

**To:** [redacted] | [redacted] @ggdghor.nl]  
**Cc:** [redacted] | [redacted] @minvws.nl]  
**Subject:** Verzoek

Beste [redacted]

Conform je verzoek zet ik de vragen nog even op de mail:

1. Argumentatie Effectiviteit (en afnemende meeropbrengst) van BCO irt aantallen besmettingen (tot wanneer is BCO nog effectief?), lekverliezen etc
2. Heeft het zin om capaciteit voor BCO te verdrievoudigen? Wat is er al gebeurd om capaciteit op te hogen? Is er nog meer capaciteit te verhogen? Is er nog te jobcarven? Zijn er taken die naar een eenvoudig call Center (dus niet-GGD gerelateerd, bijv het vertellen van de uitslag en het bellen van de contacten of het helpen van mensen om, zelf hun contacten te bellen) kunnen of gebeurt dat al? En als capaciteit verhogen niet kan, waarom dan niet? Waarom is het niet zinnig?
3. Als het antwoord op 2 "ja". Is, hoe is dat dan te organiseren? Is het uitvoerbaar? Tegen welke hobbels loop je aan? Of is het heel eenvoudig?
4. Hoe hou je zicht op het virus als je de capaciteit niet verder ophoogt? Hoe kun je dan zicht houden, irt tot het opschalen of afschaven van maatregelen?
5. Waarom moeten mensen wachten op een GGD code voordat zij iets kunnen met hun contacten in de Corona-melder? Zou je dit niet vrijer willen laten?

Zou je ajb de antwoorden woensdag ochtend uiterlijk 11 uur kunnen sturen, zodat wij ze kunnen gebruiken voor de notitie die we moeten maken?

Veel dank, [redacted]

Verzonden met BlackBerry Work  
(www.blackberry.com)