

To: 5.1.2e [5.1.2e]@rivm.nl
From: 5.1.2e
Sent: Fri 2/26/2021 8:56:40 AM
Subject: FW: Landelijke stuurgroep GRT: agenda en stukken vergadering 24/2
Received: Fri 2/26/2021 8:56:41 AM
[20210223 Opschalen grootschalig risicogericht testen](#) 5.1.2e docx

FYI

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: donderdag 25 februari 2021 08:28
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: FW: Landelijke stuurgroep GRT: agenda en stukken vergadering 24/2

Hoi 5.1.2e

Ik zit in de stuurgroep grootschalig risicogericht testen. Er lopen nu drie pilots (Rotterdam Charlois, Bunschoten en Dronten). 5.1.2e en 5.1.2e zijn betrokken geweest bij de opzet wat betreft onderzoeksvragen in Bunschoten en zullen meedenken over de interpretatie van de resultaten. Omdat er politieke druk is op het opschalen van dit grootschalig testen, is bijgaand document opgesteld vanuit VWS om de kaders voor het inzetten van dit instrument in te zetten. Het is een levend document, want uiteraard zullen lessen uit de pilots hierin verwerkt moeten worden. De LCI wordt in dit document genoemd als logische partner voor GGD'en om mee te sparren of grootschalig testen ingezet zou moeten worden. Vaak wordt er overigens LCI gezet terwijl dit Cib zou moeten zijn, zoals 5.1.2e al heeft aangegeven in bijgaand document. EPI zou immers ook betrokken moeten worden, en vaak IDS ook (bijv bij vragen over inzet welke testen (hoewel ze dit bij de LCT beleggen volgens mij) en of er ook gesequenced zou moeten worden). Misschien zou het daarom goed zijn als er zo'n vraag speelt, dit in het RT te bespreken. Zou jij input vanuit LCI kunnen verzorgen, dan kijk ik er nog met een EPI blik naar? Ik zou dit maandag eind van de dag aan VWS terug willen sturen.

Groeten,
 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: Wednesday, February 24, 2021 9:20 PM
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: Landelijke stuurgroep GRT: agenda en stukken vergadering 24/2

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e

VWS heeft veel haast, dat blijkt maar weer uit dat ze dit stuk al klaar hebben nog voordat de pilots in Bunschoten, Dronten en Charlois überhaupt zijn afgerond...

- Eens met je vraag wanneer een uitbraakonderzoek grootschalig testen wordt. In zorginstellingen is al veel langer het advies (en ook de gevoerde praktijk) dat laagdrempelig grote ringen om indexen heen worden getest (hele afdelingen, alle medewerkers, etc). Dat doet de GGD dus al. En waar valt dat dus nog gewoon onder de eigen GGD capaciteit en vanaf wanneer wordt opgeschaald via de in het plan geschetste methodiek?
- Ook eens met het belang van operationele capaciteit. Maar laten we hopen dat GGD'en dit dan in de eerste stap meewegen met de proportionaliteit en subsidiariteit (aangezien hieraan geen criteria zijn gekoppeld, ligt die vrijheid dan misschien wel bij de GGD?).
- Ik heb geen goed zicht op de betrokkenheid van de LCI bij de pilots grootschalig testen. Misschien heeft 5.1.2e meegedacht over welke testen te gebruiken? Ik heb er bij de LCI weinig over gehoord. Ik kan me wel voorstellen dat de LCI de inhoudelijke sparringpartner van de GGD zou moeten zijn in de besluitvorming om wel of niet over te gaan tot grootschalig, risicogericht testen. Beter dan dat die besluitvorming bij GGD GHOR en/of VWS ligt, lijkt me. Maar dan moet LCI wellicht in dit stadium al verder betrokken worden?
- En alles bij elkaar vind ik het dus allemaal nogal voorbarig, dit plan...
- Zie bijlage voor nog een paar losse opmerkingen.

Hartelijke groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Sent: woensdag 24 februari 2021 16:02

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: FW: Landelijke stuurgroep GRT: agenda en stukken vergadering 24/2

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e,

Zie bijgaande opzet voor een soort governance stuk over opschalen grootschalig testen.

Wat volgens mij nog duidelijker kan:

- Wanneer wordt uitbraakonderzoek grootschalig testen?
- In besluit ook meenemen of er operationele capaciteit is (niet alleen of er testen zijn) voor uitvoering en analyse
- Zelf denk ik dat rol RIVM vooral meedenken moet zijn, niet besluitvormend. Zowel qua besluit wel/niet doen als qua analyses/duiding.

Ben benieuwd naar andere aanvullingen?

Groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Sent: Tuesday, February 23, 2021 5:07 PM

To: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @lansingerland.nl' <5.1.2e@lansingerland.nl>; 5.1.2e @Rotterdam.nl <5.1.2e@Rotterdam.nl>; 5.1.2e @Rotterdam.nl <5.1.2e@Rotterdam.nl>; 5.1.2e @seederdeboer.nl' <5.1.2e@seederdeboer.nl>; 5.1.2e @minvws.nl <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @ggdflevoland.nl <5.1.2e@ggdflevoland.nl>; 5.1.2e @bunschoten.nl <5.1.2e@bunschoten.nl>; 5.1.2e @dronten.nl <5.1.2e@dronten.nl>; 5.1.2e @dronten.nl <5.1.2e@dronten.nl>; 5.1.2e @ggdru.nl <5.1.2e@ggdru.nl>; 5.1.2e @lcdk.nl <5.1.2e@lcdk.nl>; 5.1.2e @ggdru.nl <5.1.2e@ggdru.nl>; 5.1.2e @ggdghor.nl <5.1.2e@ggdghor.nl>; 5.1.2e @ggdru.nl <5.1.2e@ggdru.nl>; 5.1.2e @rivm.nl <5.1.2e@rivm.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@bunschoten.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Subject: Landelijke stuurgroep GRT: agenda en stukken vergadering 24/2

Beste leden van de landelijke stuurgroep GRT,

In de bijlage zend ik jullie t.b.v. de vergadering van morgen:

- De agenda
- Verslag vorige bijeenkomst (17/2)
- Factsheet pilots, inclusief informatie over aantal en type testen (slide 2)
- Tijdslijn GRT (zoals eerder besproken, standaard agendapunt vanaf heden, actiepoint 4 vorige vergadering)
- Advies 1 en 4 van begeleidingscommissie (advies 4 ais deze week uitgekomen en advies 1 ter inspiratie voor vormgeven tussentijdse resultaten)
- Opschalingsdocument
- Oplegger bij opschalingsdocument met wijzigingen en bespreekpunten (actiepoint 6 vorige vergadering)
- Overzicht lopende validatiestudies en pilots (actiepoint 7 vorige vergadering)

Tot morgen en hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | 5.1.2e
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

T 5.1.2e
E 5.1.2e [@minvws.nl](mailto:) | <http://www.rijksoverheid.nl/> |