

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Fri 5/29/2020 6:08:52 AM
Subject: RE: Protocol BCO wordt behandeld in extra LOI op 3 juni
Received: Fri 5/29/2020 6:08:53 AM

Hoi (10)(2e)

(10)(2e) adviseerde dus in de lijn die (10)(2e) voorstelt. De richtlijn wordt door het RIVM/LCI ontwikkeld en door het LOI bekrachtigd. Daarmee bereik je behalve draagvlak (zoals (10)(2e) aangeeft), ook dat het LOI/GGD'en aan te spreken zijn op de richtlijn. In deze fase is het zeker nodig dat vanuit het LCI het BCO-protocol voortdurend wordt aangepast en dat deze verandersonelheid nodig is. M.i. wel belangrijk om kort te schakelen met LOI en het lijkt me een goed idee om dat op eens terug te laten komen in het LOI als het wat rustiger is.

Groet (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 Landelijke coördinator tuberculosebestrijding,
 RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
 Postbus 1, Interne postbak (10)(2e)
 3720 BA Bilthoven
 Mob: 06- (10)(2e)
 (10)(2e) @RIVM.nl
 www.rivm.nl/infectieziekten

-----Original Message-----

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 28 mei 2020 23:17
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Protocol BCO wordt behandeld in extra LOI op 3 juni

Ha (10)(2e)

Ik was je antwoord verschuldigd op de vraag mbt vaststellen.

Dat is mogelijk. Goed voor onderschrijven draagvlak.

Met dien verstande dat het niet meer qua opzet veranderd kan worden, want al OMT gepasseerd. Maar aanvullingen, verduidelijkingen zeker..

En geen precedentwerking dat COVID richtlijnen door het LOI vastgesteld worden, het is immers een A-ziekte. De minister neemt de leiding bij de bestrijding (en deze zeker ...).

Me (10)(2e) overlegd: in rustige tijden de processen mbt richtlijnen bij groep A ziekten en het LOI tegen het licht houden..

Groetjes (10)(2e)

-----Original Message-----

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>
Sent: maandag 25 mei 2020 18:18
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Re: Protocol BCO wordt behandeld in extra LOI op 3 juni

Goed idee (10)(2e) En fijn dat je aansluit. Ook om monitoring & evaluatie toe te lichten en het doel daarvan (idee kan instaan dat GGD afgerekend gaan worden door deze benchmark) maar dat kun jij vast toe lichten.

(10)(2e) kun jij vragen of 2 GGD zich aan willen bieden?

Inmiddels ligt er wel een duidelijke vraag van de leden om het protocol op de gebruikelijke wijze in LOI vast te stellen. Niet met de intentie protocol overhoop te halen maar draagvlak te onderschrijven. Dat is belangrijk om iedereen binnenboord te houden. Uiteindelijk is de arts IZB verantwoordelijk voor de uitvoering. Waarna het alsnog een levend document blijft dat open staat voor aanpassingen. Ook daarover kunnen we gesprek aangaan.

Groet (10)(2e)

Op 25 mei 2020 om 17:40 heeft (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl> het volgende geschreven:

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Natuurlijk is er ruimte voor feedback onderling, en is uniformiteit in het land belangrijk!
Maar zullen we de bespreking op het LOI wat verlevendigen?
Bv 1-2 GGD'en hun ervaringen met de richtlijn laten delen? Hoeveel BCO's doen ze nu op een dag, hoe loopt dat?

Daarnaast zou ik graag de monitoring & evaluatie willen toelichten, waartoe nu via HP Zone informatie wordt verzameld op landelijk niveau.

Vanuit de LCI participeer ik graag.

Groet
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl>
Sent: maandag 25 mei 2020 09:37
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> @rivm.nl>
Subject: Protocol BCO wordt behandeld in extra LOI op 3 juni

Beste collega's,

Naar aanleiding van onderstaande mail van (10)(2e) en contact tussen (10)(2e) (10)(2e), voorzitter LOI, en hem is er een voorstel gedaan naar de LOI-leden voor een extra LOI op 3 juni.

Het regulier LOI vindt plaats op 9 juni.

(10)(2e) heeft aangegeven dat we het protocol niet gaan vaststellen omdat het een levend document is maar we willen de GGD'en wel de gelegenheid geven hun commentaar, zorgen, te uiten via het LOI aan de LCI.

En zij gaf ook het volgende aan: het is toch wenselijk het protocol eerder te bespreken, ook omdat we eenduidig om moeten gaan met aantal zaken zoals handelen omtrent vitale beroepen en punten die (10)(2e) aandraagt. Protocol en GGD liggen onder vergrootglas, er worden kamervragen gesteld etc. Dan moeten we als beroepsgroep zoveel mogelijk op een lijn zitten. Aangezien protocol al eerder besproken is, hoeven we ook alleen in te gaan op zaken die aangepast zijn.

Eerst wilden ze aankomende donderdag al een LOI, maar dat is de te kort dag om schriftelijk commentaar aan te leveren bij mij, waarna het naar jullie zou gaan om te behandelen en dan donderdag behandelen in LOI.

Nu vindt het 3 juni plaats. Een tijdstip volgt.

De leden krijgen de gelegenheid tot 28 mei hun commentaar aan te leveren op Viadesk. Dan zal ik het als ik alles binnen heb 28 en anders vrijdagochtend 29 mei jullie mailen. Ik besef dat er een pinksterweekend tussen zit, maar indien mogelijk zou ik dan dinsdag 2 juni jullie reacties op het commentaar ontvangen. Dan geef ik dit terug aan de LOI-leden per mail 3 juni vooraf aan het LOI.

En dan is het fijn als er tenminste 1 van jullie deel neemt aan het LOI naast (10)(2e) die mogelijk namens LOVI kan deelnemen. LOVI-leden zijn geen artsen, maar wel direct betrokken bij de uitvoering.

Dit alvast ter informatie.

Hartelijke groeten,

(10)(2e)

Hd (10)(2e) en anderen,

>>

>>> Er is een hoop te doen over het BCO-protocol, landelijk implementatie, uitspraken van de minister.

>>>

>>> Het protocol BCO wat nu voorligt is opgesteld door het LCI en anderen, maar nog niet vastgesteld in het LOI. Ik krijg diverse signalen, dat er nogal wat vragen zijn over de inhoud van het protocol. Het gaat over hoe wij ons werk zouden moeten doen, als perifere GGD-artsen (die immers wettelijk verantwoordelijk zijn voor de uitvoering van BCO en het evt. opleggen van vrijwillige of gedwongen isolatie of quarantaine).

>>> Volgens mij, en enkele collega's die ik sprak, kan het dan toch ook niet anders, dan dat dit protocol ook door ons is besproken en vastgesteld. Het protocol heeft nl. verstrekkende gevolgen voor heel veel mensen t.a.v. het opleggen van (vrijwillige) quarantaine of isolatie. En niet ondenkbeeldig is dat we geregeld zullen horen dat men niet vrijwillig wil meewerken (want impact op werk, inkomen, etc.). Hoe gaan we daar dan mee om?

>>>
>>> Daarom zou ik willen voorstellen om nog vóór 9 juni een (digitaal) LOI te hebben om het huidige BCO-protocol te bespreken en vast te stellen. En dan voordien schriftelijk alle opmerkingen van eenieder schriftelijk verzamelen en bundelen.
>>> Zo kan de beroepsgroep meedenken en haar eigen beroepsrichtlijn vaststellen, zoals we altijd doen.
>>>
>>> Hoe kijken jullie hier tegen aan?
>>>
>>> N.B. ik zeg niet dat het protocol helemaal op de schop zou moeten, maar het is wel van belang dat wij als beroepsgroep de richtlijn/het protocol (al dan niet met aanpassingen) onderschrijven en er dus ook achterstaan, dus van belang voor het draagvlak.
>>>
>>> Groet,
>>> (10)/(2e)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl<<http://www.rivm.nl>/> De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en<<http://www.rivm.nl/en>> Committed to health and sustainability