

To: (10)(2e) [(10)(2e) @ghorasd.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @ggdghor.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @ggd.amsterdam.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @ggdghor.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @ggdghor.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @ggd.amsterdam.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @ggd.amsterdam.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @ggd.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @umcutrecht.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @umcutrecht.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @challengelearning.com]; (10)(2e) [(10)(2e) @challengelearning.com]; (10)(2e) [(10)(2e) @me.com]; (10)(2e) [(10)(2e) @me.com]; (10)(2e) [(10)(2e) @berenschot.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) M&I/Partners]; (10)(2e) [(10)(2e) @mxi.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @ggdghor.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @vrln.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @vrln.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @ggdfrysian.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @ggdfrysian.nl]

Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @ggdghor.nl]

From: (10)(2e) [(10)(2e)]

Sent: Thur 5/21/2020 2:03:50 PM

Subject: Gespreksaantekeningen call GGD testfaciliteiten 20 mei

Received: Thur 5/21/2020 2:04:03 PM

Beste allen,

Hierbij de gespreksaantekeningen van ons overleg van gisterochtend.
Volgende call is morgen 22 mei om 10.00 uur.
Een fijne dag!

Vriendelijke groet, (10)(2e)

Verslag call 20 mei 2020

Aanwezig: (10)(2e) (later), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e) (verslag)

- LCT-stuurgroep: terugkoppeling (10)(2e)

Niet besproken.

- Samenwerking (opschalings)labs

(10)(2e) vrijdag is een webinar. Uitrol CoronIT loopt redelijk op schema. Veel GGD'en zijn aangesloten. Nu ook bezig om de MML's aan te sluiten. We zijn aan het werk aan een herziene/betere indeling van de stromen van de GGD'en naar de labs. Daarin ook de meerdere afnamepunten op testlocaties verwerken in het model. Daarbij ontstaat de vraag of het mogelijk is om de geografische verschillende testlocaties (en dus niet alle afnamepunten op één locatie) naar verschillende labs toe te sturen. Bijvoorbeeld alle monsters van alle afnamepunten op locatie 1 van GGD A naar lab X, en van alle afnamepunten op locatie 2 van dezelfde GGD A naar lab Y. Alle uitslagen komen terug via CoronIT. Daarvoor is in elk geval goed overzicht nodig van alle testlocaties en afnamepunten (10)(2e) stuurt (10)(2e) uitvraag toe die hierover maandag is gedaan). Ook logistiek vraagt dat om inzicht in voorraden etc.

(10)(2e) zal een vraag hierover op de mail zetten aan (10)(2e) en (10)(2e) zodat zij de RAC'ers kunnen benaderen of verschillende monsterstromen per GGD een probleem vormen.

- Svz CoronIT

(10)(2e) voorstel voor nieuwe categorie van zorgmedewerkers: namelijk binnen én buiten VVT. Op die manier iedereen in beeld. Evt. ook ziekenhuis/intramuraal. Hierover kan (10)(2e) de IZB-meedenkgroep benaderen.

(10)(2e) Voorzie problemen in CoronIT voor testen kinderen. Een plek van 3 minuten zal dan niet altijd genoeg zijn. Is het straks mogelijk om daar iets voor te verzinnen?

(10)(2e) Sowieso blijft er de mogelijkheid voor GGD'en om zelf mensen in te plannen/thuis te bemonsteren.

(10)(2e) Vanuit webportaal zou het een extra selectie criterium kunnen zijn: leeftijd. Als na controle blijkt dat je onder X jaar bent, dan word je geïnstrueerd om bijv. een afspraak te maken via de lokale GGD of dan reserveert CoronIT standaard 2 tijdsblokken.

Hier moet over nagedacht worden. Net als over afspraken wanneer iemand niet door de teststraat kan etc. Daarvoor moet een script/lijst komen. Die landelijk moet gelden. Hiervoor zal in de IZB-meedenkgroep een start gemaakt worden.

(10)(2e) zal de laatste stand van zaken rondom het laatste aanmeldformulier rondsturen. En dan kan men daarop reageren. Ook met de vraag wat rode vlaggen zijn die callcenter medewerkers moeten oppikken of een persoon wel/niet door de teststraat kan. Ook aan de voorkant hier al duidelijk over communiceren: voor wie is het aanmeldportaal.

(10)(2e) De VMML hebben als belangrijke vraag nog steeds wie eigenaar is van de data?

(10)(2e) wat ons betreft voorlopig de GGD als uitvoerende partij.

- o DigiD

(10)(2e) doet het verzoek goed na te denken of gebrek van DigiD onoverkomelijk is omdat het RIVM inschat dat DigiD voor een deel v/d bevolking belemmerend werkt. Is er ander systeem om op korte termijn te gebruiken? Graag in het overleg van vrijdag hier een antwoord op.

- **Rol van GGD in het nieuwe testbeleid / opschaling testcapaciteit**

- o Afloop discussie IGJ over aanmelding zonder triage arts

(10)(2e) hieruit volgen geen acties. IGJ is uitgebreid geïnformeerd. Het besluit heeft VWS al genomen. Alle vragen konden worden beantwoord. Gesprek ging in goede sfeer. Nog geen reactie op ontvangen.

- o Medische verantwoordelijkheid testen na zelftriage (ook: wie is aanvrager voor het lab: GGD arts?)

Er is niemand medisch verantwoordelijk voor de test.

- o Hoe krijgen we info over % thuisbemonsteringen

Wellicht dat huisartsen hier een goede inschatting van kunnen maken.

- **Testaanmeldcentrum/callcenter testen**

- o VWS vragen om extra capaciteit communicatie voor opzet callcenter

Niet besproken.

- o Is er een medische fallback nodig voor het callcenter?

We besluiten dat: **het afnemen van een test in de teststraat is geen en vervangt geen medische zorg.** Het afnemen van een test is wél een medische handeling, maar geen voorbehouden medische handeling. Daarom is een persoon die door bijv. training bekwaam is om de handeling uit te voeren ook bevoegd.

Alle vragen die over iets anders gaan dan het maken van een afspraak verwijzen we of door naar de huisarts waar het gaat om klachten/ernstige ziekten etc., of naar de site van RIVM/Rijksoverheid of naar de lokale GGD'en. In laatste geval is het belangrijk dat de GGD'en zeker de eerste dagen een stevig callcenter aanhouden met dezelfde openingstijden als het landelijke: 08.00-20.00 uur.

- **Webinar COVID coalitie**

(10)(2e) is bij deze webinar geweest. Hij heeft daar het e.e.a. over CoronIT toegelicht. Sommige data hier mogelijk van toegevoegde waarde maar het LOTC moet dat bepalen. Alleen op verzoek van LOTC/VWS kan er data vanuit CoronIT worden gedeeld met de COVID coalitie. Die boodschap zal (10)(2e) ook delen met (10)(2e) (vervanger (10)(2e)).

- **Productiecijfers**

- **Afstemming ism BCO**

- **Communicatie/pers**

VWS is in de lead voor publieke communicatie rondom testen en traceren. Mocht iemand info hebben dan kan dat worden toegestuurd aan (10)(2e) Dan zorgt hij dat het in het juiste kanaal komt.

- **Overige veel gestelde vragen/aandachtspunten.**

(10)(2e) zal (10)(2e) mailen rondom de nieuwe modelupdates/cijfers van het RIVM. Indien hij deze ontvangt zal hij die delen met deze groep.

(10)(2e) : veel vragen vanuit huisartsen die om negatieve uitslagen vragen.

(10)(2e) neemt hierover contact op met de LHV met boodschap dat zij die niet mogen krijgen zonder toestemming van de patiënt, omdat zij zelf de test aanvragen.

Volgende call: vrijdag 22 mei om 10.00 uur

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Beleidsmedewerker



Zwarte Woud 2

E-mail : (10)(2e) [@ggdghor.nl](mailto:(10)(2e)@ggdghor.nl)

3524 SJ Utrecht

Website : www.ggdghor.nl

Telefoon: (10)(2e)

Twitter : [@GGDGHORNL](https://twitter.com/GGDGHORNL)

Mobiel: (10)(2e)

De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij, in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij goed bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.

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.