

## Informatie over dit document

1.	Status document:	Intern bespreekdocument
2.	Documenteigenaar team:	Team grootschalig risicogericht testen
3.	Documenteigenaar medewerkers:	5.1.2e
4.	Waar is dit document opgeslagen?	5.1.2h
5.	Versie datum	22 februari 2021

## Inhoudsopgave

1	Inleiding.....	3
2	Wat is het doel van opschalen grootschalig risicogericht testen?.....	3
3	Wanneer starten met grootschalig risicogericht testen?.....	5
4	Randvoorwaarden voor starten met grootschalig risicogericht testen.....	6
5	Wat verstaan we onder opschalen?.....	8
6	Hoe ziet het process grootschalig risicogericht testen eruit?.....	10
7	Welke partijen zijn betrokken en welke rol/verantwoordelijkheid past daarbij?.....	12
8	Uitvoeringstools ter ondersteuning van uitvoering grootschalig risicogericht testen.....	14
9	Besluitvorming opschalen.....	15
	BIJLAGEN.....	17

CONCEPT - BESPREEKDOCUMENT

## 1 Inleiding

Testen blijft een belangrijke pijler in de bestrijding van Covid-19. In de komende periode, totdat voldoende mensen zijn gevaccineerd, zal het van belang blijven dat er voldoende testcapaciteit is om zicht te houden op het virus en zo maatschappelijke en economische activiteiten weer meer mogelijk te maken. Het kabinet heeft de ambitie uitgesproken dat in 2021 het testbeleid verder doorontwikkelen zal worden naar meer grootschalig, risicogericht testen van mensen zowel met als ook zonder klachten.

Begin januari 2021 is een start gemaakt om verder te onderzoeken hoe en wanneer grootschalig (risicogericht) testen een oplossing kan zijn in het opsporen en bestrijden van het virus. Met de uitrol van vier pilots in Lansingerland, Charlois, Bunschoten en Dronten hoopt VWS in samenwerking met GGD GHOR, GGDs, RIVM/LCI, gemeentes en universitaire onderzoekspartners verder zicht te krijgen op de (verspreiding van) het virus en opvolging van maatregelen om daar vervolgens lessen te trekken voor verdere implementatie. Deze kennis wordt verder aangevuld met resultaten uit nationaal en internationaal onderzoek op dit thema.

Op dit moment wordt er bezien of en in welke omstandigheden, hoe en wanneer grootschalig risicogericht testen een bijdrage kan leveren aan het terugdringen van het virus. In de verdere planning van mogelijke uitrol van grootschalig risicogericht testen wordt uiteraard rekening gehouden met uitkomsten van de pilot onderzoeken op het punt van (kosten-)effectiviteit en efficiëntie, zodat het een effectief instrument kan zijn om beter zicht op het virus te krijgen. Naar verwachting zullen de ervaringen en kennis voortkomend uit de pilots hier een belangrijke bijdrage aan leveren.

In afwachting van deze analyse beschrijft VWS de eerste aanzet voor de kaders voor het instrument grootschalig risicogericht testen. Dit document is bedoeld als discussiestuk voor betrokkenen bij adviseringsproces aan de Minister rond dit vraagstuk.

## 2 Wat is het doel van opschalen grootschalig risicogericht testen?

### Doelstelling

Het doel van grootschalig risicogericht testen is om in gebieden waar een hogere infectiedruk is of dreigt Covid-19 besmettingen op te sporen, daarmee beter inzicht te krijgen op de (verspreiding van) het virus, en ketens van besmettingen te verbreken. Naast mensen met klachten (symptomatisch), worden ook mensen zonder klachten getest (asymptomatisch). Hierdoor kan mogelijke circulatie vroegtijdig worden opgespoord. Om deze ketens van besmettingen te kunnen verbreken is uitsluitend inzetten op grootschalig testen niet voldoende. Cruciale randvoorwaarden om grootschalig risicogericht testen succesvol te laten zijn, zijn een hoge testbereidheid en een hoge naleving van quarantaine- en isolatiemaatregelen. Deze zijn dan onlosmakelijk verbonden met en daarmee een integraal onderdeel van grootschalig risicogericht testen.

### Kanttekeningen

- **Infectiedruk omlaag brengen**

In het 98e OMT advies wordt aangegeven dat met grootschalig testen niet de infectiedruk omlaag kan worden gebracht. Om het virus terug te dringen is het essentieel dat 1) mensen meewerken aan het BCO, 2) in quarantaine gaan bij klachten en 3) bij een positieve test in isolatie gaan. Uit onderzoeken blijkt dat het omlaag brengen van infectiedruk alleen mogelijk is als er zeer frequent wordt getest (2-3 dagen).

- **Massaal testen is geen bestrijding en kan niet andere bestrijdingsmaatregelen vervangen (98e OMT advies)**

Naast het testbeleid en grootschalig risicogericht testen blijven andere bestrijdingsmaatregelen noodzakelijk om het virus in te dammen. Uitsluitend grootschalig testen is geen oplossing.

- **Testen om de samenleving te openen**

Het doel van grootschalig testen is zicht krijgen op het virus. Een aanvullend doel van het testbeleid van dit kabinet is 'testen om de samenleving te openen', zgn spoor 2. Het gaat dan om: 2a) 'Testen voor veilige toegang tot het sociale leven', 2b) 'testen voor veilig werken' en 2c) 'testen voor veilig studeren'. Testen om de samenleving te openen valt buiten de directe scope van de opschaling van het grootschalig risicogericht testen. Wel is het van belang om het grootschalig risicogericht testen te bezien met in acht neming van de gehele teststrategie en de onderliggende sporen en daar aansluiting bij te vinden. Er is geen zekerheid over hoe de verschillende sporen zich de komende periode gaan ontwikkelen, en hoe zich dus op langere termijn met elkaar verhouden. Continue de verbinding zoeken met deze sporen is daarom cruciaal.

- **Kosteneffectiviteit**

Bestaande inzichten leren ons dat grootschalig risicogericht testen relatief veel middelen; financieel, menskracht, operationeel (transport, materieel, testen) vergt. Bevindingen van de pilots zullen bijdragen om een completer beeld te krijgen over structurele invoering van grootschalig testen en of interventiekosten afwegen ten opzichten van de opbrengsten/impact<sup>1</sup>.

		Actie/status
<b>Vraag/ witte vlek</b>	De scheidslijn tussen spoor 1 en spoor 2 (testcapaciteit) helder krijgen en benadrukken. [voorbeeld: arbeidsmigranten verhoogd risico, belang voor werkgevers, maar inkomende reizigers is GGDs]	Actie VWS
<b>Gevraagde besluiten</b>		

<sup>1</sup> Een impact evaluatie uitgevoerd door de Universiteit van Utrecht zal naar aspecten van kosteneffectiviteit van de interventies binnen de pilots kijken.

### 3 Wanneer starten met grootschalig risicogericht testen?

Op grote lijnen zijn er drie situaties te beschrijven waarin grootschalig risicogericht testen een mogelijke oplossing is.

- A. Er is sprake van een uitbraak in een GGD-regio.  
Contact – en uitbraakonderzoek is een kerntaak van GGD-en en vindt plaats indien nodig<sup>2</sup>. Dit betreft dan bijvoorbeeld een uitbraak onderzoek bij een zorginstelling of een school. Een uitbraak is een aantal positieven die aan elkaar zijn te linken. Het grootschalig testen kan worden gezien als een 'add-on', bovenop het uitbraakonderzoek.
- B. Er is sprake van een verhoogde of bovengemiddelde infectiedruk in de regio.  
Verhoogde infectiedruk zijn een (groot) aantal positieven in een bepaald gebied, waarbij er geen duidelijk onderling verband is aangetoond. Om te weten wanneer de infectiedruk bovengemiddeld is, zullen signaalwaarden – of een combinatie daarvan – moeten worden vastgesteld. Er kan worden gedacht aan een bepaald aantal positieven per 100.000 (evt. per deelpopulatie leeftijd, woonsituatie, etc.); evt. een verhoogde incidentie overlijden (zal in principe altijd samengaan met verhoogde incidentie überhaupt); aanwijzingen voor hoge virusdruk ogv rioolwatermetingen of andere omgevingsparameters, in een bepaald gebied.
- C. Er is een indicatie of signaal waaruit blijkt dat er in een regio mogelijk een probleem onzichtbaar is, of op komst is.  
Er kan worden gedacht aan regio's waarbij de testincidentie relatief laag is en het percentage positieve testen hoog. Deze indicatoren kunnen duiden op een probleem wat zich onder de radar bevindt.

Indien er gebieden in een GGD-regio voldoen aan een van bovenstaande beschreven situaties, kan de GGD-regio zich melden bij de GGD GHOR om te bezien of grootschalig risicogericht testen een passend middel is om meer zicht te krijgen op het probleem. Zie H6 voor een toelichting op het exacte besluitvormingsproces van grootschalig risicogericht testen.

Een vervolgstap is om bovenstaande drie situaties en de bijbehorende indicatoren nader te definiëren.

Vraag/witte vlek		Actie/status
	De drie bovengenoemde categorieën definiëren mede aan de hand van criteria. Waarbij er dus een scheidslijn tussen uitbraak en verhoogde/bovengemiddelde infectiedruk, incl. signaalwaarden bestaat.	VWS voert op dit moment gesprekken met team Dashboard (VWS), RIVM & GGD.
<b>Gevraagde besluiten</b>		

<sup>2</sup> LCI richtlijn: [COVID-19 | LCI richtlijnen](#)

## 4 Randvoorwaarden voor starten met grootschalig risicogericht testen

Hieronder randvoorwaarden beschreven van het grootschalig risicogericht testen. Deze uitgangspunten worden opgesteld door VWS in overleg met betrokken partners, zoals regionale GGDs, GGD GHOR, en RIVM/LCI.

### Randvoorwaarden

#### A. In de gemeente is sprake van bestuurlijk draagvlak

Uit eerdere pilots op het gebied van (grootschalig risicogericht testen is bestuurlijk en maatschappelijk (betrokken partijen en bevolking) draagvlak cruciaal voor het succesvol uitvoeren van grootschalig risicogericht testen. Dit kan blijken middels: 1) aangenomen motie; 2) verzoek Burgemeester aan GGD; en 3) het College is akkoord

#### B. Er is voldoende testcapaciteit

Dienst Testen coördineert de opschaling van de testcapaciteit voor COVID-19 en faciliteert de samenwerking binnen de diagnostische keten.

Voorstel is dat zodra de GGD regio heeft besloten in overleg met RIVM/LCI om te willen starten met grootschalig risicogericht testen, zij zich melden bij de GGD GHOR. De GGD GHOR schakelt met Dienst Testen om te bezien welke type testen gebruikt kunnen worden. Het beschikken over voldoende testcapaciteit is een voorwaarde om te kunnen starten met grootschalig risicogericht testen. Door dit bij de GGD GHOR te beleggen, worden de verzoeken voor testcapaciteit gekanaliseerd. In overleg met Dienst Testen wordt bekeken welke type en hoeveelheid testen gebruikt gaan worden. Het beschikken over voldoende testcapaciteit is een voorwaarde om te kunnen starten met grootschalig risicogericht testen. Ter ondersteuning van de procesgang is een frequente uitwisseling tussen GGD GHOR en Dienst Testen gewenst om voldoende te anticiperen op de vraag van aantal testen.

#### C. Opschalen kan snel genoeg

Opschalen van grootschalig risicogericht testen kan voldoende snel (op korte termijn) ingezet worden, met inachtneming van de randvoorwaarden. Naast testcapaciteit dient ook logistiek op korte termijn geregeld kunnen worden, incl. de maatregelen zoals bij D. beschreven.

#### D. Bij het opzetten van grootschalig risicogericht testen in een regio wordt gebruik gemaakt van geleerde lessen, eerder opgedane ervaringen en kennis

In de afgelopen periode zijn veel verschillende testpilots gestart, waar men geleerde lessen en ervaringen heeft opgedaan. Het is belangrijk om deze geleerde lessen mee te nemen. [pm]

#### E. Regio's zetten in op verhogen testbereidheid en naleving opvolgen quarantaine- en isolatiemaatregelen

Als er meer of andere met SARS-CoV-2 besmette personen worden gevonden in de pilots dan via de reguliere teststrategie, is het uiteraard van belang dat zij de maatregelen naleven om verdere verspreiding zoveel mogelijk te beperken. Dit betekent dat inzetten op testbereidheid en manieren om naleving van isolatie- en quarantainemaatregelen te verbeteren onlosmakelijk verbonden is aan grootschalig risicogericht testen. Gedurende de eerdere pilots in Lansingerland, Charlois Rotterdam, Dronten en Bunschoten is onderzoek gedaan naar de testbereidheid en het naleven van de quarantaine- en isolatiemaatregelen.

Voordat gestart wordt met grootschalig risicogericht testen dient het volgende duidelijk te zijn en meegewogen te worden:

**Proportionaliteit:** In welke mate grootschalig risicogericht testen in een bepaald gebied naar verwachting gaat bijdragen aan meer inzicht in de verspreiding van het virus en beperking van transmissie, ten opzichte van wanneer er niet grootschalig risicogericht getest zou worden.

**Subsidiariteit:** Op grootschalig risicogericht testen hiervoor de beste maatregel is en er geen andere, minder ingrijpende maatregelen of acties voorhanden zijn die eenzelfde effect kunnen bewerkstelligen.

		Actie/status
<b>Vraag/ witte vlek</b>	Missen er voorwaarden/uitgangspunten? Aanvulling van randvoorwaarden en signaalwaardes Input vanuit praktijk, gaat dit werken?	Bespreken GGD GHOR / GGD / IZB professionals RIVM/LCI
<b>Gevraagde besluiten</b>		

#### Afweging en prioriteitsstelling

Om deze uitgangspunten te waarborgen, wordt de GGD GHOR gevraagd om een scan op te stellen. Deze bestaat uit; een inhoudelijke beoordeling, een randvoorwaardelijke (logistieke) beoordeling en een bestuurlijke beoordeling. Gezien aard van de noodzaak zal deze structuur flexibel en pragmatisch zijn. Aan de hand van een aantal vragen die in grote lijnen de randvoorwaarden bespreken/toetsen.

Aan de hand van deze scan neemt de GGD GHOR een aantal vragen door met de GGD-regio die zich heeft gemeld bij de GGD GHOR. Deze vragen geven inzicht in een aantal cruciale uitgangspunten van het grootschalig risicogericht testen. Het gaat dan onder andere om het draagvlak binnen de regio en gemeente en welke testcapaciteit beschikbaar is (in overleg met Dienst Testen i.o.).

De inhoudelijke beoordeling of grootschalig testen nuttig is, is aan de betreffende GGD regio (in afstemming met RIVM). Of er aan de randvoorwaarden kan worden voldaan is aan GGD GHOR. Vervolgens dient er een gezamenlijke conclusie te worden getrokken. Tenslotte wordt deze conclusie aan LCT/VWS voorgelegd. Dit wordt verder toegelicht en uitgewerkt in H6, **[pm] [bespreekpunt]**.

		Actie/status
<b>Vraag/ witte vlek</b>	De GGD GHOR wordt gevraagd een scan op te stellen in overleg met GGD/RIVM & VWS. Hoe wordt de LCI bij GRT betrokken? (rol richting GGD, vanuit geleerde lessen)	Bespreken VWS met GGD.
<b>Gevraagde besluiten</b>		

## Wat verstaan we onder opschalen? Hoe ziet het opschalen eruit, zes handelingsperspectieven

In afwachting van de onderzoeksresultaten van de pilots (risicogericht)<sup>3</sup> grootschalig testen die additionele inzichten geven zijn de onderstaande zes handelingsperspectieven voor opschaling geformuleerd.

### Handelingsperspectief:

#### 1. Het opschalen van aantal testen:

*De beschikbaarheid / toegankelijkheid van testen verhogen voor een bredere groep mensen, incl. asymptomatische personen; het aantal testen onder hoge risico groepen/clusters verhogen; toename in grootte test populatie; verbeteren toegankelijkheid en laagdrempelig van testen; verkorten van doorlooptijd van test periode; capaciteit verhogen van laboratoria?*

#### 2. Breder testen, frequenter en met verschillende type testen:

*Testen laagdrempelig, en breed beschikbaar stellen binnen een gebied; symptomatisch en asymptomatische personen testen; meer leeftijdsgroepen/jonger testen; meer frequenter testen; verschillende type testen gebruiken, die zijn gevalideerd voor de betreffende doelgroep (PCR test; LAMP; Antigeentest; Sabbelwat; serologische test; mondspoeling; ademtest; zelf- en thuis testen)*

#### 3. Inzet op testbereidheid en doorbreken van weerstand:

*Toegankelijkheid en laagdrempeligheid verhogen (oa middels minder invasieve testafname); Intensiveren van interventies voor positieve gedragsverandering,*

#### 4. Opschalen en versterken van naleven gedragsmaatregelen:

*Grootschalig risico gericht testen gekoppeld aan opschalen in gedragsinterventies. additionele interventies (naast regulier) ter verbetering van compliance van quarantaine en isolatie maatregelen; naleven van algemene Corona gedragsmaatregelen*

#### 5. Intensivering en verdieping van communicatie:

*Diverse doelgroepspecifieke communicatiemiddelen; intensiveren communicatie voor, tijdens en na testen (bereiken specifieke doelgroep en leeftijd categorieën;*

#### 6. Verdiepen van kennis over grootschalig risicogericht testen:

*Integreren van onderzoek in opgeschaalde interventies; additionele pilots om vervolgvragen voortkomend uit pilots te onderzoeken; validatiestudies integreren als dat wenselijk is;*

#### Capaciteit bron- en contactonderzoek (BCO)

Landelijk BCO capaciteit moet ingezet worden waar deze het meeste bijdraagt. Alle positieven incl. de GRT positieven vragen BCO. Het BCO bij GRT gaat in die zin mee met BCO-fase waarin op dat moment wordt gewerkt (risicogericht BCO. [pm]

In de komende weken wordt een app geïntroduceerd waarmee de tijd van het meest uitgebreide BCO-onderzoek gehalveerd wordt.

Vraag/ witte vlek	Actie/status
Vanaf welke leeftijd kinderen testen bij GRT?	Advies RIVM en GGD'en, wetenschap/academia en input bevindingen pilots GGD
Wat is de duur/periode van een GRT interventie?	
Wat is de omvang van de bevolking binnen een interventiegebied, boven/ondergrens. Bestaat er een voorkeur voor omvang?	Bespreken met GGD/GGD GHOR hoe BCO aan de voorkant beter
Afhankelijk van doel: wat is de minimale	

<sup>3</sup> De pilot in Dronten is niet risicogericht. Hier naar effect van grootschalig testen in een gemeente waar de risico's niet zo groot lijken gekeken.

## Opschalen grootschalig risicogericht testen

Ministerie van  
VWS

	<p>frequentie van aantal testen per week/maand?</p> <p>Hoe verhogen we het draagvlak onder gemeentes voor grootschalig testen?</p> <p>Welk instrumentarium is in welke omstandigheden geschikt bij GRT?</p> <p>Wat is de beschikbaarheid en prognose van type en aantallen testen per gemeente (heden tot december 2021) (ook kijken naar onzekerheden met betrekking tot vaccineren en nieuwe virusvarianten).</p>	kan worden meegenomen
<b>Gevraagde besluiten</b>		

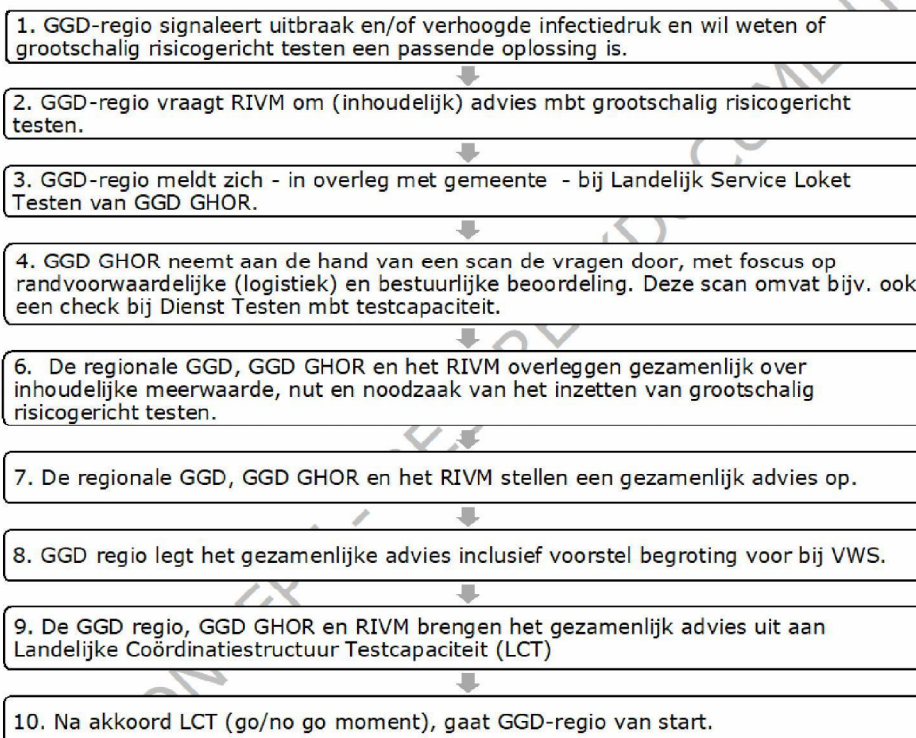
CONCEPT - BESPREEKDOCUMENT

## 6 Hoe ziet het proces grootschalig risicogericht testen eruit?

### Beslisstructuur

Hieronder wordt schematisch het proces tot grootschalig risicogericht testen weergegeven. Het gaat dan om de gevallen waarbij er een uitbraak in de regio is, waarbij de GGD kiest voor een 'add-on' en in de gevallen waarbij er sprake is van een verhoogde infectiedruk (of dreiging van verhoogde infectiedruk). Initiatief kan theoretisch ook bij een gemeente liggen die met de GGD schakelt.

NB. Onderstaand proces staat nog niet vast en wordt in overleg met verschillende partijen continue aangescherpt en aangepast.



### Rollen en verantwoordelijkheden

[PM]

		Actie/status
	Wat werkt (lettend op besluitvorming) in de praktijk?	Bespreken met expertteam testen
<b>Vraag/ witte vlek</b>	In het geval van onderzoekscomponent: Waar in het proces komt het onderzoekscomponent in beeld?	

	Zie voorstel proces. Welke stappen missen of zouden anders moeten zijn? Welke partijen missen?	
	Hoe ziet de invullen van de stuurgroep er over bepaalde termijn uit? Wat is de tijdlijn bij het stappenplan?	
<b>Gevraagde besluiten</b>		

CONCEPT - BESPREEKDOCUMENT

## 7 Welke partijen zijn betrokken en welke rol/verantwoordelijkheid past daarbij?

Organisatie	rol/verantwoordelijkheid	Specifiek/diensten
<b>Actief</b>		
VWS	Beleidskaders vaststellen, faciliteren, financieren,	
GGD GHOR inclusief het Landelijke Serviceloket Testen (LST)	Faciliteert GGD regio's in de operationele uitvoering. Zorgen voor het bundelen van relatiemanagement, communicatiestrategie specifieke doelgroepen, stakeholder analyse etc).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ontwikkeling en uitrol van 'menukaart' voor uitrol GRT</li> <li>- Checklist voor randvoorwaarden</li> <li>- Loket voor aanvraag van een GRT door een GGD</li> <li>- Vanuit GGD GHOR ism GGD regio verzoek bij stuurgroep of LCT</li> <li>- BCO</li> </ul> Operationeel LST Menskracht, oa quarantaine coach, logistiek & materieel (teststraten)
Pilots	Methodiek ontwikkelen / draaiboek (kennisbank)	
25 GGDs	Advies, expertise, onderzoek, Uitvoering	
Dienst Testen	Overzicht testcapaciteit	Beschikbaarheid testen
Gemeenten	Uitvoering, in overleg met GGD. Creëren/ondersteunen van draagvlak bij bestuur en bevolking	
VNG		
RIVM/(EPI, Gedragsunit, Milieu / Riolwater surveillance)	advies, expertise, onderzoek	
RIVM/LCI	Advies, expertise	Sparringspartner GGD professionals infectieziekten
OMT	Advies, expertise	OMT-adviezen
Wetenschap/Academia (Erasmus UMC, UMC Utrecht, Universiteit Twente, Radboud UMC Universiteit, UvA)	Advies, expertise, onderzoek	

Nederlandse Rode Kruis, stichting Present en andere organisaties	ondersteunend	Menskracht, oa quarantaine coach, logistiek & materieel (teststraten)
<b>Passief</b>		
Rijksoverheid: NCTV+, EZK, OCW, BuZa,		
Ministerie Defensie	uitvoering	Menskracht, logistiek & materieel
Veiligheidsregio's	Uitvoering (ondersteunend)	Afstemming met ketenpartners indien nodig
Ziekenhuizen		
Scholen		
Private Sector		

CONCEPT - BESPREEKDOCUMENT

## 8 Tools ter ondersteuning van uitvoering grootschalig risicogericht testen

### **Toolkit grootschalig risicogericht testen**

Een toolkit zal ontwikkeld worden met materialen en aanbevelingen, voorkomend uit de pilots om te bevorderen dat grootschalig risicogericht testen op korte termijn kan worden opgezet in een bepaald gebied. Deze toolkit bevat onder andere draaiboeken, uitnodigingen, communicatiemiddelen, opzet voor quarantainepakketten, zodat bestaande nuttige praktijken en materialen en lessen voortkomend uit de pilots benut kunnen worden op andere plekken. [pm]

### **Menukaart van GGD GHOR**

De GGD GHOR ontwikkelt een menukaart / om duidelijkheid te verschaffen over hoe de regionale GGD'en gefaciliteerd kunnen worden (diensten, materieel, operationeel ) om risicogericht grootschalig te kunnen testen. Het idee van de menukaart is om geen one-size-fits-all te bieden, maar wel duidelijkheid te scheppen in het ondersteuningsaanbod. Middels de menukaart en door het neerzetten van heldere structuren wordt er van tevoren duidelijkheid geschapen waardoor er een soepel lopende dienstverlening kan worden aangeboden.

Concrete voorbeelden van de diensten die aangeboden worden op de menukaart zijn onder andere het Landelijke BCO, Landelijke Communicatie, Landelijk Callcenter, het Landelijk Serviceloket en diensten die testbereidheid en quarantaine/isolatiebereidheid verhogen.

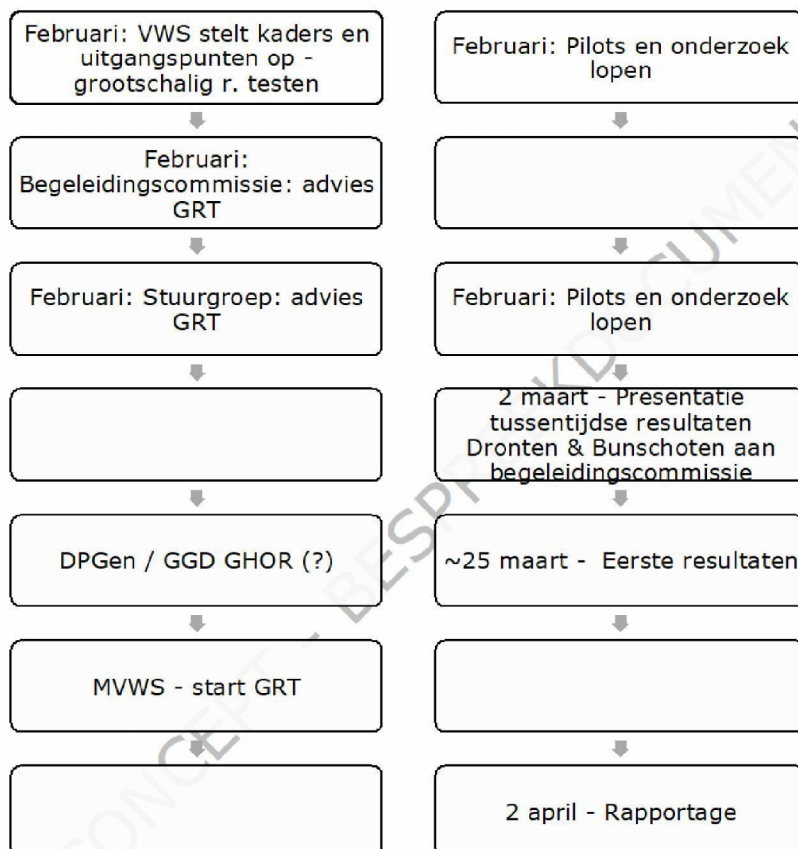
### **Platform – geleerde lessen VWS**

VWS verkent op dit moment hoe een platform kan worden vormgegeven om lessen uit het land, waaronder de geleerde lessen en concrete resultaten zoals uit de pilot, via een centraal punt te bundelen. Inclusief 'kennisbank' pilots. [pm]

CONCEPT - BESPREEKDOCUMENT

## Besluitvorming opschalen

De uitwerking van de kaders en uitgangspunten voor het grootschalig risicogericht testen loopt parallel aan het uitvoeren van de pilots en bijbehorende onderzoeken. Er is een spanningsveld tussen het nog ontbreken van resultaten en tegelijkertijd starten met het uitwerken van de beleidskaders en operationale uitvoering van grootschalig risicogericht testen. Hieronder een voorstel van een schematische weergave van het proces van besluitvorming – parallel aan het proces van de onderzoeken.



\*Data genoemd in de schematische weergave worden vastgesteld in stuurgroep van 17 feb 2021.

		Actie/status
<b>Vraag/witte vlek</b>	Deze stappen doornemen.	Bespreken
	Voorstel is om begeleidingscommissie te vragen naar advies: wanneer kunnen we opschalen? 18/2	Bespreken met team / Marlous.

## Opschalen grootschalig risicogericht testen

Ministerie van  
VWS

	Wanneer gaan we communiceren naar GGD'en dat we buiten de pilots om ondersteuning kunnen bieden voor grootschalig testen/menukaart? Is 1 maart het go-no-go moment? Waarbij wij ervoor zorgen dat we de producten zo goed als klaar hebben.	Afhankelijk van besluitvormingsproces.
<b>Gevraagde besluiten</b>	Er moet een besluit komen op tijdslijn onderzoeken en oplevering resultaten	Landelijke stuurgroep GRT

CONCEPT - BESPREEKDOCUMENT

**BIJLAGEN****Hoe onderbouwen we het instrument grootschalig risicogericht testen?**

Deze paragraaf geeft een zeer beknopt overzicht van de huidig beschikbare adviezen, uitspraken, onderzoeken, wetenschappelijke artikelen ter onderbouwing van grootschalig risicogericht testen en lessen die hieruit geleerd kunnen worden. << *niet compleet* >>

**a. Adviezen**

**Advies OMT ivm testgebruik grootschalig risico gericht testen** (datum): De testkeuze is afhankelijk van het doel; als het doel is om betrouwbaar inzicht krijgen in de verspreiding van Sars-CoV-2 in een gemeente, dan bestaat er een grote voorkeur voor het gebruik van PCR testen omdat hiermee zo min mogelijk besmettingen gemist worden. Een antigeensneltest geeft weliswaar snel resultaat maar heeft een beperkte gevoeligheid t.o.v. PCR (60-70%) waardoor verspreiding onderschat zal worden. De betrouwbaarheid van de test is voor dit doel doorslaggevend dan snelheid (i.t.t. grootschalig frequent testen om verspreiding te voorkomen en infectiedruk te verlagen omdat in geval van een positieve antigeensneltest geïnficeerden direct in isolatie kunnen gaan waarmee verdere verspreiding wordt voorkomen; het nadeel van fout-negatieve testen wordt in dit geval 'goedgemaakt' door vaak te testen). Een aanvullend voordeel van PCR-testen voor huidig beoogde doel, waarbij in korte tijd veel mensen getest zullen worden, is dat deze methode zich beter leent voor grote aantallen monsters; een antigeensneltest kost relatief veel personele inzet voor inzetten en aflezen per test. Bovendien kan bij gebruik PCR in een steekproef van positief getesten ook naar varianten gekeken worden middels sequencing, wat uiteraard in huidige tijden van groot belang is.

**b. Relevante uitspraken en toezeggingen in debatten & kamerbrieven**

**De Jonge/VWS** (stand van zaken brief, 17/11 & 8/12): Tot die tijd kan grootschalig en frequent testen van de Nederlanders in combinatie met bron- en contactonderzoek bijdragen aan het open houden van de samenleving en het zicht houden op het virus. Het grootschalig testen van mensen zonder klachten is een ambitie waar het bedrijfsleven om heeft gevraagd en die door het kabinet wordt omarmd. Mijn ambitie is dat in Nederland het testen op COVID-19 sneller, op meer plekken en laagdrempelig kan plaatsvinden. Ik werk samen met de GGD'en, werkgevers en ondernemers (via de samenwerking met VNO-NCW) aan een doorontwikkeling van de teststrategie en een daarbij passende ambitieuze opschaling van de testcapaciteit. Dat doe ik langs de u eerder aangegeven drie sporen: (1) de basistestinfrastructuur van de GGD, (2) het aanvullende testspoor via bedrijven en instellingen en (3) thuis testen. De kern van deze doorontwikkeling van het testbeleid is dat de beschikbare testcapaciteit de komende maanden steeds verder wordt vergroot dankzij de inzet van de GGD'en in spoor 1 en de ondernemers en werkgevers in spoor 2. Door risicogericht te testen sorteren we maximaal effect op het omlaag brengen van de besmettingen en straks het stapsgewijs openen van de samenleving.

**Van Dissel/RIVM** (briefing, datum) : Testen heeft wel zin en er is veel nagedacht over grootschaliger testen. Maar alleen een test verrichten, is geen bestrijdingsmaatregel. Alleen vaststellen dat iemand positief is, gaat niets bijdragen. Er zal altijd een groep zijn die zich minder snel zal laten testen. Ook kan je de situatie creëren dat testen een zekere onveiligheid creëert, omdat mensen na test denken dat ze veilig zijn. Daarnaast moet je testen zeer frequent doen – er is maar een korte periode van zekerheid dat je niet besmettelijk bent. Als je dat vertaalt naar gedrag dat iemand kan laten zien als diegene maatregelen laat varen omdat diegene net heeft gehoord toch niet besmettelijk te zijn, lok je gedrag uit van een R-waarde van 2 of hoger. Kan epidemie juist voeden. Testen en veel testen ligt complex, moet op specifieke situaties zijn afgestemd.

**c. Bevindingen van pilots (grootschalig en risicogericht) testen**

Hoe worden lessen geleerd en geïntegreerd uit de pilots?

**d. Wetenschappelijk onderzoek nationaal****e. Wetenschappelijk onderzoek internationaal**