

FAQ's samenwerking diagnostische keten

A. Testcapaciteit

1. Waar moeten laboratoria zich op voorbereiden?

De minister heeft aangegeven dat vanaf juni iedereen met klachten zich moet kunnen laten testen. Het RIVM schat dat dit zal leiden tot zo'n 30.000 testen per dag. Om deze aantallen te halen ziet het er naar uit dat we alle op dit moment beschikbare labcapaciteit nodig gaan hebben.

2. Is er voldoende capaciteit beschikbaar op 1 juni?

Het nadrukkelijke streven van de minister is om op 1 juni klaar te zijn voor 30.000 tests, ongeacht of deze daadwerkelijk komen. De verwachting is dat dit gaat lukken. Voor de zekerheid wordt er gewerkt aan een aantal back-up mogelijkheden voor extra uitbreiding van de testcapaciteit, bijvoorbeeld met inzet van geleende machines en/of hulp van Duitse laboratoria.

3. Wat wordt er precies verwacht van laboratoria?

Op dit moment zijn er nog geen individuele prognoses per laboratorium. Deze worden verwacht in de week van 25 mei en worden met de laboratoria getoetst. Als de verwachte vraag wordt gehaald, is alle beschikbare capaciteit nodig.

4. Waarop zijn de aantallen en de verdeling van de stromen gebaseerd?

Het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) gebruikt een dashboard dat op basis van o.a. de landelijke vraag en de regionale bevolkingsdichtheid de verwachte vraag berekent. Op basis van deze gegevens en de opgegeven labcapaciteit worden de monsterstromen verdeeld.

5. Wat zijn de verwachtingen voor de langere termijn?

De verwachting is dat door seizoensvariaties in respiratoire infecties, in het najaar het aantal mensen met respiratoire klachten zal stijgen. Ook kan er sprake zijn van (tijdelijke) verheffingen van het virus. Op basis van schattingen van het RIVM is de verwachting dat het aantal tests in het najaar zal oplopen tot zo'n 70.000 per dag. Het LCDK werkt aan scenario's voor verdere opschaling van de labcapaciteit tot aan dit niveau. Hierbij zullen ook de ervaringen van deze zomer worden meegenomen.

6. Het aantal testen neemt de afgelopen weken af. Wat gebeurt er met extra voorraad testmateriaal die niet wordt gebruikt?

Het ministerie van VWS heeft toegezegd garant te staan voor aanschaf van extra voorraad en deze te vergoeden indien deze niet kan worden gebruikt voordat de houdbaarheidsdatum verloopt.

7. Hoe borgen laboratoria de reguliere diagnostiek?

Reguliere diagnostiek en kritieke Covid-19 diagnostiek blijven de hoofdprioriteit van de MML's. Getracht wordt op basis van de voorafgaande weken zo goed mogelijk de testvraag in te schatten voor de reguliere diagnostiek. En stromen van de GGD'en tijdig te verleggen naar de pandemielabs wanneer nodig. Als de reguliere en kritische diagnostiek alsnog in de knel komen, kan een stroom monsters verlegd worden naar een ander lab binnen het cluster.

B. Organisatie

1. **Wat is de rol van het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK)?**
Het LCDK coördineert het opschalen van het testen. Vanaf juni kan iedere volwassene met klachten getest worden op Covid-19. Daar zijn alle betrokken organisaties in de diagnostische keten voor Covid-19 op voorbereid.
2. **Met welke partners werkt het LCDK samen?**
Belangrijke partners in de diagnostische keten zijn de reguliere medisch-microbiologische laboratoria (MML's), de pandemielabs (Sanquin, 5 HPV-labs en 2 diergeneeskundige labs) en de GGD'en. Directe gesprekspartners zijn de VMML (de koepel van de MML's) en GGD-GHOR (koepelorganisaties van de GGD'en), de pandemielabs en het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH). Het LCDK werkt nauw samen met deskundigen van McKinsey die twee modellen hebben gebouwd: een vraagmodel dat informatie geeft over de vraag naar de testen en een allocatiemodel dat informatie geeft over de testcapaciteit bij de laboratoria.
3. **Hoe is het LCDK ontstaan?**
Het LCDK is in het leven geroepen door het ministerie van VWS, samen met een aantal andere tijdelijke structuren die zich bezighouden met de testcapaciteit voor Covid-19. Het beleid wordt gemaakt door de stuurgroep Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT). Het LCDK is de schakel tussen het beleid en het veld. Het LCDK coördineert de uitvoering van het beleid waarover in de stuurgroep LCT wordt besloten, daarnaast adviseert zij ook over te nemen besluiten. Er zijn ook twee adviserende Taskforces actief; de Taskforce Moleculaire Diagnostiek (gericht op het testen op Covid-19) en de Taskforce Serologie (voor het testen van bloed op antistoffen tegen Covid-19). Verder bestaat de tijdelijke organisatie uit het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH).
4. **Hoe verhouden MML's, clusters en pandemielabs zich tot elkaar?**
Alle MML's zijn ingedeeld in 7 regionale clusters. De 7 regionale clusters hebben elk minimaal één MML met veel capaciteit dat draait op niet-kritische voorraden. Elke GGD is gekoppeld aan één van de pandemielabs. Zodra de stroom testen toeneemt leiden de aangewezen GGD'en die stroom naar de pandemielabs.
5. **Wat is een moederschap laboratorium?**
Het moederschap lab is een MML met veel capaciteit dat draait op niet-kritische voorraden. Elk cluster heeft een moederschap lab.
6. **Hoe worden laboratoria op de hoogte gehouden van relevante informatie en ontwikkelingen?**
Nationale ontwikkelingen die van belang zijn voor het uitvoeren van het testbeleid door de laboratoria worden vanuit LCDK naar de laboratoria uit het labnetwerk Covid-19 gecommuniceerd, in overleg met, of via VMML, en direct naar de pandemielabs. Structurele communicatie vindt plaats op meerdere niveaus:
 - Elke week versturen de LCT en het LCDK een nieuwsbrief met een korte update van de laatste ontwikkelingen naar laboratoria, GGD'en en andere geïnteresseerden.
 - Tweewekelijkse wordt er een webinar georganiseerd om laboratoria uitbreider te informeren over de laatste ontwikkelingen, en eventuele vragen te beantwoorden.
 - Wekelijks doet het LCDK een uitvraag naar capaciteit en beschikbaarheid van materialen om goed zicht te houden op de status, benodigdheden en eventuele (dreigende) tekorten per lab.
 - Voor de uitrol van CoronIT wordt voor iedere labcombinatie een kick-off georganiseerd.
 - Iedere week organiseert het LCDK een cluster call voor elk cluster met vertegenwoordigers van alle deelnemende laboratoria in het cluster.
7. **Hoe weten laboratoria of ze voldoende voorraad hebben?**
Alle labs wordt gevraagd te voorzien in vier weken voorraad voor de te verwachten stroom. Mocht er in een week veel meer worden gebruikt dan verwacht, dan is er nog tijd om bij te sturen voor het einde van de voorraad in zicht komt. Het ministerie van VWS staat garant

voor vergoeden van voorraden die vanwege het verlopen van de houdbaarheidsdatum niet meer gebruikt kunnen worden, mochten de aantallen testen veel lager zijn dan verwacht.

- 8. *Wat moeten laboratoria zelf inkopen, en wat wordt centraal ingekocht?***
De labs maken een lijst van het benodigde materiaal voor de komende weken. Het LCDK zorgt voor landelijke inkoop via het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) en met behulp van een allocatiemodel verdeelt het LCDK de bestelde materialen.
- 9. *Krijgen laboratoria een financiële vergoeding voor de aansluiting op CoronIT?***
De licentiekosten voor het eerste jaar worden vergoed door het project CoronIT. Ook worden er gesprekken gevoerd met de leveranciers om te kijken naar een gunstige tariefstelling voor aanschaf van de koppelingen.
- 10. *Zal voor serologische testen in de toekomst ook gebruik worden gemaakt van de huidige pandemie-opzet?***
De Taskforce serologie werkt een voorstel uit voor de inzet van de serologische testen en de vorm waarin deze uitgevoerd worden.
- 11. *Hoe wordt met CoronIT zicht gehouden op regionale uitbraken of verheffingen?***
Het RIVM en de GGD houden zicht op de data die CoronIT verzamelt. Vanuit hen zal bericht worden uitgedaan bij (verdenking op) lokale, regionale of nationale verheffingen.