

LCDK:

- Nadenken over het nu maar ook echt over het najaar.

5.1.2e

Er is veel dat op ons afkomt, we hebben vermoeden dat het komt, we moeten keuzes gaan maken richting kiezen

Wageningen university research.

- *Heldere afspraken en concrete contracten.*

NVVM:

- Regie op die keten capaciteit. Niet onbegaanbaar.
- Het niet uit het oog verliezen van de regulie zorg tav covid diagnostiek

Dat we die keten in stand houden.

We kunnen niet ad-hoc gaan, die keten uithollen. Die lijntjes zijn goed, en werkt goed in tevredenheid voor iedereen.

GGDGHOR

- Doorlooptijden en testbereidheid. Wij kijken ook naar het netwerk van afname punten, die fijnmazigheid, als het te ver weg wordt, dan komen mensen niet.
- Onbegaanbaar: nu relaties verbreken waar je later veel last van hebt.

5.1.2e

- Er is geen najaar zonder voorjaar. Je moet wel in het hier en nu handelen. Goig concern.

5.1.2e

- Ik moet vraag en aanbod gaan koppelen, dat moet kloppen met elkaar.
- Reguliere diagnostiek moet niet in gevaar komen.
- Hamsteren vind ik niet goed, terwijl andere geen testen krijgen.

5.1.2e :

Die samenwerking, driehoek, GGD, RIVM Lab. Moeten we in stand houden. Dat moeten we niet gaan verstoren, we hebben nieuwe uitbraken .

We horen ook geluiden in het land dat we niet fijnmazig genoeg.

Juist de wijken waar we zouden willen, niet de mensen bereiken die we willen bereiken (Zuid-Oost), het aantal teste voor inwoners veel te laag, en het aantal positieven vrij hoog.

Onbegaanbaar = relatie tussen lab en ggd verstoren. Dat er keuzes gemaakt worden tussen reguliere diagnostiek en COVID19 diagnostiek

5.1.2e

- We hebben een gezamenlijke opgave. Voor het najaar en voorjaar.
- Duidelijke afspraken over SLA's.

- Ook doorlooptijden.
- Dat veel innovaties die we nu uitvinden, dat we dat ook structureel een plek kunnen geven

Scenario 1: 40-100k

Wat is er bij de GGD en nodig om afname voor 40k – 100k te organiseren? Welke hulptroepen zijn er?

- Welke getallen zijn er realistisch zijn om te schatten?
- Normaal duurt het een maand/twee weken om extra BCO te hebben. We kunnen in twee weken 180 mensen opschalen. Mensen komen op de bank, en ze gaan weg. We moeten een basis capaciteit hebben, en snel opschalen.
- De eerste vraag is: voor welke aantallen moet je opschalen voor BCO überhaupt.
- Ik denk dat er veel eerder wordt ingegrepen want als die IC capaciteit ineens veel hoger wordt > **UITREKENEN!!!**

Voorstel lab uitgangspunten4 :

- Hiermee wordt je het meest flexibel. Pooling laboratoria.
- Hiermee heb je geen doorzettingsmacht.
- Krijgen ze het niet
- Als je boven die 30% dan kan je het terug verdienen.

De overcapaciteit labs die niet poolen (%)

Voorstel volgorde toewijzing teststroom

- *Historische band/contracten > met betreffende GGD.*

Werkt het huidige model nu eigenlijk?! Wat betreft regionaal + labs + GGD'en.

VMML>

De wet van de afnemende meeropbrengst

Wat is de strategie dan van het testen? VMML + GGD-GHOR.

Je kijkt eerst> wat kan de huidige capaciteit aan, en dan pas ga je richting de andere labs. Wat is het maximale aantal dat je wel volledig over gaat naar poolen. Bij welke aantallen begin je aan dit systeem. Als je dan aan dit systeem begint. Welk percentage mik je dan op? Nee dan doe je 50%, dan blijf je ook deels. Er moet een duidelijke SWITCH zijn.

Voor poolen heb je een steady stroom nodig van testen. Een grote stroom. Je kan niet alleen het 'overloopmodel' doen als dit te weinig is.

Nationaal vraagstuk waarvoor je een knoop moet doorhakken.

Leg eens beter uit wat dit betekent voor die GGD'en.

GGD'en zitten enorm met:

- Ik heb contracten met labs
- Ik heb nu hele korte doorlooptijden.
- Met sommige labs doen ze zelf de afnames.
- We moeten eigenlijk ook naar een fijnmaziger netwerk. Hoe kunnen we wat met die prikpunten. Eigenlijk willen ze dat niet kwijt, en ook niet op termijn.
- Die 30% pak ik erbij want dat is een start gedrag.

Geleidelijk opschalen. En bij de productie van vandaag

Mag iedereen mee doen in de regio?

Wat is nou écht het probleem van die bestaande relaties >

Kortere doorlooptijden. Maar dat je lokale golfjes hebt. Als je het daarbij kan houden, dan is de kans dat het succesvol verloopt, bij een lokale variant hoger.

Je bent flexibeler als er een lokale uitbraak is.