

To: [REDACTED]@rivm.nl; [REDACTED]@rivm.nl]; [REDACTED]
[REDACTED]@rivm.nl]; [REDACTED]
[REDACTED]@rivm.nl]; [REDACTED]
[REDACTED]@rivm.nl]; [REDACTED]
From: [REDACTED]
Sent: Tue 5/12/2020 9:46:01 PM
Subject: Re: 200512 Memo Toetsing en kaders van medisch microbiologische laboratoria
Received: Tue 5/12/2020 9:46:02 PM

Super mooi standaard document.

Er komt één element bij wat dit document niet beantwoordt. Dat is de concrete vraag van GGD of huisarts die wil weten van lab of zijn implementatie van PCR (of serologie) het goed doet ten opzichte van zijn peers. Wordt ook in webinar met GGD gevraagd. De kaders stellen niet welke specificiteit en sensitiviteit een test moet hebben. Bij vooraf afwezigheid van uitgevalideerde protocollen bij een emerging pathoëen is de opschalingsstructuur er om een niet wettelijk ingekaderde oplossing te bieden. Labs maken hier voor moleculair in ieder geval heel erg graag gebruik van en werken keihard aan verbetering om op gelijke hoogte te komen met hun peers. Daarmee kan een lab ook zeggen tegen een GGD dat wat zij aanbieden voldoet aan de standaard die in Nederland geldt. Het expertisecentrum COVID-19 RIVM met Erasmus MC hebben die standaard geformuleerd. Daar zit een dingetje wat juridisch opgelost moet worden. Is dat niet voor nu dan is het wel voor de toekomst bij emerging pathogenen waarvoor een nationale aanpak nodig is. Aan juristen de vraag of dit kan door het formaliseren van de opschalingsstructuur.

Sorry voor het lange verhaal. Bij emerging pathogeen hebben wij denk ik de taak om ervoor te zorgen dat de diagnostiek die in den lande aangeboden wordt van goede kwaliteit is. Dat is ook onderdeel van het zijn van referentielab functie. Dat heeft nu geen plaats in het kaders document. Moet misschien ook niet daar, maar waar dan wel. Donderdag wordt over reflab functie een korte video gemaakt. Daar zal dit wel benoemd worden.

Met vriendelijke groeten,