

Stuurgroep LCT – maandag 18/05/2020  
08:45 - 09:30

Aanwezig: 5.1.2e (vz, tot 9:15), 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, 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

#### Actiepunten

1. Actualiteiten
2. Serologische diagnostiek
  - a. Vervolg serologie (5.1.2e)
    - i. 5.1.2e werken optie 1 verder uit en leggen voor aan de stuurgroep.
3. Moleculaire diagnostiek
  - a. Update LCDK, inclusief nieuwe machines en allocatiemodel (5.1.2e en team)
    - i. 5.1.2e nodigt 5.1.2e uit voor inkoopoverleg vanmiddag
    - ii. VWS neemt voortouw in beleidsafweging over groepen/contexten waar testen voor personen zonder symptomen van belang is (bij bron- en contactonderzoek, bij ziekenhuisopname, bij andere zorginstellingen)
    - iii. 5.1.2e schrijft brief over garantstelling door VWS bij inkoop voorraadbuffer
4. Organisatie en communicatie
  - a. Publiekscampagne en communicatie mantelzorgers (5.1.2e)

#### Voorraadagenda

- Woensdag 20/5 - update schatting testvraag RIVM (5.1.2e, 10 min)
- Woensdag 20/5 - update m.b.t. CoronIT en labuitvraag (5.1.2e, 15 min)
- Woensdag 20/5 - uitvraag laboratoria (5.1.2e, 10 min)
- Woensdag 20/5 - LCH en LCDK (5.1.2e, 10 min)
- Vrijdag 22/5 - update stromen en allocatiemodel (5.1.2e, 15 min)
- Vrijdag 22/5 - update naar 70k
- Maandag 25/5 - serologie: uitwerking optie 1 (5.1.2e, 5.1.2e)

1. Actualiteiten
  - a. Deze week wordt het politiek gezien een drukke week met veel korte deadlines
2. Serologische diagnostiek
  - a. Vervolg serologie (Bijlage 1 - 5.1.2e, 15 min)
    - i. Vrijdag heeft de stuurgroep besloten dat er nu geen aanleiding is tot extra centrale inkoop serologische (Wantai) testen.
    - ii. Beslispunt: wordt maatschappelijke behoefte naar serologie onderdeel van het nationale testbeleid? Welke rol neemt de overheid op zich?
    - iii. Wantai tests zijn nu landelijk beschikbaar voor onderzoek en aanvullende diagnostiek. Maar wat doen we met de overige maatschappelijke behoefte? Niets doen (optie 2) en volledig aan de vrije markt overlaten lijkt niet verstandig. Er zal enige vorm van beleid moeten komen, ook al is het beperkt (optie 1). Daarmee wordt de overheid dus geen leverancier maar signaleert ze een maatschappelijke behoefte en schetst daar vervolgens kaders voor. Daarbij moet bijvoorbeeld uitgewerkt worden aan welke doelgroepen en labs wel of geen eisen gesteld worden.
    - iv. Surveillance: als er breder serologisch getest wordt, zouden uitslagen kunnen bijdragen aan surveillance. Het surveillance team van het RIVM geeft aan dat

Stuurgroep LCT – maandag 18/05/2020  
08:45 - 09:30

- deze bijdrage beperkt is omdat de kwaliteit van de serologische tests wisselend is. 5.1.2e zal haar gedachten eens toetsen bij het surveillance team.
- v. Verdere aandachtspunten zijn o.a.: 1. welke tests willen we meenemen (IgA, IgM, IgG?), 2. hoe lang gaat nationale voorraad mee bij bredere inzet? 3. Hoe open is de markt daadwerkelijk?
  - vi. Maatschappelijke en politieke druk kan leiden tot breder serologisch testen, ook bijvoorbeeld asymptomatisch testen.
  - vii. Er bestaat veel wetten over de kwaliteit van tests en het leveren van veilige en verantwoorde zorg. Is er ook een richtlijn voor professionals in de zorg in relatie tot serologische tests? 5.1.2e geeft aan dat het leveren van goede en zinnige zorg is een eis voor medisch microbiologen (kwaliteitsdocument) 5.1.2e geeft aan dat er ook verschillende handboeken en richtlijnen zijn waarin ruimte is voor aanpassing.
  - viii. **Conclusie:** De stuurgroep kiest optie 1: de overheid pakt een rol bij landelijk serologisch testbeleid. Daarbij moet worden uitgezocht waar en in welke mate de landelijke regie wordt gepakt. 5.1.2e en 5.1.2e werken optie 1 verder uit en leggen dit volgende week maandag voor aan de stuurgroep.

### 3. Moleculaire diagnostiek

- a. Update LCDK, inclusief nieuwe machines en allocatiemodel (Bijlage 2 - 5.1.2e en team, 15 min)
  - i. Team LCDK is uitgebreid naar ca. 15 man.
  - ii. MMLs: Clusters zijn ingericht. Tweewekelijkse webinar met alle labs (incl. pandemielabs). Deze week worden Q&A's uit webinar van 8 mei gepubliceerd met o.a. thema's als CoronIT en financiën.
  - iii. Pandemielabs: Acht labs, ambassadeur (oud WUR) ingesteld, houdt periodiek webinars. Er moeten nu afspraken gemaakt worden over implementatie van CoronIT. (Voor)financiering blijft een vraagstuk.
  - iv. Alternatieve labs: Duitsland lijkt veelbelovend, UU heeft weinig capaciteit.
  - v. Plaatsing machines (5.1.2e): Vorige week begonnen met plaatsen (o.a. Siemens, PerkinElmer, diverse ThermoFishers). Inventarisatie ANDiS komt vanmiddag binnen. Acht Quantstudio platforms (ThermoFisher) kunnen worden aangeleverd, zijn een welkome toevoeging. 5.1.2e en 5.1.2e zijn betrokken bij de voorwaarden. 5.1.2e geeft 5.1.2e een voorlopige go vanuit VWS, **afwachtend akkoord** 5.1.2e
  - vi. Allocatie (5.1.2e): Er is al getest op capaciteit en vraag, het clustermodel werkt. Deze week wordt basisindeling opgeleverd.
  - vii. Buffer: Het LCDK vraagt aan stuurgroep akkoord om alle laboratoria buffers aan te laten leggen. Voorstel is om minimaal 2 weken voorraad op te bouwen. Data zeggen dat alle labs in juni moeten opschakelen, zowel pandemielabs als reguliere labs. Daarnaast zullen sommige leveranciers onregelmatig beschikbaarheid hebben, dus breed bestellen. De stuurgroep stemt in en geeft aan dat buffers voor langer dan 2 weken wenselijk zijn (maanden). Wie gaat de kosten voor het aanleggen van de buffer dragen? Kan dat met een garantstelling vanuit VWS? 5.1.2e geeft aan dat dat kan, zal middels brief vanuit VWS gecommuniceerd worden, 5.1.2e maakt een opzet. **Afwachtend akkoord Inge.**
  - viii. Overdracht van McKinsey naar LCDK is in volle gang.
  - ix. CoronIT (5.1.2e): Vier GGD'en en twee MML's zijn nu aangesloten. GGD moet doorgaans zijn aangesloten voordat MML aangesloten kan worden. Er wordt nog uitgezocht of er nog andere labs willen/kunnen aansluiten. Vrijdag zijn

Stuurgroep LCT – maandag 18/05/2020  
08:45 - 09:30

alle GGD'en aangesloten en na hemelvaart ook alle MML's. Een lab is pas formeel aangesloten als er ook een monsterstroom rondgegaan is. Als CoronIT volledig operationeel is gaat de snelheid van afname tot uitslag sneller omdat de menselijke tussenkomst eruit is, al moet op dat besluit nog een klap gegeven worden.

- x. Inkoop: vanmiddag overleg LCDK, 5.1.2e 5.1.2e en McKinsey. 5.1.2e nodigt ook 5.1.2e uit. Woensdag volgt verslag.
- xi. Reacties: De stuurgroep geeft complimenten voor het overzicht. Eind deze week is duidelijk of 35-45k (30.4k) in juni binnen is. Het RIVM komt woensdag terug op mogelijke scenario's met non-symptomatisch testen, zoals via BCO, periodiek in verpleeghuizen en preventief bij alle ziekenhuisopnamen. VWS neemt het voortouw in beleidsafweging over groepen/contexten waar testen voor personen zonder symptomen van belang is (bij bron- en contactonderzoek, bij ziekenhuisopname, bij andere zorginstellingen)

#### 4. Organisatie en communicatie

- a. Publiekscampagne en communicatie mantelzorgers (5.1.2e 5 min)
  - i. 5.1.2e stelt zich voor. Hij gaat met zijn team boodschappen over testen & traceren breder in de media te brengen.