

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

verslag

Betreft Regulier overleg Minister VWS en 5.1.2e
Vergaderdatum 7 juli 2020

1. Opening

5.1.2e 5.1.2e opent de vergadering en heet eenieder van harte welkom bij GGD GHOR Nederland.

2. Testen en traceren: klaar voor het najaar

Vanuit GGD GHOR Nederland wordt een presentatie gehouden met een terugblik op de afgelopen zes weken: wat is er bereikt, maar ook waar gaan we naar toe. Daarnaast gaat de presentatie kort in op de vraag: wat hebben de GGD'en nodig van VWS/RIVM? Dit zijn meer realistische cijfers voor een betrouwbare planning als basis voor:

- Opleiden van capaciteit
- Capaciteit op te kunnen schalen
- Financiering

GGD GHOR NL geeft aan dat in 92% van de gevallen het de hele keten lukt nu om binnen 48 uur de uitslag terug te koppelen. Om de doorlooptijd nog verder te optimaliseren wordt gekeken naar laaghangend fruit (met name bij teststraten en monsters toesturen naar labs b.v.).

In het gesprek dat hierop volgt komen de volgende elementen naar voren:

- Samenwerking
- Testen en traceren (inclusief toerisme)
- Digitale ondersteuning
- Laboratoria
- Griepvaccin

Per onderdeel zijn hieronder de highlights uit de discussie opgenomen.

Samenwerking

MVWS kijkt terug op de vorige bijeenkomst en de tocht die we daarna samen hebben gemaakt. Het is goed om daar vandaag met elkaar bij stil te staan en te delen dat we een mooie mijlpaal hebben bereikt. 5.1.2i

5.1.2i

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Bezoekadres:

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 5.1.2e
F 5.1.2e
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
M 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum

9 juli 2020

Aantal pagina's

5

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

5.1.2i

5.1.2i

Daarin is het eigenaarschap van GGD'en in de regio en de bestuurlijke sturing tot januari 2020 aan de orde gekomen. We blijven hierover met elkaar in gesprek.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Datum
11 juni 2020

Testen en traceren (inclusief toerisme)

- Grosse modo gaat het goed, met een enkele keer een verhaal dat het te lang duurt voordat uitslagen bekend zijn b.v.
- De uitdaging blijft om daar waar kan in de doorlooptijd te versnellen
- MVWS houdt een pleidooi om meer inzicht te krijgen op de tijd tussen moment van besmetting en de start van het BCO. Zijn aanname is nu dat die periode zou moeten worden teruggebracht tot gemiddeld 7 dagen, maar dat kan niet worden onderbouwd met data. Insteek is en blijft: BCO gelijk starten na positieve testuitslag.
- MVWS vraagt of er een versnelling kan plaatsvinden van de 7 dagen tussen besmetting en BCO. Als volgt wordt hierop gereageerd:
 - We zien bij nauwe en overige nauwe contacten dat 14% positief test na BCO. Dit is vaak binnen 4 dagen.
 - Dit wordt door het RIVM onderzocht of je deze 4 dagen kan hanteren testen zonder klachten
 - Verder van belang om testbereidheid te vergroten.
 - Advies richting eenieder: bij de eerste klachten, snel laten testen
 - Goed om daarbij in ogenschouw te nemen: wat is nuttig om te doen
 - Hebben we genoeg beeld over meerwaarde a- en presymptomatisch testen
 - Weten we in alle gevallen de bron van besmetting: nu ligt dat op ongeveer 20%
 - Bereidheid van testen (bij klachten ga je testen en blijf thuis). Dit is niet door de GGD te beïnvloeden. Dat is iets wat we samen moeten doen
- Waar loont het om op in te zetten?
 - Sturen testbereidheid: communicatie
 - Sturen op doorloopsnelheid
 - Sturen op versnelling van de testafname, alleen gericht op risicovolle locatie, risicovolle omstandigheden en risicovolle doelgroepen en nauwe contacten

Afspraak: GGD GHOR gaat grip proberen te krijgen op de drie sturingselementen om te kijken in welke mate inzicht kan worden gegeven in de periode tussen het moment van besmetten en start BCO en de mogelijkheden deze te verkorten zodat dit onderdeel kan zijn van de brief aan de Kamer over 'klaar voor de tweede golf' die voor 1 september uit moet gaan.

Traceren

- Wat is het risico met de gewone griepvirussen die in het najaar op ons afkomt?
 - Voor BCO minimaal. Als iemand niet corona-besmet is wordt er geen BCO gestart

- o Wel mogelijk toename in aantal testen. Daarop voorbereid zijn.
- o IZB-artsen verwachten een soort "flatten de curve" van de griepgevallen als gevolg van de social distancing
- o Met RIVM wordt model ontwikkeld om drie weken vooruit te kunnen modeleren om trends op te vangen. Je maakt dan driewekelijks een herberekening van de prognose. Op basis daarvan kijken wat je nodig hebt aan testen, menskracht, BCO en financiering. De drie weken is dan voldoende om het BCO in te richten.
- o Een ander punt van aandacht is dat het hier sprake is van beddenoverschot. Vergelijking wordt gemaakt met afspraken over de overige bedden. Daarbij is afspraak gemaakt over bekostiging van 800 overige bedden, maar onder druk van verzekeraars wordt dit nu gereduceerd. . VWS gaat dit signaal intern verder brengen.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Datum
11 juni 2020

Toerisme:

- o Zijn GGD'en klaar als er meer toeristen komen? Ja, want:
 - o GGD'en zijn klaar om toeristen te ontvangen, dat gaat mee in dagelijkse routine. Ook 0800-1202 is hierop ingericht.
 - o Testbereidheid zal wellicht lager zijn dan die van de NL-bevolking.
 - o Knelpunt is het beschikbaar hebben van quarantainevoorzieningen. In het Veiligheidsberaad van 13 juli wordt dit besproken.
 - Toerist heeft daarin eerst zelf verantwoordelijkheid om quarantaine te regelen.
 - De vraag is of je noodvoorzieningen op grote schaal beschikbaar moet hebben of landelijk

Digitale ondersteuning

Notificatieapp

MVWS geeft aan zich bewust te zijn van de signalen vanuit de GGD'en om deze app goed in te bedden in werkprocessen. Momenteel wordt gedacht aan invoering van de app: besluitvorming 15 juli, invoering waarschijnlijk rond 1 september. Daarnaast moet er ook nog een politiek proces doorlopen worden. Om ervoor te zorgen dat er geen slecht werkende app wordt gelanceerd, neigt MVWS naar een verlengde pilotperiode op basis van de ervaringen in Twente om zo meer informatie over de werking te krijgen. Dat betekent ook dat de LCI-richtlijn moet worden aangepast om het mogelijk te maken dat er een vierde contactgroep (de app-gebruikers) bij komt. GGD GHOR NL stelt notitie op in hoeverre de data bv. straks voldoende zijn om op 1 september live te gaan met de app.

Thuismonitoringsapp (IZB app)

Deze wordt ontwikkeld en zorgt ervoor dat er versnelt eerste bco gesprek kan plaatsvinden. Doel is om breed contactgegevens te verzamelen om verbanden tussen index en contacten snel in beeld te hebben. Helaas is het AVG-technisch niet mogelijk deze app aan de VWS-apps te koppelen. Met elkaar wordt gedeeld dat een derde app niet de voorkeur heeft, maar

dat de IZB-functionaliteit onderdeel moet worden van de Coronacheck-app.

Laboratoria

LCDK en GGD GHOR hebben met elkaar gesproken over de controle van het werkproces. Vervolg morgen samen met VWS. Daarbij wordt ook meegenomen:

- Hoe met de pandemie labs om te gaan
- Uitspraak kort geding
- Aanbesteding moet gaan lopen
- En hoe ga je bestuurlijke afspraken maken; afspraken met labs vormen daarvoor onderdeel.

Griepvaccinatie najaar 2020

MVWS vraagt hoe de GGD hiernaar kijkt. Zou dat de GGD'en kunnen helpen bij hun Coronataken/testen?

- Nu uitgelezen mogelijkheid om belang van griepvaccinatie te benadrukken
- Medewerkers in de zorg: hoe kunnen we met brancheorganisaties afspraken maken om vaccinatie in de zorg te stimuleren.
- VWS heeft extra vaccin ingekocht.
- Met de LHV zijn aanvullende afspraken gemaakt om de 1,5 meter in de huisartsenpraktijk in acht te kunnen nemen.
- Contact met 5.1.2e over houden mochten er vragen zijn.

3. Opschalingsplan IC's

Dit agendapunt is vanuit GGD GHOR Nederland ingebracht. Aangegeven wordt dat het plan van LNAZ via de ROAZ aan de GGD'en is gestuurd. In het plan zitten twee punten waarvoor aandacht wordt gevraagd. Deze zijn:

- De schaal waarop wordt aangesloten op de ROAZ-structuur
 - Moet je op VR-schaal samenwerking vormgeven is de vraag die hierbij wordt gesteld. Dit verwatert nu in de ROAZ-regio's.
 - Pleidooi is:
 - Buitengrens: ROAZ
 - Regionaal: kleinere RONAZ kan daarin ondersteunen.
- Dataverzameling vanuit EPD's
 - Uitbreiden naar alle GGD-instellingen
 - Landelijk kunnen zien welk bed landelijk beschikbaar is
 - GGD GHOR is van mening dat de LMS is hiervoor niet de geëigende plek.
- MVWS is eens dat deze twee punten besproken moeten worden.
Afspraak: GGD GHOR NL zet deze aandachtspunten op papier en stuurt deze op naar VWS

4. Afsluiting

- GGD GHOR meldt dat zij samen met RIVM mee gaan doen met een gezondheidsonderzoek. Zij gaan de mentale gezondheid via een cohort volgen. In dit cohort zitten onder andere deelnemers die corona hebben gehad of iemand zijn verloren aan corona. Gekeken wordt wat de mentale impact van deze gebeurtenissen is geweest. . Na de zomer komt voorstel richting VWS.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Datum
11 juni 2020

- Gelet op de zomerperiode wordt afgesproken om de zomerplanning over en weer te delen.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Datum
11 juni 2020