

Labcapaciteit voor GGD stromen

Stuurgroep LCT

17 aug '20

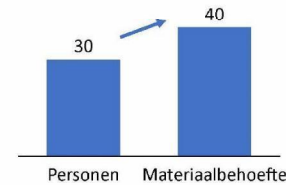


LCDK

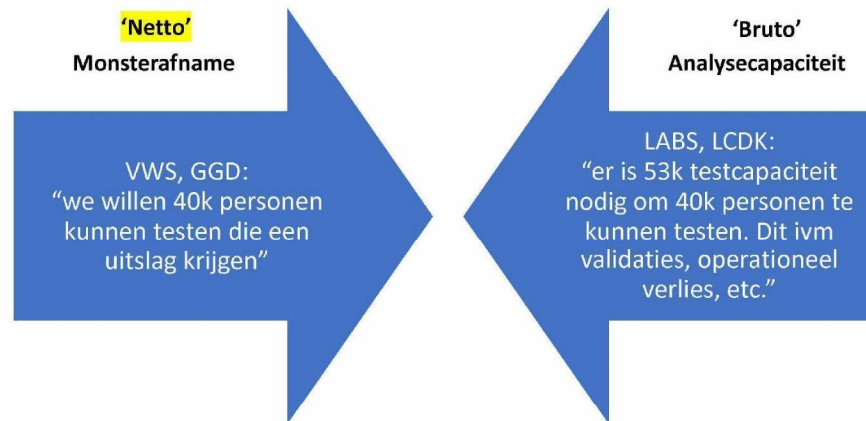
Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten

In het algemeen

1. Er worden verschillende definities van testcapaciteit door elkaar gebruikt door verschillende partijen.
2. De landelijke gemiddelde bezettingsgraad heeft een plafond wat lager is dan 100% door 'logistiek verlies' (nu positief geschat op 90%).
3. Er is grote spreiding in de lokale bezettingsgraad rondom het landelijk gemiddelde.
4. De 'testvraag' blijkt vaak de capaciteit van de GGD'en te zijn; wanneer een GGD een nieuwe locatie opent dan gaat de testvraag hard omhoog.



Het begrip testcapaciteit zorgt voor uiteenlopende verwachtingen



Conclusie: een analysecapaciteit van 35k per begin september (reële verwachting) betekent dat er 27k personen getest kunnen worden en een uitslag krijgen.

Te weinig capaciteit labs voor GGD covid testen

12 aug '20



LCDK

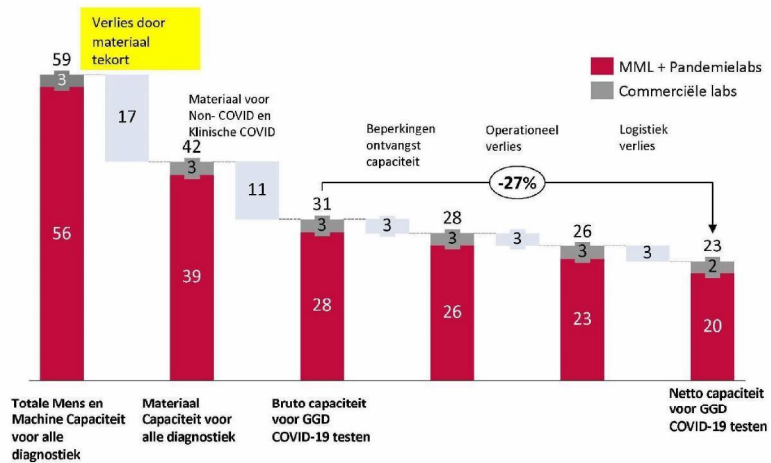
Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten

Algemeen

- Er is een voortdurende verwarring rondom de definitie van capaciteit: personen, monster, test in labs
- De testvraag ontwikkelt zich regionaal heel grillig
- Deze 'testvraag' blijkt regelmatig de capaciteit van de GGD'en te zijn. Wanneer zij nieuwe locaties openen dan gaat de testvraag plotseling hard omhoog
- Klinische non-COVID en COVID komen daar bovenop en hebben prioriteit
- Het blijkt lastig om out-of-the-box stromeninrichtingen te maken van GGD regio's naar labs aan de andere kant van het land



Huidige situatie: Maximale netto testcapaciteit van 23k beschikbaar voor GGD Covid-19 testen

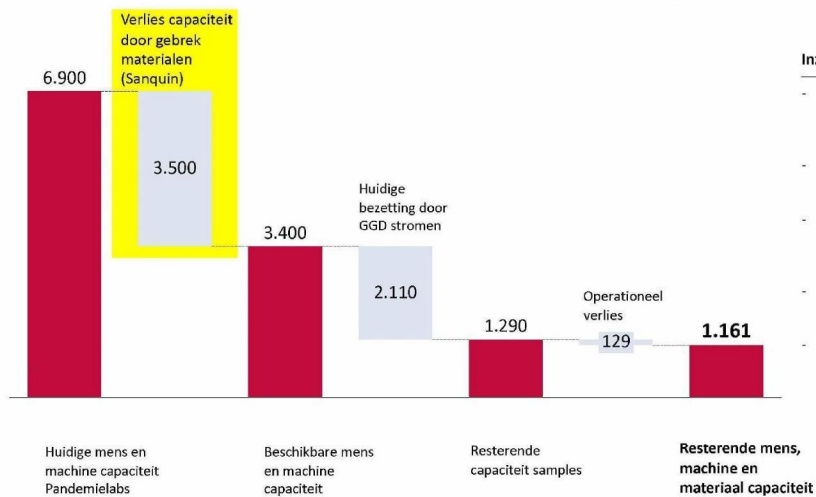


¹ Bronnen: 20200729 Basis inrichting week 32 aug - w33a, tabblad "laboverview"

Inzichten

- De capaciteit voor COVID-19 testen is afhankelijk van beschikbare **machines, personeel en materialen**. Daarnaast wordt de capaciteit negatief beïnvloed door de **ontvangst, verwerking en het pipeteren** van testsamples (dit kost veel tijd van analisten en ruimte in het lab) en **operationele verliezen** door suboptimaal gebruik van materialen. Tot slot is het logistiek niet mogelijk om alle laboratoria helemaal vol te zetten, ook met oog op ruimte om piekmomenten op te vangen - dit is het **logistiek verlies**. In zijn totaliteit tellen deze verliezen op tot een **totaal capaciteitsverlies van 27%**.
- Het verlies door materiaal tekort van 17k is het resultaat van grote tekorten op $(10)/(2e)$ en $(10)/(2e)$.
- Commerciële labs zijn $(10)/(2e)$, $(10)/(2e)$ en $(10)/(2e)$. Met $(10)/(2e)$ wordt momenteel vanuit het LCDK de samenwerking opgestart. Met de overige labs wordt deze verkend. Deze capaciteit is **nog niet volledig beschikbaar**.
- Data is gebaseerd op labuitvragen en telefoongesprekken door het LCDK onder MML's, commerciële medische labs en pandemiëlabs; ondanks controle vanuit het LCDK kan deze onderhevig zijn aan interpretatiefouten.

Impact materiaal tekort op capaciteit pandemielabs (Sanquin)



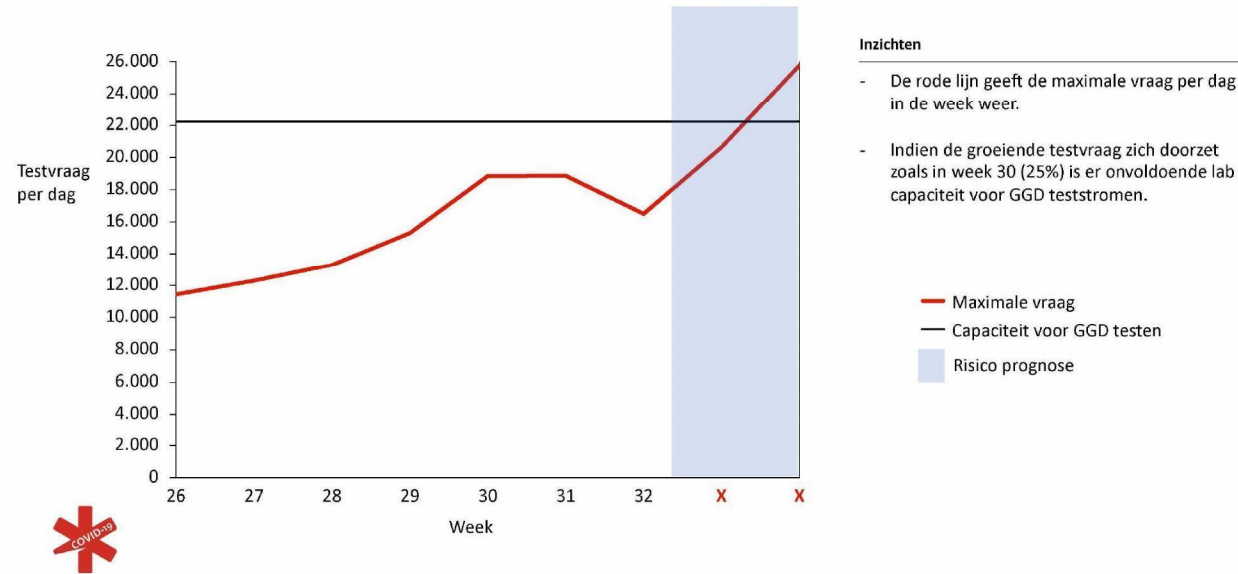
Inzichten

- Er zijn op dit moment 3 pandemielabs $(10)(2e)$ en $(10)(2e)$. In totaal kunnen zij op dit moment 6,9k samples per dag aan.
- Vorige week ontvingen deze labs 2,1k van GGD stromen. In drukken weken kan dit nog hoger oplopen.
- De capaciteit in de pandemielabs voor COVID-19 testen is afhankelijk van beschikbare **machines, personeel en materialen**.
- Op dit moment is er een lage beschikbaarheid van $(10)(2e)$ waar $(10)(2e)$ van afhankelijk is.
- Daarnaast wordt de capaciteit beperkt door **operationele verliezen** door kwaliteitssamples.



¹ Bronnen: 20200729 Basis inrichting week 32 aug - w31a, tabblad "laboverview"; CoronIT

Grote capaciteit risico's in relatie tot de groeiende vraag



Scenario's om nu de capaciteit te vergroten (met impact op capaciteit)

1. Verkrijgen van meer (10)(2e) en (10)(2e) materiaal – Impact: groot
2. Aansluiten nieuwe labs (in Duitsland) – Impact: middel
3. Aanschaffen nieuwe machines icm materiaal – Impact: middel
4. Nu starten met poolen – Impact: klein*
5. Aannemen meer personeel (verruimen werktijden) – Impact: klein

* De prevalentie neemt toe waardoor poolen in veel regio's niet mogelijk is (poolen mogelijk tot 5%)



Impact van aantallen Schiphol

Zonder inzet van een partij met een grote beschikbare capaciteit

“Gorgel-techniek van (10)(2e) nog niet gevalideerd door RIVM”

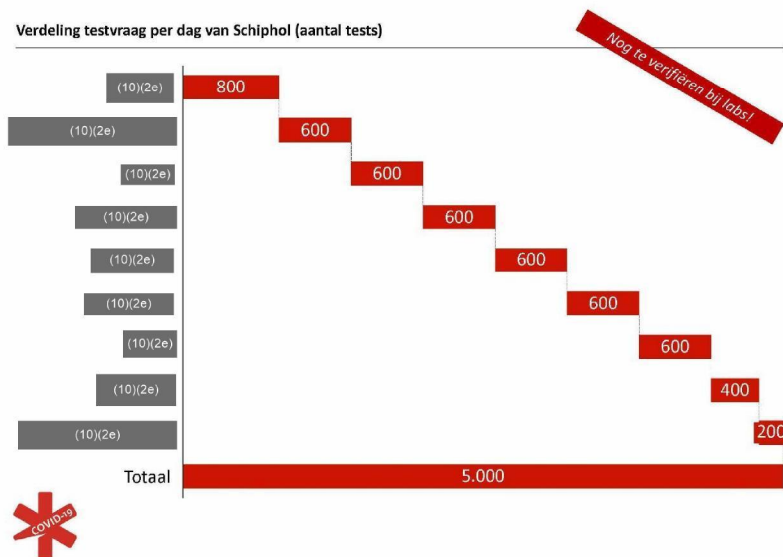


LCDK

Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten

Om de testvraag van Schiphol in te kunnen vullen, dienen minimaal negen labs verdeeld over het land ingezet te worden

Verdeling testvraag per dag van Schiphol (aantal tests)

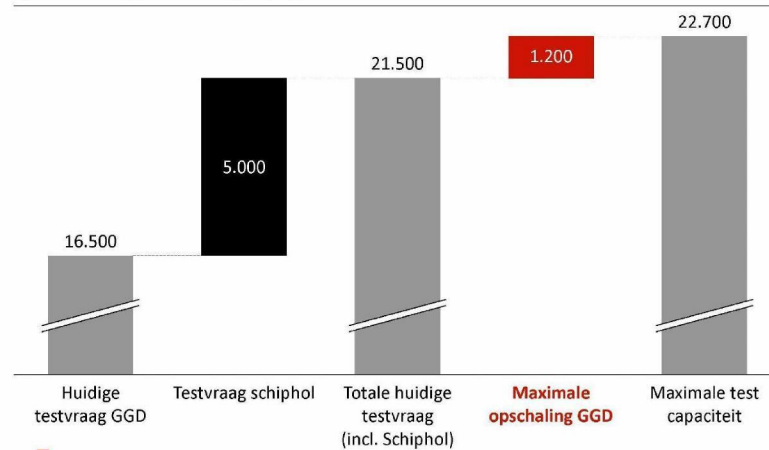


Opmerkingen

- De labs met de meeste vrije capaciteit zijn gekozen als labs waar de testvraag van Schiphol naartoe kan. Materiaal is hierin meegenomen. Andere oplossingen zijn te bedenken. **Negen labs is in de huidige situatie het minimum aantal labs dat nodig is om de testvraag van Schiphol op te vangen.**
- Aangenomen is een testvraag van **5.000 tests** voor Schiphol, verdeeld in **25 afnamepunten van 200 tests**.
- Een testvraag van **5.000 personen** voor Schiphol bovenop de huidige testvraag van 16.500 zorgt voor een totale vraag van 21.500. Zie volgende slide over gevolgen in Nederland.
- De labs die we aansluiten hebben vervolgens **geen** ruimte om de huidige GGD teststromen bij een groei in testvraag te kunnen opvangen.

Met de huidige testcapaciteit en inclusief Schiphol kan de GGD nationaal met maximaal netto 1200 testen opschalen

Opbouw testvraag in Nederland ('000/dag)



Opmerkingen

- De **maximale netto** testcapaciteit in Nederland is **22.700 personen**, zie slide 5 over de huidige situatie.
- Gegeven dat we de vraag van Schiphol meenemen in de totale vraag, komt de **totale testvraag** neer op **21.500 personen**.
- In de huidige situatie betekent bovenstaande dat er nog **1.200 personen extra** getest kunnen worden met de huidige capaciteit.
- Als de testvraag met 10% (=1.650) stijgt, en twee weken terug was dit 25%, zitten we al **boven** de maximale netto testcapaciteit.
- Praktijksituatie: GGD Rotterdam wil per 1 september zijn testcapaciteit opschalen met meer dan 2000 personen per dag. Deze en andere opschalingsbehoeften zijn niet te realiseren wanneer er structureel 5000 personen worden getest op Schiphol.

Verdere vragen

1. **Overzicht testcapaciteit 4 en 12 aug:** Een feitelijk vraag: vorige week (4 augustus) heeft LCDK een beeld gegeven over de beschikbare testcapaciteit, waaruit een wat ander signaal naar voren komt dan in het overzicht van 12 augustus (zie bijlage). Graag begrijpen we hoe deze twee zich tot elkaar verhouden. Waren de cijfers in het overzicht van 12 augustus (die aanzienlijk minder rooskleurig zijn) toen nog niet bekend?
2. **Actuele stand** In het verlengde hiervan: kunnen jullie maandag inzicht verschaffen in de meeste recente benutting van de laboratoria en de beschikbare voorraadprognoses die zij jullie geven? Ik ga ervan uit dat LCDK nog steeds wekelijks de uitvragen doet, klopt dat?
3. **40 K in september** Eind mei/begin juni hebben we in de Stuurgroep LCT afgesproken dat het LCDK de taak op zich neemt om te komen tot 40K testen/dag voor Covid-19 vanaf september. Deze capaciteit is nodig gelet op de schattingen van het RIVM, waarop we ons sinds april baseren. Waar staan we met die ambitie?
4. **Innovatieve testmethoden** Nemen we in de prognoses ook al de mogelijkheden mee die de innovatieve testmethoden bieden (LAMP, e-Nose, Spectrax)?
5. **Aansluiting CoronIT** In dezelfde periode is afgesproken (en recent nog herhaald) dat alle laboratoria die zijn gevalideerd voor Covid-19 zullen worden aangesloten op CoronIT. Dit stelt ons/de GGD'en immers in staat om de beschikbare testcapaciteit in Nederland optimaal te benutten. Graag zien we een update van waar we staan, en het tijdspad van de aansluitingen.
6. **Omvang testcapaciteit na aansluiting CoronIT** De vraag die ik in het verlengde daarvan heb is of het aansluiten van extra labs leidt tot grotere beschikbaarheid van testcapaciteit dan in de presentatie van 12 augustus.
7. **Onzekerheid levering: (10)(2e) meegenomen?** Dan nog een vraag voor de terugblik op de besluitvorming destijds: voor het definitieve advies van de Stuurgroep LCT aan de minister om het testbeleid te verruimen tot de hele bevolking met klachten per 1 juni, heeft de Stuurgroep zich gebaseerd op inschatting van het LCDK dat het mogelijk zou zijn om in de zomer 30K testen/dag te realiseren. In hoeverre is bij die inschatting destijds rekening gehouden met het rondkomen van de onderhandelingen met (10)(2e) en (10)(2e)? Mijn herinnering is dat die ook destijds nog op 'onzeker' stond, terwijl we wel voldoende testcapaciteit hadden op grond van andere machines/materialen. Klopt dat?
8. **Doorlooptijden** Tot slot lijkt het me voor de Stuurgroep relevant om te horen waar we staan met het verbeteren van de doorlooptijden. Ik weet dat er inzicht via CoronIT komt per 2 september, maar ben vooral ook benieuwd of er afspraken met alle labs in de maak zijn over optimaliseren van de stappen in de keten zoals de frequentie dat monsters worden opgehaald, de werktijden (wel of niet 's avonds doorgaan in de labs) etc.



Verdere vragen

1. **Overzicht testcapaciteit 4 en 12 aug:** Een feitelijk vraag: vorige week (4 augustus) heeft LCDK een beeld gegeven over de beschikbare testcapaciteit, waaruit een wat ander signaal naar voren komt dan in het overzicht van 12 augustus (zie bijlage). Graag begrijpen we hoe deze twee zich tot elkaar verhouden. Waren de cijfers in het overzicht van 12 augustus (die aanzienlijk minder rooskleurig zijn) toen nog niet bekend?
2. Actuele stand in het verlengde hiervan: kunnen jullie maandag inzicht verschaffen in de meeste recente benutting van de laboratoria en de beschikbare voorraadprognoses die zij jullie geven? Ik ga ervan uit dat LCDK nog steeds wekelijks de uitvragen doet, klopt dat?
3. **40 K in september** Eind mei/begin juni hebben we in de Stuurgroep LCT afgesproken dat het LCDK de taak op zich neemt om te komen tot 40K testen/dag voor Covid-19 vanaf september. Deze capaciteit is nodig gelet op de schattingen van het RIVM, waarop we ons sinds april baseren. Waar staan we met die ambitie?
4. **Innovatieve testmethoden** Nemen we in de prognoses ook al de mogelijkheden mee die de innovatieve testmethoden bieden (LAMP, e-Nose, Spectrax)?
5. **Aansluiting CoronIT** In dezelfde periode is afgesproken (en recent nog herhaald) dat alle laboratoria die zijn gevalideerd voor Covid-19 zullen worden aangesloten op CoronIT. Dit stelt ons/de GGD'en immers in staat om de beschikbare testcapaciteit in Nederland optimaal te benutten. Graag zien we een update van waar we staan, en het tijdpad van de aansluitingen.
6. **Omvang testcapaciteit na aansluiting CoronIT** De vraag die ik in het verlengde daarvan heb is of het aansluiten van extra labs leidt tot grotere beschikbaarheid van testcapaciteit dan in de presentatie van 12 augustus.
7. **Onzekerheid levering** (10)(2e) meegenomen? Dan nog een vraag voor de terugblik op de besluitvorming destijds: voor het definitieve advies van de Stuurgroep LCT aan de minister om het testbeleid te verruimen tot de hele bevolking met klachten per 1 juni, heeft de Stuurgroep zich gebaseerd op inschatting van het LCDK dat het mogelijk zou zijn om in de zomer 30K testen/dag te realiseren. In hoeverre is bij die inschatting destijds rekening gehouden met het rondkomen van de onderhandelingen met (10)(2e) en (10)(2e)? Mijn herinnering is dat die ook destijds nog op 'onzeker' stond, terwijl we wel voldoende testcapaciteit hadden op grond van andere machines/materialen. Klopt dat?
8. **Doorlooptijden** Tot slot lijkt het me voor de Stuurgroep relevant om te horen waar we staan met het verbeteren van de doorlooptijden. Ik weet dat er inzicht via CoronIT komt per 2 september, maar ben vooral ook benieuwd of er afspraken met alle labs in de maak zijn over optimaliseren van de stappen in de keten zoals de Medisatie dat monsters worden opgehaald, de werktijden (wel of niet 's avonds doorgaan in de labs) etc.



Hoe verhouden cijfers 4 en 12 augustus zich tot elkaar?

- **4 aug** is gebaseerd op uitvraag waarin labs aangeven wat zij kunnen obv materiaal, mens, machine capaciteit
- Check op **materialen** gedaan **NA** 4 augustus
- Beperking materiaal blijkt groter dan labs zelf aangeven
- Verwerking hiervan is 12 aug

- *Oplossing: uitvraag verbeteren en transparanter zijn over materiaal beschikbaarheid naar labs.*



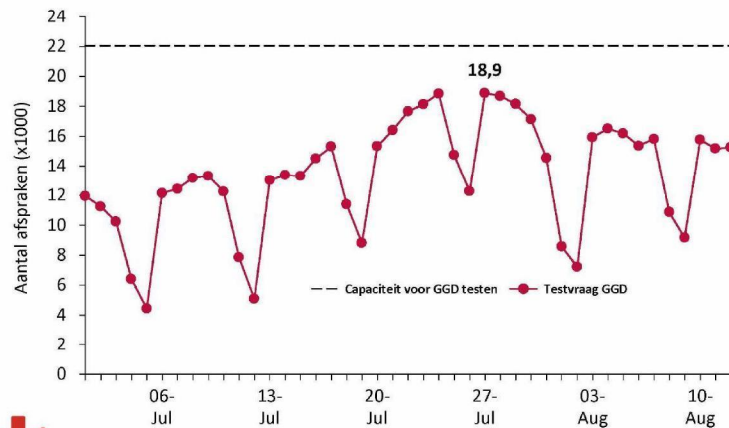
Verdere vragen

1. **Overzicht testcapaciteit 4 en 12 aug:** Een feitelijk vraag: vorige week (4 augustus) heeft LCDK een beeld gegeven over de beschikbare testcapaciteit, waaruit een wat ander signaal naar voren komt dan in het overzicht van 12 augustus (zie bijlage). Graag begrijpen we hoe deze twee zich tot elkaar verhouden. Waren de cijfers in het overzicht van 12 augustus (die aanzienlijk minder rooskleurig zijn) toen nog niet bekend?
2. **Actuele stand** In het verlengde hiervan: kunnen jullie maandag inzicht verschaffen in de meeste recente benutting van de laboratoria en de beschikbare voorraadprognoses die zij jullie geven? Ik ga ervan uit dat LCDK nog steeds wekelijks de uitvragen doet, klopt dat?
3. **40 K in september** Eind mei/begin juni hebben we in de Stuurgroep LCT afgesproken dat het LCDK de taak op zich neemt om te komen tot 40K testen/dag voor Covid-19 vanaf september. Deze capaciteit is nodig gelet op de schattingen van het RIVM, waarop we ons sinds april baseren. Waar staan we met die ambitie?
4. **Innovatieve testmethoden** Nemen we in de prognoses ook al de mogelijkheden mee die de innovatieve testmethoden bieden (LAMP, e-Nose, Spectrax)?
5. **Aansluiting CoronIT** In dezelfde periode is afgesproken (en recent nog herhaald) dat alle laboratoria die zijn gevalideerd voor Covid-19 zullen worden aangesloten op CoronIT. Dit stelt ons/de GGD'en immers in staat om de beschikbare testcapaciteit in Nederland optimaal te benutten. Graag zien we een update van waar we staan, en het tijdpad van de aansluitingen.
6. **Omvang testcapaciteit na aansluiting CoronIT** De vraag die ik in het verlengde daarvan heb is of het aansluiten van extra labs leidt tot grotere beschikbaarheid van testcapaciteit dan in de presentatie van 12 augustus.
7. **Onzekerheid levering** (10)(2e) meegenomen? Dan nog een vraag voor de terugblik op de besluitvorming destijds: voor het definitieve advies van de Stuurgroep LCT aan de minister om het testbeleid te verruimen tot de hele bevolking met klachten per 1 juni, heeft de Stuurgroep zich gebaseerd op inschatting van het LCDK dat het mogelijk zou zijn om in de zomer 30K testen/dag te realiseren. In hoeverre is bij die inschatting destijds rekening gehouden met het rondkomen van de onderhandelingen met (10)(2e) en (10)(2e)? Mijn herinnering is dat die ook destijds nog op 'onzeker' stond, terwijl we wel voldoende testcapaciteit hadden op grond van andere machines/materialen. Klopt dat?
8. **Doorlooptijden** Tot slot lijkt het me voor de Stuurgroep relevant om te horen waar we staan met het verbeteren van de doorlooptijden. Ik weet dat er inzicht via CoronIT komt per 2 september, maar ben vooral ook benieuwd of er afspraken met alle labs in de maak zijn over optimaliseren van de stappen in de keten zoals de frequentie dat monsters worden opgehaald, de werktijden (wel of niet 's avonds doorgaan in de labs) etc.



Momenteel landelijk gemiddelde van 75% benutting van labcapaciteit

Ontwikkeling van de testcapaciteit/dag ten opzicht van maximale capaciteit

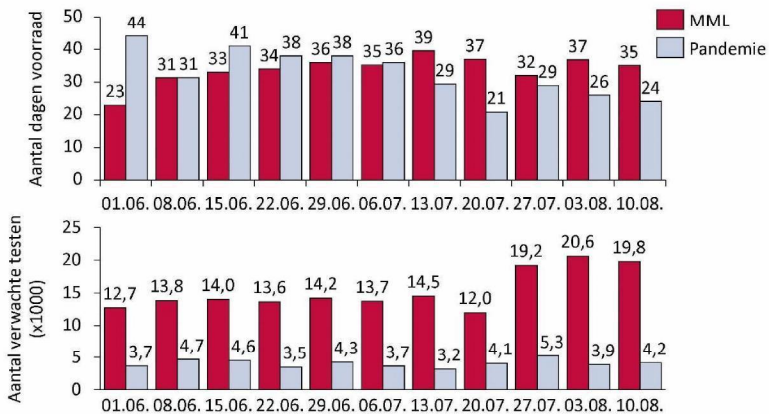


Opmerkingen

- De maximale capaciteit ~22,000 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

Gemiddeld aantal dagen voorraad bij laboratoria

Gemiddeld aantal dagen voorraad uitgaande van verwachte testvraag (boven)



Opmerkingen

- Gebaseerd op vraag 3 uit de uitvraag "3a. Voor hoeveel dagen heeft u voldoende test materiaal uitgaande van aantal verwachte COVID-19 én reguliere testen per dag (inclusief de toegezegde leveringen)?" en vraag 1b. "1b. Met hoeveel COVID-19 testen per dag houdt u voor volgende week rekening?"
- Voorraad wordt regelmatig gerapporteerd enkel gerapporteerd voor niet-schaars materiaal. Dit leidt tot een **overschatting** van de voorraad.

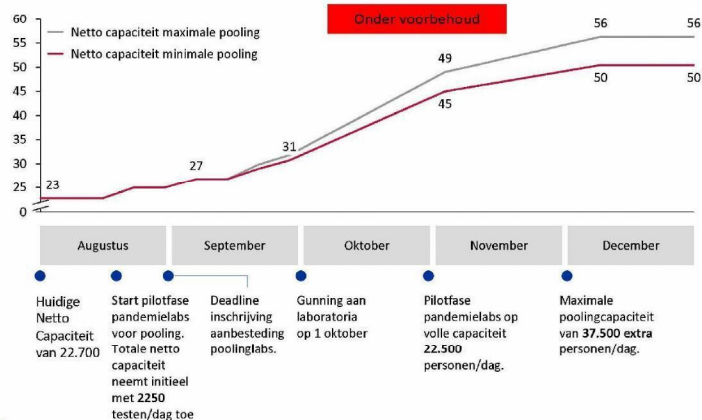
Verdere vragen

1. **Overzicht testcapaciteit 4 en 12 aug:** Een feitelijk vraag: vorige week (4 augustus) heeft LCDK een beeld gegeven over de beschikbare testcapaciteit, waaruit een wat ander signaal naar voren komt dan in het overzicht van 12 augustus (zie bijlage). Graag begrijpen we hoe deze twee zich tot elkaar verhouden. Waren de cijfers in het overzicht van 12 augustus (die aanzienlijk minder rooskleurig zijn) toen nog niet bekend?
2. **Actuele stand** In het verlengde hiervan: kunnen jullie maandag inzicht verschaffen in de meeste recente benutting van de laboratoria en de beschikbare voorraadprognoses die zij jullie geven? Ik ga ervan uit dat LCDK nog steeds wekelijks de uitvragen doet, klopt dat?
3. **40 K in september** Eind mei/begin juni hebben we in de Stuurgroep LCT afgesproken dat het LCDK de taak op zich neemt om te komen tot 40K testen/dag voor Covid-19 vanaf september. Deze capaciteit is nodig gelet op de schattingen van het RIVM, waarop we ons sinds april baseren. Waar staan we met die ambitie?
4. **Innovatieve testmethoden** Nemen we in de prognoses ook al de mogelijkheden mee die de innovatieve testmethoden bieden (LAMP, e-Nose, Spectrax)?
5. **Aansluiting CoronIT** In dezelfde periode is afgesproken (en recent nog herhaald) dat alle laboratoria die zijn gevalideerd voor Covid-19 zullen worden aangesloten op CoronIT. Dit stelt ons/de GGD'en immers in staat om de beschikbare testcapaciteit in Nederland optimaal te benutten. Graag zien we een update van waar we staan, en het tijdpad van de aansluitingen.
6. **Omvang testcapaciteit na aansluiting CoronIT** De vraag die ik in het verlengde daarvan heb is of het aansluiten van extra labs leidt tot grotere beschikbaarheid van testcapaciteit dan in de presentatie van 12 augustus.
7. **Onzekerheid levering** (10)(2e) meegenomen? Dan nog een vraag voor de terugblik op de besluitvorming destijds: voor het definitieve advies van de Stuurgroep LCT aan de minister om het testbeleid te verruimen tot de hele bevolking met klachten per 1 juni, heeft de Stuurgroep zich gebaseerd op inschatting van het LCDK dat het mogelijk zou zijn om in de zomer 30K testen/dag te realiseren. In hoeverre is bij die inschatting destijds rekening gehouden met het rondkomen van de onderhandelingen met (10)(2e) en (10)(2e)? Mijn herinnering is dat die ook destijds nog op 'onzeker' stond, terwijl we wel voldoende testcapaciteit hadden op grond van andere machines/materialen. Klopt dat?
8. **Doorlooptijden** Tot slot lijkt het me voor de Stuurgroep relevant om te horen waar we staan met het verbeteren van de doorlooptijden. Ik weet dat er inzicht via CoronIT komt per 2 september, maar ben vooral ook benieuwd of er afspraken met alle labs in de maak zijn over optimaliseren van de stappen in de keten zoals de frequentie dat monsters worden opgehaald, de werktijden (wel of niet 's avonds doorgaan in de labs) etc.



De netto testcapaciteit voor de GGD begin 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** (10/2e) (van 5000 naar 500) en door het omrekenen naar de **netto testcapaciteit**: het aantal personen dat getest kan worden.

Verdere vragen

1. **Overzicht testcapaciteit 4 en 12 aug:** Een feitelijk vraag: vorige week (4 augustus) heeft LCDK een beeld gegeven over de beschikbare testcapaciteit, waaruit een wat ander signaal naar voren komt dan in het overzicht van 12 augustus (zie bijlage). Graag begrijpen we hoe deze twee zich tot elkaar verhouden. Waren de cijfers in het overzicht van 12 augustus (die aanzienlijk minder rooskleurig zijn) toen nog niet bekend?
2. **Actuele stand** In het verlengde hiervan: kunnen jullie maandag inzicht verschaffen in de meeste recente benutting van de laboratoria en de beschikbare voorraadprognoses die zij jullie geven? Ik ga ervan uit dat LCDK nog steeds wekelijks de uitvragen doet, klopt dat?
3. **40 K in september** Eind mei/begin juni hebben we in de Stuurgroep LCT afgesproken dat het LCDK de taak op zich neemt om te komen tot 40K testen/dag voor Covid-19 vanaf september. Deze capaciteit is nodig gelet op de schattingen van het RIVM, waarop we ons sinds april baseren. Waar staan we met die ambitie?
4. **Innovatieve testmethoden** Nemen we in de prognoses ook al de mogelijkheden mee die de innovatieve testmethoden bieden (LAMP, e-Nose, Spectrax)? *Nee. Hiervoor is meer informatie nodig.*
5. **Aansluiting CoronIT** In dezelfde periode is afgesproken (en recent nog herhaald) dat alle laboratoria die zijn gevalideerd voor Covid-19 zullen worden aangesloten op CoronIT. Dit stelt ons/de GGD'en immers in staat om de beschikbare testcapaciteit in Nederland optimaal te benutten. Graag zien we een update van waar we staan, en het tijdspad van de aansluitingen.
6. **Omvang testcapaciteit na aansluiting CoronIT** De vraag die ik in het verlengde daarvan heb is of het aansluiten van extra labs leidt tot grotere beschikbaarheid van testcapaciteit dan in de presentatie van 12 augustus.
7. **Onzekerheid levering Roche/Hologic meegenomen?** Dan nog een vraag voor de terugblik op de besluitvorming destijds: voor het definitieve advies van de Stuurgroep LCT aan de minister om het testbeleid te verruimen tot de hele bevolking met klachten per 1 juni, heeft de Stuurgroep zich gebaseerd op inschatting van het LCDK dat het mogelijk zou zijn om in de zomer 30K testen/dag te realiseren. In hoeverre is bij die inschatting destijds rekening gehouden met het rondkomen van de onderhandelingen met Roche en Hologic? Mijn herinnering is dat die ook destijds nog op 'onzeker' stond, terwijl we wel voldoende testcapaciteit hadden op grond van andere machines/materialen. Klopt dat?
8. **Doorlooptijden** Tot slot lijkt het me voor de Stuurgroep relevant om te horen waar we staan met het verbeteren van de doorlooptijden. Ik weet dat er inzicht via CoronIT komt per 2 september, maar ben vooral ook benieuwd of er afspraken met alle labs in de maak zijn over optimaliseren van de stappen in de keten zoals de frequentie dat monsters worden opgehaald, de werktijden (wel of niet 's avonds doorgaan in de labs) etc.



Verdere vragen

1. **Overzicht testcapaciteit 4 en 12 aug:** Een feitelijk vraag: vorige week (4 augustus) heeft LCDK een beeld gegeven over de beschikbare testcapaciteit, waaruit een wat ander signaal naar voren komt dan in het overzicht van 12 augustus (zie bijlage). Graag begrijpen we hoe deze twee zich tot elkaar verhouden. Waren de cijfers in het overzicht van 12 augustus (die aanzienlijk minder rooskleurig zijn) toen nog niet bekend?
2. **Actuele stand** In het verlengde hiervan: kunnen jullie maandag inzicht verschaffen in de meeste recente benutting van de laboratoria en de beschikbare voorraadprognoses die zij jullie geven? Ik ga ervan uit dat LCDK nog steeds wekelijks de uitvragen doet, klopt dat?
3. **40 K in september** Eind mei/begin juni hebben we in de Stuurgroep LCT afgesproken dat het LCDK de taak op zich neemt om te komen tot 40K testen/dag voor Covid-19 vanaf september. Deze capaciteit is nodig gelet op de schattingen van het RIVM, waarop we ons sinds april baseren. Waar staan we met die ambitie?
4. **Innovatieve testmethoden** Nemen we in de prognoses ook al de mogelijkheden mee die de innovatieve testmethoden bieden (LAMP, e-Nose, Spectrax)?
5. **Aansluiting CoronIT** In dezelfde periode is afgesproken (en recent nog herhaald) dat alle laboratoria die zijn gevalideerd voor Covid-19 zullen worden aangesloten op CoronIT. Dit stelt ons/de GGD'en immers in staat om de beschikbare testcapaciteit in Nederland optimaal te benutten. Graag zien we een update van waar we staan, en het tijdpad van de aansluitingen.
6. **Omvang testcapaciteit na aansluiting CoronIT** De vraag die ik in het verlengde daarvan heb is of het aansluiten van extra labs leidt tot grotere beschikbaarheid van testcapaciteit dan in de presentatie van 12 augustus.
7. **Onzekerheid levering:** (10)(2e) meegenomen? Dan nog een vraag voor de terugblik op de besluitvorming destijds: voor het definitieve advies van de Stuurgroep LCT aan de minister om het testbeleid te verruimen tot de hele bevolking met klachten per 1 juni, heeft de Stuurgroep zich gebaseerd op inschatting van het LCDK dat het mogelijk zou zijn om in de zomer 30K testen/dag te realiseren. In hoeverre is bij die inschatting destijds rekening gehouden met het rondkomen van de onderhandelingen met (10)(2e) en (10)(2e). Mijn herinnering is dat die ook destijds nog op 'onzeker' stond, terwijl we wel voldoende testcapaciteit hadden op grond van andere machines/materialen. Klopt dat?
8. **Doorlooptijden** Tot slot lijkt het me voor de Stuurgroep relevant om te horen waar we staan met het verbeteren van de doorlooptijden. Ik weet dat er inzicht via CoronIT komt per 2 september, maar ben vooral ook benieuwd of er afspraken met alle labs in de maak zijn over optimaliseren van de stappen in de keten zoals de Medisatie dat monsters worden opgehaald, de werktijden (wel of niet 's avonds doorgaan in de labs) etc.



Verdere vragen

1. **Overzicht testcapaciteit 4 en 12 aug:** Een feitelijk vraag: vorige week (4 augustus) heeft LCDK een beeld gegeven over de beschikbare testcapaciteit, waaruit een wat ander signaal naar voren komt dan in het overzicht van 12 augustus (zie bijlage). Graag begrijpen we hoe deze twee zich tot elkaar verhouden. Waren de cijfers in het overzicht van 12 augustus (die aanzienlijk minder rooskleurig zijn) toen nog niet bekend?
2. **Actuele stand** In het verlengde hiervan: kunnen jullie maandag inzicht verschaffen in de meeste recente benutting van de laboratoria en de beschikbare voorraadprognoses die zij jullie geven? Ik ga ervan uit dat LCDK nog steeds wekelijks de uitvragen doet, klopt dat?
3. **40 K in september** Eind mei/begin juni hebben we in de Stuurgroep LCT afgesproken dat het LCDK de taak op zich neemt om te komen tot 40K testen/dag voor Covid-19 vanaf september. Deze capaciteit is nodig gelet op de schattingen van het RIVM, waarop we ons sinds april baseren. Waar staan we met die ambitie?
4. **Innovatieve testmethoden** Nemen we in de prognoses ook al de mogelijkheden mee die de innovatieve testmethoden bieden (LAMP, e-Nose, Spectrax)?
5. **Aansluiting CoronIT** In dezelfde periode is afgesproken (en recent nog herhaald) dat alle laboratoria die zijn gevalideerd voor Covid-19 zullen worden aangesloten op CoronIT. Dit stelt ons/de GGD'en immers in staat om de beschikbare testcapaciteit in Nederland optimaal te benutten. Graag zien we een update van waar we staan, en het tijdspad van de aansluitingen.
6. **Omvang testcapaciteit na aansluiting CoronIT** De vraag die ik in het verlengde daarvan heb is of het aansluiten van extra labs leidt tot grotere beschikbaarheid van testcapaciteit dan in de presentatie van 12 augustus. *Nee, alle labs zijn meegenomen in de presentatie van 12 augustus, ongeacht aansluiting op CoronIT.*
7. **Onzekerheid levering** (10)(2e) meegenomen? Dan nog een vraag voor de terugblik op de besluitvorming destijds: voor het definitieve advies van de Stuurgroep LCT aan de minister om het testbeleid te verruimen tot de hele bevolking met klachten per 1 juni, heeft de Stuurgroep zich gebaseerd op inschatting van het LCDK dat het mogelijk zou zijn om in de zomer 30K testen/dag te realiseren. In hoeverre is bij die inschatting destijds rekening gehouden met het rondkomen van de onderhandelingen met (10)(2e) en (10)(2e)? Mijn herinnering is dat die ook destijds nog op 'onzeker' stond, terwijl we wel voldoende testcapaciteit hadden op grond van andere machines/materialen. Klopt dat?
8. **Doorlooptijden** Tot slot lijkt het me voor de Stuurgroep relevant om te horen waar we staan met het verbeteren van de doorlooptijden. Ik weet dat er inzicht via CoronIT komt per 2 september, maar ben vooral ook benieuwd of er afspraken met alle labs in de maak zijn over optimaliseren van de stappen in de keten zoals de frequentie dat monsters worden opgehaald, de werktijden (wel of niet 's avonds doorgaan in de labs) etc.



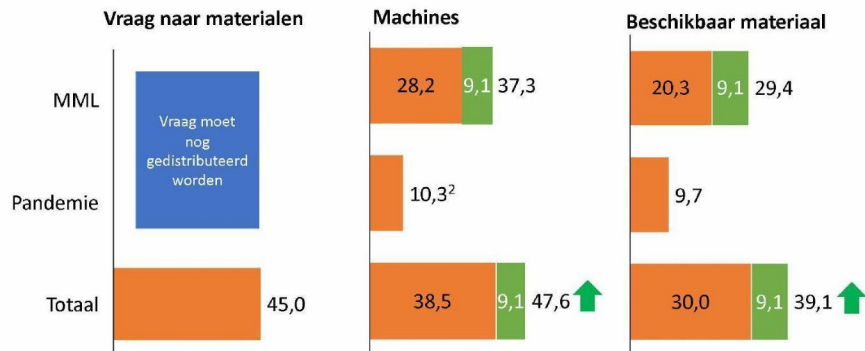
Verdere vragen

1. **Overzicht testcapaciteit 4 en 12 aug:** Een feitelijk vraag: vorige week (4 augustus) heeft LCDK een beeld gegeven over de beschikbare testcapaciteit, waaruit een wat ander signaal naar voren komt dan in het overzicht van 12 augustus (zie bijlage). Graag begrijpen we hoe deze twee zich tot elkaar verhouden. Waren de cijfers in het overzicht van 12 augustus (die aanzienlijk minder rooskleurig zijn) toen nog niet bekend?
2. **Actuele stand** In het verlengde hiervan: kunnen jullie maandag inzicht verschaffen in de meeste recente benutting van de laboratoria en de beschikbare voorraadprognoses die zij jullie geven? Ik ga ervan uit dat LCDK nog steeds wekelijks de uitvragen doet, klopt dat?
3. **40 K in september** Eind mei/begin juni hebben we in de Stuurgroep LCT afgesproken dat het LCDK de taak op zich neemt om te komen tot 40K testen/dag voor Covid-19 vanaf september. Deze capaciteit is nodig gelet op de schattingen van het RIVM, waarop we ons sinds april baseren. Waar staan we met die ambitie?
4. **Innovatieve testmethoden** Nemen we in de prognoses ook al de mogelijkheden mee die de innovatieve testmethoden bieden (LAMP, e-Nose, Spectrax)?
5. **Aansluiting CoronIT** In dezelfde periode is afgesproken (en recent nog herhaald) dat alle laboratoria die zijn gevalideerd voor Covid-19 zullen worden aangesloten op CoronIT. Dit stelt ons/de GGD'en immers in staat om de beschikbare testcapaciteit in Nederland optimaal te benutten. Graag zien we een update van waar we staan, en het tijdpad van de aansluitingen.
6. **Omvang testcapaciteit na aansluiting CoronIT** De vraag die ik in het verlengde daarvan heb is of het aansluiten van extra labs leidt tot grotere beschikbaarheid van testcapaciteit dan in de presentatie van 12 augustus.
7. **Onzekerheid levering (10)(2e) meegenomen?** Dan nog een vraag voor de terugblik op de besluitvorming destijds: voor het definitieve advies van de Stuurgroep LCT aan de minister om het testbeleid te verruimen tot de hele bevolking met klachten per 1 juni, heeft de Stuurgroep zich gebaseerd op inschatting van het LCDK dat het mogelijk zou zijn om in de zomer 30K testen/dag te realiseren. In hoeverre is bij die inschatting destijds rekening gehouden met het rondkomen van de onderhandelingen met (10)(2e) en (10)(2e) Mijn herinnering is dat die ook destijds nog op 'onzeker' stond, terwijl we wel voldoende testcapaciteit hadden op grond van andere machines/materialen. Klopt dat? ***Ja, deze onzekerheid is destijds meegenomen. Het zijn andere factoren die een rol spelen.***
8.  **Doorlooptijden** Tot slot lijkt het me voor de Stuurgroep relevant om te horen waar we staan met het verbeteren van de doorlooptijden. Ik weet dat er inzicht via CoronIT komt per 2 september, maar ben vooral ook benieuwd of er afspraken met alle labs in de maak zijn over optimaliseren van de stappen in de keten zoals de frequentie dat monsters worden opgehaald, de werktijden (wel of niet 's avonds doorgaan in de labs) etc.

Productie: Er staat genoeg machinecapaciteit, maar er is nog niet genoeg materiaal voor een productie van ~40k testen per dag begin juni

15 MEI 2020

STATUS HALF JUNI



Updates t.o.v. vorige keer

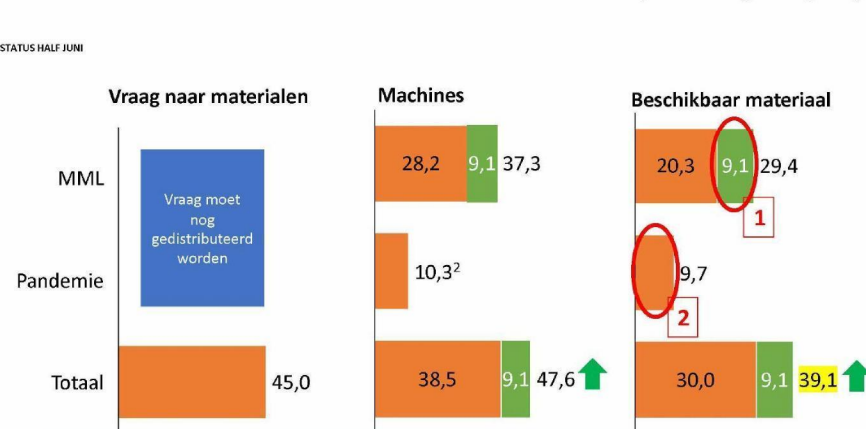
- **Meer vraag naar materialen:**
 - Totale materiaal vraag staat op 45K
- **Machines:**
 - Type en aantal platforms aangepast o.b.v. laatste input labs
 - Capaciteiten aangepast o.b.v. laatste input leveranciers
 - Diagnostiek voor U als MML lab toegevoegd
- **Materialen:**
 - Seegene verhoogd van 1k naar 3k (MML)
 - Roche MP96 verhoogd van 2,5k naar 4k (MML)

1. Dit bevat ook materialen voor EliTech - Ingenius, Promega - Maxwell en Hamilton Vantage (Streeklab) die geen centrale toezeggingen hebben gedaan; echter de capaciteit wel mondelijk hebben bevestigd voor in ieder geval de korte termijn
 2. Daling veroorzaakt door nieuwe informatie van Roche dat Cobas4500 in HPV labs lagere theoretische capaciteit heeft dan SOA Cobas (768 testen/dag vs. 1152)
 3. Perkin Elmer: 5.1, Siemens 1.2, ANDIS 2.8

Productie: Er staat genoeg machinecapaciteit, maar er is nog niet genoeg materiaal voor een productie van ~40k testen per dag begin juni

15 MEI 2020

STATUS HALF JUNI



1. Deze capaciteit bestond voor 50% uit Perkin Elmer machines. Resterend: 20,3 + 4,5k = 24,5k

2. Deze capaciteit bestond uit 2,5k capaciteit door de HPV labs die inmiddels uit gefaseerd zijn en 3,6k Sanquin (gebaseerd op grote voorraden). Inmiddels zijn de HPV labs uit gefaseerd en is de Sanquin voorraad 24k, met 1,5k per dag aan leveringen. Totaal: 5,3k (+ 24,5k = 29,8k)

1. Dit bevat ook materialen voor [redacted] (streeklab) die geen centrale toezeggingen hebben gedaan; echter de capaciteit

2. wel mondelijk hebben bevestigd voor in ieder geval de korte termijn

3. Deline veroorzaakt door nieuwe informatie van [redacted] dat [redacted] in HPV labs lagere theoretische capaciteit heeft dan SOA [redacted] (dag vs. 1152)

Updates t.o.v. vorige keer

- **Meer vraag naar materialen:**
 - Totale materiaal vraag staat op 45K
- **Machines:**
 - Type en aantal platforms aangepast o.b.v. laatste input labs
 - Capaciteiten aangepast o.b.v. laatste input leveranciers
 - Diagnostiek voor [redacted] als MML lab toegevoegd
- **Materialen:**
 - [redacted] verhoogd van 1k naar 3k (MML)
 - [redacted] MP96 verhoogd van 2,5k naar 4k (MML)

Verdere vragen

1. Overzicht testcapaciteit 4 en 12 aug: Een feitelijk vraag: vorige week (4 augustus) heeft LCDK een beeld gegeven over de beschikbare testcapaciteit, waaruit een wat ander signaal naar voren komt dan in het overzicht van 12 augustus (zie bijlage). Graag begrijpen we hoe deze twee zich tot elkaar verhouden. Waren de cijfers in het overzicht van 12 augustus (die aanzienlijk minder rooskleurig zijn) toen nog niet bekend?
2. Actuele stand in het verlengde hiervan: kunnen jullie maandag inzicht verschaffen in de meeste recente benutting van de laboratoria en de beschikbare voorraadprognoses die zij jullie geven? Ik ga ervan uit dat LCDK nog steeds wekelijks de uitvragen doet, klopt dat?
3. 40 K in september Eind mei/begin juni hebben we in de Stuurgroep LCT afgesproken dat het LCDK de taak op zich neemt om te komen tot 40K testen/dag voor Covid-19 vanaf september. Deze capaciteit is nodig gelet op de schattingen van het RIVM, waarop we ons sinds april baseren. Waar staan we met die ambitie?
4. Innovatieve testmethoden Nemen we in de prognoses ook al de mogelijkheden mee die de innovatieve testmethoden bieden (LAMP, e-Nose, Spectrax)?
5. Aansluiting CoronIT In dezelfde periode is afgesproken (en recent nog herhaald) dat alle laboratoria die zijn gevalideerd voor Covid-19 zullen worden aangesloten op CoronIT. Dit stelt ons/de GGD'en immers in staat om de beschikbare testcapaciteit in Nederland optimaal te benutten. Graag zien we een update van waar we staan, en het tijdpad van de aansluitingen.
6. Omvang testcapaciteit na aansluiting CoronIT De vraag die ik in het verlengde daarvan heb is of het aansluiten van extra labs leidt tot grotere beschikbaarheid van testcapaciteit dan in de presentatie van 12 augustus.
7. Onzekerheid levering [REDACTED] meegenomen? Dan nog een vraag voor de terugblik op de besluitvorming destijds: voor het definitieve advies van de Stuurgroep LCT aan de minister om het testbeleid te verruimen tot de hele bevolking met klachten per 1 juni, heeft de Stuurgroep zich gebaseerd op inschatting van het LCDK dat het mogelijk zou zijn om in de zomer 30K testen/dag te realiseren. In hoeverre is bij die inschatting destijds rekening gehouden met het rondkomen van de onderhandelingen met [REDACTED] en [REDACTED]? Mijn herinnering is dat die ook destijds nog op 'onzeker' stond, terwijl we wel voldoende testcapaciteit hadden op grond van andere machines/materialen. Klopt dat?
8. **Doorlooptijden** Tot slot lijkt het me voor de Stuurgroep relevant om te horen waar we staan met het verbeteren van de doorlooptijden. Ik weet dat er inzicht via CoronIT komt per 2 september, maar ben vooral ook benieuwd of er afspraken met alle labs in de maak zijn over optimaliseren van de stappen in de keten zoals de frequentie dat monsters worden opgehaald, de werktijden (wel of niet 's avonds doorgaan in de labs) etc. **Op weekbasis wordt een analyse gedraaid over de doorlooptijden, waarin alleen zichtbaar is welke labs niet op dezelfde dag als de monsterafname de uitslag geregistreerd hebben in CoronIT.** Voorts belt het LCDK met de labs waarbij dit herhaaldelijk gebeurt om verhelderende vragen te stellen. Vertragende oorzaken zijn koeriers die pas einde middag monsters afleveren, technische problemen bij [REDACTED] (10)/(2e) en [REDACTED] (10)/(2e) een MMM of AM die de uitslag moet autoriseren (en dus aanwezig moet zijn).



Doorlooptijden

Afgeronde afspraken per kanaal met doorlooptijd(uren) (van monsterafname tot afgerond)

Day of Afspraak afgerond	Callcenter		Overig		Portaal		Grand Total		Afspraken
	Distinct count of afspraak_id	Avg. Dlt monsterafname tot afgerond	Distinct count of afspraak_id	Avg. Dlt monsterafname tot afgerond	Distinct count of afspraak_id	Avg. Dlt monsterafname tot afgerond	Distinct count of afspraak_id	Avg. Dlt monsterafname tot afgerond	Lab
1 augustus 2020	9.369	45,1	1.265	40,9			10.634	44,6	
2 augustus 2020	16.453	45,5	1.887	43,4			18.340	45,3	
3 augustus 2020	8.690	35,1	1.235	34,9			9.925	35,1	
4 augustus 2020	10.700	28,8	1.295	30,8			11.995	29,0	
5 augustus 2020	14.393	31,3	1.616	30,2			16.009	31,2	
6 augustus 2020	13.939	31,4	1.936	31,5			15.875	31,4	
7 augustus 2020	12.699	35,1	1.883	33,5			14.582	34,9	
8 augustus 2020	8.821	35,9	1.443	34,1			10.264	35,6	
9 augustus 2020	13.350	39,8	1.816	39,8			15.166	39,8	
10 augustus 2020	12.066	41,6	1.539	41,3			13.606	41,6	
11 augustus 2020	13.992	32,7	1.602	35,0			15.594	33,0	
12 augustus 2020	13.337	30,2	1.844	31,3	18	8,2	15.202	30,3	
13 augustus 2020	11.722	33,8	1.787	34,9	690	17,4	14.205	33,0	
14 augustus 2020	8.604	32,6	1.345	30,7	2.348	24,7	8.615	29,8	



Callcenter, overig en portaal zijn de drie aanmeld kanalen. Monsterafname tot afgerond is de doorlooptijd in uren. Dat betekent: moment van monsterafname tot dat iemand gebeld is door het callcenter/GGD. De uitslag in CoronIT staat daarvoor al in CoronIT. Nadeel: dit is op collectief niveau, van alle labs het gemiddelde. Dit is nog niet te herleiden naar individuele labs per dag, maar dat gaat wel komen.

Scenario's om nu de capaciteit te vergroten (met impact op capaciteit)

1. Verkrijgen van meer (10)(2e) en (10)(2e) materiaal – Impact: groot
2. Aansluiten nieuwe labs (in Duitsland) – Impact: middel
3. Aanschaffen nieuwe machines icm materiaal – Impact: middel
4. Nu starten met poolen – Impact: klein*
5. Aannemen meer personeel (verruimen werktijden) – Impact: klein

* De prevalentie neemt toe waardoor poolen in veel regio's niet mogelijk is (poolen mogelijk tot 5%)



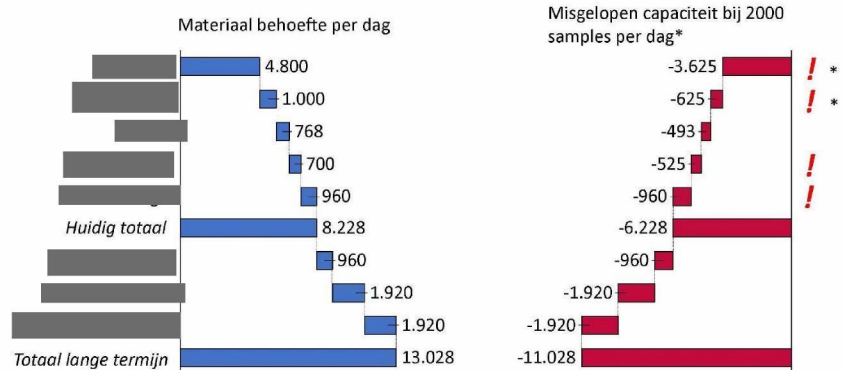
Verdere acties voor het LCDK

1. Stroomeninrichting: zorgen dat lage prevalentie stromen naar pandemielabs gaan (die beginnen met poolen).
2. Verbeteren van de uitvraag om verwarring over capaciteit te voorkomen.
3. Standaard proces opstellen om nieuwe GGD locaties te openen.
4. Stromen vanuit grote GGD locaties op meerdere labs aansluiten om lokale piekbelasting op te kunnen vangen.



Augustus/september:
gebruik

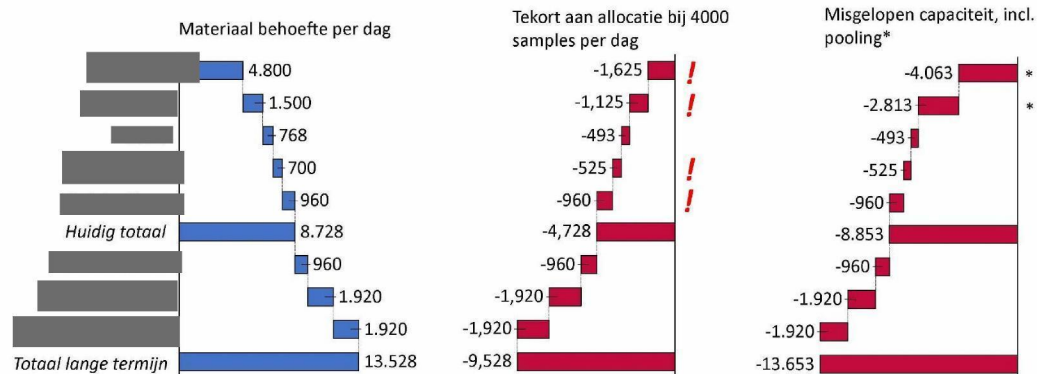
! Labs waarvan bekend is dat zij
op dit moment uit hun
voorraad testen uitvoeren



* Gedurende augustus en september wordt er nog niet gepoold. Vandaar dat het allocatietekort en de misgelopen capaciteit gelijk is. Het tekort allocatie bij de pooling labs is: **4350**

Oktober t/m november: gebruik

! Labs waarvan bekend is dat zij op dit moment uit hun voorraad testen uitvoeren



* Vanaf oktober zouden  en  in staat moeten zijn om te poolen. Daarom is het tekort aan allocatie bij deze labs gelijk aan een factor van ca. 2,5 aan misgelopen capaciteit. Het opgetelde tekort aan allocatie bij de pooling labs is: **2750**