



200819 LCDK update Stuurgroep LCT

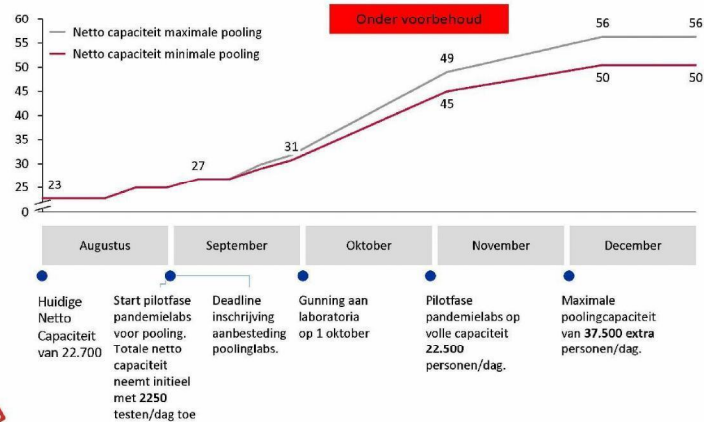


LCDK

Landelijk Coördinatie team Diagnostische Keten

De netto testcapaciteit voor de GGD in september is naar verwachting 27k personen per dag

Ontwikkeling van de netto testcapaciteit/dag (x 1000)



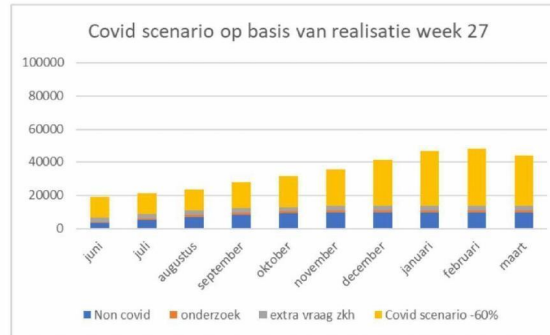
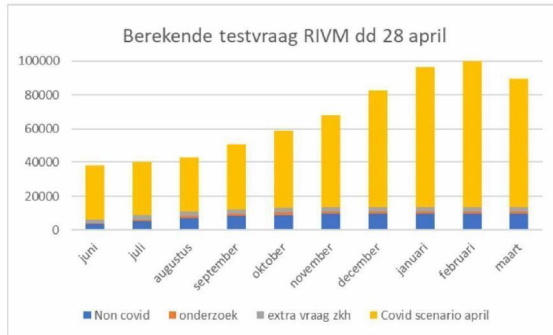
Opmerkingen

- Uiteindelijke testcapaciteit afhankelijk van haalbaarheid van labs om te kunnen poolen (qua techniek, ruimte, personeel, data, logistieke operatie, etc.)
- Maximale pooling capaciteit is mogelijk wanneer alle labs die vanaf 3000 testen kunnen poolen mee doen, minimale pooling capaciteit is als alle labs die 5000 testen kunnen draaien bij pooling mogen meedoen.
- Moment waarop laboratoria kunnen starten met pooling na de gunning is nog niet vastgesteld. Dit kan **vertraging** opleveren in testcapaciteit.
- Capaciteit is afhankelijk van de beschikbare materialen en personeel; voor deze inschatting is aangenomen dat de beschikbaarheid van materiaal en personeel in het najaar gelijk is aan de huidige beschikbaarheid
- Impact van mogelijke innovaties (bijv. thuis testen) niet meegenomen in de capaciteitsberekening
- Deze aantallen zijn lager dan eerder gedeeld door **uitvalen capaciteit U-Diagnostics** (van 5000 naar 500) en door het omrekenen naar de **netto testcapaciteit**: het aantal personen dat getest kan worden.

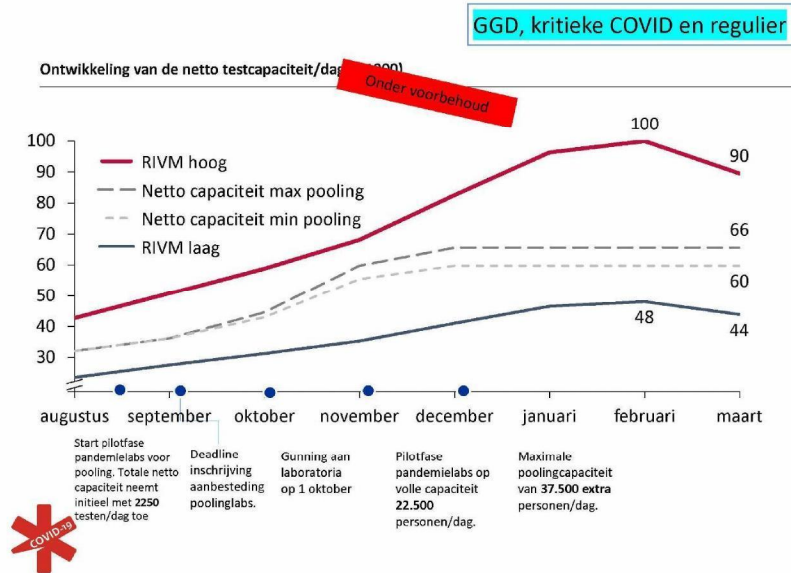
RIVM

De bandbreedte

Snel kunnen opschalen van capaciteit zou ideaal zijn maar is waarschijnlijk maar beperkt haalbaar.



De netto beschikbare testcapaciteit ten opzichte van RIVM scenario



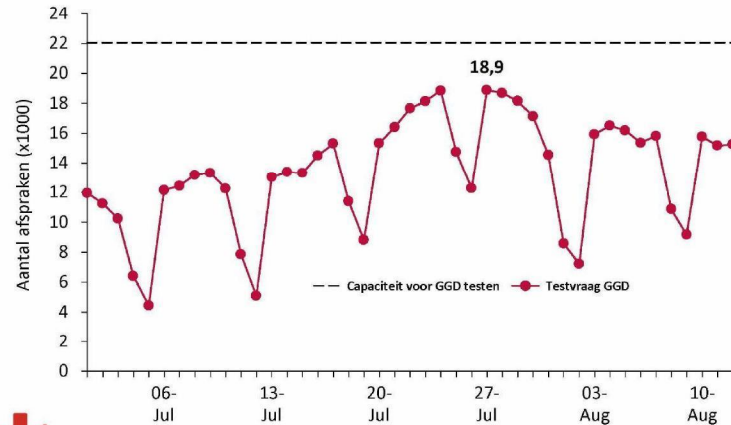
Opmerkingen

- Maximale pooling capaciteit is mogelijk wanneer alle labs die vanaf 3000 testen kunnen poolen mee doen, minimale pooling capaciteit is als alle labs die 5000 testen kunnen draaien bij pooling mogen meedoen.
- Het RIVM verwacht een maximale testvraag tussen 48-100k testen per dag tussen nu en maart.
- Met de huidige maatregelen in de testcapaciteit niet voldoende om 100k testen per dag te kunnen testen
- Impact van mogelijke innovaties (bijv. thuis testen) niet meegenomen in de capaciteitsberekening
- Het is **noodzakelijk** om naar alternatieven te gaan kijken.

Momenteel landelijk gemiddelde van 75% benutting van labcapaciteit

GGD

Ontwikkeling van de testcapaciteit/dag ten opzicht van maximale capaciteit



Opmerkingen

- De maximale capaciteit ~23,000 testen. Op 12 augustus lag de benutting op 75% van deze capaciteit.
- Op piekdag 27 juli, was **86%** van deze capaciteit al in gebruik
- Bij verdere stijging komt de grens van maximale capaciteit in zicht

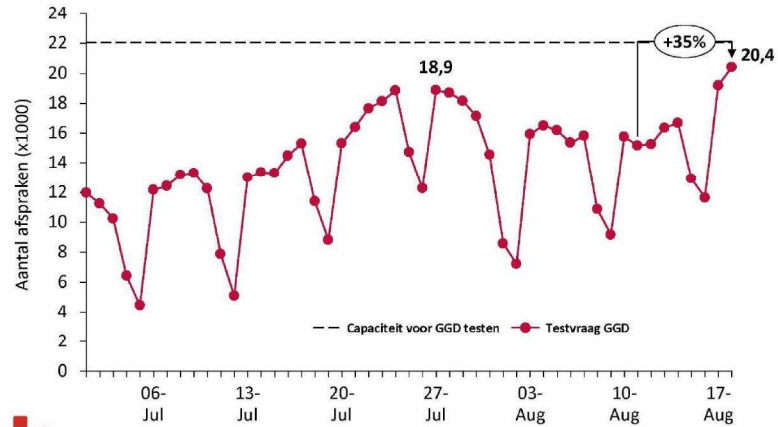
LCT 17 augustus



Momenteel 93% benutting van de landelijke labcapaciteit



Ontwikkeling van de testcapaciteit/dag ten opzicht van maximale capaciteit



Opmerkingen

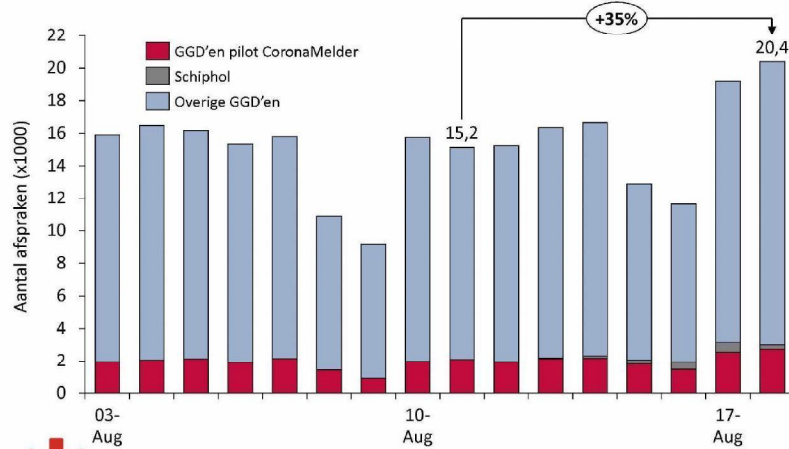
- De maximale capaciteit ~23,000 testen.
- Op 17 augustus was **93%** van deze capaciteit in gebruik.
- Actie nemen **noodzakelijk**



Landelijke toename van afspraken



Ontwikkeling van de testcapaciteit/dag ten opzicht van maximale capaciteit



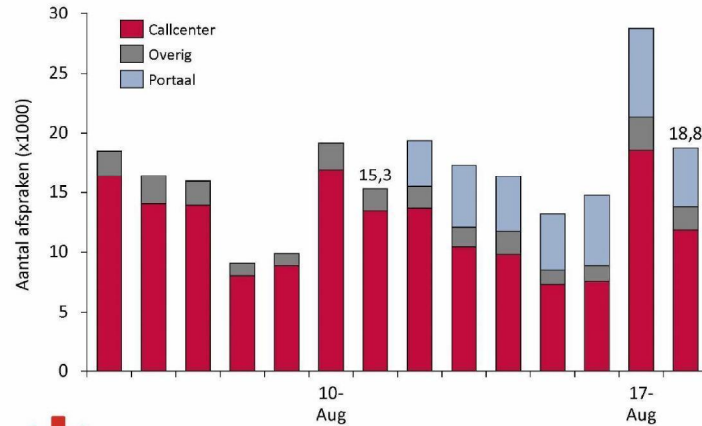
Opmerkingen

- De maximale capaciteit ~23,000 testen.
- Op 18 augustus was **93%** van deze capaciteit in gebruik.
- Actie nemen **noodzakelijk**

Grote toename van afspraken via het online portaal



Ontwikkeling van de geplande afspraken, op de dag dat er gepland is



Opmerkingen

- Sinds 12 augustus kan via de portaal een afspraak worden gepland.
- In de grafiek een overzicht van het aantal afspraken dat is aangemaakt op een dag. Dit is niet het aantal afspraken dat is geweest.
- Grote toename in afspraken die online gepland worden.

Pooling



- WUR start volgende week pilot (1 op 3)
- GD start week erna
- Sanquin afhankelijk Roche, voorlopig niet



Aansluiten nieuwe labs (in Duitsland)

1. U-diagnostics vraag mogelijkheden uitgezet
 1. Draait in Duitsland, geen NL capaciteit
 2. Kan gorgel en swab
 3. Kan enkel en gepooled (veelvoud van 5)
 4. Kunnen afname
2. Eurofins
 1. Draait onder meer in Duitsland, ook eigen productie testen
 2. 60k per dag, waarvan 40k beschikbaar
 3. Draaien voor KNVB, richten straten in door het land
 4. Kunnen zowel testen als afname inclusief vervoer
 5. Doen swab en enkel testen
3. Synlab
 1. Gesprekken gestart
4. Overige labs
 1. Eerste contacten verder uitwerken
 2. Andere labs onderzoeken



Conclusie

- Grote toename testen
- Poolen gaat voorzichtig starten
- Veel vraag naar asymptomatisch testen
- Nederlandse capaciteit komt in knel
- Veel buitenlandse capaciteit beschikbaar
 - Focus asymptomatisch



Acties

- Belronde laboratoria
 - Welke mogelijkheden om op te schalen
 - machines, materialen, mensen, poolen, openingstijden, etc
 - Inzet minder optimale systemen qua workflow etc (MP96, Thermofisher, etc)



Verdere acties

1. September scenario inrichten
 1. Starten bij GGD'en
 2. Uitvraag GGD'en vanuit GGD GHOR gedaan
2. Noodscenario's uitwerken
 1. Grote locale testvraag
 2. Hoge prevalentie – pooling niet mogelijk
 3. Uitvallen leverancier
3. Prioritering herbevestigen
 1. *De patientendiagnostiek (regulier plus COVID) voor de meest zieke patiënten (ziekenhuis)*
 2. *De patientendiagnostiek (regulier plus COVID) voor overige patiënten (1e lijn)*
 3. Zorgpersoneel
 4. *Niet-kritisch COVID diagnostiek.*
 1. *BCO*
 2. *Burgers met klachten*
 5. *Asymptomatische COVID diagnostiek is nooit onderdeel van beleid geweest. Deze wordt nu toegevoegd. Deze heeft de laagste prioriteit.*

