

## Verslag overleg TNO over 2 onderzoeken

### Sneltest

TNO heeft 7 ton subsidie ontvangen van VWS/ZonMw voor de ontwikkeling van een sneltest.

TNO ontwikkelt een ander soort test dan GGD (op basis van PCR/Lamp-test), maar met (min of meer) dezelfde gevoeligheid.

De TNO-test in zijn meest eenvoudige vorm is gereed in 30 minuten en is geschikt voor de wat hogere besmettingen (2/3 van alle besmette mensen → die overigens ook het meest besmettelijk zijn). De helft van de overige 1/3 opsporen kost een extra 10 minuten. Doel = binnen 1 uur testen. Testen binnen een bedrijfssetting is heel goed te doen met een beperkte training. (Alleen soort oventje nodig dat de test tot 65 graden kan verhitten).

Een besmet persoon kan 1 tot miljarden deeltjes bij zich dragen. TNO kan tot 1000 deeltjes meten. Microbiologen blijven de medische maatstaf gebruiken → dat betekent ook dat ze wellicht minder enthousiast zijn over de TNO methode (die overigens ook door microbiologen is ontwikkeld).

Als je niet de medische maatstaf gebruikt, maar uitgaat van het risico voor andere bezoekers, kun je een eenvoudiger aanliegroute nemen (oftewel sneller testen, maar wel heel effectief).

TNO wil met spoed implementatie van de test in de RAI teststraat. Klinische validatie start deze week, implementatie moet daar snel op volgen.

Voor de test is een reagentia nodig die alleen door een Amerikaans bedrijf geproduceerd wordt. DSM werk aan eigen productie, deze week komen daar de eerste monsters van beschikbaar. Als DSM de reagentia in NL gaat produceren is er geen limiet aan de capaciteit. Ruwe reagentia komt dus deze week beschikbaar (daarna moet nog iets met enzymen plaatsvinden).

De huidige methoden (GGD) vinden allemaal plaats op basis van RNA (zit je aan de safe side).

Probleem is dat we geen grens hebben aan wat nu veilig is.

De TNO Lamp-test vereist nog enige mate van training tbv uitvoering, maar er wordt ook gewerkt aan een lab on a chip systeem, dan kan iedereen de test zelf uitvoeren. TNO kan de wind in de rug van ons goed gebruiken (bijvoorbeeld boodschap richting VWS/J&V → implementeren/snelheid/uitvoering door bedrijfsleven zelf).

### Ventilatie-onderzoek kantoren

Onderzoek is af en wordt over 2 weken (inmiddels 1 week) openbaar gemaakt. De Wals-Reili methode is gebruikt → parameters waarmee bepaald wordt wat individuele besmettingsrisico's zijn. TNO heeft hiermee een aantal cases doorgerekend.

Ventilatie op 2x zo hoge stand is niet gelijk aan 50% minder kans op besmetting (aerosolen).

Verdubbeling ventilatie leidt tot 40% reductie risico besmetting.

In grotere ruimtes is het risico lager dan in kleinere ruimtes.

TNO beveelt kuchschermen aan om capaciteit te verruimen (afwijken 1,5 meter).

Er zijn geen harde argumenten om af te wijken van het Bouwbesluit.

Controle op de juiste afstelling van de ventilatie zou al grote winst zijn (in alle gebouwen).

TNO heeft samen met TUE een helpdesk voor verpleegtehuizen, zou ook goed zijn voor bedrijfsleven.