

To: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) @ggd.zl.nl; (10)(2e), (10)(2e) @ggd.amsterdam.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Sun 5/3/2020 10:31:26 AM
Subject: RE: Antw: hoe krijgen we een goede richtlijn BCO?
Received: Sun 5/3/2020 10:31:27 AM

Beste (10)(2e) en (10)(2e),
 Dank voor jullie waardevolle en snelle commentaar. Het concept BCO protocol heeft ondertussen weer een aantal slagen doorgemaakt. De belangrijkste is dat we nu drie groepen onderscheiden: 1) gezinscontacten, 2) overige nauwe contacten, 3) overige contacten (ook kantoor, kerk).
 Jullie zullen het stuk in de loop van de dag krijgen bij de (aanvullende) OMT stukken.
 Groet, (10)(2e)

-----Original Message-----

From: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.zl.nl>
Sent: zaterdag 2 mei 2020 11:46
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Antw: hoe krijgen we een goede richtlijn BCO?

Hi allen,

(10)(2e) - mooi protocol geworden. ☐☐ Ik heb geen letterlijke aanvullingen meer op datgene wat (10)(2e) al heeft aangegeven. Wel vind ik het beleid van BCO bij kinderen niet erg overzichtelijk in het protocol als snap ik de verschillende afwegingen. Zou het helpen een apart kopje te maken over kinderen en daar specifiek nog even het beleid bij kinderen samen te vatten. Nu wordt in het protocol bij kinderen in de klas 1,5 meter meegenomen terwijl we net in het beleid voor basisscholen en kindercentra die 1,5 meter willen loslaten. Dat zal ook niet in alle klassen haalbaar zijn - zeker niet op lange termijn.

Groeten

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

T +31 (0)88- (10)(2e) - +31 43 (10)(2e) | E (10)(2e) @ggd.zl.nl & (10)(2e) Skype (10)(2e)

(10)(2e)

GGD Zuid Limburg
 Afdeling Seksuele gezondheid,
 Infectieziekten en Milieu,
 Postbus 33,
 6400 AA Heerlen

Bezoekadres: Het Overloon 2, Heerlen

(10)(2e)

