

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# Verslag

Betreft	Roadmap Testen en Traceren: onderdeel traceren
Vergaderdatum en -tijd	6 oktober 2020 16:30
Vergaderplaats	
Aanwezig	<p>5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e,</p> <p>5.1.2e, 5.1.2e (allen GGD GHOR), 5.1.2e</p> <p>5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e</p> <p>5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e</p> <p>5.1.2e (verslag) (allen VWS)</p>
Afwezig	
Kopie aan	

**Directoraat Generaal Covid-19**

**Bezoekadres:**

Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**

5.1.2e

5.1.2e@minvws.nl

**Datum**

6 oktober 2020

**Aantal pagina's**

3

*Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.*

## 1. Opening

- Voorstelrondje

## 2. Mededeling

### a. Toelichting op het proces bij testen

- 5.1.2e huidige gemiddelde doorlooptijd afspraak-afname is 53 uur. Hele keten (afspraak-uitslag) doorlooptijd 4-5 dagen. 41.000 testen per dag.
- Uitvraag gedaan bij GGD'en wat de capaciteit is die ze verwachten te kunnen realiseren op korte (1-2 weken) en middellange termijn. Donderdag resultaten, bespreken in ketenoverleg.
- Daarnaast nog drie routes:
  1. **Mobiele units:** fijnmazigheid netwerk verbeteren door het inzetten van mobiele units, bijvoorbeeld bij een verzorgingstehuis of slachthuis.
  2. **Aansluiten lokale zorginstellingen:** zij betalen misschien een hogere prijs, maar hebben waarschijnlijk ook een kortere doorlooptijd. LCDK is aangehaakt. Aansluiten op CoronIT. Aan de achterkant ook de labs koppelen. Centraal kunnen dan ook de prijzen en facturatie worden gedaan, dat voorkomt ongewenste prijsconcurrentie.
  3. **Landelijke testcentra / XL teststraten:** 4-5 XL testlocaties met externe partners. Wellicht uit geraakte sectoren, zoals evenementenbureaus, luchtvaartmaatschappijen of vliegvelden.

Dit zouden 2500-5000 extra tests per dag per XL-locatie betekenen, bovenop GGD'en. Berenschot helpt bij verkenning.

- De combinatie van sneltest en XL-testlocaties wordt besproken met de **5.1.2e**. OMT kan helpen met prioritering.

Directoraat Generaal Covid-19

Datum  
6 oktober 2020

### 3. Bespreekpunten t.a.v. traceren

- a. Signaalwaarde
  - b. Aansluiting bij escalatieladder
  - c. Besluitvorming invoering van risicogestuurd BCO
  - d. Verschillende varianten BCO
  - e. Benodigde BCO-capaciteit
  - f. Taakdifferentiatie en de opleiding
- **5.1.2e** uitgangspunt is dat we willen uitgaan van de signaalwaarde, en dat bij overschrijding maatregelen worden genomen.
  - Signaalwaarde is gekoppeld aan signaalwaarde voor IC-opname. 1340 besmettingen per 10 IC-opnames. Dit is een gemiddelde, geen statisch aantal want onder andere afhankelijk van besmettingsaantallen onder verschillende doelgroepen. Signaalwaarde komt daarmee min of meer overeen met signaalwaarden van het Corona dashboard.
  - De besmettingen lopen nog twee weken op na nemen van maatregelen. Er is dan sprake van een piek waarna de curve zou moeten afvlakken. We moeten met BCO dus ook voorbereiden op die piek.
  - Signaalwaarde is ook gekoppeld aan de R waarde. Bij  $R=1,3$  dan uitgaan van klassiek BCO. Is de R hoger, dan kan worden overgestapt op risicogestuurd BCO om de tijdelijke piekbelasting weg te werken.
  - De meest basale variant BCO is testen en index bellen. Dat noemen GGD'en geen BCO meer, maar index bellen is altijd nuttig.
  - **5.1.2e** wat is mogelijk met de huidige en geplande BCO-capaciteit? Als niet klassiek, hoeveel aantallen BCO dan risicogestuurd? Wat zijn de doorlooptijden van de verschillende varianten?
  - **5.1.2e** die berekeningen worden deze week gemaakt, maar we willen niet sturen op die max, er moeten ook tijdig maatregelen worden genomen.
  - **5.1.2e** het gaat ons helpen in de verantwoording om te weten welke orde van grootte we bij een piek kunnen opvangen.

### 4. W.v.t.t.k.

### 5. Afsluiting + acties

- Vrijdag 9 oktober 18:00-19:00 MVWS-DPG-overleg.
- Donderdag 8 oktober 13:00-14:30 volgend ambtelijk vooroverleg.
- Belangrijkste acties voor donderdag:
  - GGD maakt verschillende **BCO-scenario's** inzichtelijk: met welke capaciteit kunnen we wat (klassiek / risicogestuurd met clusters/ index bellen etc.) doen? OMT advies is hierin leidend.
  - GGD schetst **internationaal perspectief**: hoe verhoudt het Nederlandse BCO zich tot Duitsland?
- Acties voor gesprek Minister: inzichtelijk maken welke versnelling is aangebracht in de opleiding, inzicht in de varianten BCO en gekoppeld de capaciteitsvraag.
- **5.1.2e** hebben nog contact over monitoring / indicatoren.