Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directoraat Generaal Covid-19

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
[redacted]
Secretaris

T [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Datum
12 november 2020

Aantal pagina's
3

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

verslag

Betreft	Bestuurlijk Overleg MVWS - DPG'en
Vergaderdatum en -tijd	Vrijdag 13 november 2020 18:00-19:00
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	GGD GHOR Nederland: André Rouvoet, Hugo Backx, Toke Tom, [redacted] DPG'en: Sjaak de Gouw, Saskia Baas, Nicolette Rigter, Moniek Pieters, Rianne van den Berg, Ellis Jeurissen, Margreet de Graaf IGJ: Korrie Louwes VWS: Hugo de Jonge, Esther Veldhuis, Ciska Scheidel, [redacted]
Afwezig	
Kopie aan	

1. Opening

2. Vaststellen agenda

3. Uniformering en optimalisatie BCO

- Nicolette Rigter geeft een presentatie over BCO:
  - Uniformering BCO-proces: implementatie best practices, werken in sprints, gecoördineerd op- en afschalen, ICT-ondersteuning.
  - Job-carving: optimalisatie werkprocessen, landelijke werkinstructies, inzet medewerkers Rode Kruis op monitoring, digitale toepassingen (App 2).
  - BCO per situatie: het BCO wordt gekoppeld aan de besmettingsgraad.
  - BCO-capaciteit: door de efficiëntieslagen stijgt de productiviteit.

    - Digitalisering: digitale oplossingen zoals HPZone Lite en Oplossing 2 maken BCO effectiever.
- Minister De Jonge geeft aan dat er belangrijke stappen zijn gezet.
- Om ervoor te zorgen dat er clusteranalyse kan blijven worden gedaan, wordt er ongeacht de fase van het BCO een aantal specifieke vragen meegenomen in Osiris.
- Overgang van de ene naar de andere fase wordt zoveel mogelijk uniform gedaan, maar het kan per regio verschillen en kan niet van de ene op de andere dag. Daarnaast is er meer zicht op de fase waarin verschillende regio's zich bevinden.
- Nabellen wordt gedaan bij klassiek BCO en bij risicogestuurd BCO in geval van hoog risico.
- Minister De Jonge geeft aan dat nabellen een belangrijke rol kan spelen in het naleven van quarantaine. Hoe kunnen we het nabellen langer volhouden?
- GGD en VWS onderzoeken hoe het nabellen langer kan worden volgehouden, ook wanneer er niet meer klassiek BCO kan worden gedaan.

4. Asymptomatisch testen CoronaMelder/BCO per 1 december

- Er is berekend hoe testcapaciteit en testvraag zich tot elkaar verhouden. Er lijkt voldoende testcapaciteit te zijn om per 1 december te beginnen met asymptomatisch testen na melding BCO en CoronaMelder.
- Hierbij speelt een aantal afhankelijkheden, zoals de incidentie (het aantal besmettingen) en de toepassing van antigeentesten. Maandag volgt een OMT-advies over de vraag of antigeentesten ook kunnen worden gebruikt bij asymptomatisch testen na BCO en Coronamelder, vooruitlopend op praktijkvalidatie.
- Het aantal afgenomen testen is de afgelopen weken gedaald. Redenen hiervoor kunnen zijn dat de besmettingen zijn afgenomen, het effect van maatregelen en de opkomst van commercieel testen.
- Er wordt gewerkt aan ICT en datastromen om ervoor te zorgen dat we goed zicht hebben en houden op de ontwikkeling van het virus.
- Asymptomatisch testen op dag 5 draagt waarschijnlijk bij aan de bereidheid om CoronaMelder te gebruiken en om in quarantaine te gaan. Wel zit hier een mate van vertrouwen in – mensen moeten zich er dan wel aan houden. Communicatie is hierbij cruciaal.

5. Reactie op plan testsamenleving VNO-NCW

- VNO-NCW heeft afgelopen zaterdag een plan naar buiten gebracht over een testsamenleving in Nederland. Los daarvan werd er al over nagedacht hoe we het testen vanaf januari willen gaan inrichten.
- Eerste ideeën over stappen in de tijd:
    - 1 december: toevoegen van asymptomatisch testen na melding BCO en CoronaMelder.
    - 1 januari: toevoegen asymptomatisch testen bij reizigers. Waarschijnlijk net als bij BCO en CoronaMelder op dag 5, gecombineerd met negatieve test bij boarding. Afhankelijk van besmettingsgraad.
    - 1 maart: intensief gebruik van (antigeen) sneltesten. De hele samenleving elke maand laten testen, exclusief kinderen. In

januari starten met hoogfrequent testen in twee steden, in februari twee regio's, de rest in maart.

- Het hoogfrequent testen zou gedeeltelijk in spoor 1 kunnen plaatsvinden, gedeeltelijk in spoor 2, en eventueel met een aanvulling die zich tussen spoor 1 en 2 bevindt. Door overheid en bedrijfsleven.
- De kansrijkheid van spoor 3 moet nog verder worden onderzocht. Zelftesten zou potentieel een grote rol kunnen spelen bij hoogfrequent testen.
- Dit zijn eerste gedachten, er moeten nog verschillende aspecten worden onderzocht, zoals een passende methodiek. Samen met GGD en VNO-NCW.
- Belangrijke afhankelijkheid is de toepassing van antigeentesten. In welke situaties wel/niet geschikt? En hoeveel PCR-capaciteit kunnen we vrijmaken?
- Sjaak de Gouw geeft aan dat het goed is om perspectief te geven. Bij het verder uitdenken zijn een aantal aspecten belangrijk, zoals een goede inzet van de sneltesten, belangrijk om het OMT advies te vragen over dit perspectief, het effect van innovatie op de inzet van PCR, en de complexiteit en noodzaak van het BCO. Ook goed om stil te staan bij de impact van vaccinatie op de ratio achter een testsamenleving.
- André Rouvoet geeft aan dat het goed is om het vervolg op te pakken in volgende overleggen, zoals de rondetafel volgende week.
- De communicatie zal op hoofdlijnen zijn maar wel voldoende concreet om echt perspectief te bieden.

6. Regie op inhoud rondom testen

- GGD GHOR geeft aan dat het belangrijk is om met elkaar te blijven communiceren en afstemmen. VWS en GGD trekken goed samen op.
- Tegelijkertijd zijn VWS en GGD allebei druk en is er een snelle dynamiek. Soms gebeuren er dingen langs elkaar heen en dat kan voor verwarring zorgen, zoals rondom evenementen. Hier moeten we alert op blijven, elkaar blijven vinden. En belangrijk om als VWS / testen en traceren aangehaakt te blijven.
- Minister De Jonge geeft aan dat hij het hiermee eens is. Tegelijkertijd hebben we te maken met sectoren die graag verder willen. Het is ook belangrijk om mee te bewegen, voor perspectief. Maar wel stapsgewijs en weloverwogen. En het is belangrijk om regie te houden in Den Haag en om met testen en traceren aangehaakt te blijven.

7. W.V.T.T.K.

8. Afsluiting

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directoraat Generaal Covid-19

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
[redacted]
Secretaris
T [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Datum
15 december 2020

Aantal pagina's
3

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

verslag

Betreft	Bestuurlijk Overleg MVWS - DPG'en
Vergaderdatum en -tijd	Woensdag 16 december 2020 14:00-15:00
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	GGD GHOR Nederland: André Rouvoet, Hugo Backx, Nicolette Rigter, [redacted] DPG'en: Sjaak de Gouw, Saskia Baas, Moniek Pieters, Rianne van den Berg IGJ: Korrie Louwes VWS: Hugo de Jonge, Esther Veldhuis, Ciska Scheidel, [redacted]
Afwezig	
Kopie aan	

1. Opening

2. Vaststellen agenda

3. Roadmap vaccineren/testen/traceren

Vaccineren

- Minister De Jonge geeft een groot compliment aan GGD GHOR: de roadmap is goed opgepakt.
- Vanavond is er een overleg met het RIVM over onder andere het geven van een vaccinatiebevestiging en het delen van informatie.
- De planning voor vaccineren wordt aanstaande maandag bekend gemaakt.
- Communicatie over de planning en het verhaal achter de planning (wat kan parallel, wat moet volgordelijk, wat zijn de afhankelijkheden) is belangrijk.
- Complicatie is dat Nieuwsuur via een van de GGD'en heeft gehoord dat we pas in de week van de 18e beginnen. Deze informatie klopt niet en is niet goed voor de framing.
- Actie: woordvoering van VWS en GGD GHOR gaan hiermee aan de slag. Wellicht voor maandag al iets communiceren door VWS.

- GGD GHOR geeft aan dat er tot maandag geen woordvoering plaatsvindt door de GGD'en en GGD GHOR over de planning vaccineren.
- Vanmiddag wordt de planning van de kamerbrief afgestemd, dit gebeurt via Marjolijn/Ciska. Waarschijnlijk wordt de brief a.s. maandag verstuurd.

Testen

- De nieuwe roadmap loopt tot eind maart.
- Scholen worden toegevoegd aan grootschalig testen, waarschijnlijk door middel van mobiele units.
- De ademtest is goedgekeurd door het OMT, maar er moet nog een CE-keurmerk komen.
- GGD GHOR geeft aan dat het plan is om de ademtest aan te bieden op locaties waar nog geen sneltesten worden aangeboden. Niet per se op de XL-testlocaties.
- De LAMP wordt gebruikt bij XL-testlocaties, 4000 per dag. Robots worden hier maximaal ingezet, daarom hier geen ademtests.
- Oldenzaal en Urk zijn afgevallen als pilotlocaties voor grootschalig testen.
- GGD GHOR ziet in principe geen taak voor zichzelf als het gaat om toegangstesten, omdat het niet om publieke gezondheid gaat en daarmee niet onder de kernopdracht van de GGD valt.
- Wel ziet GGD GHOR een taak voor zichzelf als het gaat om grootschalig asymptomatisch testen, bijvoorbeeld in verpleeghuizen, zorginstellingen en op scholen.
- Actie: scholen worden opgenomen in roadmap bij pilot risicogericht testen.
- VWS geeft aan dat structureel ingrijpen bij bijvoorbeeld scholen iets kan betekenen voor de testcapaciteit. Hier wordt verder over gesproken in het LCT.
- GGD GHOR vraagt of het besluit met betrekking tot het asymptomatisch testen van reizigers per 14 januari wordt herzien. In ieder geval een week later, omdat er anders één week een ander telefoonnummer moet worden gebruikt.
- Minister De Jonge geeft aan dat vanwege de lockdown de testcapaciteit waarschijnlijk geen probleem zal zijn. Een week later i.v.m. het telefoonnummer is geen probleem, maar het liefst niet (veel) later dan dat. Afhankelijkheid is dan nog de validatie van antigeentesten.
- Actie: voor de kerst een besluit nemen over asymptomatisch testen reizigers.
- In januari wordt er een overleg gepland op initiatief van VWS met de besturen van de GGD'en en de voorzitters BAC PG.

Traceren/BCO

- Er wordt opgeschaald volgens de roadmap. Daarnaast wordt er een efficiëntieslag gedaan, waaronder de GGD Contact app.
- Er zijn twee OMT-adviezen gevraagd met betrekking tot BCO. Deze worden al opgepakt.
- GGD GHOR geeft aan dat ze graag willen dat de herijking van de signaalwaarde (aantal besmettings vs. aantal IC-opnames) vaker wordt gedaan, bijvoorbeeld om de week, zodat deze up-to-date blijft.
- Minister De Jonge geeft aan dat het nuttig zou kunnen zijn om de gedragsunit van het RIVM te laten onderzoeken wat het effect is van monitoring van het BCO op de compliance quarantaine. Vrijdag is hierover een overleg.

4. Vaststellen van het convenant – governance testen

- Het convenant is belangrijk voor de slagkracht van Dienst Testen en de interbestuurlijke samenwerking in het LCT.
- Advies van André van der Zande is om het convenant door de 25 regionale GGD'en te laten ondertekenen.

5. Asymptomatisch testen: terugblik BCO en CoronaMelder, vooruitblik reizigers

- Al besproken bij agendapunt 3, testen.

6. W.V.T.T.K. / IT rapport

- GGD GHOR geeft aan dat ze de brief zoals hij nu is niet naar de Kamer willen versturen.
- De voorgestelde oplossingen zijn nog in bespreking. Kernpunt is dat het om een geclassificeerd rapport gaat.
- Er wordt nog ambtelijk doorgesproken hierover.

7. Afsluiting

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directoraat Generaal Covid-19

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
[redacted]
Secretaris

T [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Datum
22 januari 2021

Aantal pagina's
3

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

verslag

Betreft	Bestuurlijk Overleg MVWS - DPG'en
Vergaderdatum en -tijd	Vrijdag 22 januari 2021 17:00-18:00
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	GGD GHOR NL: André Rouvoet, Hugo Backx, Nicolette Rigter, [redacted] DPG'en: Sjaak de Gouw, Margreet de Graaf, Saskia Baas, Moniek Pieters, Rianne van den Berg, Ellis Jeurissen IGJ: Korrie Louwes RIVM: [redacted], Rob Riesmeijer, Marith Volp VWS: Hugo de Jonge, Esther Veldhuis, Ciska Scheidel, Ernst van Koesveld, André van der Zande, [redacted]
Afwezig	
Kopie aan	

1. Opening

2. Vaststellen agenda

- Volgende week stuurt GGD GHOR de definitieve versie van de roadmap 2.0 Q1 naar de minister.

3. Roadmap 2.0: Testen

- In Q1 worden over tijd steeds meer sneltesten geïntroduceerd (antigeen, LAMP, blaastest). Verder valt op dat op dit moment minder dan de helft van de beschikbare testafnamecapaciteit wordt benut.
- De blaastest is erg gevoelig. Tijd en ervaring moet leren hoe het gebruik in de praktijk gaat. Er zijn 380 blaasapparaten in de teststraten. Het kost enkele weken om naar deze capaciteit te groeien, omdat de testvraag op dit moment laag is en er nog niet voldoende personeel is.

- Reizigers worden asymptomatisch getest. De mogelijkheid bestaat dat deze groep met een antigeen sneltest wordt getest. Verder wordt er grootschalig getest in regio's en risicogericht getest op scholen.
- De minister geeft aan dat het mooi is om de ontwikkelingen te zien en dat we ervoor moeten zorgen dat de beschikbare testafnamecapaciteit en het personeel worden benut door het toevoegen van asymptomatische groepen: reizigers, leerlingen vo, categorie 3 contacten BCO en leraren po en vo.
- Daarnaast vraagt de minister aan de GGD of ze bereid zijn om overcapaciteit waar mogelijk en met de nodige buffer uit te lenen aan spoor 2.
- GGD GHOR geeft aan dat er een duidelijk verschil is tussen spoor 1 en 2, maar dat er geen slot op de deur zit. We kunnen er met een open blik naar kijken. Testen in bijvoorbeeld het onderwijs ligt dan wel meer voor de hand dan evenementen.

Traceren

- De GGD zit nu op ongeveer 8000 FTE BCO-capaciteit en houdt dit aan voor Q1. Uitstroom wordt vervangen.
- Op basis van het OMT-advies over het traceren van symptomaten en asymptomaten wordt de BCO-capaciteit efficiënter ingezet.
- De GGD Contact app zal naar verwachting een efficiëncy slag hebben van 25% - 50% in Q1.
- Er starten pilots met quarantaine coaches in drie regio's. Daarnaast lopen er nog twee initiatieven met betrekking tot quarantaine, die worden meegenomen in de evaluatie van de pilots.
- De GGD geeft aan dat de GGD Contact app veelbelovend is, maar dat er meer aandacht lijkt te zijn voor de Coronatesten app, onder andere omdat hierbij een datum (1 februari) is genoemd. De GGD vraagt zich af of er ook voor de GGD Contact app een datum kan worden genoemd, zodat er meer ambtelijke power komt.
- De minister geeft aan dat hij er voorstander van is om in afstemming met Ron Rozendaal meer prioriteit te geven aan de GGD Contact app.
- Actie: [redacted] neemt dit op met Ron en VWS komt met een datum.
- De minister geeft aan dat het belangrijk is om de lekkage tussen BCO en de naleving van de quarantaineplicht verder te dichten. Eventueel door het opleggen van een beschikking als iemand zich er niet aan houdt.
- Actie: Quarantaine team VWS neemt contact op de GGD over wat er kan worden gedaan om naleving quarantaine te verbeteren.

Vaccineren

- Vrijdag 15 januari is er gestart met vaccineren op 25 locaties. Er worden ongeveer 18 prikken per lijn per uur gezet en er zijn nagenoeg geen no shows.
- GGD GHOR geeft aan dat de productie en opschaling wordt gebaseerd op het leverschema. Omdat deze bijna wekelijks verandert geven ze aan dat ze nu liever niet scherper aan de wind gaan zeilen.
- De minister geeft een enorm compliment aan iedereen voor de productie en het opschalen. Wat betreft de voorraadkwestie is de keuze gemaakt om met Biontech Pfizer naar de 6^{e} week. Dit helpt om het voorraadverhaal beter te vertellen.

- GGD GHOR geeft aan dat als een levering te laat komt bij de eerste prik veel mensen moeten worden afgebeld, maar dat het bij het afbellen van de tweede prik een medisch verhaal wordt.
- De minister geeft aan dat we dat verhaal moeten vertellen. Dat het afbellen van de tweede prik glad ijs is.
- Daarnaast geeft de minister aan dat hij bij de voorraad van Astra Zeneca op het minimum wil gaan zitten, omdat het hier gaat om een prikinterval van 10 weken. Daarom de voorraad zo snel mogelijk wegspuiten.
- GGD GHOR geeft aan dat het voordeel van Astra Zeneca is, dat dit samen met de huisartsen wordt gedaan. Ze kunnen daarom parallel worden uitgesmeerd.
- RIVM geeft aan dat Astra Zeneca waarschijnlijk wordt goedgekeurd t/m 65 jaar. Dan hoeft er niet te worden gewacht met de doelgroep 60-65 jaar.
- De minister geeft aan dat er een aantal opties moeten worden voorbereid en dat we aan het voetlicht moeten brengen wat er klaarstaat aan power. Ook in de kamerbrief van 2 februari.
- Actie: voorbereiden opties voor vaccineren, rekening houdend met verschillende scenario's.
- Actie: aan het voetlicht brengen wat er klaarstaat aan power en dit opnemen in de kamerbrief van 2 februari.
- Daarnaast vraagt de minister of de GGD bereid is om 24/7 te vaccineren als dat zou helpen in de toekomst.
- GGD GHOR geeft aan dat ze hiertoe bereid zijn. Wel moet er bij ruimere openingstijden rekening worden gehouden met de avondklok.
- De minister geeft aan dat als de avondklok in de weg zou komen te zitten voor vaccineren, hij zal regelen dat dat goed komt.
- GGD GHOR geeft aan dat het helpt als de doelgroepen en volgordelijkheid zo rustig mogelijk wordt gehouden, omdat veranderingen steeds moeten worden afgestemd.
- De minister geeft aan dat het voorkomen van ziekte en sterfte leidend is. Alles wat daarbij helpt doen we.
- Daarnaast geeft de minister aan dat er volgende week een dashboard komt waarbij het RIVM de single point of truth is. De getallen moeten worden afgestemd. En het is mooi als de GGD ook zelf het verhaal over de roadmap vertelt. Nog even kijken hoe en wanneer daarover naar buiten te treden.
- Ellis Jeurissen van de GGD geeft aan dat ze haar vinger opsteekt om een goed verhaal te vertellen. Wel een week uitstellen.
- Actie: afspraak maken VWS en GGD GHOR over communicatie roadmap 2.0.

- **Zorgcontinuïteit**
- Niet besproken.

4. W.V.T.T.K.

- Campagne 'Get One Give One' (5 min)
- Niet besproken.

5. Afsluiting