

FASTLANE

Stand van Zaken

Dinsdag 12 Januari 2021

1. Inleiding

Er is momenteel veel in beweging. Deze korte notitie schetst van waar we staan en van de lijnen waarlangs we Spoor-2 invullen. De afgelopen weken is daarvoor de basis, o.a. door:

- a. In Dec zijn diverse pilots gestart op Schiphol, in de Botlek, bij het OM en met een commerciële aanbieder om te testen hoe we spoor-2 het beste kunnen invullen;
- b. Met **9.1.20** onderzoeken we de bruikbaarheid van "begeleid zelftesten" in de Schiphol pilot
- c. Met LCI, RIVM en anderen onderzoeken we vereenvoudigingen van de LCI-richtlijn voor het testen buiten GGD-straten;
- d. Bestaande lab-systemen van 3 verschillende ICT aanbieders worden de komende weken getoetst in de pilots om tot een keuze te komen van een systeem dat we medio februari kunnen gaan gebruiken;
- e. De helpdesk is opgebouwd en gaat 18/1 operationeel met een scala aan ondersteunende diensten;
- f. Er is een financiële tegemoetkomingsregeling overeengekomen met SZW;
- g. Er wordt momenteel een consortium samengesteld vanuit de evenementenbranch en de commerciële aanbieders om zo de krachten te bundelen en op te schalen;
- h. Er is een versnellingstafel georganiseerd om de productie van Breathomix op te schalen.
- i. De samenwerking met het ministerie van Onderwijs is gestart en krijgt de komende dagen vorm.

2. Onze (voorlopige) opdracht

Operatie Fastlane (OFL) spoor 2 bouwt gefaseerd een test-infrastructuur op voor werknemers, scholieren, studenten en klanten van publieke activiteiten/gelegenheden, teneinde het sociale en economische leven in Nederland weer op gang te helpen.

3. De "Vraag"

Spoor-2 richt zich op 3 doelgroepen, waarbij het bij de eerste 2 doelgroepen gaat om het **screenen** van mensen zonder symptomen en bij de derde doelgroep om de mogelijkheid om **toegang** te verlenen tot activiteiten zonder dat de anderhalve-meter-regel in acht hoeft te worden genomen.

- **2.a Werknemers.** Hierbij stellen we bedrijven en organisaties in staat om werknemers te screenen teneinde hun activiteiten zo veel mogelijk te kunnen hervatten onder testcondities die de risico's reduceren tot een aanvaardbaar niveau. (Totaal aantal = 7,4 miljoen)
- **2.b. Scholieren/studenten en cursisten.** Idem. Zoals het er nu uitziet richten we ons op scholieren/studenten op MBO-niveau en hoger (Totaal aantal = 1,5 miljoen)
- **2.c Toegang tot activiteiten zonder anderhalve-meter-regel** richt zich vooral op klanten/deelnemers van publieke activiteiten/gelegenheden zoals bioscopen, horeca en evenementen. Het verhoogde risico van deze activiteiten vereist aan ander testbeleid voor deze doelgroep (Totaal circa 2 miljoen)

4. Het Testbeleid

De snelheid en omvang waarmee bovenstaande "vraag" vorm krijgt is voor een belangrijk deel afhankelijk van de ontwikkeling van het testbeleid. Dat testbeleid ontwikkelt zich in de tijd op basis van het verloop van de pandemie en de (gevoelde) noodzaak om economische en sociale activiteiten te hervatten. Daarbij geldt dat hoe meer incentives dit beleid bevat, hoe sneller de vraag zal groeien. Het is daarbij zaak de testcondities te koppelen aan het loslaten van beperkingen, zodat bijvoorbeeld weer klassikaal les kan worden gegeven, operationele diensten weer kunnen functioneren of werknemers weer naar hun werkplek kunnen.

We willen daarom de komende periode tijdens de lockdown gebruiken om met VWS te bezien hoe we het testbeleid kunnen gebruiken als instrument om beperkende maatregelen geconditioneerd af te bouwen.

5. Onze "Aanbod-kant"

Een andere bepalende factor voor de snelheid en omvang waarmee wij de "vraag" kunnen invullen betreft het opbouwen van de testcapaciteit die we vanuit Fastlane via Spoor-2 aanbieden. Dit gebeurt langs twee lijnen:

- a. **Eigen capaciteit bij werkgevers.**
Via een helpdesk-organisatie ondersteunt OFL werkgevers bij het opbouwen van eigen

testcapaciteit op de werklocaties, waarbij de medische verantwoordelijkheid door de ARBO-dienst cq Bedrijfsarts wordt ingevuld.

b. **Commerciële capaciteit.**

In een uitvoerend consortium bundelt OFL in opdracht van VWS de krachten van de grootste spelers in de private sector om zo de commerciële capaciteit verder op te schalen en voor de drie doelgroepen in te zetten.

6. **Technologie**

De opschalingsmogelijkheden van die capaciteit zijn mede afhankelijk van de beschikbare en gevalideerde test-technologieën. Ook hier zit een gevolgtijdelijkheid in die het tempo van opschalen mede bepaalt.

- Op korte termijn zullen we het moeten doen met de gevalideerde Antigeen-, PCR- en LAMP-testen, waarbij eigenlijk alleen de Antigeen-test geschikt is voor screening.
- Komende maand kunnen we daar hopelijk de zelftesten aan toevoegen die momenteel worden gevalideerd.
- Komende 2 maanden stromen verder de Breathomix testen in (1.800) die vanwege hun grote gevoeligheid nog aan enkele kinderziektes onderhevig zijn en bij voorkeur op meer centrale vaste locaties worden ingezet.
- In April stroomt mogelijk de LACDR-test in die circa 120 testen/uur kan uitvoeren ter vervanging van PCR en dus gebruikt kan worden voor activiteiten waar meer zekerheid benodigd is ivm loslaten anderhalve meter.

7. **Fasering/Groeiproces**

Bovengenoemde drie kritische succesfactoren (testbeleid, testcapaciteit nieuwe innovaties) moeten hand in hand worden opgeschaald in Spoor-2. Een enorme scale-up uitdaging dus van 0 naar honderdduizenden aanvullende testen per dag.

Vooralsnog tekent zich daarbij een volgende opbouw op langs twee lijnen, waarbij de eerste lijn al direct vorm krijgt en de tweede lijn wat later in de tijd ligt.

Lijn 1 screenen voor toegang met behoud 1,5 meter =

decentrale capaciteit fijnmazig ingericht, dicht bij de afnemers

- Dec/Jan : pilots bij werkgevers + ondertussen voorbereiden opschaling cfm 5.a en 5.b
- Jan/feb : screen-capaciteit Antigeen + benutting Antigeen overcapaciteit GGD
- Feb/Mrt : Verder uitbouwen screencapaciteit met zelftesten

Fase 2 screenen voor toegang < 1,5 meter =

schaarse capaciteit met grotere sensitiviteit op regionale, meer gezamenlijke locaties

- Feb : Fieldlabs om testbeleid te valideren
- Mrt : Benutting PCR/LAMP overcapaciteit bij laboratoria en eventueel TOMI-capaciteit
- Feb/Mrt : Introductie nieuwe technologieën zoals Breathomix (mrt)
- Apr : mogelijke introductie LACDR