

**Waarom zijn er nu ineens toch problemen met de testcapaciteit, hoe kan dit?**

- Teststraten hadden medio juli drukte vanwege plotselinge toename testen. De testaanvraag was in bepaalde regio's 50-60% toegenomen. Er zijn sindsdien extra teststraten geopend.
- Er is vanuit het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten is een waarschuwing afgegeven dat bij een doorgaande snelle stijging van de testvraag er een tekort aan laboratoriumcapaciteit dreigt.
- De beleidsvoornemens op het gebied van asymptomatisch testen, de mogelijkheid om via het portaal aan te melden en tegenvallende contracten met leveranciers versterken dit risico. De precieze omvang de problematiek wordt deze week nader geanalyseerd.

**Wat gaat u eraan doen?**

- Naar aanleiding van het signaal van het LCDK wordt zet ik in op onder andere ingezet op extra inkoop van materialen, het aanschakelen van laboratoria uit Duitsland en inkoop extra testapparatuur. De LCT zal op korte termijn opnieuw samenkomen om deze acties zo snel mogelijk uit te werken.
- Ook ben ik al langere tijd bezig met het verkennen van de mogelijkheden van innovatieve testen.
- Deze testen hebben een lagere gevoeligheid maar kunnen in grotere aantallen ingezet worden.
- Een aantal van deze testen worden nu gevalideerd en klinisch getest op de RAI in Amsterdam.
- Na positief resultaat zal het OMT gevraagd worden of deze testen grootschalig ingezet kunnen worden ondanks een lagere sensitiviteit en specificiteit dan de PCR. Het is belangrijk om de voor- en nadelen van deze testen goed in beeld te hebben. Hierbij is het vooral belangrijk om te weten in hoeverre deze testen van toegevoegde waarde zijn in gebieden met veel besmette burgers.

**Q: Kunnen we testen verplichten?**

- Dit is een lastige vraag. Dit is beginsel natuurlijk iets dat we op basis van vrijwilligheid willen doen.

- De bevoegdheden van de voorzitter van de veiligheidsregio maken het mogelijk om iemand in isolatie in het ziekenhuis op te laten nemen indien er gegronde redenen zijn om aan te nemen dat iemand ziek is door het coronavirus en dit tot ernstige gevaren leidt.
- Vervolgens is het onder een aantal voorwaarden mogelijk om deze persoon door een arts te laten onderzoeken en dus ook te testen op het coronavirus als dit noodzakelijk is, de betrokkene weigert en de rechter een machtiging geeft.
- Kortom; testen verplichten kan alleen onder specifieke voorwaarden.
- Er is geen wettelijke grondslag om testen bij terugkerende reizigers zonder klachten te verplichten.
- Er is nog steeds een dringend advies om in quarantaine te gaan na terugkeer uit een oranje/rood gebied.

#### Aansluiten nieuwe labs

Inzet U-diagnostics (draait op labcapaciteit in Duitsland, dus neemt geen capaciteit op, draait op poolen of gorgel maar kan ook reguliere swab)  
Eurofins draait veel op grote labs, nog 40K beschikbaar. Zouden straten in kunnen richten.

Synlab (vanaf oktober pas concrete mogelijkheden)

Evt andere contacten

#### Acties

Belronde laboratoria mogelijkheden opschaling/welke hulp is nodig (evt inzet andere systemen/materialen)

Noodscenario voor september inrichten samen met de GGD'en

Prioritering

#### **Q: geldt quarantaine ook voor zorgmedewerkers?**

A: ja. Zeker als iemand besmet is of het risico hoog is. Alleen in uitzonderingsgevallen en met goede bescherming kan men in overleg met de werkgever toch aan de slag.

Het RIVM stelt de richtlijnen op, ook voor zorgmedewerkers. De lijn daarvan is: quarantaine, tenzij.

**Q: maar er is toch een uitzondering voor zorgmedewerkers?**

A: De hoofdregel is voor zorgmedewerkers hetzelfde. Bij risico op besmetting testen en in quarantaine. Alleen bij een kleine kans op besmetting kan daarvan afgeweken worden. Ik heb de afgelopen dagen gemerkt dat dit in de praktijk tot vragen leidt. Ik heb het RIVM dan ook gevraagd te bezien of de richtlijnen verduidelijkt kunnen worden.

**Q: kan de situatie van maart zich weer herhalen?**

A: de regels zijn echt flink aangescherpt. Toen hadden we iedereen nodig en konden we niet iedereen testen. Dat is echt niet meer aan de orde.

**Quarantaineregels voor zorgmedewerkers**

- Onderstaande tabel geeft de huidige regels weer:

zorgmedewerker (zonder klachten)	beleid voor zorgmedewerker	voorwaarden
met een positief geteste huisgenoot	thuisblijven tot 14 dagen na het laatste contact-	
met een positief getest nauw contact	kan werken	tot 14 dagen na laatste contact dient zorgmedewerker PBM <sup>-</sup> te gebruiken
met een huisgenoot met luchtwegklachten en koorts en/of benauwdheid	kan werken	tot testuitslag van huisgenoot bekend is dient zorgmedewerker PBM <sup>-</sup> te gebruiken
teruggekeerd uit een risicogebied/-land (code oranje/rood)	thuisblijven tot 14 dagen na terugkeer-	

- RIVM heeft 18/8 de richtlijnen in de tabel aangevuld voor terugkerende reizigers uit risicogebied. De lijn hierbij is quarantaine tenzij.
- De richtlijnen zijn nog wel vrij complex en de tekst roept nog de nodige vragen op.
- De tekst van de richtlijnen over risicolanden is ook aangepast maar suggereert meer ruimte: " Een uitzondering geldt voor zorgmedewerkers. Alleen in overleg met de bedrijfsarts of de GGD mag een zorgmedewerker (zonder klachten) werken"
- Daarnaast is de vraag of de richtlijnen nu onderling consistent zijn. Terug uit een risicogebied is 'nee, tenzij', met een positief getest nauw contact 'kan werken'. Logischer lijkt om in beide gevallen 'nee, tenzij' te hanteren.
- Tot slot geldt voor de zorgmedewerker met positief geteste huisgenoot ook 'nee, tenzij'. De vraag is of dit vanuit risico-oogpunt niet 'nee' ipv nee tenzij moet zijn.