

Stuurgroep LCT – donderdag 02/04/2020

Aanwezig: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
 Gasten: 5.1.2e en 5.1.2e (GGD-GHOR), 5.1.2e (UMCU/taskforce),
 5.1.2e (VWS/PG)

Voorgestelde Agenda

1. Voortzetting gesprek 5.1.2e en 5.1.2e (GGD-GHOR)

Beslispunten Corona testen zorgmedewerkers: afstemming met het LCT

Stand van zaken sinds gisteren:

- Streven is om zoveel mogelijk de bestaande logistiek en labs in stand te houden. Gister inventarisatie onder de 25 GGD'en: 20/25 hebben gereageerd. 18/20 geven aan gemiddeld 100 swab afnames per dag te halen. De meesten geven aan dat de labs het ook aankunnen, maar voor een paar geldt dat niet. Voor die labs moet overloop komen.
 - 5.1.2e heeft contact gehad met 5.1.2e (HPV labs). Daar zijn ze vooral bezig met het digitaal inregelen van de logistiek. Kan niet garanderen dat ze in staat zijn om maandag met 25 GGD'en te kunnen starten. Daarom eerst van start met de andere labs met eenvoudige afname (zonder lysisbuffer), week daarna starten met complexere afname richting HPV labs (met lysis).
 - Sanquin is nog niet benaderd, eerst focus op de twee labs die klaarstaan. Sanquin, de 5 BVO's en HPV labs (samen ca. 6000) houden we nog achter de hand.
- a) **Besispunt 1** - Aan de GGD'en wordt gevraagd een testfaciliteit in te richten om per 6 april a.s. zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis te kunnen testen voor COVID-19. Te beginnen met een afname van ca. 100 testen per GGD per dag.
 - i. **Akkoord.** Normaal draaien ze ca. 30-60 afnames per dag, dus 100 is al een flinke inspanning. Groei zal nog wel mogelijk zijn met creatieve oplossingen (bijv. parkeergarage Twente, extra personeel inzetten).
 - b) **Besispunt 2** - De GGD'en worden landelijk bevoorrad met het benodigde afname materiaal en persoonlijke beschermingsmiddelen voor de afname van monsters.
 - i. **Akkoord.** 5.1.2e verwijst door naar 5.1.2e suggestie om in te richten bij landelijk inkoopcentrum i.s.m. 5.1.2e. Taak voor 5.1.2e team om te zorgen dat dit er zondag ligt.
 - ii. 5.1.2e heeft behoefte aan communicatie over bevoorrading: GGD'en bellen nu massaal RIVM voor informatie. GGD'en zullen zelf de interne communicatie oppakken via GGD-GHOR. Ook over doelgroepen die wel/niet in aanmelding komen.
 - c) **Besispunt 3** - De GGD'en maken voor het testen van zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis afspraken met de voor hun gebruikelijke laboratoria voor COVID-19 diagnostiek. Bij onvoldoende testcapaciteit kunnen deze laboratoria de uitvoering van de testen uitbesteden aan twee veterinaire laboratoria die nu ingericht en gecertificeerd worden voor humane COVID-19 diagnostiek, te weten WBVR in Lelystad en GD in Deventer. Er worden landelijke afspraken gemaakt over de kwaliteitscontrole, supervisie en financiering van deze laboratoria.
 - i. **Akkoord** voor maandag (korte termijn)
 - ii. Voor middellange termijn moet er goed gekeken worden naar wat een overload zou betekenen voor de MML's en overlooplabs (bijv. HPV's en Sanquin): er is een mogelijke bottleneck bij administratie en de logistieke opgave door labs. 5.1.2e geeft aan dat lokale labs momenteel minder capaciteit draaien i.v.m. corona (aanvragen werktijdverkort) en dat er daarom meer ruimte is voor administratieve en logistieke ondersteuning. GGD'en hebben de ondersteuning van labs echt nodig.
 - d) **Besispunt 4** - Het voor de GGD gebruikelijk laboratorium is verantwoordelijk voor het doorzenden van afgenomen monsters naar de veterinaire laboratoria, indien nodig. Het voor de GGD gebruikelijk laboratorium ontvangt de uitslagen en zorgt ervoor dat deze in overleg met de GGD op de juiste plaats terecht komen, conform de lokale afspraken.

Stuurgroep LCT – donderdag 02/04/2020

- i. Zie beslispunt 3.
 - e) **Beslispunt 5** - GGD'en dragen zorg voor de registratie van de uitslag in het kader van de meldingsplicht.
 - i. Akkoord
 - f) 5.1.2e hoe kunnen we HPV labs verstandig inzetten?
 - i. Op zeer korte termijn lukt het de GGD nog niet om de alternatieve lysisbuffer te gebruiken om samples aan de HPV labs te kunnen leveren, maar dat is ook nog niet nodig. In de toekomst kan het wellicht wel maar met duidelijke verdeling en routing. Dit punt wordt volgende week weer geagendeerd.
 - g) 5.1.2e afname bij patiënten thuis en nieuwe zorgsectoren?
 - i. Zorgpersoneel is nu geprioriteerd. Zorghotels worden opgezet met mogelijk besmette mensen. Of die locaties gelegenheid hebben tot testen is nog niet helder.
2. Organisatorisch LCT
- a. Het vaststellen van de organisatiestructuur van de LCT sneeuwt onder door actualiteit. Voorstel om vrijdag een extra overleg inplannen om onze organisatiestructuur te verduidelijken en heldere afspraken te maken over taken en verantwoordelijkheden.
 - i. Overleg ingepland
 - b. Actie 4 (30-3): mogelijkheden tot communicatie via RIVM kanalen wordt onderzocht
5.1.2e
 - c. Vervolgstep Issuemakers en woordvoering
 - d. Er zijn veel actiepunten van bijeenkomst 27-3 waarvan termijn en status onbekend zijn – kan iedereen status van eigen actiepunten doorgeven aan 5.1.2e?
3. Taskforce Diagnostiek (Moleculair)
MOLECULAIR
- a. Vervolg analyse testcapaciteit 5.1.2e
 - i. Nieuw overzicht testcapaciteit
 - 1. 5.1.2e krijgt met haar club steeds beter zicht op capaciteit, dat is fantastisch
 - 2. 5.1.2e VWS en McKinsey zijn extra lab-opties aan het verkennen. Terugkoppeling morgen of anders volgende week
 - i. Er circuleren meerdere lijstjes over welke labs gevalideerd zijn, met name binnen serologische testen. Er zijn lijstjes met ideeën en testen in inbox 5.1.2e daar moet kaf van koren gescheiden worden. Ook 5.1.2e heeft lijst met verschillende soorten testen. Ook daar wordt structuur in aangebracht (kaf-koren en dan meer inhoudelijk) i.s.m. landelijk inkoopcentrum.
 - ii. 5.1.2e koppelt 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (McKinsey), 5.1.2e 5.1.2e (RIVM) en 5.1.2e (Amsterdam UMC).
 - ii. Actie 1 (31-3): Welke typen machines worden gebruikt om de beoogde 15000 tests te kunnen draaien?
 - iii. Actie 2 (31-3): eigen productie plaatjes en buffer verwerken in voorraadgegevens
 - iv. Actie 3 (31-3): dubbelcheck voorraadcijfers: kunnen labs 3,5 week doorwerken met 15k tests per dag?
 - b. Voorraad en kritische producten:
 - i. Actie 7 (31-3): nu plaatjes en buffer in NL kunnen worden geproduceerd, wat zijn dan de volgende kritische producten? (geen actiehouder)
 - ii. Actie 8 (31-3): conceptlijst kritische producten voorleggen aan Diagned 5.1.2e

Stuurgroep LCT – donderdag 02/04/2020

iii. Actie 3 (30-3): wat is de status van de swabs? Is dit een mogelijke bottleneck?

4. Werkgroep serologie

SEROLOGISCH

- Resultaten uit Tilburg (n=10, heel preliminair: geen conclusies aan te verbinden): Eerste serologische testen (zowel ELISA als sneltesten) lijken nog niet optimaal sensitief voor immuniteit.
- 5.1.2e zal vrijdag of uiterlijk maandag een overzicht opleveren met de ELISA capaciteit
- 5.1.2e heeft hele grote capaciteit voor ELISA: dus eerst richten op MML's. Overige opties (zoals tuinbouw, ELISA, vaccinproducenten) wel in beeld brengen, maar niet als eerste optie tot gebruik.
- Voor het serologisch onderzoek moet testbeleid worden opgesteld: we kunnen specifieke populaties scannen, het zal niet nodig zijn om 17 miljoen testen te draaien.
- Maandag ligt de vraag over het gebruik van serologische testen bij OMT voor.

5. Wvttk

a. Uitkomst taskforce gisteren:

- i. Wekelijkse uitvraag wordt opgezet met daarin: huidige capaciteit, mogelijke capaciteit en hoe lang kan getest worden met voorraad en toegezegde leveringen? Daarmee zien we op tijd wanneer lab van groen naar oranje gaat
- ii. Dit vormt het begin van het capaciteitsmodel i.s.m. McKinsey, RIVM e.a.

Actiepunten met verstreken deadline:

Opgesteld	Nr	Wat	Wie	Wanneer
31-3	1	Welke typen machines worden gebruikt om de beoogde 15000 tests te kunnen draaien?	5.1.2e	1/4
31-3	2	Potentiële eigen productie van platen en buffer (5000) en extra levering (3000) verwerken in prognose bevoorrading bij verhoogde testcapaciteit		1/4
31-3	6	Vervolgstep Issuemakers: overleg inplannen met o.a. AZ en (RIVM?)		1/4
31-3	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
31-3	8	Conceptlijst kritische producten voorleggen aan Diagned		¼
31-3	3	Dubbelcheck voorraadcijfers: 3,5 week doorwerken met 15k tests per dag.		31/3
30-3	3	Uitzoeken of swabs centraal worden ingekocht net als mondmaskers (via inkoopgroepen: 5.1.2e)		Zsm
30-3	4	Webpagina over LCT bij RIVM; wanneer online?		31/3