

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Aan:

5.1.2e

per mail

**Directoraat-Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Zorgverzekeringen

Bezoekadres

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag

T 5.1.2e

F 5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

T 5.1.2e

M 5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Kenmerk

1751292-210892-PDC19

Uw brief

Bijlage(n)

-

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Datum

Betreft Opdrachtbrief

5.1.2e

Geachte

5.1.2e

beste 5.1.2e

Via deze brief geef ik je graag, zoals besproken, de opdracht om per direct 5.1.2e te vervullen.

De LCT is opgericht om de testcapaciteit te verruimen. De betrokken partijen in de testketen komen sinds eind maart regelmatig bij elkaar. De LCT opereert binnen het door de minister vastgestelde testbeleid en adviseert in hoeverre de testcapaciteit toereikend is. De LCT adviseert ook over uitbreidingsmogelijkheden van de testcapaciteit, inclusief innovatieve testmethoden. De LCT geeft opdracht aan de LCDK om een snelle en efficiënte testketen te organiseren, om vraag en aanbod van het testen op elkaar te matchen en om alternatieve testmethoden te wegen en waar aan de orde in te zetten op een efficiënte manier.

Lid van de LCT zijn de verschillende betrokkenen bij de testketen:

- RIVM
- GGD'en
- Laboratoria (via de Taskforce Diagnostiek vertegenwoordigd door 5.1.2e)
- LCH (i.v.m. inkoop materialen en machines)
- VWS
- LCDK (als uitvoerder van de besluiten van de LCT)
- (tot heden is 5.1.2e als speciaal gezant verbonden aan de Stuurgroep, met een open uitnodiging)

In deze fase van de crisis is er behoefte aan een steviger governance op de testketen en een duidelijke regie op de samenwerking. Dat is de kern van de opdracht. Daartoe behoren in ieder geval de volgende punten:

Regie

- Voorzitten van de LCT (landelijke coördinatiestructuur testcapaciteit) en de governance op het testen doorontwikkelen;
- Versteven van de regie op de testketen: helderheid in de rollen van betrokken partijen en hen in positie brengen: GGD, laboratoria, LCDK, LCH, RIVM, VWS.

Hierbij overwogen of toevoegen van een vertegenwoordiger van de veiligheidsregio aan de LCT van toegevoegde waarde is.

- Aanspreken van de betrokken partijen op hun rol bij de uitvoering van de gemaakte afspraken
- Zorgen voor voldoende en stabiele testcapaciteit en de informatievoorziening daarover.
- Mede het gezicht naar buiten zijn van de testaanpak in Nederland.

**Directoraat-Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Zorgverzekeringen

Kenmerk
1751292-210892-PDC19

Transitie

-sturen op de transitie van het LCDK naar een robuuste organisatie met mandaat, operationele slagkracht en een adequate opdracht. Plan van aanpak zou in de maand oktober (verdere) uitwerking moeten krijgen. De feitelijke transitie kan in de periode daarna uitvoering vinden.

- Herinrichting van het testlandschap: vereenvoudigen van de inrichting van en sturing op de teststromen (positionering en mandaat LCDK ondersteunen met duidelijke opdrachten vanuit LCT en aanspreken van de diverse partijen in hun bijdrage daaraan).
- Aanmoedigen en helpen inregelen van inzet van alternatieve methoden en middelen die de testcapaciteit verbeteren en versnellen (waaronder de inzet van alternatieve testen). De validering van antigeentesten vindt op dit moment plaats. Inzet is voor oktober/november beoogd. Daarnaast zijn er alternatieve testmethoden in ontwikkeling zoals het LAMP-protocol en de ademtest. Deze zouden, afhankelijk van de validering en de methode, vanaf eind van dit jaar/ begin volgend jaar inzetbaar moeten zijn.
- Uitwerken van scenario's voor de ontwikkeling van de teststrategie in Nederland voor de komende maanden (zowel een 'zwart' scenario als een kleurrijker).

De opdracht loopt in beginsel tot eind van dit jaar, waarna er een nieuw weegmoment is om te bepalen of er een rol voor je ligt in de maanden daarna en welke.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

Hugo de Jonge