

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) 0 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
 From: (10)(2e)
 Sent: Thur 8/13/2020 1:59:54 PM
 Subject: Gesprek (10)(2e)
 Received: Thur 8/13/2020 1:59:55 PM

REDENEERLIJN (10)(2e)

- We zien een opgaande trend
- Trekken aan de bel want gaat niet goed
- Is taak GGD
- We noemen mogelijk aantal mogelijkheden,
- Dat is advies aan RBT
- En moment dat wij nadenken over hoe we adh de notitie bij bedoeling BCO blijven, maar wel ook nog haalbaar is, komen we erachter dat Amsterdam zelfde probleem heeft (nagenoeg) en ook uitgewerkte aanpassing bezig is.
- Dan handig om dat op dezelfde manier te doen, overleg met elkaar en met RIVM.
- In richtlijnen RIVM staat: bij grote aantallen is schriftelijk enige optie.
- Dus we doen nog steeds BCO, alleen aangepaste wijze.
- Maar de timing van de communicatie is ongelukkig.
- Elke dag bepaal je op basis van wat er ligt, wat je gaat doen.

Dus:

- Er is een stijging
- Daar wordt op geacteerd en gereageerd.
- Elke dag majeure beslissingen bij GGD dat het werk goed gedaan wordt.
- Elke dag keuzes maken en beargumenteren waarom je dat doet.
- Niet in details gaan zitten, daar verlies je het altijd op.
- Voordat je proces hebt ingeregeld, ben je sowieso een paar dagen verder.

(10)(2e) zijn jullie nu aangepaste procedure aan het volgen?

- (10)(2e)
- ik denk het wel. We moesten de indexen wel bellen. Elke dag wordt gedaan wat gedaan moet worden obv het aanbod.
 - Wanneer je de overgang maakt tussen 'u bent positief' en 'waar bent u geweest'. Dat is grijs gebied. Er zit ook iets van triage aan de voorkant.
 - Je moet in de zwart wit wereld de nuances blijven zoeken.
 - Boodschap aan NRC meegeven: het BCO is speurwerk/detective. Dus je gaat positieve uitslag nadenken. Je probeert in eerste 10 minuten er achter te komen of patiënt het kan absorberen, incl de maatregelenstroom. Dat je empathisch bent met de patiënt en of hij de maatregelen snapt en opvolgt. Daarna, heeft u enig idee hoe u er aan komt?

(10)(2e)

- Ja, we hebben het memo ontvangen.
- Dit is een memo aan het Regionaal Beleidsteam.
- Regionaal dus, en in afstemming met het RIVM die die rol ook heeft. (want bij afwijken van richtlijnen, dan contact met RIVM).
- Wij hebben het memo gezien.
- Daarna zijn er verschillende gesprekken geweest, oa op landelijk niveau.
- Ook gesprekken als BCO uit de hand loopt, wat dan.
- Dat heeft dan ook vorige week geleid tot
- Bijvoorbeeld in het Veiligheidsberaad van donderdag (incl Aboutaleb en Halsema)
- Uiteindelijk was duidelijk dat Amsterdam BCO anders ging inrichten.
- Heeft geleid tot ander gesprek met de GGD'en.



Dr.

(10)(2e)

(10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 E3 | Den Haag
+ (10)(30)(20)(20)(20)(20) (10)(20) @minvws.nl
www.rijksoverheid.nl