



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Minister VWS

Deadline: 07-07-2020

**Directie Publieke  
Gezondheid**  
Openbare en  
Jeugdgezondheidszorg

**Ontworpen door**  
(10)(2e) (10)(2e)

**M** (10)(2e)  
(10)(2e) @minvws.nl

**Datum document**  
1 juli 2020

**Kenmerk**  
1715709-207722-PG

**Zaaknummer**  
207722

**Bijlage(n)**  
4

## nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft MVWS - DPG-en COVID 19 overleg d.d. 7 juli 2020  
Vergaderdatum en tijd 7 juli 2020 09.45 – 10.45 uur  
Vergaderplaats GGD GHOR Nederland  
Zwarte Woud 2 te Utrecht

Paraaf directeur DGV  
*Annex DGV*  
*dijace 6/7*

### 1 Aanleiding en doel overleg

Op dinsdag 7 juli 2020 vindt weer uw reguliere overleg met de DPG-en plaats. Dit keer gaat het om een fysieke bijeenkomst bij GGD GHOR Nederland. Mede op uw verzoek is hiervoor gekozen om de onderlinge verstandhouding en samenwerking te versterken. Hierbij ontvangt u de agenda en bijbehorende annotaties.

### 2 Deelnemers overleg

De volgende personen zijn uitgenodigd voor het overleg:

#### GGD GHOR Nederland

1. (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e)  
(10)(2e) (verenigingssecretaris), (10)(2e) (liaison), (10)(2e)  
(programmamanager COVID-projectorganisatie), (10)(2e)  
(projectleider testen), (10)(2e) (projectleider traceren) en  
(10)(2e) (projectleider digitale omgeving).

#### DPG-en COVID-19

2. (10)(2e) (portefeuillehouder IZB (GGD Hollands Midden)
3. (10)(2e) (presidium, portefeuille informatievoorziening en BCO (GGD Fryslân)
4. (10)(2e) (presidium, GGD Rotterdam Rijnmond)
5. (10)(2e) (penningmeester, GGD Zaanstreek-Waterland)
6. (10)(2e) (presidium, GGD Midden- en West-Brabant)
7. (10)(2e) (portefeuille testen en PBM, DPG Amsterdam)
8. (10)(2e) (presidium, GGD Utrecht)



Onder voorbehoud:

9. (10)(2e) (presidium GGD Gooi- en Vechtstreek)  
 10. (10)(2e) (portefeuille financiën, DPG IJsselland)

**Directie** Publieke Gezondheid  
 Openbare en  
 Jeugdgezondheidszorg

**Kenmerk**  
 1715709-207722-PG

VWS

Naast uzelf, DGV, DGLZ (onder voorbehoud), IGJ, directeur PG (voorzitter) en betrokken dossierhouders van de directie PG.

### 3 Te bespreken punten (inclusief annotaties)

#### 1. Opening

In de afgelopen periode hebben GGD GHOR Nederland en VWS met elkaar de vraag verkend 'hoe gaan we in de komende maanden goed met elkaar samenwerken in de bestrijding van deze pandemie?'

Het is goed om hier kort bij stil te staan aan het begin van het overleg. U kunt:

- aandacht vragen voor de onderlinge samenwerking tussen VWS, GGD GHOR Nederland en de DPG-en
- met het oog op het najaar vragen welke ondersteuning GGD GHOR Nederland en de DPG'en nodig hebben vanuit VWS.
- nogmaals benadrukken het werk van de GGD GHOR Nederland en de GGD 'en zeer te waarderen en een goede basis voor een mooie samenwerking, zeker ook met het oog op het komende najaar, als positief te ervaren.

Als achtergrond voor het gesprek wordt u volgende meegegeven:

- In de gesprekken is aandacht geweest voor de onderlinge samenwerking, de rol en positie van GGD GHOR Nederland en de DPG'en. GGD GHOR Nederland pleit voor een samenwerking op basis van volwaardig partnerschap.
- Afgesproken is om elkaar regelmatig te spreken aan de hand van een vaste agenda, maar ook bij acute vragen snel met elkaar te schakelen.

Dit wordt vormgegeven door wekelijkse Po's tussen directeur GGD GHOR NL en directeur Publieke Gezondheid VWS, maandelijks bijeenkomsten van de contactgroep (namens GGD GHOR: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e) en namens VWS: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e)) en elke drie weken (voor zover de agenda dat na de zomer toelaat) overleg tussen uzelf en de DPG'en.

Deze overleggen gaan over de brede COVID-19 ontwikkelingen en/of maatregelen. Daarnaast vindt elke week de Bestuurlijke Regiegroep Testen en Traceren plaats.

- Deze afspraken zijn gemaakt omdat GGD GHOR NL als vereniging door de COVID-19 crisis een andere rol heeft gekregen. Binnen de vereniging vormt de DPG-raad een belangrijke onderdeel van de governance van de uitvoerende GGD'en. Nu ten tijde van deze pandemie wordt het bureau ook gevraagd om taken in de uitvoering op te pakken. Een nieuwe rol waar GGD GHOR NL samen met de DPG-raad zoekende in zijn om dit goed vorm te



geven. Niet alleen wordt door VWS maar ook door de GGD'en zelf op een aantal vraagstukken (denk aan communicatie en slachterijen) GGD GHOR NL als landelijke GGD bevestigd om taken voor de 25 regionale GGD'en op te pakken en van landelijk beleid te voorzien.

**Directie** Publieke Gezondheid  
Openbare en  
Jeugdgezondheidszorg  
**Kenmerk**  
1715709-207722-PG

- Dit alles is circa drie weken geleden in een open en informeel gesprek tussen VWS en GGD GHOR NL gewisseld. De denkrichting is dat het GGD GHOR NL (als bureau) meer regie neemt in de uitvoering van COVID-19 maatregelen. Daarmee vormen zij de verbinding met de DPG-raad.

#### Verslag vorige overleg

Het verslag van de vorige keer (11 juni '20) is bijgevoegd.

*Ter informatie voor u...Eventueel actiepunten uit vorig overleg en stand van zaken:*

- Er wordt een notitie opgesteld over hoe de aanpak van de slachthuizen eruit gaat zien. De discussie van 2 juni wordt daarin meegenomen. **Afgerond**
- Rondom toerisme stellen de DPG-en scenario's op en delen deze met VWS, waarin ook aandacht is voor 'test-toerisme'. **Notitie is gedeeld met VWS.**
- Het beschikbaar stellen van registratiegegevens uit de horeca wordt door VWS verder uitgewerkt. **KHN heeft gesprekken met de overheid gestaakt.**
- VWS deelt de onderbouwing van de 11,9 dagen doorlooptijd tussen klacht en het uiteindelijk te starten BCO (bij positieve test). Onderbouwing is gedeeld. **Afgerond**
- DPG-en schetsen landelijk beeld van de doorlooptijd van klacht tot en met een BCO. **Loopt**
- VWS deelt de brief aan de DPG-en waarin wordt ingegaan op het heropenen van de VVT. **Afgerond**

## **2. Testen en traceren: klaar voor het najaar**

Programmamanager (10/20) houdt een korte presentatie over de stand van zaken.

VWS, RIVM, de laboratoria en GGD GHOR Nederland werken samen aan een uitwerking van de vraag 'hoe zorgen we er samen voor dat we klaar voor het najaar zijn?'. Tijdens het overleg geeft GGD GHOR Nederland vanuit het eigen perspectief een toelichting en inkleuring op hun aanpak in de aanloop naar het najaar.

#### **Achtergrondinformatie**

Voor het gesprek dat hierop volgt geven wij u onderstaande achtergrondinformatie mee.

#### Klaar voor het najaar

- Per 1 juni 2020 is met vereende krachten gerealiseerd dat iedereen met klachten, via het landelijke nummer van de GGD, een afspraak kan maken voor een Coronatest.



- Op basis van de richtlijn voor BCO van het RIVM wordt iedere positieve testuitslag door de GGD opgevolgd met bron- en contactonderzoek. Met deze significante stappen staat de kabinetsstrategie van 'testen, traceren en vanuit huis rapporteren' op de rails.
- Om verspreiding van het virus in Nederland (de R0) maximaal te beheersen en een tweede golf te voorkomen c.q. zo snel mogelijk te kunnen indammen, is het nodig om in aanloop naar het najaar door te pakken. Het gaat om voldoende *capaciteit* en *effectiviteit* van testen en traceren.
- Samen met alle betrokken partijen (GGD GHOR, RIVM, laboratoria, LCDK, VWS) wordt hier op dit moment dan ook werk van gemaakt.
- Veelal kan hiervoor met de betrokken partijen aangesloten worden bij bestaande werkwijze en reeds lopende acties. Op een aantal zaken is het, in de context van deze bijzonder omstandigheden nodig om aanvullende afspraken te maken met elkaar. Denk bijvoorbeeld aan de mogelijkheid om te sturen op monsterstromen of de capaciteit bij pandemie-labs te benutten.
- In de stuurgroep testen en traceren (vz (10)/(2a)), waarin de genoemde partijen vertegenwoordigd zijn, is steun voor deze gezamenlijke aanpak en worden ook de doelen die we met elkaar te realiseren hebben onderschreven. Deze doelen zijn:
  1. Nederland is qua laboratoriumcapaciteit (machines, materialen, mensen) in staat om dagelijks de door het RIVM geschatte testvraag uit te voeren.
  2. Personen met klachten kunnen binnen 24 uur en dicht bij huis terecht voor een test/-monsterafname.
  3. Personen die getest zijn krijgen binnen 24 uur hun uitslag
  4. Personen met klachten zijn bereid zich te laten testen op de eerste dag met klachten
  5. De capaciteit voor bron- en contactonderzoek is (dynamisch) ingeregeld op basis van de door het RIVM geschatte testvraag en de geschatte prevalentie van het virus
  6. Bron- en contactonderzoek wordt gestart op de dag dat een positieve testuitslag wordt meegedeeld en wordt zo snel als mogelijk afgerond
  7. We hebben en houden zicht op testen en traceren, zowel op inhoud als op proces

**Directie** Publieke Gezondheid  
Openbare en  
Jeugdgezondheidszorg  
**Kenmerk**  
1715709-207722-PG

#### Traceren: opschalingsplan

- Om u op vlieghoogte te brengen, leest u hieronder de stand van zaken van het opschalingsplan:
- Het RIVM heeft eind mei het BCO-protocol aangepast waardoor contacten worden nagebeld op dag 7 en 14. Ook worden huisgenoten en nauwe contacten zowel schriftelijk als telefonisch geïnformeerd.
- Daarnaast bleek het werkelijke percentage positieve testuitslagen veel lager te liggen dan het verwachte maximum van 8%.
- Vanwege bovenstaande twee punten hebben de GGD 'en het opschalingsplan voor het BCO eind mei aangepast.
- De nieuwe prognose werd 30.000 testen per dag, 5% positieve uitslagen, wat neerkomt op 1500 BCO per dag. Hiervoor is maximaal 3200 fte nodig.



- De GGD 'en zijn reeds opgeschaald tot 1200 fte regionaal.
- Aangezien het daadwerkelijke positieve testpercentage veel lager ligt dan 5%, kunnen de GGD 'en de vraag naar BCO makkelijk aan.
- Na overleg VWS-GGD GHOR is daarom besloten de landelijke opschaling te temporiseren. Tot een (minimale) landelijke basiscapaciteit van 550 fte met opschaling tot een maximum van 2000 fte. Dit brengt het totaal op 3.200 fte.
- Overigens leidt het lage aantal BCO dat nu wordt uitgevoerd tot vertraging in het opleiden van mensen.
- In een recent RTL bericht wordt ook van deze temporisatie, minder mensen worden voor BCO opgeleid, melding gemaakt. Wel wordt gesteld dat er capaciteit achter de hand wordt gehouden en als nodig is, deze alsnog kunnen worden opgeleid.

**Directie** Publieke Gezondheid  
Openbare en  
Jeugdgezondheidszorg  
**Kenmerk**  
1715709-207722-PG

#### **Annotatie**

Om in gesprek met GGD GHOR Nederland te gaan, kunt u de vraag stellen 'Hoe kan VWS helpen/ondersteunen om het voorliggende plan te realiseren?'

1. Een belangrijk aandachtspunt voor GGD GHOR (en VWS zelf) is de behoefte aan heldere scenario's over de te verwachten testvraag en positieve gevallen om de capaciteit op te kunnen baseren. Het RIVM is hierover in gesprek met VWS, LCDK en GGD. Naast het aantal luchtweginfecties is ook feitelijk gedrag en testbereidheid (Gedragsunit) een factor die wordt meegenomen.
2. VWS, LCDK, GGD GHOR en vertegenwoordigers van laboratoria zijn met elkaar in gesprek over het reserveren van landelijke versus regionale testcapaciteit. Voor VWS is dit urgent omdat mogelijk moet worden aanbesteed. GGD'en hechten (begrijpelijk) aan samenwerken met labs in de eigen regio, die ook een rol kunnen spelen in monsterafname (o.a. bij kwetsbare mensen). VWS wil ook pandemielabs die grote volumes kunnen verwerken een plek geven.
3. Bij BCO spelen vragen als:
  - GGD'en willen met VWS en RIVM in gesprek over het omslagpunt wanneer de landelijke opschaling nodig is.
  - Ook moet helder zijn voor de regionale GGD'en wanneer de landelijke schil in beeld komt en BCO over kan nemen.
  - Om kwaliteit en effectiviteit van BCO te monitoren is goede informatie- en gegevensuitwisseling met het RIVM van belang
  - In het toerisme plan van GGD GHOR Nederland is aangegeven dat er voldoende capaciteit bij de teststraten en het BCO is voor buitenlandse toeristen die mogelijk besmet zijn. Dit is positief om te horen. U kunt aangeven dat VWS en GGD GHOR NL nog in overleg zijn over het eventueel financieren van noodvoorzieningen voor quarantaine en/of isolatie.

#### **Digitale ondersteuning**

Mocht de digitale ondersteuning aan de orde komen, dan wordt u onderstaande meegegeven:

- De notificatie app wordt sinds deze week getest in Twente bij een groep van 1500 gebruikers



- Tevens start deze week de test bij de GGD in Enschede op dinsdag, andere GGD'en volgen later (Eindhoven, Utrecht, Rotterdam)
- U neemt op 15 juli besluit over inzet app, op basis van adviezen van taskforces en begeleidingscommissie, AP en veiligheidsdiensten
- U bent bekend met de bezwaren van de GGD omtrent de app: die zitten op de snelheid van het proces, de inhoud van beleidsmatige en juridisch kaders, onduidelijkheid over de impact op hun processen.
- Er vindt op dit onderwerp veel afstemming plaats tussen VWS en GGD ( (10)(2e) en (10)(2b) ).
- Ten aanzien van het onderzoek dat het OMT heeft geadviseerd over testen van mensen zonder klachten geldt dat de kernvraag is: hoeveel besmettingen mis je als je alleen op twee specifieke momenten (dag 4 en 8) test, en hoe groot schatten we dat risico in? Deze vraag is momenteel nog niet beantwoord. Eind deze week wordt duidelijk of aanvullend onderzoek nodig is, waarbij wordt bezien hoe dit samenloopt met eventuele veldtesten van de app.

**Directie** Publieke Gezondheid  
Openbare en  
Jeugdgezondheidszorg  
**Kenmerk**  
1715709-207722-PG

#### **Toezicht met als doel 'klaar voor de 2<sup>e</sup> golf'**

Vanuit de taakopdracht die de IGJ heeft, wordt door hen deze zomer onderzoek gedaan naar de kwaliteit van de teststraten en het bron- en contactonderzoek (BCO) dat door de GGD 'en wordt uitgevoerd bij het opsporen en voorkomen van het verspreiden van het coronavirus. In samenhang hiermee vindt breed onderzoek plaats in het hele zorglandschap, omdat hechte regionale samenwerking belangrijke voorwaarde is voor de effectiviteit van testbeleid en bron- en contactonderzoek. Het concept toetsingskader, bij deze nota gevoegd, is ter consultatie aan de betrokken partijen gestuurd.

*U kunt de IGJ vragen:*

1. Een korte toelichting op het toezicht onderzoek te geven,
2. Wat de samenhang van dit onderzoek en de (mogelijke) 2<sup>e</sup> golf is
3. Hoe om wordt gegaan met de reacties van de verschillende GGD regio's/ partners?

#### **4. Opschalingsplan IC's**

Dit punt is door GGD GHOR Nederland aan de agenda toegevoegd. Momenteel wordt de bijgaande notitie besproken in ROAZ'en. Deze notitie is geschreven op verzoek van VWS. De DPG'en geven aan in elk geval aan de voorkant niet aangesloten, ondanks verzoeken daartoe. GGD GHOR Nederland wil graag met u over hun rol en betrokkenheid bij de opschaling van IC's van gedachten wisselen.

U kunt in het gesprek volgende aangeven:

- Het opschalingsplan Covid-19 is onder leiding van het LNAZ tot stand gekomen.
- Het plan is in concept uitgebreid in alle ROAZ-en besproken.
- Als het plan wordt vastgesteld, wordt de uitvoering ook in de ROAZ-en besproken.
- De DPG-en zijn standaard in het ROAZ vertegenwoordigd, dan wel uitgenodigd voor de ROAZ bijeenkomsten.



- (10)(2e) heeft bij navraag bevestigd dat in elke ROAZ-regio één of meerdere DPG-en betrokken zijn.
- Het verbaast ons als ze helemaal niet betrokken zouden zijn.
- U kunt vragen op welke wijze GGD GHOR NL betrokkenheid bij dit onderwerp voor zich zien.
- *Als de GGD-GHOR vraagt om betrokken te worden kunt u aangeven dat dat vanzelfsprekend is en dat u het LNAZ zal vragen om bij de uitwerking van de onderdelen van het plan de GGD-GHOR / DPG-en te betrekken, waar dat niet al sowieso gebeurt.*

**Directie** Publieke Gezondheid  
Openbare en  
Jeugdgezondheidszorg

**Kenmerk**  
1715709-207722-PG

#### 5. Afsluiting

Dit was het laatste overleg voor de zomervakantie. Een nieuw moment wordt in augustus gepland.

(10)(2e) (10)(2e)