



Focus op Corona testcapaciteit

Projectvoorstel

Dit document is auteursrechtelijk beschermd en bevat informatie die eigendom is van de Algemene Rekenkamer. Het document mag uitsluitend voor intern gebruik worden verveelvoudigd. Niets uit dit document mag worden verveelvoudigd of openbaar worden gemaakt aan derden zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de Algemene Rekenkamer.

Inhoud

1	Inleiding	3
2	Wat gaan wij doen	3
3	Onderzoeksvragen	4
4	Benodigde informatie en dataverzameling	4
5	Planning	6

1 Inleiding

Met het project Focus op Corona testcapaciteit willen we inzicht bieden in de testpraktijk bij de bestrijding van de COVID-19 epidemie. Het project betreft een focusonderzoek naar het testbeleid, de (opschaling van de) testcapaciteit en de toegang tot testfaciliteiten in de eerste fase van de coronacrisis. De opzet van een focusonderzoek van de Algemene Rekenkamer is om de feiten op een rijtje te krijgen, zonder oordelen uit te spreken of aanbevelingen te doen. Gezien de mogelijke nasleep die de coronacrisis in het najaar kan krijgen, is de eindrapportage gepland in september 2020.

2 Wat gaan wij doen

We richten ons in het onderzoek op het verloop van de belangrijkste gebeurtenissen voor wat betreft de ontwikkeling van het testbeleid door het RIVM en de opschaling van de testcapaciteit (testafname, laboratorium diagnostiek), en brengen de belangrijkste betrokken partijen in kaart. Dit betreft partijen in de testketen (van testpersoon tot testuitslag) en overige partijen met verantwoordelijkheden voor het testbeleid en de opschaling daarvan.

We beperken ons in het onderzoek tot de periode vanaf de eerste acties door het Ministerie van VWS en het RIVM bij de (dreiging van de) COVID-19 epidemie tot 1 juni 2020, als een majeure versoepeling van de lockdownmaatregelen in gaat en het kabinet ervan uitgaat dat er voldoende testcapaciteit is voor iedereen met klachten.

In het onderzoek richten we ons alleen op testen die de aanwezigheid van het COVID-19 virus kunnen vaststellen, niet op (antilichaam) testen die uitwijzen of iemand het virus gehad heeft, omdat alleen de eerstgenoemde een rol hebben in het tegengaan van verdere verspreiding van het virus.

3 Onderzoeksvragen

Hoofdvraag:

Welke factoren verhinderden de opschaling van testcapaciteit en hoe is de onbenutte testcapaciteit te verklaren, in de periode vanaf de eerste acties door het Ministerie van VWS en het RIVM bij de (dreiging van) de COVID-19 epidemie tot 1 juni 2020?

Deelvragen:

1. Hoe kwam het testbeleid tot stand en waar was dit op gebaseerd?
2. Wat was de aanvankelijke beschikbare testcapaciteit en hoe is deze opgeschaald?
3. Welke factoren verhinderden de opschaling van testcapaciteit?
4. In hoeverre was er sprake van ongebruikte testcapaciteit?
5. In hoeverre was er sprake van vraag naar testen van door de WHO aangewezen risicogroepen die niet werd vervuld?
6. Welke factoren belemmerden de toegang tot testen voor door de WHO aangewezen risicogroepen?
7. Welke instrumenten en informatie om vraag en aanbod naar testen in balans te brengen heeft de minister van Medische Zorg?

4 Benodigde informatie en dataverzameling

Ter beantwoording van de onderzoeksvragen zal een documentenanalyse plaatsvinden, aangevuld met interviews in een later stadium om feiten te checken en ontbrekende informatie aan te vullen. We beginnen met een uitvraag naar relevante documenten bij de kernspelers: het Ministerie van VWS, het RIVM, de Taskforce Diagnostiek en het Outbreak Management Team (OMT). Als relevante documentatie niet bij deze partijen beschikbaar is breiden we die groep uit tot de GGD-en. De relevante documenten betreffen vergaderverslagen, rapportages,

Onderzoek Corona Testcapaciteit

modelberekeningen, etc. die betrekking hebben op (de opschaling van) de testcapaciteit, het testbeleid, de vraag naar testen, en de informatieverstrekking.

Ter beantwoording van deelvraag 2, 4 en 5 zullen, aanvullend aan de documentenanalyse, cijfers over (de opschaling van) de testcapaciteit en over de aangevraagde en uitgevoerde testen worden opgevraagd bij het RIVM en indien nodig bij de GGD-en en de Taskforce Diagnostiek. We zullen nagaan of we op basis van de beschikbare gegevens over achtergrondkenmerken (bijv. risicogroep) en testuitslagen van geteste personen zicht kunnen krijgen op de belemmeringen in de toegang tot testen. Aanwijzingen voor belemmeringen zijn als er verschillen zijn tussen het aantal aangevraagde en uitgevoerde tests, en als er sprake is van verschillen in het percentage positieve testuitslagen in de tijd en tussen risicogroepen (een hoog percentage positieven is volgens deskundigen een signaal dat je breder moet kijken, omdat je misschien te veel infectiegevallen mist.).

Om inzicht te geven in de ervaringen met het testen van zorgpersoneel, patiënten en/of bewoners en eventuele belemmeringen hierin, zullen ter beantwoording van deelvraag 6 ook enkele interviews gehouden worden met verschillende typen zorginstellingen zoals ziekenhuizen, verpleeghuizen en thuiszorgorganisaties. Dit aanvullend aan de resultaten van de documentenanalyse en de interviews met de eerder genoemde organisaties die een rol spelen in de testcapaciteit en het testbeleid. We verwerken de uitkomsten van de documentenanalyse en interviews in een beknopte vragenlijst. Deze zetten we uit bij werkgevers in de ziekenhuiszorg, verpleeghuiszorg, gehandicaptenzorg en thuiszorg. We streven naar een representatief inzicht in de knelpunten die bij werkgevers spelen om zorgpersoneel en patiënten of bewoners te laten testen.

5 Planning

1. Start onderzoek: 26 mei
2. Uitsturen concept-rapport: 31 augustus
3. Ambtelijke eindbespreking: 3 september
4. Schriftelijke reactie (ambtelijk): 3 september
5. Uitsturen definitief rapport: 7 september
6. Bestuurlijke reactie: 10 september
7. Publicatie: 14 september