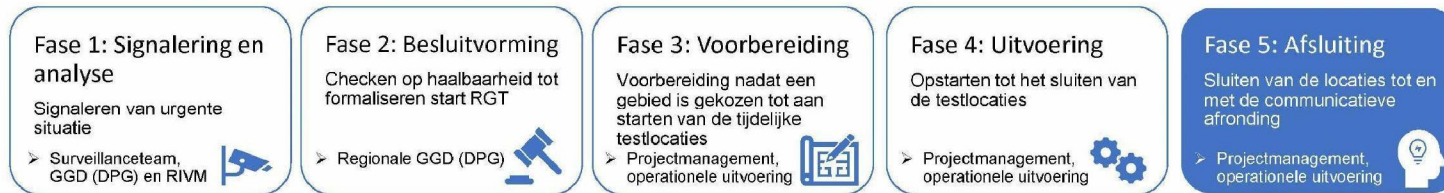
- ✓ Zorg ervoor dat de uitvoering en processen goed opgesteld en doorleeft zijn. Let hierbij op dat ook alles juridisch/contractueel geregeld is.
- ✓ Maak gebruik van het bestaand netwerk met kennis van zaken, zoals in het gebied, gemeente of LST.
- ✓ Verwachtingsmanagement is even belangrijk als resultaten zelf bij zowel interne projectgroep, media en publiek: wanneer komt wat?

Aanvullende documentatie

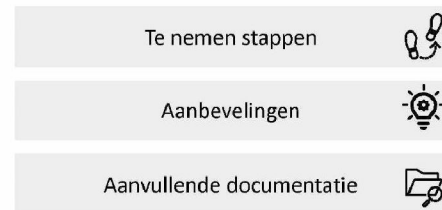
- [Draaiboek operatie](#)
- [Draaiboek communicatie](#)
- [Voorbeelden communicatie](#)

Leeswijzer

Het proces van RGT hebben we opgedeeld in vijf fasen. Dit document is opgebouwd langs deze fasen.



Per fase worden 3 onderwerpen behandeld:





Fase 5 Afronding

Operationele processtap te nemen op hoofdlijnen binnen fase 4:



Te nemen stappen

- Na sluiten van testlocaties locaties leeghalen en zorgen dat spullen weer bij juiste organisatie terug komen;
- Terugkoppeling naar stakeholders, bewoners en eventueel pers over opkomst, testuitslagen, etc;
- Analyseren en evalueren van het proces en eventuele onderzoeksdoelen. Bij het analyseren van de uitkomsten en het bepalen van vervolgbeleid aan de hand van de resultaten kan het RIVM een adviserende rol vervullen.

Aanbevelingen

- ✓ Denk bij conclusies over de testuitslagen om onderscheid te maken in aantallen van geteste mensen met klachten en geteste mensen zonder klachten.
- ✓ Houdt hierbij rekening met de volgorde van informatie naar buiten brengen.
- ✓ Het is raadzaam om de geleerde lessen te formuleren en eventuele draaiboeken en/of beleid hier zo snel mogelijk op aan te passen.

Aanvullende documentatie

- [Voorbeelden eindrapportage pilots](#)

Overzicht documenten Toolkit

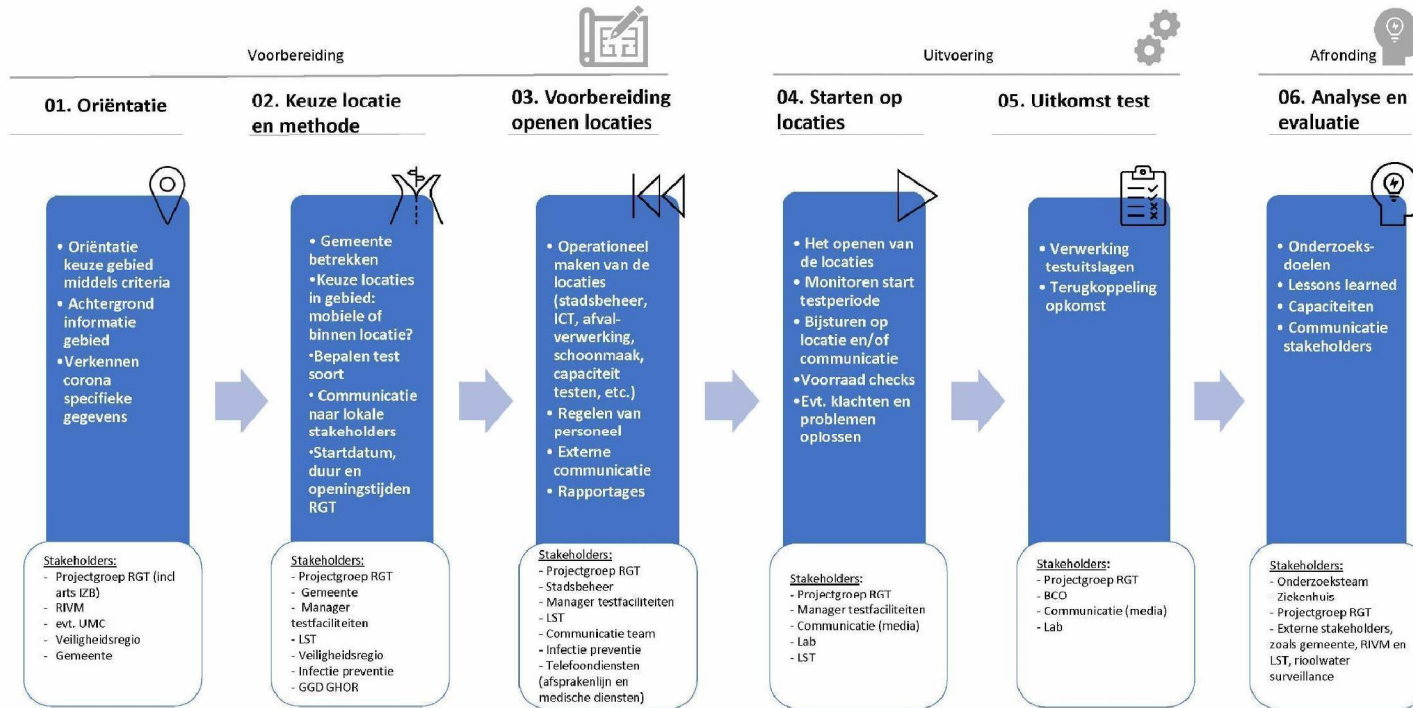
Dit is een selectie, bij missende documentatie kunt u contact op nemen met de contactpersonen in de [contactlijst](#). De eerste 3 mappen bevatten voorbeelden, formats voor berekeningen en draaiboeken voor de uitvoering van RGT. De map 'Uitkomsten' bevatten overkoepelende eindrapportages, lessen en beleidsdocumenten die zeer informatief zijn en conclusies en aanbevelingen bevatten aan de hand van de pilots.

Naam van map	Submap	Documentnaam	
1. Communicatie	Draaiboeken, plan van aanpak	<ul style="list-style-type: none"> Draaiboek Communicatie RGT Rotterdam-Rijnmond Plan van aanpak Communicatie Lansingerland 	<ul style="list-style-type: none"> Plan van aanpak communicatie RGT Charlois Tijdsplanning communicatiemiddelen RGT Lansingerland
	Voorbeelden communicatiemiddelen	<ul style="list-style-type: none"> Controle herinneringsbrief Dronten Controlebrief Dronten Flyer #kkestmee Dronten Flyer onderzoeksopzet Dronten Interventiebrieven Dronten Interventie herinneringsbrief Dronten 	<ul style="list-style-type: none"> Flyer Testbus Charlois Huis aan huis flyer Charlois Controlebrief Bunschoten Interventiebrieven Bunschoten Herinneringsbrief Bunschoten Bewonersbrief Lansingerland
2. Operatie	Capaciteit	<ul style="list-style-type: none"> Capaciteit Dronten Capaciteit Bunschoten Personeelsplanning Bunschoten 	<ul style="list-style-type: none"> Factsheet capaciteit Charlois Inschatting capaciteit algemeen Rekenmodel opschaling testcapaciteit (in excel)
	Draaiboeken	<ul style="list-style-type: none"> Draaiboek Operatie RGT Rotterdam Rijnmond 	<ul style="list-style-type: none"> Inrichting testpaviljoen Bunschoten
	Overig	<ul style="list-style-type: none"> Voorbeeld wekelijks Dashboard Dronten 	<ul style="list-style-type: none"> BCO toestemmingsteksten gedragsonderzoek
3. Projectmanagement	Begroting	<ul style="list-style-type: none"> Begroting RGT Rotterdam-Rijnmond Begroting RGT Dronten 	<ul style="list-style-type: none"> Format begroting (in excel)
	Gegevensbescherming	<ul style="list-style-type: none"> DPIA Bunschoten 	
	Plan van aanpak	<ul style="list-style-type: none"> Plan van aanpak RGT Rotterdam Rijnmond Plan van aanpak RGT Bunschoten Plan van aanpak RGT Dronten Projectstructuur pilot Bunschoten 	<ul style="list-style-type: none"> Procesbeschrijvingen Bunschoten (x7) Procesbeschrijvingen interventies Dronten Methodiek en Geleerde lessen RGT Rotterdam Rijnmond
4. Uitkomsten	Eindrapportages	<ul style="list-style-type: none"> Eindrapportage RGT Rotterdam-Rijnmond Uitgebreid eindverslag RGT Rotterdam-Rijnmond Pilot informatie vanuit VWS 	<ul style="list-style-type: none"> Eindrapportage RGT Bunschoten Eindrapportage RGT Dronten Schematische beschrijving van de pilots
5. Leidende documenten	Wanneer&hoe, wat zijn lessen, hulp bij uitvoering	<ul style="list-style-type: none"> Synthese RGT (overkoepelende lessen) Conceptueel kader voor instrument RGT ('het hoe en wanneer') 	<ul style="list-style-type: none"> Finale adviezen begeleidingscommissie RGT
6. Overig		<ul style="list-style-type: none"> Contactlijst Handreiking en toolkit verhogen testbereidheid kwetsbare groepen 	<ul style="list-style-type: none"> Pilots onderliggend wetenschappelijk onderzoek (individuele onderzoeksrapporten)

Definitie en afkortingenlijst

Afkorting	Betekenis
BCO	Bron- en Contactonderzoek
COVID-19	Door het coronavirus SARS-CoV-2 veroorzaakte virusziekte
DPG	Directeur Publieke Gezondheid (per regio GGD)
GGD	Gemeentelijke Gezondheidsdiensten
GGD GHOR	25 Gemeentelijke Gezondheidsdiensten (GGD) en Geneeskundige Hulpverleningsorganisaties in de Regio Nederland
IZB	Infectieziektenbestrijding, onderdeel van regionale GGD. Arts IZB = arts infectieziektenbestrijding.
KCC/callcenter	Klant Contact Centrum
LCI	Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
LCT	Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT) (onderdeel van Dienst Testen)
LST	Landelijk ServicelokeT
MT	Management Team
OMT	Outbreak Management Team
RBT	Regionaal beleidsteam (van Veiligheidsregio)
RGT	Risicogericht Grootschalig Testen
RIVM	Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
ROT	Regionaal operationeel team
SES	Sociaal Economische Status
UMC	Universitair Medisch Centrum
VWS	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Bijlage: Overzicht operationeel proces



Uitgebreide informatie over de [processtappen van de pilots](#) in regio Rotterdam-Rijnmond en Bunschoten als voorbeeld is te vinden in de toolkit.

Bijlage: Projectstructuur

	Verantwoordelijkheid en besluitvorming	Samenstelling	Overlegstructuur
Stuurgroep	<ul style="list-style-type: none"> Bestuurlijk eindverantwoordelijk voor project Besluitvorming realiseren binnen de gestelde kaders Wordt geïnformeerd door kerngroep over voortgang en resultaten en houdt deze bij Issues signaleren en bijsturen Challenges van de inhoud Stakeholdermanagement 	<p>In deze groep zitten de vertegenwoordigers van de stakeholders op bestuurlijk niveau.</p> <ul style="list-style-type: none"> Burgemeester / Wethouder Directeur Publieke Gezondheid (DPG) Projectleider RGT Hoofd Infectieziektenbestrijding vanuit ziekenhuis Bijv. Veiligheidsregio vanuit RBT, VWS, LST, LCT. 	<ul style="list-style-type: none"> Frequentie: wekelijks (met name in eerste weken) Duur: 60 min Input: voortgangsrapportage vanuit projectmanagement en besluitvormingsdocumenten
Kernteam en/of project-management <i>Apart of tezamen</i>	<ul style="list-style-type: none"> Eindverantwoordelijk voor resultaat werkgroepen. Bespreken voortgang, bewaken planning Rapportage aan stuurgroep (regionaal/landelijk) Afstemming tussen de werkgroepen Operationeel aansturen en coördineren van de pilot Challenges van de inhoud Stakeholdermanagement Signaleren issues binnen pilot, oppakken en zo nodig escaleren 	<ul style="list-style-type: none"> Projectmanagement (projectleider RGT, gemeente, GGD) Projectleiders van de werkgroepen communicatie en operatie Medisch en operationeel manager testen (naar wens ook in werkgroep operatie) Beleidsadviseurs 	<ul style="list-style-type: none"> Frequentie: 2 keer per week (bijv. ma en do) Duur: 30-60 min. (indien projectmanagement apart, 30 min kan genoeg zijn) Input: actuele punten
Werkgroep Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> Verantwoordelijk voor communicatie met pers, gemeente, VWS, partners Verantwoordelijk voor ontwikkeling en coördinatie van communicatie richting burgers binnen de pilot Interne communicatie binnen de organisatie, GGD en gemeente Neeft beslissingen en koppelt deze en eventuele issues terug aan het kernteam. 	<ul style="list-style-type: none"> Communicatie adviseur(s) gemeente Communicatie adviseur(s) GGD Waarvan één projectleider Communicatie is <p>Iedere vertegenwoordiger heeft mandaat vanuit zijn of haar afdeling.</p> <p>✓ Een samenspel tussen de GGD, gemeente en externe partners met duidelijke rolverdeling maakt de samenwerking gemakkelijk.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Frequentie: 2 keer per week Duur: 30-60 min Input: actuele punten <p>Bij uitvoering zo nodig een extra meeting met netwerkpartners.</p> <p>✓ Betrek de werkgroep Operatie nauw bij de besluitvorming en uitvoering. Operatie = Communicatie!</p> <p>✓ Denk aan scherpe rolverdeling: wie staat met wie in contact?</p>
Werkgroep Operatie	<ul style="list-style-type: none"> Verantwoordelijk voor de gehele operationele realisatie van de pilot (o.a. realiseren testcapaciteit, kiezen locaties, testcapaciteit, callcentra, logistieke inrichting) Neeft beslissingen en koppelt deze en eventuele issues terug aan het kernteam. 	<ul style="list-style-type: none"> Medisch manager/arts Managers testlocaties en LST Manager medische informatielijn, manager BCO en manager Afsprakenlijn Beleidsadviseurs (bijv. openbare orde & veiligheid) Waarvan één projectleider Operatie is Diverse managers van de reguliere organisatie, GGD en gemeente zijn betrokken. Exacte invulling naar wens. <p>Iedere vertegenwoordiger heeft mandaat vanuit zijn of haar afdeling.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Frequentie: 2 keer per week Duur: 30 minuten Input: actuele punten <p>Bij uitvoering zo nodig een extra meeting met stakeholders zoals locatie-, gebied-, en infectiemedewerkers.</p> <p>✓ Betrek de werkgroep Communicatie nauw bij de besluitvorming en uitvoering. Operatie = Communicatie!</p> <p>✓ Zorg tevens voor een goede aansluiting met de data specialisten om de dagelijkse cijfers te kunnen terugkoppelen.</p>

Bijlage: Tijdsplanning



	Indicatie dagen *	-6	-5	-4	-3	-2	-1	1	2	3	...	12	13	14	15	
Projectteam samenstellen	2	[Bar]					★									
Analyse gebied en keuze locaties	1-2		[Bar]													
Communicatieplan en voorbereiding	3-4			[Bar]												
Beschikbaarheid middelen en testcapaciteit	4			[Bar]												
Communicatie richting burgers	14-18				[Bar]											
Uitvoering RGT	14								[Bar] Looptijd ongeveer 2 weken							
Monitoring, analyse resultaten en evaluatie	15								[Bar]							

De genoemde tijden zijn indicatief, het aantal benodigde dagen is afhankelijk van de context (grootte van de gemeente en beschikbare test- en personeelscapaciteit). RGT moet snel ingezet kunnen worden met een looptijd van ongeveer 2 weken, kan langer als GGD dit nodig acht.

Uitgebreidere informatie is te lezen in het [plan van aanpak](#) van de drie pilots. Afhankelijk van de communicatiestrategie kan de communicatie bij de start van RGT of eerder al worden ingezet.