

Notulen

Overleg SG LCT
 Datum en tijdstip 15 oktober 2020, 15.00 – 17.00 uur
 Locatie Webex
 (Vergadernummer 5.1.2h – wachtwoord 5.1.2h)

1. Opening en vaststellen agenda

- a. Welkom 5.1.2e (EZK)

2. Vaststellen notulen

3. Mededelingen

- a. actiepunten
 b. geheimhoudingsovereenkomsten

[BLOK 1: reguliere testcapaciteit]

4. RIVM testvraag (memo + presentatie RIVM)

Actiepunt: 5.1.2e gaat met 5.1.2e en het RIVM verder in gesprek om de reële testvraag beter te benaderen.

In de kritische zorg zit mogelijk een deel commerciële testen.

5. Stand van zaken testcapaciteit (presentatie LCDK volgt na LCT)

- a. Ontwikkeling testvraag en aanbod
 b. Prognose testcapaciteit
 c. Update Eurofins en Synlab
 b. Testlandschap

Gevraagd besluit LCDK: Kan het LCDK in de herinrichting van het huidige testlandschap de volgende systematiek hanteren? Het LCDK voorziet een systematiek waarbij de bulk naar de buitenlandse labs gaan, de prioritaire en BCO-stromen naar de MML's en de Nederlandse hoog volume laboratoria en de kritieke en non-covid naar de MML's gaan. (zie slide 9-17).

Reactie: graag de systematiek verder uitwerken, maar geen bezwaren op het eerste gezicht. Is dit in alle scenario's een werkbare systematiek?

Afspraak: We spreken voortaan over regionale laboratoria of streeklaboratoria in plaats van MML's.

e. Beleidsvragen VWS aan LCDK

1. Vanaf welke datum verwacht de LCT voldoende testcapaciteit te hebben ingeregeld om met het huidige testbeleid de doorlooptijd van afspraak maken tot testuitslag te hebben teruggebracht tot de normtijd van 48 uur?

Actie: 5.1.2e en 5.1.2e geven hier volgende LCT een voorspelling van.

2. Vanaf welke datum verwacht de LCT voldoende testcapaciteit te hebben ingeregeld (afname+analyse) om 20% marge te hebben op de testcapaciteit

Actie: 5.1.2e en 5.1.2e geven hier volgende LCT een voorspelling van.

3. Vanaf welke datum verwacht de LCT dat de minister kan besluiten over te gaan tot:

- o testen van mensen zonder klachten uit nauwe contacten BCO
- o testen van mensen zonder klachten uit melding Coronamelder app
- o testen van inkomende reizigers uit risicogebieden op luchthavens

Actie: 5.1.2e en 5.1.2e geven hier volgende LCT een voorspelling van. Hierbij nemen zij mee dat de perspectieven voor de eerste twee groepen asymptomaten uit BCO en de app gelijk moeten zijn.

6. Ophaalronde bilateraal (notitie André)

5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e geven aan dat zij hopen dat er voldoende relatie blijft met andere communicerende vaten, zoals de laboratoria, industrie, leveranciers en de zorgaanbieders.

Reactie: 5.1.2e

1. momenteel een sturende kant en een operationele kant aan de LCT zit. Zijn wens is om dat te scheiden, waarbij de sturende kant bij de LCT blijft te liggen en de operationele kant bij de Dienst Testen (LCDK) belegd wordt.
2. Dat laat onverlet dat expertise altijd gevraagd kan worden aan te schuiven.
3. Over de verankering van de zorgaanbieders en –instellingen wordt nog nagedacht.

Actie: 5.1.2e neemt de opmerkingen mee en komt tijdens de volgende LCT met een uitgewerkt voorstel.

Afspraak: LCH wordt sneller in het proces betrokken om beter te kunnen inspelen op vraag vanuit de LCT/VWS en aanbod vanuit de leveranciers.

[BLOK 2: sneltesten en innovatieve testmethoden]

VNO-NCW, McKinsey en IGH sluiten aan

7. Update stuurgroep sneltesten

a. Stand van zaken

i) Werkgroep LAMP

Donderdag validatie, week erop uitrol, week daarop in de teststraten.

ii) Werkgroep antigeentesten

2/5 gevalideerd in de teststraten door praktijkvalidatie met een parallelle PCR. 3/5 worden op het moment gevalideerd.

iii) Werkgroep innovatieve testmethoden

eNose, Spektrax, massaspectrometrie. eNose is functioneel als screening door de hoge betrouwbaarheid op negatieve uitslagen. Positieven zouden nog een PCR moeten krijgen.

Actie: 5.1.2e neemt contact op met 5.1.2e over de specificaties van de inkoop van LAMP en andere innovatieve testmethoden.

iv) Werkgroep samenwerking bedrijfsleven

Stand van zaken in voorstel VNO-NCW

b. Leidraad IG&H (memo IG&H)

In de leidraad presenteert IG&H de kaders waarbinnen het VNO-NCW plan uitgevoerd zou kunnen worden. Het doel van het gebruik van sneltesten is het verlichten van de druk op de PCR-capaciteit, het verhogen van de snelheid van de testcyclus en het vergroten van het testbereik en de testbereidheid.

De belangrijkste uitgangspunten zijn de inzet van sneltesten op symptomatische mensen, het OMT advies over prioritering van verschillende doelgroepen volgend, adequate registratie in CoronIT, tijdelijkheid van (de functie van) teststraten, minimale concurrentie tussen GGD en VNO, kwaliteitseisen voor de teststraten zijn gelijk aan de GGD-teststraten, VNO koopt zelf geen testen en aanmelding verloopt via een centraal loket. Verdere voorwaarden, zie memo.

c. Plan VNO-NCW (memo McKinsey)

5.1.2e spreekt met 5.1.2e van de Directie Informatiebeleid over privacy, robuustheid van CoronIT en extra capaciteit voor CoronIT.

5.1.2e vraagt zich af hoe dit plan zich verhoudt tot de opdracht die GGD GHOR van de minister heeft gekregen. Er lijkt overlap te zijn in de plannen van VNO-NCW en de plannen van GGD GHOR met betrekking tot de XL-locaties.

Afspraak: GGD en VNO-NCW gaan vrijdag verder in gesprek om te onderzoeken of het plan van VNO-NCW voldoende complementair is aan de opdracht van GGD GHOR. Een definitief positief advies van de LCT is afhankelijk van de uitkomst van dat gesprek.

8. Rondvraag en sluiting