



Rijksoverheid

Ketensessie 8 april 2020

* LCDK

Pandemielabs



Vereniging
Medisch Microbiologische
Laboratoria



Landelijk Consortium
Hulpmiddelen



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport





Rijksoverheid

Doelstellingen voor vandaag

Strategie ontwikkelen voor inrichting teststromen in najaar 2020

- ☐ Voldoende concreet voor verdere detaillering na deze bijeenkomst
- ☐ Rekening houdend met ketenpartners, logistiek, governance en financiën
- ☐ Besluitvorming stuurgroep LCT (10/7) en regiegroep T&T (15/7)



Focus op hoofdlijnen, niet op detail

GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Agenda voor vandaag

1. Inleiding (5.1.2e)
2. Inrichting najaar 2020 (5.1.2e)
3. What-if... (5.1.2e)
4. Vervolgafspraken (5.1.2e)



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Agenda voor vandaag

1. Inleiding
2. Inrichting najaar 2020
3. What-if...
4. Vervolgafspraken



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

1. Inleiding

- Ketenperspectieven
- Ketenregie
- Testvraag
- Aanbod



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Rondje langs de keten

Als ik denk aan het najaar...

- ☐ ... is voor mij essentieel: _____
- ☐ ... is voor mij onbegaanbaar: _____



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Ketenregie: Drie centrale vragen

1. Zijn GGD-en aanbestedingsplichtig voor uitvoering Covid-diagnostiek door laboratoria?
→ *Als ze dat zijn, moet er alsnog aanbesteed worden en is wijziging teststromen door LCDK niet afdwingbaar (contractbreuk)*
2. Welke doorzettingsmacht heeft LCDK of zou ze moeten hebben?
→ *Het vooraf aangaan van verplichtingen door VWS of individueel GGD is dan risicovol. Welke basis kan er zijn: wetswijziging, aanwijzing of convenantafspraken?*
3. Op welke wijze kan VWS afspraken maken met (grote) laboratoria over hun paraatheid in het najaar?
→ *Kunnen we onderscheid maken tussen labs en rechtvaardigen dat we dit doen? DAEB? Open house? Vooraf afspraken over tarief of nacalculatie?*

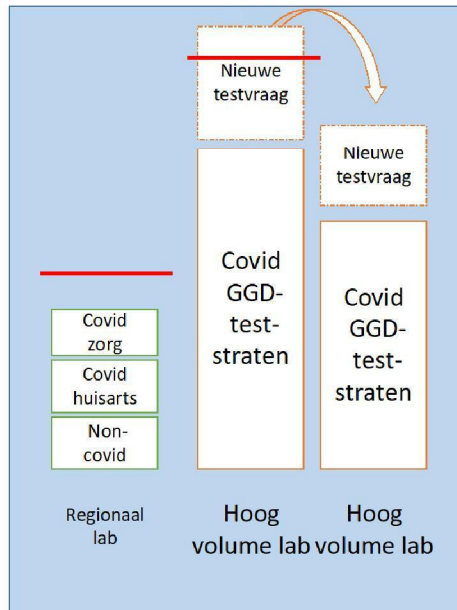


GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS

Scenario 1: Alle GGD-testen naar hoog volume labs > VWS doet de aanbesteding.



Rijksoverheid



Omschrijving

- VWS maakt afspraken met een beperkt (8?) aantal labs die hoge volumes aankunnen. Die kunnen allemaal poolen en omvatten i.i.g de 3 bestaande pandemielabs.
- Investerings van deze labs kunnen “zeker” worden terugverdiend.
- Afspraken over paraatheid of over tarief & minimumaantallen zijn makkelijker te maken
- LCDK alloceert teststromen van alle GGD-teststraten naar deze groep. Bij overloop wordt eerst gewisseld tussen deze labs.

Voordelen

- Duidelijkheid over teststromen
- Hoog volume = lager tarief (kosten overheid)
- Lage incidentie GGD -> meest geschikt voor pooling

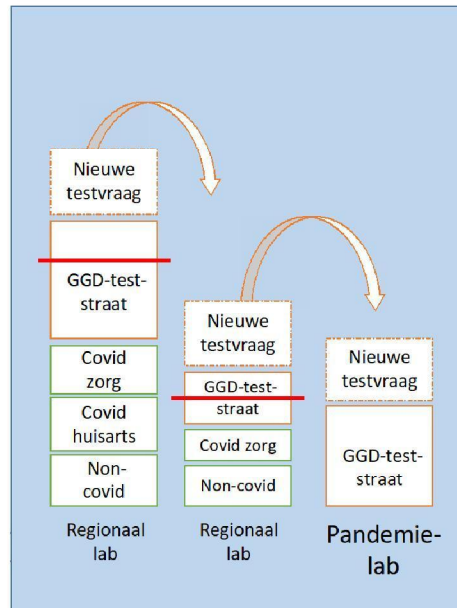
Nadelen

- Vaak een harde interventie op bestaande relaties GGD-MML
- Bij lage testvraag kost het veel om de hoge volume labs paraat te hebben staan
- Vergt juridisch harde basis?

Scenario 2: Combinatie > gezamenlijke aanbesteding met GGD'en



Rijksoverheid



Omschrijving

- In regio worden afspraken gemaakt over “overnemen” van testen bij overlopen capaciteit
- De grote volumelabs vervullen terugval-optie. Met hen worden afspraken gemaakt over paraatheid.
- LCDK monitort en stuurt op basis van landelijke criteria bij waar dit nodig is (dreigende tekorten, plotseling erupties testvraag, etc.)

Voordelen

- Maximaal gebruik maken van bestaande relaties GGD-MML
- Bestaande systematiek overeenkomsten & financiering
- Duidelijkheid over volgorde bij opschaling

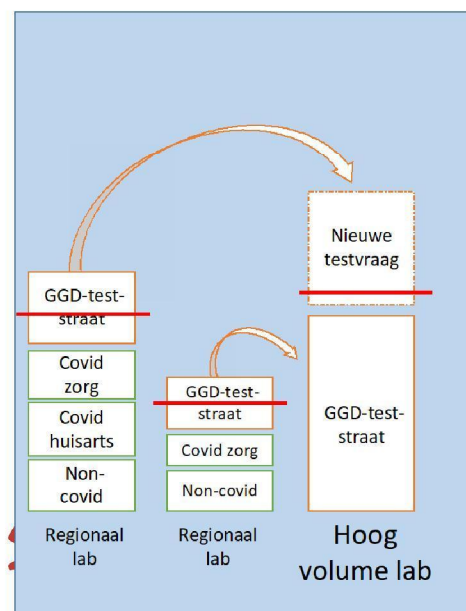
Nadelen

- Weinig gebruik maken van pandemielabs
- Voordelen pooling bij lage incidentie minimaal
- Weinig schaalvoordelen (kosten overheid)
- Bij lage testvraag kost het veel om de hoge volume labs paraat te hebben staan

Scenario 3: Huidige situatie blijft zoals die is > Overloopmodel met bijv. 8 labs.



Rijksoverheid



Omschrijving

- VWS doet namens alle GGD'en een volledige aanbesteding, en maakt afspraken met alle labs. Hieronder vallen ook de hoog-volume labs. Er komt b.v. dan per regio 1 hoog volume lab.
- Die hebben deels een vaste stroom en zijn primair overloop lab.
- Deze grote labs kunnen poolen en omvatten i.i.g de 3 bestaande pandemielabs.
- Tarieven bij hoog-volume labs zijn lager.
- LCDK monitort en stuurt op basis van landelijke criteria bij waar dit nodig is (dreigende tekorten, plotseling erupties testvraag, etc.)

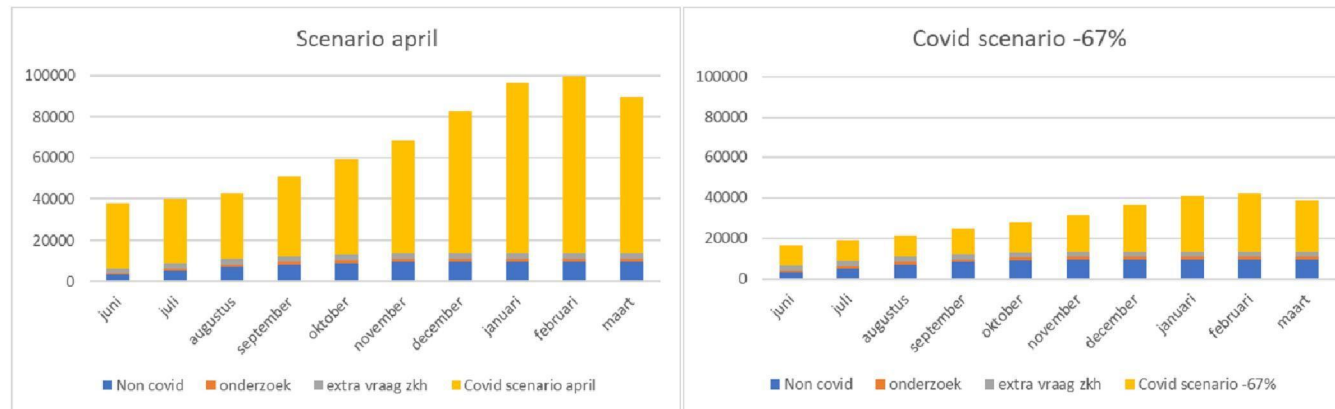
Voordelen

- Duidelijkheid vooraf over stromen maar ook benutten schaalvoordelen
- Meer recht doen aan bestaande relaties GGD-MML

Nadelen

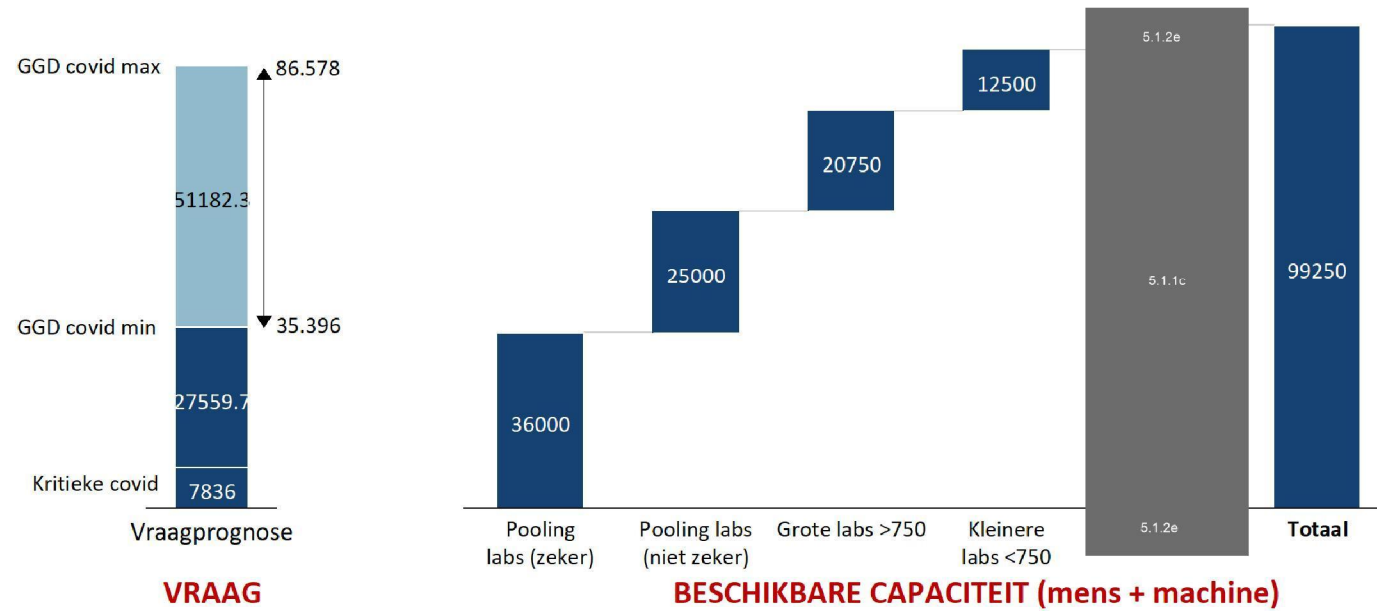
- Minder gebruik maken van pandemielabs en pooling
- Weinig schaalvoordelen (kosten overheid)
- Bij hoge testvraag Bij lage testvraag kost het veel om de hoge volume labs paraat te hebben staan

De twee meest extreme scenario's (RIVM)



Covid vraag en maximale capaciteit in najaar

Kritieke covid en GGD covid (bij 100% bezetting)





Rijksoverheid

Koffiepauze





Rijksoverheid

Agenda voor vandaag

1. Inleiding
2. Inrichting najaar 2020
3. What-if...
4. Vervolgafspraken



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

2. Inrichting najaar 2020

- Op de volgende slides wordt de eerste gedachtenlijn vanuit het LCDK toegelicht.
- Het is een concept, doel is om dit voorstel met elkaar aan te scherpen
- Van uitgangspunten, naar toewijzing, en rolverdeling



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Voorstel uitgangspunten (1)

De door RIVM verwachte realistische teststroom dit najaar is $\sim 40 - 100k$...

- Pooling opschalingspotentie is kritiek

Voorstel:

Maak gebruik van meerdere echelons laboratoria die flexibel kunnen op- en afschalen. Voorwaarden:

- Afname en BCO moet te organiseren zijn
- Bedrijfsmatig moet dit haalbaar zijn voor laboratoria
- Regionaal indelen waar het kan



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Voorstel uitgangspunten (2)

t.a.v. GGD: Afname en BCO moet haalbaar zijn (uitgangspunt vorige slide):

- Wat is er bij GGD'en nodig om afname voor 40k – 100k te organiseren? Welke mogelijkheden / hulptroepen zijn er?
- En wat is er nodig voor de opschaalbaarheid van BCO?



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Voorstel uitgangspunten (3)

Drie echelons laboratoria

- a) Een aantal pooling laboratoria
- b) Een aantal laboratoria met vrij-beschikbare capaciteit voor GGD testen
- c) Aantal laboratoria zonder of met beperkte capaciteit voor GGD testen



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Voorstel uitgangspunten (4)

Voorwaarden voor **pooling laboratoria** (cat. a) labs)

- Interne systemen zijn ingericht op pooling (preanalyse en ICT)
- Lab garandeert beschikbaarheid voor de GGD stroom
- Lab accepteert standaard stroom op 50% maximale capaciteit
 - Hiermee goede buffer bij meer productie
 - Nog acceptabel als de productie achterblijft (30%)
 - Nog acceptabel als de productie hoger blijft (70%)
 - Boven 70% kost 2-3 weken opschalingstijd
- VWS garandeert dekking tot het minimum scenario (bijv. €1miljoen)



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Voorstel uitgangspunten (5)

Voorwaarden voor **laboratoria met overcapaciteit** (cat. b) labs)

- Interne systemen ingericht op GGD stromen
- Lab garandeert beschikbaarheid voor de GGD stroom
- Lab accepteert standaard stroom op 60% maximale capaciteit
 - Hiermee goede buffer bij meer productie
 - Nog acceptabel als de productie achterblijft (40%)
 - Nog acceptabel als de productie hoger blijft (90%)



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Uitgewerkt rekenvoorbeeld bij nieuwe RIVM cijfers

- Pooling max 36k - standaard 18k bandbreedte 10k-25k
- MML max 37k - standaard 23k bandbreedte 15k-34k
- Totaal max 71k - standaard 41k bandbreedte 25k-59k



@ 5.1.2e belang van poolen benadrukken. Deze slide niet tekstueel, alleen een grafiek met 3 staafjes (1. Vraag range; 2. Aanbod range met onzekere pooling, 3. Aanbod range met zekere pooling). De kop van de slide: "Pooling labs dragen sterk bij aan aanbod"

GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Uitgangspunten

Wat zien we over het hoofd?

- Wat is de rol van eerstelijns diagnostisch centra (EDC's)?



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Voorstel volgorde toewijzing teststroom

1. Labs met pooling capaciteit (cat. a.)
2. Labs met overcapaciteit (cat. b.)
3. Labs met productiecapaciteit obv niet-schaarse materialen (in cat. c)
4. Labs die een historische band hebben met betreffende GGD
5. Labs die in geografische gebied liggen van betreffende GGD



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Regie bij toewijzing teststromen

- Basis uitgangspunten voor centrale regie hiervoor besproken
- Maar, diverse labs werken met diverse systemen en aanpak, dus verstandig om altijd ruimte voor maatwerk in te bouwen
- Is er ruimte voor...:
 - ... afwijkende wensen van GGD?
 - ... regie bij en in de regio?
- Wanneer zou dit van toepassing zijn?



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Koffiepauze





Rijksoverheid

Agenda voor vandaag

1. Inleiding
2. Inrichting najaar 2020
3. What-if...
4. Vervolgafspraken



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Onzekerheid staat vast

- Na besluitvorming SG LCT ligt er een basisscenario voor najaar 2020
- Er kunnen altijd onvoorziene gebeurtenissen voorkomen.

Plenaire vraag:

Welke situaties kunnen of zullen zich voordoen waar we op voorbereid moeten zijn?



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Agenda voor vandaag

1. Inleiding
2. Inrichting najaar 2020
3. What-if...
4. Vervolgafspraken



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid

Vervolgafspraken

- In stuurgroep LCT komen tot richting voor besluitvorming:
 - Strategie voor najaar conform bespreking vandaag
 - Bepalen of aanbestedingsronde gaat starten voor MML capaciteit
 - Richting bepalen voor overeenkomsten VWS met hoog-volume laboratoria
 - Voorstel voor frequente update van RIVM cijfers
 - Uitspraak iz. ruimte van sturing doorzettingsmacht LCDK
- In Regiegroep Testen en traceren definitief komen tot advies aan Minister



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS



Rijksoverheid



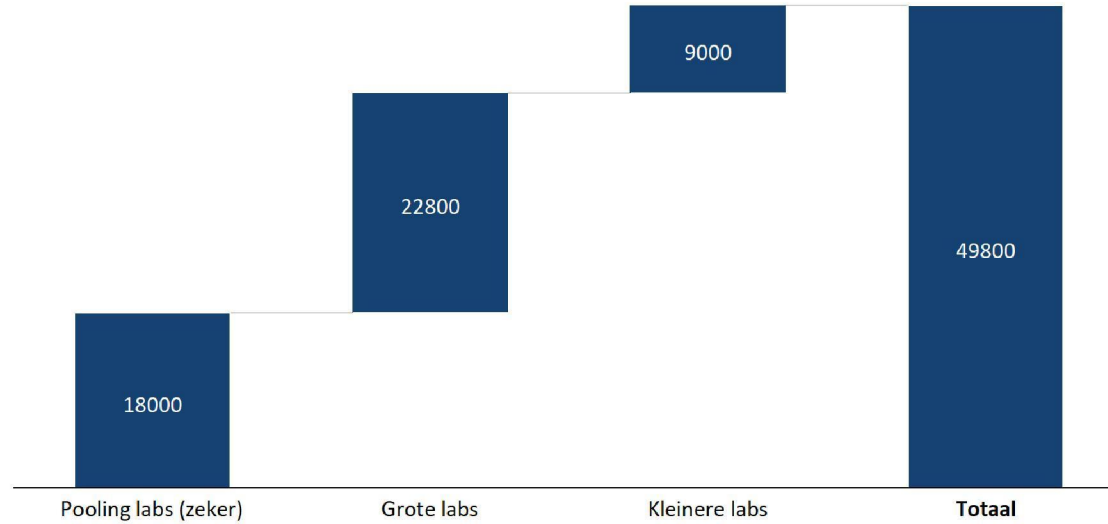
Dank voor ieders
bijdrage!



GGD GHOR | VMML | NVMM | Pandemielabs | LCH | LCDK | VWS

Duurzame en zekere capaciteit in het najaar (21 labs)

GGD covid (3 pooling labs 50%, 18 grote labs 60%, 33 kleinere labs 60%)



Overzicht alle labs met 500 of meer capaciteit per dag (machine + mens)

	Mens en machine capaciteit	Cumulatief	Pooling?
Lab 1	20000	20000	Zeker
Lab 2	10000	30000	Zeker
Lab 3	6000	36000	Zeker
Lab 4	3750	39750	
Lab 5	3125	42875	
Lab 6	1875	44750	
Lab 7	1875	46625	
Lab 8	1875	48500	
Lab 9	1875	50375	
Lab 10	1875	52250	
Lab 11	1600	53850	
Lab 12	1500	55350	
Lab 13	1400	56750	
Lab 14	1250	58000	
Lab 15	1250	59250	
Lab 16	1100	60350	
Lab 17	1000	61350	
Lab 18	1000	62350	
Lab 19	1000	63350	
Lab 20	1000	64350	
Lab 21	1000	65350	
Lab 22	938	66288	
Lab 23	780	67068	
Lab 24	705	67773	
Lab 25	700	68473	
Lab 26	625	69098	
Lab 27	600	69698	
Lab 28	600	70298	
Lab 29	550	70848	
Lab 30	500	71348	
Lab 31	500	71848	