

Testlandschap Afnamepunten/ANZ19102020

Toekomstige testlandschap qua afnamepunten

Huidige situatie

In de huidige situatie worden er op drie typen locaties testen afgenomen:

- a. In de medische instellingen (ziekenhuizen) als onderdeel van de diagnostiek
- b. In de teststraten van GGD-GHOR en straks aangevuld met VNO/NCW
- c. Verspreid op verschillende plekken onder de radar (spontane initiatieven met al dan niet gevalideerde tests.) zoals sommige bedrijven en zorginstellingen .

De gewenste situatie in de toekomst zal er anders uit kunnen/moeten zien.

Dit kan door de testafname ad c door de voordeur stapsgewijs goed in te regelen. Via een kwalificatiesysteem " veilige en goedgekeurde teststraat/testlocatie"

Gewenste situatie:

- a. In de medische instellingen als onderdeel van de diagnostiek van zieke mensen
- b. Door de GGD GHOR als vangnet in een efficiënt stelsel van (actuele en potentiële) teststraten dat opschaalbaar is in de verschillende pandemie gradaties (van waakzaam naar zorgelijk en ernstig). Goed P-management is nodig!
- c. Door grote zorginstellingen met een schaal en bemensing die een veilige en betrouwbare teststraat of testlocatie kunnen inrichten (inclusief beschermende kleding, medisch toezicht, etc.).
- d. Door grotere werkgevers (profit en non-profit) met een schaal en bemensing die een veilige en betrouwbare teststraat voor eigen werknemers kunnen inrichten. Rol bedrijfsartsen.
- e. Door de gemeenten op wijkniveau voor gepensioneerden, zzp-ers, thuis- en daklozen, etc. via de GGD teststraat of via aanvullende testlocaties bij gezondheidscentra in de wijk, groepspraktijken huisartsen, etc.

Aangezien zieke mensen de meeste risico's geven (voor anderen maar ook voor het personeel in de teststraat) zal je mensen met symptomen toch liefst in de categorieën a tot en met d willen opvangen. Sneltesten zijn vaak het betrouwbaarst op de positieve uitslag. Voor het fijnmaziger stelsel met categorieën c, d en e wil je vooral testen vinden die goed scoren op de negatieve uitslag. De blaasstenen lijken daartoe het meest perspectief te bieden. Per gradatie van de pandemie zal je moeten uitrekenen hoe vaak mensen met een negatieve test opnieuw getest moeten worden om " veilig" te kunnen deelnemen in de economie en het sociale leven.

Voor c, d en e heb je een *Leidraad Teststraten* nodig (van RIVM/OMT, Inspectie IGJ, etc.). Je hebt ook spullen en mensen nodig om de teststraten/-locaties te bemensen. De kosten daarvoor (voor de werkgever en/of de belastingbetaler) verdienen zich echter heel snel terug als je termijnen van eventuele isolatie van werknemers kunt bekorten.

