

'kannibaliseren' op beschikbaarheid sneltesten voor publieke gezondheidsdoelen.

Werkgevers hebben uiteraard een eigen verantwoordelijkheid (ook financieel) voor de inzetbaarheid van hun werknemers.

- Hoe staat het met de eigen VWS inkoop van testen: wie doet dat (LCH?) en hoeveel en welke testen hebben wij al gekocht? En is dat vooruitlopend op validering?

LCH koopt centraal in voor Nederland. Van de 5 sneltesten die nu in beeld zijn is een starthoeveelheid gekocht (ca 100.000) en worden grotere orders geplaatst (richting 1 mln per sneltest, voorzover beschikbaarheid dat toelaat). Concurrerende inkoop zou onwenselijk zijn ivm landenallocatie.

- Wat vindt VWS van het VNO plan?

Sterke coördinatie met VWS doelen is vereist. Voor de inzet tbv het publieke domein ligt regie bij VWS ism GGD, LCDK en RIVM. Inzet voor het private domein moet hierop volgend zijn (geen concurrentie op schaarste, maar prioritering). Uitgangspunt op sheet 8 dat VWS verantwoordelijk zou zijn voor inzet werknemers is een discussiepunt.

Actie VWS: terugmelden aan 5.1.2e van EZK

Raad v Accreditatie (ZBO van EZK) heeft zorgen aan de eisen die VWS stelt aan labs die PCR tests uitvoeren. Dan kunnen bepaalde labs niet meedoen (niet medische labs). Raad vraagt zich af waarom VWS hier zo moeilijk over doet.

Dit is juist deze dagen een onderwerp van gesprek, de koers wordt momenteel verlegd.

EZK: plant gesprek met VNO en VWS (vrijdag as, 5.1.2e ben jij daar bij of 5.1.2e of...)

Veel dank en groetjes,

5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e
Ministerie van VWS
Tel. Secretariaat 5.1.2e