

**Testen: is er voldoende laboratorium test capaciteit?**

- Teststraten hadden medio juli drukte vanwege plotselinge toename testen. De testaanvraag was in bepaalde regio's 50-60% toegenomen. Er zijn sindsdien extra teststraten geopend.
- Er is vanuit het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten is een waarschuwing afgegeven dat bij een doorgaande snelle stijging van de testvraag er een tekort aan laboratoriumcapaciteit dreigt. De beleidsvoornemens op het gebied van asymptomatisch testen en tegenvallende contracten met leveranciers versterken dit risico. De precieze omvang de problematiek wordt deze week nader geanalyseerd.
- Naar aanleiding van het signaal van het LCDK wordt onder andere ingezet op extra inkoop van materialen, het aanschakelen van laboratoria uit Duitsland en inkoop extra testapparatuur. De LCT komt momenteel regelmatig samen.
- De labs kunnen momenteel 30.000 COVID testen per dag aan.

**Teststraat op Schiphol:**

- De teststraat is op 13 augustus gestart en betreft een onderzoekssetting voor testen van mensen zonder klachten. De afname gebeurt door GGD Kennemerland in samenwerking met Defensie en commerciële labs. De capaciteit is nu nog 800 per dag.
- Reizigers uit oranje reisgebieden worden aangespoord om zich te laten testen. Mensen moeten dan nog wel 10 dagen in quarantaine.
- Er komen minstens 5000 mensen per dag aan uit een (deel van een) risicoland. Dit zijn mensen die ook echt in NL blijven.
- Dit cijfer is een momentopname van een zeer recente periode. Deze kunnen daarom afwijken.
- De teststraat zal conform RIVM-richtlijnen worden ingericht. RIVM gaat het onderzoek doen naar de meerwaarde van asymptomatisch testen in het algemeen.

**Q: Hoe is de opschaling van de GGD'en sinds juni verlopen?**

- Op 15 mei hebben de GGD'en de eerste versie van het opschalingsplan gepubliceerd. Eind mei is dit plan gewijzigd.
- Het bco protocol van het RIVM is namelijk op 20 mei gewijzigd waardoor huisgenoten en overige nauwe contacten nagebeld worden door de GGD op dag 1, 7 en 14. Dit in het kader van nazorg. Daarnaast worden huisgenoten en nauwe contacten zowel telefonisch als per brief geïnformeerd.
- Als gevolg hiervan is de duur van BCO gewijzigd van 5 uur naar 8 uur per bco.
- Het opschalingsplan is berekend op basis van gegevens van het RIVM over verwachte testcapaciteit. Besloten is te rekenen met 30.000 tests per dag en 5% positieve testuitslagen. Daarmee zou het aantal bron- en contactonderzoeken op 1.500 per dag uitkomen.
- De GGD'en hebben berekend dat voor 1.500 BCO per dag, met een gemiddelde duur van 8 uur per BCO hiervoor in totaal 3.200 fte nodig is.

- De 3.200 fte bestaat uit regionale opschaling van de GGD'en zelf tot in totaal 1.250 fte en 2000 fte landelijke opschaling.
- De minimale landelijke basiscapaciteit voor het uitvoeren van bron- en contactonderzoek is 550 fte.
- Ik heb vanaf het begin met de GGD'en afgesproken dat, mocht de situatie daar aanleiding toe geven, de capaciteit verder opgeschaald gaat worden.
- Per 1 juni heb ik opdracht gegeven tot uitvoering van deze opschaling.

*Hoe is opschaling in laatste 2 maanden verlopen?*

- Eind mei zijn de GGD'en aan de slag gegaan met de opschaling.
- De opschaling van de regionale GGD'en is gegaan van 250 fte sinds de start van de coronacrisis, naar 1250 fte op dit moment.
- Daarnaast is de basiscapaciteit van de landelijke schil opgezet met een capaciteit van 550 fte.
- En inderdaad tot ruim een maand geleden hadden we een lage besmettingsgraad. Dit heb ik ook met uw Kamer gedeeld in ons debat van 25 juni jl. In die periode waren

in de regio's minder bco medewerkers nodig. Dat maakte het trainen van nieuwe medewerkers lastiger (hoe minder besmettingen, hoe minder casu en hoe minder trainingsmogelijkheid dus), maar stelden de GGD's ook voor de uitdaging om medewerkers vast te houden omdat ze zich verveelden.

- Op verzoek van de heer Asscher heb ik toen overlegd met de GGD'en over alternatieve werkzaamheden. Deze zijn toen gevonden in o.a. ondersteuning van administratieve werkzaamheden in de regio's.
- Echter, heel hard veel verder opschalen van de capaciteit had op dat moment, vanuit die context geen zin.
- De ambities en het einddoel van het opschalingsplan zijn echter nooit verlaten. De GGD is daar onverminderd aan blijven werken. Zo heeft de GGD ervoor gezorgd dat er voldoende trainers bleven om mensen op te leiden bij opleving van het aantal besmettingen.

#### *Herijking opschalingsplan*

- Bij bespreking van het opschalingsplan eind mei heb ik al met de GGD'en geconstateerd dat het plan zelf regelmatig herijkt moet worden met de werkelijkheid.

- Dat was voorzien voor 1 september en is nu naar voren gehaald. Dat krijgt nu direct vorm. Op korte termijn verwacht ik een herijkte versie van het opschalingsplan van de GGD/GHOR.
- Rond 1 september kan ik uw Kamer daarover informeren.

*Hoe verloopt deze versnelling?*

- In de komende weken zal de landelijke schil worden verdubbeld van nu 550 fte naar 1050 fte. En is de vraag al neergelegd om de capaciteit nog verder op te schalen met 950 fte tot 2.000 fte landelijke capaciteit.
- Ook gaat GGD GHOR na op welke wijze de opleidingssnelheid nog verder kan worden verhoogd zodat opschaling sneller kan plaatsvinden.
- Daarbij wordt er naar gestreefd de landelijke schil op zo kort mogelijke termijn op die omvang te hebben dat het maximaal aantal beoogd BCO's ook direct kan worden gerealiseerd.

