

To: [redacted]@lumc.nl; [redacted]@lumc.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@antoniuziekenhuis.nl; [redacted]@antoniuziekenhuis.nl; [redacted]@amsterdamumc.nl; [redacted]@amsterdamumc.nl; [redacted]@roche.com; [redacted]@roche.com; [redacted]@schutjensdebruin.nl; [redacted]@schutjensdebruin.nl; [redacted]@erasmusmc.nl; [redacted]@erasmusmc.nl; [redacted]@umcutrecht.nl; [redacted]@umcutrecht.nl

From: [redacted]

Sent: Sat 4/11/2020 12:49:54 PM

Subject: RE: Actiepunten Dagstart Stuurgroep LCT 10/04

Received: Sat 4/11/2020 12:50:17 PM

Dag allen,

Ik heb het document zorgvuldig nagelezen en nagerekend - mijn voornaamste conclusie is dat het er goed uitziet. De sectie "testbeleid en testvraag" pagina 1; en scenario's op pagina 3 zijn erg waardevol.

Ik zou zelf andere aannames maken her en der (o.a. gebruik incidentie april-juni), waardoor ik soms hoger, soms lager uitkom dan de waarden die hier gegeven staan. Het RIVM komt op 7319 testen per dag voor categorie 1 t/m 6, ik op 6362. Dat is dus een behapbaar verschil. Bij de grotere groepen 7 t/m 9 komen er wel grotere verschillen (ik vermoed omdat achtergrondincidentie luchtwegklachten lager is als je NIVEL data gebruikt van april-juni ipv maart-mei):

#	Doelgroep	Testcriterium	Aantal testen per dag (RIVM)	Model 2 (JMF)
7	Hoogrisicopatiënten ¹	LWI zonder huisartsbezoek	15.576	8699
8	Laagrisicopatiënten ⁵	LWI met huisartsbezoek	6.937	5547
9	Laagrisicopatiënten ⁵	LWI zonder huisartsbezoek	33.273	26672

Verdere opmerkingen:

> let op dat cumulatief op pagina 2 niet de hoog-en laagrisicopatiënten per ongeluk dubbel telt (dwz met huisartsbezoek tellen zowel bij 3 resp 8 mee als bij 7 resp 9); dat kan ik vanuit het document niet achterhalen.

> deze getallen gaan enorm veranderen als we in het najaar komen; verwachtingsmanagement voor wat een haalbaar testbeleid is moet hier wel echt rekening mee houden. Deze getallen zijn alleen waardevol voor de komende maanden.

! Wees alert, in dit document wordt gesproken over testen per dag. Voor categorie 1 t/m 9 cumulatief komt dit uit op 441742 testen per week!!!! We moeten echt proberen dit verhaal om te buigen naar ketencapaciteit ipv testcapaciteit want de verwachtingen die worden geschept zijn anders mijlenver verwijderd van wat haalbaar is!

Met vriendelijke groet,

T. [redacted] | E. [redacted]@pamm.nl | PAMM.nl



Laboratoria voor pathologie
en medische microbiologie

De Run 6250 | 5504 DL Veldhoven
Postbus 2 | 5500 AA Veldhoven

Van: [redacted]@lumc.nl; [redacted]@lumc.nl

Verzonden: 10-04-2020 17:46

Aan: [redacted]@lumc.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@antoniuziekenhuis.nl; [redacted]@amsterdamumc.nl; [redacted]@roche.com; [redacted]@schutjensdebruin.nl; [redacted]@erasmusmc.nl; [redacted]@umcutrecht.nl

Onderwerp: FW: Actiepunten Dagstart Stuurgroep LCT 10/04

Beste allen,

Zie hierbij een meer genuanceerde weergaven van de testvraag dan we eerder hebben gezien. Ben benieuwd jullie mening (vooral van 5.1.2e).

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: vrijdag 10 april 2020 17:36
To: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@lumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@mckinsey.com>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@igj.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@igj.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ziggo.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@mckinsey.com>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@mckinsey.com>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@mckinsey.com>; 5.1.2e <5.1.2e@mckinsey.com>

Subject: RE: Actiepunten Dagstart Stuurgroep LCT 10/04

Beste allen,

Hierbij zoals afgesproken de berekening van de geschatte testvraag indien een ander testbeleid met andere doelgroepen zou worden gevolgd. Let op, dit is geen reflectie van een advies van het OMT over het te volgen (toekomstig) testbeleid. Daarnaast wordt opgemerkt dat de vertaling van het testbeleid naar daadwerkelijke vraag naar testen in de praktijk onbekend is en dient in acht te worden genomen dat de ontwikkeling van de COVID-19 epidemie en interventies de testvraag sterk kunnen beïnvloeden.

M.b.t. actiepunten:

2a i:

Validatie wordt 10/4 uitgevoerd door RIVM.

3a:

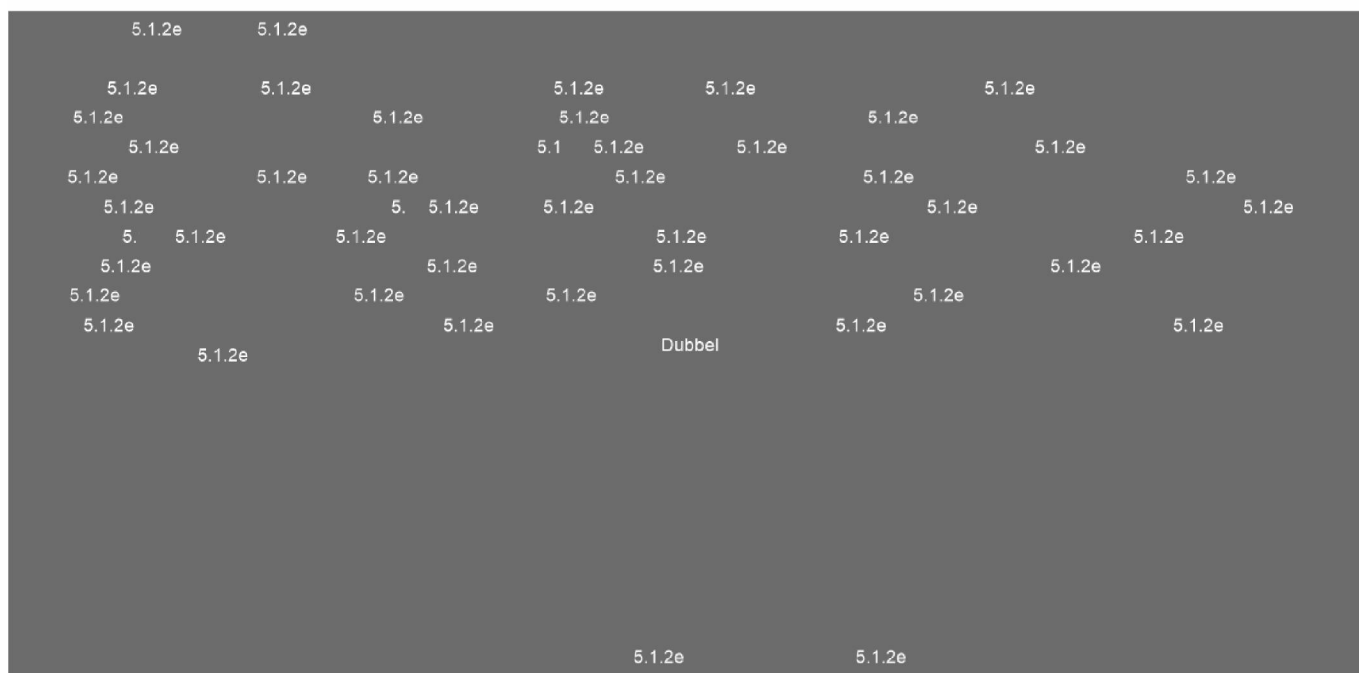
Randvoorwaarden serologie is reeds besproken in OMT. Zie bv ook stuk in VK 10/4 ter illustratie.

In OMT 14/4 wordt sneltesten serologie besproken.

Andere serologische testen worden in volgend OMT besproken.

Fijne paasdagen,

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

2e

5.1.2e

Dubbel

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

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.

5.1.2e

5.1.2e

5.

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 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. 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5. 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

Dubbel

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 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. 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 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

Dubbel