

Cockpit Testen & Traceren

Informatie over de testketen waaronder afnames, doorlooptijd, BCO, capaciteit en vraag

vertrouwelijk - alleen intern gebruik

3 december 2020



Cockpit Testen & Traceren

23 t/m 29 november

vertrouwelijk - alleen intern gebruik

46,918 ^{+4.0%}

Gemiddeld aantal afgenomen tes...

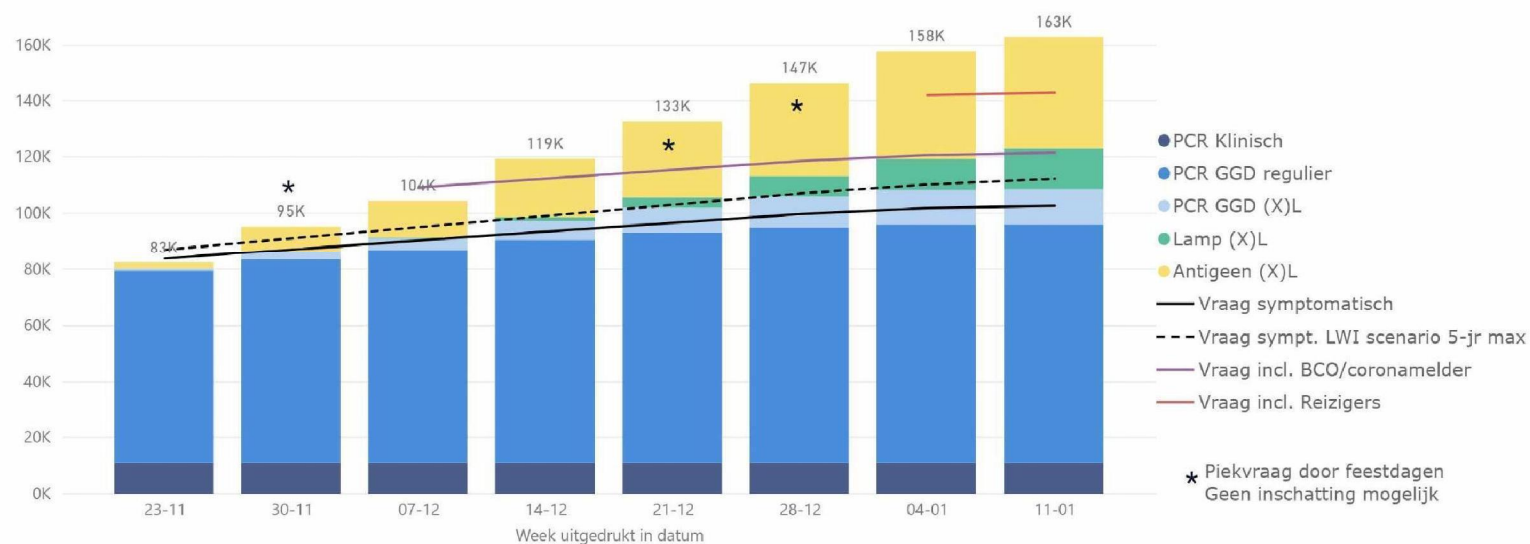
11.02% ^{12.2}

% positief bij de GGD

Doorlooptijden (hr)

	9.9	20.4	5.0	35.3
Aanvraag tot afname	9.3			
Afgerond tot uitslag		20.3		
Afname tot afgerond			3.7	
Totaal				33.3

Capaciteitsprognose aantal testen in de keten

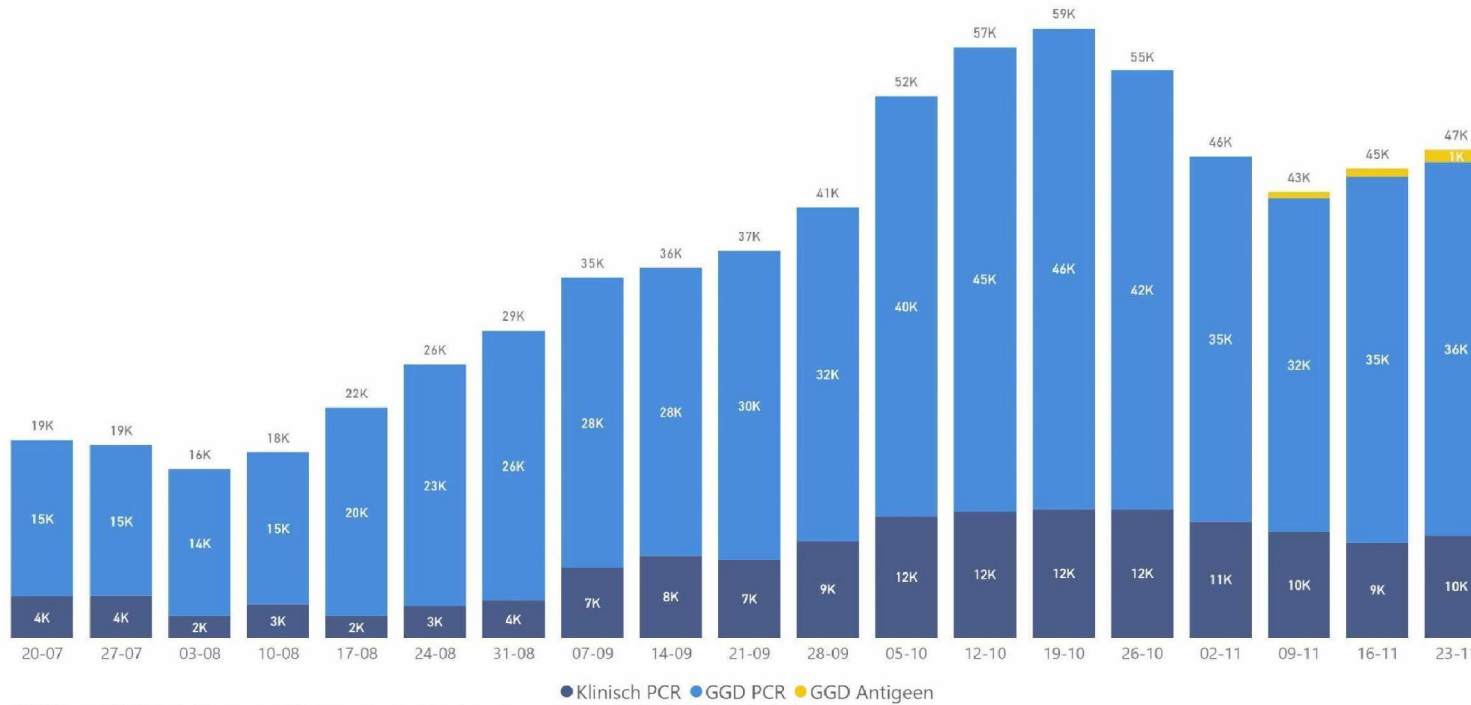


Bron: LCDK, GGD GHOR, RIVM, 2020-11-30 coronIT 2020-11-30

Aantal afgenomen testen

vertrouwelijk - alleen intern gebruik

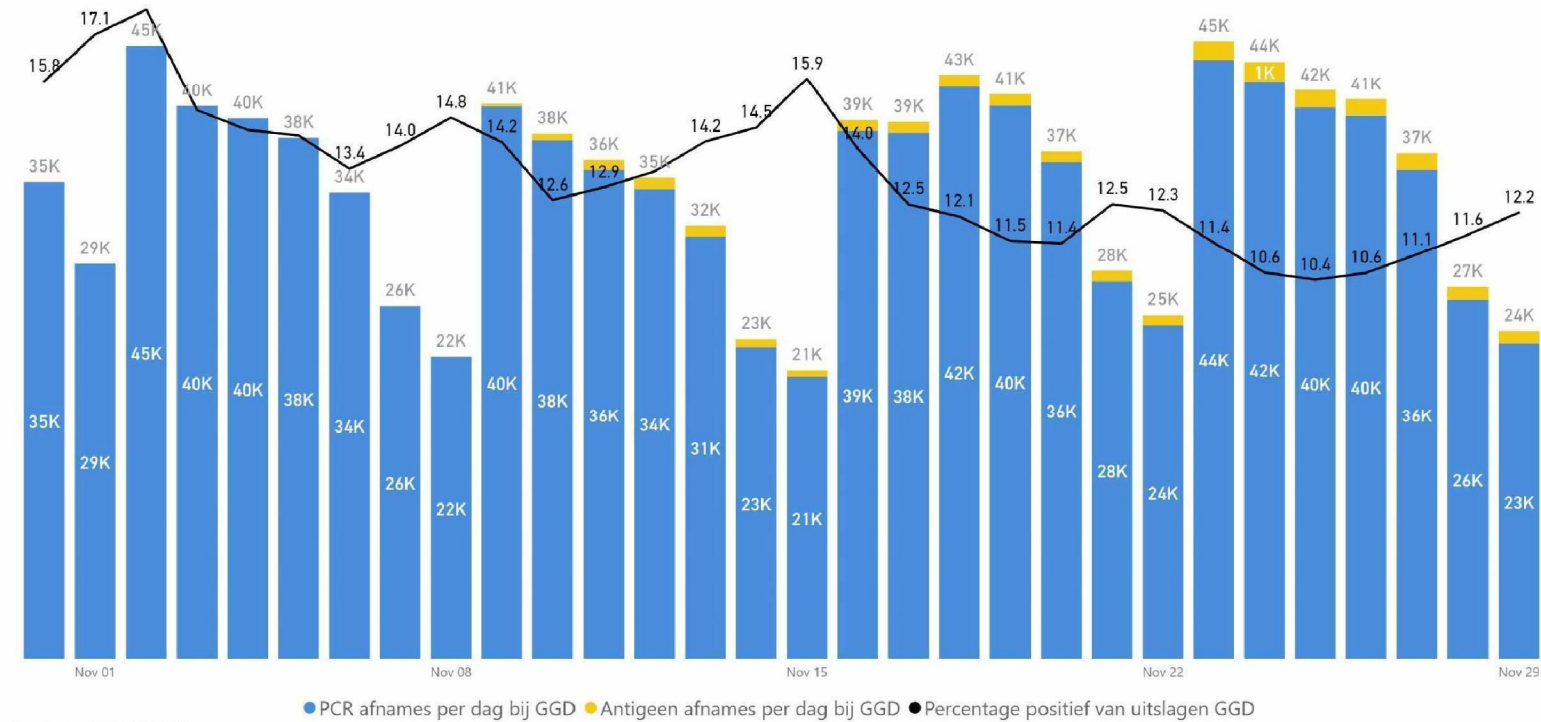
Aantal afgenomen testen gemiddeld per dag



Bron: LCDK, coronIT 2020-12-01, commerciële testen worden hier niet meegenomen omdat het beeld onvolledig is

Aantal afgenomen testen

vertrouwelijk - alleen intern gebruik



Bron: coronIT 2020-11-30

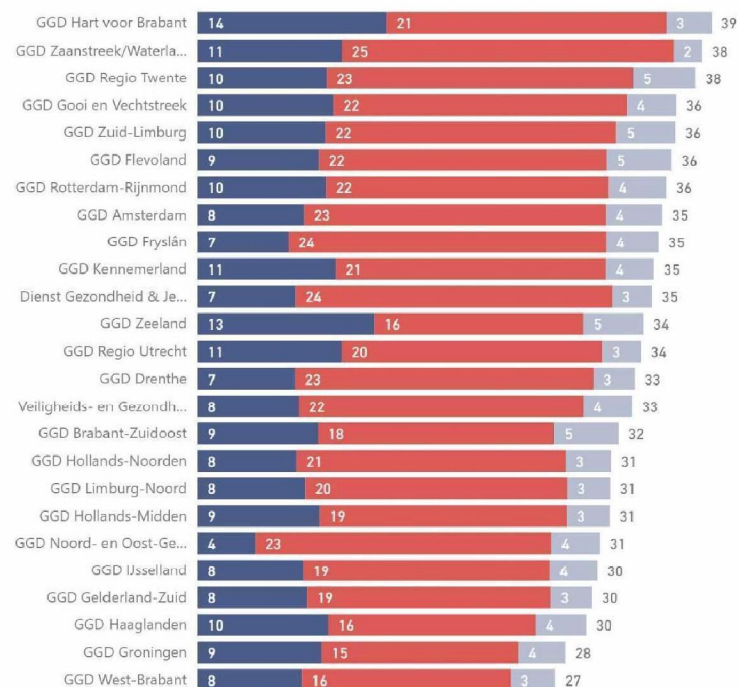
Doorlooptijden

Doorlooptijden coronIT hier weergegeven. Deze komen niet geheel overeen met de GGD monitor. Onderzoekt loopt naar de verschillen

23 t/m 29 november

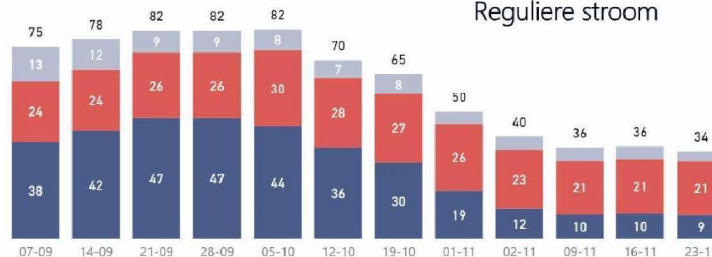
vertrouwelijk - alleen intern gebruik

● Gem. uren aanvraag-afname ● Gem. uren afname-uitslag ● Gem. uren uitslag-afgerond



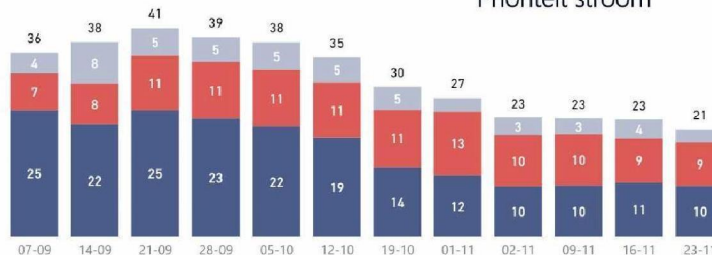
Bron: coronIT; 2020-11-30

Reguliere stroom



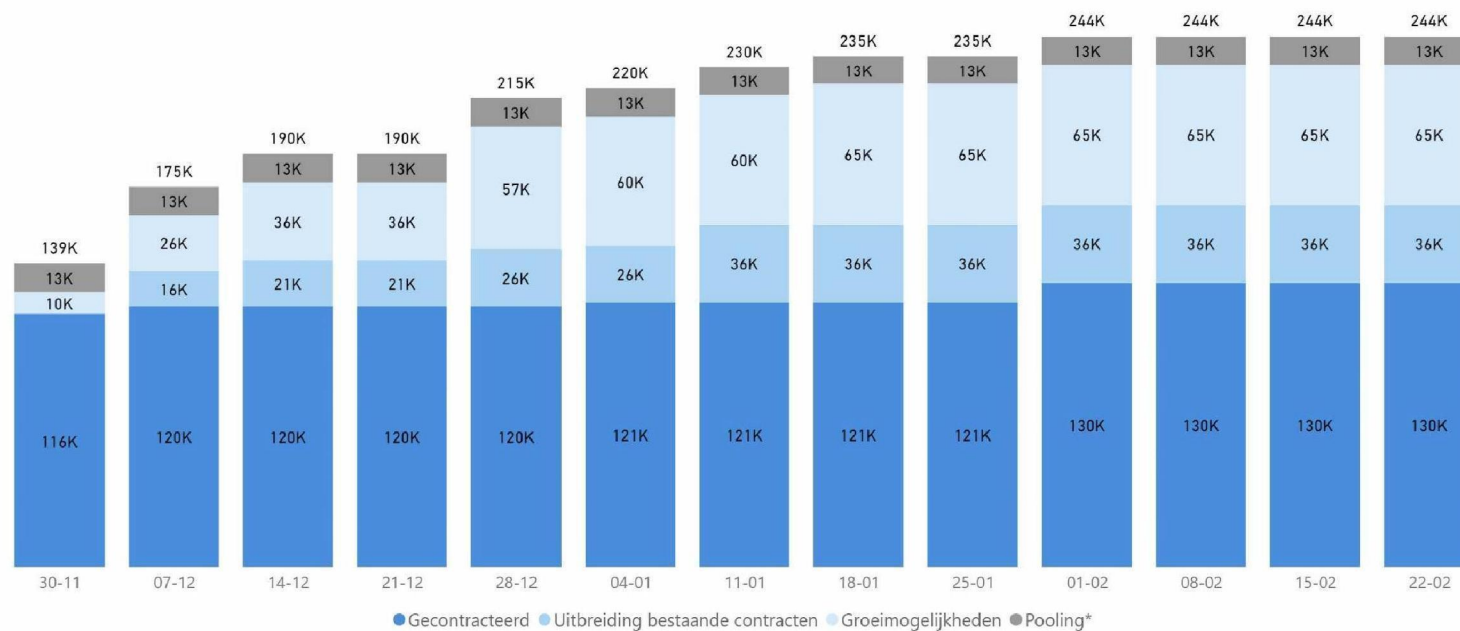
	Aanvraag tot afname	Afname tot afgerond	Afgerond tot uitslag	Totaal
Reguliere stroom	9.2	21.1	3.8	34.1
Prioriteit stroom	10.0	8.5	2.5	21.0

Prioriteit stroom



Ontwikkeling Laboratoriumcapaciteit PCR

vertrouwelijk - alleen intern gebruik

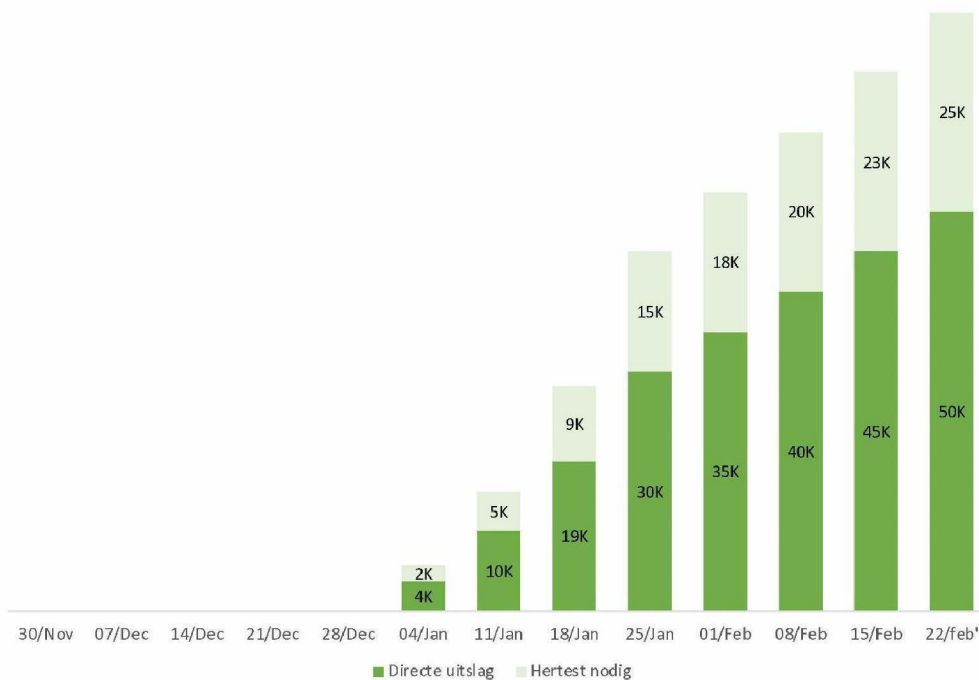


* Pooling alleen mogelijk als prevalentie onder de 5% is

Bron: LCDK 2020-12-01

Ademtest machinecapaciteit

Vertrouwelijk – alleen intern gebruik



Aannames

Onderliggend aan de grafiek

- E-nose in gebruik per 1/1/21
- 15 mensen per uur per machine.
- Meettijd 10 uur per dag
- 67% direct uitslag – 33% heeft hertest nodig
- 150 apparaten per 1/1, groei van 50 apparaten per week tot 500 eind februari
- Uitrol machines eerste week 25% van max capaciteit, 2e week 50%, 3e week 75% obv uitrol XL. Naar inschatting minder inleertijd voor ademtest

Besluiten en afhankelijkheden

Voor daadwerkelijke uitrol en meenemen in totaal overzicht

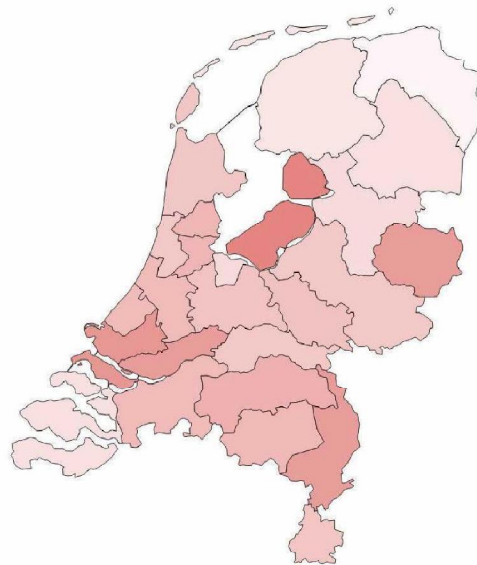
- 4 december OMT advies
- CE-markering moet nog toegekend worden
- Inregelen triage, nu alleen nog symptomatisch gevalideerd
- Besluit welke testen geschikt zijn voor hertest
- Plan voor inregelen afnames bij GGD

Prevalentie

23 t/m 29 november

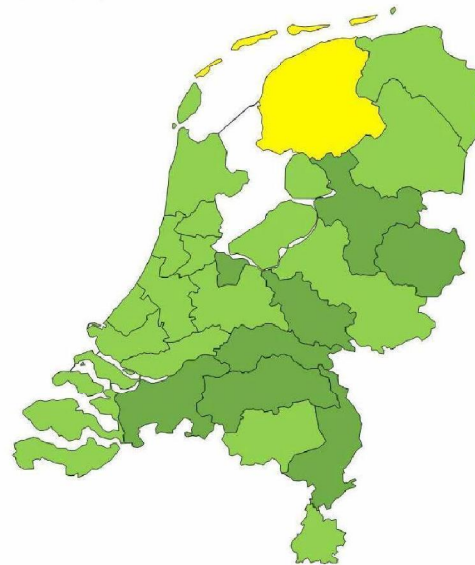
Bron en contactonderzoek

vertrouwelijk - alleen intern gebruik



5% 20%

Niveau Bron en contactonderzoek
Vanaf 30/11



- 1 = Regulier BCO
- 1b = Regulier zonder monitoringsgesprekken
- 2 = Risicogestuurd / hoogrisico contacten
- 3 = Risicogestuurd / indexen
- 4 = Risicogestuurd / lean
- 5 = Alleen uitslagen doorbellen

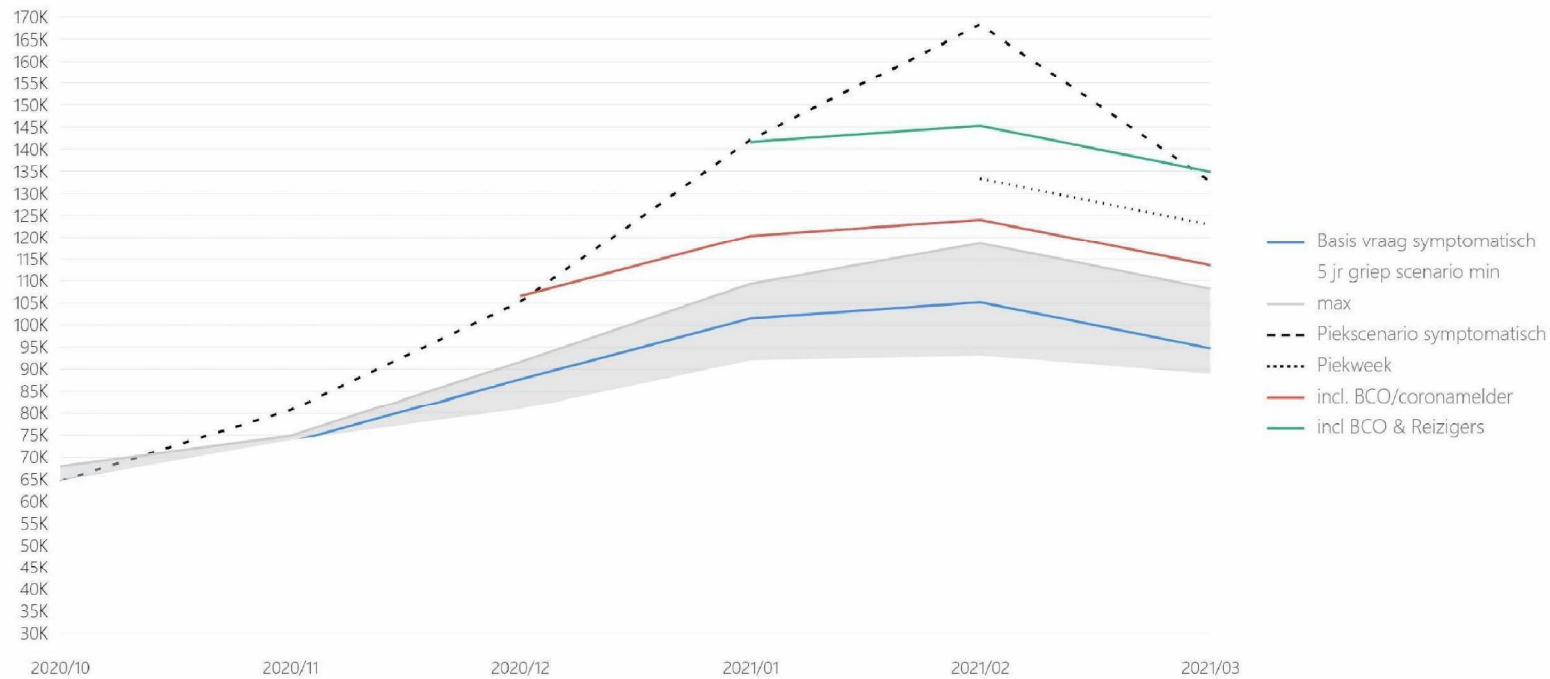
Aantal GGD's per niveau



Vraagprognose | Verwachting van de testvraag tot Maart

vertrouwelijk - alleen intern gebruik

Symptomatische testvraag inclusief asymptomatisch besmette verpleeghuizen



Bron: RIVM 2020-11-30

Cockpit Testen & Traceren

Informatie over de testketen waaronder afnames, doorlooptijd, BCO, capaciteit en vraag

Bijlage

3 december 2020

vertrouwelijk - alleen intern gebruik



Belangrijkste inzichten cockpit - Testen

Doel testen

Realiseren van voldoende testcapaciteit om mensen met klachten te testen en daarmee COVID19 op te sporen

Keten capaciteit

83.000 (week 23-29 nov)

Hebben we voldoende ketencapaciteit om te voldoen aan de targets van de roadmap?

- December: Ja Capaciteit = 105.000 en Target roadmap 90.000 (spoor 1) en 10.000 – 50.000 (spoor 2)
 - Januari: Ja Capaciteit = 157.000 en Target roadmap 100.000 -130.000 (spoor 1) en 50.000 – 100.000 (spoor 2)
 - Februari: onduidelijk, model loopt tot 11 jan Target roadmap 150.000 (spoor 1) en 50.000 – 100.000 (spoor 2)
 - Maart: onduidelijk, model loopt tot 11 jan Target roadmap 175.000 (spoor 1) en ntb (spoor 2)
- Toelichting: februari / maart, wacht op verdere capaciteitsplanning XL locaties. Nog geen inzicht in verdere opschaling na januari

Hebben we voldoende ketencapaciteit om te voldoen aan de vraagprognose, gebaseerd op huidig beleid? (2 dec)

- Naar alle waarschijnlijkheid, werkelijke vraag loopt veel achter op de vraagprognose

Wat zijn de onderliggende elementen van de testcapaciteit en wat gaat in de toekomst momenteel de groei belemmeren?

- De testcapaciteit is opgebouwd uit:
 - a) Afnamecapaciteit (Sneltesten op locatie / Antigeen analysecapaciteit / Personeel)
 - b) Gecontracteerde labcapaciteit (beschikbare capaciteit in laboratoria voor analyse van afgenomen PCR testen)
- Momenteel is het afname- en analysepersoneel de limiterende factor in combinatie met materialen en machines van LAMP (Trilat)

Afgenomen testen & positieven

46.918 (week 23-29 nov)
11,02% (week 23-29 nov)

Op welk risiconiveau bevindt Nederland zich momenteel?

- Niveau Ernstig¹ (184 positief gestesten per 100.000 inwoners. Bron = RIVM Epidemiologische situatie 1 dec)

Hoeveel % van de capaciteit wordt benut met de huidige afname?

- 57% (Afgelopen testen = 46.918 Capaciteit = 83.000. week 23 november)

Welke trend zien we ten opzichte van de voorgaande weken?

- Het aantal afgenomen testen stijgt weer ligt, deze week een stijging van 4%

1) Het risiconiveau wordt berekend obv het aantal positieven per week, per 100.000 inwoners en kent 4 niveaus: Waakzaam < 50, Zorgelijk 50-150, Ernstig 150 – 250 en Zeer ernstig >250. Meer info zie [hier](#).

Belangrijkste inzichten cockpit – Traceren

Doel traceren

Verdere verspreiding van het virus beperken en zicht houden op of/hoe het virus zich verspreidt (mbv identificeren en informeren contacten van positief geste personen en zoeken naar clusters die een verspreidingsbron zijn)

Doorlooptijden

9,3 uur afspraak - afname
20,3 uur afname - uitslag
3,7 uur uitslag - afgerond

Hoe scoren we tov de targets op doorlooptijden en hoe komt dat?

➤ Target is 2x24uur. Wat betreft afspraak tot afname zitten we ruim daaronder (9,3 uur), wat betreft afname tot uitslag reddten we de 24u net niet (24,0 uur) Let wel: dit gaat om gemiddelde.

Waarom is het belangrijk om de doorlooptijden te verkorten?

➤ Eerder contacten opsporen en verspreiding beperken en de testbereidheid laten stijgen

BCO

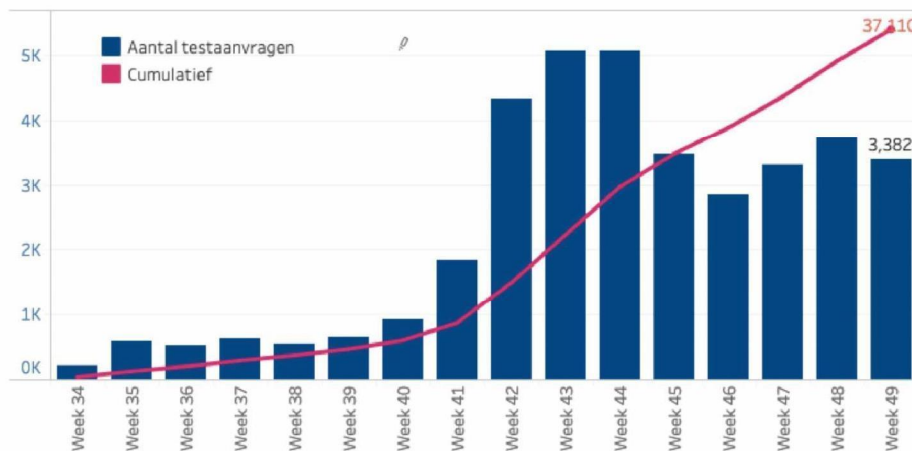
Hoeveel % van de GGD-en kan een regulier BCO uitvoeren? (target = 100%)

➤ Per 30/11 kan in 24 van de 25 regio's BCO worden uitgevoerd op het meest intensieve niveau. In alle regio's is capaciteit om het brononderzoek uit te voeren. Friesland kan per 1/12 naar niveau 1 met monitoring van Rode Kruis

Eerste impact coronamelder in testvraag

Vertrouwelijk – alleen intern gebruik

- In 3 dagen al 2622 testen via Coronamelder, zou al uitkomen op 6K per week
- Impact pas goed te bereken na 7 dagen omdat mensen zich pas na 5 dagen mogen laten testen
- Prognose van extra testvraag coronamelder 5300 per dag
- Cijfers BCO incompleet



Inschatting aantal reizigers

Testvraag 22.000 vanuit reizigers per dag

- Cijfers aangeleverd door I&W
- Afstemming tussen VWS, RIVM, LCDK en GGD GHOR

Belangrijkste aannames

- 20% van wegverkeer is quarantaine plichtig, overige 80% is bijvoorbeeld grens of boodschappen verkeer of blijft geen 5 dagen
- 50% van wegverkeer komt via hoofdwegen (hoofdwegen worden gemeten door KMAR)
- Bij treinverkeer is 50% quarantaineplichtig
- Testbereidheid 70%
- Cijfers van week 45, heel Europa op Oranje

Totaal per dag met quarantaineplicht	
Vliegverkeer (schiphol + eindhoven)	5.441
Veerboot	150
Trein	500
Wegverkeer	24.987
Testbereidheid	70%
Extra testvraag reizigers	21.755