

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister van VWS

Deadline: 18-08-2020

Directie Publieke
Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e

T

M 06- 5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum document

18 augustus 2020

Kenmerk

1735139-209232-PG

Bijlage(n)

-

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft	Bestuurlijk Overleg Corona MVWS - 5.1.2e
Vergaderdatum en tijd	19 augustus 2020, 08.45 – 10.30 uur
Vergaderplaats	Webex

Paraaf 5.1.2e

5.1.2e

1 Aanleiding en doel overleg

Op 19 augustus 2020 vindt een bestuurlijk overleg corona (BO corona) tussen u en de 5.1.2e plaats. Aanleiding voor dit BO corona is de toename van het aantal positief geteste personen en het daaruit voortvloeiende bron- en contactonderzoek (BCO). Met deze nota ontvangt de agenda en daarbij behorende informatie.

2 Deelnemers overleg

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

3 Te bespreken punten en toelichting**1. Opening**

U kunt de aanwezigen welkom heten en kort een toelichting op dit gesprek geven. Aanleiding is de toename in het aantal positief geteste personen in Nederland, de toename in het aantal BCO's, de recente berichtgeving vanuit de GGD-regio's en het opschalingsplan van de GGD'en. U kunt nogmaals aangegeven dat de GGD'en op alle fronten hard werken. Dit wordt door u zelf gezien en ook door de politiek. Maar door recente ontwikkelingen en negatieve berichtgevingen is onze samenwerking onder druk komen te staan. Het is goed om elkaar weer te spreken in deze samenstelling.

2. Opschalingsplan BCO

U heeft begin augustus de GGD'en opdracht gegeven om het oorspronkelijke opschalingsplan van 15 mei 2020 versneld uit te voeren en de uitgangspunten te herijken. Dit doorontwikkelingsplan heeft u de Kamer rond 1 september 2020 toegezegd. Op 18 augustus jl. heeft er een ambtelijk overleg plaatsgevonden. In dit overleg is de outline van het aangepaste opschalingsplan besproken. Op basis van dit gesprek is de volgende input aan GGD GHOR NL meegegeven:

- Wat is het plan niet? Het opschalingsplan testen komt half september. Zijn er andere onderdelen die in dit plan nog niet meegenomen zijn?
- Toevoegen van een analyse vanuit GGD GHOR waar de afgelopen weken knelpunten zijn geconstateerd. Dat gaat dan onder meer om de stijging van het aantal besmettingen en de grotere aantallen contacten per index patiënt. En de organisatie van de opschaling, waar heeft het gekneld in leveren van bijstand aan regio's met capaciteitstekorten en wat vraagt dat nu.
- Toelichten cijfers: Duiding van de planningstool van het RIVM. In de versie van vanochtend wordt nog gesproken over gemiddeld 8u/BCO. De signalen zijn anders (en ook de WHO/Europese richtlijn hanteert meer uren, nl 12). Waarom wordt dit gehandhaafd? Dat geldt ook voor de aantallen testen/%besmettingen/aantal BCO's. Wat betekenen aanpassingen voor de P*Q? En een check op de communicatie daarover tot nu toe richting de Tweede Kamer.
- In het verlengde hiervan: hoe is de capaciteit in de regio's verdeeld, hoe ziet capaciteit landelijke schil er uit?
- Versnelling: hoe ziet de versnelling van de opschaling er uit?
- Toelichting op de werving van medisch personeel: deels wordt dit opgevangen met Defensie geven jullie aan, echter die capaciteit is maar zeer beperkt.
- Hierbij hoort ook de vraag naar de structurele borging van de capaciteit (medisch en niet-medisch): hoe zorgen we er voor dat we structureel de BCO-capaciteit op orde hebben en wat is daar voor nodig.
- Besluitvorming: toelichting op wie beslist in de regio's, hoe de opschaling (of escalatie) er uit ziet richting o.a. programma team GGD GHOR.

U kunt **5.1.2e** van GGD GHOR Nederland het woord geven voor een korte presentatie op hun aangepaste opschalingsplan.

Bespreekpunten

In reactie hierop kunt u aangeven dat u belang hecht aan:

- Dit is het moment om het plan te herijken. Dat ziet dus ook op de periode ná 1 september.
- Een herijking van het oorspronkelijke opschalingsplan vraagt een herziening van de uitgangspunten uit mei, zowel op de parameters als op de organisatie. Gezien de toename in de verspreiding van het virus in de afgelopen weken, is het denkbaar dat de eerdere schatting van het RIVM een herijking behoeft. Dit is zeer relevant voor de herijking van het opschalingsplan BCO.
- Tevens kunt u GGD GHOR Nederland vragen hoe zij de punten vanuit VWS een plek in het aangepaste opschalingsplan gaan geven.

Directie Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg
Kenmerk
1735139-209232-PG

- Van belang is om met elkaar afspraken te maken over het vervolg om rond 1 september een plan aan de Kamer te sturen. U kunt GGD GHOR Nederland vragen wanneer een volgende versie van het plan kan worden besproken.

Directie Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg
Kenmerk
1735139-209232-PG

Noot:

- Signaal vanuit Rotterdam Rijnmond naar aanleiding van telefonisch gesprek: Rotterdam gelooft niet zozeer vanuit de hulp van de landelijke schil en de andere regio's. Tevens is de vraag of deze match met de vraag vanuit de regio's.
- GGD GHOR heeft aangegeven volgende week maandag of dinsdag het aangepaste opschalingsplan wederom in de 5.1.2e te willen bespreken.

3. Governance

In de bijlage ontvangt u een notitie die ook verzonden is aan GGD GHOR Nederland. Basis voor deze notitie is het signaal van de Kamer dat de minister van VWS strakker moet sturen op de uitvoering qua organisatie én performance en er bovenop moet zitten. Wil er ruimte blijven voor eigen verantwoordelijkheid van de GGD'en, dan zijn er hele duidelijke afspraken nodig die we met elkaar ook nakomen. In dit memo geeft u aan te overwegen om iemand namens u tijdelijk te mandateren om op dagelijkse basis betrokken te zijn bij de uitvoering van de keten testen & traceren.

Om samen met een vertegenwoordiging van de veiligheidsregio's en eventueel de gemeenten invulling te kunnen geven aan snelle informatie overdracht richting het ministerie, directe ondersteuning van regio's en ook met het RIVM nauwgezet volgen van de uitvoering van de ambities op de performance-indicatoren. Belang wordt ook gehecht aan iemand die namens de 5.1.2e met mandaat spreekt.

Bespreekpunten

1. U kunt aangeven dat de invulling van de governance waarschijnlijk verder reikt dan de opzet van de governance zoals de GGD GHOR die nu heeft opgezet, met een kernteam bestaande uit 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e.
2. U kunt vragen naar de reactie van de deelnemers aan tafel op bijgaande notitie.

4. Toezicht testen en bron- en contactonderzoek

De IGJ heeft in de maanden juli en augustus de 25 GGD'en bezocht in het kader van het toezicht onderzoek 'testen en bron- en contactonderzoek'.

De IGJ geeft een presentatie van de eerste conclusies. In de bijlage is deze presentatie meegestuurd. Opvallende punten zijn:

- 25 regio's: vinden het eigen wiel uit: uniformiteit
- Versterken vanuit de eerstelijns is mogelijk
- Andere inzet van personeel (geen nul-uren contracten en aantrekken gepensioneerde medici)
- Opschaling: dichtbij in de regio
- HPZone lite: noodzakelijk

U kunt 5.1.2e het woord geven.

Bespreekpunten

1. U kunt de deelnemers van het overleg vragen te reageren op de eerste conclusies
2. U kunt afspraken maken over het moment van publicatie en de betrokkenheid van VWS en GGD GHOR Nederland hierbij

4 Advies en toelichting

U wordt geadviseerd gebruik te maken van de toelichting die hierboven per agendapunt is opgenomen.

5.1.2e

5.1.2e

Directie Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Kenmerk
1735139-209232-PG