Update LCT #2 – 10 april 2020

Dit is informatie van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), vanuit de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT).

Berichten van de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit

- **Stijging aantal tests verwacht:** Met de verruiming van het testbeleid per 6 april komen nieuwe groepen zorgmedewerkers en patiënten in risicogroepen in aanmerking voor tests op Covid-19. In de eerste week van het verruimde testbeleid bevinden de GGD'en en zorginstellingen zich nog in de opstartfase, zodat het aantal tests/dag geleidelijk toeneemt. We houden rekening dat binnen enkele weken het aantal tests/dag verdrie- tot viervoudigd ten opzichte van de 4000 tests/dag begin april.

- **Voldoende testcapaciteit gereed:** Ter voorbereiding op deze toename van het aantal tests/dag heeft de LCT besloten om, aanvullend op de capaciteit van de aan ziekenhuizen verbonden Medische Microbiologische Laboratoria, enkele andere laboratoria als overloopcapaciteit in te richten. Het gaat om de bioveterinaire labs in Lelystad en Deventer, Sanquin en de 5 laboratoria die normaalgesproken worden benut voor Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Gezamenlijk kunnen zijn bij normale werktijden zo'n 17.500 tests/dag aan. Met deze laboratoria worden tussen GGDen en ziekenhuislabs nu met prioriteit werkafspraken gemaakt.

- **Additionele testcapaciteit achter de hand:** Er staan nog meer laboratoria klaar om testen uit te voeren. Tezamen vormen zij het labnetwerk Covid-19. Zij hebben de afgelopen weken hard gewerkt aan het uitbreiden van de beschikbare testcapaciteit voor Covid-19. We zijn ontzettend blij dat veel labs klaar staan om hun steentje bij te dragen. Hun capaciteit is nu niet acuut nodig, maar kan komende periode belangrijker worden, gelet op de geleidelijke toename van het aantal tests per dag.

- **Optimale inzet capaciteit en materialen:** De LCT stuurt op optimaal gebruik van de capaciteit en materialen van de laboratoria die het kwaliteitstraject van de expert laboratoria (hebben) doorlopen. Het is niet efficiënt als slechts enkele monsters per plaatje worden verwerkt. Alle nieuwe laboratoria die zich nu nog aanmelden worden verzameld op een lijst en pas als blijkt dat er additionele testcapaciteit nodig is wordt in een volgende fase de kwaliteitscontrole van geselecteerde, nieuw aangemelde laboratoria in te zetten.

De Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit

De **Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)** is op 27 maart 2020 van start gegaan en

komt sindsdien dagelijks bijeen. De LCT wordt bestuurd door de **Stuurgroep LCT**, voorgezeten door de [redacted], en verder bestaande uit [redacted] (VWS), een vertegenwoordiger van het **RIVM** ([redacted]) en een vertegenwoordiger van de **Taskforce Moleculaire Diagnostiek** en de **Taskforce Serologie** ([redacted]). De stuurgroep wordt regelmatig bijgewoond door [redacted] die door de minister is aangesteld als [redacted]. De [redacted] heeft een brede aanjagende rol voor testbeleid en -capaciteit, met name voor de productie en inkoop van benodigde testmaterialen. De LCT rapporteert aan de minister van VWS. De minister is daarbij eindverantwoordelijk voor het testbeleid en de beschikbare testcapaciteit.

Het doel van de LCT is de beschikbare testcapaciteit in Nederland in kaart te brengen en te vergroten zodat er voldoende testen zijn voor het op dat moment geldende testbeleid. Het gaat daarbij zowel om moleculaire als om serologische testen.

De Stuurgroep LCT houdt nauw contact met de organisaties en partijen die betrokken zijn bij testcapaciteit. Dat zijn bijvoorbeeld de GGD-en en huisartsen voor de afname van monsters en de Taskforce Moleculaire Diagnostiek en de Taskforce Serologie voor het uitvoeren van de tests en de verdeling, inkoop of productie van schaars beschikbare testmaterialen zoals testplaatjes, lysis buffer, swabs en/of andere benodigdheden waar mogelijk een tekort aan bestaat of gaat bestaan.

De Stuurgroep wordt ondersteund door een **logistiek coördinatieteam** om daarmee de uitvoeringskracht van de LCT te vergroten. Met ingang van 9 april is [redacted] aangesteld als [redacted] van het coördinatieteam. [redacted] is verbonden aan het lab van UMCU en is tevens [redacted] van de VMML. Het team bestaat verder uit enkele consultants van McKinsey.
Het logistiek coördinatieteam vertaalt de verwachte vraag naar testen, de beschikbare testcapaciteit en de voorraden van testmaterialen naar een behoefte aan herverdeling van monsterstromen of testcapaciteit, en naar de inkoop en productie via het **Landelijk Consortium Hulpmiddelen.**

Binnen de structuur is de **taakverdeling** als volgt:

- Het **Outbreak Management Team (OMT)** adviseert het ministerie van VWS over het testbeleid: welke groepen moeten getest (gaan) worden
- De **Landelijke Coördinatiestructuur Testdiagnostiek (LCT)** zorgt ervoor dat de continuïteit van de testcapaciteit geborgd wordt en bereidt uitbreiding van testcapaciteit voor zodat op het moment dat het testbeleid daarom vraagt de infrastructuur operationeel is
- Het **RIVM** is verantwoordelijk voor het leveren van kennis en advies over diagnostische testen voor corona en het inzetten van deze kennis voor inhoudelijke vraagtukken rondom testcapaciteit. Zij is vanuit die hoedanigheid ook verantwoordelijk voor het valideren van de laboratoria.
- De **Taskforce Moleculaire Diagnostiek (MD)** (met daarin vertegenwoordigd de MVMM en Diagned) geeft inzicht in de testcapaciteit en de behoefte aan testmaterialen en adviseert de Stuurgroep over het te voeren beleid.

- De **Taskforce Serologie (TS)** houdt zich bezig met onderzoek naar immuniteit en de betrouwbaarheid van serologische testenen adviseert de Stuurgroep over het te voeren beleid..

Het **Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH)** is verantwoordelijk voor de inkoop van de benodigde test- en afnamematerialen.

- De **GGD'en, huisartsen en andere zorginstellingen** zijn verantwoordelijk voor de afname van de monsters

Wat is er afgelopen week gebeurd?

Vanaf 6 april is het beleid voor testen op een COVID-19 besmetting, wat gebeurt met zogenaamde moleculaire testen, verruimd. Niet langer worden uitsluitend zorgmedewerkers met patiëntcontact en risicogroepen van patiënten binnen het ziekenhuis getest, ook zorgverleners en specifieke groepen buiten het ziekenhuis worden nu getest als ze klachten hebben (huisartsen, verpleeghuizen, gehandicaptenzorg, thuiszorg, jeugdzorg en ggz). Medewerkers bij zorginstellingen worden op de mogelijkheid om zich te laten testen gewezen door de zorginstelling waar ze werken en via de standaarden van de medische beroepsverenigingen. De koepelorganisaties is gevraagd om zorginstellingen hier ook actief over te informeren zodat zorgmedewerkers die klachten hebben die mogelijk op COVID-19 wijzen, hiervan op de hoogte zijn.

Er worden op dit moment via de GGD meer dan duizend testen per dag afgenomen, onder andere via speciaal hiervoor ingerichte teststraten. Vrijdag 10 april heeft de GGD-GHOR alle GGD-regio's opgeroepen om zoveel mogelijk tests uit te voeren, om zorginstellingen het signaal te geven dat zij hun personeel en patiënten met klachten, conform de triagerichtlijnen, kunnen laten testen. De monsters van de GGD worden opgestuurd naar de laboratoria. Het logistiek coördinatieteam van de LCT brengt de relaties tussen GGD-en en laboratoria in kaart en helpt mee met identificeren en oplossen van knelpunten.

De LCT houdt ook dagelijks een overzicht bij van de aangevraagde testen en de voorspelde testen, zodat eventueel tijdig gestart kan worden met de herdistributie van monsters naar een ander laboratorium of het inkopen van extra materialen via de LCH.

De LCT werkt op dit moment aan een inkoop-en capaciteitsmodel voor moleculaire testen om een goed overzicht te krijgen van de beschikbare apparatuur, actuele voorraden en geplaatste bestellingen. Hiermee kan gestuurd worden met herdistributie als er lokale tekorten dreigen te ontstaan en/of extra testcapaciteit en materialen via het LCH worden ingekocht als er tekorten dreigen te ontstaan. Ook wordt productie van kritische materialen voorbereid. Een vergelijkbaar capaciteitsmodel wordt ook voorbereid voor serologische testen, zodat de beschikbare capaciteit en voorraden hierbij ook in kaart zijn gebracht, als het OMT in de toekomst zou adviseren om meer serologische testen te gaan uitvoeren. Onderzoek naar de relatie tussen antistoffen en immuniteit, alsmede naar de betrouwbaarheid van serologische tests is nog volop gaande. Wij houden u hiervan op de hoogte.

Tenslotte onderzoekt de LCT of het mogelijk is om beschikbare apparatuur voor moleculaire diagnostiek te verplaatsen van onderzoekslaboratoria naar gevalideerde Covid-19 diagnostische

testlabs. Hierdoor kan de capaciteit van deze labs vergroot worden met inachtneming van de kwaliteitseisen die voor deze diagnostiek noodzakelijk zijn. Het RIVM is nauw betrokken bij de kwaliteitscontrole van de bijgeschakelde apparatuur.

Vragen en antwoorden

[redacted]

5.1.2i Concept

5.1.2e

Over de LCT

De Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT) is door het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) opgericht om de beschikbare testcapaciteit in Nederland in kaart te brengen en te vergroten zodat er voldoende testen zijn voor het geldende testbeleid. Het gaat daarbij zowel om moleculaire als om serologische testen.

In de LCT zitten vertegenwoordigers van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), het RIVM, de Taskforces Moleculaire Diagnostiek en Serologie, het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) en Diagned, de branchevereniging van diagnostica. 5 5.1.2e is als 5.1.2e 5.1.2e onderdeel van de LCT. De LCT rapporteert aan de minister van VWS.

Vragen aan de LCT

Vragen aan de LCT, aan- of afmelden voor deze update of suggesties kunt u sturen naar 5.1.5 @minvws.nl.