

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]  
**From:** (10)(2e) (10)(2e)  
**Sent:** Sun 5/24/2020 3:15:07 PM  
**Subject:** RE: Vrijdag - Testen  
**Received:** Sun 5/24/2020 3:15:16 PM

Dank

Ik vind voorstel vrijdag niet slecht: = want als we zo er 75k bij kunnen krijgen: *graag*.

Ik zou wat verbaasd zijn als het gaat lukken (maar ik laat me verassen) want het zijn weinig TF en veel andere machines (waar we deels al overcapaciteit van hebben); maar ok ik ga volgende week niet hetzelfde punt maken en dus laat ik het even zo.

Ik denk dat voorstel iets los is van de realiteit; maar wie weet niet.

Aanbesteding is goed; maar vraag is van wat.

Anyway: mijn bijdrage

Tot maandag

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Sent:** Sunday, May 24, 2020 9:28 AM  
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)>  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>  
**Subject:** RE: Vrijdag - Testen

(10)(2e)

(10)(2e)

Dag (10)(2e)

Enerverend was het, en dat is het eigenlijk al een week op 8 ;-)

Ik geef een inhoudelijke reactie in **rood**

Op het punt van de cijfers ga ik het stokje doorgeven aan LCDK/McKinsey, dat lukt mij op basis van mijn eigen archieven nu ook even niet om stabiel te krijgen. Daar hebben we de experts voor denk ik dan maar.

Wat betreft mijn -wat vervelende- duiding van jouw vragen als 'grillen': het was voor mij en ook voor jou denk ik frustrerend dat jouw vragen bij de aanpak die je hieronder stelt vrijdag niet goed landden en niet aansloten bij het proces waar we in zaten met elkaar. We zaten kortom even niet op dezelfde pagina en kwamen daar ook niet op terecht.

Los daarvan denk ik dat iedereen er een beetje klaar mee was, voor velen in de call was Hemelvaartsdag al een gewone werkdag geweest en die vrijdag ook al...

Hoe verder: ik heb afgesproken met LCDK/McKinsey dat er 1 totaalplaat komt met overzicht 'van 30K naar 70K'. (10)(2e) (10)(2e) (McK) en (10)(2e) (10)(2e) (LCDK) pakken dit op. Woensdag nieuw beeld.

(10)(2e) het blijft voor ons allemaal een rollercoaster, soms een processie van Echternach maar gelukkig geldt ook daarvoor: hij gaat uiteindelijk voorwaarts! ;-)

Waardering voor jou engagement, vrijwillig maar volle inzet!

Het is een spannende week: maandag een go/no go om per 1 juni 'los' te gaan met testen voor iedereen met klachten.

De GGD'en zeggen er klaar voor te zijn en dat is heel goed nieuws (we gaan maandagmiddag hun plannen in detail horen).

CoronIT ligt op schema volgens LCDK.

Tempo van installatie van machines ligt iets achter op schema maar niet zorgwekkend.

Op basis van de daadwerkelijk testvraag afgelopen weken (loopt steeds langzaam op en loopt achter op de schattingen) hebben wij het vertrouwen dat we de testvraag ook al in de eerste weken van juni zullen aankunnen. Wij adviseren derhalve de minister om vast te houden aan 1 juni.

Groet

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) @minvws.nl

+31 6 (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)>  
 Verzonden: zaterdag 23 mei 2020 13:56  
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)>, (10)(2e) <(10)(2e)>, @minvws.nl  
 CC: (10)(2e) <(10)(2e)>, @minvws.nl  
 Onderwerp: Vrijdag - Testen

Het was een enerverende week.

Wordt hard gewerkt.

Maken OOK voortgang.

Aansluiting daadwerkelijke inkoop nog een zorg. Dit punt blijft terugkeren en ga ik nog een keer met (10)(2e) bespreken.

Ook het echte totaal beeld en de acties en de verantwoordelijkheden.

Ineens ander vraag beeld RIVM en nu vrijdag geheel ander beeld hoe naar 75+ te komen.

Dat verbaasde me, maar als dat goede aanpak is: eens. Dit was zeker verbazend en is laatste woord nog niet over gezegd, zie onder.

Ik probeer hierbij de beelden die ik nu heb zo goed mogelijk te delen. Ik zal jouw onderstaand beeld ook delen met LCDK/McKinsey.

#### De test vraag:

We gaan vanaf ergens in juni alle Nederlanders testen met klachten.

Dat geeft een vraag van 30-35k testen per dag in de zomer en 70k in de winter.

Die vraag kan minder zijn omdat mensen die zich wel moeten laten testen, zich niet laten testen (om welke redenen dan ook).

Dat is niet goed (want het dempt de brandhaarden niet en dus een voorlichtingscampagne).

Laten we dus nu minstens van deze getallen uitgaan.

Eens, waarbij de werkelijk gerealiseerde testvraag moeten blijven monitoren komende maanden om de schattingen te toetsen aan de praktijk.

Het RIVM heeft recent aangegeven dat deze getallen ook wel een factor 2 a 3 hoger kunnen zijn met andere aannames....

We hebben richting RIVM aangegeven dat hun verhaal niet doordacht overkwam (plotseling een nieuwe, nog niet eerder gebruikte dataset toevoegen terwijl je een langjarige een bewezen dataset had) en hebben maandag een gesprek met aantal deskundigen om te komen tot een stabiel verhaal.

Tevens komen we zeker op de vraag of we asymptomatisch willen gaan testen.

Bijvoorbeeld:

= een deel vd contacten van mensen die positief worden getest

(stel 30k testen en 5% positief en gemiddeld 10 contacten die je wilt testen zijn dat er 15k extra in de zomer en 30k in de winter)

= alle medewerkers in de zorg .... dat zijn er 1.3 miljoen; stel een derde testen ergens over zomer

(degenen in verdachte zieken/verpleeghuizen etc) – zijn 400k mensen over 4 maanden zijn 100k per maand en dus 3k per dag

= alle brandhaarden en anderen: nog eens 2k (zit deels al in contacten)

= particuliere initiatieven (niet voor de overheid)

= dus: 15+3+2 + de extra RIVM vraag/aannames, dit neem ik afgerond even als 15k boven op de 30/35k die ik even als 30k inzet

= dat zijn 45k testen PLUS 5-10k (opschalend) voor reguleren zorg

= dus minstens 30k in zomer maar in feite 30+15extra+5regulier is 50k...

= we focussen nu even op 30/35k plus 10 regulier is 40/45 k maar dat kan dus aan de lage kant zijn.

Dit sluit aan bij onze gedachtenlijn. Wij hebben afgelopen week een verzoek gestuurd aan het RIVM om de volgende opties door te rekenen. Het gaat nu nog om een neutrale exercitie, die vervolgens kan leiden tot een vraag aan het OMT naar de wenselijkheid van uitbreiding van het testbeleid.

- Verpleeghuizen:

Bewoners van verpleeghuizen of andere zorginstelling (als er een uitbraak is)

Mensen die in een verpleeghuis (of andere zorginstelling) opgenomen worden

Zorgpersoneel (als er een uitbraak is)

Zorgpersoneel op wekelijkse basis

- Curatieve zorg:

Mensen die in een ziekenhuis opgenomen worden (voor een bepaalde procedure, voor de eerste keer, voor meer dan 24 uur)

Mensen die naar een tandarts of specialist gaan voor een bepaalde procedure

Vrouwen die (in het ziekenhuis) gaan bevallen

Zorgpersoneel als er sprake is van een uitbraak

- Publieke gezondheid:

Mensen die in direct contact zijn geweest met een besmette persoon (op 4 en 6 dagen na het contactonderzoek analoog aan Denemarken)  
 Verdachten van besmetting (vooral personeel en risicogroepen)

**Het aanbod/productie van testen**

Het aanbod rondom mid Juni:

= Roche (cobas/mp):	12.2 (ik denk dat dat mogelijk 7 meer kan zijn?)
= BM	1.7
= TF	4,5 (maar: is dit nu confirmed; weet ik niet zeker)
= Qg:	1.2
= Hologic:	4.7 (is dat confirmed?)
= Seegene:	1.1 (kan dat niet meer?)
= Sub Tot	25,3
= PE:	2.3 (maar nog installeren) ik heb een overzicht van 3 mei waarin 5K/dag staat
= Siemens	1.2 (idem)
= overigen:	5,6 (klinkt veel/is dat confirmed?)
= Tot:	34,5 (en daar moet dan nog 5 a 10k regulier af); dus 29k....

Ik herken denk ik deze getallen grosso modo, we zouden een check op laatste stand kunnen doen.

Er zijn nog twee aannames die ik bij (10)(2e) en LCDK wil laten checken:

1. De nieuwe aanname over operationele verliezen van 15% (vind ik erg veel, stond eerder op 5%)
2. Mijn oude opmerking dat in het weekend minstens de helft minder wordt getest (levert ca 20% extra per dag op)

Dus wat zouden we kunnen/moeten doen (voor het zomer scenario):

= extra Roche	7 (?)
= extra Seegene	2 (?)
= duitse routes	10 (?)

Dit kan mogelijk op korte termijn +19k doen zodat zomer gegarandeerd is

Dan de winter:

= ik ga weer even uit van de 29k zomer die we hebben

= dan plus:

= dezelfde Roche:	7
= idem SG	2
= Duitsers	10
= extra TF uit NL halen en testen kopen	5?
= extra TF bestellen met materialen (maar duurt lang dus weet niet of het er is) + 15?	
= extra BM	1?
= eigen Roche	3?
= poolen	15?
= inno	?
SUBTOT	+ 55? En dus komen we er

Komt qua opties redelijk overeen met eerder gemaakte slide, maar de getallen zijn anders.

## B Ter overweging: Er zijn verschillende opties om van 45 70k op 1 november te komen

OVERZICHT DD 14 MEI 2020

NUMMERS ZEER VOORBARIG

Categorie	Sub-categorie	Optie	Capaciteits-impact (k/dag)	Haalbaarheid	Optie
Lineair opschalen	1. Nieuwe materialen (OEE = 20%)	Star-shl	tbd	●	tbd
		Eigen productie	1	●	Focu
		Meer overige materialen bestellen	7	●	Meer
	2. Nieuwe machines (& materialen)	15 TF machines bestellen	11 11 22	●	Geba
		Cobas 8800 bij Sanquin (2 machines)	4 4 7	●	Geba
		Meer Cobas 4800 (10 machines)	3 3 6	●	Geba
		Meer overige machines bestellen	5 8 13	●	Meer
	3. Operationele verbeteringen (OEE verhogen)	Werktijden uitbreiden / meer shifts	Enabler	●	Enab
		Automatisering	Enabler	●	Enab
		Overige operationele verbeteringen	Enabler	●	Enab
4. Andere routes	Andere Duitse labs toevoegen (naast U-diag)	1 2 3	●	Aann	
	Overige alternatieve routes	tbd	●	Onlr	
Pragmatische innovaties	5. Pooling	Pooling Sanquin	7 14 21	●	7k bi
		Pooling Wageningen & GD Deventer	11	●	4.5k
		Pooling overige labs	15 11 26	●	15k groot
	6. LAMP techniek	TNO consortium voor eigen productie	5 35 40	●	Per 1
	3 <sup>rd</sup> party kits kopen	10	●	Grov	
High tech innovaties	7. eNose	eNose implementatie ondersteunen	2 28 30	●	Per 1
	8. Spektrax	Spektrax ontwikkeling en implementatie steunen	tbd	●	tbd
	9. CRISPR techniek	CRISPR in NL ontwikkelen en produceren	tbd	●	tbd
CRISPR testen inkopen		tbd	●	tbd	

Nu voorstel vrijdag:

= ik was het eens: zeg maar wat jullie willen: prima

= maar: ik was wat verbaasd en had vragen (geen "grillen"): tav:

= Roche 8800 is 1 extra besteld; 2e kan niet (zegt Roche zegt men/waarom niet even met mij gecheckt/eea werkt anders bij Roche)

= als we evt 3e willen bestellen (wat niet kan): waarom?

Zitten nr 1 en 2 dan vol? ik dacht niet...en dus is testen issue en niet machines, of zie ik verkeerd? **Is voor mij ook niet**

duidelijk

= minder TF bestellen en ook minder nu weghalen dan ik zou voorstellen; maar goed

= dan vele andere machines en testen bestellen stonden in het lijstje: dat betekent dat de huidige machines vol zijn (ik

dacht niet)

en dat nieuwe machines (en testen) beschikbaar zijn (is wat raar want waarom dan niet testen bestellen, maar ok)

= de aanpak was massaal nieuwe machines bestellen en dus de testen en hebben we dan capaciteit tekort (was nooit het

geval)

= dus ik begreep het niet en zag niet totaal beeld

= daarom mijn vragen maar kwamen niet door

= en ik weet niet of deze machines en testen er zijn

= en voorstel hierboven is beetje anders om op 75k te komen; maar ik kan leven met elke aanpak die het resultaat geeft

Bottomline zeg je volgens mij eigenlijk: waarom inzetten op zoveel nieuwe machines terwijl je er ook zou kunnen komen met minder nieuwe machines en betere benutting bestaande machinecapaciteit, mits de testkits er dan ook zullen zijn.

= maw ik was niet negatief en niet tegen maar iets verbaasd:

= geen check Roche,

= geen opbouw met de andere acties die leiden tot meer aanbod (zie hierboven)

= maar mn poolen en nieuwe machines bestellen (dat was tot op heden niet echt de grootste bottleneck)

= en als men machines heeft met testen waarom dan niet nu meer testen bestellen;

= dat waren mijn opbouwend bedoelde vragen.

Mooi weekend!

Maandag weer!

(10)(2e)

---

DISCLAIMER:

This e-mail is for the intended recipient only.

If you have received it by mistake please let us know by reply and then delete it from your system; access, disclosure, copying, distribution or reliance on any of it by anyone else is prohibited.

If you as intended recipient have received this e-mail incorrectly, please notify the sender (via e-mail) immediately.

---

DISCLAIMER:

This e-mail is for the intended recipient only.

If you have received it by mistake please let us know by reply and then delete it from your system; access, disclosure, copying, distribution or reliance on any of it by anyone else is prohibited.

If you as intended recipient have received this e-mail incorrectly, please notify the sender (via e-mail) immediately.