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
5.1.2e
5.1.2e@minvws.nl

Datum
6 oktober 2020

Aantal pagina's
3

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

Verslag

Betreft	Ambtelijk vooroverleg roadmap testen & traceren
Vergaderdatum en -tijd	8 oktober 2020 13:00 – 14:30
Vergaderplaats	
Aanwezig	GGD GHOR: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e VWS: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (verslag)
Afwezig	
Kopie aan	

1. **Opening**
   - 5.1.2e geeft aan dat hij contact heeft gehad met Saltro. Saltro geeft aan dat ze het gevoel hebben dat de GGD'en nog meer gebruik zouden kunnen maken van hun capaciteit.
   - Actie: 5.1.2e geeft aan dat ze contact zullen opnemen met het hoofdbureau over het inzetten van de locaties.
2. **Mededeling**
3. **Bespreekpunten traceren**
   - 5.1.2e geeft aan dat de signaalwaarde in de presentatie (1340) niet gelijkloopt met de signaalwaarde uit het dashboard (1200), omdat na het aantikken van de signaalwaarde eerst nog een persco komt en omdat de besmettingen ook na het nemen van maatregelen eerst nog verder oplopen. Het verschil komt dus door praktische punten, het principe is hetzelfde.
   - De systematiek uit voorgaande opschalingsplannen (prognose luchtweginfectie klachten, en daarvan een procentuele bandbreedte voor aantal besmettingen) blijkt zich minder te lenen voor zo accuraat en actueel mogelijke inschatting van aantallen BCO's en de benodigde capaciteit.
   - 5.1.2e vraagt zich af hoe de vergelijking tussen Nederland en Duitsland moet worden geïnterpreteerd. De cijfers lijken niet een-op-een te kunnen worden vergeleken: geef dit aan in de presentatie.
   - GGD GHOR heeft de verschillende BCO-varianten uiteengezet met een indicatie van de doorlooptijd en benodigde capaciteit.

- GGD GHOR geeft aan dat de koppeling met de escalatieladder niet is gemaakt, omdat ze ruimte willen houden voor regionaal maatwerk. Het schema is een macro-economische benadering.
- 5.1.2e vraagt of GGD GHOR in een voetnoot wil aangeven dat het om een macro-economische benadering gaat, en hoe GHOR de samenhang met de escalatieladder ziet.
- Actie: 5.1.2e geeft aan dit te zullen doen.
- GGD GHOR geeft aan te willen blijven sturen op klassiek BCO. Als de aantallen besmettingen (te) ver stijgen zijn maatregelen nodig.
- De grens aan de opschaling wordt bepaald door de beschikbare capaciteit aan IZB-artsen, en de effectiviteit van BCO. Alleen het bellen van de index heeft óók waarde maar levert zeer beperkt zicht op het virus.

4. Bespreekpunten testen

- 5.1.2e: de huidige afnamecapaciteit is 43.000 tests per dag (stand 8 oktober). Het plan is om dit verder op te schalen naar 95.000 tests per dag eind december.
- In de roadmap wordt uitgegaan van symptomatisch testen met PCR-tests, exclusief klinische diagnostiek (testafname buiten GGD). Verder wordt uitgegaan van gemiddelde prognoses van het RIVM en moet er ook rekening worden gehouden met de piekvraag.
- Naast de reguliere afnamecapaciteit wordt gewerkt aan nog drie routes:
  a. Mobiele units: bijvoorbeeld bij een verzorgingstehuis of slachthuis, helpt fijnmazigheid netwerk verbeteren en maakt inzet bij uitbraken mogelijk.
  b. Aansluiten lokale zorginstellingen: kortere doorlooptijd. Aansluiten op CoronIT en aan de achterkant de labs koppelen. Centraal kunnen dan ook de prijzen en facturatie worden gedaan, dat voorkomt ongewenste prijsconcurrentie. LCDK is aangehaakt.
  c. Landelijke testcentra / XL teststraten: 4-5 XL testlocaties met externe partners, zoals bijvoorbeeld evenementenbureaus, luchtvaartmaatschappijen of vliegvelden. Dit zouden 2500-5000 extra tests per dag per XL-locatie betekenen, bovenop GGD'en. Berenschot helpt bij verkenning.
     Maandagochtend 12 oktober wordt hierover aantal organisaties (Schiphol, Rotterdam Airport, Ahoy Rotterdam, Sodexo, het leger) uitgenodigd voor een overleg over 1) inzet personeel, 2) locaties, 3) projectorganisatie capaciteit.
- 5.1.2e geeft aan dat dit een fijne manier van denken is. Daarnaast vraagt hij hoe het zit met asymptomatisch testen. Wat als dat erbij komt, hebben jullie een buffer?
- 5.1.2e geeft aan dat hij daarbij graag uitgaat van een 'range forecast'. De huidige cijfers gaan uit van gemiddelden, maar er is ook een onderkant en bovenkant nodig. Daar moeten we naar kijken, zodat we kunnen inrichten op de worst case scenario.
- 5.1.2e geeft aan dat het LCDK in november meer dan 100k labcapaciteit heeft.
- 5.1.2e geeft aan dat naast de afnamecapaciteit ook steeds moet worden gecommuniceerd met de rest van de keten. Bijvoorbeeld aansluiting op CoronIT, en er is onduidelijkheid in het lablandschap, vooral regionaal, dat moet eenduidig worden. Oppakken met LCDK.
- 5.1.2e geeft aan dat dit een zorgwekkend signaal is. Het verbaast hem.

- GGD GHOR en DPG'en zien de sneltesten als een enorme kans. Maar het is belangrijk om te weten wat de beste inzet is voor een specifieke test. 5.1.2e is vanuit GGD GHOR de lead in werkgroep sneltesten (dit gaat over het proces).
- Afnemen sneltest is in principe geen taak voor de GGD. Vandaar de verkenning met marktpartijen. Kan wel worden gekoppeld aan CoronIT voor uitslag en BCO.
- 5.1.2e geeft aan dat bij het overleg van maandagochtend (verkenning marktpartijen) iemand van VWS kan aansluiten.
- Actie: 5.1.2e stuurt uitnodiging door naar 5.1.2e

5. W.v.t.t.k.

6. Afsluiting

- Belangrijk om deze week nauw op te trekken voor de kamerbrief. Korte lijnen.
- Contact met GGD GHOR via 5.1.2e en 5.1.2e.