

Schatting testvraag

Covid-19

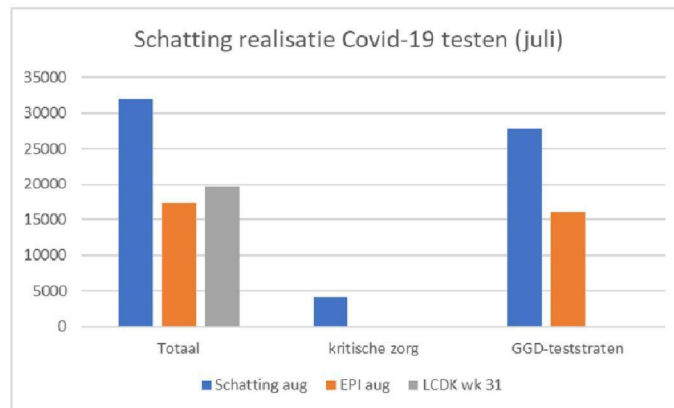
Non-Covid-19 testvraag

Databronnen

- Virologische dagstaten
 - Bijna alle labs rapporteren maar er is wel vertraging. Verder terugkijken kan wel maar actuele cijfers zijn nooit compleet.
 - 50% van de labs maakt onderscheid tussen kritische zorg en GGD
- CoronIT
 - Bevat alleen gegevens uit GGD teststraten
 - Ziekenhuisstroom en andere kritische patiëntenstromen zitten er niet in
- Uitvraag LCDK de 62 laboratoria
 - Doel uitvraag: hoeveel materialen hebben labs nodig.
 - Op dit moment hogere aantallen dan de andere bronnen

Geen enkele databron geeft een compleet plaatje

Geschatte – gerealiseerde testvraag



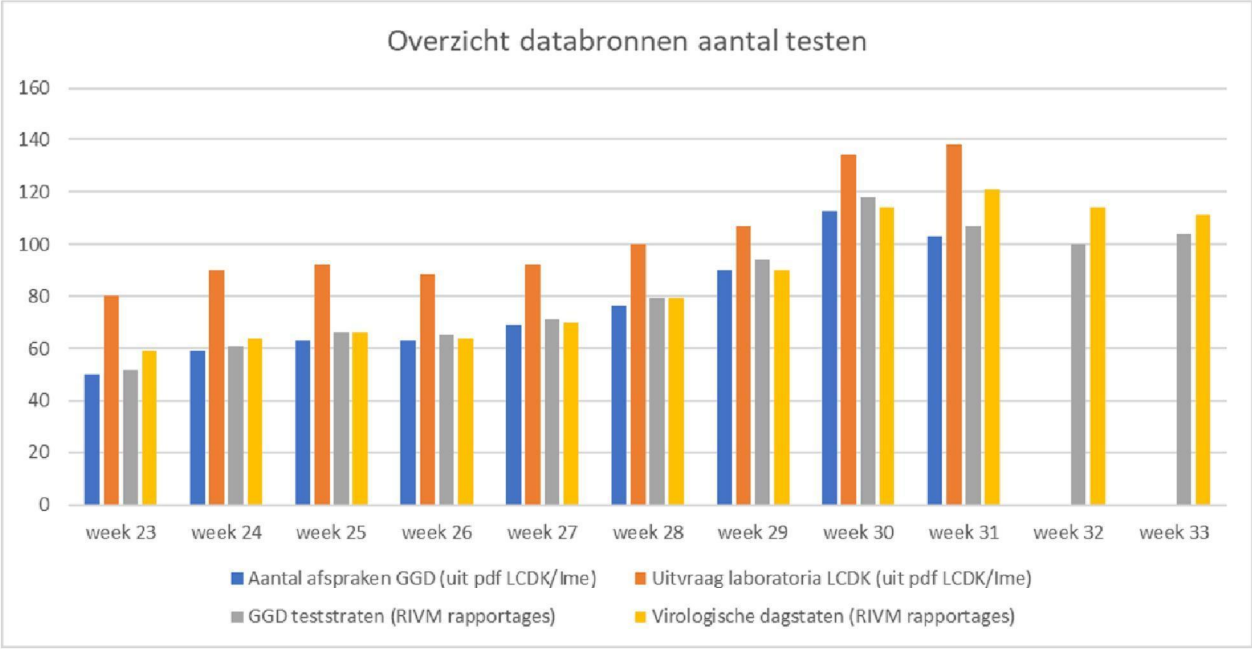
Op basis van beschikbare gegevens:
(geen enkele databron is compleet)

- Aantal testen per week in de teststraat stijgt
- Realisatie totaal week 31 is ongeveer 60%
- Realisatie in GGD teststraten week 31 is 58%

- Testbereidheid heeft een groot effect op de gerealiseerde testvraag.
- Testen van asymptomaten kan de vraag gaan beïnvloeden, symptomaten zitten immers in de geschatte vraag. De omvang van die vraag hangt af van het testbeleid en de commerciële vraag naar testen.

Pragmatische aanpak

- Uitvraag LCDK gebruiken om op te sturen op labcapaciteit. Het gaat immers om testen/spullen.
- Verschil uitvraag LCDK en Virologische dagstaten:
 - dubbel testen (extra vraag ziekenhuis zoals opgenomen in de bandbreedte)
 - testen voor onderzoek (idem)
 - Validaties (idem)
- commerciële testvraag?



Kan het model leren?

Voorspellen pandemie gaat over de teller, voorspellen testcapaciteit over de noemer

- Terugkijken en bijstellen bandbreedte op basis van realisatie en extra testvraag (bv asymptomaten) is mogelijk.
- Vooruitkijken en de LWI incidentie voorspellen kan niet:
 - Minder LWI door social distancing in het najaar? Hangt af van de mate van beperkingen.
 - Effect Covid-19 incidentie op de aantallen? Wanneer heeft dit impact?
 - Wie komen er naar de teststraat?

De bandbreedte wordt kleiner

