

Den Haag, 21 oktober 2020



Aanzet COVID-19 teststrategie

Eerste uitgangspunten voor dienstregeling, spoorboekje volgt nog

Leeswijzer

Doelstelling	Oogmerk teststrategie en benodigde testcapaciteit
Inrichting	Opschaling, fasering en locaties
Uitvoering	Actiepunten, risico's, monitoring en governance

Oogmerk teststrategie is tweeledig | bestrijden van infectieziekte en het continueren van de economie en samenleving



Oogmerk testen op Covid-19

Uitgangspunt is het zoveel en zo zinvol mogelijk testen ten behoeven van:

- 1) Infectieziekten bestrijding
- 2) Op gang houden economie en samenleving



Nieuwe middelen voor testen beschikbaar

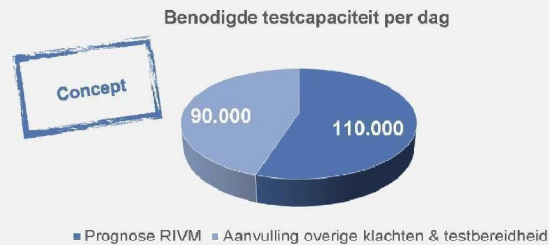
Naast de PCR test zijn er innovatie (snel)testen beschikbaar (deels in validatieproces):

- Sneltesten (Antigeen, LAMP, ademtest)
- Innovatieve testen
- Robotisering labproces

Benodigde testcapaciteit | inzetten op verwachte piekvraag van 200.000 testen per dag in de winter 2021

Inschatting benodigde vraag

Verwachte piekvraag: het testen van 200.000 mensen per dag.



Rationale van dit aantal:

- 110.000 o.b.v. RIVM prognose, welke uitgaat van luchtweginfecties
- 90.000 verwachte stijging van dit aantal o.b.v.:
 - Overige klachten naast luchtweginfecties (bijv. loopneus)
 - Verwachte stijging testbereidheid bij stijging testaanbod (huidige RIVM aanname is constante testbereidheid)

Momenteel is het testaanbod hiermee te laag t.o.v. de vraag, opschalen is nodig.

Doelstelling testcapaciteit

Doel januari 2021

Testen van 200.000 mensen per dag:

- Alle mensen met klachten
- Zonder klachten, met hoogste risico's:
 - Uitbraak in zorginstellingen
 - BCO en app contacten
 - Reizigers terugkerend uit hoog risico gebieden

Doel juni 2021

Uitbreiding met:

- Begeleid thuis testen via bijv thuiszorg
- Eventueel uitbreiding met zelftesten die thuis kunnen worden uitgevoerd



Leeswijzer

Doelstelling

Oogmerk teststrategie en benodigde testcapaciteit

Inrichting

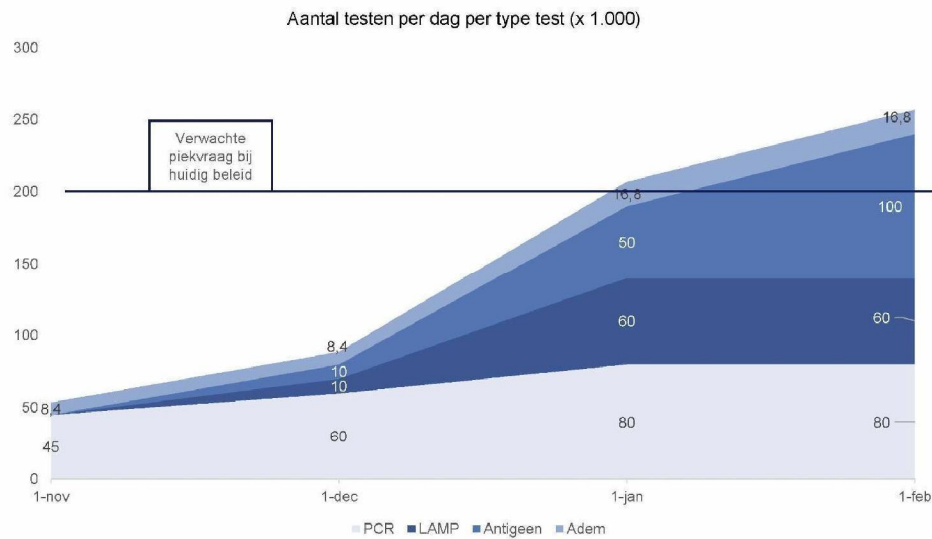
Opschaling, fasering en locaties

Uitvoering

Actiepunten, risico's, monitoring en governance

Opschaling testcapaciteit | Conservatieve inschatting van opschaling van testcapaciteit per type test

Om ambitie van 200.000 testen per dag in januari te bereiken is het inzetten van een combinatie van de verschillende testen noodzakelijk



Toelichting

De aantallen zijn gebaseerd op:

- **Adem test** op basis van de beschikbare apparaten (100 + 100) en de ingeschatte productiviteit (10/uur)
- **Antigeentesten** gebaseerd op gefaseerde ingroei naar de nu maximaal ingekochte volumes van 3 miljoen testen per maand
- **LAMP** op basis van een gefaseerde ingroei van de maximale capaciteit
- **PCR testen** op basis van aantallen uit de roadmap GGD / GGHOR

Fasering testcapaciteit | van symptomatisch testen, naar social testing

	Opschalen & versnellen testcapaciteit	Fijnmazig opschalen en versnellen	“Social testing”												
Doel	Opschalen richting het testen van 200.000 mensen per dag met klachten en zonder klachten in 3 risicogroepen.	Opschaling naar 200.000 is gereed, dan is er ruimte voor fijnmaziger testen; op meer plekken en toegankelijker testen mogelijk maken	Burgers kunnen thuis worden getest of zichzelf testen. Daarmee kan men deelnemen aan het sociale en maatschappelijke verkeer. NB: afhankelijk van de zwaarte van de pandemie (waakzaam, ernstig etc)												
Test en locaties	<ul style="list-style-type: none"> Alle beschikbare testen inzetten op bestaande teststraten, te bouwen XL teststraten en mobiele swabteams (wijkgericht) Opschalen op locaties waar je zowel PCR als sneltesten kunt uitvoeren (uitvoeren PCR, LAMP, antigeen) Doel: uitslag <48 uur en uitslag in CoronIT Prioriteitsgroepen kunnen dus naar de nieuwe locaties om een snelle test te krijgen NB Toch al zelf ruimte geven aan instellingen voor gebruik antigeentesten 	<ul style="list-style-type: none"> Bestaande infrastructuur uitbreiden met specifieke locaties en uitbreiding mobiele swabteams (wijkgericht) Inzetten van antigeentesten en ademtest bij verpleeghuizen, scholen, kinderopvang, politie en bedrijven Deze werkgevers moeten voldoen aan medische en kwaliteitsstandaarden (bedrijfsarts, medisch toezicht, scholing, etc) en uitslag in CoronIT Alle vormen van testen kunnen worden ingezet afhankelijk van de doelgroep. Mobiele swabteams wijkgericht inzetten. 	<ul style="list-style-type: none"> Begeleid thuis testen via bijv thuiszorg Eventueel uitbreiding met zelftesten die thuis kunnen worden uitgevoerd <p>NB: Plan 5.1.2e OMT over testbeleid 2.0</p>												
Doelgroep	<table border="0"> <tr> <td>Met klachten</td> <td>Zonder klachten</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> Iedereen Voorrang voor zorgverleners en onderwijzers (conform huidige situatie) </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> Uitbraak in zorginstellingen Contacten BCO en app Reizigers terugkerend uit hoog risico gebieden </td> </tr> </table>	Met klachten	Zonder klachten	<ul style="list-style-type: none"> Iedereen Voorrang voor zorgverleners en onderwijzers (conform huidige situatie) 	<ul style="list-style-type: none"> Uitbraak in zorginstellingen Contacten BCO en app Reizigers terugkerend uit hoog risico gebieden 	<table border="0"> <tr> <td>Met klachten</td> <td>Zonder klachten</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> Iedereen </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> Uitbraak in zorginstellingen Contacten BCO en app Reizigers terugkerend uit hoog risico gebieden </td> </tr> </table>	Met klachten	Zonder klachten	<ul style="list-style-type: none"> Iedereen 	<ul style="list-style-type: none"> Uitbraak in zorginstellingen Contacten BCO en app Reizigers terugkerend uit hoog risico gebieden 	<table border="0"> <tr> <td>Met klachten</td> <td>Zonder klachten</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> Iedereen </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> Iedereen </td> </tr> </table>	Met klachten	Zonder klachten	<ul style="list-style-type: none"> Iedereen 	<ul style="list-style-type: none"> Iedereen
Met klachten	Zonder klachten														
<ul style="list-style-type: none"> Iedereen Voorrang voor zorgverleners en onderwijzers (conform huidige situatie) 	<ul style="list-style-type: none"> Uitbraak in zorginstellingen Contacten BCO en app Reizigers terugkerend uit hoog risico gebieden 														
Met klachten	Zonder klachten														
<ul style="list-style-type: none"> Iedereen 	<ul style="list-style-type: none"> Uitbraak in zorginstellingen Contacten BCO en app Reizigers terugkerend uit hoog risico gebieden 														
Met klachten	Zonder klachten														
<ul style="list-style-type: none"> Iedereen 	<ul style="list-style-type: none"> Iedereen 														
	← Okt – dec 2020 →	← Dec – maart 2021 →	← Vanaf januari 2021 →												

Locatie uitbreiding testcapaciteit | Bestaande teststraten worden aangevuld met te bouwen XL teststraten, specifieke locaties en uiteindelijk begeleid thuistesten

Opschalen & versnellen testcapaciteit

- Bestaande teststraten opschalen
- Te bouwen XL teststraten (alle testvormen mogelijk)
- Mobiele swabteams (wijkgericht)



- Bestaande teststraten
- XL locaties

Okt – dec 2020

Fijnmazig opschalen en versnellen

- Uitbreiding met specifieke locaties om reistijd en toegankelijkheid te verbeteren
- Uitbreiding van mobiele swabteams (wijkgericht)
- Inzetten van antigeentesten en ademtest bij verpleeghuizen, scholen, kinderopvang, politie en bedrijven

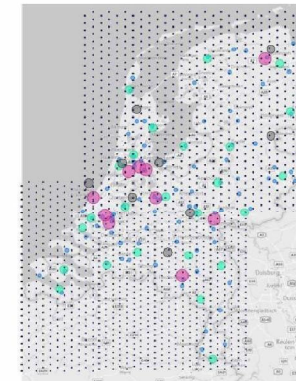


- Bestaande teststraten
- XL locaties
- Fijnmazige locaties (25)
- Instellingen (indicatief, nog vormgeven)

Dec – maart 2021

“Social testing”

- Uitbreiding met begeleid thuistesten via bijv thuiszorg
- Eventueel uitbreiding met zelftesten die thuis kunnen worden uitgevoerd



- Bestaande teststraten
- XL locaties
- Fijnmazige locaties (25)
- Instellingen (indicatief, nog vormgeven)

Thuistesten
(indicatief, nog
vormgeven)

Vanaf januari 2021

Nieuwe uitvoerders | met deze opschaling sluiten er nieuwe partners en menskracht aan om de opschaling te realiseren



Leeswijzer

Doelstelling

Oogmerk teststrategie en benodigde testcapaciteit

Inrichting

Opschaling, fasering en locaties

Uitvoering

Actiepunten, risico's, monitoring en governance

Uitvoering | Actiepunten en risico's bij de opschaling van testcapaciteit



Nog te doen

Beschikbaarheid mensen en middelen:

- Inkoop van testen
- Opschalen van de labcapaciteit
- Vraag uitzetten bij RIVM voor periodieke actualisering prognose testcapaciteit

Inzet van de verschillende (snel) testen:

- Afronden validatie antigeensneltesten, LAMP en ademtest met mogelijke gevolg voor hertesten met PCR
- Validering en onderzoek asymptomatisch testen en zelftesten

Coördinatie en governance:

Overeenstemming interdep / OMT / VNO-NCW / GGD
Regie, organisatie, monitoring, sturing (LCT, LCDK)



Risico's

Beschikbaarheid mensen en middelen:

- Personeel voor afname en analyse
- Beschikbaarheid bestelde testen en middelen, zowel mogelijkheid tot bestellen als tijdige levering
- Calamiteiten bij labs
- Vergunningen nieuwe teststraten

Inzet van de verschillende (snel) testen:

- Tegenvallende praktijk validaties, specifiek voor antigeentest ivm de grote aantallen (te lage sensitiviteit)
- Betrouwbaarheid en fraudegevoeligheid van informatie voor de epidemiologie, zeker in de fase van "social testing"
- Opschalen testcapaciteit zonder goede communicatie kan leiden tot onterecht beeld dat men positief of negatief getest is. Daarnaast is goede communicatie belangrijk bij het verhogen testbereidheid.

Juridische en medische eisen of randvoorwaarden

- Momenteel is zelftest niet mogelijk omdat de sneltesten zijn geproduceerd met oog op gebruik door zorgprofessional
- Snelheid in opschalen van testcapaciteit kan druk geven op het goed inregelen van medisch toezicht. IGJ goed aangehaakt houden om medisch toezicht te borgen

Randvoorwaarden voor inzet testen, zie leidraad op volgende pagina's
(betreft uitwerking antigeen, maar hoofdpunten sluiten aan bij andere testmethoden)

Uitvoering | Belangrijkste uitgangspunten leidraad

Bron: Leidraad
innovatieve testen –
uitwerking antigeen



Alle teststraten werken op basis van het geldende RIVM-testbeleid; **momenteel het testen van mensen met klachten**, op termijn: risicogericht testen mensen zonder klachten (BCO, Coronamelder).



Er wordt geen beroep gedaan op **medewerkers** die werkzaam zijn in de huidige GGD testinfrastructuur



Niet testen in het kader van een zorgvraag of bij personen met een groter risico op complicaties. (dit gebeurt met PCR) Voor de gehele **prioritering van doelgroepen** op basis van rapport van het OMT, zie volgende pagina.



Testen en testlocaties voldoen aan heersende eisen voor **afname en analyse omstandigheden** obv advies van IGJ en OMT (zie blz 5)



Testresultaten worden adequaat geregistreerd, terugkoppeling van de uitslagen aan GGD-en via CoronIT om zicht op virus te houden en zodat BCO kan plaatsvinden voor positief geteste mensen, waarmee voldaan kan worden aan de meldingsplicht.



VNO-NCW en betrokken bedrijven **kopen zelf geen testen in**. Dit loopt via het LCH zodat de kwaliteit van de gebruikte testen is gegarandeerd.



VNO realiseert in opdracht van VWS op reeds gestarte of nieuwe XL locaties **sneltestafname infrastructuur**, waarbij aan alle eisen rond veiligheid, kwaliteit en melding/rapportage wordt voldaan. Selectie en inrichting testlocaties in nauwe afstemming met GGD's om te borgen dat de infrastructuur complementair is aan de GGD-teststraten



Door integratie met huidig loket voor aanvragen testen wordt een **centraal loket gecreëerd**. Triage naar de sneltestlocaties vindt plaats via de huidige GGD-afsprakensystematiek (callcenter, digitaal portal)

Uitvoering - voorwaarden voor inrichting | Eisen gebaseerd op OMT advies



Voorwaarden voor toepassing van antigeensneltesten

Antigeensneltesten kunnen zowel in een laboratorium als op locatie (teststraten, huisarts, instellingen, etc.) worden uitgevoerd. Afwijking van deze voorwaarden moet in overleg met IGJ en de Raad voor Accreditatie geborgd worden.

De huidige voorwaarden zijn:

- De test moet CE-markering hebben en klinisch en praktisch gevalideerd zijn
- De keel-neusuitstrijk wordt afgenomen door een hierop ingewerkt persoon met PBM.
- De uitvoering van de antigeensneltest vindt plaats in een flowkast of door personeel in PBM.
- Er moet worden zorggedragen dat monsters en cassette ondubbelzinnig traceerbaar zijn tot een geïdentificeerd persoon.
- Afnamemateriaal en antigeencassettes dienen als biologisch besmet materiaal afgevoerd te kunnen worden.
- Testresultaten worden vastgelegd in een (laboratorium)- informatiesysteem.
- Bij point-of-care (POC)-gebruik zijn afspraken over verantwoordelijkheid voor kwaliteitsborging van belang. Formeel dient voor POC-gebruik naast EN ISO 15189 ook aan de EN ISO 22870 te worden voldaan.
- Er dient goede (schriftelijke) communicatie naar de geteste persoon te zijn over de interpretatie van het testresultaat inclusief heldere instructies
- Uitnodigen IGJ om toezicht te kunnen houden

Vraagpunten

1) (Positieve) sneltest-uitslagen: altijd bevestigd met een PCR-test bij de GGD of herhalen van sneltest?

In OMT advies 12 oktober staat nu: validatiestudie nodig. Bespreken met deskundigen geeft aan dat deze bevestiging niet nodig is (bij symptomatisch testen) Dit valideren en uitwerken als OMT advies

2) Uitwerking van de precieze uitvoering van de meldingsplicht zoals die nu geldt

Monitoring en governance | Eerste opzet

Nader uit te werken

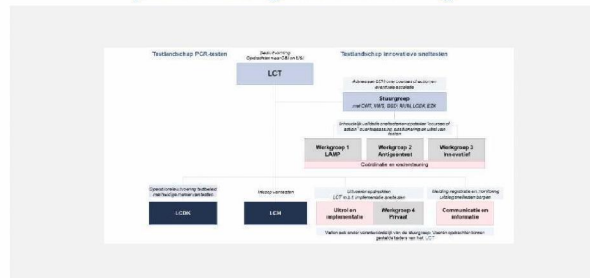
Opschaling testcapaciteit 2020-2021



Criteria voor evaluatie succes

- Totale capaciteit behaald, vraag voldaan
- Testsnelheid doelgroepen (zorgpersoneel)
- Effectiviteit BCO
- Hervatten maatschappelijk economische activiteiten
- Testbereidheid
- Testbereik
- Wekelijks dashboard bespreken in Stuurgroep

Opzet sturing en uitvoering



Den Haag, 21 oktober 2020



Aanzet COVID-19 teststrategie

Eerste uitgangspunten voor dienstregeling, spoorboekje volgt nog
