

To: (10)(2e) [(10)(2e) @lcdk.nl]; (10)(2e) @berenschot.nl; (10)(2e) @berenschot.nl]; (10)(2e) @berenschot.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @berenschot.nl]; (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @minvws.nl]; Wie[(10)(2e) [(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) [(10)(2e)]
Sent: Sun 8/16/2020 12:36:20 PM
Subject: RE: LCT - start weer
Received: Sun 8/16/2020 12:36:20 PM

Dag (10)(2e)

Nou, we kunnen na onze vakantie direct weer op volle kracht aan de slag!

Ik hoop dat we morgen een gesprek kunnen hebben over 'hoe dan wel'? Het is zeker goed om eerst een realistisch beeld van de situatie te hebben, maar daarna ook veel tijd te besteden aan hoe we ieders krachten kunnen benutten om de koek te vergroten, en in te schatten welke acties soelaas kunnen bieden, en wie daarvoor nodig zijn. De grootschalige labs van SAN (en Fenelab?) en de Duitse labs in grensregio's, kunnen die helpen? E-nose en het LAMP protocol? Het Hubrecht initiatief? Hoop dat je dat deelt.

Om ons morgen niet alleen verliezen in de analyse (die natuurlijk wel moet kloppen) een paar reflecties en vragen, dan weet je alvast dat deze bij mij opkwamen en kun je er wellicht al een paar wegnemen terwijl je het verhaal vertelt.

- de verwarring over wat wordt bedoeld met capaciteit zou ik niet overdrijven: we onderscheid tussen mensen, materialen en machines al sinds april in de presentaties zitten. Is dus bepaald geen nieuw punt voor betrokkenen. Het komt over als: jullie begrijpen niet hoe het zit.
- de testvraag is in de schattingen door het RIVM altijd in personen uitgedrukt geweest. In de getallen zaten zowel de vraag via ziekenhuizen als via GGD'en. RIVM gaf aan dat de verdeling naar verwachting in de orde van grootte 10%-90% is. In deze presentatie focussen we op de GGDxstraten, en mist het preciezere inzicht in de ontwikkeling van de Covid-testvraag vanuit ziekenhuizen, en de impact daarvan op de beschikbaarheid van testcapaciteit voor de GGD. Halen we in totaal nu een testcapaciteit voor de 30K personen die RIVM heeft ingeschat, en straks in september en oktober de verwachte toename daarvan? Het GGD getal is immers ca 90% van waarop we ons hadden voor te bereiden, wat schatte RIVM in als testvraag voor september en oktober?
- de observatie dat opening van een nieuwe teststraat door de GGD leidt tot nieuwe testvraag lijkt me een beetje kip-ei: GGD opent deze toch ook omdat ze de testvraag zien stijgen? Het komt nu een beetje over als: de GGD kan beter geen nieuwe teststraten openen.
- ik lees een discrepantie tussen de opmerking dat de huidige capaciteitsbeperking mede wordt veroorzaakt door tekorten van Roche/Cobassen en Hologic, terwijl in antwoord op mijn vraag hierover verderop wordt gezegd dat daar in mei nog geen rekening mee werd gehouden en er nu andere oorzaken zijn. Begrijp het niet helemaal. Zeggen we nu vooral: zonder materialen van Cobas en Panthers redden we de testvraag tbv sept-feb niet?
- ik mis in het verhaal de impact van de verhoogde toegezegde levering voor de MP96 naar ik meen 12K per dag, alsmede de vastgelegde materialen agv de eerdere garanties die VWS/LCH hebben ingekocht bij de vorige aanbesteding. Die telden toch op tot 40K?

-Dan wordt ook nog op Schiphol ingegaan. Van (10)(2e) had ik begrepen dat er een consortium van SAN-labs beschikbaar was om dit te organiseren, daarna hoorde ik U Diagnostics, en nu lees ik 6 labs die een stukje moeten gaan doen. Wat is de reden dat die commerciële labs dit niet oppakken? Is het alleen de gorgeltest? Of blijken oon toch de capaciteit niet te hebben?

-ik lees iets over koeriers. Frequenter rijden moet toch te organiseren zijn? Wat hebben we daarvoor nodig?

Groet en tot morgen!

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @lcdk.nl>

(10)(2e); (10)(2e) @radboudumc.nl; (10)(2e) @ggd gelderland zuid.nl; (10)(2e) @rivm.nl;
 (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (2 (10)(2e)); (10)(2e)
 93260 (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (19)(2e) 2 9 (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e) @lcdk.nl

Onderwerp: LCT - start weer

Tijd: maandag 17 augustus 2020 08:30-09:30 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen.

Locatie: volgt nog

Iets vervroegd!

Dag allen,

Graag zouden wij a.s. maandag weer het LCT bij elkaar roepen vanwege de toegenomen testvraag en de mogelijke tekorten in test materialen.

We doen het dit keer via webex!

Namens (10)(2e) en (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)

T: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

E: (10)(2e) @minvws.nl

— De volgende tekst niet verwijderen of wijzigen. —

Wanneer het tijd is, kunt u hier deelnemen aan uw Rijksvideo Vergadering.

Vergaderingsnummer (toegangscodes): 163 902 5704

Wachtwoord voor vergadering: fyCJxuQB326

Deelnemen aan vergadering

Tik om deel te nemen vanaf een mobiel apparaat (alleen deelnemers)

+31-2072-19842,,1639025704## Netherlands Toll

+1-650-215-5226,,1639025704## United States Toll

Deelnemen via telefoon

(10)(2e) Netherlands Toll

+1-650-215-5226 United States Toll

[Algemene inbelnummers](#)

Deelnemen via een videosysteem of -toepassing

Kies rijksvideo.webex.com

U kunt ook 62.109.219.4 kiezen en uw vergaderingsnummer invoeren.

Deelnemen met Microsoft Lync of Microsoft Skype voor Bedrijven

Kies @lync.webex.com

Als u een host bent, [klik dan hier](#) om hostgegevens weer te geven.

Hebt u hulp nodig? Ga naar <http://help.webex.com>