

Stuurgroep LCT – dinsdag 31/03/2020

Aanwezig: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (tot 9.30), 5.1.2e (tot 9.30), 5.1.2e  
5.1.2 5.1.2e en 5.1.2e (de Issuemakers, vanaf 9.40), 5.1.2e 5.1.2e

Actiepunten n.a.v. de bijeenkomst:

Nr	Wat	Wie	Wanneer
1	Welke typen machines worden gebruikt om de beoogde 15000 tests te kunnen draaien?	5.1.2e	1/4
2	Potentiële eigen productie van platen en buffer (5000) en extra levering (3000) verwerken in prognose bevoorrading bij verhoogde testcapaciteit		1/4
3	Dubbelcheck voorraadcijfers: 3,5 week doorwerken met 15k tests per dag.		31/3
4	Inhoudelijke en feitelijke check kamerbrief		31/3
5	Aanvullen/corrigeren van organisatorisch overzicht v0.4		31/3
6	Vervolgstep Issuemakers: overleg inplannen met o.a. RIVM en AZ		1/4
7	Als we 8000 plaatjes en buffer per dag kunnen verkrijgen, welke overige materialen vormen dan een bottleneck? In overleg met 5.1.2e en 5.1.2e		1/4
8	Conceptlijst kritische producten voorleggen aan Diagned		1/4
9	Logistiek rondom monsterafname door bijv. thuiszorg (coördinatie GGD/RIVM).		2/4
10	Gap analyse coördinatie en logistiek		2/4

0. Actualiteit/crisisbeleid

a. Update 5.1.2e

- i. Labcapaciteit: In de huidige analyse zijn alleen klinische en veterinaire labs opgenomen. Daarnaast zijn er nog veel andere infrastructures in NL (onderzoekslabs, industrieel), die ook deels op Thermo Fisher machines draaien. Worden nog niet meegeteld in overzicht van 5.1.2e maar hebben wel capaciteit. 5.1.2e wil die capaciteit ook meenemen. Als we gaan opschalen kunnen verschillende kleine apparaten naar één locatie gebracht worden kunnen brengen. 5.1.2e brengt in dat extra apparatuur in eerste instantie naar Medisch Microbiologen labs gebracht moeten worden (sterke IT-systemen en logistiek rondom ontvangst). Lelystad, Deventer etc zijn rond.
- ii. Resultaten 5.1.2e : nu ca. 4300 tests per dag, opschalen tot ca. 15000 (incl. veterinair en HPV labs) en bij maximale capaciteit zelfs 29000 per dag. Dit is dus nog exclusief industrieel/ onderzoekslabs. Met een testcapaciteit van 15000 per dag is er genoeg voorraad van verbruiksmateriaal in huis om 3,5 week door te testen. Met het huidige testtempo (4300) kan dus ca. 12 weken doorgetest worden. 5.1.2e bekijkt vandaag welke tests en machines in gebruik zullen zijn in het scenario waarbij 15000 tests worden uitgevoerd. De bevoorrading loopt wel door en kan mogelijk worden opgeschaald, dus er is geen aanleiding om aan te nemen dat de tests stil komen te liggen als huidige voorraad op is. 5.1.2e wil een dubbelcheck op de cijfers omtrent bevoorrading, we houden voor nu even vast aan het huidige

Stuurgroep LCT – dinsdag 31/03/2020

beeld. 5.1.2e merkt op dat de antwoorden van labs laag is, bijvoorbeeld m.b.t. gegevens over levering. We moeten terughoudend zijn met het delen van hoge verwachtingen.

- iii. Supply: Vier leveranciers in NL. Qiagen en (Franse producent?) zitten aan max productie. Thermofisher zouden kunnen opschalen. Roche opschaling zou kunnen Nederland zelf plaatjes en reagentia zou kunnen maken. Roche heeft toegezegd dat ze gaan helpen als wij dat zelf doen. Er zijn nu twee platenproducenten in NL, één heeft een capaciteit van ca 1000-2000, de ander ca. 2000-4000 per dag (samen ca. 5000). Daarnaast kunnen er nog 3000 van derden geregeld worden, samen 8000 plaatjes per dag. Termijn levering: mid/eind april (ca. 3 weken). Nog te doen: testen met club van 5.1.2e of de buffers (die we bij Sanquin produceren) van goede kwaliteit zijn. We kunnen onze eigen productiecapaciteit meenemen in de inschatting van de totale testcapaciteit (m.a.w. 5000 eigen supply, 3000 supply van derden). Welke andere materialen vormen dan nog een bottleneck? Diagned kan gegevens aanleveren i.s.m. 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e kan data bij elkaar halen.
- iv. Serologische testen: hebben we nauwelijks en we zijn in (te) traag tempo aan het valideren, dat remt het inkoopproces af. Er is nu een rush op inkoop tussen andere landen. 5.1.2e is hier zelf ook druk mee bezig. Er is gister een advies uit het RIVM uitgegaan 5.1.2e over versnellen validatie, dat is een goede stap.

- b. De Issuemakers – 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e licht de drie punten van de debriefing toe waarop zij kunnen ondersteunen:
- i. 1. Monitoring: dagelijkse nieuwupdate in de ochtend. Dit is Rijksbreed/ VWSbreed al algemeen verzorgd, Issuemakers kunnen specifiek nieuws over testen samenvatten.
- ii. 2. Ondersteuning communicatie Taskforce: zorgen dat partijen in het veld eenduidig informatie krijgen, bijv. via nieuwsbrief, in afgesloten omgeving. Op het grensvlak van 1&2: partijen gaan benaderd worden door media, goed om te weten wat de richtlijnen zijn. Issuemakers gaan geen communicatie overnemen voor partijen.
- iii. 3. Publiekscommunicatie rondom diagnostiek: Er zullen vragen komen over wie geholpen wordt, over zelftests etc. Wie treedt hierover naar buiten? Bij detailvragen kan er bijv. een nadrukkelijker rol voor 5.1.2e weggelegd zijn. Ook daarbij kunnen de Issuemakers ondersteunen. Daar is strakke communicatie met RIVM, VWS en RVB nodig.
- iv. 5.1.2e 5.1.2e Doet dat vanuit haar beroep als 5.1.2e en haar expertise om details over het virus te duiden. Liefst blijft ze dat ook vanuit de inhoud doen vanuit haar expertise als 5.1.2e Ze werkt samen met voorlichters van RIVM om lijn te bespreken. 5.1.2e geeft aan dat het gezicht zijn dikwijls met dilemma's komt, bijvoorbeeld het inzetten van researchlabs is goed voor verhogen capaciteit, maar is niet per se in overeenstemming met een strikte kwaliteitscontrole. 5.1.2e geeft aan dat de Issuemakers 5.1.2e kunnen ondersteunen bij het scherp houden van de twee petten.
- v. 5.1.2e Het is fijn als mensen met verschillende expertises dezelfde boodschap uitdragen. Een opdracht voor Issuemakers kan zijn om rol van testen goed in te passen binnen de algemene overheidscommunicatie rondom de crisisbestrijding.

Stuurgroep LCT – dinsdag 31/03/2020

- vi. Er moet duidelijk gecommuniceerd worden dat de LCT niet over beleid gaat, maar over testcapaciteit.
  - vii. Conclusie: Kern van werk van Issuemakers is punt 3, aangevuld met delen van punt 2. In overleg met RIVM (5.1.2e) van RIVM en AZ (contactpersoon?) moet bepaald worden welke communicatietask de LCT heeft als taskforce.
- c. Consequenties nieuwe testbeleid per maandag 6 april
    - i. Niet besproken
  - d. Politiek/mediabeeld
    - i. Niet besproken
  - e. Actie 2 – 5.1.2e Kamerbrief
    - i. De kamerbrief moet vandaag feitelijk gecheckt worden, actie iedereen.
  - f. OMT
    - i. Niet besproken
1. Organisatorisch
- a. Nieuw voorgesteld organisatorisch schema
    - i. In de vorige versie liepen organisatie en taken door elkaar. Deze versie: Serologie en Moleculair helder gescheiden. Duidelijk onderscheid tussen 5.1.2e en ons team.
    - ii. Aantal aandachtspunten:
      - 1. coördinatie en distributie materialen (operationaliteit) missen in het schema mist. De vraagstelling van schaarste en verdeling is analoog aan die van moleculair.
      - 2. Bloedlabs zijn ook MMLs (artsenlaboratoria).
      - 3. Inkoopclub valt nu teveel weg in schema.
      - 4. 5.1.2e vult vanochtend het schema aan
  - b. Juridische aspecten (vertrouwelijkheid)
    - i. Niet besproken
2. Taskforce Diagnostiek (Moleculair)
- MOLECULAIR
- a. Actie 1 – 5.1.2e Overzicht labcapaciteit (Lijst met microbiologische labs, welke machines per lab, huidige bezettingsgraad per lab, capaciteit als machines 24/7 draaien en benodigde capaciteit voor andere testen.
    - i. Zie sectie ii en iii onder agendapunt 0a.
    - ii. Als er een nieuw testbeleid is moeten we inschatten hoeveel mensen we gaan testen. Dan moeten we een lijst met kritische middelen nodig. Taskforce heeft een concept lijst en 5.1.2e gaat die voorleggen aan Diagned. Er is ruimte om scenario's op te stellen.
  - b. Actie 7 – Logistiek bij coronatesten
    - i. Logistiek rondom inzet verpleeghuizen, thuiszorg, etc. RIVM zet i.s.m. GGD initiatief op om doelgroepen aan de monsterstromen te koppelen en daar afname bij in te regelen. Donderdag terugkoppeling door 5.1.2e
    - ii. Gap analyse (coördinatie doelgroepen, hoe groot is de stroom en waar moet hij heen?) moet worden uitgevoerd. Het logistieke aspect moeten we zelf uitzoeken 5.1.2e en iemand uit 5.1.2e team 5.1.2e
  - c. Potentiele patiënten en zorgpersoneel in beeld brengen
    - i. Niet besproken
3. Werkgroep serologie
- SEROLOGISCH

Stuurgroep LCT – dinsdag 31/03/2020

- a. Overzicht welke middelen nu in onderzoek bij RIVM en ErasmusMC 5.1.2e
    - i. Niet besproken
4. Wvttk
- a. Agendapunt voor 1/4: Swabs:
    - i. Sputum is niet hetzelfde als speeksel. Qua testresultaten werkt het soms zelfs beter dan swabs, niet iedereen geeft sputum op als ze ziek zijn.
    - ii 5.1.2e geeft aan dat er een grote partij swabs is binnengehaald en een systeem is opgezet om te valideren en distribueren. 5.1.2e weet hier meer van.