

To: (10)(2e) @ggdghor.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) @ggdghor.nl; (10)(2e) (10)(2e) @aef.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Sun 8/23/2020 2:41:56 PM
Subject: RE: Kamerbrief testen en traceren volgende week
Received: Sun 8/23/2020 2:41:57 PM

NB de geschetste prioriteitenladder qua testen is overigens onder voorbehoud/nog geen vastgesteld beleid; het achterliggende principe is zoals jij ook schreef: wat is meest effectief om de infectie te controleren. Kan ook zijn dat grootschalig asymptomatisch testen bij een regionale uitbraak voorrang krijgt in bepaalde situaties. Hetzelfde zou ook kunnen gaan gelden van testen zonder klachten van nauwe contacten/app contacten, als dat meer bijdraagt aan controleren virus. Dat is nog onderwerp van onderzoek en besluitvorming.

(10)(2e)
 (10)(2e)
 (10)(2e) @minvws.nl
 (10)(2e) (10)(2e)

Van: (10)(2e)

Verzonden: zondag 23 augustus 2020 16:31

Aan: (10)(2e) @ggdghor.nl

CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) @ggdghor.nl; (10)(2e) @aef.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) @minvws.nl

Onderwerp: RE: Kamerbrief testen en traceren volgende week

Ha (10)(2e)

Alvast even kort inhoudelijke reactie, laten we het er morgen verder even over hebben, maar dan kan ik hopelijk alvast wat beelden bijstellen.

Allereerst: goed dat we delen dat deze brief een kans is voor VWS/GGD om de strategische aanpak op testen en traceren voor het najaar, waarover we al vanaf mei in gesprek zijn, stevig neer te zetten.

Ten tweede: ik deel met je dat er op heel korte termijn een aantal lastige puzzels voor ons liggen. Tegelijk: dit is een iets meer lange termijn brief. Dat vergt verstandig opschrijven, maar geeft ons juist ook ruimte om aan te geven welke afhankelijkheden er in de uitvoering zijn om het doel te kunnen waarmaken, en daarvoor helpt het om de voorwaarden waaraan moet worden voldaan (zoals: voldoende labcapaciteit en nabelcapaciteit) te benoemen. We verwelkomen jullie input daarbij, en overigens wil ik benadrukken dat we met deze brief inhoudelijk voortbouwen op alles waarover we het afgelopen weken in de regiegroep over hebben gehad.

Dan op je punten:

Doorlooptijden:

De motie Veltman is ingediend op 4 juni en vraagt om een doorlooptijd van 48 tussen testaanvraag en uitslag en de Kamer hierover binnen een maand te informeren.

Destijds heeft GGD GHOR al aangegeven te zullen streven naar deze norm. Zowel minister als GGD hebben aan de Kamer gemeld dat hier een proces van zo'n 10-14 stappen achter zit (Jan of Sjaak hebben dat in technische briefing ook aan TK uitgelegd). In de brief zal dus ook duidelijk worden gemaakt dat het halen van de norm niet alleen afhangt van het werk van de GGD, maar ook van het samenspel met de laboratoria. Over het optimaliseren van de testketen loopt sinds juni een interne werkgroep olv GGD. Ik hoorde deze week bemoedigende geluiden, namelijk dat de gemiddelde totale doorlooptijd nu ligt op 46,3 uur. Dat is geweldig. Vanaf 2 september kunnen we ook realtime blijven meten via CoronIT.

De bedoeling van het opnemen in de brief is om dit hele proces af te ronden en de Kamer nu te melden dat deze norm ook officieel de streefnorm voor de doorlooptijd is.

Dat lijkt me bepaald geen aanscherping van de opdracht. We hebben de opdracht van de Kamer gerekend tot 3 maanden, en kunnen het gewoon echt niet langer laten hangen: de Kamer vroeg om een streefnorm vast te stellen binnen een maand. Dit moeten we echt doen nu.

Asymptomatisch testen:

Er liggen hier inderdaad ingewikkeldheden, zeker voor de korte termijn. Aangezien dit een strategische brief is met een iets langere tijdshorizon, gaat het ons helpen om heldere uitgangspunten op te schrijven. Oa:

- de prioriteitenladder qua testen die is besproken in de LCT: 1 patiënten, 2 zorgpersoneel, 3 prioritaire doelgroepen in maatschappij, 4 algemene bevolking met klachten, 5 testen zonder klachten bij regionale uitbraken, 6 testen zonder klachten bij groepen die hoog risico hebben gelopen = nauwe contacten BCO, uit app en inreizende personen uit oranje en rode gebieden)
- welke capaciteit nodig is voor testen met klachten obv RIVM prognoses (Weten we al)
- welke capaciteit nodig is voor testen zonder klachten van specifieke risicovolle doelgroepen en situaties: wat weten we wel en

niet (NB we hebben eerste berekening RIVM van testvraag uit BCO/app)
 -vanwege de prioriteitenladder moet beschikbare testcapaciteit voor testen met klachten worden veiliggesteld, daarna of daarnaast ook voor testen zonder klachten. Wat doen we daaraan (heel reeks acties LCT benoemen)
 -voor testen zonder klachten kunnen vanaf november/december ook innovatieve (snelle) testen worden ingezet. Hierover wordt OMT om advies gevraagd. (je kent eNose, LAMP, Spectrax, etc)

We zullen natuurlijk ook stand van zaken moeten beschrijven:
 -RIVM adviseert vooral in te zetten op versnellen doorlooptijden → doen we, doel 2
 -OMT adviseert onderzoek te doen naar testen zonder klachten BCO, app, reizigers uit risicogebieden
 -deze onderzoeken lopen, daarna besluit RIVM over aanpassen richtlijnen
 -op basis van richtlijnen testbeleid aanpassen mits voldoende capaciteit aanwezig is. In Kamerbrief vorige week al gezegd dat we de zorgen van het OMT over de testcapaciteit betrekken bij de besluitvorming.

Langer geworden dan ik wilde. Ik laat het hier even bij en probeer nog iets van mn zondag te maken. We spreken elkaar morgen!

Groet

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) @minvws.nl

(10)(2) (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@ggdghor.nl>

Verzonden: zondag 23 augustus 2020 12:03

Aan: (10) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

CC: (10)(2e) 2 (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggdghor.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@aef.nl>

Onderwerp: Re: Kamerbrief testen en traceren volgende week

Hallo (10)(2e) even een directe reactie na eerste lezing,

Ik snap de gedachte - die je me in onze bila meldde - om proactief naar de TK te gaan met wat we doen en gaan doen, in plaats van in het defensief spreken over wat iets wat iets langzamer is gelopen dan we wilden.
 Ik zie ook dat die 6 doelen daar een kapstok voor bieden.

Ik gaf ook aan dat een brief op korte termijn met een andere ordening dan we nu in ons BCO plan hebben (versnelling huidige opdracht) mogelijk extra tijd vraagt van ons, ook als je alleen maar input wilt.

In het plan overall-plan ' Testen en BCO' met uitgangspunten voor de aantallen/benodigde capaciteit dit najaar, is dat meer passend te maken.

Echter, nu ik de opzet lees, zie ik dat je deze week al wilt gaan zeggen dat we dit najaar ook klaar staan voor (breed?) asymptomatisch testen en dat de doorlooptijd 2*24 uur gehaald is per 1/9

Dat gaat mijns inziens om een **nieuwe (resp. aanscherping van) opdracht**. Zo'n nieuwe opdracht vergt overleg en daaraan voorafgaand een goede **check op meerwaarde voor de bestrijding van het virus en op (tempo van) uitvoerbaarheid**.

1. A-symptomatisch testen

- er lopen er nu enkele onderzoeken (Schiphol, in de app e.a.) naar de meerwaarde van asymptomatisch testen. Die zijn nog niet afgerond.
- wij bereiden ons nu voor op de aantallen teststraten passend bij de verwachte aantallen 'mensen met klachten'.
- we zijn nog met RIVM in gesprek over betere forecasting (BCO).

ERGO: Het is nu nog niet te overzien wat asymptomatisch testen gaat betekenen.

2. Doorlooptijd

Vooralsnog geeft RIVM aan dat we eerst de doorlooptijd moeten zien te verkorten (alvorens asymptotisch te sten werkt).

Het lijkt me dat we daar onze energie eerst op moeten richten. Daar schrijf je ook over (bijv. nieuwe testen etc.) prima.) Je schrijft ook dat we 2 * 24 halen op 1/9. Dat was een streefdoel waaraan nog geen termijn gebonden was. En dat weten we nog niet. Sterker nog, met de olopende aantallen dit weekend, zien we dat de labs het niet redden.

Ik geef dit **signaal nu alvast af**, anders zitten we deze week weer met een hoop onnodige spanning en daar is geen tijd voor!

Je weet dat we alles op alles zetten om helemaal klaar te zijn voor de afspraken die we hadden voor opschaling dit najaar. Daar passen geen verrassingen in in de vorm van beloftes aan de TKamer die nog niet goed zijn doordacht.

Tot slot, er zijn momenteel meerdere punten inzake de mogelijke opdracht voor het najaar, die je voor een goede uitvoering niet los van elkaar kunt zien:

- nabellen index en nauwe contacten (VWS niet eens over richtlijn RIVM) in relatie tot wel/niet verplichte quarantaine
- (asymptotisch) testen reizigers uit risicolanden en het nabellen daarvan
- asymptomatisch testen genotificeerden in de app
- testen bepaalde groepen met voorrang
- e.a. dat ik nu wellicht vergeet

Deze zaken kunnen we beter in samenhang beschouwen en ze niet in een kamerbrief schrijven als er geen degelijke voorbereiding (inhoudelijke en uitvoeringstoets) aan ten grondslag ligt.

Ik stuur het je vast en bespreek dit morgen met mijn opdrachtgevers.

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: zondag 23 augustus 2020 11:04

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@ggdghor.nl>

CC: (10)(2e) 2 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Kamerbrief testen en traceren volgende week

Dag (10)(2e)

Hierbij de opzet. Wij schrijven ma en di, ik krijg woensdagochtend eerste concept te zien. Streven is dat we met minister donderdag eerste concept bespreken.

Minister kent de 6 doelen intussen ook en reageerde daar wel enthousiast op.

Gr

(10)(2e)

Aanleiding/inleiding voor de brief: Eline/Reinier

(testen en traceren belangrijke pijler, daarom noodzakelijk om heldere strategie te hebben, eerste grote stappen gezet, maar verdere stappen noodzakelijk om het virus te kunnen controleren, in wintermaanden toenemende risico's vanwege meer binnen zitten bij elkaar, en ook meer luchtweginfecties zodat testvraag zal blijven toenemen. Uitleg dat RIVM een toename van de testvraag verwacht tot 70K in december en een verdere stijging tot en met februari. Deze zomer in gesprek met GGD, RIVM en laboratoria gewerkt aan voorbereidingen en gezamenlijk 6 doelen vastgesteld: (noemen). Daarnaast kom ik terug op mijn toezegging om u te informeren over de herijking en verbetering van opschalingsplan BCO van de GGD'en.)

Doel 1: voldoende testcapaciteit schatting RIVM 80-100K - (10)(2e)

- opgave voor het najaar: prioriteit is: voldoen aan de vraag testen met klachten. Momenteel krap! Daarnaast zien we toenemende wens om te testen zonder klachten. Dat mag niet ten koste gaan van de beschikbare capaciteit voor testen met klachten, daarom nu opgave om capaciteit nog verder uit te breiden.
- acties om capaciteit voor testen met klachten te verruimen voor en tijdens deze zomer (nl 3 aanbestedingen: 1 afgerond en machines bijgeplaatst, 2 nog lopend, alle labs op CoronIT, onderhandelingen met aantal belangrijke leveranciers over extra levering van materialen, inkoop grote volume afnamematerialen)
- acties om capaciteit voor testen zonder klachten te verruimen: 1) innovatieve testmethoden: uitleg, noemen dat we al sinds april/mei stimuleren, 2) contracteren laboratoria in het buitenland, vergroten high throughput capaciteit in Nederland (denk (10)(2e) maar ook optie EuroFins)
- GGD'en bereiden zich voor op opschalen teststraten, wintervaste lokaties, gebruik makend van derde partijen, fijnmaziger

Doel 2: doorlooptijd testproces - (10)(2e)

- Norm per 1 september: 48 uur van afspraak maken tot uitslag ontvangen. Dit is binnen bereik, dankzij zeer knappe prestatie GGD'en zoals vergaande optimalisatie ICT systeem, aanmeldmogelijkheid via webportal, medewerking laboratoria om tweemaal per dag met koerier de monsters op te halen en analyses uit te voeren en snelle registratie in de systemen
- Nog te nemen verdere stappen: afsluiten service level agreement zodat labs weten waaraan zij zich moeten houden, bekendheid aanmeldportal vergroten, nog meer?

Doel 3: voldoende capaciteit BCO - (10)(2e)

- Uitleg nieuwe opschalingsplan GGD

Doel 4: effectiviteit BCO - (10)(2e)

- Snelle start en uitvoering onderzoek
- Monitoring: zicht houden op naleving gedragsadviezen
- Wegnemen barrières voor mensen die in quarantaine moeten

Doel 5: verhogen testbereidheid - (10)(2e)

- Hoe staat het er nu voor, hoe is testbereidheid ontwikkeld
- Wat loopt er aan communicatie brede publiek, wat is er aangescherpt (denk aan scherpere boodschap) en doelgroepgericht

Doel 6: Zicht houden op performance - (10)(2e)

- Lijstje indicatoren
- Per indicator een norm voorover al bekend

Groet

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) [@minvws.nl](mailto:..@minvws.nl)

(10)(2e) (10)(2e)