

Beste GGD'en, MML's en (10)(2g)

Toen we vorige week de brief naar u stuurden met daarin het stromenschema, realiseerden we ons dat dit een laat moment was. Het gaf u weinig mogelijkheden om nog te reageren, laat staan de gemaakte keuzes verder met ons af te stemmen. We beseffen terdege dat dit qua timing niet de schoonheidsprijs verdient. Daarom lichten we graag nog toe waarom deze brief pas toen gereed was. De late oplevering van het stromenschema had te maken met de beschikbaarheid van actuele cijfers en gegevens van zowel de laboratoria als GGD'en in de modellen die we hanteren.

We realiseren ons heel goed dat het uitvoeren van dit stromenschema niet van de ene op de andere dag gerealiseerd is. Het vraagt van u en van uw collega's om zaken anders te doen dan u gewend bent en om contact op te bouwen met nieuwe partners in de diagnostische keten. Wij zijn ervan overtuigd dat u daartoe prima in staat bent, zeker vanuit het besef dat we samen de coronacrisis aanpakken en samen daarin ook de juiste stappen zetten om die crisis te bezweren. We hebben tot nu toe gemerkt dat de bereidwilligheid groot is om hiervoor ongebruikelijke wegen te bewandelen. Daarvoor zijn we u en uw collega's dankbaar.

Dat laat onverlet dat we de komende weken en maanden hoogstwaarschijnlijk nog wel een aantal keren een beroep zullen doen op uw flexibiliteit en welwillendheid. Bij de toewijzingen in het stromenschema zijn wij uitgegaan van de verwachte testvraag per GGD/testlocatie en de testcapaciteit per laboratorium. Verder hebben wij geprobeerd zo veel mogelijk rekening te houden met bestaande relaties tussen GGD'en en laboratoria. Per 1 juni is dit schema van kracht. Het stromenschema heeft als uitgangspunt dat de beschikbare capaciteit in de diagnostische keten optimaal wordt gebruikt. We realiseren ons dat de uitkomst van het schema voor u niet altijd de oplossing biedt die u mogelijk zelf had gekozen. Mede daarom leggen we u graag uit wat de basis is geweest waarop we dit complexe schema hebben gebouwd.

Bij de verdeling van de stromen hebben wij met de volgende zaken rekening gehouden:

- 150.000 HPV-kits verlopen eind juli, deze willen we zoveel mogelijk nog gebruiken
- We willen inzet van schaarse materialen voorkomen. Deze zijn nodig voor:
 - reguliere diagnostiek
 - kritieke COVID-19 diagnostiek, d.w.z. voor patiënten van huisarts of zorginstelling
 - toename COVID-19 diagnostiek in ziekenhuizen, zoals voor preoperatieve screening
- Bij verder aantrekken van de vraag is alle capaciteit nodig:
 - in de zomer maximaal 30.000 testen per dag
 - in het najaar 70.000 testen per dag

De komende periode overleggen we regelmatig met zowel de GGD'en als de laboratoria en zullen we de teststromen monitoren en daar waar nodig bijsturen. De grote vraag in het najaar overtreft op dit moment de totale testcapaciteit die we in Nederland beschikbaar hebben. De schaarste in testmaterialen zal dit jaar niet opgelost worden. We werken hard aan het genereren van meer capaciteit, maar het mag duidelijk zijn dat we iedereen nodig hebben om gezamenlijk deze uitdaging het hoofd te kunnen bieden. Voor het optimaal gebruik van testcapaciteit zullen we soms ook combinaties tussen GGD en laboratorium moeten maken die niet direct voor de hand liggen. We zullen in de komende periode soms ook al stromen verleggen om de beschikbare testcapaciteit optimaal te gebruiken en om kostbare materialen te sparen. Dat kan ertoe leiden dat we teststromen verleggen, terwijl dat voor de lokale capaciteit onnodig is. Wij hopen daarvoor op uw begrip en medewerking.

Belangrijk is om het LCDK zo vroeg mogelijk te betrekken wanneer er ontwikkelingen plaatsvinden die kunnen leiden tot verschuiving van de stromen. Mochten er van uw kant zaken zijn die beslist de aandacht verdienen, laat ons dat dan gerust weten via [\(10\)\(2e\)@lcdk.nl](mailto:(10)(2e)@lcdk.nl).

Voor nu bedankt voor uw grote inzet en medewerking. Samen zetten we de schouders eronder om Nederland corona-bestendig te maken.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) – (10)(2e) LCDK