

overzicht benodigde testen: welke testen zijn er nodig, types en wat is er al ingekocht?
Coronakits en sneltesten, types uitleggen wat dit is -wat is rol taskforce? Hoe sluit dit aan op inkoopcentrum leusden?

Er zijn diverse COVID testen:

1. Moleculaire diagnostiek (PCR, op een combinatie van een RNA extractie-platform + PCR apparaat+benodigdheden)
 Deze test wordt ingezet vroeg in de infectie om de diagnose te stellen en kan dus kort na de start van de klachten positief zijn, wordt toegepast op keel/neus uitstrijk of sputum.
2. Sneltesten:
 - a. SARS antigeen testen, toont onderdeel van het virus aan, kan worden ingezet vroeg in de infectie om de diagnose te stellen en kan dus kort na de start van de klachten positief zijn, maar is minder gevoelig dan de PCR en kan dus ook infecties missen. Wordt gedaan op keel/neus uitstrijk of sputum.
 - b. SARS IgM/IgG testen, toont antistof reactie aan tegen virus en wordt dus ten vroegste positief 5 dagen na de eerste ziektedag. Heeft du geen rol in de acute fase van de ziekte, maar zou ingezet kunnen worden als iemand al bv 7 dagen klachten heeft en zich dan meldt bij het ziekenhuis. Deze test wordt uitgevoerd op bloed.
3. Serologie ELISA platen of apparaten:
 Toont antistof reactie aan tegen virus en wordt dus ten vroegste positief 5 dagen na de eerste ziektedag. Heeft dus geen rol in de acute fase van de ziekte, maar zou ingezet kunnen worden als iemand al bv 7 dagen klachten heeft en zich dan meldt bij het ziekenhuis. Deze test wordt uitgevoerd op bloed.
 Een serologie test kan ook worden gebruikt om te kijken binnen een populatie hoeveel mensen de infectie hebben doorgemaakt en kan een indicatie geven of een persoon het heeft doorgemaakt en dus waarschijnlijk immuun is (in latere fase relevant)

De tekorten bevinden zich nu bij 1. Er zijn nu 11 leveranciers op dit gebied, die (dreigende) tekorten hebben op onderdelen van hun testen.

Deze testen zijn dus nodig.

De rol van de taskforce staat in de bijlagen. De taskforce brengt nu de tekorten in kaart en waar de leveranciers nog kunnen leveren. Deze leveranties worden dan op een onderbouwde manier gedistribueerd. Daarnaast wordt aangestuurd op labs om op een alternatieve test over te gaan, waar (nog) geen tekorten zijn. Dit kan dan worden ondersteund met inkoop op dit gebied. In de TF zit een inkoper, dus er is een directe link met inkoopcentrum Leusden.

Omdat de Roche systemen het grootste aandeel van de markt hebben, is het van belang om deze tekorten zo goed/snel mogelijk in te vullen. Roche NL is hierbij voor de beschikbare middelen afhankelijk van Roche EU. Het is mij niet duidelijk of hier invloed op kan worden uitgeoefend.

Andere initiatieven vanuit de TF: kijken of onderdelen van Roche na te maken/ te fabriceren zijn binnen NL. Hier zijn meerdere contacten over. Ook hier gaan we mee verder.

Betreffende de bovengenoemde testen buiten 1:

De sneltesten 2a. en 2b zouden eerst goed onderzocht moeten worden binnen de medisch microbiologische laboratoria en de verbonden ziekenhuizen. Het inkoopteam en een collega-

arts microbioloog zijn aan het bekijken welke testen interessant zijn om uit te zetten (dit gaat buiten de TF moleculaire diagnostiek om)

De serologietesten worden ook centraal gevalideerd bij EMC en RIVM. Zodra gegevens hiervan bekend zijn, kunnen laboratoria gaan inkopen (hier zit (nog) geen tekort). (dit gaat buiten de TF moleculaire diagnostiek om)

is er beeld van tekorten en wat er nodig is? Of moet daar nog iets voor gebeuren?

Dat beeld zal deze week duidelijk worden. Alle acties zijn uitgezet.

Meer gaan testen op corona: wat is daarvoor nodig -op immuniteit testen: wat is daarvoor nodig? Wanneer is dat beschikbaar?

Om meer te testen op COVID zijn nu de PCR technieken nodig (1.). Wij zijn nu bezig om te kijken of laboratoria die niet gebruik maken van de kritische platforms ingezet kunnen worden voor het testen van met name kritische zorgverleners buiten de ziekenhuizen. Ook daar verwacht ik morgen een duidelijker beeld te hebben van de mogelijkheden.

Meer testen op immuniteit, gebeurt met de testen genoemd bij 3. Zodra duidelijk is welke testen goed genoeg zijn kan dit uitgerold worden. Ik zal hierover contact opnemen met RIVM. Dit is overigens niet waar nu vraag naar is. De behoefte vanuit de zorgverleners zit bij de moleculaire testen (1.)