

AGENDA

Overleg SG LCT
 Datum en tijdstip 17-12-2020, 15.00 – 16.00 uur
 Locatie Webex
 (Vergadernummer 5.1.2h – wachtwoord 5.1.2h)

1. **Opening en vaststellen agenda** 5.1.2e
 Vast
2. **Vaststellen notulen** 5.1.2e
 Vast
3. **Mededelingen** 5.1.2e
- a. Actiepunten**
 Geen openstaande actiepunten.
- b. Communicatie mijlpalen**
 Twee hoogtepunten die het vermelden waard zijn. 1) Sessie in Rotterdam over het gebiedsgericht, massaal en frequent testen. 2) meeting in Veldhoven met the Beast. In Veldhoven wordt ook stilgestaan bij het succes van de XL teststraten.
- c. Uitvoeringsplan**
 Update voor de Kerst. Overzicht en vooruitblik. Bedoeling om over te gaan op een maandelijks ritme. Nagezonden voor Kerst. Eind januari de volgende.
- d. 5.1.2e**
 Dag na dag records. Gisteren 75k testen afgenomen. Helaas meer besmettingen ook. Prevalentie stijgt. Telefonische druk stijgt ook.
4. **Terugkoppeling bestuurlijk overleg GGD – VWS** 5.1.2e
 Vaccineren – valt buiten de scope van dit gremium.
 Roadmap – komt terug bij 5.
 Convenant – wordt jullie toegestuurd wanneer deze getekend is.
 DOT – komt terug bij punt 7.
5. **Roadmap GGD** 5.1.2e
- a. Korte toelichting roadmap**
 Slides. Periode waar de roadmap op toeziet is tot eind maart.
 Slide 1. Opschaling veel hoger dan verwacht (verwacht per eind december 90k). Testbeleid is ook uitgebreid.
 Slide 2. Prevalentie asymptomaten nagenoeg gelijk met de prevalentie voor symptomaten.
 Slide 3. GGD gaan over infectieziektebestrijding voor heel NL. Snel, grootschalig, maar ook fijnmazig.
 Prioriteiten: Nauw keurig, veilig, beschikbaar, snel, lokaal. Korte doorlooptijden. Implementatie sneltesten. Ook thuisbemonstering en mobiele units.
 Slide 4. Testvraag – mensen met klachten, BCO/app. Straks ook risicogericht en grootschalig testen, reizigers. (20 januari)
 Slide 5. Capaciteitsopbouw. Introductie sneltesten. 4% -> 20% -> 56% sneltesten.
 Slide 6. 13 testbussen nu. 17 bijbesteld.
- b. Implicaties roadmap**
 Dienst Testen: Strak verhaal. Graag met GGD en VWS het gesprek over de consequenties voor de opdracht van 200k PCR-testen aan Dienst Testen. Timing, volume en kosten consequenties. Afstemming verzocht.

Actie: GGD, VWS en Dienst Testen gaan in gesprek.

Deze roadmap is landelijk opgesteld. Moeten we regionaal verder uitdiepen. Deze uitvraag is nog belangrijk om de landelijke optelling. Tot die tijd nog geen definitieve cijfers. Dienst Testen wordt aangesloten.

Van 13 naar 30 testbussen. Waarom geen 100 testbussen? Zitten ook vaccinatiebussen bij. Wat is de vraag vanuit onderwijs? Meenemen in de testvraag die voortkomt uit de pilot grootschalig testen. Wat zegt dat over de grootschalige testbereidheid. Voor scholen zetten we nu in op begeleidde zelfafname. Is ook onderwerp van gesprek. Hoe regelen we de ICT dan?

Het OMT heeft geadviseerd dat mensen met vaccinatie nog getest moeten worden bij klachten. Belangrijk om mee te nemen in de scenario's. Bij RIVM wordt nu de vraag neergelegd wat de consequentie is van vaccinatie op testen. Uitvraag voor vaccinatie wel of niet. Deze vragen liggen bij RIVM en wordt ook voorgelegd aan OMT.

6. Stand van zaken testcapaciteit

[Dienst Testen]

a. Cockpit Testen en Traceren

Toename van ~30% gerealiseerde testvraag t.o.v. vorige week. Ook een toename in de doorlooptijd aanvraag en afname. Reden hiervoor is dat het algoritme wordt gestuurd tot afstand. Prioriteit moet op de website en callcenter meer komen te liggen op snelheid i.p.v. nabijheid.

VWS: Stijging van 30% is persvaardig. Het is bewonderingswaardig dat we met deze stijging binnen de marges blijven die we hebben afgesproken.

Verwachting dat de doorlooptijden aan de voorkant gaat afnemen door aan het algoritme te werken. Is GGD GHOR nu mee bezig. Doorlooptijden aan de achterkant worden door DT in de gaten gehouden.

b. Evaluatie verruiming 1 december

Testvraag van asymptomaten is momenteel rond de 7k. Prognose was rond de 19k bij een lagere prevalentie. Niet perse door de verruiming 1 december. 5.1.2e vernam een stijging van 7k naar 11k. Moet het capaciteitsoverleg nog naar kijken.

VWS intern gehoord van een kolom Ct-waarden. Van laag, naar gemiddeld en hoog. Consensus over het vastleggen van Ct-waarden tussen medisch microbiologen en infectieziektebestrijdingsartsen. Verzoek vanuit IZB artsen om op te nemen. Verzoek was ingediend bij het projectteam van CoronIT. Niet voor februari in CoronIT.

c. Evaluatie advies medio december reizigers

Pijlmoment. Minister heeft aangegeven akkoord te zijn met de startdatum voor het verruimen van het testbeleid met het testen van reizigers uit een risicogebied op dag 5 van de quarantaine vanaf 20 januari. Voorwaarde voor deze verruiming is het gebruik antigeentesten voor deze doelgroep. Het gebruik van blaastesten voor deze doelgroep is voor de implementatie van blaastesten wenselijk, want anders moet er in de uitvoering een extra telefoonnummer beschikbaar zijn voor de reizigers, hetgeen een kostbare onderneming is. Blaastest wacht momenteel nog op CE markering. Heeft ook gevolgen voor de implementatie van blaastesten door de triage met een speciaal telefoonnummer.

Gevraagd besluit. Kunnen we bij ons advies blijven?

Besluit: Als er geen ademtesten zijn, dan kunnen we ongedifferentieerd reizigers naar de teststraten sturen als antigeentesten gevalideerd zijn voor asymptomaten. Advies blijft positief. Gezien de capaciteit en de vraag voor de 20^{ste}. Voorbehoud dat als er ontwikkelingen komen op het terrein van vaccinatie zal het ook moeten bekeken worden. Ligt wel buiten de scope van de LCT. Ik zie op het pijlmoment geen reden om terug te komen. Houden toch vinger aan de pols. Daarom formeel geen bezwaren tegen het definitief positief adviseren van de verruiming van het testbeleid.

7. Stand van zaken Regiegroep DOTT

5.1.2e 1 5.1.2e

a. Opdracht

5.1.2e hebben gesproken. Heeft geleid tot een aanpassing van de opdrachtformulering. DT is toegevoegd aan de deelnemers. Passage toegevoegd door GGD. Voorstel is nazending van de opdrachtformulering. Goedkeuring van de deelnemers.

b. Risicoanalyse

KPMG rapport rond deze tijd. Risicoanalyse wordt vandaag definitief opgeleverd. Risicoanalyse toont serieuze kwetsbaarheden. Moeten we gezamenlijk wat mee. Ook met het NCSC. Er wordt een werkgroep follow-up risicoanalyse ingesteld. Wordt nagedacht over een opdrachtformulering. Kan niet allemaal tegelijkertijd, dus moet een prioritering komen.

Brief die recht doet aan de kwetsbaarheid en recht doet aan eerder gedane inspanningen. Brief voor de Kerst naar de Kamer. Werkprogramma verbeteringen past wel bij de LCT.

8. Update stuurgroep sneltesten en innovatieve testmethoden

5.1.2e

a. Gevraagde besluiten met positief advies stuurgroep sneltesten

i. Course of action praktijkvalidatie ademtest

5.1.2e

5.1.2i



5.1.2i

5.1.2e

10. Rondvraag en sluiting

RIVM veel vragen van antigeenbedrijven. Willen daar ook een procesvoorstel voor doen. Wachten tot januari. Komt terug op de agenda in januari. Graag over nadenken vast.

Cockpit wordt doorgeleverd week 52 en 53. Mocht er qua cijfermatige ontwikkelingen aanleiding toe zijn kan een extra vergadering worden aangevraagd en belegd.