

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

agenda

Betreft	PO PDC VWS – GGD GHOR
Vergaderdatum en -tijd	1 februari 2021 13:00 – 14:00
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	GGD GHOR: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, VWS: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
Afwezig	
Kopie aan	

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070
F 070 5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

1 februari 2021

Aantal pagina's

5

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

1. Opening

2. Mededelingen

3. Agenda vaststellen

4. Actielijst

- GGD deelt QA's over datalek met VWS (**gedaan**)

5. Algemeen

- Kamerbrief 5.1.2e
-
- Stavaza quarantaineplicht 5.1.2e
- 5.1.2e **stavaza verplichting delen met** 5.1.2e
- Wetsvoorstel, interdepartementaal wordt het geregeld. GGD in consultatiefase tegen. Dus wordt in gang gezet, kunnen niet anders. Gaat niet over 3 weken in werking.
- Pilot quarantainecoach 5.1.2e
- Gestart in drenthe

6. Vaccineren

- AstraZeneca EMA advies 5.1.2e
- Aantal onzekerheden omdat er GR geen advies heeft. Wordt niet opgelost in de brief van morgen.
- GGD gaat versnellen, 120duizend afspraken voor 85+. Duidelijk gezegd dat ze het gaan problemen, 1 afspraken gezet en 2 opgevuld. Verwachting dat je het niet in 1 week gevuld krijgt. GGD vraagt wel veel (verdubbeling)

van de 1 op de andere dag. Dus wel een enorme vraag aan regio's. komt door 3 dingen 1 minder spillage, instellingen minder gebruikt en 3 voorraadstrategie wijzigen. In de kamerbrief dat we 50% van de voorraad houden. Is niet meer het geval. Daarmee loop je het risico dat je 2^e prikken moet afzeggen dat je buiten het termijn valt van de termijn van de GR.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Datum
1 februari 2021

- AZ iedereen wachten op advies GR. Verwachting van volgende week starten met AZ, kunnen pas starten als richtlijnen GR duidelijk zijn. Veel onzekerheden. Voorbehoud houden voordat we dingen beloven (minister)
- Aantal leveringen aan Pfizer omhoog gegaan. Goed nieuws maar kijken hoe snel. Vanochtend opdracht uitgezet, maar nu weer achterhaalde info. Week erna weer ophogen met prikken.
- VWS uitvoeringsoverleg met RIVM en VWS komen aan de orde, bekende punten. Gister overleg met minister, alle punten zijn daar ook toegekomen, behalve dat biotech Pfizer omhoog ging.
- AZ tijd voor nodig na aanpassing richtlijn, ook duidelijk 5.1.2e gezegd. Zonde, want wel handig dat ze dat eerder hebben kunnen weten. Flowchart 8 feb neergezet terwijl GR 7 feb ook kon. Dus aangepast eigenlijk eerder ipv nu
- 2^e prik wordt in de brief gestuurd.
- VWS opdrachtbrief vaccineren 5.1.2e
- DVO in concept klaar, inhoudelijk vanuit GGD kijken. Volgorde opdr brief eerder dan DVO. Kunnen pas kosten gefactureerd, dus urgentie en aandacht voor rutger 5.1.2e opdr hangt in systeem, en wordt zsm doorgezet.
- 7. Testen**
- Sturen persoonsgegevens met testmonsters aan laboratoria 5.1.2e
- Diens testen op de lijn, sommige labs data aangeleverd in barcodevorm (pandemie koppeling) andere labs persoonsgegevens. VWS denkt kwetsbaar. Stavaza wat is de positie daarop?
- GGD heeft antwoord gegeven. Maar hoe zit het dat sommige labs hebben relatie met GGD, maar nieuwe labs hebben het aangekaart
- Actie 5.1.2e komt hierop terug. Of technische oplossing. 5.1.2e had het erover dat er verschillende koppelingen staan.
- Testen op scholen 5.1.2e
- GGD staat klaar staat in de brief, maar toch verrast om basisscholieren te testen. Uitvoering 2 weken dat je een verrassing krijgt, maar toch krijg je dat de PO leerlingen gaat testen. 5.1.2e antigeen toegestaan voor groep, en 2 dat leerlingen vragen om zich zsm te laten testen. Snappen niet waarom zsm testen, maar toch in Q. Dag 5 opnieuw testen van Q en dan weer uit Q.
- Alle Asymptomaten kunnen altijd een afspraak maken. BCO en app kunnen dan ook antigeen krijgen.
- Tijd nodig om rapportages te draaien van scholen, omdat ze nu via de achterderu naar binnen latne. Wel zonde dat we dit proberen voor te zijn en toch verrast.
- VWS vind het ook zonde, 3 weken niet voor niks gesproken. Po en VO en leraren, en nu worden de leerlingen eraan toegevoegd. Alison niet zeker geweten dat het lastig was dat het een extra doelgroep toegevoegd. Wij wisten niet dat leerlingen ook PO getest werden. Niet dat er info is achter gehouden.
- Vervelend gister gevraagd kan dat van 8 feb. Maar dat in kabinet staat dat GGD klaar staat om hier uitvoering aan te geven. GGD vind dat vervelend. Is wel een andere vraag geworden.
- Niet om capaciteit, maar om inregelen ervan. Nu weer 1 week vtv van stress met een organisatie waar we veel van vragen. Nu heeft veel prio en

- daardoor kan je meer fouten maken. Niet zon charmante oplossing door alle asymptomaten toe te voegen.
- Scholen 5.1.2e niet meegholpen dat BAO niet geod is gegaan. Heeft allemaal redenen, scholenadvies zaterdag al. Maar alles was gelekt. Gaan we kinderen testen? Hoezo op dag 5, 5.1.2e zou dit wel hebben aangegeven. Maar doordat het gelekt was, is het anders gelopen.
 - Kan dit nog gecorrigeerd worden? Hele klas in Q als besmetting. Negatieve test op dag 5 uit Q. Heeft t zin om zsm te testen?
 - Uitvoering OMT ingewikkeld worden. 8 feb kan wel moeilijk worden.
 - Als het moet dan kan het zoals het kan. Niet zoals het hoort.
 - Realistische route schetsen met 5.1.2e en VWS en GGD.
 - Kinderen gewoon testen, welke dag maakt niet uit.
 - Welke test? Vraag omt? Kan, maar dan krijg je een antwoord en dan moet het.
 - OMT heeft gezegd dat antigeen mag. Maar GGD pleiten of zeggen testen zsm en negatief naar school of dag 5 en dan negatief naar school. Implementatie kabinet op dag 5.
 - Richting scholen 1x testen op dag 5 en dan uit Q. maak een formulering hierover eerst formulering PO en daarna VO.
 - GGD wil zsm testen en dan negatief naar school. Actie GGD doet voorstel met artsen.
 - We willen naar 1x, of zsm of dag 5, overleggen met artsen wat het advies is.
 - Categorie 3 5.1.2e
 - Scholen: cat 3 bestaat niet voor PO. BCO is cat 3 wel relevant. Scholen uit BCO moeten dag 5 testen zonder Q.
 - Dat zijn mensen buiten schoolcontext. Ook opnemen in het voorstel. Dit moet uit BCO komen, los van de scholen.
 - **Hulpvraag**
 - Zitten met druk op minister om prio in vaccineren te doen. We hadden mobiele eenheid sirenes (3000 mensen). Dat gaan we niet doen met voorrang. Maar oplossing is lekker getest worden. 5.1.2e heeft grote zorgen hierover. Moeten elkaar steunen, beide kanten even goed dichthouden. 5.1.2e op de lijn van de ME. Als je 3000 ME in de straat binnenlaat, dan 60.000 politie.
 - Risicogericht is belangrijk voor de GGD teststraten.
 - Bijna discussie risicogericht vooraf, of risicogericht achteraf. Wij vaccineren niet voor continu van werk, maar voor voorkomen van doden. En werk continueren in testen is lastig en kan niet in spoor 1. Geen uitzonderingen punt.
 - Vaccineme en testen meer op elkaar aansluiten.
 - Andere is dat het fantastisch is voor spoor 2.
 - Kinderopvang: kan die ook meenemen personeel hierin. OMT advies zegt niet verdere verbreding van beleid, maar kunnen die in rijtje leraren priostraat. Telefoonlijn bellen, niet via portaal.
 - Portaal korte termijn openstellen voor asymptomen. Snelste klap thuis. Risico BCO en app in antigeenstraat komt. 6% antigeen testen.
- 8. Traceren**
- 9. ICT**
- Datadiefstal
 - GGD moet oplossing vinden met werken in systemen om analyses en clusters maken om bestrijding te doen. Systemen zitten onveiligheden, personen en rechtentoedeling. BCO kant minder grootschalig gebruik

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Datum
1 februari 2021

HPZone light. Geeft zorgen en onmogelijkheden aan kant GGD GHOR, omdat ze zien om 12 feb iets klaar te hebben om functionaliteit te hebben om BCO goed te doen en clusters en analyse te doen en te koppelen met RIVM is niet mogelijk.

- Stuurgroep GGD contact, daar komt 12 feb vandaan. Functionaliteit gereed zou zijn, met slag om de arm. 5.1.2e
- GGD GHOR NL heeft nooit HPzone in beheer gehad, zijn bezig om het over te nemen. 23 GGD'en en in fact schakelen, niet GGD GHOR. IZB artsen met nauwelijks ondersteuning van DPG'en. Zo gelaten want niet als probleem gezien. Kan niet makkelijk over GGD'en heen gebruiken. Artsen die begrepen dat er iets voor nodig was, HPzone light gemaakt. Met koppeling RIVM a la HPzone. Zij ervaren dat ze worden vergruisd voor het werk wat ze hebben gedaan. Nu wordt t gezien vanuit veiligheid en niet vanuit functionaliteit. Dat is duidelijk geworden voor GGD. Noodzakelijke functionaliteit moet er wel in. Voor 1 maart kan je geen shift kunnen maken tussen GGD Contact en zicht houden op het virus tegelijk. Inhoudelijke functionaliteit mist nog als je de versie van 12 feb online zou gooien.
- Uitdaging zit om alle infostromen in tact te houden. Daar liggen nog uitdagingen. Je mist essentiële dingen. Voorstel voor kamerbrief datalek, en deze datums zitten er in. 1 maart. Daar zit ook in dat er bepaalde stappen voor worden gezet. Door inzichten afgelopen dagen kan GGD geen ja op zeggen. Geen ja op een datum. Maar eerst in beeld wat er gemaakt kan worden, daarna pas datum.
- Politieke probleem: datalek op systeem wat niet verder kan. Systeem moet stoppen en moet iets anders komen. Dat komt wel maar weten niet wanneer. Moeten kijken wat we moeten bouwen, en hoe we het moeten bouwen. Maar kunnen geen datum geven waar het speelt.
- Het moet een onderzoeksvehecol worden, ipv alleen data opslaan
- Uitzoeken welke stap het beste is om te komen voor systeem van beide (veilig en onderzoek) kunnen doen. Wellicht HPZone toch langer in de lucht houden. Veilig mogelijk krijgen met behulp van VWS. Eromheen rondom BCO maatregelen. Zodat BCO niet meer in HPZone hoeven te werken. Ander traject dan GGD Contact. Wat is de meest aanvaardbare weg tegen veiligheid en overeind houden instrument.
- 5.1.2e Minister kan niet meegaan in technische ingewikkeldheid. Dus bestuurlijk vertalen: vooral sturen op veiligheid dat je dan inhoudelijke functionaliteit opsporen en in beeld houden van virus verliezen.
- Minister komt hier politiek niet uit. Gaan we nu niet oplossen. Groot probleem. Inhoudelijk probleem ook heel erg. GGD wil hulp van VWS. Waar bestaat die hulp uit?
- Welke hulp en waartoe? Wel belangrijk inhoudelijke deskundigheid van GGD ook van ICT en artsen, RIVM wil ook aangesloten zijn. Inhoudelijke mensen bereid zijn naar compromis. Kan niet alleen functionaliteit en inleveren op veiligheid. Maar 5.1.2e wil deadline, VWS heeft deadline nodig.
- GGD durft geen datum te geven omdat ze de lijn met mensen in het veld volledig verliezen.
- VWS langer doorwerken met een lek systeem. Safety has been compromised. Doet iets voor burgers voor mensen. Testbereidheid en vaccinatie komt in gedring hierdoor.
- Kan zijn dat je een tussenstap moet maken om ruimte te creëren.
- Formulering behoefte, maar GGD heeft die nog niet, en niet binnen een uur. 5.1.2e heeft regiegroepoverleg gehad, en niet 5.1.2e meenemen, niet handig.
- GGD kan niet doen zonder steun artsen en RIVM.
- Iedereen maakt zorgen om hetzelfde. Dus kan niet dat RIVM en artsen niets willen zeggen. Maar praktisch doen ze dat wel.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Datum
1 februari 2021

- Formulering voor morgen voordat de brief gaat. GGD kan niet beloven.
- Stel niet op komt, kan de minister export en print uitgeschakeld. GGD is hard op zoek naar professionele
- GGD is al aantal maanden bezig om te kijken naar nieuw systeem, maar heeft niet dezelfde functionaliteiten als HPZone nu. Dus kan nog niet vervangen worden.
- GGD: ingewikkelde dat de datasets, nog niet aangetroffen zijn. Dus baart zorgen GGD. Gevoel of het echt gebeurd is, maar dat het wel goed aangekaart dat de zwakheden zijn.
- Ons vak om minister te adviseren. Doen ons best om het onder de aandacht te brengen. Serieus omgaan als professional in de organisatie. Doen VWS hun best voor.
- VWS wil meegeven goede formulering nodig, want op dit moment 4 moties mogelijk die worden aangenomen en dan worden we gedwongen om iets te doen.
- Als we het laten gebeuren komt het over ons, en ook over jullie, dus dan wordt het politiek afgedwongen door de kamer. Hoe meer open je het laat, hoe meer de politiek het gaat dichten.
- Actie GGD: formulering van het probleem rondom HPZone en GGD contact. (GGD kan niet beloven dat het komt voor het uitgaan van de brief)
- Handig als we procesafpraak over contact en met wie (hebben DOTT en contact met 5.1.2e) goede manier RIVM en leidende artsen aan boord. 5.1.2e meegenomen, die zit ook in de briefproces. Voor 8 uur reactie op de brief ACTIE GGD.
- Welke GGD ondersteunen op VWS voor het debat.
- Snel te techniek kunnen inbellen als het nodig is. Fijn als mensen ook on call is. Woensdag tussen 11 en 5 beschikbaar ACTIE GGD.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

Datum
1 februari 2021

10. W.V.T.T.K.

5.1.2e schakelt met 5.1.2e om teksten ingewikkeld om iedereen in 1 kader te krijgen

5.1.2e naar 5.1.2e zoeken naar formulering scholen

Belangrijk expliciet om hulp gevraagd GGD. Technische hulp, gaat vinden oplossingen anders dan GGD App en hulp om oproep open staan voor noodzakelijke inhoudelijke inbreng.

11. Afsluiting