



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Conceptadvies testcapaciteit t/m Q4

Versie 0.2

Datum	19 augustus 2021
Status	Concept

## Colofon

Directoraat Generaal Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19

Bezoekadres:  
Parnassusplein 5 2511 VX Den Haag

Contactpersoon

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Versie 0.2

Opdrachtgever

Auteur

5.1.2e

Projectnummer

Bijlage(n)

Termijn rubricering

Datum vaststelling

Behandeld door

Vastgesteld door

Aantal pagina's 21

Exemplaarnummer

## Inhoud

	Colofon—2
	Inhoud—3
	Inleiding—4
<b>1</b>	<b>Randvoorwaarden/kader—7</b>
1.1	Aanbesteding—7
1.2	Testcapaciteit GGD'en en GGD Roadmap 3.0—7
1.3	Stichting Open Nederland—7
1.4	Testen voor reizen—8
1.5	Overige ontwikkelingen—8
<b>2</b>	<b>Uitvoeringsopties—9</b>
2.1	Huidige testverantwoordelijkheden—9
2.2	Mogelijk toekomstige uitvoeringsopties—9
2.2.1	Uitvoeringsoptie 1—9
2.2.2	Uitvoeringsoptie 2—10
2.2.3	Uitvoeringsoptie 3—10
2.2.4	Uitvoeringsoptie 4—10
2.2.5	Uitvoeringsoptie 5—11
2.2.6	Uitvoeringsoptie 6—11
<b>3</b>	<b>Criteria—12</b>
3.1	Wettelijke en contractuele verantwoordelijkheden—12
3.2	Mate van bereikbaarheid en beschikbaarheid—12
3.3	Kosten voor de overheid en de burger en kosteneffectiviteit—13
3.4	Kwaliteit van het testproces—13
3.5	Mogelijkheden tot controle en sturing—13
3.6	Consequenties op de testdoelen en de strategie—13
<b>4</b>	<b>Haalbaarheidsanalyse uitvoeringsopties—14</b>
4.1	Uitvoeringsoptie 1—14
4.2	Uitvoeringsoptie 2—14
4.3	Uitvoeringsoptie 3—14
4.4	Uitvoeringsoptie 4—14
4.5	Uitvoeringsoptie 5—14
4.6	Uitvoeringsoptie 6—14
<b>5</b>	<b>Conclusie en advies—16</b>
<b>6</b>	<b>Bijlagen—17</b>
6.1	Bijlage 1—17
6.2	Bijlage 2—18
6.3	Bijlage 3—19
6.4	Bijlage 4—20
6.5	Bijlage 5—21
6.6	Bijlage 6—22

## Inleiding

Het testbeleid kent twee doelen, namelijk (1) de bestrijding van het virus en (2) het open houden van de samenleving. Het testbeleid wordt vastgesteld door de minister van VWS. De minister van VWS heeft opdracht gegeven aan de stuurgroep Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit om te adviseren over de testcapaciteit.

### *Het sporenbeleid*

Het huidige testbeleid gaat uit van testen met klachten of met een verhoogd risico op besmetting in spoor 1 bij de GGD. Daarnaast speelt de GGD een rol in het risicogericht testen in het onderwijs en in gebieden met een verhoogd risico. In spoor 2 wordt het preventief testen voor toegang op dit moment georganiseerd door Stichting Open Nederland en het preventief testen voor reizen wordt tot en met eind september georganiseerd door commerciële testaanbieders die zich hebben ingeschreven bij het ministerie van I&W. Tot eind augustus kunnen reizigers ook terecht bij de GGD.

### *Zelftesten*

Zelftesten zijn beschikbaar en te koop voor iedereen. Zelftesten worden in het huidige testbeleid ingezet om mensen zelf te laten controleren of zij mogelijk besmet zijn met het virus. Een positieve zelftest kan men laten conformeren bij de GGD. Mensen gebruiken zelftesten om op een veilige manier deel te nemen aan de samenleving, waarmee de kans op besmetting verkleind wordt.

**Zelftesten zouden in de toekomst een nog grotere rol dan nu kunnen innemen, als het middel van begeleide zelftesten wordt ingezet. Ik deze situatie komt er meer regie op het gebruik van de zelftesten en de verkregen resultaten.**

### *Verwachte aanpassingen in het testbeleid*

Tijdens de persconferentie van 13 augustus heeft het kabinet aangegeven dat zij, indien de epidemiologische situatie dat toelaat, voornemens zijn om op 20 september de anderhalve meter maatregel en andere maatregelen in te trekken en coronatoegangsbewijzen in te zetten bij alle activiteiten waar meer dan 75 mensen samenkomen (met uitzondering van nachtclubs en discotheken). Tevens is het kabinet voornemens, eveneens indien de epidemiologische situatie dat toelaat, om op 1 november afscheid te nemen van alle maatregelen. Ten slotte heeft het kabinet in het debat van 18 augustus aangegeven om per oktober een eigen bijdrage te vragen aan burgers voor het testen voor toegang.

N.b.: Dit laat onverlet dat de epidemiologische situatie ertoe kan leiden dat maatregelen moeten worden heringevoerd of sneller/langzamer kunnen worden versoepeld.

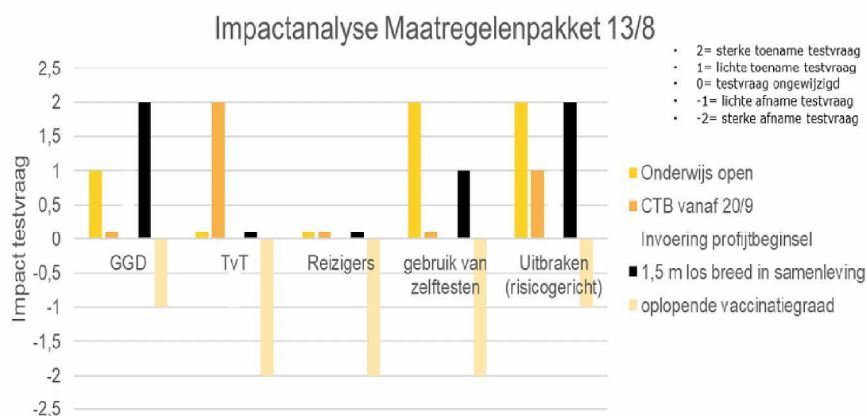
### *Testprognose*

De benodigde testcapaciteit in spoor 1 is afhankelijk van de epidemiologische situatie en het testbeleid. Wanneer het aantal besmettingen en de druk op de (ziekenhuis)zorg toeneemt, neemt het aantal mensen dat klachten heeft of een hogere a priori kans heeft op een besmetting en de testbereidheid toe. Daarnaast kan het testbeleid aangepast worden wanneer het OMT de minister van VWS daartoe adviseert of wanneer het kabinet zelf redenen ziet dit te doen. Een aanpassing in het testbeleid kan ertoe leiden dat er een grotere of minder grote

testcapaciteit nodig is. Het RIVM heeft op basis van de beschikbare kennis een inschatting gemaakt van de testvraagprognose (zie 1.2).

De benodigde testcapaciteit voor het testen voor toegang is afhankelijk van het beleid omtrent de inzet van coronatoegangsbewijzen en de bereidheid van mensen om zich te laten vaccineren en om zich – indien men zich niet kan of wil laten vaccineren en geen recent doorgemaakte infectie heeft gehad - te laten testen voor deelname aan een evenement of activiteit.

De testvraag voor zelftesten die door de overheid worden uitgegeven is sterk afhankelijk van het testbeleid, maar ook (minder) afhankelijk van de testbereidheid omdat er geen controle op plaatsvindt. Zelftesten worden nu door de overheid beschikbaar gesteld bij scholen om docenten, studenten en leerlingen vrijwillig en regelmatig te laten controleren of zij besmet zijn met het virus. Ook kunnen alle Nederlanders gratis zelftesten bestellen wanneer zij terugkomen van vakantie om zelf te controleren of zij geen virusbesmetting hebben meegenomen na vakantie. De verwachte wijzigingen in het testbeleid hebben impact op de testvraag in de verschillende sporen.



Bron: VWS. Impactanalyse aangekondigde maatregelenpakket 13 augustus 2021.

De minister van VWS heeft de stuurgroep Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT) verzocht om eind augustus met een advies te komen over verschillende richtinggevende uitvoeropties over hoe de testcapaciteit in te richten in de periode tot en met eind 2021.

Opvolgend op dit richtinggevende advies verzoekt de minister om een advies over de hele overgangsfase doorlopend tot en met februari 2022.

#### Procesvoorstel om tot het advies te komen

Datum	Gremium	Actie
17 augustus	WG	Bespreking input advies
18 augustus	WG	Besluit adviesvorm en input uitvoeropties en criteria
20 augustus	WG	Doorlopen analyse uitvoeropties o.b.v. criteria
24 augustus	WG	Bespreken conceptadvies, input
25 augustus	WG	Bespreken conceptadvies, input
26 augustus	LCT	Conceptadvies ter informatie

30 augustus		Bespreken conceptadvies en leveren finale input
1 september	Rondetafel SON	Bespreken beslismomenten Q3,4 2021 en Q1 2022
2 september	LCT	Definitief richtinggevend advies
13 september	Rondetafelgesprek met 5.1.2e, GHOR en VWS	Draagvlak en toetsen hoe de GGD'en er in staan

Na dit richtinggevende advies zal er met alle partijen doorgesproken worden over een advies over de middellange termijn, namelijk over de uitwerking van dit advies en het vervolg op dit advies vanaf 1 januari 2022.

## 1 Randvoorwaarden/kader

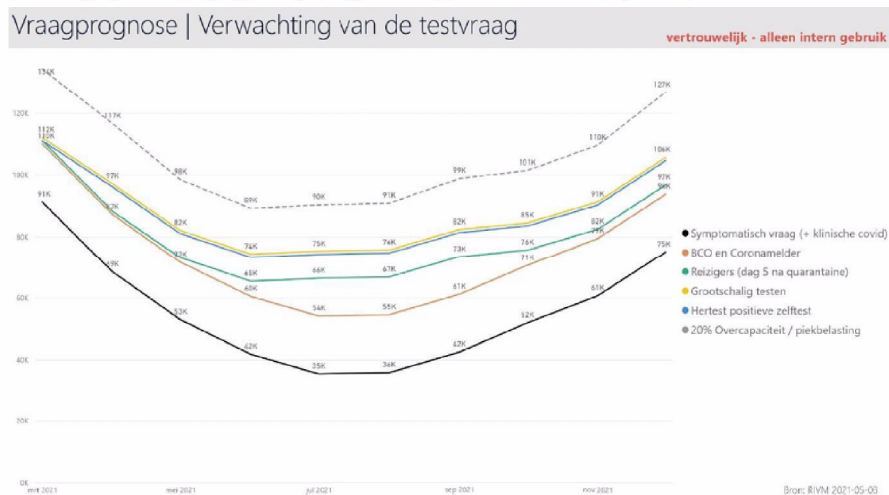
### 1.1 Aanbesteding

Rijksoverheid is aanbestedingsplichtig volgens de Aanbestedingswet 2012 en de Europese aanbestedingsrichtlijnen. Dit houdt in dat overheden verplicht zijn zich te houden aan het principe van non-discriminatie in nationaliteit, gelijke behandeling van ondernemers, transparantie en proportionaliteit van eisen.

Voor diverse diensten of producten zijn Europese aanbestedingsdrempels vastgesteld. In principe geldt dat centrale overheden aanbestedingsplichtig zijn wanneer het bedrag voor de levering of dienst hoger is dan €139.000,- exclusief btw behoudens enkele uitzonderingen.

### 1.2 Testcapaciteit GGD'en en GGD Roadmap 3.0

In de LCT is afgesproken op basis van welke testprognose de testcapaciteit in spoor 1 wordt ingekocht. In spoor 1 nemen de GGD'en de testen af en werken de GGD'en samen met laboratoria voor de analyse van testen. Dienst Testen heeft een aanbesteding voor laboratoriumcapaciteit in spoor 1 in de markt gezet voor de periode van begin september tot en met eind december. Daarbij is zoveel als mogelijk rekening gehouden met de benodigde flexibiliteit van de testcapaciteit, hetgeen inhoudt dat de kosten voor het schuiven in de mate waarin laboratoriumcapaciteit daadwerkelijk wordt afgenomen lager zijn, maar waarbij de kosten per test mogelijk hoger zijn dan bij de eerdere contracten.



Bron: RIVM (5 maart 2021) Vraagprognose. LCT.

De vraagprognose is in 2020 en 2021 erg bepalend geweest voor de beschikbare capaciteit en heeft altijd geresulteerd in een zeer grote overcapaciteit.

### PM aanvulling vanuit de GGD Roadmap 3.0.

### 1.3 Stichting Open Nederland

Namens het kabinet heeft het ministerie van VWS opdracht gegeven aan Stichting Open Nederland om de testen in het kader van testen voor toegang te organiseren. Deze opdracht had een initiële looptijd tot en met 31 augustus 2021. Inmiddels is

gebruik gemaakt van de eerste van twee verlengingsopties van drie maanden en daarmee is de huidige looptijd van de overeenkomst tot en met 30 november 2021. In het kabinet is afgesproken dat maandelijks wordt besloten hoeveel financiële middelen beschikbaar gesteld worden voor deze testcapaciteit. Stichting Open Nederland heeft in de overeenkomsten met testaanbieders opgenomen dat deze overeenkomsten maximaal tweemaal verlengd kunnen worden. met de besluitvorming van 13 augustus is de eerste van twee verlengingen gebruikt door de overeenkomsten met één maand te verlengen tot 30 september 2021. SON kan de testaanbieders slechts nog eenmaal verlengen hetgeen uiterlijk op 9 september 2021 kenbaar gemaakt moet worden. **Hiervoor moet ook nog goedkeuring worden gekregen van Min Financiën.**

#### **1.4 Testen voor reizen**

In het Europees parlement is per verordening besloten dat reizen voor alle Europese burgers 'affordable en widely available' moet zijn om tegemoet te komen aan een van de pijlers van de Europese Unie, namelijk het vrij verkeer van personen. Het ministerie van I&W heeft daarom voor de zomer een open house regeling opgezet om testaanbieders uit de markt te laten meedingen om het testen voor reizen in opdracht van het ministerie uit te voeren. Het kabinet heeft recentelijk besloten dat de kosten voor het testen voor reizen tot en met september 2021 door de overheid betaald wordt. De open house regeling eindigt op 1 oktober 2021.

#### **1.5 Overige ontwikkelingen**

In de LCT van 17 juni 2021 heeft de werkgroep zelftesten voor toegang hun haalbaarheidsverkenning voor het zelftesten voor toegang opgeleverd. De werkgroep heeft geconcludeerd dat zelftesten voor toegang nooit een waterdicht systeem kan opleveren, maar dat zij desondanks mogelijkheden ziet voor het relatief veilig inzetten van zelftesten voor toegang, mits er enige vorm van controle plaatsvindt en andere randvoorwaarden zoals geldigheidsduur in acht genomen worden. Om invulling te geven aan de controlevorm adviseert de werkgroep onder andere om middels een marktconsultatie binnen enkele maanden verschillende mogelijkheden te onderzoeken. De LCT heeft op basis van deze verkenning besloten tot het opzetten van een marktconsultatie en is in afwachting van de resultaten. Het is niet te verwachten dat zelftesten voor toegang in korte tijd andere vormen van toegangstesten zal verdringen.

## 2 Uitvoeringsopties

Gegeven het scenario dat de minister van VWS kiest om uit te gaan van het huidige testbeleid en geen andere aanpassingen te doen dan op dit moment zijn aangekondigd. Dit houdt onder meer in dat dat er geen aanpassingen gedaan worden aan de huidige testdoelen, te weten (1) het opsporen en bestrijden van het virus en (2) het open houden van de samenleving en de teststrategie van het maximaal controleren van het virus op basis waarvan het OMT de minister adviseert over het testbeleid, te weten (1) het beschermen van de kwetsbaren, (2) het voorkomen dat de zorg overbelast raakt, en (3) het zicht houden op en inzicht houden de verspreiding van het virus.

### 2.1 Huidige testverantwoordelijkheden

#	Testvorm	Primaire verantwoordelijkheid
1	Testen met klachten en verhoogd risico	GGD
2	Risicogericht grootschalig testen	GGD
3	Risicogericht testen in het onderwijs	GGD
4	Preventief testen voor toegang tot het onderwijs	Zelftesten
5	Preventief testen voor toegang	SON tot en met februari 2022
6	Preventief testen voor reizen	I&W tot en met september 2022
7	Preventief testen voor veilige deelname aan de samenleving	Burger door middel van zelftesten

### 2.2 Mogelijk toekomstige uitvoeringsopties

#### 2.2.1 Uitvoeringsoptie 1

Alle testen kunnen worden afgenomen onder verantwoordelijkheid van de GGD, maar wel geprioriteerd, naar Deens model. Deze uitvoeringsoptie zou kunnen betekenen dat de GGD de ruimte krijgt om een aanbesteding voor de testafnamelocaties, het personeel en de testmix, in samenwerking met Dienst Testen in de markt uit te zetten. Daarmee zal de markt voor een beperkte capaciteit gecontroleerd worden door de GGD'en. Buiten de testen die door GGD kunnen worden afgenomen, zal er ruimte blijven bestaan voor commerciële partijen die hun diensten aanbieden tegen een vergoeding. Daarnaast blijft er op de korte termijn ingezet worden op het gebruik van zelftesten en kan in deze uitvoeringsoptie besloten worden om zelftesten in meer situaties, zoals bijvoorbeeld bij het vermoeden van klachten of na een risicovolle situatie, aan te moedigen.

#	Testvorm	Primaire verantwoordelijkheid
1	Testen met klachten en verhoogd risico	GGD prioriteit 1
2	Risicogericht grootschalig testen	GGD prioriteit 2
3	Risicogericht testen in het onderwijs	GGD prioriteit 2
4	Preventief testen voor toegang tot het onderwijs	GGD prioriteit 2
5	Preventief testen voor toegang	GGD prioriteit 3
6	Preventief testen voor reizen	GGD prioriteit 3
7	Preventief testen voor veilige deelname aan de samenleving	GGD prioriteit 4 / zelftesten

### 2.2.2 Uitvoeringsoptie 2

In deze uitvoeringsoptie blijven de verantwoordelijkheden binnen spoor 1 bij de GGD'en, maar worden de verschillende subsporen in spoor 2 geïntegreerd onder de organisatie van Stichting Open Nederland. Dit betekent dat het preventief testen voor toegang en reizen wordt gedaan door de testaanbieders die SON contracteert.

#	Testvorm	Primaire verantwoordelijkheid
1	Testen met klachten en verhoogd risico	GGD
2	Risicogericht grootschalig testen	GGD
3	Risicogericht testen in het onderwijs	GGD
4	Preventief testen voor toegang tot het onderwijs	Zelftesten
5	Preventief testen voor toegang	SON
6	Preventief testen voor reizen	SON
7	Preventief testen voor veilige deelname aan de samenleving	Burger door middel van zelftesten

### 2.2.3 Uitvoeringsoptie 3

In deze uitvoeringsoptie blijven de verantwoordelijkheden binnen spoor 1 bij de GGD'en. Testen voor toegang blijft georganiseerd worden door Stichting Open Nederland. Op 1 oktober eindigt de open house-regeling van het ministerie van I&W. In dit scenario wordt, in tegenstelling tot scenario 2, het testen voor reizen niet georganiseerd door SON, maar overgelaten aan de markt.

#	Testvorm	Primaire verantwoordelijkheid
1	Testen met klachten en verhoogd risico	GGD
2	Risicogericht grootschalig testen	GGD
3	Risicogericht testen in het onderwijs	GGD
4	Preventief testen voor toegang tot het onderwijs	Zelftesten
5	Preventief testen voor toegang	SON
6	Preventief testen voor reizen	Markt
7	Preventief testen voor veilige deelname aan de samenleving	Burger door middel van zelftesten

### 2.2.4 Uitvoeringsoptie 4

In deze uitvoeringsoptie blijven de verantwoordelijkheden binnen spoor 1 bij de GGD'en. Alle testen in de verschillende subsporen van spoor 2 worden niet meer georganiseerd door de overheid of door Stichting Open Nederland, maar worden deze testen volledig door de markt gedaan.

#	Testvorm	Primaire verantwoordelijkheid
1	Testen met klachten en verhoogd risico	GGD
2	Risicogericht grootschalig testen	GGD
3	Risicogericht testen in het onderwijs	GGD
4	Preventief testen voor toegang tot het onderwijs	Zelftesten
5	Preventief testen voor toegang	Markt
6	Preventief testen voor reizen	Markt
7	Preventief testen voor veilige deelname aan de samenleving	Burger door middel van zelftesten

### 2.2.5 Uitvoeringsoptie 5

In deze uitvoeringsoptie blijven de verantwoordelijkheden binnen spoor 1 bij de GGD'en. SON blijft verantwoordelijk voor het organiseren van het testen voor toegang en de GGD'en nemen de verantwoordelijkheid voor het testen van uitgaande reizigers op zich.

#	Testvorm	Primaire verantwoordelijkheid
1	Testen met klachten en verhoogd risico	GGD
2	Risicogericht grootschalig testen	GGD
3	Risicogericht testen in het onderwijs	GGD
4	Preventief testen voor toegang tot het onderwijs	Zelftesten
5	Preventief testen voor toegang	SON
6	Preventief testen voor reizen	GGD
7	Preventief testen voor veilige deelname aan de samenleving	Burger door middel van zelftesten

### 2.2.6 Uitvoeringsoptie 6

Deze uitvoeringsoptie wijkt af van uitvoeringsoptie 5 in het preventief testen in het onderwijs. Omdat niet volledig te voorzien is tot welke maatregelen de epidemie het kabinet in de toekomst toe noopt, is er in dit scenario rekening gehouden met de mogelijkheid dat er getest moet worden voor toegang tot het onderwijs.

#	Testvorm	Primaire verantwoordelijkheid
1	Testen met klachten en verhoogd risico	GGD
2	Risicogericht grootschalig testen	GGD
3	Risicogericht testen in het onderwijs	GGD
4	Preventief testen voor toegang tot het onderwijs	GGD
5	Preventief testen voor toegang	SON
6	Preventief testen voor reizen	Markt
7	Preventief testen voor veilige deelname aan de samenleving	Burger door middel van zelftesten

### 3 Criteria

Om de verschillende uitvoeringsopties te kunnen wegen zijn in de werkgroep en stuurgroep een aantal criteria geformuleerd. Ten eerste is het belangrijk om de verschillende uitvoeringsopties te toetsen aan de hand van wettelijke verantwoordelijkheden. Ten tweede worden de verschillende uitvoeringsopties getoetst in de mate van bereikbaarheid en beschikbaarheid voor de burger. Ten derde worden de kosten voor de overheid en de burger ingeschat. Op basis daarvan wordt ook een inschatting gemaakt voor wat betreft de kosteneffectiviteit. Ten vierde wordt een inschatting gemaakt van de verwachte kwaliteit van het testproces. Ten vijfde worden de mogelijkheden tot controle en sturing op de beschikbaarheid, kwaliteit en de kosten gewogen. Ten zesde wordt een inschatting gemaakt van de consequenties op de testdoelen en de strategie en wordt gekeken welke voorwaarden er vanuit het behoud van deze doelen en strategie komen kijken.

#### 3.1 Wettelijke en contractuele verantwoordelijkheden

De Rijksoverheid en gemeenten hebben in de Wet publieke gezondheidszorg (Wpg) onderscheiden taken en verantwoordelijkheden. De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft de wettelijke taak om de kwaliteit en doelmatigheid van de publieke gezondheidszorg te bevorderen en om zorg te dragen voor de instandhouding van de landelijke ondersteuningsstructuur (RIVM). Gemeenten zijn verplicht een gezondheidsdienst (GGD) in stand te houden aan wie specifieke wettelijke taken zijn toebedeeld. Zij worden voor die taken gefinancierd door de gemeenten. Elke GGD staat onder leiding van een directeur publieke gezondheid (5.1.2a). De 5.1.2e en hebben zich verenigd in de 5.1.2e en hun belangen worden behartigd door GGD GHOR Nederland. Het RIVM, specifiek het Centrum voor Infectieziektebestrijding (CIb), formuleert het bestrijdingsbeleid en geeft advies aan de overheid en de professionals in de praktijk. Dit zorgt voor heldere en betrouwbare communicatie naar publiek en professionals onder andere door het opstellen van inhoudelijke richtlijnen over de uitvoering van taken inzake de infectieziektebestrijding. De minister van VWS heeft de 25 GGD'en gevraagd om aanvullend op, maar passend bij hun reguliere, wettelijke taken inzake de infectieziektebestrijding, het testen (en traceren) van mensen met klachten die passen bij covid-19 uit te voeren.

**PM jurist** Op dit moment is de Tijdelijke regeling maatregelen (Trm) van kracht...

**PM jurist** Europese verordening...

Het is voor de verschillende uitvoeringsopties van belang dat deze worden afgezet tegen de wettelijke taken en verantwoordelijkheden, zoals beschreven in de eerder genoemde wetten, regelingen en verordeningen.

Daarnaast moet bij het toetsen van dit criterium ook rekening gehouden worden met contractuele afspraken.

#### 3.2 Mate van bereikbaarheid en beschikbaarheid

Niet iedereen van wie dat verwacht wordt op basis van het geldende testbeleid laat zich testen. Voor elke testvorm dient rekening gehouden te worden met de testbereidheid van mensen. De testbereidheid van mensen is afhankelijk van onder andere de mate van bereikbaarheid en beschikbaarheid van de testfaciliteiten. Over

het algemeen geldt hoe lager de drempel in bereikbaarheid en beschikbaarheid, hoe hoger de bereidheid om te testen.

### **3.3 Kosten voor de overheid en de burger en kosteneffectiviteit**

De kosten van het testen voor de samenleving zijn afhankelijk van de keuzes die gemaakt worden ten aanzien van beschikbaarheid, betaalbaarheid, bereikbaarheid en verantwoordelijkheid van overheid en voor burgers.

### **3.4 Kwaliteit van het testproces**

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) is verantwoordelijk voor het toezicht op de kwaliteit van zorg bij testaanbieders en laboratoria. Uit eerdere rapporten van de Inspectie blijkt dat er in deze nieuwe markt zich ook een aantal partijen begeven die kwalitatief minder zijn dan andere partijen. Over het algemeen zijn partijen die zich langer in deze markt begeven kwalitatief beter dan nieuwere partijen. Deze partijen begeven zich namelijk langer onder het toezicht van de IGJ. Ook zijn er enkele partijen die zich vrijwillig hebben laten controleren door de IGJ.

### **3.5 Mogelijkheden tot controle en sturing**

Omdat het verloop van de epidemie onzeker is en daarmee onzeker is welke stappen er in de toekomst genomen kunnen worden in het testbeleid (en wanneer). Is een zekere mate van controle en sturing op de grootte en flexibiliteit van de testcapaciteit en de snelheid van de opschaalbaarheid zeer wenselijk.

### **3.6 Consequenties op de testdoelen en de strategie**

Uitgaande van het scenario dat er geen aanpassingen worden gedaan aan het testbeleid – anders dan de aanpassingen die reeds zijn aangekondigd – moet de consequentie op de testdoelen (1) het opsporen en bestrijden van het virus en (2) het open houden van de samenleving en de teststrategie van het maximaal controleren van het virus op basis waarvan het OMT de minister adviseert over het testbeleid, te weten (1) het beschermen van de kwetsbaren, (2) het voorkomen dat de zorg overbelast raakt, en (3) het zicht houden op en inzicht houden de verspreiding van het virus gewogen worden. Indien er consequenties zijn voor de testdoelen of de strategie van maximaal controleren, dan moeten er voorwaarden gesteld worden aan de uitvoering op deze consequenties te beperken.

## 4 Haalbaarheidsanalyse uitvoeringsopties

**PM** Op basis van kruistabellen (bijvoegen in de bijlage; zie excelsheets).  
Kunnen we de doelen behalen als we het zo doen.

### **4.1 Uitvoeringsoptie 1**

GGD wordt verantwoordelijk voor alle testsporen

### **4.2 Uitvoeringsoptie 2**

SON wordt verantwoordelijk voor het organiseren van alle vormen van preventief testen

### **4.3 Uitvoeringsoptie 3**

Testen van uitgaande reizigers wordt per 1 oktober 2021 geen overheidsverantwoordelijkheid meer

### **4.4 Uitvoeringsoptie 4**

GGD wordt verantwoordelijk voor alle testvormen in het publieke domein, testen voor toegang en reizen is geen overheidsverantwoordelijkheid meer

### **4.5 Uitvoeringsoptie 5**

GGD wordt verantwoordelijk voor het testen van uitgaande reizigers

### **4.6 Uitvoeringsoptie 6**

GGD wordt verantwoordelijk voor het testen voor toegang tot het onderwijs

## Conclusie en advies

Uitvoeringsoptie A, B, C, Z vallen af en uitvoeringsoptie X en Y worden gezien als de meeste haalbare uitvoeringsopties omdat **PM**.

Van de haalbare uitvoeringsopties wordt uitvoeringsoptie X gezien als het meest wenselijk omdat **PM**.











