

**CONCEPT Samenvatting/actielijvs vergadering Taskforce moleculaire diagnostiek
woensdag 8 april 2020**

Aanwezig: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (telefonisch), 5.1.2e, 5.1.2e,
5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e.

Verdeelsleutel rekenmodel kritische punten → vooralsnog 50/50	Actie
<p>Terugkoppeling wekelijkse uitvraag door 5.1.2e</p> <ul style="list-style-type: none"> – N.a.v. berekening capaciteit “overige labs” → niet reëel om deze cijfers in dit stadium in rapportage mee te nemen, geeft vertekend en daarmee suggestief beeld over maximale testcapaciteit. – N.a.v. sheet met volgende week bij labs uit te vragen data → overvraag labs niet, specificeren decentrale voorraad op artikelnummer zeer bewerkelijk, aantal dagen + te voorraad kritische producten is voldoende voor huidige doel – 7 laboratoria komen volgende week in gevarezone; 5.1.2e + 5.1.2e hebben overleg over herverdeling <p>Proces/tijdslijnen wekelijkse uitvraag: belangrijk dat laboratoria zelf tijdig de juiste data aanleveren:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Voor swabs wordt 2 x per week uitvraag gedaan naar gebruik in voorgaande periode – Voor overige diagnostische materialen geldt dat labs lijst met kritische producten zelf tijdig moeten aanleveren – Er moet rekening worden gehouden dat per bedrijf verschillen bestaan over frequentie/dag waarmee bekend wordt wat geleverd gaat worden. – Er moet duidelijke communicatie vanuit TF 5.1.2e Dx (of stuurgroep) naar zowel laboratoria als bedrijven over verplichtende karakter van deze opzet, tekst afstemmen met 5.1.2e. Statement naar veldpartijen moet helder zijn. <p>Deelnemende laboratoria krijgen wekelijkse geaggregeerde feedback van 5.1.2e</p>	<p>5.1.2e</p> <p>????</p> <p>5.1.2e</p>
<p>Eerste ervaringen uitvoering nieuwe testbeleid / verdere aanpak</p> <p>TF 5.1.2e Dx concludeert (mede aan de hand van de ervaringen van eerste dagen): Algemeen: niet meer praten over <i>testcapaciteit</i>, maar over <i>ketencapaciteit</i> (onder meer naar aanleiding van grote tekorten aan swabs).</p> <p>Belangrijk dat er optimaal gestuurd wordt op de inzet van de verschillende laboratoria → dit vereist <i>slimme routing</i>. Situatie op dit moment:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aantal MML labs werkt met ‘kritische platformen’ → beschikbare materialen in deze labs dienen volledig te worden ingezet voor ziekenhuisdiagnostiek en ziekenhuismedewerkers, bij overcapaciteit samples door andere MML labs in regio laten testen. 2. Andere MML labs werken (ook) met ‘niet kritische platformen’ → deze labs hebben kunnen naast ziekenhuisdiagnostiek + ziekenhuismedewerkers ook testen draaien voor zorgprofessionals 1^e lijn/huisartsen. 3. Bij ‘overlooplabs’ is situatie op dit moment als volgt: <ul style="list-style-type: none"> – Sanquin → gereed, kan op volle capaciteit testen (is ook wenselijk, want diagnostische materialen gealloceerd). – Wageningen + GD → in principe gereed, beschikbare voorraden niet inzichtelijk, moeten mee gaan draaien in wekelijkse uitvraag. – HPV labs → 2 zijn operationeel, 3 zijn einde week operationeel, testen allemaal nog niet. Knelpunt: tekorten aan primers en probes. <p>Model voor slimme routing moet geleidelijk worden uitgewerkt. Voorstel voor komende 3 weken</p>	<p>Inbrengen bij stuurgroep</p>

Ondersteuning TF <small>5.1.2e</small> Dx	
---	--