

FAQ voor de laboratoria uit het COVID-19 labnetwerk (MML's en pandemielabs)

A. Over LCDK

1. *Wat is het LCDK?*

Het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten is in het leven geroepen door het Ministerie van VWS, om de opschaling van de nationale testcapaciteit voor COVID-19 te coördineren. Het beleid voor de opschaling wordt gemaakt door de stuurgroep Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT). Het LCDK coördineert de uitvoering van het beleid en adviseert over te nemen besluiten. Zowel LCDK als de stuurgroep LCT worden geadviseerd door de Taskforce Moleculaire Diagnostiek en de Taskforce Serologie.

2. *Met wie werkt LCDK samen?*

LCDK is de schakel tussen het beleid en het werkveld. Om de nationale testcapaciteit voor COVID-19 op te schalen en tegelijkertijd de reguliere diagnostiek doorgang te laten vinden is samenwerking vereist tussen alle betrokken organisaties in de diagnostische keten. Belangrijke partners in de keten zijn de GGD'en, de pandemielabs (Sanquin, 5 HPV-labs en 2 diergeneeskundige labs (WUR en GD)) en de reguliere medisch-microbiologische laboratoria (MML's). Om de samenwerking tussen alle partijen te coördineren communiceert LCDK veelvuldig met de GGD-GHOR (de koepelorganisatie van de GGD'en), de VMML (de koepel van de MML's), de pandemielabs en het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH). Ook heeft LCDK in april en mei nauw samengewerkt met een team van McKinsey dat het dashboard heeft gebouwd dat LCDK en LCT helpt bij te nemen besluiten die vraag, apparaatcapaciteit en beschikbare supplies voor apparaten moeten laten aansluiten. In juni komt het dashboard in eigen beheer van het LCDK.

3. *Wat zijn de taken van LCDK richting de laboratoria?*

- Overzicht houden op de huidige capaciteit van de labs, voor wat betreft apparatuur, materialen en bemensing
- Logistieke stromen van monsters en materialen optimaliseren
- Verdere opschaling van de capaciteit coördineren
- Communiceren en informeren (zie ook B2)
- Fungeren als aanspreekpunt bij issues in de keten

B. Communicatie en samenwerking

1. *Hoe nemen we contact op met LCDK?*

- Voor vragen vanuit en over de laboratoria gebruik bij voorkeur: [\(10\)\(2e\)@lcdk.nl](mailto:(10)(2e)@lcdk.nl).
- Voor vragen over communicatie: [\(10\)\(2e\)@lcdk.nl](mailto:(10)(2e)@lcdk.nl).
- Voor algemene vragen: info@lcdk.nl.

2. *Hoe worden we op de hoogte gehouden van relevante informatie en ontwikkelingen?*

- LCDK participeert in de stuurgroep LCT. Nationale ontwikkelingen die van belang zijn voor het uitvoeren van het testbeleid worden vanuit LCDK naar de laboratoria in het COVID-19 labnetwerk gecommuniceerd. LCDK communiceert direct naar de pandemielabs en via VMML of rechtstreeks naar de MML's.
- Structurele communicatie vindt plaats op meerdere niveaus:
- Nieuwsbrief: elke week versturen LCT en LCDK een nieuwsbrief met een korte update van de laatste ontwikkelingen. Hiervoor aanmelden kan op [\(10\)\(2e\)@minvws.nl](mailto:(10)(2e)@minvws.nl).

- Tweewekelijkse webinar: het doel van dit webinar is om laboratoria uitgebreider te informeren over de laatste ontwikkelingen en eventuele vragen te beantwoorden.
 - Uitvraag capaciteit en beschikbaarheid materialen: iedere vrijdag vindt een uitvraag plaats om goed zicht te houden op de status, benodigheden en eventuele (dreigende) tekorten per lab. Indien nodig kunnen aanvullende vragen worden gesteld door LCDK, om aangeleverde informatie te valideren.
 - CoronIT- Alle GGD'en, pandemielabs en een groot aantal MML's zijn inmiddels aangesloten op CoronIT. Samen met het CoronIT-projectteam is een planning gemaakt voor de tweede fase van implementatie bij de MML's. Deze start vanaf medio juni. Het CoronIT-projectteam legt contact met de MML's om de implementatievoorbereidingen en activiteiten in te plannen.
 - Wekelijkse cluster calls met MML's: iedere woensdagmiddag organiseert LCDK een cluster call voor elk cluster (zie B4), waarbij vertegenwoordigers van alle deelnemende laboratoria binnen het cluster aanwezig zijn. In de calls wordt terugkoppeling gegeven over de opgevraagde informatie en worden vragen die in de clusters spelen beantwoord.
3. *Hoe delen we onze eigen ervaringen?*
Tijdens de wekelijkse uitvraag op vrijdag is het mogelijk om belangrijke ervaringen te delen met LCDK. Ook kunt u op ieder moment contact opnemen met [\(10\)\(2e\)@lcdk.nl](mailto:(10)(2e)@lcdk.nl). Natuurlijk kunt u ook direct contact opnemen met de laboratoria waarmee wordt samengewerkt. Binnen een cluster kan dit tijdens de wekelijkse cluster call (zie vraag B2) of separaat via de mail.
4. *Hoe verhouden MML's, clusters en pandemielabs zich tot elkaar?*
De MML's voeren de gebruikelijke reguliere diagnostiek uit. De extra diagnostiek die vanuit de GGD'en voortkomt wordt zo goed mogelijk verdeeld over de pandemielabs en de MML's. De GGD'en worden per testlocatie aan een pandemielab of MML gekoppeld. De stromen worden in de tijd zo min mogelijk gewijzigd, maar door toegenomen vraag of teruglopende labcapaciteit kan zo'n wijziging wel nodig zijn. Daarnaast zijn er clusters van MML's ingericht, waarbinnen labs elkaar zoveel mogelijk helpen om alle diagnostiek zo efficiënt mogelijk te verwerken. Elk cluster bevat tenminste één MML dat extra capaciteit heeft en draait op niet-kritische voorraden.
5. *Welke communicatie verloopt centraal en wat moeten wij onderling of binnen het cluster afstemmen?*
Communicatie die relevant is voor alle laboratoria verloopt centraal. Het cluster kan door de MML's gebruikt worden voor onderlinge uitwisseling van ervaringen en om lokale of regionale problemen op te lossen, bijv. door het uitwisselen van technische oplossingen, het lenen van consumables of het uitwisselen van monsters. Contact binnen het cluster kan ad hoc geregeld worden wanneer nodig, in aanvulling op de wekelijkse cluster call (zie vraag B2). Bij problemen, ook met oplossing binnen het cluster, is het van belang altijd ook LCDK te informeren via [\(10\)\(2e\)@lcdk.nl](mailto:(10)(2e)@lcdk.nl).
6. *Welke afspraken moeten wij als laboratorium maken met de GGD'en?*
- De afgelopen weken zijn alle GGD'en aangesloten op CoronIT, net als de pandemielabs en de MML's die al samenwerkten met een GGD. Na de aansluiting is er, in overleg met de betrokken MML's en pandemielabs, getest voor het verleggen van monsterstromen vanuit de GGD. In de komende weken zullen ook de laboratoria die nog niet samenwerkten met een GGD worden aangesloten. Voor verdere informatie over CoronIT zie C5.
- Overige afspraken mbt logistiek en financiering moeten onderling worden gemaakt tussen samenwerkende GGD'en en laboratoria.

7. *Zijn er nog andere organisaties die ons contacteren over de monsterstromen?*

In principe verloopt alle communicatie over de monsterstromen via LCDK of onderling tussen betrokken GGD'en en laboratoria. Als externe partijen, waarmee nog niet binnen het COVID-19 labnetwerk wordt samengewerkt, contact opnemen over de monsterstromen, is het verzoek dit door te geven aan LCDK, zodat het centrale overzicht en de aansturing worden geborgd.

C. Voorbereiding en uitvoering

C1. Wat wordt van de laboratoria verwacht?

1. *Waar moeten we ons op voorbereiden?*

De minister heeft aangegeven dat per 1 juni iedereen met klachten zich moet kunnen laten testen. Het RIVM schat dat dit zal leiden tot zo'n 30.000 testen per dag (april 2020). Om deze aantallen te halen ziet het er naar uit dat we alle op dit moment beschikbare labcapaciteit nodig gaan hebben. De laboratoria moeten zich dus voorbereiden om op maximale capaciteit te draaien. We verwachten dat het RIVM op korte termijn met een update komt van deze cijfers.

2. *Wat wordt er precies van ons lab verwacht, met welke aantallen en monsterstromen moeten we rekening houden?*

Op vrijdag 22 mei hebben alle labs een individuele mail ontvangen met een schatting van de verwachte dagelijkse vraag voor dat specifieke lab. Donderdag 28 mei is er een vervolmail gestuurd met een stromenschema waarin staat welke GGD-teststraten aan welke labs zijn gekoppeld. Binnenkort volgt een update van de verwachte aantallen per stroom.

3. *Waarop zijn deze aantallen en de verdeling van de stromen gebaseerd?*

Het LCDK gebruikt een dashboard dat op basis van onder meer de landelijke vraag en de regionale bevolkingsdichtheid de verwachte vraag per GGD berekent. Ook wordt 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, is getracht de GGD-monsterstromen zo optimaal mogelijk te verdelen over de pandemielabs en MML's. Uitgangspunt is dat in de MML's altijd voorrang moet worden gegeven aan reguliere non-COVID en kritieke COVID-diagnostiek.

4. *Wat zijn de verwachtingen voor de langere termijn?*

De verwachting is dat door seizoensvariatie in het voorkomen van respiratoire infecties in het najaar het aantal mensen met respiratoire klachten zal stijgen. Ook kan er sprake zijn van (tijdelijke) verheffingen van het virus. Op basis van schattingen van het RIVM wordt verwacht dat het aantal te testen personen zal oplopen tot zo'n 70.000 per dag op de piek van het respiratoire seizoen. Deze cijfers worden binnenkort bijgewerkt door het RIVM. Het LCT werkt aan mogelijke scenario's voor verdere opschaling van de labcapaciteit tot aan dit niveau. Hierbij zullen ook de ervaringen van deze zomer worden meegenomen. Informatie hierover zal te zijner tijd worden gedeeld (zie ook vragen onder E).

5. *Er worden veel minder tests aangevraagd dan verwacht? Hoe kan dit? Kunnen we de voorspellingen nog wel vertrouwen?*

De verwachte aantallen tests zijn gebaseerd op schattingen, onder meer van de prevalentie van luchtwegklachten en aantallen mensen in elke doelgroep. Voor de doelgroepen die zich

tot nu toe mogen laten testen zijn de aantallen tests die worden aangevraagd inderdaad lager dan ingeschat door het RIVM. Hier kunnen meerdere oorzaken voor zijn, waaronder testbeleid, regionale incidentie van klachten, wijze van triage en de opkomst. De vraag naar testen zal komende maanden ongetwijfeld flink toenemen, maar of de maximale verwachte aantallen wel of niet gehaald worden is niet te voorspellen. We zullen ons echter wel moeten voorbereiden op deze aantallen. Door een publiekscampagne van de overheid zullen burgers eenvoudiger de weg kunnen vinden naar de GGD'en en wordt er meer aanloop verwacht. De leringen van deze en komende tijd worden meegenomen in toekomstige schattingen.

6. *Hoe weten we of er straks inderdaad veel meer testen nodig zijn? Kunnen we een garantie krijgen voor afname van meer testen, zodat we daar ook beter op kunnen voorbereiden?*
Er is helaas geen garantie te geven dat de testvraag een bepaalde omvang krijgt. Het Ministerie van VWS heeft per brief op 22 mei 2020 toegezegd garant te staan voor aanschaf van extra voorraad en deze te vergoeden, als deze niet kan worden gebruikt voordat de houdbaarheidsdatum verloopt. Deze brief is verzonden naar de pandemielabs en de MML's.
7. *De HPV-labs gaan per 1 juli uitfasen. Wat betekent dit voor ons lab en voor het geheel?*
De capaciteit van de HPV-labs zal niet in een keer verdwijnen, maar in stappen afnemen. Voor het opvangen van deze capaciteit en de benodigde grotere capaciteit in het najaar worden momenteel scenario's uitgewerkt. Suggesties voor het vergroten van capaciteit zijn uiteraard altijd welkom.

C2. Capaciteit

1. *Wat kunnen we doen om ons voor te bereiden op de verwachte grote monsterstromen?*
Naast het bestellen en opbouwen van een voorraad voor tenminste vier weken is het belangrijk ook te kijken naar mogelijkheden voor verdere opschaling. Bijvoorbeeld verruiming van de werktijden en/of meer runs of shifts per dag en hoeveel personeel daarvoor nodig is. In overleg met LCDK, tijdens de uitvragen, worden de mogelijkheden per lab verkend voor verdere opschaling op korte en langere termijn.
2. *Hoe borgen we de reguliere diagnostiek in ons MML? En wat als deze in knel komt?*
Reguliere diagnostiek en kritieke COVID-19 diagnostiek blijven de prioriteit van de MML's.
 - Getracht wordt zo goed mogelijk de komende testvraag in te schatten (zie ook C1.3) en stromen van de GGD'en tijdig te verleggen naar de pandemielabs wanneer nodig. Dit kan ook worden gedaan om kritische materialen te sparen bij de MML's en bij voorkeur hier weer een voorraad van op te bouwen.
 - In verband met de tekorten op materialen voor de MP96, is het essentieel dat alle labs de MP96 alleen gebruiken voor de reguliere diagnostiek en kritieke COVID-19 stromen.
 - Als de reguliere en kritische diagnostiek toch in de knel komt, wordt dit door het MML op de gebruikelijke wijze geregeld met een ander MML (bij voorkeur binnen het cluster).
3. *De capaciteit van mijn lab verandert (door bijplaatsen machines, extra/minder mensen, beperkte voorraad etc.). Hoe kan ik dit doorgeven en wordt hier rekening mee gehouden?*
LCDK wil op de hoogte blijven van alle veranderingen. Iedere vrijdag vindt een uitvraag plaats om goed zicht te houden op de status, benodigdheden en eventuele (dreigende) tekorten per lab. Ook als er iets verandert wat niet in de uitvraag kan worden aangegeven, horen we dit graag. De huidige en verwachte capaciteit van de labs zal zo veel mogelijk worden bepaald door het onderdeel in het labproces met de minste capaciteit, met andere woorden: de 'zwakste schakel' in het proces. Dit is meegenomen in de uitvraag in mei. Naar aanleiding van de respons op de wekelijkse uitvraag kunnen nog enkele aanvullende vragen worden gesteld door LCDK, om aangeleverde informatie te valideren. De aangeleverde informatie

wordt verwerkt in ons dashboard en gebruikt voor de allocatie van materialen voor de komende week.

4. *We hebben nu genoeg personeel, maar niet als we langere tijd maximaal moeten draaien. Kunnen we nu al mensen aannemen? Krijgen we garanties?*
Met het nieuwe testbeleid waarbij iedereen met respiratoire klachten zich moet kunnen laten testen zal de hoeveelheid COVID-diagnostiek flink toenemen in juni. In het najaar zal het respiratoire seizoen zorgen voor een toename van mensen met respiratoire klachten, naast de toename in reguliere diagnostiek in dit seizoen. We beseffen dat in de maanden april en mei de verwachte vraag niet is uitgekomen, toch willen we de laboratoria met klem verzoeken zich voor te bereiden op en mee te denken over mogelijkheden voor (verdere) opschaling. Er zijn nu geen garanties te geven over het aantal te verwachten testen en daarmee ook niet over het voorbereiden van personele capaciteit. Wel heeft het Ministerie van VWS een garantie afgegeven voor het dekken van kosten voor niet-gebruikte COVID voorraad (brief van 22-05-2020).
5. *We kunnen de monsterstromen niet aan (door uitval medewerkers/machines/tekort aan voorraad/grotere toestroom dan verwacht). Hoe en met wie bepalen we wat te doen?*
In het algemeen geldt voor zowel de MML's als de pandemielabs dat LCDK tracht in samenwerking met de laboratoria een goed overzicht te houden van de voorraad, de verwachte capaciteit en de toestroom van monsters, zodat problemen tijdig worden gesignaleerd en gezamenlijk naar een oplossing kan worden gezocht. De prioriteit in de MML's ligt bij de reguliere diagnostiek en kritieke COVID-diagnostiek. De GGD-stromen worden wanneer nodig als eerste verlegd of opnieuw verdeeld. LCDK zal hierin een rol spelen. Als op de korte termijn problemen onderling binnen het cluster kunnen worden opgelost, heeft dat de voorkeur. MML's moeten daarom ook zelf in samenwerking met andere MML's oplossingen zoeken.

C3. Voorraad en materialen

1. *Hoe weet ik of ik voldoende voorraad heb?*
Vanuit het Ministerie van VWS is op 22 mei een brief verstuurd aan alle laboratoria om hen te vragen een zodanige voorraad aan te leggen, dat zij vier weken op maximale capaciteit kunnen draaien. Mocht er in een week veel meer worden gebruikt dan verwacht, dan is er nog tijd om voorraden of stromen bij te sturen voor het einde van de voorraad in zicht komt. Het ministerie van VWS staat garant voor het vergoeden van voorraden die vanwege het verlopen van de houdbaarheidsdatum niet meer gebruikt kunnen worden, mochten de aantallen testen veel lager uitvallen dan verwacht.
2. *Wat moeten we zelf inkopen en wat wordt centraal ingekocht?*
De labs bestellen op de gebruikelijke wijze bij de leveranciers. LCDK zorgt voor landelijke inkoop via het Landelijk Consortium Hulpmiddelen om zo meer inkoopkracht te hebben op de internationale markt. Met behulp van het allocatiemodel wijst LCDK de bestelde materialen zo optimaal mogelijk toe, afhankelijk van beschikbaarheid en monsterstromen.
3. *Hoe geven we (dreigende) tekorten in materialen door?*
Houd uw voorraden goed bij en geef eventuele tekorten tijdig door. Dit kan in ieder geval via de standaard uitvraag die iedere vrijdag plaatsvindt (zie B2) met als doel goed zicht te houden op de status, benodigdheden en eventuele (dreigende) tekorten per lab. Tussentijds graag contact opnemen via [\(10\)\(2e\)@lcdk.nl](mailto:(10)(2e)@lcdk.nl).

C4. Apparatuur

1. *Wanneer komen de nieuwe machines die bij ons worden geplaatst?*
Er is voor zo veel mogelijk machines al een planning gemaakt. Heeft u hierover nog vragen, neem contact op met [\[redacted\]@lcdk.nl](mailto:(10)(2e)@lcdk.nl).
2. *Het lukt niet om de nieuwe machines voor 1 juni te installeren en/of te laten werken, wat nu?*
Helaas lukt het inderdaad niet alle nieuwe machines voor 1 juni te installeren en te laten werken. Wij doen ons best alles zo snel mogelijk te laten verlopen. U kunt ons helpen door alvast een goede voorbereiding van de ICT-componenten te plannen, personeel voor training vrij te maken, snel de benodigde bruikleen- en andere contracten te retourneren en uw verificatieproces te plannen.

C5. CoronIT

1. *Hoe sluiten we ons lab aan op CoronIT?*
Er is een projectgroep CoronIT waar u zich kunt melden voor meer informatie over CoronIT en voor aansluiting op CoronIT. De projectgroep is te bereiken via [\[redacted\]@ggdghor.nl](mailto:(10)(2e)@ggdghor.nl). Houd er rekening mee dat de aansluiting op CoronIT om inzet vraagt van uw IT-afdeling. In dit kader heeft het Ministerie van VWS op 12 mei een verzoek uitgestuurd aan de bestuurders van alle ziekenhuizen en MML's die bijdragen aan COVID-19 diagnostiek om intern prioriteit bij de aansluiting van CoronIT te leggen. Samen met het CoronIT-projectteam is een planning gemaakt voor de tweede fase van implementatie van de MML's. Deze start vanaf medio juni.
2. *Wat is de procedure voor aansluiten en testen?*
Na uw aanmelding (zie boven) ontvangt u informatie om alvast voorwerk uit te voeren. Het projectteam van CoronIT zal hiertoe contact met u opnemen om de procedure en de planning te bespreken. De planning zal in nauwe samenwerking met LCDK plaatsvinden.
3. *Is er een protocol voor het koppelen van CoronIT aan het LIMS?*
Het stroomschema in de bijlage hieronder toont een overzicht op hoofdlijnen van de processen tussen de betrokken systemen en het lab. De stappen in de 'LIMS -kolom' zijn cruciaal voor de koppeling tussen CoronIT en het LIMS. Communicatie vindt plaats via HL7V2.



Schema CoronIT
Labonline GLIMS (1).

4. *Er zijn vragen en problemen met de aansluiting van CoronIT. Waar kunnen we terecht?*
 - Neem bij problemen contact op met de projectgroep CoronIT via [servicedesk-coronit@ggdghor.nl](mailto:coronit@ggdghor.nl).
 - Het Streeklaboratorium GGD Amsterdam heeft aangeboden haar ervaringen met de aansluiting op CoronIT te delen. Bij interesse of vragen aan hen, stuur een mail naar [\[redacted\]@lcdk.nl](mailto:(10)(2e)@lcdk.nl).
5. *Krijgen we een financiële vergoeding voor de aansluiting op CoronIT?*
We herkennen dat er kosten gemaakt worden om CoronIT in te richten. Dit betreft onder andere licentiekosten en de kosten van koppeling naar LIMS. De licentiekosten voor het eerste jaar worden vergoed door het project CoronIT. Ook worden gesprekken gevoerd met de leveranciers om te kijken naar een gunstige tariefstelling voor aanschaf van de koppelingen.
6. *We werken al met CoronIT, maar er is een technisch probleem. Waar meld ik dit? Is er een back-up plan?*

Is er een technisch probleem, neem dan contact op met servicedesk-coronit@ggdghor.nl. Kan het probleem niet snel opgelost worden en heeft dit impact op het verwerken van de teststromen, neem dan contact op met [\(10\)\(2e\)@lcdk.nl](mailto:(10)(2e)@lcdk.nl). Samen kunnen we kijken naar de beste oplossing voor de korte termijn. De projectgroep CoronIT werkt aan een noodprocedure voor storingen. Hierover wordt overlegd met de laboratoria. Het is ook belangrijk dat de laboratoria zelf nadenken over tijdelijke oplossingen in geval van een storing.

C6. Data en Uitslag

1. *Hoe houden we zicht op regionale uitbraken of verheffingen?*
Het RIVM en de GGD'en houden zicht op de landelijke en regionale data in CoronIT en de dagkaarten van de MML's. Vanuit hen wordt bericht uitgedaan bij (verdenking van) lokale, regionale of nationale verheffingen.
2. *Wie is precies verantwoordelijk voor de terugkoppeling van de labuitslagen naar de patiënt/klant en de diverse aanvragers? En hoe wordt de nazorg van de patiënt gewaarborgd?*
Nadat de test in het laboratorium is uitgevoerd, wordt de uitslag direct geregistreerd in CoronIT. Burgers die zich via een GGD-callcenter hebben aangemeld, worden gebeld door de betreffende GGD. Deze GGD start dan meteen het bron- en contactonderzoek op. De bron van de besmetting wordt opgespoord en er wordt onderzocht met wie de betreffende burger contact heeft gehad om verdere verspreiding te voorkomen.
3. *Wordt de huisarts ingelicht over de uitslag als diegene niet de aanvrager is?*
Over testen die via de GGD-callcenters zijn aangevraagd, wordt de huisarts niet automatisch ingelicht.

D. Verdere opschaling naar de toekomst toe

1. *Hoe zeker is het dat we tot de genoemde 70k moeten opschalen?*
Gezien de jaarlijkse toename in respiratoire infecties en klachten in de herfst/winter moeten we ons, gegeven het huidige testbeleid, voor dit seizoen voorbereiden op een forse toename in het aantal testen. De beste schatting die we op dit moment hebben, van het RIVM, voorspelt een toename tot maximaal 70k testen per dag. Gedurende de zomermaanden wordt informatie over de betrouwbaarheid van de voorspellingen tot dan toe en het verloop van de pandemie gebruikt om de schatting aan te scherpen.
2. *Hoe schalen we landelijk op tot 70k en wat betekent dit voor ons lab?*
Scenario's voor opschaling worden op dit moment uitgewerkt. Waarschijnlijk behelst dit (variërend per lab) het extra bijplaatsen van machines, inzet van extra personeel, verruiming van openingstijden en aansluiting van extra labs op CoronIT. Met behulp van het dashboard van LCDK – met daarin de informatie die is verzameld over de capaciteit van alle laboratoria en de verwachte vraag – wordt door LCDK een zo goed mogelijke verdeling van de te verwachten monsterstromen gemaakt. Ook wordt gewerkt aan plannen om extra capaciteit vrij te maken. Over deze plannen wordt de komende tijd meer informatie gegeven.
3. *Krijgen we op tijd garanties zodat we personeel kunnen opleiden/aannemen? En/of extra machines bijplaatsen?*
Zie C2-4.

4. *Zal voor de serologische testen ook gebruik worden gemaakt van de huidige pandemie-opzet?*

De Taskforce serologie werkt een voorstel uit voor de inzet van de serologische testen en de vorm waarin deze uitgevoerd worden.