

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**From:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**Sent:** Tue 6/9/2020 12:02:42 PM  
**Subject:** RE: grafieken virologische dagstaat per Lab  
**Received:** Tue 6/9/2020 12:02:43 PM

Dank, (10)(2e)

Nog een andere vraag: in de virologische dagstaten willen we de labs vragen, indien mogelijk, onderscheid te maken tussen monsters afkomstig van zorgmedewerker en van patiënten. Hierdoor hopen we zicht te krijgen om het %positief in zorgmedewerkers in ziekenhuizen.  
 In de teststraat data weten we tot welke doelgroep de getest persoon behoort, dus hebben we zicht op zorgmedewerkers die niet in het ziekenhuis werken (er van uit gaan dat het merendeel van de zorgmedewerkers uit ziekenhuizen in het ziekenhuis getest zullen worden en niet in de teststraat).  
 Ik heb dit besproken met (10)(2e) van de NVMM, zij heeft het nagevraagd, en het is voor de labs mogelijk het onderscheid te maken tussen zorgmedewerkers en patiënten (al zal het niet voor 100% zijn).

Het lijkt mij daarnaast ook zinvol om zicht te hebben op de samples die afkomstig zijn uit de teststraat (als dit voor het lab mogelijk is). Ik heb dit (10)(2e) ten weten, maar zij dacht dat dit veelal bij niet-mml's gebeurt. Klopt dat? Ik dacht dat de teststraat samples ook naar het reguliere MML van de GGD gaan, tenzij er geen ruimte meer is.

Groet  
 (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** zaterdag 6 juni 2020 17:07  
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: grafieken virologische dagstaat per Lab

Beste (10)(2e)

Ik heb een email gestuurd naar het LCDK ( helaas is er geen telefoonnummer en om er nu (10)(2e) (10)(2e) mee lastig te vallen – leek me niet nodig). Ik hoop dat ze antwoorden.

Ik stuur je de nieuwsbrief van de LCT mee.

Daar staat in

### Noodzaak van verleggen van stromen

Nu het testbeleid is uitgebreid is de testcapaciteit ingericht op het verwerken van tot 30.000 tests per dag. Daarnaast krijgen laboratoria het ook drukker omdat reguliere (non-COVID) zorg weer toeneemt. In het najaar loopt het verwachte aantal tests verder op vanwege de toename van luchtwegklachten.

Om ervoor te zorgen dat de monsterstromen goed verlopen en er nergens tekorten ontstaan zijn er clusters gemaakt van GGD'en, MML's en pandemielabs. Soms worden de gebruikelijke stromen daarin verlegd. Dit doet het LCDK om ervoor te zorgen dat alle tests tijdig verwerkt kunnen worden en de capaciteit van machines en voorraden optimaal benut worden. Dat is een complexe puzzel die dagelijks verandert.

Het LCDK heeft de verwachte vraag per GGD o.a. berekend op basis van landelijke vraag en regionale bevolkingsdichtheid. Er is rekening gehouden met de vraag voor reguliere non-COVID en kritieke COVID-diagnostiek. Op basis van deze gegevens, de opgegeven en verwachte labcapaciteit, het aantal huidige en verwachte teststraten bij de GGD en de capaciteit voor bron- en contactonderzoek zijn **de monsterstromen optimaal verdeeld over de pandemielabs en MML's**. Ook is het LCDK deze week begonnen met belrondes naar alle laboratoria om de stromen te verifiëren en de laboratoria te wijzen op de noodzaak om deze aanwijzingen te volgen. Aan de hand van de verzamelde data past het LCDK elke dag het vraagmodel en allocatiemodel aan. Hiermee, en met de uitkomsten van de wekelijkse cluster calls, wordt het model verder verfijnd en kunnen de stromen op weg

naar de herfst (bij mogelijk grote toeloop) verder worden verlegd. Een belangrijk uitgangspunt bij het verleggen van stromen is dat de MML's altijd voorrang geven aan reguliere non-COVID en kritieke COVID-diagnostiek.

Het LCDK werkt aan het in beeld brengen van de informatie uit CoronIT over het verloop van het testproces, zoals doorlooptijden, aantallen, verschillen tussen regio's, etc. Deze informatie is in eerste instantie bedoeld voor het monitoren van de voortgang in de keten maar kan ook informatief zijn voor de laboratoria zelf. Hierover volgt later meer informatie.

Lopen de teststromen anders dan verwacht? Heeft u vragen over inkoop en bevoorrading?

Neem dan contact op via [cdk.nl](mailto:(10)(2e)@cdk.nl).

Groet

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)  
**Sent:** donderdag 4 juni 2020 16:41  
**To:** (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)  
**Subject:** RE: grafieken virologische dagstaat per Lab

Hoi (10)(2e)

Het zou fijn zijn als je dat wil navragen. Misschien kunnen we zo ook wat beter zicht krijgen op de grotere aantallen positieve testen in de dagstaten vergeleken met meldingen in osiris. Waarschijnlijk wordt dit veroorzaakt door patiënten die meer dan 1x getest worden en als dit op verschillende momenten gebeurt is dit waarschijnlijk niet meer te achterhalen.

Hierbij ook weer een nieuw overzicht van de resultaten per lab. Bij een aantal is het aantal testen erg hoog, maar percentage positief springt er niet uit.

Groet

(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** maandag 1 juni 2020 09:40  
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: grafieken virologische dagstaat per Lab

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Sorry dat ik laat reageer maar er zijn afspraken gemaakt over welk overloop lab met welk MML samenwerkt. Dat is besproken tijdens een van de webinars - (10)(2e) (10)(2e) (LCDH) heeft het toen laten zien maar het is later geloof ik weer aangepast.

We zouden het kunnen navragen (kan ik doen als jullie willen)

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)  
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 14:26  
**To:** (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e)  
**Subject:** RE: grafieken virologische dagstaat per Lab

Nee, er staat nergens een opmerking bij.

Ik zou het kunnen navragen, maar het aantal test en het percentage fluctueert heel erg bij Royal GD.

Dus het kan best van veel verschillende kanten komen.

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 11:00  
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

---

**Subject:** RE: grafieken virologische dagstaat per Lab

Ah, dank! Daar zag ik ook een toename maar iets minder uitgesproken.  
Je weet toevallig niet waar GD de monsters vandaan krijgt?

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 10:59  
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: grafieken virologische dagstaat per Lab

In dit specifieke geval zijn de (10)(2g) monsters door Gelre ziekenhuis getest, dit hadden ze er heel netjes als opmerking bijgezet in de melding.  
Is inderdaad ook te zien in de grafiek.

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 10:44  
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** grafieken virologische dagstaat per Lab

Hierbij, alleen voor intern gebruik, een overzicht van de virologische dagstaat data per lab.  
Bij vrijwel alle labs is een toename in het aantal testen te zien en een afname in het percentage positieve personen.  
Wat opvalt is de toename in % positief in het Antonius ziekenhuis die waarschijnlijk gerelateerd is aan de toename coronabesmettingen onder patiënten en medewerkers van enkele verpleegafdelingen die afgelopen week gerapporteerd is.  
Bij de GD (Royal) is ook een toename van % positief te zien maar aangezien dit een 'overlooplab' is, is niet duidelijk waar die monsters vandaan komen. Als monsters gerelateerd aan een uitbraak (10)(2g) naar een overloop lab gestuurd worden, kan dat een verklaring zijn.