



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Directeuren Publieke Gezondheid van de regionale
GGD'en
Laboratoria die Sars-Covid-19 diagnostiek uitvoeren

PDC19-TEAMB

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

T
M

Kenmerk
1761295-212627-PDC19

Uw brief

Bijlage(n)

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

27 OKT. 2020

Datum
Betreft Aankondiging LCDK organisatie in ontwikkeling

Geachte heer/mevrouw,

Sinds 30 maart stuurt de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT) onder mijn verantwoordelijkheid op de verruiming van de testcapaciteit. De LCT heeft begin april het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) opgericht om de LCT inzicht te verschaffen in de actuele testcapaciteit van laboratoria, om gevalideerde laboratoria aan te laten sluiten op CoronIT en om deze laboratoria te verbinden aan de GGD-testfaciliteiten (de teststraten). Het LCDK is verantwoordelijk voor de verdeling van schaarse testmaterialen onder laboratoria en van schaarse analysecapaciteit onder de GGD-regio's. Ook voert het LCDK acties uit op verzoek van de LCT om de testcapaciteit op te schalen.

De recente ervaring heeft ons geleerd dat de laboratoria waarmee de GGD'en gewend zijn samen te werken zwaar onder druk staan als gevolg van de grote volumes aan testen. De kwalitatief hoogstaande regionale laboratoriuminfrastructuur is zeer geschikt voor de aanpak van infectieziekten zolang deze een regionale schaal hebben. Voor pandemieën van de omvang die wij nu meemaken is een andere organisatie van de testinfrastructuur met meer ruimte voor de inzet van hoog volume laboratoria of consortia van laboratoria die eveneens een substantiële bijdrage kunnen leveren aan de testcapaciteit, noodzakelijk. Ik wil dat de LCT en het LCDK de stappen gaan zetten die noodzakelijk zijn om te komen tot een laboratoriuminfrastructuur die past bij het beleid van grootschalig testen van de bevolking zoals dat nu is ingezet. De LCT en het LCDK vertonen momenteel nog de trekken van in crisistijd opgerichte netwerkorganisaties en opereren momenteel op basis van informele afspraken tussen de stakeholders. In mijn brief aan de Tweede Kamer van 21 september heb ik gezegd dat ik met de GGD'en, het RIVM, het Landelijke Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) en Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) de behoefte deel om de regie op de gehele keten van testen, bron- en contactonderzoek en maatregelen te versterken. In dat kader heb ik de heer 5.1.2e de opdracht gegeven om als voorzitter van de LCT deze beweging in te zetten. Daarnaast wil ik de positionering en de operationele slagkracht van het LCDK versterken. Een belangrijke randvoorwaarde is dat het LCDK de positie krijgt om autonoom te kunnen sturen op de inrichting van de teststromen, ook buiten de laboratoria waarmee de GGD normaal gesproken samenwerkt.



Middels deze brief wil ik aankondigen dat ik voornemens ben de rol van het LCDK formeel vast te leggen in een organisatiebesluit voor de duur van de Covid-19 pandemie. Dit te nemen organisatiebesluit formaliseert de huidige ontstane praktijk. Tot dit organisatiebesluit formeel genomen is, zijn de volgende taken van het dienstonderdeel LCDK in oprichting reeds van kracht.

PDC19-TEAMB

Kenmerk
1761295-212627-PDC19

De taken van het LCDK i.o. zijn:

1. op wekelijkse basis (of frequenter als hiertoe aanleiding is) analysecapaciteit toe wijzen aan de GGD-regio's. Het LCDK werkt binnen de beleidskaders zoals vastgesteld door het ministerie van VWS (kwaliteitseisen, doorlooptijden, tarieven) en houdt hierbij onder meer rekening met het gezamenlijk advies van de GGD'en. Bij het ontbreken van een gezamenlijk advies van de GGD'en, besluit het LCDK op grond van het aantal inwoners in een regio.
2. te bepalen welke laboratoria worden aangesloten op de testfaciliteiten in de GGD-regio's.
3. bij de aansluiting van laboratoria op testfaciliteiten rekening houden met het belang van de doorlooptijden mede in relatie tot de infectiedruk in een regio.
4. te sturen op een verdeling van de monsterstromen die logistiek het meest efficiënt is (minimaliseren van operationele verliezen) en financieel het meest doelmatig (gebruik maken van laboratoria met gunstige tarieven). Op het moment dat de monsters de teststraten verlaten naar een laboratorium waarmee de GGD niet zelf een contract heeft, ligt de verantwoordelijkheid voor de kwaliteit en de uitvoering van de analyse bij het LCDK.
5. te zorgen dat GGD'en in situaties die daarom vragen, gebruik kunnen blijven maken van de expertise van regionale laboratoria waarmee zij een goede samenwerking hebben.


Het LCDK zal de positie behouden in relatie tot de coördinatietaak van het LCT (Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit). Mijn voornemen is eveneens om op korte termijn met de GGD tot een formalisering van de samenwerking in de LCT te komen.

Voorts ben ik voornemens de opdracht van het LCDK te verruimen. Zo wil ik op termijn het LCDK de zelfstandige bevoegdheid geven laboratoriumcapaciteit te contracteren, als deze voldoen aan de gestelde eisen op het gebied van kwaliteit en haalbaarheid. Hiertoe is het noodzakelijk dat het LCDK zich ontwikkelt tot een robuuste uitvoeringsorganisatie, ondergebracht bij een organisatieonderdeel van de rijksoverheid. Ik zal u over de inrichting van het LCDK op de hoogte houden.

Ik heb er vertrouwen in dat een sterke rol van het LCDK een belangrijke bijdrage zal leveren aan de duidelijkheid en effectiviteit van het testbeleid in Nederland.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,


Hugo de Jonge