



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

5.1.2b 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

A. van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 5.1.2e  
info@rivm.nl

# memo

## Financiering sequentiekosten

### Achtergrond

In de afgelopen maanden duiken er steeds vaker mutaties van het SARS-CoV-2 virus op. Om deze mutaties tijdig te identificeren is er sinds oktober 2020 een *kiemsurveillance* ingericht, waarbij het RIVM wekelijks steekproefsgewijs de sequentie van positieve COVID-19 monsters analyseert. Verder bepalen de referentielaboratoria Erasmus MC en RIVM al sinds het begin van de pandemie de sequentie van allerlei positieve monsters bij uitbraken, inkomende reizigers, vaccin falen etc. Deze vraag zal naar verwachting verder toenemen. Om mutaties nog beter te monitoren is een gedegen en landelijk dekkend netwerk van laboratoria nodig. Volgens berekeningen van het RIVM zal het aantal sequenties (kiemsurveillance en andere doeleinden) omhoog gebracht moeten worden naar tenminste 2.250<sup>1</sup> sequenties per week.

RIVM is voorzitter van de stuurgroep waar onder andere de NVMM<sup>2</sup> (meerdere werkgroepen), grote laboratoria (EMC, AMC) en de Dienst Testen zitting in hebben. Er is een landelijke rondvraag gedaan welke laboratoria sequentie capaciteit hebben (MMLs en commerciële labs). 14/60 laboratoria geven aan hier capaciteit voor te hebben (incl. RIVM, EMC, AMC). De analyse van sequenties heeft twee doelen:

#### 1. Ten behoeve ondersteuning GGD

De GGD heeft m.b.t. BCO<sup>3</sup> behoefte aan aanvullende informatie en vraagt daarom een sequentie analyse aan. bv. in geval van een cluster, een importcasus (iemand met reisgeschiedenis uit bijv. Brazilië, of het vaststellen van vaccin falen (wel infectie na volledige vaccinatie)). De GGD kan dan een laboratorium verzoeken tot een sequentie analyse. Schatting is dat dit ongeveer 750 keer per week gebeurt.

<sup>1</sup> Ca. 1.500 in het kader van kiemsurveillance en 750 naar aanleiding van uitbraken etc. in opdracht van de regionale GGD

<sup>2</sup> Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie

<sup>3</sup> Bron- en contactonderzoek

**Datum**  
9 maart 2021

**Ons kenmerk**

**Uw kenmerk**

**Behandeld door**

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

C1b - Programma 19

5.1.2e @rivm.nl

**Kopie aan**

**Bijlage(n)**

### *Financiering*

Omdat deze verzoeken van GGD komen heeft het de voorkeur om dit via het OGZ-diagnostiek budget<sup>4</sup> te financieren. Het huidige OGZ-budget voldoet niet en moet dan opgehoogd worden (overloop via programma 19 of een aparte additionele opdracht). De 25 GGD'en in NL hebben een zgn. *trekkingsrecht* op dit budget. Het RIVM zal criteria en randvoorwaarden<sup>5</sup> opstellen op basis waarvan gebruik gemaakt kan worden van dit trekkingsrecht. De regionale arts-infectieziektebestrijding geldt als medisch verantwoordelijke voor de opdracht aan het laboratorium voor wat betreft deze sequence analyse.

**Datum**

9 maart 2021

**Ons kenmerk**

## **2. Ten behoeve van de kiemsurveillance**

Het RIVM voert steekproefsgewijs *kiemsurveillance* uit. In de huidige situatie betekent dat het RIVM bij verschillende labs steekproefsgewijs monsters opvraagt om deze zelf te sequensen. Wanneer het netwerk is ingericht wil men er naartoe werken dat de betrokken laboratoria, naast monsters ook sequenties gaat delen binnen een platform. Op dit moment worden er wekelijks ongeveer 1.500 samples naar het RIVM gestuurd voor sequentie analyse. Maar dit aantal zal afnemen naarmate externe laboratoria data gaan delen.

### *Financiering*

Omdat het RIVM momenteel zelf de 1.500 monsters analyseert ligt het voor de hand om hier direct financiering voor te krijgen. Naarmate dit meer verdeelt zal worden kan het RIVM op basis van factuur de externe laboratoria hiervoor vergoeden (hierbij wordt gedacht aan een vergoeding van 5.1.2e per sequence analyse). De doorbelaste aantallen worden gecontroleerd op basis van de toegeleverde data welke als basis dient voor verdere surveillance.

### Gevraagd advies

1. Welke verantwoording is nodig om het mogelijk te maken de betaling van de vergoeding voor de sequence analyse onder het OGZ-diagnostiek budget te scharen, rekening houdend met het feit dat de GGD'en een trekkingsrecht hebben op dit budget en dat er duidelijke criteria worden geformuleerd met een max. aantal testen per week.
2. Is het mogelijk om de vergoeding voor de laboratoria in het kader van de *kiemsurveillance* rechtstreeks aan de laboratoria uit te betalen rekening houdend met het feit dat er vooraf afspraken worden gemaakt over kwaliteit, kwantiteit en de levering van data. Verder kunnen de

<sup>4</sup> Beleids- en uitvoeringsovereenkomst inzake de uitvoering voor gezamenlijke rekening van diagnostiek in de algemene infectieziektebestrijding van de openbare gezondheidszorg, tussen het Centrum Infectieziektebestrijding van het RIVM en de Gemeentelijke/gemeenschappelijke Gezondheidsdiensten.

<sup>5</sup> Naast inhoudelijke criteria en randvoorwaarden geldt ook een maximum aantal per week welke voor vergoeding in aanmerking komen.

doorberekende aantallen gecontroleerd worden op basis van de toegeleverde data.

**Datum**

9 maart 2021

**Ons kenmerk**