

passend bij de nieuwe taken van de Dienst Testen i.o. 2) Eurofins vestigt zich ook in Rijswijk. Dit gaat uren schelen ten opzichte van Duitsland. 3) Door meer timestamps aan te brengen, kan er gerichter gestuurd worden op de testketen.

Actie: Dienst Testen i.o. brengt volgende week alle actie die zij gaan zetten en het verwachte effect op de doorlooptijden/buffers in kaart. VWS heeft aangeboden waar nodig te helpen daarbij.

Actie: Dienst Testen zoekt uit welke effecten gaan sneltesten hebben op de doorlooptijden/buffers.

5. Werkgroep raamwerk IT infrastructuur []

Uiterlijk half januari zal er een besluit moeten komen over wat we willen. Bij alle voorstellen houden we ook oog op de politieke sensitiviteit. GGD is separaat bezig met het portaal voor de bedrijven binnen spoor 2.

Actie: zal in contact brengen met de mensen bij GGD GHOR die daar mee bezig zijn.

Actie: levert innovatieve ideeën van Dienst Testen i.o. bij dit gremium aan.

6. Update stuurgroep trilat []

Zoeken naar een landelijk dekkend netwerk van XL en L locaties. Schiphol wordt ook een locatie. Naar buiten toe blijven we 130k testen per dag communiceren in lijn met de Kamerbrief. Mogelijk sturen we nu aan op 150k testen per dag. Volgende week start Groningen.

a. Update communicatie trilat/LCT []

Zouden vanuit communicatieperspectief graag af en toe wat underpromise/overdeliver doen. Verder is het van belang dat de communicatie beter georganiseerd wordt. We kunnen samen wat mijlpalen formuleren. Morgen is er een startschot op Rotterdam – The Hague Airport.

7. Update stuurgroep sneltesten []

a. Stand van zaken

i) Werkgroep LAMP

Positief advies van het OMT. geeft een winstwaarschuwing af voor de LAMP. LCH is momenteel belast met de inkoop en dit kan enige tijd in beslag nemen. Vooruitlopend op een akkoord is er wel al een badge beschikbaar. en VWS hebben daar verder contact over.

ii) Werkgroep antigeentesten

Alle vijf de antigeentesten zijn gevalideerd nu. Marion Koopmans neemt de rol van projectleider over van . gaat zich focussen op spoor 3.

iii) Werkgroep innovatieve testmethoden

iv) Werkgroep samenwerkend bedrijfsleven

v) Werkgroep STRIP

vi) Werkgroep (snel)testen aan huis

b. Gevraagd besluit werkgroep (snel)testen aan huis [/]

In de LCT ligt een besluit van de werkgroep (snel)testen aan huis voor. Alle leden hebben vooraf de gelegenheid gehad de stukken in te zien. André benoemt dat dit voorstel ook aan bod is gekomen in de stuurgroep sneltesten en dat daar positief op dit voorstel is gereageerd. De voorzitter vraagt of er leden zijn die op- of aanmerkingen hebben op dit voorstel. Er zijn geen bezwaren vanuit de leden.

Besluit: Het voorstel is aangenomen.

8. Stand van zaken testcapaciteit (stukken volgen na LCT) [Dienst Testen]

a. Dashboard testen/wekelijkse update [en Dienst Testen]

Er wordt een indruk gedeeld van het dashboard testen . Vanwege mogelijke verwarring met het dashboard is gekozen voor de voorlopige werknaam Cockpit Testen. Een update met alle cijfers van de verschillende leden van de LCT wordt volgende week verwacht.

Actie: Werkgroepje Cockpit Testen en Dienst Testen gaan komende week de wekelijkse update van alle leden in de Cockpit te vatten.

b. Update systematiek

9. Stand van zaken Taskforce spoor 2

[Esther Veldhuis,

Productieve eerste meeting. Er zal een factsheet van bijgehouden worden die met de stukken voor de LCT wordt meegestuurd.

10. Rondvraag en sluiting

Notulen

Overleg SG LCT
Datum en tijdstip 12-11-2020, 15.00 – 16.00 uur
Locatie Webex
(Vergadernummer – wachtwoord)

1. Opening en vaststellen agenda

[André]

Aanwezig bij de LCT vandaag zijn de voorzitter van de stuurgroep trilat, en lid van het trilat, Tom Middendorp namens VNO-NCW.

Agendapunten 4 en 5 worden samengevoegd.

2. Vaststellen notulen

[André]

Vastgesteld.

3. Mededelingen

[André]

a. Openstaande actiepunten

[]

Actiepunten zijn opgepakt.

b. Convenant

[André]

Er wordt nog gekeken naar een geschikt moment voor een eerste ontmoeting. Naar verwachting kan de LCT volgende week een update verwachten.

c. Werkgroep raamwerk IT

[André]

Deze werkgroep wordt momenteel nog opgestart en de doelen voor deze werkgroepen worden nog bepaald. Zal vanaf volgende week rapporteren aan de LCT.

4. Stand van zaken testcapaciteit

a. Stand van zaken stuurgroep trilat

[]

b. Aanscherping vraagprognose asymptomaten

[en]

Het zoeken naar laboratoria voor de XL locaties is los van de steden Amsterdam, Rotterdam en Utrecht nog work-in-progress. Gaat daarbij met name over een lab dat de medische verantwoordelijkheid wil dragen.

Er wordt bij de aannames voor het testen van asymptomaten rekening gehouden met 1x testen op dag 5 na contact. Mogelijk is dit een onderschatting van de werkelijkheid, omdat asymptomaten mogelijk zekerheid zoeken door meermaals te testen. De testbereidheid van mensen uit BCO en/of de app is conservatief, terwijl de schatting van het neveneffect van deze maatregel mogelijk een onderschatting is. RIVM geeft aan dat er veel onzekerheden zijn maar noemt alle aannames bij elkaar genomen realistisch. Aandachtspunt is dat controle op aanmelding voor een test na een bericht in de Cornoamelder praktisch moeilijk te regelen blijkt. Daarom zullen er waarschijnlijk ook mensen die geen bericht hebben gekregen een test aan gaan vragen. GGD GHOR is zeker dat zij, bij normaal BCO, mensen voldoende kunnen uitleggen waarom het zin heeft om je op dag 5 te laten testen. Ten aanzien van de extra testvraag als gevolg van de verruiming, is het goed om op te merken dat nu al iedereen die dat wilt, een afspraak kan maken door symptomen bij de intake te veinzen. De grootste variabele is toch het aantal positieve tests.

Controle op de meldingen is moeilijk te regelen, omdat de app daar niet voor gebruikt mag worden. GGD GHOR is zeker dat zij, bij normaal BCO, mensen voldoende kunnen uitleggen waarom het zin heeft om je op dag 5 te laten testen. Ten aanzien van de extra testvraag als gevolg van de verruiming, is het goed om op te merken dat nu al iedereen die dat wilt, een afspraak kan maken door symptomen bij de intake te veinzen. De grootste variabele is toch het aantal positieve tests.

Verzoek André: Volgende week mogelijk een technische briefing van André namens de LCT. Kan deze informatie (met een duidelijke disclaimer dat het een momentopname betreft) toch gepresenteerd worden?

Afspraak: De worst caselijm wordt vervangen door de 'wolk' van het RIVM van vorige week. Wel aandacht voor de piekweken.

Normaliter heb je in februari-maart de piekweek, maar dit kan bij uitzondering ook in december-januari zijn.

Actie: stuurt beschikbare informatie over het moment van de laatste piekweken naar de LCT leden ter kennisgeving.

Uitvoer actie: <https://www.rivm.nl/documenten/schatting-testvraag-bij-uitgebreid-moleculair-testen-covid-19>; Pagina 14.

De afgelopen weken was de maximale testcapaciteit groter dan de testvraag in de teststraten. Deze maximale testcapaciteit geeft een landelijk beeld. GGD GHOR wil benadrukken dat er regionale verschillen kunnen ontstaan tussen vraag en aanbod. Je zou dan mogelijk moeten bijsturen of afremmen. GGD'en kunnen met bron- en contactonderzoek daar licht op sturen door hun risicoafweging aan te passen. Ook hebben we gezien dat mobiele mensen bij krapte bereid zijn verder te reizen voor een snellere testafname. Hiermee zouden regionale effecten gemitigeerd kunnen worden. Een waarschuwing bij dit landelijke beeld is verder dat het niet goed is een systeem op 100% te plannen.

Afspraak: Dit gesprek en de bijbehorende communicatie wordt bij het DPG'en overleg van vrijdag 13 november verder vervolgd.

De GGD GHOR noemt mogelijke alternatieven voor deze verruiming van het testbeleid zijn het gefaseerd invoeren per regio of onderscheid maken tussen BCO en de app. Wat deze keuze gemakkelijker zou maken, is het gebruik kunnen maken van antigeentesten voor deze doelgroep. Verder wil de GGD GHOR opmerken dat deze verruiming van de appgebruikers nog een aanpassing in CoronIT behoeft.

In de stuurgroep sneltesten is woensdag 11 november jl. besproken of het mogelijk is antigeentesten te gebruiken voor deze doelgroep. Deze discussie is gevoerd met deelname van drie leden van het OMT. Daarbij heeft de stuurgroep aangegeven dat zijn positief staan tegenover het gebruik van antigeentesten, maar dat deze vraag formeel beantwoord moet worden door het OMT op vrijdag 13 november. In reactie op de alternatieven die de GGD GHOR aandraagt, wordt de simplicitéit van communicatie als tegenargument gevoerd.

Tom Middendorp brengt namens VNO-NCW in dat hij tevreden is met deze discussie en dat hij het toejuicht als de LCT zou besluiten tot deze verruiming.

GGD vraagt zich af of er regionaal een betere stresstest moet worden uitgevoerd voordat dit besluit genomen kan worden. Daarbij wordt door de voorzitter gememoreerd dat er met de lokalisering van de XL teststraten rekening gehouden is met de regionale vraag.

RIVM noemt dat de aannames die gedaan zijn sterk worden beïnvloed door de huidige prevalentie. Wanneer er versoepeling van de maatregelen wordt overwogen, dan moet het effect daarvan op de testvraag worden gemonitord.

c . Advies aan de minister verruiming testbeleid [André]

Gezien de verwachte testcapaciteit en de geactualiseerde vraagprognose kan ik concluderen dat de LCT het haalbaar acht om per 1 december het testbeleid te verruimen met mensen die naar voren komen uit bron- en contactonderzoek en/of de CoronaMelder app.

Besluit: De voorzitter zal dit advies aanbieden aan de minister namens de LCT.

d. Actielijst Dienst Testen i.o.

Wordt per mail nagezonden.

6. Stand van zaken stuurgroep sneltesten []
a. Update

i) Betrouwbaarheid sneltesten bij contacten bco/CoronaMelder

De vraag of antigeentesten en de LAMP-methode voor mensen zonder klachten uit BCO en/of app gebruikt kan worden, ligt voor in het OMT van vrijdag 13 november.

ii) Update wie welk type test []

Er zijn hierover nog wat verduidelijkende vragen gesteld aan het OMT. We hopen deze week nog een beeld te hebben wie er voor welke test in aanmerking komt, zodat we dat kunnen verwerken in het aanmeldportaal.

iii) Scopebepaling werkgroep thuis testen []

Ter kennisgeving met de stukken verstuurd.

7. Stand van zaken Taskforce spoor 2

Factsheet ter kennisgeving met de stukken verstuurd. In de factsheet mist de LCI richtlijn nog.

8. Rondvraag en sluiting

- Er wordt na deze vergadering doorgesproken met de initiatiefnemers van STRIP over onder andere de plaatsing van de robots.
- Er is contact geweest tussen André en SAN. Zij komen met een propositie voor spoor 3 vanuit hun expertise.
- Donderdag 12 november in de avond is er een gesprek tussen de minister, minister Wiebes van EZK en Ingrid Thijssen van VNO-NCW over de invulling van spoor 2.

Verzoek van André om volgende week met het format voor factsheets te werken.

Nabranders van VWS: Nu we een besluit genomen hebben over dit advies, moeten we ook snel gaan kijken naar een advies over het testen van reizigers uit een risicogebied.

Notulen

Overleg SG LCT
Datum en tijdstip 10-12-2020, 15.00 – 16.00 uur
Locatie Webex
(Vergadernummer – wachtwoord)

1. Opening en vaststellen agenda [André van der Zande]

Een aantal leden is wat later vanwege een eerdere afspraak. Agenda is vastgesteld.

2. Vaststellen notulen [André van der Zande]

Opmerkingen van worden verwerkt. Daarna vastgesteld.

3. Mededelingen [André van der Zande]

a. Actiepunten

Geen openstaande actiepunten.

b. Convenant

Het convenant is af en zal onderwerp zijn tijdens het overleg tussen de minister van VWS, DPG'en en GGD GHOR Nederland. Als daar mondeling akkoord is, dan zal het convenant getekend worden. Totdat het convenant getekend is, zou Dienst Testen al wel graag starten met het contracteren van laboratoria.

Gevraagd besluit: Dienst Testen verzoekt of het al kan starten met het contracteren van laboratoria voor landelijk gecoördineerde van covid-19 testen.

GGD heeft twee aandachtspunten. 1) er zal nog gekeken moeten worden naar het overnemen van kwaliteitsafspraken uit de huidige contracten en 2) er loopt nog een discussie over medische verantwoordelijkheid. Wat duidelijk moet zijn, is dat GGD in de nieuwe situatie voor de PCR testen medisch verantwoordelijk wil zijn tot aan de afname. Wat betreft antigeentesten is dit nog een schergebied dat onderwerp van discussie is.

Als gevolg van deze discussie zal er een notitie worden voorbereid voor de stuurgroep sneltesten. Dit standpunt van de GGD meegenomen, is GGD akkoord met het gevraagde besluit.

Actie: Mark Frequin en Moniek schakelen nog onderling over 1) de borging van kwaliteit.

Actie: en hebben contact over de discussienotitie.

Besluit: Akkoord.

Correctie: Naar aanleiding van het bulletin week 50 geeft Dienst Testen aan dat de volgende bullet in het bulletin incorrect is:

“Dienst Testen start met het rechtstreeks contracteren van laboratoria die covid-19 testen uitvoeren. Regionale GGD'en kunnen daardoor starten met de aanbesteding van laboratoria voor de reguliere diagnostiek en een klein aandeel covid-19.” De bullet zou moeten zijn:

“Dienst Testen zal naast het contracteren van Eurolabs en Hoog volume labs ook starten met het contracteren van alle Covid-19 diagnostiek bij MML's in de GGD-regio's. Dat betekent dat de GGD'en voor Covid Diagnostiek geen aanbesteding hoeven op te starten omdat de Dienst Testen de Covid diagnostiek zal contracteren. Voor overige diagnostiek zal de GGD in de regio zelf contracten moeten afsluiten en indien nog via een aanbestedingsprocedure.”

c. Werkgroep tarifiering []

Er is thans een werkgroep gestart belast met 1) de heroverweging van het tarief voor PCR testen en 2) de tarifiering van de alternatieve testmethoden. De behoefte om tarieven voor alternatieve testmethoden op te stellen is vrij urgent, en (VWS) zijn daarvoor in gesprek met Dienst Testen. IG&H ondersteunt deze werkgroep.

Actie: Dienst Testen komt buiten deze vergadering om terug op de personele bezetting in deze werkgroep.

4. Stand van zaken testcapaciteit [Dienst Testen]

a. Cockpit Testen en Traceren

Forse stijging van het aantal afgenomen testen (17,5%). Bereik Cockpit aangepast tot 1 maart. LAMP is nog onzeker. Ademtest kan niet 1-op-1 worden berekend wegens hertest. Visueel lijkt de piek op 1 februari te staan, echter kan het piekscenario zich heel februari voordoen.

Actie: Dienst Testen verlegt de piek visueel naar midden februari.

b. Prognose medio januari

Met de huidige data is het niet mogelijk effecten van beleid specifiek te berekenen. Wel kan gesteld worden dat het aantal asymptomen, waaronder de asymptomen uit BCO en app, minder dan verwacht naar de teststraten komen.

Actie: GGD GHOR kaart aan bij de softwarebouwer dat data over BCO en app in de Cockpit terecht moet komen. Verwachting is dat medio januari dit onderdeel uit zal maken van de vaste rapportage van schone cijfers.

BCO is in de Cockpit optimistischer weergegeven dan de realiteit. Oorzaak is dat wekcijfers (in dit geval van maandag) zijn gebruikt. Beeld is inmiddels dat meer GGD'en zijn overgeschakeld naar risicogericht BCO. Verder zijn er geen zwartre indicaties op dit moment dat het advies van vorige week herzien moet worden. Volgende week (medio december) is het evaluatiemoment. Los van het evaluatiemoment zal er tot 15 januari vinger aan de pols gehouden moeten worden.

Agendapunt: Volgende week evaluatie impact extra testvraag als gevolg van verruiming van 1 december.

Agendapunt: Volgende week herweging aanname internationaal uit het advies reizigers. De relatieve besmettingsgraad is interessant, want je wil reizigers uit landen met hogere besmettingsgraden voornamelijk meenemen in de analyse.

c. Borging Cockpit

Niet aan bod geweest.

[]

5. Stand van zaken stuurgroep trilat

[]

a. Opschaling personeel Kerstperiode

[André van der Zande]

Is er voldoende buffer om een eventuele stijging in de testvraag/testbereidheid door de naderende feestdagen op te vangen? Ziet het trilat aanleiding om het personeel preventief in gereedheid te brengen?

Er is momenteel nog een grote buffer in de testcapaciteit ten opzichte van de testvraag. Met Defensie zijn concrete afspraken gemaakt over de aanloop van hun personele opschalingsmogelijkheid. Deze is tot volledige capaciteit 5 dagen.

6. Stand van zaken Regiegroep DOT

[]

a. Opdrachtomschrijving

De opdrachtomschrijving is bijgesteld na de eerste bijeenkomst. De opdracht van de regiegroep gaat specifiek over de digitale testketen en vervult daarmee een witte vlek. Vrijdag 11 december 2020 wordt de risicoanalyse opgeleverd. Deze analyse beschrijft een aantal kwetsbaarheden. De acties ten gevolge van deze kwetsbaarheden zullen in de een aparte werkgroep onder de regiegroep worden opgepakt. Deze risicoanalyse zal samen met de IT-audit van KPMG (18 december) per brief aan de minister worden aangeboden.

Dienst Testen benoemt de schijnbare gelijkenis in opdracht tussen de regiegroep en de Dienst. GGD is ook benieuwd naar de effecten van deze regiegroep op de operatie. Uitgangspunt moet zijn dat uitvoerende diensten niet gehinderd worden in hun taak. Het operationeel houden van de bestaande ICT raakt aan de kern van de opdracht.

Actie: Bert en Mark schakelen onderling over de opdracht en de toevoegingen van Dienst Testen.

7. Update stuurgroep sneltesten en innovatieve testmethoden

[]

a. Gevraagde besluiten met positief advies stuurgroep sneltesten

i. Course of action - financiering observatiestudie zelftest

Besluit: Akkoord.

ii. Course of action – pilot antigeentesten Defensie

Besluit: Akkoord.

iii. Course of action – STRIP locatiecriteria

Los van dit gevraagde besluit moet er nog wel een gesprek plaatsvinden over de wensen en eisen. Daar moeten we de ruimte voor nemen. Staat een akkoord op dit gevraagde besluit echter niet in de weg.

Besluit: Akkoord.

iv. Course of action – levering 5000 testen thuis testen Kluytmans

Besluit: Akkoord.

8. Vergaderschema week 51 en 52

[André van der Zande]

Volgende week is er een evaluatiemoment voor het reizigersadvies. Stuurgroep sneltesten mikt op het OMT advies van 18 of 30 december voor de validaties. LCT nog geen prangende agendapunten in de laatste twee weken van december. De testvraag lijkt te stijgen. GGD is druk met opschalen en de extra focus op vaccinaties. Het reizigersadvies moet werkbaar blijven. Graag vinger aan de pols blijven houden tot het zover is.

Besluit:

- 17 december digitaal overleg LCT
- 24 december schriftelijk overleg LCT
- 31 december schriftelijk overleg LCT

Daarbij mag elk lid (tijdig) verzoeken het schriftelijke overleg te digitaliseren. Agendapunten graag tijdig aanleveren bij de secretaris.

9. Rondvraag en sluiting

NOTULEN

Overleg **SG LCT**
Datum en tijdstip **07-01-2021, 15.00 – 16.00 uur**
Locatie **Webex**
(Vergadernummer **– wachtwoord**)

1. Opening en vaststellen agenda

Vastgesteld

2. Vaststellen notulen

Vastgesteld

3. Mededelingen

a. Mogelijke tussentijdse vragen aan LCT

[André van der Zande]

31 dec stand van testen nav OMT. Bezig met brief 12 jan. Veel beleidsactiviteiten rond vaccineren. Kerstdagen reizigers intensief. Toch ook veel zaken rondom testen (o.a. 94^e OMT).

b. Planning ondertekening convenant

Laatste handtekening. Dan minister. Hoop op meezenden met de brief.

c. Uitvoeringsplan

Laatste versie is rondgestuurd ter kennisgeving. Nieuwe beleidsbrief, nieuwe versie.

4. Stand van zaken testcapaciteit

[Dienst Testen]

a. Cockpit Testen en Traceren

Piek voor kerst. Daling van -13%. Deze week 55 % benutting van capaciteit. Splitsing gemaakt tussen doorlooptijden asymptomaten en symptomaten bij afspraak tot afname (in verband met dag 5 testen).

Prevalentie data in de verschillende typen antigeentesten wordt nader onderzocht in samenwerking met het RIVM. LCT of de werkgroep antigeentesten om hier nader naar te kijken. Opdracht aan antigeensneltestengroep? Geen check met PCR, maar correctie door filter BCO etc.

Actie: RIVM zal een voorstel doen om de antigeentesten te laten monitoren en analyseren door de werkgroep antigeentesten.

In lijn daarmee is er ook bredere vraag vanuit de werkgroep. Kan hier in mee. zorgt dat deze punten mee kan nemen in het opdrachtsvoorstel.

De LUMC geluiden rond Kerst rond een antigeentest gaf ook onrust in de teststraten. Deze vragen worden door burgers in de teststraten gesteld (bij de uitvoeringsinstanties). Kan er dan vanuit expertise (RIVM) in zo een geval proactiever gecommuniceerd worden. Minister heeft meteen een uitvraag gedaan bij het OMT. Doelgroep (zieke patiënten) moet je ook helemaal niet testen met deze test. Is ook aan bod geweest in het BAO. Is ook GGD op aangesloten. De reactie/het advies staat ook in het OMT advies van 31 december. Snelle publiekscommunicatie en woordvoering draagt bij aan het corrigeren van onterechte vrees en onrust.

Actie: Dit verhaal moeten we meenemen in de communicatie rondom sneltesten. Hier moeten we van leren. We moeten gaan kijken met communicatie of we een publieksvriendelijk overzicht van de verschillende typen testen met hun beperkingen kunnen opstellen en breed aanbieden.

b. Knelpunten disposables cq voorraden

Plastic punten. Geen sheet in de Cockpit Test en Traceerketen. Wordt volgende week weer meegenomen.

Actie: Toevoegen sheet disposables aan Cockpit.

c. Gecorrigeerde prognose BCO, app, reizigers met kinderen <13

Kinderen (tot 12 jaar) zitten in de berekeningen van het RIVM. 15-20% is kind. Tot nu toe worden er niet veel kinderen getest. Voor het beleid was, werden kinderen ook al minder getest.

Kinderen zitten ook bij de BCO berekening in. Als de scholen weer open gaan, dan kan het wel impact hebben (hele schoolklassen).

Kinderen zitten ook in de reizigersberekening. Testen afnemen bij kinderen is lastiger. Heeft dus mogelijk wel effect op de afnamecapaciteit. Er bestaan ook 'sabbelwatten' (voor PCR). Zijn nog wel wat praktische bezwaren.

Advies: qua testvraag geen probleem. **Disclaimer:** Echter nog wel praktische uitvoeringsuitdagingen.

Kinderen gaan al naar de PCR straat. Er bestaan GGD kinderteststraten. Nog meer bezwaren sabbelwatten. Niet elk lab kan dit goed verwerken. Tijdrovend in de uitvoer. Sommige labs zijn gestopt met het analyseren van de sabbelwatten. Ook door een gebrek aan vraag. Er bestaat ook nog een vraag omtrent het chronisch verkouden kinderen. GGD is wel klaar voor dit vernieuwde beleid. Is ook geïmplementeerd in de CoronIT.

Sabbelwatten zijn ook veelvuldig gebruikt bij scholen in gemeente Lansingerland. Context van de scholen is het gemakkelijker uitvoerbaar, dan op teststraten.

5. Reizigers

[]

Start op 20 januari. GGD heeft aangegeven dat er belangrijke uitvoeringsvoorwaarden. OMT bespreekt de data uit de studie van Moons. Als er een positief advies volgt, dan kan het.

OMT heeft gezegd dat los van deze validatie dat reizigers bij een negatieve testverklaring op dag 5 een test kunnen krijgen goed is. Complicatie is dat er in het wetsvoorstel onderscheid wordt gemaakt tussen automobilisten en andere vervoersmodaliteiten. Dit levert een nieuw uitvoeringsprobleem op. Alternatieven zijn 10 dagen quarantaine of toch een belcentrum.

Nog geen OMT advies, dus GGD kan waarschijnlijk niet implementeren op de 20^{ste}. Er wordt buiten deze vergadering verder doorgepraat om te kijken wat er mogelijk is. Er is mandaat om dit buiten deze vergadering op te pakken. Streven is om te bezien wat er wel kan op 20 januari.

Actie: Wordt buiten deze vergadering opgepakt door VWS en GGD GHOR. OMT komt maandag met een advies.

Amendement van D66 op extra testen bij (extra) grens teststraten is verworpen. Er is wel een motie ingediend voor mensen die zich beroepen op de hardheidsclausule (dus zonder negatieve testverklaring het land in willen komen) zodat ze zich in de buurt kunnen laten testen. Dit geldt dus niet voor alle reizigers.

6. VK-variant bewaartermijnen monsters PCR en antigeen

[Moniek Pieters]

a. Sequencing

In Bergschenhoek en Amsterdam een uitbraak van het UK variant van het virus. Er moet worden gesequenced. ErasmusMC en RIVM zitten vol. Moeten op zoek naar alternatieven. Kan dit worden betaald?

Uit contact met het ErasmusMC blijkt een probleem met de bemensing.

RIVM ziet voor nu niet veel knelpunten met bevoorrading. Als we veel moeten gaan sequencen (10%) dan gaan we overal tekorten zien. RIVM doet de kiemsurveillance (300 per week), RIVM zit daarmee vol. Rotterdam externe partner gevonden, dan wat?

Voorstel: Dit moet urgent gebeuren. Dit moet worden vergoed. Rechtstreeks of via Dienst Testen?

We moeten nu kunnen acteren en garanderen dat de rekening voor GGD Rotterdam de rekening betaald wordt en dat we tegelijkertijd een proces opstellen naar de toekomst.

Verzoek: Financiële garantie voor deze urgentie om een sequencing contract bij een laboratorium af te sluiten.

Besluit: Er is financieel geen belemmering voor dit verzoek. VWS betaalt dit.

Actie: Werkgroep Dienst Testen, RIVM en GGD voor langere termijnproces sequencing. Mogelijk komt er een norm vanuit ECDC. Volgende week eerste rapportage. Materiaal moet ook snel besteld worden (no regret).

b. Rotterdam

Materiaal is bewaard gebleven, bleek erg nuttig. Over bewaartermijnen bij PCR heeft Dienst Testen afspraken gemaakt. Antigeen echter nog niet. Logistische vraag: Als het belangrijk is dat monsters (antigeen) moeten worden bewaard om dit in beeld te kunnen brengen. Moeten we dan geen voorbereidingen treffen.

Dienst Testen heeft deze week een brief gestuurd naar alle laboratoria gestuurd dat positieve PCR minimaal 2 maanden bewaard moet worden. CC naar GGD.

Actie: Kun je dat materiaal van antigeentesten altijd nog gebruiken? Roche zou wel kunnen. Abbott & BD vraag. Dienst Testen doet een inventarisatie en stelt een advies op in samenwerking met GGD en RIVM voor de LCT. Nota bene: willen we daarbij ook de positieve uitslagen en monsters van spoor 2 meenemen?

7. Procesvoorstel nieuwe testen

]

Agendapunt: Volgende week

8. Update stuurgroep sneltesten en innovatieve testmethoden

[

]

a. Gevraagde besluiten met positief advies stuurgroep sneltesten

Tilburgstudie van . Positief advies van de stuurgroep.

Besluit: Positief zonder bezwaar.

9. Stand van zaken

i. Spoor 2

[**Esther Veldhuis**]

Open op 20 januari. Helpdesk en financiële regeling. Afhankelijk van de MR. Hangt ook nog een beetje af van de aansluiting op CoronIT. Het wordt in elk geval januari, zoals genoemd in de Kamerbrief.

Pilots bij KLM, Botlek, etc. Eerste bestelling bij de Dienst Testen door een slachthuis.

ii. Spoor 3

[

]

Geen toevoegingen.

iii. Regiegroep DOTT

[

]

Risicoanalyse en de follow-up. Nieuwsgierig naar een tijdlijn. Vermijden dat ICT voor testen ook een zwaar punt gaat worden.

Volgende week meeting werkgroep follow-up. Opdrachtformulering gezamenlijk opstellen. Richting kamer aangeven dat we in control zijn. Z.s.m. een planning presenteren in overleg met de ketenpartners.

iv. Grootschalig risicogericht testen (pilots)

[

]

Rotterdam liep al warm sinds december. Extra onderzoek rondom scholen in Lansingerland. De wijk rondom de school gaat getest worden en daarna de gehele gemeente. Gemeente Dronten en GGD Flevoland doen mee met de kern Dronten. Gemeente Bunschoten en GGD Utrecht zijn ook enthousiast, maar die lopen nog een beetje achter. Bunschoten wil graag focus op de quarantaine maatregelen (veel grote gezinnen). Lelystad is ook nog een optie.

Onderzoeksgroep om wetenschappelijk te kijken naar de effectiviteit en gedrag. Hoe op te schalen naar de rest van Nederland?

10. Rondvraag en sluiting

Morgen is de ademtest ook onderwerp van gesprek bij het OMT. We moeten nog verder op zoek naar minder invasieve alternatieven voor volwassenen, dus daar kijkt VWS nog naar.

Besluit: Beide adviezen van het RIVM zijn akkoord, geen bezwaren.

Aanvullend verzoek aan RIVM: Externe Uitleg over zinnige sequencing bij uitbraken.

6. Roadmap

Verder met uitrol van risicogericht grootschalig testen. Ook voorbeeld van VO. Bij besmetting, dan testen we de hele klas als deze in de buurt is van teststraat. Zo niet, dan kijken naar alternatieven. Document wordt gedeeld als deze met de Kamer wordt gedeeld. Bestuurlijk stuk dat is afgekaart in BO

7. OCW

PO en VO – MBO en HO.

MBO en HO doen veel via OFL. Er is 1 pilot in het HO gestart. Dat wordt deze week uitgebreid met 2 andere pilots. Ook is besloten daar nog 3 aan toe te voegen. Doel: per september zo veel mogelijk onderwijs. Niet gevaccineerd, toch via (snel)testen onderwijs.

PO en VO. Meer urgentie. Hopen dat de scholen open kunnen. Wanneer is de vraag. Eind februari, begin maart. Fysiek voor iedereen. Pilots in VO. PO nog minder ver. Nog geen pilots, wel de intentie. Risicogericht testen belangrijk. VO als de afstand naar de GGD testlocatie te groot wordt voor de leerlingen, dan ziet OCW mogelijk veel afhakers. Van docenten kun je meer vragen. Fysiek onderwijs is belangrijk. Leerlingen naar huis sturen is heel erg ongewenst. Snelle uitslag is daarom gewenst.

Bewindspersonen pleiten voor veel sneltesten zoveel mogelijk op locatie. VO – 1400 locaties, 900.000 leerlingen. VWS en Voorzitter zien daar nog wel flinke uitvoeringsproblemen. Wil graag een beredeneerde raming van de testbehoefte in een volgende vergadering.

8. DOTT

GGD GHOR – extreem vervelend incident met datadiefstal. Onderscheid maken tussen coronIT en HPZone. CoronIT medewerkers gezocht en data gestolen. Twee aanhoudingen. Wat verbeterd kan worden in coronIT dat je op achternaam icm met geslacht kunt zoeken. We zetten dat nu meer dicht door in combinatie met NAW te zoeken. Verder CoronIT niet enorme zwakheden.

In HPZone zat een downloadknop voor alle users. Daar is misbruik van gemaakt. De knop is inmiddels uitgezet. Bezig op dat gat verder te dichten, maar dat is niet heel makkelijk.

Voorzitter: Regiegroep of stuurgroep. Tijdsverlies is opgetreden in het beraden op de inrichting van DOTT. Is achteraf kijken. Cruciaal om nu te weten wat we op korte, middellange en lange termijn moeten oplossen. Verbeterplan wordt door DOTT binnenkort opgeleverd. Graag in volgende LCT vergadering vanwege de urgentie.

9. Voorstel aanpassing structuur

Opmerkingen kunnen gecommuniceerd worden met de voorzitter en de secretaris. Suggesties voor de bemensing ook welkom. Volgende vergadering komt er een definitief voorstel.

10. Stuurgroep sneltesten

a. Eindrapportage werkgroep innovatieve testmethoden

Wie gaat innovatie bewaken en de markt blijven scannen? Gaan we toevoegen. Kost veel tijd om een gevalideerde methode te implementeren. Veel energie vanaf nu in de opschaling.

Dienst Testen kan de lijn volgen. Zoeken de verbinding tussen de werkgroepen in het innovatiespoor met de Dienst Testen. Hoe en welk effect heeft dat?

11. Stuurgroep grootschalig testen

Naar verwachting starten Dronten en Bunschoten op 8 februari.

12. Spoor 2

Dit worden waarschijnlijk 2 opdrachten. 1 OFL en 1 Amsterdam. Hangt nu nog. Zijn nog op zoek naar een wettelijke grondslag voor het testbewijs. Voldoende digitale ondersteuning nodig. Moet nog weggezet worden in de tijd. Komt een werkgroep etc. Dienst Testen is ook aangehaakt. Daarnaast gaat de helpdesk maandag publiek live. Loket voor antigeentesten, richtlijnen, etc. Er lopen op al deze trajecten ook pilots. Verwachten ook nog meer pilots. Graag zicht houden via de LCT op de pilots en de opschaling.

Worden het gratis of betaalde tests? Partijen willen het zelf zo simpel mogelijk houden. Businesscase is steunmaatregelen of dit. Gratis zorgt ook dat er geen toerisme tussen spoor 1 of 2 ontstaat.

13. Rondvraag

AGENDA

Overleg SG LCT
Datum en tijdstip 17-12-2020, 15.00 – 16.00 uur
Locatie Webex
(Vergadernummer – wachtwoord)

1. Opening en vaststellen agenda [André van der Zande]
Vast

2. Vaststellen notulen [André van der Zande]
Vast

3. Mededelingen [André van der Zande]

a. Actiepunten

Geen openstaande actiepunten.

b. Communicatiemijlpalen

Tw ee hoogtepunten die het vermelden waard zijn. 1) Sessie in Rotterdam over het gebiedsgericht, massaal en frequent testen. 2) meeting in Veldhoven met the Beast. In Veldhoven wordt ook stilgestaan bij het succes van de XL teststraten.

c. Uitvoeringsplan

Update voor de Kerst. Overzicht en vooruitblik. Bedoeling om over te gaan op een maandelijks ritme. Nagezonden voor Kerst. Eind januari de volgende.

d.

Dag na dag records. Gisteren 75k testen afgenomen. Helaas meer besmettingen ook. Prevalentie stijgt. Telefonische druk stijgt ook.

4. Terugkoppeling bestuurlijk overleg GGD – VWS [André van der Zande]

Vaccineren – valt buiten de scope van dit premium.
Roadmap – komt terug bij 5.
Convenant – wordt jullie toegestuurd wanneer deze getekend is.
DOTT – komt terug bij punt 7.

5. Roadmap GGD []

a. Korte toelichting roadmap

Slides. Periode waar de roadmap op toeziet is tot eind maart.

Slide 1. Opschaling veel hoger dan verwacht (verwacht per eind december 90k). Testbeleid is ook uitgebreid.

Slide 2. Prevalentie asymptomaten nagenoeg gelijk met de prevalentie voor symptomen.

Slide 3. GGD gaan over infectieziektebestrijding voor heel NL. Snel, grootschalig, maar ook fijnmazig. Prioriteiten: Nauwkeurig, veilig, beschikbaar, snel, lokaal. Korte doorlooptijden. Implementatie sneltesten. Ook thuisbemonstering en mobiele units.

Slide 4. Testvraag – mensen met klachten, BCO/app. Straks ook risicogericht en grootschalig testen, reizigers. (20 januari)

Slide 5. Capaciteitsopbouw. Introductie sneltesten. 4% -> 20% -> 56% sneltesten.

Slide 6. 13 testbussen nu. 17 bijbesteld.

b. Implicaties roadmap

Dienst Testen: Strak verhaal. Graag met GGD en VWS het gesprek over de consequenties voor de opdracht van 200k PCR-testen aan Dienst Testen. Timing, volume en kosten consequenties. Afstemming verzocht.

Actie: GGD, VWS en Dienst Testen gaan in gesprek.

Deze roadmap is landelijk opgesteld. Moeten we regionaal verder uitdiepen. Deze uitvraag is nog belangrijk om de landelijke optelling. Tot die tijd nog geen definitieve cijfers. Dienst Testen wordt aangesloten.

Van 13 naar 30 testbussen. Waarom geen 100 testbussen? Zitten ook vaccinatiebussen bij. Wat is de vraag vanuit onderwijs? Meenemen in de testvraag die voortkomt uit de pilot grootschalig testen. Wat zegt dat over de grootschalige testbereidheid. Voor scholen zetten we nu in op begeleide zelfafname. Is ook onderdeel van gesprek. Hoe regelen we de ICT dan?

Het OMT heeft geadviseerd dat mensen met vaccinatie nog getest moeten worden bij klachten. Belangrijk om mee te nemen in de scenario's. Bij RVM wordt nu de vraag neergelegd wat de consequentie is van vaccinatie op testen. Uitvraag voor vaccinatie wel of niet. Deze vragen liggen bij RVM en wordt ook voorgelegd aan OMT.

6. Stand van zaken testcapaciteit

[Dienst Testen]

a. Cockpit Testen en Traceren

Toename van ~30% gerealiseerde testvraag t.o.v. vorige week. Ook een toename in de doorlooptijd aanvraag en afname. Reden hiervoor is dat het algoritme wordt gestuurd tot afstand. Prioriteit moet op de website en callcenter meer komen te liggen op snelheid i.p.v. nabijheid.

VWS: Stijging van 30% is persw aardig. Het is bew onderingsw aardig dat we met deze stijging binnen de marges blijven die we hebben afgesproken.

Verwachting dat de doorlooptijden aan de voorkant gaat afnemen door aan het algoritme te werken. Is GGD GHOR nu mee bezig. Doorlooptijden aan de achterkant worden door DT in de gaten gehouden.

b. Evaluatie verruiming 1 december

Testvraag van asymptomaten is momenteel rond de 7k. Prognose was rond de 19k bij een lagere prevalentie. Niet per se door de verruiming 1 december. vernam een stijging van 7k naar 11k. Moet het capaciteitsoverleg nog naar kijken.

VWS intern gehoord van een kolom Ct-waarden. Van laag, naar gemiddeld en hoog. Consensus over het vastleggen van Ct-waarden tussen medisch microbiologen en infectieziektebestrijdingsartsen. Verzoek vanuit IZB artsen om op te nemen. Verzoek was ingediend bij het projectteam van CoronIT. Niet voor februari in CoronIT.

c. Evaluatie advies medio december reizigers

Pijlmoment. Minister heeft aangegeven akkoord te zijn met de startdatum voor het verruimen van het testbeleid met het testen van reizigers uit een risicogebied op dag 5 van de quarantaine vanaf 20 januari. Voorw aarde voor deze verruiming is het gebruik antigeentesten voor deze doelgroep. Het gebruik van blaastesten voor deze doelgroep is voor de implementatie van blaastesten w enslijk, w ant anders moet er in de uitvoering een extra telefoonnummer beschikbaar zijn voor de reizigers, hetgeen een kostbare onderneming is. Blaastest w acht momenteel nog op CE markering. Heeft ook gevolgen voor de implementatie van blaastesten door de triage met een speciaal telefoonnummer.

Gevraagd besluit: Kunnen we bij ons advies blijven?

Besluit: Als er geen ademtesten zijn, dan kunnen we ongedifferentieerd reizigers naar de teststraten sturen als antigeentesten gevalideerd zijn voor asymptomaten. Advies blijft positief. Gezien de capaciteit en de vraag voor de 20^{ste}. Voorbehoud dat als er ontwikkelingen komen op het terrein van vaccinatie zal het ook moeten bekeken worden. Ligt wel buiten de scope van de LCT. Ik zie op het pijlmoment geen reden om terug te komen. Houden toch vinger aan de pols. Daarom formeel geen bezw aren tegen het definitief positief adviseren van de verruiming van het testbeleid.

7. Stand van zaken Regiegroep DOTT

[]

a. Opdracht

en hebben gesproken. Heeft geleid tot een aanpassing van de opdrachtformulering. DT is toegevoegd aan de deelnemers. Passage toegevoegd door GGD. Voorstel is nazending van de opdrachtformulering. Goedkeuring van de deelnemers.

b. Risicoanalyse

KPMG rapport rond deze tijd. Risicoanalyse wordt vandaag definitief opgeleverd. Risicoanalyse toont serieuze kw etsbaarheden. Moeten we gezamenlijk w at mee. Ook met het NCSC. Er wordt een w erkgroep follow-up risicoanalyse ingesteld. Wordt nagedacht over een opdrachtformulering. Kan niet allemaal tegelijkertijd, dus moet een prioritering komen.

Brief die recht doet aan de kw etsbaarheid en recht doet aan eerder gedane inspanningen. Brief voor de Kerst naar de Kamer. Werkprogramma verbeteringen past wel bij de LCT.

8. Update stuurgroep sneltesten en innovatieve testmethoden

[]

a. Gevraagde besluiten met positief advies stuurgroep sneltesten

i. Course of action praktijkvalidatie ademtest

Voortgezet onderzoek GGD Amsterdam. Vragen in de stuurgroep door de Inspectie. deelt de informatie. Stuurgroep positief behoudens de bezw aren van de IGJ.

Gaat over de ademtest. GGD Amsterdam gevalideerd. Nieuwe techniek. Uitkomsten voorgelegd aan het OMT zoals gebruikelijk voor nieuwe testen. Ook gelijktijdig ontheffing voor gevraagd CE-markering. Inhoudelijk akkoord door OMT. Graag zou de GGD Amsterdam logistieke uitdagingen voor introductie van blaastesten in de teststraten uittesten. Straten soms ook ombouwen. Om dat te testen noodzakelijk om een praktijktoets te doen. Mensen krijgen al wel de uitslag als deze negatief is. Als je dat niet zou doen, moeten ze een nieuwe PCR doen, wat niet passend is voor de infrastructuur. Controlemechanismen: Keuzevrijheid en informed consent, negatieve gevallen ook een steekproef, deskundigen die al betrokken waren blijven betrokken, twee maal daags kalibratie, OMT evaluatie. Uitrol nationaal is zonder praktijkvalidatie lastiger.

IGJ is licht verrast over deze vraag nu. Goed gesprek geweest. Gaat ook over goed begrijpen. Inspectie ziet hier om waarborgen in te bouwen. Morgen gaan we kijken. Vandaag is een dag te vroeg. Hoop dat we morgen dichterbij elkaar komen.

Goed gesprek zeker. Praktijktoets nuttig om de goede uitrol te waarborgen.

Geen optie om een nieuwe METC aan te vragen.

Mensen die negatief getest zijn, kunnen naar huis. Onzeker een PCR. Deskundigen aan tafel waren geïnteresseerd om een vinger aan de pols te houden. Het apparaat heeft geen CE markering, dus mag nog niet officieel gebruikt worden.

Procesvoorstel: Sheets worden nagezonden. Voorzitter vraagt mandaat om een positief advies te geven als de IGJ overtuigd is.

Besluit: Akkoord.

10. Rondvraag en sluiting

RVM veel vragen van antigeenbedrijven. Willen daar ook een procesvoorstel voor doen. Wachten tot januari. Komt terug op de agenda in januari. Graag over nadenken vast.

Cockpit wordt doorgeleverd week 52 en 53. Mocht er qua cijfermatige ontwikkelingen aanleiding toe zijn kan een extra vergadering worden aangevraagd en belegd.