

Stuurgroep LCT – vrijdag 20/05/2020  
08:30 - 09:45

Aanwezig: 5.1.2e (vz), 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,  
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, 5.1.2e,  
5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e

#### Actiepunten

1. Actualiteit
2. Moleculaire diagnostiek
  - a. Verkenningen conclusie route 70k & start aanbesteding (30 min)
    - i. AP LCDK, 5.1.2e: Stroom 1 "Capaciteit pandemielabs vergroten/poolen" activeren
      1. AP VWS - Financiering en garantiestelling voor opschalingsmogelijkheden pandemielabs vanuit VWS moeten verkend worden.
    - ii.
    - iii. AP 5.1.2e: Stroom 2 "capaciteit MML's vergroten" concretiseren met aantallen, hiermee actieplan opstellen en dit bespreken met 5.1.2e
    - iv. AP 5.1.2e: vanmiddag extra overleg om voorgaande punt af te tikken
    - v. AP LCDK 5.1.2e: Stroom 3 "innovatie" activeren
      1. AP 5.1.2e: Toegang tot testmonsters voor stroom 3 proberen te faciliteren via labnetwerk
      2. AP: 5.1.2e gaat eens per 2 weken een update geven over nieuwe innovaties met potentie
3. Serologische diagnostiek
  - a. Voorstel beleidslijn serologie (5.1.2e 5.1.30 min)
    - i. AP VWS/ 5.1.2e: verwerken adviezen van de stuurgroep in de notitie "concretisering serologie testbeleid"
4. Organisatie en communicatie
  - a. Nieuwsbrief (Bijlage 1 – 5.1.2e)
    - i. AP allen: Reactie graag voor 12.00 op vrijdag 22 mei (let op PM's)

#### Voorraadagenda

5. Woensdag 27/5 - update schatting testvraag (5.1.2e)
6. Woensdag 27/5 - uitvraag labs (5.1.2e, 10 min)

De volgende punten zijn niet aan bod gekomen:

1. Actualiteiten
  2. Moleculaire diagnostiek
    - a. Update stromen en allocatiemodel (5.1.2e 15 min) – *niet aan bod gekomen*
    - b. Verkenningen conclusie route 70K & start aanbesteding (30 min)
- 5.1.2e presenteert met behulp van een powerpoint presentatie 3 verschillende stromen waarop, zoals bepaald tijdens eerdere stuurgroep meeting, parallel ingezet kan gaan worden om naar 70k te gaan.
- **Veel potentie (~59400 testen extra per dag):** Capaciteit pandemielabs vergroten/poolen – hoofdverantwoordelijkheid: LCDK
  - **Potentie (~8000 testen extra per dag):** Capaciteit MMLs vergroten – Hoofdverantwoordelijkheid: Taskforce

Stuurgroep LCT – vrijdag 20/05/2020  
08:30 - 09:45

- **Potentie onbekend:** Innovaties concretiseren – Hoofdverantwoordelijkheid: Werkgroep Innovatie
- Per stroom worden de opschalingsmogelijkheden behandeld
- Ze worden allemaal beoordeeld op technische validiteit, haalbaarheid en financiële consequenties.
- Taskforce Mdx advies voor alle stromen:
  - Zet in op proven technologies.
  - Innovaties nog steeds interessant, dus mee doorgaan
  - Merken beperkt aanbod machines door grote internationale vraag
  - Advies: begin niet aan kant van vraag, maar aanbod → inzicht in levermogelijkheden alvorens besteld gaat worden.
  - Wees adaptief in plannen
  - Accepteer als iets niet op 1 september, maar later geplaatst kan worden
  - Pandemielabs die na zomer doorgaan moeten zeker benut worden
  - Benut Pandemielabs, maar zet niet in op 1 centraal lab
  - Zet in op poolen
  - Verstandig spreiden meerdere systemen
  - Verstandig MML-capaciteit te vergroten per cluster
  - Inzet in vergroten personele capaciteit MMLs
    - In veel situaties wel machines en materialen, maar te weinig personeel
- **STROOM 1 – Capaciteit pandemielabs vergroten/poolen – hoofdverantwoordelijkheid: LCDK**
  - Regie aan pandemielabs geven mbt opschaling
    - Uitvraag gedaan bij pandemielabs hoe zij opschaling zouden kunnen realiseren
    - Maatwerk nodig om opschaling zo efficiënt mogelijk te laten plaatsvinden
    - Meer standaardisatie gewenst wat betreft afnamematerialen om verwerking van samples te versnellen (voorkeur voor afname in lysisbuffer – betere homogenisatie & minder virale contaminatie, zelfde grootte & type buisjes, zelfde barcode sticker gebruiken die bestand is tegen processing)
  - Pooling laten plaatsvinden en ook wijze van poolen standaardiseren tussen pandemielabs
    - Alle labs hebben hier ervaring mee.
    - Pre-symptomatisch en vroeg-symptomatische patiënten zouden hoge viral load hebben, waardoor pooling niet 5:1 maar 10:1 zou kunnen plaatsvinden
  - Vergroting capaciteit als alle opschalingsmaatregelen gedefinieerd door pandemielabs worden gerealiseerd (pooling, verdubbeling apparatuur, preanalytische automatisering en robotisering):
    - GD: 1500 → 4000
    - WBVR: 800-1000 → 2000
    - Sanquin: 3600 → 10800
  - Conclusie stroom 1 van LCDK:
    - Verdubbelen en poolen veel capaciteit
    - Veel ervaring poolen
    - Maatwerk per locatie
    - Het lijkt erop dat eigen organisatie dingen moet aankopen
    - Laat pandemielabs concreet voorstel maken
    - Werk financiering garantie uit
    - Aanbesteding miss niet nodig → niet meest efficiënte route
  - Discussie:
  - 5.1.2e :

Stuurgroep LCT – vrijdag 20/05/2020  
08:30 - 09:45

- Eens met benadering om de pandemie labs aan te laten geven wat ze nodig hebben voor opschaling.
  - Begrijpelijk dat ze garanties willen hebben om niet te grote financiële risico's te lopen.
  - Per lab kijken wat er mogelijk is.
- 5.1.2e vraagt of we dit centraal of decentraal moeten oppakken.
  - 5.1.2e: Het is maatwerk en dus handiger decentraal te doen.
  - Een collectieve aanbesteding is dan niet handig. Voorstel dit over te laten aan de pandemielabs.
  - 5.1.2e geeft aan dat vanuit de taskforce de boodschap is dat snelheid geboden is.
  - Hierover is overeenstemming en er wordt dus besloten dat er getracht moet worden de aankoop van extra apparatuur decentraal aan te pakken.
  - AP VWS - Financiering en garantiestelling voor opschalingsmogelijkheden pandemielabs vanuit VWS moeten verkend worden.
- **STROOM 2 - Capaciteit MMLs vergroten – Hoofdverantwoordelijkheid: Taskforce**
  - Clusterindeling van MMLs maximaal benutten door capaciteit te vergroten door in te zetten op verdubbeling grote systemen
    - Aanbod grote systemen beperkt, dus eerste stap: inventariseren of grote systemen wel beschikbaar zijn.
    - 5.1.2e: Voorziet kip/ei probleem: kunnen we niet beter met duidelijke wensen naar leverancier en dan kijken wat ze kunnen leveren?
    - 5.1.2e hier is discussie over geweest, maar bedrijven geven aan dat als je een vraag neerlegt voor X aantal apparaten, ze nee zullen zeggen, gezien ze dit niet kunnen leveren. 5.1.2e: Aanbesteding zou op niks uitlopen. Beter om het dus op de voorgestelde wijze aan te pakken.
  - Workflow in MMLs vergroten:
    - Maatwerk nodig, bij de 1 is er een pipeteerrobot extra nodig, bij de ander personeel.
    - Personeel overuren laten draaien is slechts korte-termijn oplossing, dus er moet meer personeel aangenomen worden.
    - 5.1.2e: Waarom gebeurt dat niet?
    - 5.1.2e: Hiervoor is meer zekerheid nodig in de vorm van garantiestellingen.
    - 5.1.2e: 5.1.2e, als je ervan uitgaat dat de garantiestellingen er komen, waar kom je dan op uit?
    - 5.1.2e: Meenemen in de schatting van capaciteit van MMLs wat het betekent als er meer personeel bijkomt.
  - Discussie ontstaat nav stroom 2 waarbij de vraag wordt geponeerd door 5.1.2e waarom hij hier niet de volgende concrete opschalingsmogelijkheden terugziet:
    - Extra cobas bestellen
    - Extra TF apparatuur bestellen
    - Meer testen bij TF bestellen
    - Meer testen bij Biomerieux bestellen
      - 5.1.2e: tot nu toe willen zij geen garanties geven. Voorstel van 5.1.2e is dat het goed zou zijn als 5.1.2e en 5.1.2e meer samen optrekken in de onderhandelingen.
    - Meer gebruik maken van productie Roche plaatjes
    - Meer materialen bestellen
  - 5.1.2e: De huidige presentatie van 5.1.2e doelt op opschaling van lange termijn. Deze punten zijn meer belangrijk voor korte termijn.

Stuurgroep LCT – vrijdag 20/05/2020  
08:30 - 09:45

- 5.1.2e : Er moet op alle opties ingezet gaan worden om ons doel van eerst 40k en dan 70k te kunnen halen.
- 5.1.2e : De aanbesteding voor apparatuur zou na vandaag uitgaan. Gaat dit nog gebeuren en wat moet er nog gebeuren om dit te laten plaatsvinden?
- 5.1.2e : Willen we wel een aanbesteding?
- 5.1.2e : Wie gaat er bij MMLs wat doen? Wie gaat in gesprek met leveranciers?
- 5.1.2e stelt voor om een concreet (inkoop) actieplan op te zetten, maar heeft hiervoor getallen nodig
- 5.1.2e & 5.1.2e **doen volgende procesvoorstel:**
  - Vanochtend gaan 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e samen een plan op stellen en dit kortsluiten met 5.1.2e
  - Vanmiddag gaan 5.1.2e en 5.1.2e het actieplan bespreken.
- **STROOM 3** - Innovaties concretiseren – Hoofdverantwoordelijkheid: Werkgroep Innovatie
- Vera:
  - Hierop inzetten en alle winst die hier behaald kan worden komt bovenop de 70k die we met de andere stromen proberen te verwezenlijken.
  - Onzeker hoeveel het gaat opleveren
  - Wel potentie om tegen lagere prijs capaciteit te kunnen bieden
  - In deze innovatie/R&D moet vooral gefocust worden op de D: development
  - Committeren aan versnelde validatie – implementatie – certificatie van deze sporen.
  - Vera doet al het verkennende werk, maar bovenstaande punten moeten versneld kunnen worden en daarzitten problemen.
  - 5.1.2e : Hoofdprobleempunt: validatie van de testen (zoals Spectrax/eNose) heeft veel proefmonsters nodig. Het lukt vooralsnog niet deze te bemachtigen.
    - AP: 5.1.2e geven aan dat MMLs wel bereid zouden kunnen zijn te helpen en gaan hierbij helpen
    - 5.1.2e licht toe dat het probleem van de Spectrax ligt aan het gebrek aan patiënten met andere corona-virussen die nodig zijn om via AI de test sensitiever te krijgen.
  - AP 5.1.2e stelt voor eens per 2 weken een update te geven over nieuwe innovaties met potentie en zal dit verzorgen.
  - 5.1.2e geeft aan dat we ook moeten gaan nadenken over financiële ondersteuning die nodig zal zijn.
    - Eerst zal de focus liggen op het verder brengen van de ideeën door proefmonsters te realiseren.

### 3. Serologische diagnostiek

- a. Voorstel beleidslijn serologie (5.1.2e 30 min)
- 5.1.2e Verwachtingen vanuit politiek/bestuurlijk perspectief groter dan opgeschreven in de notitie
    - Maatschappelijke behoefte wordt niet voldoende geadresseerd.
    - 5.1.2e : We hebben de maatschappelijke behoefte opgesplitst en we doen wel het voorstel om 1 van de 2 behoeftes “Heb ik het virus gehad” te incorporeren in nieuwe beleidslijn
    - 5.1.2e : We zetten ook nadrukkelijk in op verbetering van de communicatie
    - Waarmee we willen waarschuwen voor slechte testen
    - En actief naar buiten brengen dat we aan de maatschappelijke behoefte (gedeeltelijk) zullen voldoen.

Stuurgroep LCT – vrijdag 20/05/2020  
08:30 - 09:45

- 5.1.2e: Maatschappelijke behoefte is om breed mensen in de zorg te gaan testen. Dit zal snel voortekorten zorgen. Het is niet duidelijk of het de bedoeling gaat zijn om alle antistoffen te gaan testen, of alleen IGG vanwege rol in immuniteit.
  - 5.1.2e: Om te voorzien in de behoefte “heb ik het virus gehad” is de Wantai (waarbij IGA, IGM en IGG wordt opgepikt en geen onderscheid gemaakt kan worden) afdoende.
  - Voor het bepalen van immuniteit zou een test die specifiek aangeeft of er IGG zijn pas relevant zijn.
- 5.1.2e: 5.1.2e hebben met het advies dat wij hebben gegeven vanuit de taskforce beleid opgeschreven
  - Deur gaat op een kier, maar deur kan verder open
  - 5.1.2e kan zich vinden achter het (behoudende)advies. Vooral gezien het bredere publiek de uitslag van de test verkeerd zal interpreteren. Daar zitten risico’s aan vast
  - 5.1.2e het beleidsvoorstel is inderdaad zo geschreven dat we het een gereguleerde manier serologische testen toelaten
- 5.1.2e vraagt aan de stuurgroep om advies dat gebruik kan worden voor de notitie:
  - 5.1.2e begrijpt het voorstel, maar spreekt angst uit dat de deur opengeduwde gaat worden en spreekt twijfel uit over het gratis aanbieden.
  - 5.1.2e zet die deur niet te ver open. Als die beweging op gang komt om de deur verder te openen, hoeven we dat niet te faciliteren.
  - 5.1.2e: Zet die deur verder open en spreek daarmee een beter gedefinieerde groep aan. Erasmus wil bijvoorbeeld al het personeel laten testen.
    - 5.1.2e: niemand is tegen breed testen, maar de vraag is of de overheid hier een rol in wil spelen. De overheid zou wel een rol kunnen spelen bij het borgen van kwaliteit.
  - 5.1.2e Overheid hoeft niet overal een sturende rol in te spelen. Dit wordt vanuit het veld geregeld.
  - 5.1.2e: Ja de deur gaat open en kwaliteit wordt geborgd door de testen te laten plaatsvinden in professionele labs. Er zal zeker serologisch getest gaan worden. De overheid heeft de kans om in een afgebakende groep te kijken wat het oplevert. Laboratoria kunnen goed zelf beoordelen welke test ze hiervoor gebruiken.
    - De kwaliteitseis van het laboratorium was meer geborgd in eerdere versie van de notitie
- 5.1.2e Rol overheid om te beslissen hoe ver we de deur open gaan zetten en hoe verre we serologische testen gaan reguleren. Wat we centraal gaan regelen en wat voor een laboratorium zelf mag gaan regelen.
  - Er is duidelijk geen eenduidige conclusie van de stuurgroep hoe ver de deur open moet, maar dat hij wel open moet.
- 5.1.2e Dat Erasmus al het personeel wil laten testen zal ook op andere labs gaan gebeuren. De vraag is, willen we dat als overheid faciliteren? De notitie houdt dit niet tegen namelijk:
  - In de notitie staat weergegeven dat we serologische testen voor een beperkte groep willen faciliteren en voor de rest laten we het open.
  - 5.1.2e: er is wel de behoefte dat wij transparanter zijn over de evaluaties die zijn verricht op de testen.
  - 5.1.2e deze informatie zal op het openbare deel van de NVMM-website geplaatst worden.
  - 5.1.2e laboratorium kunnen prima zelf de verantwoordelijkheid dragen voor het aanbieden van een kwalitatief goede test.

Stuurgroep LCT – vrijdag 20/05/2020  
08:30 - 09:45

- **5.1.2e**: het googlende publiek moet kunnen vinden waar welke testen worden aangeboden en of deze kwalitatief goed zijn.
  - Discussie stopt hier en de adviezen zullen meegewogen worden in het verbeteren van de notitie.
4. Organisatie en communicatie
- a. Nieuwsbrief (Bijlage 1 - **5.1.2e** )
- **5.1.2e** wil als laatste nog de aandacht vestigen op de nieuwsbrief en de stuurgroep vragen vooral te letten op feitelijke onjuistheden zodat deze verbeterd kunnen worden.