

Factsheet

Onderwerp: Stand van zaken Testcapaciteit	
Kernboodschap	<ul style="list-style-type: none"> • Het huidige (terughoudende) testbeleid is enerzijds gebaseerd op de fase van maximale controle, anderzijds ingegeven door onzekerheid over de continuïteit van voldoende testcapaciteit op langere termijn. • Daarom is inmiddels besloten maximaal in te zetten op vergroten van testcapaciteit. VWS en RIVM werken hiertoe nauw samen de Taskforce Diagnostiek en de 5.1.2e 5.1.2e. • Afgelopen week is de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCI) ingericht met als doel het vergroten van de testcapaciteit voor het vaststellen van besmetting (moleculair) en van immuniteit (serologie). • Vraag die nu voorligt (bij het OMT) is om de vraag naar testcapaciteit te articuleren. De LCT heeft behoefte aan een scenario over de termijn waarop voor bepaalde groepen (patiënten en zorgpersoneel thuis, cliënten in verpleeghuizen, alle zorgpersoneel, vitale beroepsgroepen, etc) het testbeleid idealiter wordt aangevuld. Op basis hiervan wordt immers duidelijk wanneer behoefte is aan welke capaciteit. Dit is belangrijk om af te wegen op welke (soms meer, soms minder) tijdrovende opties moet worden ingezet. Bovendien is met name het serologisch testen (vaststellen immuniteit) een belangrijk element in de exitstrategie. • De capaciteitsvraag is nu een bewegend doel, maar forse opschaling van moleculaire testcapaciteit (vaststellen besmetting) lijkt mogelijk: binnen nu en enkele weken kan de testcapaciteit stapsgewijs worden vergroot tot meer dan 15.000 testen per dag, te beginnen met 2500 extra per dag vanaf volgende week via het benutten van de labcapaciteit van het Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker. Obstakel kan de beschikbaarheid sommige testmiddelen zijn (swaps, well plates). [check loopt] • Op dit moment vinden volgens schatting van de Taskforce zo'n 2500-4000 tests per dag plaats. Dit cijfer dient gecheckt te worden. • Serologisch testen op <i>populatienniveau</i> kan mogelijk lopen via het onderzoek van Sanquin (begin april eerste steekproef). Echter voor tests op persoons- of groepsniveau geldt nog dat wereldwijd zeer beperkt wordt geleverd, en er nog weinig gevalideerd aanbod is.
Argumentatie	<p><i>Governance</i></p> <p>De opdracht van de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit is om de huidige testcapaciteit zo goed mogelijk in te zetten, om alternatieve mogelijkheden binnen bestaande labs te onderzoeken, om de testcapaciteit uit te breiden en om een loket in te richten om alle aanbiedingen of leads te beoordelen.</p> <p>Deelnemers aan de structuur zijn de Taskforce Diagnostiek met de NVMM (5.1.2e), de koepel van leveranciers Diagned en het RIVM. Deze Taskforce coördineert en levert adviezen en informatie aan de Stuurgroep (RIVM, NVMM en VWS). De Stuurgroep heeft dagelijks onderling contact en de Taskforce wekelijks 5.1.2e 5.1.2e sluit waar mogelijk of nodig aan bij het dagelijks overleg in de stuurgroep. De stuurgroep rapporteert dagelijks via sitraps over de stand van zaken.</p> <p>De benodigde testcapaciteit is afhankelijk van het testbeleid. Het OMT is om advies gevraagd over het testbeleid voor de komende tijd, ook over inzet van serologische test en sneltesten. Daaruit kan de capaciteitsbehoefte worden afgeleid. Daarnaast is dit advies ook van belang in relatie tot de exitstrategie (vaststellen van immuniteit bij bevolking als geheel en/of beroepsgroepen).</p> <p>Er is discussie over de benodigde onderdelen en over waar nu tekorten aan zijn. Er</p>

	<p>lijkt nu m.n. een tekort aan well plates, wattenstokjes en buffervloeistof. De 5.1.2e is in dit veld volop bezig partijen bij elkaar te brengen. Farmaceut Roche lag zwaar onder vuur over buffervloeistof waaraan juist geen tekort meer zou zijn, maar heeft aangegeven de licenties aan de overheid te geven, en dat zij maximaal mee willen werken.</p> <p>De moleculaire testcapaciteit lijkt vrij snel fors te kunnen worden opgeschaald tot meer dan 15000 tests per dag.</p> <p>Met ingang van volgende week wordt gestart met het inzetten van de labcapaciteit voor het Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker voor de coronatesten. Deze labs kunnen specifiek ook worden ingezet voor zorgprofessionals die buiten een instelling werken. Dit gaat om 2500 tests per dag. Logistieke keten is aanwezig, maar de GGD's moeten de tests gaan afnemen. Gesprek hierover loopt.</p> <p>De ziekenhuislabs kunnen door meer uren te draaien, aanschaf van (grotere) apparatuur, uitbreiding aantal labs. Voorzichtige inschatting dat dit een verdubbeling van de huidige 2500 test/dag oplevert binnen weken.</p> <p>Sanquin kan hun lab inzetten voor 5000 test per dag [check termijn]. Sanquin is gewend met menselijk materiaal te werken en heeft al goede verbindingen met ziekenhuizen.</p> <p>Veterinaire labs (WBRV en GD) kunnen 2000-4000 tests per dag draaien. Hebben echter nog geen logistieke verbindingen.</p> <p>Er wordt momenteel gekeken of het loket van het landelijk inkoopconsortium hulpmiddelen (LCH) ook geschikt is om in te zetten voor leads op tests. Een belangrijk punt hierbij is de validatie. Er worden afspraken gemaakt over de labs die hierin een rol gaan spelen.</p>
<p>Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)</p>	
<p>Feiten&cijfers</p>	<p>PM invullen bij definitieve stand cijfers a.s maandag. Hierboven genoemde zijn deels nog een inschatting.</p>
<p>Overig (zoals heikele punten en pers)</p>	<p>Er is toenemende aandacht voor dit dossier in de media. Door stappen die buitenlandse overheden nemen op dit gebied komen vragen op over het Nederlandse testbeleid, en de risico's die dit met zich meebrengt voor zorgpersoneel. Ook de sociale en economische impact van quarantaine is groot. Het testbeleid heeft hier invloed op en kan steeds meer in de schijnwerpers komen te staan.</p>