

Doel:

Om de effectiviteit van het overkoepelende testbeleid te verhogen dmv. testen, die zowel toegankelijker (adem, speeksel) als sneller (3 min - 60 min) zijn, bij het testen van burgers met geen/lichte klachten.

Vragen die beantwoord moeten worden:

1. Door het OMT: Als we een snelle test hebben met een technische sensitiviteit en specificiteit, die lager zijn dan de huidige PCR, maar waarvan het resultaat binnen 60 min op het patiëntportaal te zien is:
 - a. hoe kunnen we deze test dan inzetten in regio's/gebieden met een verhoogde voorkomt van besmette burgers, die weinig/lichte klachten hebben?
 - b. Welke risico's zijn er verbonden aan het inzetten van minder gevoelige, maar snellere testen en hoe zouden we deze kunnen ondervangen?
2. Door de GGD Amsterdam, die nu de validatie trajecten van deze nieuwe testen doet:
 - a. Wat zijn de sensitiviteit en de specificiteit van de verschillende sneltesten?
 - b. Als er een test komt die ter plekke op een GGD gedaan en afgelezen kan worden, hoe zou een pilot er dan uit kunnen zien? (hoeveel en welke GGD's, hoeveel patiënten?)
 - c. Welke capaciteit en op welke termijn, hebben de verschillende sneltesten?
3. Door LCH:
 - a. Als de resultaten van de validatie en de pilots goed verlopen, hoe gaat VWS voldoende capaciteit voor de GGD-en inkopen van deze nieuwe testen?
 - b. Kan dit evt. zonder aanbesteding?