To: 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @ggdghor.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e . (5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @igh.com]; 5.1.2e [5.1.2e @igh.com]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 11/25/2020 10:08:25 AM
Subject: Re: Uitvoeringsplan LCT
Received: Wed 11/25/2020 10:08:29 AM

Goeie feedback, 5.1.2e met waardevolle suggesties. @5.1.2e wat denk jij? 5.1.2e

Verstuurd vanaf mijn iPhone

Op 25 nov. 2020 om 11:03 heeft 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl> het volgende geschreven:

Hoi 5.1.2e allen,
Even geen reply to all op deze mail van het uitvoeringsplan. Ik weet niet wie deze presentatie gemaakt heeft, dus even richting jullie mijn reactie.
Ik merk dat we erg zoekende zijn naar de juiste vorm, om de voortdurend wijzigende teststrategie en de uitvoering ervan te vatten.

Ik merk dat ik ook zoekende ben om mijn team nog mee te nemen in alle veranderingen die plaatsvinden. Hierbij mijn poging om de belangrijkste ontwikkelingen te vatten.
Het is goed om onderscheid te maken in:

- Geplande beleidswijzigingen die testvraag beïnvloeden
- Capaciteitsuitbreiding van de verschillende sporen en hoe deze te realiseren om aan de testvraag te voldoen
- Ondersteunende systemen die nodig zijn dit te realiseren

Geplande beleidswijzigingen
Het kan mijns inziens helpen om een roadmap te maken van de geplande beleidswijzigingen. Deze beleidswijzigingen beïnvloeden de vraag naar testen:

- Huidig beleid van testen van mensen met klachten
- Asymptomatisch testen BCO&Corona per 1 december
- Het kunnen kiezen van een sneltest als burger per janauari
- Testen van inkomende en/of uitgaande reizigers per januari
- Grootschalig, frequent en doelgericht testen 2 pilots per januari, regio's - feb en maart
- Het organiseren van evenementen
- De start van het vaccinatieprogramma
- .....

Capaciteitsuitbreiding
Daarnaast hebben we een roadmap van geplande capaciteitsuitbreiding in spoor 1, 2 en 3 om aan de vraag van het gestelde beleid te voldoen.
De belangrijkste uitdagingen in de opschaling van het testlandschap liggen in infrastructuur (locatie & IT) en personeel. Op dit moment zijn de activiteiten van implementatie gericht op antigeen en PCR.
Hierbij zijn belangrijke openstaande punten:

- Validatie afronden asymptomatisch testen van antigeen -> belangrijke impact dat online afspraken gemaakt kunnen worden, moet nu via een speciaal nummer.
- Het realiseren van LAMP sneltest-capaciteit door inzet van robots -> aanzienlijke reductie van doorlooptijd en personele inzet
- Het realiseren van Blaas sneltest capaciteit -> verveelvoudiging van capaciteit (600 machines * 15 test/uur * 10 uur/dag = 90.000 testen) met minder personeel -> mogelijke game changer bij grootschalig, frequent en doelgericht testen.
- De mogelijkheid om zelf antigeen te kunnen afnemen en gebruiken

- Het aansluiten van externe partijen in spoor 2.

Ondersteunende systemen

- De cockpit richt zich vooralsnog geheel op spoor 1, deze zal moeten verbreed naar andere sporen (hoe?)
- Triage wordt aangepast op het nieuwe beleid via het portaal en teleperformance
- Eind december kunnen externe partijen positieve en negatieve uitslagen melden via het portaal, deze worden onderdeel van het CoronIT dashboard.
- Thuistesten – TBC – hoe uitslag te melden? Via het portaal
- "negatieve uitslag" mee kunnen geven voor reizigers
- Grootschalig, frequent en doelgericht testen moet worden ingericht / uitgewerkt, ook qua IT landschap

Als we dan de testvraag in zijn geheel afzetten tegen de testcapaciteit met juiste ondersteuning van de systemen, denk ik dat we al veel verder zijn nu dan velen zich realiseren. Bij bovenstaand is het denk ik belangrijk om duidelijker te krijgen wie de validatie/beleid creëert en wie dat beleid/implementatie vervolgens gaat uitvoeren.

Zover mijn poging.

Anyways ☹ – hierbij mijn inhoudelijke feedback op de presentatie:
Slide 7 -Basis infrastructuur spoor 1 is zijn de huidige teststraten onder de verantwoordelijkheid van de GGD - inmiddels 19XL locaties in fase 1 en geen 25 meer in fase 2, deze worden onder verantwoordelijkheid van de trilat uitgerold. Vervolg uitrol sneltesten onder verantwoordelijkheid GGD-en zelf en niet trilat.
Slide 8 - Welke type test voor welke doelgroep klopt niet - graag door 5.1.2e aten aanpassen
Slide 9 - Kenmerken per test – vooral op personeel klopt het volgens mij niet – lamp = volgens mij gelijk aan PCR (en misschien minder met robot). Antigeen is hoger. Volgens mij is blaas veel minder personeelsintensief dan antigeen (en zelfs ook minder dan PCR/LAMP?)
Slide 12 - Mijlpalen overzicht – De trilat gaat niet over spoor 1. Spoor 1 zijn de huidige teststraten en de roadmap daarvan, inclusief XL door trilat. Trilat heeft verantwoordelijkheid over de start XL locaties, erna is de verantwoordelijkheid voor GGD. Implementatie ademtest is nieuw voor mij einde jaar in spoor 1. 90.000 einde jaar is onjuist -> dit is 100.000 – 130.000.
Slide 14 – Trilat gaat niet over spoor 1, maar over opbouw XL locaties. De GGD heeft de verantwoordelijkheid van alle testlocaties in spoor 1 op dit moment. Grootschalig testen moeten we nog definiëren hoe we dit gaan uitvoeren (en is vooralsnog geen onderdeel van spoor 1)
Slide 21 – Dit moet eerst worden besproken in de stuurgroep IT landschap. Dit is op dit moment nog niet zo besproken of gepland.
Slide 25 – Trilat gaat niet over spoor 1, maar over opbouw XL locaties. De GGD heeft de verantwoordelijkheid van alle testlocaties in spoor 1 op dit moment. Ik weet niet wat er bedoelt wordt met pop-up labs. Indien dit mobiele units zijn zou ik die zo noemen. En realisatie XL locaties ipv testpaviljoens.
Slide 25 – Stuurgroep DOTT – deze **regie**groep moet eerst samenkomen zoals besproken om opdracht binnen regiegroep eerst af te stemmen. Voor zover ik dat weet is dit nog niet gebeurt.
Slide 25 – DOT vanuit burgerperspectief – eerst in stuurgroep DOTT bespreken -> doel, nut en noodzaak.
Slide 28 – idem trilat

Mvg,
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 24 november 2020 00:12
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e @ggdghor.nl'; 5.1.2e @rivm.nl' < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e . (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e . < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e @ggdgelderlandzuid.nl'; 5.1.2e 5. 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e @lcdk.nl' < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e

< 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @minezk.nl'; 5.1.2e
5.1.2e <5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @minbzk.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lcdk.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @lchulpmiddelen.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @igh.com'
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Uitvoeringsplan LCT

Beste leden van de LCT,

In de bijlage vinden jullie de versie 'week 48' van het uitvoeringsplan.
Dit plan geeft invulling aan de opdracht van het LCT: testcapaciteit verruimen en daarnaast het neerzetten van steviger governance op de testketen en een duidelijke regie op de samenwerking.

De afgelopen tijd zijn er verschillende onderdelen los gedeeld, maar het gehele plan nog niet. De reden hierachter zijn de frequente wijzigingen.

Omdat hier op korte termijn geen verandering in zal komen is het volgende besloten:

- Het uitvoeringsplan krijgt de status van werkdocument, bedoeld voor intern gebruik en valt onder de LCT geheimhoudingsverklaring.
- Dit plan wordt continu bijgewerkt met actuele ontwikkelingen, en elke maandagmiddag wordt de nieuwste versie gedeeld.
- Dit betekent dat nieuwste versie altijd leidend is, en er maximaal 1 week '' vertraging'' optreed van nieuwe ontwikkelingen.

Mocht je vragen hebben over het plan, laat het even weten!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl | 5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid Welzijn & Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag