

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl
From: [redacted]
Stuurt: Wed 9/30/2020 3:20:51 PM
Subject: FW: Aanvullende punten in reactie op roadmap testen en BCO
Received: Wed 9/30/2020 3:20:51 PM
[Vragen en antwoorden VWS.pdf](#)
[Uitleg varianten BCO.pptx](#)

Mag ik print voor DPG* en overleg van morgen?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com

Van: [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>
Datum: woensdag 30 sep. 2020 11:37 AM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@ggdru.nl>, [redacted] <[redacted]@bebright.eu>, [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>

Onderwerp: RE: Aanvullende punten in reactie op roadmap testen en BCO

Beste [redacted]

Bijgaand de beantwoording van de vragen die jullie gesteld hadden (met als bijlage nog een overzicht van regulier BCO, risicogestuurd BCO en alleen indexen).

De aangepaste roadmap wordt zo spoedig mogelijk naar jullie gestuurd.

Groeten, [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 21:30
Aan: [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>; [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: Aanvullende punten in reactie op roadmap testen en BCO

Hi [redacted]

Tijdens het overleg is afgesproken dat wij nog enkele punten/vragen die wij hadden bij de roadmap op de mail te zetten. Het betreft onderstaande punten, die in aanvulling gelden op hetgeen we hebben besproken.

- Er worden verschillende vormen van BCO genoemd: volledig, risicogestuurd, alleen de indexen bellen of zelfs geen BCO. In het plan zouden wij hier graag wat meer toelichting op zien, wat houdt welke vorm in en wat betekent dat voor de surveillance en voor het tegengaan van de verspreiding van het virus.
- In de grafiek op pagina 12 lijkt het dat deze scenario's automatisch gaan gelden bij een bepaalde hoeveelheid BCO, maar het lijkt ons dat hier sprake moet kunnen zijn van regionale differentiatie? Hoe zit dit?
- Wij merken op dat het scenario 'geen BCO meer uitvoeren' niet acceptabel is. Uiteraard begrijpen we wel dat met erg hoge besmettingsgraden risicogestuurd BCO of slechts de indexen bellen plaatsvindt.
- Zouden jullie iets meer kunnen toelichten over welke overwegingen ten grondslag liggen aan het overgaan naar risicogestuurd BCO of alleen het bellen van indexen?
- In de roadmap worden in de bijlage de 6 indicatoren genoemd uit de GGD monitor. Wij hadden verwacht dat hierbij ook indicatoren zouden zijn betrokken ter bevordering van het regionaal zicht op het BCO. Hierover is gesproken in het bestuurlijk overleg met de minister op 26 augustus. Wanneer kunnen wij die indicatoren verwachten?
- In de roadmap wordt aangegeven dat snelsten verwacht worden voor het voorjaar van 2021, maar dit is niet in lijn

met onze communicatie. Wij gaan vooralsnog uit van de inzet van sneltesten in november 2020.

- Tijdens het overleg werd ons duidelijk dat IZB artsen met name voor de surveillance worden ingezet. We begrijpen ook goed dat deze mensen reeds behoorlijk belast worden. Desalniettemin rees bij ons de vraag of het niet mogelijk was om capaciteit voor het BCO verder op te schalen (boven de genoemde 2000 BCO/dag) zodat de keten van besmettingen doorbroken kan worden, maar dat de surveillancetaak van IZB-artsen niet mee wordt vergroot? Dan gaat wellicht ten koste van het zicht op het virus, maar zorgt wel dat contacten geïnformeerd worden. Hoe zit dit precies?
- Tot slot, het plan zou in het kader van de leesbaarheid iets ingekort kunnen worden en iets meer in tijdspectief gezet worden.

Zoals besproken zouden we graag wat meer voorbeelden zien van hoe dat risicogestuurd BCO in zijn werking gaat. Hiermee hopen we meer feeling te krijgen met hoe dit BCO werkt en hoe complex het is om in te schatten hoeveel extra BCO kan worden gedaan met risicogestuurd BCO (en of op den duur dit misschien toch met ervaringsgegevens is vast te stellen). Daarnaast zien we graag dat er iets meer houvast wordt geboden over de fijnmazigheid van de testafnamelocaties en dat de inschattingen van de testcapaciteit van het RIVM niet in beton zijn gegoten, maar de komende periode nog aangescherpt zullen worden.

Veel dank alvast.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid

5.1.2e

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

5.1.2e | 5.1.2e | @mfvws.nl | www.rijksoverheid.nl |