

**Fractie:**

**Kamerlid:**

**Vraagnr:**

**Q: Hoe komt u van "duimen draaiende bco-medewerkers" naar risicogerichte uitvoering?**

- Zoals ik ook met uw Kamer heb gedeeld in ons debat van 25 juni jl, waren er door de lage besmettingsgraad in die periode minder bco medewerkers nodig.
- Dat maakte het trainen van nieuwe medewerkers lastiger (hoe minder besmettingen, hoe minder casu en hoe minder trainingsmogelijkheid dus), maar stelden de GGD's ook voor de uitdaging om medewerkers vast te houden omdat ze zich verveelden.
- Op verzoek van 5.1.2e heb ik toen overlegd met de GGD'en over alternatieve werkzaamheden.
- Deze zijn toen gevonden in o.a. ondersteuning van administratieve werkzaamheden in de regio's.
- Echter, heel hard veel verder opschalen van de capaciteit had op dat moment, vanuit die context geen zin.
- Hier kunnen we wat van vinden, maar is ook begrijpelijk

- De zeer recente piek in besmettingen in bepaalde regio's verandert de behoeften. En door de stijtheid van de curve van de besmettingen moet dat met grote snelheid veranderen.
- Dit vraagt dus een extra versnelling in de uitvoering van het plan.