

Notulen pandemielabs overleg 18 juni 8:00 uur.

Aanwezig: 5.1.2e

Poolen:

5.1.2e laat plaatjes zien van CT waarde verdelingen. Duidelijk is dat elk platform zijn CT waardes kent. Zo zitten de BVO labs veel hoger (3-4CT). Je zou zo'n 5% van de positieven missen bij 3 CT aftrek.

Voorstel 5.1.2e wellicht 3 aanleverstromen creëren

- Symptomatische populatie
- A-symptomatische populatie
- Bron en contact populatie

Signaal zou zijn dat de taskforce het niet wenselijk vindt om monsterstromen te splitsen. Hier moet logistiek gekeken worden wat haalbaar is. 5.1.2e gaat kijken bij een afname straat die al stromen naar 2 labs stuurt of zij denken dat dit haalbaar is. 5.1.2e gaat kijken naar de logistieke stromen in het najaar, dit wordt cruciaal.

5.1.2e heeft rekenwerk gedaan. Bij prevalentie 10%, max 3-4. Bij 2-3% 6 of iets hoger en bij <1% 10. Bij huidige prevalentie rond de 2% positief zou een poolsize grootte van 6 of 7 monsters optimaal zijn. Ook wat betreft de kosten per monster. Je verliest bij pools van 6, 1,5 CT verlies. In die hoge range is het volgens 5.1.2e kansberekening of de positieven gevonden worden en zit je in de range waarvan gedacht wordt dat mensen niet meer besmettelijk zijn. 5.1.2e werkt dit verder uit tot een formeel rapport met concreet advies over de te volgen Poolstrategie in NL aan het OMT, die daarna in principe geldig wordt voor alle labs. Streven is dit in concept voor volgende vergadering af te hebben.

Verdere opties die genoemd zijn:

- Frankfurt methode, inschatting van het team veel te bewerkelijk en daarmee onhaalbaar
- Matrix poolen: geen robots gevonden met software voor matrixpoolen. Daarmee niet haalbaar

Is poolen ook mogelijk bij MML's? :

- Personeel
- Complex
- LIMS aanpassing nodig om poolmonsters te kunnen handelen
- Ruimte
- Monsterlogistiek op het lab

Welke MML zou mee kunnen doen? Microvida heeft belangstelling. Inventarisatie -> actie

5.1.2e Uitgangspunt voor de 70K is vooralsnog met de 3 pandemie labs.

Voorkant/monsterontvangst:

Er is gekeken naar hoeveel kunnen we automatiseren aan de voorkant? Dit speelt bij alle partijen.

5.1.2e Ze kunnen per dag ong. 5000 monsters/dag aan in lysis buffer. Wel blijft voorkant manueel. Automatiseren van deze manuele stap, duurt langer. Nodig: 6 flowkasten en 8 FTE.

5.1.2e geeft aan dat decappers en swaps eruit halen manueel werk blijft.

5.1.2e Haar monsters komen van 3 locaties (Terneuzen, Breda en Roosendaal) waar de voorkant handmatig wordt uitgevoerd. Doorlooptijd blijft < 24 uur.

5.1.2e Decapper wordt niet meer gebruikt (procedure: buizen worden afgedraaid, swaps er manueel uitgehaald en dan op Cobas. Problemen: personeel (deze valt weg), ruimte en logistiek.

Vraag 5.1.2e Kan er gekeken worden naar capturecaps? Voordelen en nadelen? Welke buffer? -> actie LCDK

Daarnaast ontstaat discussie over het risico op kruisbesmetting bij het handmatig verwijderen van de swap op een laptafel in de open ruimte. Ook bij monsters in lysisbuffer ontstaan mogelijk aerosolen die in andere open buizen kunnen komen. Dit risico moet bekeken worden. Is hier onderzoek voor nodig?

Overige punten van de agenda

niet besproken

Volgende week 25 juni 08.00-10.30 zelfde tijd nieuwe call!

Aktielijst:

5.1.2e

Bezoek aan afnamestraat Amsterdam en bespreken mogelijkheid om stromen (a)- symptomatisch of BCO te scheiden.

Overleg over inrichting logistiek najaar incl. GGD kant

Rapport Poolen in concept klaar

Gericht inventariseren of er andere MML's zouden willen poolen

/LCDK Check bij 5.1.2e over capture caps mogelijk zijn

Check of richtlijn voor verwijderen swap bestaat of dat risico moet worden onderzocht.