



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport



## *Feitenreconstructie*

Tijdlijn:

Testbeleid en -capaciteit

*Periode: augustus 2020 tot en met februari 2021*

**Programmadirectie Nafase COVID-19**





# Leeswijzer

Deze feitenreconstructie van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) betreft de periode augustus 2020 tot en met februari 2021 en is gebaseerd op zowel openbare bronnen (voornamelijk Kamerbrieven, OMT-adviezen, informatie op de website van de Rijksoverheid, en nieuwsberichten en onderzoeken, waarover ook Kamervragen zijn gesteld), als interne bronnen (voornamelijk OMT-adviesaanvragen, verslagen van het VWS Afstemmingsoverleg, Corona Actualiteiten Rapportage, GGD GHOR Corona Monitor, BTC-19 'Beeld', LCT Convenant, model duurzaam testlandschap en andere relevante overlegverslagen). Daarnaast is input verwerkt van de beleidsdirectie(s) van VWS die betrokken was (waren) bij het thema van deze tijdlijn.

De feitenreconstructie start met een kort overzicht van de belangrijkste kantelmomenten. Kantelmomenten zijn cruciale momenten en/of belangrijke koerswijzigingen in de bestrijding van de coronapandemie. De kantelmomenten zijn in de feitenreconstructie die volgt in meer detail te vinden.

Deze feitenreconstructie is een vervolg op de feitenreconstructie 'Testbeleid en capaciteit' die de periode januari 2020 tot en met juli 2020 beslaat. Voor informatie over andere onderwerpen tijdens de coronapandemie wordt verwezen naar de desbetreffende tijdlijnen.



Namen en functienamen van medewerkers van het ministerie van VWS worden in de feitenreconstructie vervangen door "ambtelijk VWS" en namen van medewerkers van andere organisaties zijn vervangen door "functionaris".

Gebruikte hyperlinks in sommige bronvermeldingen zijn mogelijk na verloop van tijd niet meer toegankelijk.

De Bestuursraad VWS heeft de inhoud van deze tijdlijn vastgesteld op 4 februari 2022.

## Instructie

Dit document is interactief. Dat betekent dat informatie - naar wens en op maat - uitgebreid kan worden.

- **Algemeen:** als de cursor (of het handje) verandert in een wijzende vinger dan is er sprake van een interactief element. 
- **Oranje schuin en dikgedrukte** tekst gaat naar extra informatie binnen dit document
- **Blauwe onderstreepte** woorden linken naar internetpagina's buiten dit document.
- Klik op het icoon  om naar het overzicht met de kantelmomenten te gaan.
- Met de blauwe en witte pijlen  kunt u naar links en rechts navigeren.
- Na het volgen van een interne link naar de verklarende woordenlijst kunt u terug naar de lopende tekst door op het pijltje **Keer terug**  naast het woord te klikken.
- Na het volgen van een interne link naar de eindnoten<sup>1</sup> of bronnen kunt u terug naar de lopende tekst door in het overzicht op het cijfer voor de eindnoot te klikken.



# Kantelmomenten

## 1. Risicogericht testbeleid

In het begin van augustus 2020 streeft het kabinet naar het testen van terugkerende vliegreizigers, omdat mensen uit een risicogebied een verhoogd risico lopen op besmetting met COVID-19. Op 6 augustus wordt dan ook de eerste teststraat ingericht op Schiphol. Vanwege de druk op de testcapaciteit wordt er in eerste instantie voor gekozen om vliegreizigers alleen 'risicogericht' te testen en contacten uit de CoronaMelder/of contacten voortkomend uit een bron-en contactonderzoek (BCO) alleen mét klachten te testen.

[Ga naar hoofdstuk 1 >>](#)

## 2. Druk op de testcapaciteit en de ontwikkeling van de Teststrategie

Halverwege augustus 2020 bericht de minister hoe hij de laboratoriumcapaciteit probeert te vergroten en hoe de GGD'en hun afnamecapaciteit aan het vergroten zijn. Halverwege september bericht minister De Jonge dat de testvraag nu groter is dan de testcapaciteit. Om die reden gaat het kabinet over op risicogericht en prioritair testen. Eind oktober ontwikkelt de minister de Teststrategie met drie sporen: (1) Opschaling 'Basis testinfrastructuur', (2) Voorbereiding van 'Testspoor sneltesten door werkgevers' en (3) 'Begeleide zelfafname'. Deze Teststrategie dient twee doelen: het bestrijden van de infectieziekte en het continueren van de economie en de samenleving.

[Ga naar hoofdstuk 2 >>](#)

## 3. Oprichting Dienst Testen en het convenant 'Versterking Testketen Corona'

Op 27 oktober geeft minister De Jonge in een Kamerbrief aan van het Landelijke Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) een uitvoeringsorganisatie van het ministerie van VWS te maken met als naam 'Dienst Testen' (DT). Deze dienst wordt op 1 januari 2021 formeel ondergebracht bij VWS. De DT is de opvolger van het LCDK en het team Lab inkoop van het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH). De Dienst Testen draagt zorg voor het goed onderling aansluiten van de testketen in het kader van de COVID-19-epidemie. Op 15 januari verschijnt het getekende convenant 'Versterking Testketen Corona'. De minister geeft aan dat er middels dit convenant afspraken zijn gemaakt over de samenwerking tussen het ministerie van VWS, Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM), Dienst Testen en GGD over de inkoop van testmaterialen en de toedeling van de testcapaciteit.

[Ga naar hoofdstuk 2 >>](#)

## 4. Asymptomatisch testen

In de loop van november veranderen de mogelijkheden van het kabinet vanwege de toegenomen testcapaciteit. Daarnaast keuren de GGD'en het uiteindelijk goed om vanaf 1 december mensen ook zonder klachten te testen, die naar voren komen als nauwe contacten via BCO en/of de CoronaMelder-app. Door de opkomst van verschillende virusmutaties eind december, wil het kabinet strenger gaan toezien op internationale reisbewegingen. Op 8 januari 2021 wordt daarom bekend dat zowel de Eerste als de Tweede Kamer akkoord zijn met de aanpassing van de Wet publieke gezondheid. Deze aanpassing verplicht iedere reiziger te beschikken over een negatieve PCR-test voor aanvang van een reis naar Nederland. Ook wordt het voor een reiziger vanaf 20 januari mogelijk om zich op de 5e dag na het verblijf in een risicogebied te laten testen bij de GGD. Bij een negatieve testuitslag, wordt de quarantaineperiode direct beëindigd. Tot slot wordt het vanaf 23 januari verplicht om als reiziger per vliegtuig of schip een negatieve sneltest te overleggen voor aankomst in Nederland.

[Ga naar hoofdstuk 1 >>](#)



# Kantelmomenten (vervolg)

## 5. De testsamenleving

Eind november brengt het Outbreak Management Team (OMT) een advies uit over grootschalig en/of frequenter testen. Het OMT oordeelt dat het nuttig kan zijn (1) om inzicht in en controle te krijgen op het virus bij een plotselinge uitbraak, (2) om de verspreiding van SARS-CoV-2 tegen te gaan bij specifieke bijeenkomsten en (3) om eventueel bestrijdingsmaatregelen te vervangen en de maatschappij 'te openen'. Bij de laatste toepassing is er echter sprake van grote risico's. De Kamerleden Klaver (GL) en Kröger (GL) zijn het niet eens op dit punt en pleiten voor de 'tijdelijke testsamenleving'. Een strategie die gestoeld is op populatietests in combinatie met het frequent testen van de samenleving. De tijdelijke testsamenleving wordt tijdens een notaoverleg in de eerste helft van februari besproken. Klaver en Kröger zijn van mening dat dit de weg is om Nederland op termijn te 'heropenen'. Eind februari 2021, krijgt Stichting Open Nederland (SON), de opdracht van het kabinet om een fijnmazig netwerk te creëren waar Nederlandse burgers ook zonder klachten zich kunnen laten testen in het kader van het continueren van de economie en het heropenen van de samenleving.

[Ga naar hoofdstuk 1 >>](#)

## 6. De doorontwikkeling van de Teststrategie

Door de opkomst van de VK-variant (huidige naam 'Alfavariant B.1.1.7') van het coronavirus, besluit het kabinet halverwege januari 2021 een risicogericht grootschalig testonderzoek te organiseren in Lansingerland. Dit testonderzoek maakt deel uit van de uitbreiding van spoor 1 (opschaling Basis testinfrastructuur) van de Teststrategie. In de doorontwikkeling van de Teststrategie binnen spoor 2, is VWS op 1 februari een samenwerking aangegaan met het VNO-NCW en MKB-Nederland. Via werkgeverstesten.nl, geleid door Operatie Fastlane, moet het vanaf deze datum mogelijk worden voor werkgevers om werknemers op locatie te kunnen testen op COVID-19.

[Ga naar hoofdstuk 1 >>](#)



# Inhoud

Leeswijzer

Kantelmomenten

## 1. Testbeleid

### 1.1 Testbeleid voor asymptomaten

1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

## 2. Testcapaciteit

2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

2.4 XL-testlocaties

2.5 Dienst Testen (DT)

## 3. Innovatieve testmethoden

3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/thuistesten en de PCR-test

3.2 Alternatieve testmethoden

Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

# 1. Testbeleid

## 1.1 Testbeleid voor asymptomaten

Op Schiphol wordt er op 6 augustus 2020 een teststraat ingericht, steeds meer vliegreizigers moeten zich kunnen laten testen. Hierbij maakt men een verschil tussen laag- en hoogrisicogebieden (hoe hoger het risicogebied, des te meer kans op een COVID-19 besmetting). Ook vindt er een uitbreiding van het testbeleid plaats, in de toekomst kunnen contacten die gevonden zijn door BCO, contacten die een melding hebben gekregen via de CoronaMelder (1 december), reizigers uit risicogebieden (20 januari) en personeel in de zorg (21 september) zich ook zonder klachten laten testen. Op 22 december meldt minister De Jonge dat de nieuwe virusvariant, de VK-variant, nu twee keer is opgedoken in Nederland. Het kabinet maakt zich zorgen over deze ontwikkelingen en richt zich tot de internationale reisbewegingen. Daarom wordt het vanaf 29 december voor iedere aanbieder van internationaal openbaar vervoer verplicht om een negatieve testuitslag te eisen aan alle meereizende passagiers. Vanwege het grote belang dat het kabinet hecht aan de verplichte negatieve testuitslag en om discussie over juridische grondslag te voorkomen, wordt besloten deze verplichting per 4 januari op te nemen in een ministeriële regeling onder de Tijdelijke wet maatregelen COVID-19. Door een wetswijziging in de Wet publieke gezondheid wordt de juridische grondslag voor de verplichting van de negatieve testuitslag zeker gesteld. Later treft het kabinet ook de maatregel dat het vanaf 23 januari 2021 verplicht is voor reizigers per boot of per vliegtuig een negatieve sneltest te overleggen voor aankomst in Nederland.

### Augustus

01

Op 1 augustus 2020 wordt in het (VWS) Afstemmingsoverleg besproken dat vliegreizigers zich vrijwillig en kosteloos moeten kunnen laten testen bij terugkomst, indien zij behoren tot de risicogroepen. In het overleg wordt genoemd dat onderzocht moet worden hoe de huidige testcapaciteit 'gestretcht' kan worden, zodat iedereen die terugkomt uit een 'oranje land' getest kan worden.<sup>1</sup>

03

Op 3 augustus blijkt uit het Afstemmingsoverleg dat ten aanzien van asymptomatisch testen, niet de resultaten van lopend onderzoek worden afgewacht, maar dat overgegaan zal worden tot proactief testen als iemand naar voren komt uit een BCO.<sup>2</sup>

04

Op 4 augustus blijkt uit het Afstemmingsoverleg dat minister De Jonge graag een teststraat op Schiphol wil inrichten, waar er de eerste week alleen 'risicogericht' getest wordt vanwege de druk op de testcapaciteit.<sup>3</sup>

06

Op 6 augustus informeert minister De Jonge de Tweede Kamer per brief over de ontwikkelingen op het gebied van terugkerende reizigers uit risicogebieden. De minister streeft ernaar dat er eind volgende week op Schiphol een teststraat is gerealiseerd, omdat mensen uit een risicogebied uit het buitenland een hoger risico lopen op besmetting. Dit project wordt begeleid door het RIVM, zodat nader onderzoek kan worden gedaan naar asymptomatisch testen. Op korte termijn is het doel alle reizigers te kunnen testen, dus ook Rotterdam/The Hague airport en Eindhoven airport.<sup>4</sup>

11

Op 11 augustus stuurt minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer waarin de minister aangeeft dat het kabinet een verplichte quarantaine wil invoeren voor vliegreizigers. Deze aanpak wordt op alle fronten versterkt. Specifiek op testbeleid en capaciteit houdt dit in, dat in navolging van de Kamerbrief van 6 augustus er een teststraat wordt ingericht op Schiphol. De start is kleinschalig maar de teststraat wordt stelselmatig opgebouwd. Minister De Jonge wil dit proces graag versnellen en schrijft dat na dit weekend er nog extra laboratoriumcapaciteit beschikbaar komt. Ook wordt er gekeken of Defensie en het Rode Kruis een bijdrage kunnen leveren. De minister wil door middel van communicatie ervoor zorgen dat alle reizigers die landen op Schiphol zich kunnen laten testen. Bij een negatieve testuitslag vervalt de quarantaineplicht niet. Daarnaast bekijkt de minister aan de hand van het OMT-advies of asymptomatisch testen invloed heeft op de lengte van de quarantainemaatregel.<sup>5</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

#### 1.1 Testbeleid voor asymptomaten

#### 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

#### 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

#### 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

#### 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

#### 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

#### 2.4 XL-testlocaties

#### 2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

#### 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test

#### 3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Augustus

### 17

Op 17 augustus laat minister De Jonge in een Twitterbericht weten dat reizigers van geselecteerde vluchten zich nu kunnen laten testen op de teststraat in Schiphol. Later zal dit ook mogelijk zijn voor alle reizigers die afkomstig zijn uit oranje of rode gebieden.<sup>6</sup>

### 18

Op 18 augustus schrijft minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer. De minister geeft aan dat er nu onderzoek plaatsvindt naar testen zonder klachten bij nauwe contacten uit het BCO, gebruikers van de CoronaMelder die een melding krijgen en terugkerende reizigers uit risicogebieden. Het OMT maakt zich echter zorgen over deze aanpassing in het testbeleid en de daarbij behorende extra druk op de testcapaciteit.<sup>7</sup>

### 28

Op 28 augustus schrijft minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer. De minister zet in op een verdere uitbreiding van het testbeleid. In de volgende fase, wil hij de mogelijkheid hebben om ook mensen uit specifieke groepen zonder klachten te testen. Deze groepen zijn: (1) mensen die gevonden zijn door BCO, (2) mensen die een melding hebben gekregen via de CoronaMelder, (3) reizigers uit risicogebieden en (4) personeel in de zorg. Dit is nu echter nog niet mogelijk vanwege het tekort aan testcapaciteit.<sup>8</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

#### 1.1 **Testbeleid voor asymptomaten**

#### 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*

#### 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

#### 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*

#### 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*

#### 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*

#### 2.4 *XL-testlocaties*

#### 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

#### 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test*

#### 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## September

### 11

Op 11 september informeert de minister de Kamer over een update betreffende het testen van reizigers op Schiphol. De teststraat is gestart op een relatief kleine schaal en het testen van reizigers gebeurt risicogericht. Het RIVM onderzoekt deze testsetting en de uitkomsten moeten uitwijzen welk effect het testen van reizigers zonder klachten heeft. Vanwege toenemende knelpunten in de testcapaciteit is besloten om een plafond aan te houden van 1.200-1.400 testen per dag. Daarnaast schrijft de minister dat de proef met de CoronaMelder deels is aangepast. In de testversie mochten mensen na notificatie ook 'zonder klachten' zich laten testen. De minister heeft besloten dit deel om te zetten naar 'testen met klachten'.<sup>9</sup>

### 14

Op 14 september brengt het OMT advies uit naar aanleiding van het 77e OMT waarin het testen van personen zonder klachten terugkerend uit een hoogrisicogebied in het buitenland op dit moment geen prioriteit heeft. Het OMT adviseert om de inkomende reizigers op Schiphol niet meer routinematig te testen (circa 1.000 testen per dag).<sup>10</sup>

### 18

Op 18 september stuurt minister De Jonge een brief naar de Kamer. De minister beschouwt het OMT-advies als een bevestiging van zijn besluit om het testen van mensen zonder klachten in de teststraat op Schiphol te pauzeren en om enkel te testen bij klachten bij app meldingen van een nauw contact.<sup>11</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

#### 1.1 Testbeleid voor asymptomaten

#### 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

#### 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

#### 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

#### 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

#### 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

#### 2.4 XL-testlocaties

#### 2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

#### 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test

#### 3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Oktober

### 09

Op 9 oktober stuurt minister van Buitenlandse Zaken een brief naar de Tweede Kamer betreffende de appreciatie Commissievoorstel gecoördineerde aanpak COVID-19 respons. Het doel van het voorstel is het beter coördineren van COVID-19 maatregelen tussen de lidstaten. Het voorstel beschrijft de drie gemeenschappelijke criteria: (1) incidentie per 100.000 personen over een periode van 14 dagen op regionaal niveau, (2) het percentage positieve testen en (3) het test percentage per 100.000 personen. Deze gegevens moeten wekelijks aan het European Centre for Disease and Control (ECDC) worden doorgegeven. Met de kleur: groen, oranje of rood wordt respectievelijk de aanwezigheid van COVID-19 ingeschaald. Indien er niet voldoende informatie is over bovenstaande criteria wordt het gebied 'grijs'. In het voorstel wordt aanbevolen dat lidstaten het vrij verkeer van personen tussen als groen geclassificeerde gebieden niet te beperken. Voor de overige gebieden beveelt het voorstel aan dat de maatregelen zouden kunnen bestaan uit het geven van een advies tot thuisquarantaine/zelfisolatie en/of een test voor COVID-19 besmetting na aankomst.<sup>12</sup>

### 28

Op 28 oktober dienen Kamerleden Van Weyenberg (D66) en Veldman (VVD) een motie in. Zij constateren dat Nederland een van de weinige Europese landen is waar momenteel op de luchthavens geen testen beschikbaar zijn voor inkomende reizigers. Zij verzoeken de regering om het overleggen van een negatieve coronatest voorwaardelijk te maken aan het reizen naar Nederland vanuit een land waar een negatief reisadvies geldt. Ook verzoeken zij de regering om bij het verder uitbouwen van een testinfrastructuur de testcapaciteit op luchthavens te betrekken. Deze motie wordt aangenomen.<sup>13</sup>





# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

#### 1.1 Testbeleid voor asymptomaten

#### 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

#### 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

#### 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

#### 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

#### 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

#### 2.4 XL-testlocaties

#### 2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

#### 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test

#### 3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## November

### 04

Op 4 november dienen Kamerleden Marijnissen (SP) en Jetten (D66) een motie in. Zij verzoeken de regering om het testen zonder klachten na melding van een BCO en de CoronaMelder-app zo spoedig mogelijk te starten. Deze motie wordt aangenomen.<sup>14</sup>

### 09

Op 9 november brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 85° OMT. Het OMT geeft ten eerste advies over de quarantaineperiode en het daarbij behorende testbeleid. Nog altijd geldt dat mensen die terugkomen uit hoogrisicogebieden, mensen die voortkomen uit het BCO of contacten die zijn geïdentificeerd door de CoronaMelder voor een duur van 10 dagen in quarantaine moeten na de laatst mogelijke blootstelling. Indien personen symptomen ontwikkelen tijdens de quarantaineperiode worden zij getest, en bij bevestiging van een SARS-CoV-2-infectie is er een indicatie voor isolatie van de patiënt, en opnieuw BCO bij deze nieuwe indexpatiënten (patiënten waarbij een SARS-CoV-2-infectie voor het eerst wordt vastgesteld). Het OMT geeft aan dat het gestandaardiseerd testen van (nog) asymptomatische personen in hun quarantaineperiode een meerwaarde kan hebben, omdat:

1. infecties worden mogelijk in een vroeg stadium aangetoond, waardoor isolatie eerder wordt geeffectueerd, BCO kan hierdoor eerder plaatsvinden en contacten van deze nieuwe index kunnen eerder in quarantaine gaan;
2. het aantonen van a- en presymptomatische infecties, van welke in ieder geval de presymptomatische infecties ook kunnen bijdragen aan verspreiding;
3. het biedt personen in quarantaine perspectief, hun gezondheid wordt extra gemonitord, en er is extra contact met de GGD waarbij het belang van de quarantaine onder de aandacht kan worden gebracht;
4. het eventueel bekorten van de quarantaineperiode bij een negatieve testuitslag.

Op dit moment is alleen de Polymerase Chain Reaction (PCR) gevalideerd voor testen van asymptomatische personen. Mede gezien de huidige testcapaciteit acht het OMT het verantwoord om een PCR-test aan te bieden op de vijfde dag na het laatst mogelijke blootstellingsmoment, of later al naar gelang iemand later als nauw contact is getraceerd. Een negatief geteste persoon kan dan op dag 5 na het laatst mogelijke blootstellingsmoment uit quarantaine, mits deze persoon alert blijft op het ontstaan van klachten; dit geldt voor de periode tot 14 dagen na dat laatste blootstellingsmoment. Wat betreft de reizigers uit hoogrisicogebieden acht het OMT het wenselijk dat nieuwe introducties van COVID-19 zoveel mogelijk voorkomen worden. Het OMT adviseert om de mogelijkheid voor het vereisen van een negatieve testuitslag bij binnenkomst in Nederland voor alle reizigers uit oranje of rode gebieden te verkennen. Deze negatieve PCR-testuitslag - of (antigeen)sneltest indien gevalideerd voor personen zonder klachten - mag niet eerder dan in de twee dagen (48 uur) voor binnenkomst in Nederland zijn verstrekt en de test dient door een geaccrediteerd laboratorium uitgevoerd te zijn. Grensverkeer van forensen tussen België en Duitsland vormt hierop een uitzondering.<sup>15</sup>

### 12

Op 12 november brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 4° OMT Cariben over de inzet van diagnostische testen in Caribisch Nederland. Het testen van reizigers vlak voor en/of na de reis kan het risico op introductie van besmettelijke personen in zekere mate verminderen.<sup>16</sup>

### 17

Op 17 november stuurt minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer over de stand van zaken van de ontwikkelingen omtrent het coronavirus. De minister heeft de volgende mijlpalen ten aanzien van het testen van asymptomaten voor ogen:

1. Vanaf 1 december wil de minister dat mensen zonder klachten, die naar voren komen als nauwe contacten via BCO en/of de CoronaMelder-app, getest kunnen worden. Hiermee geeft de minister invulling aan de motie<sup>17</sup> van de Kamerleden Marijnissen en Jetten.
2. De minister onderzoekt of het mogelijk is om inkomende reizigers per 15 januari 2021 op dag 5 na aankomst in Nederland te laten testen, zodat hun quarantaine kan worden beëindigd bij een negatieve testuitslag.<sup>18</sup>

### 18

Op 18 november reageert minister De Jonge in een stand van zakenbrief COVID-19 op de motie van Van Weyenberg en Veldman.<sup>19</sup> De minister geeft aan dat hij reizigers die in Nederland aankomen (uit een covid-risicogebied) wil verplichten een negatief testresultaat te kunnen tonen dat maximaal 48 uur voor aankomst is afgegeven. Hiermee geeft de minister ook opvolging aan het OMT-advies<sup>20</sup> van 9 november. Op dit moment zijn er beperkte juridische mogelijkheden om een negatieve testverklaring te verplichten. Dit vraagt om een wijziging van de Wet publieke gezondheid.<sup>21</sup>

### 26

Op 26 november wordt op de website van Rijksoverheid vermeldt dat testen op corona vanaf 1 december mogelijk wordt voor bepaalde groepen zonder corona-gerelateerde klachten. Mensen die naar voren komen uit een BCO of volgens de CoronaMelder in contact zijn geweest met een besmet persoon kunnen zich op de 5° dag na het laatst mogelijk contactmoment laten testen. Is de uitslag negatief, dan wordt de quarantaineperiode per direct beëindigd.<sup>22</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

#### 1.1 Testbeleid voor asymptomaten

#### 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

#### 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

#### 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

#### 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

#### 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

#### 2.4 XL-testlocaties

#### 2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

#### 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test

#### 3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## December

### 14

Op 14 december geeft het OMT aan dat zij hebben vernomen dat er momenteel ‘veilige corridors’ worden opgezet (o.a. tussen Schiphol en Atlanta) om vliegvluchten tussen bepaalde bestemmingen mogelijk te maken. Het OMT wil benadrukken dat een negatieve test vereist is voor mensen uit hoogrisicogebieden zoals aangegeven in het 85<sup>e</sup> OMT van 9 november.<sup>23,24</sup>

### 15

Op 15 december beschrijft de Corona Actualiteiten Rapportage (CAR) dat Nederland zich nu bevindt in de 3<sup>e</sup> golf. Het percentage positieve tests is 12% en Nederland bevindt zich op hetzelfde niveau als de piek van de tweede golf (31 oktober). Wat betreft internationale ontwikkeling geldt vanaf vandaag dat niet-EU/Schengen-burgers die vanuit een hoogrisicogebied naar Nederland reizen een negatieve testuitslag en verklaring moeten kunnen tonen. De mogelijkheden worden onderzocht om dit ook voor EU-burgers in te stellen.<sup>25</sup>

### 23

Op 23 december stuurt minister De Jonge de Tweede Kamer een brief waarin hij een toelichting geeft over een extra bijeenkomst van het OMT naar aanleiding van een nieuwe variant van het coronavirus (VK-variant). De minister schrijft dat deze nieuwe VK-variant (huidige naam ‘Alfavaariant B.1.1.7’) van het coronavirus nu tweemaal is opgedoken in Nederland. Er zijn geen aanwijzingen voor een verminderde gevoeligheid van de in Nederland gebruikte testen (zowel PCR-testen als antigeentesten) om besmettingen van deze variant aan te tonen. Daarbij adviseert het OMT dat alle personen uit het VK of uit een ander land buiten de Europese Unie waarvan bekend is dat zij voortgaande transmissie van deze of een soortgelijke virusvariant hebben (zoals Zuid-Afrika), los van hun nationaliteit, die een recente negatieve PCR-test kunnen overleggen bij aankomst, wel in Nederland kunnen worden toegelaten. Voor hen geldt dan wel een dwingend quarantaineadvies gedurende 10 dagen na aankomst. Het BAO onderschrijft dit advies. Op basis van dit advies heeft het kabinet besloten dat op 23 december om 00.01 uur (Nederlandse tijd) het vliegverbod voor VK en Zuid-Afrika en het aanmeerverbod voor schepen uit het VK die passagiers vervoeren, te beëindigen. Dit verbod wordt vervangen door een testbeleid waarbij een verplichte negatieve PCR-testuitslag moet worden overlegd voorafgaand aan de reis, inclusief Nederlanders die uit die landen naar Nederland reizen. Ook hier geldt dat bij aankomst deze reizigers 10 dagen in quarantaine moeten. Ook onderzoekt het kabinet of er op grond van de Tijdelijke wet maatregelen COVID-19 een negatieve testverklaring op adequate wijze verlangd kan worden van reizigers die via een internationale bus of trein Nederland inreizen.<sup>26</sup>

Op 23 december wordt op de website van Rijksoverheid bericht dat het kabinet heeft besloten een negatieve testverklaring te verplichten voor alle internationale vliegvluchten naar Nederland. Dit zal ingaan per 29 december 2020.<sup>27</sup>

### 24

Op 24 december wordt op de website van de Rijksoverheid bericht dat het kabinet ook besloten heeft om een negatieve PCR-testverklaring te verplichten bij internationale busreizen, treinen of schepen naar Nederland. Aanbieders van dit internationale openbaar vervoer, zullen óók per 29 december 2020 deze eis moeten stellen aan hun reizigers.<sup>28</sup>

Diezelfde dag, op 24 december publiceert het ministerie van VWS de regeling tot wijzigen van de Tijdelijke regeling maatregelen COVID-19 in verband met het vereisen van negatieve testuitslag. De regeling betreft het toevoegen van een artikel na artikel 6.7 van de Tijdelijke regeling maatregelen COVID-19, luidend Artikel 6.7a ‘Negatieve testuitslag internationaal openbaar vervoer’ en treedt met ingang van 29 december 2020 in werking. De besluiten zijn genomen door de ministers van VWS, van Justitie en Veiligheid (JenV) en van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties (BZK), in overeenstemming met de minister van Buitenlandse Zaken (BZ) en de minister en staatssecretaris van Infrastructuur en Waterstaat (IenW) in overeenstemming met het gevoelen van de ministerraad.<sup>29</sup>

Op 24 december informeren minister De Jonge, Grapperhaus (JenV) en Van Nieuwenhuizen (IenW) de Tweede Kamer over de Tijdelijke wet maatregelen COVID-19 waarin een ministeriële regeling vastgesteld is bepaald dat een aanbieder van internationaal openbaar personenvervoer per bus en trein met ingang van 29 december 2020, de eis dient te stellen dat reizigers naar Nederland, in het bezit zijn van een negatieve PCR-testuitslag. Tevens heeft het kabinet, na overleg met havens en Veiligheidsregio’s, besloten dat vanaf heden voor rederijen die vanuit alle hoogrisicogebieden varen naar Nederland geldt dat het verplicht is om alle passagiers voor het boarden te controleren op de aanwezigheid van een negatieve PCR-testuitslag.<sup>30</sup>

### 28

Op 28 december informeert minister De Jonge de Eerste Kamer met betrekking tot de uitbreiding van het testbeleid sinds 1 december.<sup>31</sup>

### 31

Op 31 december informeert het kabinet de Tweede Kamer over de uitspraak van de Voorzieningenrechter op 31 december over een kort geding waarbij drie Nederlanders weigeren een negatieve PCR-test af te leggen nadat zij op vakantie zijn geweest. De Voorzieningenrechter oordeelt dat de drie Nederlanders zonder een negatieve PCR-test het land in mogen komen. Het kabinet houdt vast aan de verplichting om een negatieve PCR-testuitslag te hebben voor alle reizigers die naar Nederland willen reizen, zoals ook aan de Kamer is toegezegd. Het kabinet bekijkt verder op korte termijn of er eventueel aanvullingen nodig zijn om een negatieve PCR-testuitslag bij dit type reizen zeker te stellen.<sup>32</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

#### 1.1 Testbeleid voor asymptomaten

#### 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

#### 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

#### 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

#### 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

#### 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

#### 2.4 XL-testlocaties

#### 2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

#### 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/thuistesten en de PCR-test

#### 3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Januari

### 03

Op 3 januari 2021 wordt op de website van de Rijksoverheid bericht dat het kabinet wil vasthouden aan de verplichte negatieve PCR-test voor terugkomende reizigers uit risicogebieden. Vanwege het grote belang dat het kabinet hecht aan de verplichte negatieve testuitslag en om discussie over juridische grondslag te voorkomen, is naast het instellen van hoger beroep, besloten deze verplichting op te nemen in een ministeriële regeling onder de Tijdelijke wet maatregelen COVID-19. Deze regeling gaat in op 4 januari.<sup>33</sup> Op diezelfde dag, informeren minister De Jonge, Grapperhaus, Ollongren en Van Nieuwenhuizen Wijbenga de Tweede Kamer over de nieuwe ministeriële regeling met betrekking tot reizigers uit hoogrisicogebieden. Met de ministeriële regeling wordt een tweede grondslag tot stand gebracht die de aanbieder van personenvervoer via lucht- en scheepvaart verplicht alleen reizigers te vervoeren die in het bezit zijn van een negatieve testuitslag. Tevens zijn er ook uitzonderingen op de verplichte negatieve testuitslag opgenomen in de regeling. De regeling treedt binnen een week in werking, behalve als de Kamer besluit niet akkoord te gaan met deze regeling.<sup>34</sup>

### 05

Op 5 januari stuurt minister De Jonge een brief naar de Eerste Kamer. Vanwege een nieuwe dagvaarding (van de Staat) omtrent de nieuwe ministeriële regeling<sup>35</sup> geeft minister De Jonge aan dat het kabinet heeft besloten met grootst mogelijke spoed een wetswijziging in te brengen tot het wijzigen van de Wet publieke gezondheid. Een voorstel daartoe zal naar verwachting dinsdagmorgen 5 januari 2021 ter advisering worden voorgelegd aan de Raad van State.<sup>36</sup>

### 07

Op 7 januari debatteert de Tweede Kamer met minister Grapperhaus over de spoedwet negatieve coronatest voor reiziger. Alleen Kamerlid Kuzu (DENK) keert zich tegen het wetsvoorstel. De andere woordvoerders stemmen in met het voorstel. Ook stemt de Kamer in met een aantal moties met betrekking tot de uitvoering van de tests, zoals een maximaal termijn voorafgaand aan toegang tot het desbetreffende vervoermiddel (36 uur) en de mogelijkheid dat mensen uitgezonderd van de testverplichting zich vrijwillig bij aankomst kunnen laten testen.<sup>37</sup>

### 08

Op 8 januari wordt op de website van de Rijksoverheid bericht dat zowel de Eerste als de Tweede Kamer akkoord zijn met een aanpassing van de Wet publieke gezondheidszorg. De wet is vanaf 9 januari van kracht. Op 4 januari ging er al een ministeriële regeling in onder de Tijdelijke wet maatregelen (Twm) COVID-19, waarin deze verplichting was opgenomen. Voor reizigers naar Nederland blijft de situatie dus ongewijzigd.<sup>38</sup>

### 13

Op 13 januari schrijft minister De Jonge een brief naar de Kamer over de ontwikkelingen omtrent het coronavirus. De minister geeft een update over het testen van reizigers en de verplichte negatieve testuitslag. Het advies is verlengd tot eind maart. Wanneer mensen toch in een hoog risicogebied zijn geweest moeten ze voor terugkeer naar Nederland een negatieve testuitslag kunnen tonen en in Nederland 10 dagen in thuisquarantaine. Daarbij geeft de minister aan dat zowel de Tweede Kamer als de Eerste Kamer hebben ingestemd met een aanpassing van de Wet publieke gezondheid die een juridische basis creëert onder de Twm om reizigers uit hoog-risicogebieden te verplichten een negatieve PCRtestuitslag te laten zien voor vertrek naar Nederland. Daarmee is de juridische grondslag zeker gesteld. Alle reizigers per vliegtuig, schip, trein en bus moeten voor vertrek de negatieve testuitslag tonen aan de vervoerder. Daarnaast controleert de Koninklijke Marechaussee in Nederland alle reizigers die van buiten de EU/Schengen naar Nederland reizen. Ook geeft de minister aan dat het per 20 januari mogelijk wordt voor alle inkomende reizigers uit hoogrisicolanden zich te laten testen op dag 5 na aankomst. Automobilisten hoeven zich niet te laten testen.<sup>39</sup>

Op 13 januari wordt op de website van de Rijksoverheid bericht dat het kabinet een snelstest verplicht stelt voor reizigers uit het Verenigd Koninkrijk, Ierland en Zuid-Afrika die per vliegtuig en veerboot naar Nederland komen. Deze test komt bovenop de nu al verplichte negatieve PCR-test 72 uur voor aankomst. Deze extra maatregel gaat binnen enkele dagen in.<sup>40</sup>

### 14

Op 14 januari informeert minister De Jonge de Kamer over de verplichte negatieve testuitslag.<sup>41</sup> De minister stelt dat het voor Bonaire, Sint Eustatius en Saba, wegens het aflopen van het vliegverbod op 15 januari 2021, het grote aantal besmettingen op Bonaire, in Europees Nederland en in het buitenland, door de in het buitenland gevonden varianten van het virus en wegens het feit dat Sint Eustatius en Saba op dit moment geen besmettingen met het virus kennen, noodzakelijk om direct reizigers te controleren op een negatieve PCR-testuitslag. De minister schrijft dat het na oordeel van de ministers van JenV en BZK niet mogelijk is om nog te wachten met de uitgestelde inwerkingtreding van ten minste een week. Vanwege de zeer dringende omstandigheden kan er niet worden gewacht en zal er toepassing worden gegeven aan de spoedprocedure van artikel 58c, derde lid, Wet publieke gezondheid.<sup>42</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

#### 1.1 Testbeleid voor asymptomaten

#### 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

#### 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

#### 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

#### 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

#### 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

#### 2.4 XL-testlocaties

#### 2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

#### 3.1 (Antigeen)snelttesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test

#### 3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Januari

### 20

Op 20 januari geven demissionair minister-president Rutte en demissionair minister De Jonge een persconferentie. Minister-president Rutte meldt dat op dit moment iedereen die naar Nederland reist een negatieve PCR-test moet kunnen overleggen (die maximaal 72 uur oud is). Daar komt nu bij dat alle reizigers uit alle landen verplicht worden om vlak voor vertrek naar Nederland een sneltest te doen, die ook negatief moet zijn. Daarnaast werkt het kabinet aan een quarantaineplicht van 10 dagen voor iedereen die vanuit het buitenland naar Nederland komt. Als een test na vijf dagen uitwijst dat je niet besmet bent, dan wordt de quarantaine beëindigd. Om dit te kunnen bewerkstelligen dient de wet te worden aangepast. Er wordt verwacht dat dit een aantal weken gaat duren. Daarom komt in de tussentijd en met ingang van aanstaande 23 januari een vliegverbod voor vluchten uit landen die het meeste risico opleveren. Dat zijn voor nu het Verenigd Koninkrijk, Zuid-Afrika en alle landen uit Zuid-Amerika.<sup>43</sup>

Op 20 januari informeert demissionair minister De Jonge de Tweede Kamer over het deel 2 van het 96<sup>e</sup> OMT-advies alsmede over de kabinetsreactie op het advies. Er bestaat een inreisverbod van personen buiten de Europese Unie. Het OMT adviseert dat naast een negatieve PCR-test, afgenomen maximaal 72 uur voor aankomst in Nederland, er ook een negatieve antigeensneltest overlegd moet worden, afgenomen maximaal 4 uur voor instappen. Bovendien adviseert het OMT het – liefst zonder meer verplicht – aanhouden van een quarantaineperiode van tenminste vijf dagen na binnenkomst, met de mogelijkheid van een moleculaire test op dag 5. Uit de kabinetsreactie blijkt dat het demissionair kabinet verschillende maatregelen heeft genomen om reizen te ontmoedigen:

1. De verplichting om te beschikken over een negatieve testuitslag van een sneltest. Deze gaat in op 23 januari 2021 om 00:01 uur voor reizigers per vliegtuig en schip. Deze maatregelen zal gelden totdat verplichte quarantaine voor reizigers ingeregeld.
2. De minister geeft aan dat het invoeren van een verplichte quarantaineperiode voor reizigers zoals het OMT adviseert, meer voorbereidingstijd vraagt. Het kabinet stelt een quarantaineplicht in voor alle inkomende reizigers uit een hoogrisicogebied voor de duur van vijf dagen. Op dag 5 kan de betrokkene zich laten testen, bij een negatieve uitslag eindigt de quarantaineperiode.
3. Het kabinet stelt vanaf 23 januari een vliegverbod in voor landen buiten Schengen waarin (mogelijk) gevaarlijke varianten van het virus het meest voorkomen. Het gaat dan om het Verenigd Koninkrijk, Zuid-Afrika, Brazilië, Argentinië, Bolivia, Kaapverdië, Chili, Colombia, Ecuador, Frans-Guyana, Guyana, Panama, Paraguay, Peru, Suriname, Uruguay en Venezuela. Dit vliegverbod geldt tot de verplichte quarantaine voor reizigers is geregeld.
4. Het OMT adviseert ook om de verplichte negatieve testuitslag voor autoverkeer te laten gelden. Het demissionair kabinet onderzoekt of dit mogelijk is.
5. Ten aanzien van het testregime en inreisbeperkingen zet het demissionair kabinet, mede op verzoek van de Kamer, zoveel mogelijk in op de samenwerking en afstemming met de omringende landen en andere EU-lidstaten.<sup>44</sup>

### 29

Op 29 januari informeert demissionair minister De Jonge de Tweede Kamer over de kabinetsappreciatie aangaande de mededeling van de Europese Commissie: “COVID-19: *“Waakzaam de winter door”*” waarin de Commissie de lidstaten handvaten biedt op een aantal essentiële onderdelen voor het tegengaan van verdere verspreiding van COVID-19. De Europese Commissie citeert de ECDC/EASA-richtsnoeren die stellen dat, in de huidige epidemiologische situatie, binnen de EU test- en quarantainemaatregelen voor reizigers (per vliegtuig) uit gebieden met een vergelijkbare epidemiologische situatie niet noodzakelijk zijn. Het demissionair kabinet kan dit richtsnoer niet ondersteunen. Het merendeel van de EU-lidstaten kent op dit moment een verhoogd epidemiologisch risico. Het demissionair kabinet oordeelt daarom dat reizigers uit risicogebieden wel degelijk een risico vormen voor de import en verspreiding van COVID-19. De quarantainemaatregel die op dit moment in Nederland van kracht is voor deze reizigers mitigeert dit risico. Wel kan het demissionair kabinet de aanbeveling om waar mogelijk de quarantaineperiode te verkorten met een negatieve testuitslag ondersteunen. Vanaf 15 januari kunnen reizigers uit risicogebieden zich op de vijfde quarantaine dag laten testen, mits de testcapaciteit hiervoor toereikend is. Bij een negatieve testuitslag kan de quarantaine worden beëindigd. Ook wordt gewerkt aan een wettelijke verplichting voor EU-burgers een negatieve testuitslag te overleggen bij aankomst in Nederland vanuit een COVID-19-*risicogebied*.<sup>45</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

#### 1.1 Testbeleid voor asymptomaten

#### 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

#### 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

#### 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

#### 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

#### 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

#### 2.4 XL-testlocaties

#### 2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

#### 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test

#### 3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Februari

### 04

Op 4 februari brengt het Beleidsteam COVID-19 (BTC-19) een 'Beeld' uit. Het 'Beeld' is een document waarin een algemene update wordt gegeven van de actuele ontwikkelingen en cijfers over besmettingen, ziekenhuisopnames en dergelijke. Dit document wordt voorafgaand aan overleggen van het BTC-19 opgesteld en wordt vervolgens tijdens de actualiteitsronde gepresenteerd en besproken. Uit het 'Beeld' van 4 februari blijkt dat ook reizigers uit Japan, vanwege de hoge incidentie in dat land, een EU-inreisverbod krijgen. Dit houdt in dat deze reizigers twee negatieve testen moeten overleggen en in Nederland in quarantaine moeten. Ook meldt het 'Beeld' nieuws over Europese Raadsaanbevelingen. Een van de aanbevelingen is: *“Wanneer een test voor vertrek niet mogelijk is, kan deze worden vervangen voor een test na aankomst”*. Nederland heeft geen steun uitgesproken voor dit punt.<sup>46</sup>



# Inhoud

Leeswijzer

Kantelmomenten

1. Testbeleid

1.1 Testbeleid voor asymptomaten

1.2 **Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie**

1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

2. Testcapaciteit

2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

2.4 XL-testlocaties

2.5 Dienst Testen (DT)

3. Innovatieve testmethoden

3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test

3.2 Alternatieve testmethoden

Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

In augustus 2020 stuurt minister De Jonge verder aan op het opschalen van de testcapaciteit en een eenduidig testbeleid. De focus ligt op de slogan *“laat je testen bij klachten”*. In september wordt er gekeken naar de mogelijkheid hoe men het beste zo snel mogelijk nieuwe testen kan valideren en inzetten. Op 27 oktober komen de tot nu toe opgedane inzichten samen in de zogeheten ‘Teststrategie’. Deze Teststrategie bestaat uit drie verschillende sporen: (1) Opschaling ‘Basis testinfrastructuur’, (2) Voorbereiding van ‘Testspoor sneltesten door werkgevers’ en spoor (3) ‘Begeleide zelfafname’. Het doel van deze strategie is het bestrijden van het coronavirus én het continueren van de economie en samenleving. In het begin van november ligt de focus met name op spoor 1; zo worden de eerste (X)L-teststraten geopend, wordt de testcapaciteit vergroot door de inzet van sneltesten en wordt de testcapaciteit van de GGD zo ingericht dat het snel ter plaatse kan zijn bij een gebied met een hoge prevalentie. Ook kijkt de minister tegen het eind van het jaar naar de mogelijkheid tot grootschalig en frequenter testen. Het OMT en het BAO zien voor- en nadelen met betrekking tot deze mogelijkheid. Desondanks pleiten Kamerleden Kröger en Klaver voor een ‘tijdelijke testsamenleving’. Zij zien een populatietest en frequent testen als de strategie om het virus te bestrijden en Nederland te ‘heropenen’. Vanaf januari 2021 start het kabinet met grootschalig testen op (basis)scholen en vinden ook de eerste risicogerichte grootschalige testonderzoeken plaats. Tegen het eind van februari ligt de focus op de verkenning van mogelijkheden tot het heropenen van sociale en economische activiteiten. In deze maand vindt dan ook het allereerste Fieldlab-experiment plaats (een evenement waarmee grote groepen mensen ten tijde van de pandemie op een veilige en verantwoorde manier samen kunnen komen). Eind februari besluit het kabinet om samen te werken met Stichting Open Nederland (SON) om ook testen zonder klachten mogelijk te maken in het kader van het continueren van de economie en het heropenen van de samenleving.

### Augustus

11

Op 11 augustus 2020 stuurt minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer. Uit de brief blijkt dat het kabinet een verplichte quarantaine wil invoeren. Specifiek op testbeleid en capaciteit houdt dit in, dat in navolging van de Kamerbrief van 6 augustus er een teststraat wordt ingericht op Schiphol. De minister wil dat op termijn alle reizigers zich op Schiphol kunnen laten testen. Bij een negatieve testuitslag vervalt de quarantaineplicht niet. De minister zal kijken aan de hand van het OMT-advies of asymptomatisch testen invloed heeft op de lengte van deze quarantainemaatregel.<sup>47</sup>

12

Op 12 augustus besluit minister De Jonge dat vanaf deze dag iedereen met (milde) klachten die passen bij het coronavirus ook online een testafspraak kunnen maken.<sup>48</sup> Minister Van Ark herhaalt deze oproep op Twitter.<sup>49</sup> Op dezelfde dag brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 73<sup>e</sup> OMT over de bekorting van de quarantaineduur. Het OMT adviseert om de quarantaineduur te verkorten tot 10 dagen na de laatste blootstelling. Het testen van contacten zonder klachten wordt geadviseerd op dag 6-7 na laatste blootstelling. Ook adviseert het OMT om de mogelijkheid tot een eerder testmoment (dag 3-4) te onderzoeken.<sup>50</sup>

Op 12 augustus dient Kamerlid Azarkan (DENK) een motie in. In de motie verzoekt Azarkan de regering, om een brede voorlichtingscampagne op te zetten over het belang van het zo snel mogelijk testen bij corona-gerelateerde klachten. Deze motie wordt Kamerbreed aangenomen.<sup>51</sup>

13

Een dag later, op 13 augustus buigt het BAO zich over het OMT-advies van 12 augustus. In het BAO-advies wordt duidelijk dat men door de verkorting van de quarantaineperiode niet de indruk moet krijgen dat het allemaal wel meevalt. De nadruk moet liggen op dat de kans bij nauwe contacten vele malen groter is dan voor een niet aan BCO gerelateerd asymptomatisch persoon. Ook moet in de communicatie duidelijk zijn of er capaciteitsproblemen ontstaan naar aanleiding van de aandachtspunten daarover in het OMT-advies. Daarnaast blijkt uit het verslag dat het punt van testen op dag 6-7 (alsmede een eerder testmoment op dag 3-4) nog niet wordt aangepast in de BCO-richtlijn na besluitvorming hierover door het ministerie van VWS. Het BAO geeft op dit punt ter overweging mee, dat ze het net als het OMT, het van belang acht de uitkomsten van onderzoek af te wachten. Daarbij moet het onderzoeksprotocol ook naar de effecten op testcapaciteit kijken.<sup>52</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie***
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

## Augustus

### 18

Op 18 augustus schrijft minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer. In deze brief beschrijft de minister zijn zorgen over het aantal besmettingen. Ook geeft de minister aan het OMT-advies van 12 augustus op te volgen. Ten aanzien van het testen van mensen zonder klachten geldt, dat de GGD momenteel al de mogelijkheid heeft om bij uitbraken naar eigen inzicht en in overleg met het RIVM groepen mensen zonder klachten te testen. Ook loopt er momenteel een onderzoek naar de rol van atypische verspreiding van het coronavirus in verpleeghuizen. Daarnaast vindt nu onderzoek plaats naar testen zonder klachten bij nauwe contacten uit het BCO, gebruikers van de CoronaMelder die een melding krijgen en terugkerende reizigers uit risicogebieden. Om deze laatstgenoemde groepen toe te voegen aan het testbeleid, dienen de richtlijnen rond testen en BCO te worden aangepast. De inzet van testcapaciteit mag hierdoor niet onder druk komen te staan. Ook geeft de minister aan dat door toedoen van de zorg van het OMT en het BAO, hij de stuurgroep van de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT) bijeen heeft geroepen om hem te adviseren over de toekomstige testcapaciteit.<sup>53</sup>

Op 18 augustus stelt Kamerlid Van Haga (Van Haga) Kamervragen aan minister De Jonge. Van Haga is kritisch op de werking van de de PCR-test. Zo stelt het Kamerlid vast dat de detectie van een viraal RNA ook een restant kan aantonen, van een oude, niet meer actieve besmetting met het COVID-19 virus. In dit geval klopt een 'positieve uitslag' met de PCR-test klinisch gezien niet. Van Haga wil onder andere weten hoe de minister hierover oordeelt.<sup>54</sup>

### 20

Op 20 augustus wordt op de website van de Rijksoverheid bericht dat de speciaal gezant, Feike Sijbesma zijn werkzaamheden in september zal afronden. Hij heeft het kabinet sinds 26 maart geholpen in de coronacrisis, onder meer met het testbeleid en de vaccinstrategie.<sup>55</sup>

### 26

Op 26 augustus wordt op de website van de Rijksoverheid bericht dat er te veel mensen zich aanmelden voor een coronatest terwijl zij geen klachten hebben. Daarom roept VWS mensen op om zich te houden aan het geldende testbeleid: *"laat je alleen testen bij klachten"*.<sup>56</sup>

### 27

Op 27 augustus blijkt uit het OMT-advies naar aanleiding van het 76° OMT dat het een multidisciplinaire werkgroep heeft ingericht die zich op korte termijn gaat buigen over innovatieve testmethoden.<sup>57</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

1.1 Testbeleid voor asymptomaten

1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

2.4 XL-testlocaties

2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test

3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Augustus 28

Op 28 augustus stuurt minister De Jonge een Kamerbrief inzake de strategie met betrekking tot ‘testen en traceren’ naar de Tweede Kamer. In deze brief benadrukt de minister dat testen en traceren een belangrijke pijler is in deze fase van maximale controle op de verspreiding van het virus. Hierbij geeft de minister aan dat het advies van het OMT altijd leidend is. De strategie is daarbij gebaseerd op twee uitgangspunten:

1. De inzet moet gericht zijn op wat het meest effectief bijdraagt aan de bestrijding van de uitbraak c.q. het verlagen van de reproductiefactor (R).
2. De afweging van maatschappelijke en economische kosten en baten tegen de kosten en inspanningen die uitvoering van grootschalig en intensief beleid van testen en traceren met zich meebrengt.

De doelen die bij deze aanpak horen heeft de minister samen opgesteld met het RIVM, de GGD'en en de laboratoria. Ten aanzien van het testbeleid worden de volgende doelen behandeld: *“verhogen testbereidheid”* en *“zicht houden op performance”*. Allereerst behandelt de minister het doel *“verhogen testbereidheid”*:

Voor het doorbreken van de besmettingsketen is het van belang dat mensen zich snel laten testen nadat zij besmet zijn geraakt met het virus. Tussen het begin van de klachten en het daadwerkelijk aanvragen van een test zit soms enkele dagen, daarom is de minister van mening dat de testbereidheid omhoog moet. Om het testen zo laagdrempelig mogelijk aan te bieden, heeft de Gemeentelijke Gezondheidsdienst Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GGD GHOR) per 1 juni een gratis telefoonnummer geopend (GGD GHOR is de brancheorganisatie en belangenbehartiger van de GGD'en en de geneeskundige hulpverleningsorganisaties in de regio). Om het maken van afspraken nog laagdrempeliger te maken is op 12 augustus een aparte coronatest website live gegaan om testafspraken te kunnen maken en uitslagen in te kunnen zien. Om de testbereidheid te verhogen is in juni een massa-mediale publiekscampagne gestart als deelcampagne van de *“Alleen Samen campagne”*. Ook werd de hoofdboodschap van de *“Alleen Samen campagne”* veranderd van *“Bij klachten blijf thuis”* naar *“Bij klachten blijf thuis en laat je testen”*. Deze boodschap is doorgevoerd in alle communicatie uitingen van de Rijksoverheid en werd ook actief verspreid via veiligheidsregio's, GGD'en en andere samenwerkingspartners. Het aantal testlocaties is van 80 (in juli) naar inmiddels 152 uitgebreid. Als er geen passende mogelijkheid bij zit, omdat men bijvoorbeeld beperkt mobiel is en niet met openbaar (taxi) vervoer kan reizen, dan wordt de betreffende persoon doorverbonden met de regionale GGD om samen tot een oplossing te komen. Er is speciale aandacht voor de doelgroep jongeren, jongeren met een migratieachtergrond en voor lastig bereikbare doelgroepen. Hiermee geeft de minister invulling aan de motie<sup>58</sup> van Azarkan.

Vervolgens behandelt de minister het doel *“Zicht houden op de performance”*: De indicatoren voor dit doel kunnen grofweg onderverdeeld worden in twee categorieën:

1. *Omvang, bestaande uit:*
  - Het (wekelijkse) aantal afgenomen testen;
  - Het (wekelijkse) aantal en percentage positieve testresultaten;
  - Het (wekelijkse) aantal en percentage opgestarte en afgeronde BCO;
  - Het percentage van mensen met klachten dat bereid is zich te laten testen.
2. *Effectiviteit, bestaande uit:*
  - Tijd tussen het inplannen van een afspraak in de teststraat en de uitslag; de streefnorm is 48 uur.
  - Het percentage besmettingen dat is gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek;
  - De duur van het BCO. Hierbij is de streefnorm dat de contactinventarisatie van de indexpatiënt 24 uur na de start van het BCO is afgerond.

Om het beleid rondom testen en traceren zo effectief mogelijk in te richten, is het van belang om zicht te houden op de uitvoering in regio (surveillance) en de resultaten van het beleid (performance). In dezelfde Kamerbrief geeft de minister ook antwoord op de Kamervragen<sup>59</sup> van Kamerlid Van Haga inzake de huidige kennis over de kwaliteit, de gevoeligheid en de specificiteit van de PCR-test. De in Nederland gebruikte SARS-CoV-2 PCR-test is zeer specifiek en detecteert geen andere virussen dan het SARS-CoV-2 en geen bacteriën. De PCR-test is bovendien semi-kwantitatief en zegt dus ook iets over de hoeveelheid virus die iemand bij zich draagt. Veel virus is een indicatie voor actieve infectie. Weinig virus kan of een beginnende infectie zijn of een aflopende infectie. Of iemand besmettelijk is, en dus het virus kan overdragen, kan bepaald worden door het virus in het laboratorium te kweken; maar dat duurt 1 tot 2 weken. Als vuistregel geldt dan ook, dat zolang de PCR aangeeft dat er virus aanwezig is, iemand zeer waarschijnlijk ook besmettelijk is.<sup>60</sup>

Op 28 augustus houdt minister-president Mark Rutte een persconferentie. Naast het belang van handen wassen, thuisblijven bij klachten en zoveel mogelijk thuis werken, benadrukt de minister-president het belang van testen bij klachten.<sup>61</sup>





Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## September

### 01

Op 1 september geven minister-president Rutte en minister De Jonge een persconferentie en beantwoorden zij vragen rondom het coronavirus. Ten aanzien van verpleeghuizen blijkt uit recent onderzoek dat symptomen van corona bij bepaalde bewoners niet altijd duidelijk zichtbaar zijn of niet altijd even goed herkend worden. En zo kan het virus ongemerkt snel verspreiden. En daarom worden vanaf nu bij een uitbraak in een verpleeghuis, op advies van het OMT, bewoners en medewerkers wekelijks getest totdat de besmetting is teruggedrongen.<sup>62</sup> Diezelfde dag, stuurt minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer over het OMT-advies<sup>63</sup> naar aanleiding van het 76<sup>e</sup> OMT. Na de stijging van de afgelopen weken is er nu sprake van een lichte daling in het aantal nieuwe besmettingen. Met betrekking tot het testbeleid en capaciteit, geeft de minister aan dat steekproefsgewijs testen van bewoners en medewerkers van verpleeghuizen, “pre-emptive testing” nader zal worden onderzocht in samenwerking met het RIVM. Hierbij zal worden nagegaan of alternatieve methoden van testen zinvol kunnen zijn. Ook wijst de minister branche-beroepsorganisaties op het advies om bij een uitbraak in een verpleeghuis, bewoners en medewerkers wekelijks laagdrempelig te testen ook als zij geen klachten hebben, opdat zij dit in hun handreikingen kunnen verwerken. Met de GGD'en en de (huisartsen)laboratoria en de verpleeghuissector wordt verkend op welke wijze dit ruimere testbeleid, zowel bij een hogere omgevingsprevalentie als een uitbraak, kan worden georganiseerd.<sup>64</sup>

Op 1 september wordt op de website van de Rijksoverheid bericht dat het kabinet de corona-aanpak gaat versterken op basis van gesprekken met meer dan 100 experts. Op uitnodiging van VWS deelden de verschillende experts (medisch professionals, patiëntvertegenwoordigers, bestuurders, hoogleraren en ervaringsdeskundigen) hun adviezen ten aanzien van de corona-bestrijding. Daaruit zijn drie belangrijke lessen getrokken:

1. Goed inzicht: beter inzicht in de verspreiding van het coronavirus door testen en traceren.
2. Gerichte maatregelen: vaker specifieke, regionale of lokale maatregelen treffen.
3. Gezamenlijk volhouden: zorgen dat iedereen deze uitzonderlijke tijd kan volhouden.

Volgens minister De Jonge vormen deze drie punten de rode draad van het ‘Lessons Learned’ traject.<sup>65</sup>

Op 1 september stuurt minister De Jonge een brief naar de Kamer over de ‘Lessons Learned COVID-19’. Minister De Jonge benadrukt dat de voorbereiding op de tweede golf belangrijk is en dat alles in het werk moet worden gesteld om deze tweede golf te voorkomen. Om die reden wil de minister graag de corona-aanpak versterken met schriftelijk advies van de zogeheten ‘experttafel’. Het advies van de experts is om de robuustheid en effectiviteit van het test- en traceersysteem te versterken. Zij wijzen daarvoor allereerst op de opschaling van de capaciteit van het testen, met aandacht voor de doorloopsnelheid tussen testaanvraag en -uitslag. De experts adviseren een duurzame borging van dit systeem. Ten tweede is het volgens de experts van groot belang dat de motivatie om mee te doen aan testen en BCO op peil moet blijven, alsmede de bereidheid om zich te houden aan adviezen rond quarantaine. Het kabinet zal de komende maanden de aanpak van testen en traceren verder door ontwikkelen. De inzet van testen en traceren moet altijd gericht zijn op wat het meest effectief bijdraagt aan de bestrijding van de uitbraak. Tegelijkertijd zet het kabinet in op het maximaal verruimen van de testcapaciteit, inclusief de inzet van innovatieve snelle testen. Daarnaast zet het kabinet samen met de GGD'en en laboratoria zich in voor een ambitieuze aanpak met betrekking tot testen en traceren. De voorbereidingen van deze aanpak zijn in de zomer al gestart.

De aanpak bestaat uit zes doelen:

1. Voldoende testcapaciteit.
2. Effectief testen (doorlooptijd en laagdrempeligheid).
3. Voldoende capaciteit bron- en contactonderzoek.
4. Effectieve bron- en contactonderzoek.
5. Verhogen testbereidheid.
6. Zicht houden op performance.<sup>66</sup>

Op 1 september stuurt minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer inzake de geleerde lessen ‘gehandicaptenzorg’ naar aanleiding van de motie-Van den Berg c.s.<sup>67</sup> De brief is daarmee een verbijzondering van de brief over ‘lessons learned’ van 1 september en gaat specifiek in op de positie van mensen met een beperking of chronische ziekte. De minister geeft aan ernaar te streven het testen op COVID-19 voor iedereen zo toegankelijk mogelijk te maken.<sup>68</sup>

Op 1 september stuurt het kabinet de appreciatie van de Commissiemededeling ‘Korte termijnparaatheid van de Europese Unie op gezondheidsgebied voor COVID-19 uitbraken’ naar de Tweede Kamer. Nederland ondersteunt een Europese afstemming van testbeleid, daar waar dat zinvol is, maar is van mening dat het essentieel is dat lidstaten maatwerk kunnen blijven bieden. Zo zal overwogen moeten worden om met Europese aanbevelingen te komen voor het testen van asymptomatische personen om verspreiding te kunnen blijven onderdrukken. In het verlengde hiervan wordt in Europa en zo ook in Nederland, de ontwikkeling van sneltesten en POCT (point-of-care-testen) met interesse gevolgd, enerzijds omdat deze testen de oplossing kunnen bieden in situaties waar een onmiddellijke testuitslag wenselijk is, anderzijds om de testbereidheid te vergroten. Het is daarom aan te bevelen om samen op te trekken bij het stimuleren en ondersteunen van de ontwikkeling van deze innovatieve testmethoden en de beschikbaarheid voor alle lidstaten te garanderen.<sup>69</sup>

### 11

Op 11 september informeert minister De Jonge de Kamer in een brief over een tijdelijke aanpassing van het testbeleid. De afgelopen week is gebleken dat de vraag naar coronatesten sneller groeit dan de testcapaciteit. Om deze reden past de minister het testbeleid tijdelijk aan: ten eerste bespreekt de minister het verder opschalen van de laboratoriumcapaciteit. De minister verwacht dan ook dat het begin oktober weer mogelijk is om aan de testvraag te voldoen. Daarnaast schrijft de minister voor de langere termijn te kijken naar de inzet op de pooling-methode (een belangrijke methode om substantieel meer testen te kunnen doen met dezelfde hoeveelheid materialen) en innovatieve testmethoden. Die worden momenteel onderzocht en kunnen eventueel eind 2020/begin 2021 ingezet worden. Ook volgt de minister de ontwikkeling van antigeen-sneltesten. Ook schrijft de minister dat hij een afwegingskader laat maken door het OMT over de inzet van deze testen. Tot slot geeft de minister aan dat deze inspanningen onvoldoende zijn om binnen afzienbare tijd extra ruimte te bieden. Daarom acht de minister het noodzakelijk aanvullende maatregelen te nemen. Dat betreft allereerst het testen van zorgmedewerkers met voorrang. Ten tweede kunnen ook leraren met covid-gerelateerde klachten de komende tijd met voorrang getest worden. Verder geeft de minister aan dat het testen van reizigers op Schiphol enkel risicogericht gebeurt vanwege de toenemende knelpunten in de testcapaciteit. Daarnaast meldt de minister dat de proef met de CoronaMelder deels aangepast moet worden. In de testversie was het handelingsadvies opgenomen om na notificatie, ook zonder klachten, een coronatest aan te vragen. De minister heeft besloten om dat deel om te zetten naar ‘testen bij klachten’. Daarmee wordt de proef in lijn gebracht met de algemene richtlijnen.<sup>70</sup>

# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

1.1 Testbeleid voor asymptomaten

1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

2.4 XL-testlocaties

2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/thuistesten en de PCR-test

3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 **Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie**
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## September

### 14

Op 14 september brengt het OMT advies uit naar aanleiding van het 77<sup>e</sup> OMT over de prioritering voor testen. Dit doet het OMT voor de verschillende risicogroepen en voor eventuele regionale prioritering waarbij een hoge infectiedruk opspeelt. Tot slot, geeft het OMT aan dat er nog onvoldoende bekend is over de alternatieve SARS-2-CoV-2-diagnostische (snel)testen). Tot nu toe wordt de PCR als gouden standaard gezien en van de nieuwe testen is het vooral van belang om te weten wat de sensitiviteit en specificiteit van de testen is. Als er meer bekend is over deze testen, kan overwogen worden om een differentiatie in het testbeleid te maken (bijv. gebruik van combinatie antigeen-en PCR-testen versus alleen PCR-testen) bij de diverse testdoelgroepen.<sup>71</sup>

### 15

Op 15 september adviseert het BAO het OMT-advies<sup>72</sup> naar aanleiding van het 77<sup>e</sup> OMT op te volgen. Daarbij moet voldoende aandacht worden besteed aan de uitvoerbaarheid. Het BAO adviseert daarnaast in de communicatie helder te zijn over het doel, de keuzes en de mogelijkheden van het testbeleid. Ook het BAO vindt een regionale prioritering van de testcapaciteit op dit moment niet voor de hand liggen en ook ten aanzien van de ontwikkeling van sneltesten liggen het BAO en het OMT op een lijn. Daarbij adviseert het BAO dat de communicatie over de ontwikkeling van de sneltesten duidelijk moet zijn vanuit de overheid.<sup>73</sup>

### 21

Op 21 september stuurt minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer betreffende de stand van zaken COVID-19. De minister schrijft dat de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) in de zomerperiode intensief onderzoek heeft gedaan naar de uitvoering van het testbeleid en het BCO. De inspectie concludeert volgens de minister dat het testen en het BCO over het algemeen goed gaan. De IGJ adviseert te werken aan de organisatiestructuur en de professionalisering van de keten.<sup>74</sup>

### 30

Op 30 september adviseert het OMT om een pilotonderzoek uit te voeren naar preventief periodiek testen in verpleeghuizen. Hierbij worden verschillende scenario's vergeleken: 1) het periodiek testen van bewoners; (2) het periodiek testen van medewerkers; en 3) het periodiek testen van zowel bewoners als medewerkers.<sup>75</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 **Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie**
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Oktober

05

Op 5 oktober brengt het OMT advies uit naar aanleiding van het 79<sup>e</sup> OMT over het testbeleid. Op grond van pilot onderzoeken en literatuurgegevens lijken antigeen(snel)testen een aanvulling op de huidige moleculaire testmogelijkheden. Voordat de antigeen(snel)testen op grote schaal ingezet kunnen worden, dient een aantal zaken verder uitgezocht te worden en is een implementatieplan nodig dat de toepassingen in de verschillende klinische domeinen en consequenties in kaart brengt. Verder stelt het OMT dat het belangrijk is om zicht te houden op andere typen sneltesten.<sup>76</sup> Op diezelfde dag, onderschrijft het BAO het advies van het OMT aangaande de inzet van antigeen(snel)testen.<sup>77</sup>

13

Op 13 oktober blijkt uit de CAR dat de IGJ opmerkt dat door het aanbod van corona-sneltesten op de commerciële markt er verwarring ontstaat bij het publiek en mogelijk ook bij zorgprofessionals. Duidelijke publieksinformatie is gewenst.<sup>78</sup> Op diezelfde dag stuurt minister De Jonge een brief naar de Kamer betreffende de stand van zaken rond COVID-19. Er is al weken sprake van een sterk stijgende trend van het aantal besmettingen en een versnelling van de epidemie. Samen met de GGD'en en het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) wordt de testcapaciteit deze en komende weken fors opgehoogd, verschillende typen sneltesten komen eraan en zullen een plek krijgen in het testbeleid en de minister zet stappen om de regie op de keten van testen en traceren te versterken. Ook gaat de minister in op de uitrol van de antigeentesten. Daarnaast heeft de minister besloten om een brede Stuurgroep sneltesten in te stellen, waarin VWS, GGD GHOR, LCDK, EZK, RIVM en een medisch microbioloog in zijn vertegenwoordigd. Deze stuurgroep heeft als doel een infrastructuur op te zetten om grootschalig sneltesten te kunnen uitvoeren om zodoende (1) een infectieziekte uitbraak te kunnen bestrijden en (2) het maatschappelijk en economisch verkeer zoveel mogelijk open te houden. Tot slot is op 5 oktober de voormalig directeur-generaal van het RIVM gevraagd of hij per direct het voorzitterschap van de LCT wil vervullen. Daarbij heeft hij de opdracht meegekregen om 1) stevigere regie op de testketen te realiseren door de rollen van betrokken partijen helder te maken en hen in positie te brengen, 2) partijen actief aan te spreken op hun rol bij de uitvoering van de gemaakte afspraken, 3) te zorgen voor voldoende en stabiele testcapaciteit en informatievoorziening daarover.<sup>79</sup>

19

Op 19 oktober brengt het OMT advies uit naar aanleiding van het 81<sup>e</sup> OMT over het testbeleid. Het OMT wil graag de mogelijkheid hebben de kwaliteit, validering en toepassing van nieuwe testen die op de markt komen en mogelijk ingezet worden, mede te beoordelen en inpassen in een landelijke aanpak. Gebleken is immers dat niet elk type geschikt is in elke context of testsituatie. De registratie van de uitslagen dient gewaarborgd te zijn en het delen met de GGD'en geborgd: alle positieve uitslagen meldt men bij de desbetreffende GGD, in lijn met de meldingsplicht (van zowel positieve als negatieve testuitslagen). Personen die sneltesten ondergaan moeten juist geïnformeerd zijn over de consequenties van de uitslag en de mate van zekerheid die de specifieke testuitslag kan bieden. Ten slotte zouden bedrijfsartsen betrokken moeten zijn indien bedrijven sneltesten wensen in te zetten binnen hun bedrijf.<sup>80</sup>

20

Op 20 oktober komt het BTC-19 bij elkaar. Vanaf vandaag zal ook de Directie Maatschappelijke Ondersteuning (DMO) aan het BTC-19-overleg deelnemen. Naar aanleiding van een presentatie over sneltesten, wordt er door het BTC-19-leden gesproken over de wens van de evenementenbranche over de inzet van sneltesten bij evenementen en sportwedstrijden. Op dit moment ligt het wekelijks testen van mensen nog niet in het verschiep. Om die reden lijkt het het BTC-19 logisch om prioriteit te blijven geven aan het testen van 'mensen met symptomen'.<sup>81</sup>

Op 20 oktober brengt het BAO een advies uit. Tijdens het overleg wordt er gesproken over het meest recente OMT-advies waarin onder andere het testen wordt behandeld. Het BAO onderschrijft het belang van een duurzame teststrategie. VWS is hiermee bezig en streeft ernaar de strategie begin november gereed te hebben. Hierbij worden de adviezen van het OMT gebruikt. Het belang om snelheid te maken wordt gezien, maar veiligheid is daarbij net zo belangrijk – aldus het BAO.<sup>82</sup>

22

Op 22 oktober plaatst de IGJ een nieuwsbericht. De IGJ geeft aan dat het zeer belangrijk is dat er bij niet-GGD-testlocaties een (bedrijfs)arts medisch inhoudelijk betrokken is. Deze arts is verantwoordelijk voor de kwaliteit en zorgvuldigheid van het testen.<sup>83</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

1.1 Testbeleid voor asymptomaten

1.2 Test- en quarantainebeleid en de Teststrategie

1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

2.4 XL-testlocaties

2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

3.1 (Antigeen)snelttesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test

3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

## Oktober

### 27

Op 27 oktober wordt in het CAR gemeld dat er afgelopen week een Teststrategie (ook wel het 'Ontwerp Fasering Testen genoemd'<sup>84</sup>) is ontwikkeld met drie sporen:

1. Opschaling 'Basis testinfrastructuur'; opschaling testen, opschaling testlocaties en opschaling labcapaciteit.
2. Voorbereiding van 'Testspoor snelttesten door werkgevers'; introductie Dienst Testen i.o.<sup>85</sup>
3. 'Begeleide zelfafname'; in 2020 nog niet van toepassing, de mogelijkheden worden onderzocht.

Uit het rapport blijkt dat op 26 oktober de aftrap was van een pilot met antigeensnelttesten in samenwerking met Verbond van Nederlandse Ondernemingen en het Nederlands Christelijk Werkgeversverbond (VNO-NCW), GGD'en, GGD GHOR en VWS. Daarnaast zijn er steeds meer Jeugdhulpaanbieders die commerciële (snel)testen kopen om de jeugdhulp zoveel mogelijk doorgang te laten vinden. Ook komen er veel vragen binnen over de eisen waaraan deze commerciële teststraten moeten voldoen. De IGJ benadrukt in ieder geval dat het zeer belangrijk is dat er een (bedrijfs)arts medisch inhoudelijk betrokken is bij deze niet-GGD-testlocaties.<sup>86</sup>

Op 27 oktober brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 82<sup>e</sup> OMT over onder andere 'Ontwerp Fasering Testen'.<sup>87</sup> Het OMT neemt positief kennis van dit ontwerp. Het doet echter wel een aantal suggesties voor verbetering:

1. Zorg dat er één centrale aanmelding komt (voor een test);
2. Zorg voor een adequaat toezicht op de inzet, het gebruik en de kwaliteitscriteria van de verschillende testen;
3. De publieke gezondheid moet de eerste prioriteit blijven.
4. Extra-large teststraten zijn een goed uitgangspunt, maar het is wel belangrijk dat er genoeg testlocaties verspreid blijven over het land;
5. Suggestie om de term 'zelftest' door 'thuis test' te vervangen.

Het OMT constateert verder dat er op dit moment asymptomatische personen in uitzonderingsgevallen getest worden zoals in de Eredivisie of bij uitbraken in de zorg (conform het advies van de GGD). Ten aanzien van deze groep is er nieuw beleid op hertesten: als een asymptomatisch persoon 3 dagen na afname van een positieve test nog geen symptomen heeft ontwikkeld dient deze persoon opnieuw getest te worden middels een PCR-test. Op basis van de uitslag van de 2e test (PCR) kan de isolatie worden opgeheven of worden verlengd.<sup>88</sup>

Op 27 oktober stuurt minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer betreffende de stand van zaken COVID-19. De minister informeert de Kamer over het 'Ontwerp Fasering Testen'. Het doel van deze strategie is: het bestrijden van infectieziekte én het continueren van de economie en samenleving. De minister geeft aan dat hij in deze strategie gebruik maakt van een drie-sporen-beleid: (1) de basis testinfrastructuur, (2) het aanvullende testspoor voor werkgevers (3) thuis testen.

1. **Basis testinfrastructuur:** Er werd hard gewerkt aan het verder uitbreiden van de basistestinfrastructuur, maar er is meer nodig om te (blijven) voldoen aan de vraag naar testen. Aan de huidige GGD PCR-locaties wordt het volgende toegevoegd:
  - A. Er komen circa 7 XL-testlocaties, waar ruimte is voor zowel de regulier PCR-test als innovatieve snelttesten, waaronder de LAMP-test (deze snelttest is net zo nauwkeurig als de PCR-test, maar geeft al binnen enkele uren een uitslag<sup>89</sup>), antigeentesten, en –na validatie- de ademtest. Er zijn intensieve gesprekken gestart met Amsterdam, Rotterdam, Utrecht, Den Haag, Groningen en Eindhoven. Anderen zullen snel volgen. In december zullen de eerste testafnames op XL-locaties van start gaan.
  - B. Er wordt gezorgd voor extra snelttest afname locaties die fijnmaziger zijn dan de huidige locaties. Op deze 25 locaties worden speciale snelttest testlocaties ingericht, gebruik makend van de antigeentesten. Eind november worden de eerste locaties geopend, daarna volgen de andere locaties.
  - C. De GGD verkent de mogelijkheden rondom het inzetten van wijkgerichte testcapaciteit. Hierbij kunnen mobiele units helpen, door deze in te zetten op plekken waar de prevalentie hoog is en/of bij uitbraken.

Deze uitbreiding en versnelling wordt gerealiseerd door drie partijen, die samen met VWS en EZK, besloten hebben nauw samen te werken: VNO-NCW, de GGD en Defensie.

2. **Aanvullende testspoor voor werkgevers (instellingen en bedrijven):** In het tweede spoor kunnen werkgevers op eigen initiatief snelttesten inzetten voor eigen personeel. Dit dient wel te gebeuren onder bepaalde randvoorwaarden. Het RIVM heeft een Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)-richtlijn ontwikkeld die onder andere ingaat op de eisen rondom testen onder medisch toezicht, melding van (positieve) uitslagen aan de GGD, veiligheidseisen, informatieplicht, het goed duiden van de uitslag van de test en scholingsvereisten bij de afname van testen.
3. **Thuis testen:** het inzetten van zelftesten is nog geen gelopen race. Momenteel is het nog niet mogelijk dat snelttesten thuis kunnen worden afgenomen zonder tussenkomst van een zorgprofessional. Ook aan het testen voor de toegang tot evenementen zitten haken en ogen. Dit heeft voornamelijk te maken met de (on)zekerheid die een negatieve test uitslag geeft, deze dient zeker te zijn, omdat er anders nog te veel kans is op besmettingen bij events.

Ook gaat de minister in op de publiekcommunicatie ten aanzien van commerciële testen. De IGJ geeft aan dat het van belang is dat klanten van commerciële aanbieders checken of er een arts betrokken is, testen een CE-markering (dit geeft aan of de veiligheid en effectiviteit van de test geborgd is) hebben, de test gevalideerd is voor de betreffende situatie en een zorgprofessional de testen uitvoert. Communicatie heeft in deze ontwikkeling een belangrijke rol. De verschillende betrokken partners (VWS, RIVM, GGD'en en, GGD-GHOR, VNO-NCW en haar partners in de (snel)testketen) trekken in de communicatie zo veel mogelijk gezamenlijk op.<sup>90</sup>

### 28

Op 28 oktober dienen Kamerleden Veldman (VVD), Van Weyenberg (D66) en Heerma (CDA) een motie in. Zij constateren dat de minister van VWS een Ontwerp Fasering Testen heeft gepresenteerd. Zij verzoeken de regering, om de uitvoering van de verschillende testsporen in één hand te brengen en daarbij te kijken of de initiatieven vanuit het bedrijfsleven verder kunnen doorgroeien en daarbij te zorgen dat er geen concurrentie ontstaat tussen de verschillende teststraten. Deze motie wordt Kamerbreed aangenomen.<sup>91</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*

1.2 **Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie**

1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*

2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*

2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*

2.4 *XL-testlocaties*

2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*

3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

**Nov**

Dec

Jan

Feb

## November

03

Op 3 november brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 83<sup>e</sup> en 84<sup>e</sup> OMT over antigeentesten. Een negatieve uitslag van een antigeensneltest is niet doorslaggevend, maar moet bevestigd worden door de afname van een PCR-test bij de volgende doelgroepen:

1. Ernstig zieke personen met klachten passend bij COVID-19, zowel in klinische als thuissetting.
2. Personen met (milde) klachten uit risicogroepen (ouderen, mensen met onderliggend lijden en kwetsbare personen).
3. Personen met klachten werkzaam of in direct contact met personen met een verhoogd risico op ernstig beloop (zorgmedewerkers en mantelzorgers).
4. Personen met klachten met een non-COVID opname indicatie voor een zorginstelling en personen met klachten die contact hebben met een zorgverlener.

Bij een positieve antigeensneltest, gelden dezelfde maatregelen en quarantaine-advies als bij de uitslag van een positieve PCR-test.<sup>92</sup>

16

Op 16 november brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 87<sup>e</sup> OMT. In het 77<sup>e</sup> OMT van 14 september heeft het OMT, door toedoen van het toenmalige gebrek aan testcapaciteit, geadviseerd om kinderen met klachten alleen op indicatie te testen. Nu adviseert het OMT dat er een laagdrempelige mogelijkheid moet zijn voor het testen van kinderen in alle GGD-teststraten. Ten eerste mogen kinderen met klachten op verzoek van bijvoorbeeld de ouders of zorgverlener altijd getest worden in de teststraat. Daarnaast adviseert het OMT om voor kinderen van 7-12 jaar wel weer een test te adviseren indien er sprake is van koorts of benauwdheid. Het aangepaste testadvies luidt als volgt:

- Kinderen tot 6 jaar mogen getest worden, maar is geen dringend advies, tenzij in het kader van BCO of als zij ernstig ziek zijn.
- Kinderen van 7 t/m 12 jaar mogen getest worden, maar is geen dringend advies. Testen wordt wel dringend geadviseerd in het kader van BCO of als zij ook koorts en/of benauwdheid hebben of anderszins ernstig ziek zijn of als het kind deel uitmaakt van een uitbraakonderzoek (op advies van de GGD).

Tot slot, geeft het OMT aan dat een negatieve antigeentest bij mantelzorgers niet langer meer hertest hoeft te worden middels een PCR-test (zie OMT-advies 3 november).<sup>93</sup>

17

Op 17 november staat in de CAR dat met betrekking tot testen en traceren het vanaf 1 december mogelijk is om mensen zonder klachten risicogericht te testen. Dit zijn mensen die bijvoorbeeld naar voren komen in een BCO of uit de gegevens van de CoronaMelder. Zij kunnen zich op de 5e dag na het laatst mogelijke contactmoment met een positief getest persoon laten testen.<sup>94</sup>

Op 17 november stuurt minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer over de stand van zaken omtrent het coronavirus. De minister schrijft dat in alle regio's de incidentie, het percentage positief geteste personen en het aantal positieve testen daalde. Om te schetsen hoe het testlandschap, inclusief sneltesten, er uit gaat zien, heeft de minister eerder een eerste invulling<sup>95</sup> gestuurd van de Teststrategie (inclusief de drie sporen). De minister geeft aan te willen realiseren dat in Nederland het testen op COVID-19 sneller, op meer plekken en bij meer mensen kan plaatsvinden. De volgende mijlpalen staan de minister voor ogen:

1. Vanaf 1 december wil de minister dat mensen zonder klachten, die naar voren komen als nauwe contacten via BCO en/of de CoronaMelder-app, getest kunnen worden.
2. De minister onderzoekt of het mogelijk is om inkomende reizigers per 15 januari 2021 op dag 5 na aankomst in Nederland te laten testen, zodat hun quarantaine kan worden beëindigd bij een negatieve testuitslag.
3. Vanaf maart 2021 wil de minister in toenemende mate grootschalig testen mogelijk te maken, waarbij uitgegaan wordt van een totale testcapaciteit zodanig dat iedereen in Nederland (met óf zonder klachten) zich gemiddeld 1 keer per maand kan laten testen.
4. In spoor 2 kunnen bedrijven en instellingen aanvullend nu al testcapaciteit realiseren (met name door het gebruik van sneltesten) voor hun werknemers met klachten.
5. Tot slot, wordt in spoor 3 gewerkt aan de mogelijkheid om thuisafname door een zorgprofessional bij minder mobiele en/of kwetsbare mensen grootschaliger toe te passen. Daarnaast worden in dit spoor de mogelijkheden verkend om op termijn thuis testen op basis van zelfafname mogelijk te maken.

Ook geeft de minister een update (per spoor) over de Teststrategie. Ten aanzien van de stand van zaken rondom de Basis testinfrastructuur (spoor 1) schrijft de minister dat er afgelopen week een daling was in het aantal afgenomen testen. Daarnaast zullen eind december alle 19 XL-en L-testlocaties open zijn. Ten aanzien van de zaken rondom Testen via werkgevers (spoor 2) maakt de minister in samenwerking met VNO-NCW initiatieven mogelijk dat door de inzet van met name antigeentesten werknemers (vooralsnog met klachten) getest kunnen worden. Voor werkgevers buiten de zorg moet het begin december mogelijk zijn via het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) centraal ingekochte antigeentesten te bestellen en te ontvangen. Het blijft tegelijkertijd voor werkgevers mogelijk om zelf gevalideerde testen in te kopen en in te zetten. Tot slot schrijft de minister over de stand van zaken rondom Thuis testen (spoor 3): in het derde spoor worden de mogelijkheden verkend voor testen in de thuissituatie. Met de komst van de antigeentesten wordt het mogelijk om mensen te testen tegen beperkte kosten en met eenvoudige voorzieningen, omdat een laboratoriumomgeving geen vereiste meer is. De vraag is nu, of deze testen ook thuis in te zetten zijn: ofwel als thuisafname door een deskundig persoon, ofwel als zelfafname door de burger zelf.<sup>96</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

1.1 Testbeleid voor asymptomaten

1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

2.4 XL-testlocaties

2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/thuistesten en de PCR-test

3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## November

### 18

Op 18 november dienen Kamerleden Veldman (VVD), Heerma (CDA), Diertens (D66), Segers (CU), Klaver (GL) en Asscher (PvdA) een motie in. Zij zijn van mening dat we zo snel mogelijk op zo een verantwoorde manier terug moeten naar het 'normale' leven. Zij verzoeken de regering daarom om met scenario's, inclusief Fieldlabs (dit zijn evenementen waarbij onderzocht wordt op welke manier groepen mensen op een veilige manier bij elkaar kunnen komen gedurende een pandemie<sup>97</sup>), te komen over hoe we op termijn screeningstesten voor mensen met én zonder klachten kunnen gebruiken om een optimale balans te bereiken tussen het beschermen van de volksgezondheid en het openen van de samenleving. Deze motie wordt aangenomen door de Kamer.<sup>98</sup>

Op 18 november wordt er nog een motie ingediend door de Kamerleden Klaver (GL), Diertens (D66), Veldman (VVD), Heerma (CDA) en Segers (CU). Zij verzoeken de regering om in overleg met één of twee gemeenten nog dit jaar een experiment op te zetten voor grootschalig testen, als voorbereiding op landelijk frequent grootschalig testen, en positieve stimuleringsmaatregelen te treffen om de testbereidheid te maximaliseren. Deze motie wordt aangenomen door de Kamer.<sup>99</sup>

### 19

Op 19 november stelt de LCT een conceptversie van het convenant 'Versterking Testketen Corona' op. Hier staat in vastgelegd dat de LCT bestaat uit de vertegenwoordigers van het ministerie van VWS, waaronder het RIVM en de Dienst Testen, de GGD GHOR Nederland en de directeuren publieke gezondheid van de 25 GGD'en (Hierna de 'Partijen' genoemd). Het doel van de Partijen in dit convenant is om zich gezamenlijk in te spannen om de beschikbare testcapaciteit beter te benutten en te vergroten, teneinde snel, veilig, kwalitatief en maximaal bij te dragen aan de bestrijding van de COVID-19 pandemie in Nederland. Deze doelstelling wordt bereikt door:

1. Verduidelijking van de operationele verantwoordelijkheden van de uitvoerende Partijen; wat is ieders respectievelijke rol en hoe past deze binnen de totale testketen;
2. Verduidelijking en vastlegging van de taken van de Dienst Testen i.o.;
3. Verduidelijking en vastlegging van de rol en verantwoordelijkheden van de LCT als regiehoudende stuurgroep (verdere toelichting in paragraaf 2.2, 2.3 en 2.5).<sup>100</sup>

### 23

Op 23 november brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 88° OMT over grootschalig en frequent testen. Het OMT geeft drie redenen waarom het nuttig kan zijn om over te gaan op grootschalig en/of frequent testen van personen zonder klachten of zonder bewezen contact met de index: (1) zicht op verspreiding en haarden, (2) het mogelijk maken van evenementen of (3) om de maatschappij 'te openen'. Wat betreft de eerste 2 van bovengemelde 3 redenen tot testen van personen zonder klachten verwacht het OMT een toegevoegde waarde; bij de eerste toepassing is dat een toegevoegde waarde voor de COVID-19-bestrijding, bij de tweede voor het mogelijk maken van specifieke bijeenkomsten. De derde toepassing brengt grote risico's met zich mee, terwijl de toegevoegde waarde nog aangetoond moet worden. Daarnaast adviseert het OMT dat ouders en/of huisgenoten van kinderen tot en met 6 jaar oud met verkoudheidsklachten met koorts en/of benauwdheid naar werk of naar school mogen gaan. Wel blijven zij thuis als er een testindicatie geldt voor het zieke kind, omdat het kind deel uitmaakt van een BCO of ernstig ziek is.<sup>101</sup> Op diezelfde dag, brengt het BAO een advies uit. Het BAO onderschrijft het risico ten aanzien van grootschalig testen om de maatschappij 'te openen'.<sup>102</sup>

### 24

Op 24 november informeert minister De Jonge de Tweede Kamer over het 88° OMT-advies van 23 november betreffende grootschalig en frequenter testen.<sup>103 104</sup>

### 27

Op 27 november brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 89° OMT over het testen op scholen. Het aantal meldingen onder 'pubers' neemt toe. Het OMT ziet de oplopende aantallen besmettingen onder middelbare scholieren als een potentiële bron van transmissie naar de rest van de bevolking. Daarom kan het OMT zich vinden in het idee om frequenter leerlingen te testen in het geval van een uitbraak op school. Hier zouden antigeentesten een rol in kunnen vervullen bij het testen van kinderen met en zonder klachten, mits de desbetreffende antigeentest is gevalideerd. Ook gaat het OMT verder in op grootschalig en frequenter testen in navolging op het 88° OMT advies. Het OMT stelt dat er nog weinig gegevens voorhanden zijn over de performance van de verschillende type testen bij personen zonder klachten in situaties met verschillende prevalentie. Om die reden acht het OMT het zinvol om een proef te doen in twee steden, waarbij ten eerste 'zicht op verspreiding en haarden' wordt getoetst. Dergelijke experimenten kunnen nuttig inzicht opleveren in de testbereidheid en compliance met de vervolmaatregelen. Ook geeft het een indicatie of massaal testen helpt om de incidentie af te laten nemen. Het OMT ziet graag dat pilots in verschillende situaties worden uitgewerkt. Zo is het Fieldlab-pilotproject al zorgvuldig uitgewerkt, maar acht het OMT de risico's momenteel te groot vanwege de huidige epidemiologische situatie. Tot slot, adviseert het OMT dat sneltesten (desgewenst) voor personen met milde klachten, behorende tot de medische risicogroep buiten zorginstellingen ingezet kunnen worden in de teststraten. Bij een negatieve uitslag hoeven zij niet hertest te worden middels PCR.<sup>105</sup>

### 30

Op 30 november komt het BAO bijeen. Het afstemmingsoverleg kan zich vinden in de adviezen met betrekking tot grootschalig en frequent testen. "Testen leidt niet tot bestrijding van het virus". De belangrijkste wapens zijn compliance aan isolatie en quarantaine. Daarnaast verzoekt het BAO het OMT of LCI om duidelijke communicatie wat betreft doelgroepen, hertesten (of niet) en de quarantaineverplichtingen. Het BAO zou dit graag zien in een helder overzicht.<sup>106</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

1.1 Testbeleid voor asymptomaten

1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

2.4 XL-testlocaties

2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test

3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## December

### 01

Op 1 december dienen GroenLinks Kamerleden Klaver en Kröger een initiatiefnota in voor de tijdelijke testsamenleving. De indieners zien een belangrijk deel van de oplossing in de inzet van grootschalige populatietests en vervolgens grootschalig frequent sneltesten. *“Op deze manier kunnen we het coronavirus effectief indammen en er aan bijdragen dat we samen vrijheden terugveroveren”*. Beide Kamerleden komen tot de conclusie dat het huidige ambitieniveau van het kabinet simpelweg niet ambitieus genoeg is. Zij zijn van mening dat we een nieuwe lockdown moeten voorkomen. Een hogere testcapaciteit, in combinatie met naleving van de basisregels, draagt bij aan het indammen van het coronavirus en het op den duur (her)openen van delen van de samenleving. Al met al vragen de indieners de Kamer ermee in te stemmen het kabinet te verzoeken de volgende voorstellen over te nemen op basis van de initiatiefnota:

1. Ga uit van het voorzorgsbeginsel in het te voeren beleid;
2. Evalueer en implementeer nieuwe wetenschappelijke bevindingen van alle relevante vakgebieden in het te voeren beleid en pas de samenstelling van het OMT hierop aan;
3. Initieer onmiddellijk een grootschalige regionale pilot om actief corona op te sporen in de vorm van een populatietest in twee rondes;
4. Bereid een landelijke populatietest met twee rondes voor in combinatie met een stimuleringspakket, met het doel een maximale participatiegraad;
5. Voer industriepolitiek en stel TNO in staat om publiek-private samenwerking aan te gaan om de productie van goedkope antigeentesten aan te jagen en een testinfrastructuur op te stellen;
6. Valideer zo snel mogelijk thuis(snel)testen;
7. Intensiveer de ambities voor frequent testen en de bijbehorende testcapaciteit en maak de preferente sectoren topprioriteit.<sup>107</sup>

### 07

Op 7 december brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 90<sup>e</sup> OMT. Het OMT merkt dat er zorgen zijn over het stabiel hoge aantal besmettingen welke een hoge druk legt op de BCO-capaciteit bij de GGD'en. Door het nieuwe testbeleid tijdens de quarantaineperiode neemt het aantal testen toe, en er zijn signalen dat daarmee het aantal opgespoorde besmettingen iets stijgt. Het OMT schrijft dat juist voorafgaand aan de feestdagen en geplande sociale activiteiten tijdens de decemberperiode het van groot belang is, infecties zo laag mogelijk te krijgen en vroeg op te sporen. Daarom adviseert het OMT om met klem te communiceren dat mensen zich laten testen, ook bij milde klachten en de uitslag in afzondering af te wachten. Voor uitwonende studenten adviseert het OMT dat zij zich ook zonder klachten kunnen laten testen vlak voor het bezoek aan kwetsbare familieleden. Daarnaast maakt het OMT zich zorgen over berichten in de media dat SARS-CoV-2 niet echt zou bestaan of dat de PCR een onbetrouwbare test is. Het OMT vindt het wenselijk dat hierover duidelijk wordt gecommuniceerd en dat hierover stelling wordt ingenomen door de beleidsmakers, waarbij men zich uitsprekt dat bewuste desinformatie onacceptabel is.<sup>108</sup>

### 08

Op 8 december informeert minister De Jonge de Tweede Kamer over de stand van zaken omtrent COVID-19. In deze Kamerbrief informeert minister De Jonge de Kamer over het 89<sup>e</sup> en 90<sup>e</sup> OMT-advies ten aanzien van grootschalig en frequent testen. Hier behandelt de minister de eerdergenoemde drie scenario's waarom grootschalig testen een meerwaarde kan zijn.<sup>109</sup> Mede op basis van het advies van het OMT beschouwt de minister, testen, gericht en grootschalig, ten behoeve van scenario 1 (zicht houden op de verspreiding van haarden) en scenario 2 (mogelijk maken van evenementen) voor de korte termijn als kansrijke scenario's. Voor het inzetten van herhaald grootschalig testen om de 'maatschappij te heropenen' (scenario 3), zou echter het merendeel van de bevolking of de doelgroep zeer frequent (elke 3-4 dagen) moeten worden getest. Een groot gevaar van testen volgens scenario 3 blijft dat personen met een negatief testresultaat de basismaatregelen loslaten, waarmee elke fout-negatieve uitslag wordt gekoppeld aan een reproductiegetal van 2 tot 3. Hiermee kan testen in bepaalde omstandigheden de verdere voortgang van de uitbraak bevorderen in plaats van helpen beperken. Ook licht de minister de Kamer in wat betreft de quarantaineverkortings na een negatieve testuitslag op de 5e dag na het laatst mogelijke contact met een besmet persoon. Vervolgens gaat de minister in op de ontwikkeling van de drie sporen van de Teststrategie.<sup>110</sup> Op dit moment is er sprake van een forse toename in de testcapaciteit. Inmiddels zijn er 8 (X)L-locaties geopend en er zullen er nog 11 volgen. Ten aanzien van de stip op de horizon om vanaf maart 2021 voldoende testcapaciteit beschikbaar te hebben voor 10 miljoen testen per maand heeft de minister onder andere twee experimenten aangekondigd. Het eerste experiment zal plaatsvinden in Rotterdam en is gericht op wijken waar een lage testbereidheid gepaard gaat met hoge incidentie van de infectieziekte. Een locatie voor een tweede experiment wordt momenteel nog verkend. Hiermee voert de minister de motie<sup>111</sup> van het Kamerlid Klaver c.s. uit. Het doel is om met grootschalig testen het aantal besmettingen minimaal terug te brengen naar het niveau van het landelijk gemiddelde. De experimenten moeten informatie opleveren over de testbereidheid, compliance van algemene maatregelen en wat het effect is van testen op het aantal besmettingen. Verder kunnen in spoor 2 alle bedrijven en instellingen vanaf 21 december aanstaande antigeentesten bestellen bij het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) om werknemers de mogelijkheid te bieden zich te laten testen. Momenteel loopt een onderzoek naar zelfafname bij mensen die in de zorg werken. Deze mensen nemen met behulp van een video-instructie een antigeentest bij zichzelf af. Daarnaast reageert de minister op de motie<sup>112</sup> van Veldman c.s. Het kabinet wil in 2021 het testbeleid door ontwikkelen naar meer gericht, grootschalig, en/of frequent testen van mensen zowel met als zonder klachten. Door risicogericht te testen wordt er gesorteerd op het omlaag brengen van de besmettingen en straks het stapsgewijs openen van de samenleving. De lessen en ervaringen die het kabinet opdoet met de experimenten, pilots in het onderwijs (testen van leerlingen en personeel) en bij Fieldlabs zullen meegenomen worden om de testcapaciteit zo goed en effectief mogelijk in te zetten om risico's te kunnen mitigeren.<sup>113</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

1.1 Testbeleid voor asymptomaten

1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

2.4 XL-testlocaties

2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test

3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## December

### 18

Op 18 december presenteert de Europese Commissie een voorstel voor een Raadsaanbeveling met betrekking tot een gemeenschappelijk kader voor het gebruik, de validatie en de wederzijdse erkenning van snelle antigeentesten voor de diagnostisering van COVID-19 in de EU. De aanbeveling heeft als doel het gebruik van sneltesten verder te coördineren om zo, waar de volksgezondheidssituatie het weer toelaat, het vrije verkeer van personen binnen de Europese Unie te faciliteren. De aanbeveling richt zich primair op de inzet van sneltesten en gezamenlijke validatiecriteria.<sup>114</sup>

Op 18 december publiceert het ministerie van VWS de derde versie van de uitgangspunten voor inzet testen op COVID-19 buiten de GGD-locaties. Voor bedrijfsartsen, arbodiensten en testfaciliteiten in het private spoor heeft de LCI de handreiking 'Testen binnen bedrijven en ondernemingen op COVID-19' opgesteld. In aanvulling daarop is deze uitgangspositie geschreven met de volgende uitgangspunten:

1. **Kwaliteit en veiligheid:**
  - Het initiatief werkt met CE-gemarkeerde testen; Het initiatief werkt met testen die klinisch gevalideerd zijn in GGD-teststraten; Het initiatief zorgt voor veilige afname van monsters en uitvoering van testen door speciaal daarvoor getraind personeel, met adequate persoonlijke PBM en onder verantwoordelijkheid van een (bedrijfs-)arts met BIG-registratie.
2. **Registratie & melding van de testuitslagen:**
  - Het initiatief zorgt voor gegevensvastlegging en borgt verplichte melding van positieve testuitslagen van personen bij de regionale GGD;
  - Het initiatief heeft de omgang met data op orde, men moet voldoen aan de AVG.
3. **Testbeleid & communicatie over de testuitslag:**
  - Het initiatief test volgens het op dat moment geldende landelijke testbeleid;
  - Het initiatief zorgt voor terugkoppeling van de testresultaten van de test en nazorg aan de geteste persoon;
  - Het initiatief borgt dat testen worden afgenomen op basis van vrijwilligheid.<sup>115</sup>

### 21

Op 21 december brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 92<sup>e</sup> en 93<sup>e</sup> OMT over de stand van zaken rondom het testbeleid. Wat betreft de inzet van de antigeentest maakt het OMT een onderscheid tussen mensen met én mensen zonder klachten. Bij een negatieve antigeentest bij mensen met klachten, moet een hertest plaatsvinden door een (LAMP-)PCR-test. Bij een negatieve antigeentest bij mensen zonder klachten is een hertest niet nodig. Dit betekent echter niet dat een negatieve uitslag een vervanging is van de basismaatregelen om transmissie te voorkomen.<sup>116</sup> Ook het BAO sluit zich aan bij dit advies.<sup>117</sup>

### 23

Op 23 december stuurt minister De Jonge de Tweede Kamer een brief waarin hij een toelichting geeft over een extra bijeenkomst van het OMT naar aanleiding van de VK-variant van het COVID-19 virus die zich snel verspreidt in het Verenigd Koninkrijk. De minister schrijft dat de zogenaamde nieuwe VK-variant van het coronavirus nu tweemaal is opgedoken in Nederland. Er zijn geen aanwijzingen voor een verminderde gevoeligheid van de in Nederland gebruikte testen (zowel PCR-testen als antigeentesten) om besmettingen van deze variant aan te tonen. Daarnaast brengt het OMT een advies uit aangaande het testbeleid met betrekking tot alle personen uit het VK of uit een ander land buiten de Europese Unie waarvan bekend is dat zij voorgaande transmissie van deze of een soortgelijke virusvariant hebben (zoals Zuid-Afrika) (zie paragraaf 1.1 voor meer duiding).<sup>118</sup>

Op 23 december wordt op de website van Rijksoverheid vermeldt dat aanbieders van internationale vliegvluchten een negatieve testuitslag moeten eisen van hun passagiers. Deze eis zal ingaan per 29 december 2020.<sup>119</sup>

### 24

Op 24 december wordt op de website van Rijksoverheid vermeldt dat ook andere aanbieders van internationaal openbaar vervoer een negatieve testuitslag moeten eisen van hun passagiers. Ook deze eis zal ingaan per 29 december 2020.<sup>120</sup>

Op 24 december komt minister De Jonge tegemoet aan een verzoek van de vaste Kamercommissie voor VWS om een reactie te geven op de voorstellen voor de tijdelijke testsamenleving.<sup>121</sup> Uit de brief blijkt dat eerdere ervaringen, inclusief gedragsonderzoek, omtrent het opvolgen van quarantaine-isolatie adviezen leiden tot de conclusie dat isolatie na een positieve test uiterst onzeker is. Daarom heeft het kabinet actie ondernomen. De minister wijst bijvoorbeeld naar de verkorting van de quarantaineduur bij klachtenvrije personen die uit een BCO naar voren komen. Vervolgens geeft de minister een reactie op de verschillende fases die in de initiatiefnota worden voorgesteld:

*De eerste fase* (1) de Populatietest moet als alternatief gelden voor de 'hamer' van de lockdown. De minister geeft aan dat mede door de resultaten van andere grote populatietesten in Europa, het 89e OMT-advies en de grote inspanning die het vraagt; het kabinet niet kiest voor deze aanpak.

*De tweede fase* (2) frequent testen is bedoeld om verschillende sectoren te openen. De initiatiefnemers zien een negatieve testuitslag als een criterium dat onder voorwaarden mag gelden als toegang tot bepaalde ruimtes. Het kabinet meent dat grootschalig testen voorafgaand aan specifieke bijeenkomsten/evenementen perspectief kan bieden voor het stapsgewijs heropenen van de samenleving. Het doel is hier om te testen voor veilige toegang. Het kabinet wil bezien hoe grootschalig én risicogericht testen in een gebied met een hoge incidentie kan bijdragen om meer grip te krijgen op het virus. Op dit moment wordt er gewerkt aan een proef in twee gebieden met een hoge incidentie en een relatief lage testbereidheid. Daarnaast verkennen het ministerie van VWS en OCW hoe intensiever kan worden getest in het onderwijs om sneller uitbraken op te sporen en te bestrijden. Hiervoor wordt een pilot opgezet. Verder worden er in januari Fieldlabs georganiseerd door de evenementensector. Ook zien de initiatiefnemers een positieve toekomst in (antigeen) thuistesten als volgende stap in het testbeleid. De minister deelt mede dat indien deze testen beschikbaar zijn op de Europese markt, hij deze zal inkopen om twee pilotstudies te kunnen starten met een focus op zelftesten.<sup>122</sup>





# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 **Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie**
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

## December

### 24

Op 24 december stuurt minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer waarin hij een update geeft rondom de voortgang van het testbeleid en de Teststrategie:

*Spoor 1 Basistestinfrastructuur:* In week 51 zijn er door de GGD'en 67.402 testen per dag afgenomen en zijn er in totaal (inclusief de zorg) 78.805 testen per dag afgenomen. Dit is het hoogste aantal testen dat is afgenomen sinds het begin van de crisis en de stijging die zich afgelopen week heeft voorgedaan, is zonder problemen verwerkt door de keten met behoud van de norm van de doorlooptijden. De PCR-test blijft de basis vormen van de testafnames binnen de GGD-locaties, maar ook de LAMP test en de antigeen(snel)testen worden gebruikt.

*Spoor 2 Testen voor werkgevers:* In spoor 2 is het voor alle bedrijven en instellingen mogelijk om antigeentesten te betstellen bij het LCH om werknemers te kunnen laten testen. Bij de levering van de antigeentesten wordt een toolkit meegezonden met alle benodigde informatie, waaronder werkinstructies, lay-out van analyseruimtes, medisch-inhoudelijke richtlijnen, persoonlijke beschermingsmiddelen om in de praktijk te kunnen gaan testen en de LCI-richtlijn 'Handreiking testen binnen bedrijven en ondernemingen'. Voor bedrijfsartsen en arbodiensten zal naar verwachting vanaf januari 2021 een vergoeding voor de testafname in opdracht van werkgevers beschikbaar zijn. De GGD richt een meldportaal in voor bedrijfsartsen en arbodiensten om de testuitslagen door te geven, die ook in januari beschikbaar zal zijn. De bestaande samenwerking met VNO-NCW en werkgevers wordt verder uitgebreid.

*Spoor 3 (begeleide) thuisafname:* Het kabinet verkent de mogelijkheden om de inzet van zelftesten nog laagdrempeliger te maken. Op dit moment zijn er geen gecertificeerde testen beschikbaar op de Europese markt. De minister laat middels pilots onderzoeken welke testen geschikt zijn voor een (begeleide) zelf-of thuistest en onder welke voorwaarden testen in een thuisituatie kunnen worden afgenomen. Ook loopt er momenteel een pilot, waarbij onderzocht wordt hoe een thuisafname door een professional kan plaatsvinden bij kwetsbare of minder mobiele mensen.<sup>123</sup>

### 31

Op 31 december brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 94<sup>e</sup> OMT over het testbeleid. Er is nog veel onduidelijk over de mogelijke invloed van de nieuwe VK-variant op de verspreiding van COVID-19 op (basis)scholen. Het is nog onduidelijk of kinderen wellicht meer vatbaar zijn voor deze variant van het virus. Daarom adviseert het OMT dat het testbeleid van kinderen onder de 12 jaar gelijk moet worden gesteld aan het testbeleid voor kinderen boven de 12 jaar.<sup>124</sup>

Op 31 december informeert minister De Jonge de Tweede Kamer over de kabinetsreactie op het advies van het OMT. Het kabinet neemt het advies van het OMT over om het testbeleid van kinderen tot en met 12 jaar gelijk te stellen met dat van kinderen ouder dan 12 jaar. Op basis van de aanpassing van de LCI-richtlijn door het RIVM, zal dit zo spoedig mogelijk in de praktijk worden uitgewerkt. Voor kinderen tot 6 jaar kan hierbij, volgens de LCI-richtlijn, gewerkt worden met een specifiek voor hen aangepaste methode, waarbij monstermateriaal afgenomen wordt met behulp van een sponsje. Op dit moment lijkt er voldoende capaciteit om de extra vraag als gevolg hiervan op te kunnen vangen. De adviezen zijn terughoudend wat betreft het testen op veilig werken, en de mogelijkheid om testen te laten vervangen door andere maatregelen zoals handhaving van de 1,5 meter en quarantaine.<sup>125</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 **Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie**
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Januari

03

Op 3 januari 2021 informeren minister De Jonge, Grapperhaus, Ollongren en Van Nieuwenhuizen Wijbenga de Tweede Kamer over de nieuwe ministeriële regeling met betrekking tot reizigers uit hoogrisicogebieden.<sup>126 127</sup>

08

Op 8 januari wordt op de website van de Rijksoverheid vermeldt dat zowel de Eerste als Tweede Kamer akkoord zijn met een aanpassing van de Wet publieke gezondheidszorg, die reizigers uit hoogrisicogebieden verplicht een negatieve PCR-testuitslag te laten zien bij vertrek naar Nederland.<sup>128</sup>

11

Op 11 januari twittert minister De Jonge dat het goed is dat de GGD Rotterdam-Rijnmond en het Erasmus MC met grootschalig risicogericht testen snel actie ondernemen om de verspreiding af te remmen. Uit het bijgevoegd bericht van GGD Rotterdam-Rijnmond blijkt dat in de regio alle inwoners van de gemeente Lansingerland (vanaf twee jaar oud) worden opgeroepen zich te laten testen op het coronavirus.<sup>129</sup>

12

Op 12 januari vindt er een persconferentie plaats waarin minister-president Rutte en minister De Jonge een toelichting geven over de voortzetting van de lockdown. Ten aanzien van testen en vaccineren zegt de minister dat het kabinet, in lijn met de adviezen van de Gezondheidsraad, er bewust voor kiest om de meest kwetsbare mensen het eerst te beschermen. Minister De Jonge zegt dan ook dat we het de komende maanden moeten hebben van: *“ferme maatregelen, van vaccineren en van intensiever testen”*. Ook roept de minister mensen met klachten op om zich te laten testen. De minister geeft aan dat op dit moment maar de helft van de mensen met klachten zich laat testen. Daarnaast geeft de minister aan dat een kwart van de mensen met een positieve testuitslag alsnog op pad gaan, terwijl zij thuis moeten blijven. De minister roept mensen daarom ook op om nadat je getest bent thuis te blijven.<sup>130</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

1.1 Testbeleid voor asymptomaten

1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

2.4 XL-testlocaties

2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/thuistesten en de PCR-test

3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Januari

13

Op 13 januari informeert minister De Jonge de Kamer middels een brief over de stand van zaken omtrent het coronavirus. De minister geeft een update met betrekking tot de ontwikkelingen rondom reizigers en de verplichte negatieve testuitslag. De minister geeft aan dat het dringende advies is om in Nederland te blijven. Het advies is verlengd tot eind maart. Daarbij geeft de minister aan dat zowel de Tweede Kamer als de Eerste Kamer hebben ingestemd met een aanpassing van de Wet publieke gezondheid die een juridische basis creëert onder de Twm om reizigers uit hoog-risicogebieden te verplichten een negatieve PCR testuitslag te laten zien voor vertrek naar Nederland. De minister geeft aan dat er een aantal wijzigingen zijn met betrekking tot het voorgaande beleid. Zo is voortaan een LAMP-PCR-test ook toegestaan voor een negatieve testuitslag. Dat is in lijn met het 94<sup>e</sup> OMT-advies. Vervolgens geeft de minister een update met betrekking tot de doorontwikkeling van de Teststrategie. De minister beschrijft de verschillende acties om de twee doelen van het testbeleid te realiseren. Deze doelen zijn: (1) testen om het virus op te sporen en te bestrijden en (2) testen om de samenleving te openen.

**Doel 1** valt uiteen in drie sporen: (1a) testen van risicogroepen via basisinfrastructuur, (1b) risicogericht (grootschalig) gebiedstesten en (1c) testen op primair en voorgezet onderwijs bij uitbraken.

*Spoor 1a Testen om het virus op te sporen en te bestrijden:* Per 20 januari wordt het mogelijk voor alle inkomende reizigers uit hoogrisicolanden om zich op dag 5 na aankomst te laten testen bij de GGD. Automobilisten zijn niet wettelijk verplicht om zich te laten testen voor binnenkomst in Nederland. Automobilisten kunnen zich wel met een antigeentest laten testen.

*Spoor 1b Risicogericht (grootschalig) testen:* De minister geeft aan dat hij een begeleidingscommissie Grootschalig Risicogericht Testen (GRT) heeft ingesteld die zal adviseren over de aanpak en het verloop van de pilot(s) rondom grootschalig risicogericht testen.<sup>131</sup> Ook kondigt de minister de volgende stappen aan: Het Erasmus MC en de GGD onderzochten wat laagdrempelig testen voor invloed heeft op de testbereidheid. Het is de bedoeling om in Rotterdam Charlois ca. 70.000 inwoners in zes weken de gelegenheid te geven om zich (met én zonder klachten) te laten testen. Deze pilot zou in week 2 van start gaan, maar in verband met een cluster van besmettingen met de variant uit het VK is eerst gestart met het risicogericht grootschalig testen in Lansingerland. Ook de gemeente Dronten en Bunschoten zijn gestart met de voorbereidingen voor de uitrol van een pilot.

*Spoor 1c Testen op primair en voorgezet onderwijs bij uitbraken:* Om verspreiding op scholen te beperken is het kabinet voornemens om risicogericht op scholen te testen om zo vroegtijdig verborgen asymptomatische en presymptomatische besmettingen op te sporen. De minister geeft aan dat het expliciet niet gaat om het testen voor toegang op school. Vanaf 18 januari wordt gestart met pilots risicogericht testen op circa 15 voorgezet onderwijs (VO) scholen onder begeleiding van het Universitair medisch centrum Utrecht (UMCU).

**Doel 2** valt uiteen in drie sporen: (2a) Testen voor veilige toegang tot sociale leven, (2b) testen gericht op veilig werken en (2c) testen voor veilig studeren. De minister heeft de Gezondheidsraad gevraagd om met een advies te komen over de juridische en ethische kaders van een negatief testbewijs. Ook geeft de minister aan te zijn gestart met de technische voorbereidingen<sup>132</sup> voor een negatief testbewijs.

*Spoor 2a Testen voor veilige toegang sociale leven:* Binnen dit subdoel kondigt de minister de volgende stappen aan: Met de Fieldlab pilots voor evenementen zal ervaring worden opgedaan voor het toegangstesten. Daarnaast geeft de minister aan samen met de minister van EZK aan VNO-NCW te hebben gevraagd om met een plan te komen hoe testen voor toegang snel opgeschaald kan worden.

*Spoor 2b Testen gericht op veilig werken:* Sinds december kunnen werkgevers via bedrijfsartsen en arbodiensten centraal ingekochte sneltesten bestellen om hun werknemers te laten testen. Ook worden er door VNO-NCW pilots gestart om te bezien of en hoe frequent testen veilig en effectief kan worden ingezet binnen de werksfeer. Op basis van de uitkomsten hiervan zal de komende periode worden onderzocht welke mogelijkheden er zijn om frequent testen in te zetten om veilig werken mogelijk te maken en in welke mate testen ter vervanging van bepaalde maatregelen kan gelden.

*Spoor 2c Testen voor veilig studeren:* De minister noemt de volgende stappen: De intentie van het kabinet is om op korte termijn, in samenwerking met partijen uit het onderwijsveld en de inzet van VNO-NCW, enkele pilots te starten waarbij onderzocht wordt hoe stap voor stap meer fysiek onderwijs mogelijk gemaakt kan worden, en wat daarbij de toegevoegde waarde kan zijn van sneltesten in combinatie met andere instrumenten.

Verder schrijft de minister dat het kabinet de mogelijkheden voor (begeleide) zelf- of thuistesten verkent. Ook houdt de minister de ontwikkelingen van nieuwe methoden nauwlettend in de gaten. Ook geeft de minister aan dat het validatieprogramma<sup>133</sup> voor verschillende type testen haar afronding nadert. Volgens de minister maakt de betrouwbaarheid van antigeentesten nieuwe toepassingen mogelijk gericht op het openen van de maatschappij, zodra daar epidemiologisch ruimte voor ontstaat. Voor verschillende sectoren zijn plannen van aanpak uitgewerkt en zijn afspraken gemaakt om deze via pilotstudies uit te voeren. Om de regie en *governance* op de testketen te versterken is er een convenant gesloten en ondertekent met de GGD'en, GGD GHOR Nederland en de minister van VWS. Met betrekking tot het IT-landschap en de testmogelijkheden schrijft de minister het volgende:

- Deze week zal de kick-off plaatsvinden van de werkgroep die de follow-up van de risicoanalyse van het IT-landschap testen en traceren. In deze werkgroep zijn alle ketenpartners vertegenwoordigd.
- De minister is reeds begonnen met het implementeren van een laagdrempelig incident managementproces, in samenwerking met de ketenpartners (GGD, RIVM & Dienst Testen).
- Daarnaast wordt er gewerkt aan het digitaal aanleveren van testresultaten van commerciële teststraten aan de GGD.
- Tevens wordt op korte termijn nagegaan of de persoonsgegevens bij de overdracht van de monsters naar de analyselaboratoria wel in alle gevallen worden weggelaten, zoals volgens de overeenkomsten de bedoeling is.
- De Dienst Testen, zal overeenkomstig met het convenant, de verwerkersovereenkomsten met laboratoria uniformeren. Deze uniformering van overeenkomsten zal leiden tot een uniformering van werkwijze en gegevensuitwisseling.
- IGJ gaat begin 2021 verder met toezichtonderzoek naar de GGD' en, laboratoria en commerciële testlocaties. De IGJ zal de komende periode extra aandacht besteden aan de dynamiek van het testen, met name de ontwikkeling van nieuwe type testmethoden en de inzet daarvan in verschillende settings.

Tot slot, reageert de minister op de motie<sup>134</sup> van Veldman c.s.. De minister geeft aan dat er middels het convenant 'Versterking Testketen Corona' afspraken zijn gemaakt over de samenwerking tussen het ministerie van VWS, RIVM, Dienst Testen en GGD over de inkoop van testmaterialen en de toedeling van de testcapaciteit. Daarnaast worden er in het convenant afspraken gemaakt over de samenwerking van alle Partijen binnen de stuurgroep LCT. Middels dit convenant geeft de minister invulling aan de motie<sup>135</sup> Veldman c.s. betreffende het in één hand brengen van de uitvoering van de verschillende sporen.<sup>136</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

1.1 Testbeleid voor asymptomaten

1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

2.4 XL-testlocaties

2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/thuistesten en de PCR-test

3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Januari

### 17

Op 17 januari informeert demissionair minister De Jonge de Tweede Kamer over het OMT-advies met betrekking tot de openstelling van het primair onderwijs en kinderopvang alsmede over de kabinetsreactie op het advies van het OMT. Demissionair minister De Jonge schrijft in de kabinetsreactie dat er wordt gekeken hoe op korte termijn het schoolpersoneel ondersteund kan worden. In dat licht wordt ook bekeken op welke manier de inzet van (snel)testen voor personeel in het primair onderwijs en de kinderopvang hier het beste aan kan bijdragen. In het voortgezet onderwijs wordt komende week op de eerste scholen gestart met de inzet van sneltesten voor leraren en leerlingen.<sup>137</sup>

### 21

Op 21 januari bekrachtigt de Europese Raad de Raadaanbeveling Sneltesten.<sup>138-139</sup>

### 23

Op 23 januari wordt er op de website van de Rijksoverheid bericht dat demissionair ministers De Jonge en Van Nieuwenhuizen op basis van een positief advies van het OMT ermee instemmen dat luchtvaartmaatschappijen die op Nederland vliegen een alternatief protocol mogen toepassen voor de bemanning. Het protocol voorziet in onder meer een testverplichting voor vertrek en strikte quarantainevoorschriften voor de bemanning tijdens het verblijf in het buitenland.<sup>140</sup>

### 26

Op 26 januari komt de wekelijkse CAR uit. Ten aanzien van 'testen en traceren' blijkt dat op 25 januari er een datalek is geweest bij twee coronasystemen van de GGD. De gelekte persoonsgegevens zijn afkomstig uit CoronIT (het onlineregistratiesysteem waartoe callcentermedewerkers toegang hebben) en HPzone (het informatiesysteem voor het BCO van de GGD). De GGD heeft stappen ondernomen.<sup>141-142-143</sup>

Op 26 januari stelt Kamerlid Hijink (SP) tijdens het mondelinge vragenuur vragen aan demissionair minister De Jonge naar aanleiding van een bericht<sup>144</sup> van het RTL Nieuws. Daaruit blijkt dat privégegevens als telefoonnummers, adressen en Burgerservicenummers uit de coronasystemen voor testen en BCO van de GGD op grote schaal illegaal worden verhandeld. Demissionair minister De Jonge typeert het als een zeer ernstige zaak. Een screening vooraf en het tekenen van een geheimhoudingsverklaring moeten voorkomen dat GGD-medewerkers zich schuldig maken aan dergelijk 'doelbewust crimineel gedrag'. Bij misbruik volgt ontslag. Sinds december worden medewerkers extra gecontroleerd. Ook komt er een extern onderzoek naar het lekken van data.<sup>145</sup>

Op 26 januari biedt demissionair minister De Jonge de Kamer de 'Regeling tot wijziging van de Tijdelijke regeling maatregelen COVID-19 in verband met het opnemen van een alternatief voor de testverplichting voor luchtvaartuigbemanningen' aan. Dit alternatief houdt in dat door de luchtvaartmaatschappij een protocol wordt vastgelegd, dat ten minste een gelijkwaardig beschermingsniveau biedt als bereikt wordt met het voldoen aan de reguliere testverplichting. Een dergelijk protocol is slechts geldig als alternatief voor de testverplichting indien deze wordt goedgekeurd door de minister van VWS.<sup>146</sup>

### 29

Op 29 januari informeert demissionair minister De Jonge de Tweede Kamer over de kabinetsappreciatie aangaande de mededeling van de Europese Commissie: "COVID-19: "Waakzaam de winter door" waarin de Commissie de lidstaten handvaten biedt op een aantal essentiële onderdelen voor het tegengaan van verdere verspreiding van COVID-19. De Commissiemededeling beveelt op het gebied van testen en traceren de volgende zaken aan:

1. Effectief testen speelt een sleutelrol bij het detecteren van infecties, het inperken van verdere overdracht en daarmee het zo goed mogelijk functioneren van de interne markt, in het bijzonder ten aanzien van het vrije verkeer in de Europese Unie.
2. Lidstaten worden dan ook opgeroepen voldoende en goed toegankelijke testcapaciteiten in te richten waarbij de uitslag snel bekend is en daarbij de inzet van snelle antigeentesten te overwegen.
3. Lidstaten wordt tevens geadviseerd de inzet van digitale contactopsporings- en waarschuwingsapps en de interoperabiliteit daarvan te versterken.

Het kabinet verwelkomt de constatering en adviezen ten aanzien van het belang van testen en traceren.<sup>147</sup>

Op 29 januari informeert demissionair minister De Jonge de Kamer over de kabinetsappreciatie van het voorstel<sup>148</sup> van de Europese Commissie voor een Raadsaanbeveling Sneltesten (op 18 december) en de bekrachtiging<sup>149</sup> van deze Raadsaanbeveling door de Europese Raad op 21 januari. Demissionair minister De Jonge geeft aan dat het kabinet de overtuiging van de Commissie deelt dat testen van essentieel belang is voor de bestrijding van de pandemie en dat de ontwikkeling van de snelle antigeentesten daaraan een belangrijke bijdrage kan leveren. Het kabinet verwelkomt daarom de inzichten en het voorstel voor een Raadsaanbeveling ten aanzien van de validatie en wederzijdse erkenning van de snelle antigeentesten. Het kabinet is echter ook van mening dat de kennis en wetenschap over het deugdelijk gebruik van sneltesten zich snel ontwikkelt. Het OMT brengt over de te gebruiken testsoorten en frequentie bij de verschillende (kwetsbare) doelgroepen regelmatig advies uit. Het kabinet volgt deze advisering. Derhalve zal het kabinet zich ervoor inzetten om in de aanbeveling voldoende ruimte te houden voor nationaal testbeleid en wijzigingen in het beleid naar aanleiding van eventuele nieuwe inzichten.<sup>150</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 **Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie**
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Januari

### 31

Op 31 januari informeert demissionair minister De Jonge de Tweede Kamer onder andere over het grootschalig testonderzoek in Lansingerland. Het OMT geeft aan dat onder de bevolking de Britse variant maar beperkt is teruggevonden. De verspreiding van de VK-variant in de gemeente Lansingerland is mogelijk beperkt door een optelsom van factoren zoals de lockdown, sluiting van scholen, het testen, extra aandacht voor algemene maatregelen en media-aandacht. Mede omdat de aantallen laag zijn moeten de gegevens dan ook met de nodige voorzichtigheid geïnterpreteerd worden. Verder schrijft de minister dat het OMT testen op scholen als toegevoegde waarde ziet. Het OMT adviseert daarbij om naarmate er meer gevallen in meerdere groepen of klassen zijn, extra te testen. Antigeentesten kunnen voor dit doel gebruikt worden, zeker als er frequent getest wordt. Alternatieven zijn een LAMP-test of ademtest. Het OMT adviseert verder om bij een aantal VO-scholen 'preemptive' testen in te gaan zetten, waarbij alle leerlingen en docenten elke 2-3 dagen getest worden. Daarnaast adviseert het OMT om naast onderwijspersoneel ook medewerkers in de kinderopvang met klachten met prioriteit te testen; hier geeft het kabinet opvolging aan. Met de aanscherping van de RIVM-richtlijnen voor BCO wordt het testbeleid uitgebreid. Dit betekent dat als een kind positief wordt getest, de hele klas in thuisquarantaine gaat. Daarna wordt getest op de 5e dag na blootstelling bij de GGD. De kinderen die dan negatief testen kunnen de dag daarna weer naar school. Dit regime geldt ook voor de noodopvang bij de BSO. Voor leraren in het primair onderwijs (PO) en pedagogisch medewerkers van de kinderopvang geldt dat zij uiteraard bij klachten een test dienen te doen, en ook dringend worden geadviseerd een test te doen als zij naar voren komen uit een BCO. Tot slot meldt de minister dat de GGD klaar staat om hieraan uitvoering te geven. Ook wordt er gestart met sneltesten voor het personeel in het primair onderwijs. Gekeken wordt hoe sneltesten zo snel mogelijk landelijk voor onderwijspersoneel in het PO (incl. het speciaal onderwijs) ingezet kunnen worden. Daarbij wordt ook bezien wat dit voor de pedagogisch medewerkers van de kinderopvang kan betekenen.<sup>151</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 **Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie**
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

## Februari

### 02

Op 2 februari wordt er een nieuwsbericht gepubliceerd op de website van Rijksoverheid, waaruit blijkt dat het ministerie van VWS een financiële regeling in het leven heeft geroepen om werkgevers te ondersteunen die op locatie medewerkers op corona willen laten testen door de arbodienst of bedrijfsarts. Om bedrijven praktisch te ondersteunen bij de inrichting van een eigen teststraat, zijn in samenwerking met VNO-NCW en MKB-Nederland een website met toolkit en een helpdesk opgezet: [werkgeverstesten.nl](https://werkgeverstesten.nl).<sup>152</sup> Werkgeverstesten.nl is een project van Operatie Fastlane (OFL). OFL bouwt gefaseerd een test-infrastructuur voor werknemers, scholieren, studenten en bezoekers van publieke activiteiten en gelegenheden.<sup>153</sup>

Op 2 februari informeert demissionair minister De Jonge de Tweede Kamer over de stand van zaken met betrekking tot de ontwikkelingen omtrent het coronavirus. Ten aanzien van 'testen en traceren' schrijft de minister dat binnenkort nieuwe groepen aan de basis van het test-en tracerbeleid worden toegevoegd, zoals de niet-nauwe contacten die voortkomen uit een BCO. Daarnaast wordt het testbeleid aangevuld met risicogericht testen in gebieden en scholen met een hoge infectiedruk. In Lansingerland en Rotterdam (Charlois) hebben inmiddels gebiedstesten plaatsgevonden. Verder geeft de minister aan dat op grond van een negatieve testuitslag de regering mensen na de lockdown sneller mogelijkheden kan geven om fysiek deel te nemen aan bepaalde culturele, sportieve en sociale evenementen. De Fieldlabs pilots zijn voor evenementen inmiddels gepland voor februari. Hierbij zal voorafgaand en na afloop een coronatest bij de deelnemers worden afgenomen.<sup>154</sup>

### 09

Op 9 februari blijkt uit de CAR dat er vandaag en morgen gestart wordt met twee pilots grootschalig, frequent testen in Dronten en Bunschoten.<sup>155</sup>

### 16

Op 16 februari laat de CAR zien dat het eerste Fieldlab op 15 februari van start is gegaan.<sup>156</sup>

### 23

Op 23 februari blijkt uit de CAR dat het ministerie van OCW hun plannen voor de pilots in het MBO en hoger onderwijs hebben gepresenteerd. De volumevraag en de logistieke vraag worden verder uitgediept met behulp van de Dienst Testen.<sup>157</sup>

Op 23 februari geven demissionair minister-president Rutte en demissionair minister De Jonge een persconferentie. Demissionair minister De Jonge licht toe dat naast testen om te weten of je besmet bent, je straks ook vaker kunt laten testen om te weten dat je niet besmet bent. Zo kun je straks met een testbewijs veilig naar voetbalwedstrijden, het theater of een concert. Sinds vorige week wordt met Fieldlabs onderzocht, hoe dat veilig en verantwoord kan.<sup>158</sup>

Op 23 februari stuurt demissionair minister De Jonge een stand van zakenbrief COVID-19 naar de Tweede Kamer. Ten aanzien van het 100e OMT-advies over eenmalige activiteiten waarbij testbewijzen worden gevraagd adviseert het OMT een geldigheid van het (negatieve) testbewijs van de sneltest aan te houden van maximaal 24 uur (gerekend van testafname tot het einde van de activiteit). Het BAO dat 15 februari heeft plaatsgevonden, onderschrijft dit. Ook schrijft de minister ten aanzien van testen en traceren dat er sprake is van afnemende testbereidheid. Verder geeft de minister aan dat medewerkers uit de kinderopvang per 8 februari zijn toegevoegd aan de prioriteitenlijst. Verder gaat het kabinet meer testen mogelijk maken om de samenleving stapsgewijs steeds meer te openen. De ministeries van VWS, EZK en OCW geven hier gezamenlijk vorm aan. Het is de bedoeling dat burgers een testbewijs kunnen krijgen waarmee ze tijdelijk toegang kunnen krijgen tot evenementen en activiteiten. De Stichting Open Nederland<sup>159</sup>, die als doel heeft een bijdrage leveren aan het heropenen van Nederland gedurende en na afloop van de COVID-19 pandemie, organiseert in opdracht van het kabinet een landelijk en fijnmazig netwerk van locaties waar burgers zonder symptomen zich op COVID-19 kunnen laten testen. Gelet op het doel om grootschalig testen voor de Nederlandse bevolking te faciliteren, vindt de minister het van bijzonder groot belang om zorg te dragen voor de financiering van de opdracht, inclusief de kosten voor de coördinerende taken van de stichting, omdat hiermee kwartier wordt gemaakt voor de uitrol van testcapaciteit. Demissionair minister De Jonge heeft derhalve, in afstemming met de ministers van EZK, OCW en Financiën, besloten tot het verstrekken en financieren van een opdracht tot het uitvoeren van voorbereidende werkzaamheden voor de uitrol van testcapaciteit. Het kabinet voegt hieraan toe dat het verplichte testbewijs alleen in een specifieke situatie zal worden ingezet om beperkende maatregelen voor bepaalde voorzieningen of activiteiten te versoepelen of sneller los te laten. Het testbewijs zal niet worden ingezet als een extra beperkende maatregel. Dit maakt het verplichte testbewijs een tijdelijke maatregel: immers hoe minder beperkende maatregelen hoe minder noodzakelijk een testbewijs is. Tot slot, werkt de minister aan een digitale applicatie voor het testbewijs, te weten de CoronaCheck. Er moet echter eerst tot een toelatingskader worden gekomen. Gezien de uitvoeringslasten van een dergelijk kader, richt de minister zich nu op door de overheid gerealiseerde toepassingen voor zowel digitale als niet digitale toegangsbewijzen.<sup>160</sup>

### 24

Op 24 februari debatteert de Tweede Kamer met demissionair minister-president Rutte, minister De Jonge en minister van Ark over het coronabeleid. Kamerlid Klaver (GL) bepleit een groei naar de testsamenleving. Demissionair minister De Jonge zegt dat hij met grootschalig testen dezelfde kant op wil, namelijk dingen veiliger maken en dingen mogelijk maken die op grond van de coronamaatregelen niet mogelijk zijn. De minister wil in een wetsvoorstel vastleggen voor welke sectoren een testbewijs kan worden gebruikt.<sup>161</sup>



# Inhoud

Leeswijzer

Kantelmomenten

1. Testbeleid

1.1 Testbeleid voor asymptomaten

1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie

**1.3 Voorrangstellingen en prioritering voor testen**

2. Testcapaciteit

2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

2.4 XL-testlocaties

2.5 Dienst Testen (DT)

3. Innovatieve testmethoden

3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test

3.2 Alternatieve testmethoden

Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## 1.3 Voorrangstellingen en prioritering voor testen

Aan het eind van augustus 2020 blijkt uit een brief die minister De Jonge schrijft naar de Kamer dat het in de nabije toekomst mogelijk moet zijn om mensen met een hoog risico op besmetting met voorrang te kunnen testen. In het begin denkt men vooral aan mensen die gevonden worden in een BCO, een melding krijgen vanuit de CoronaMelder, terugkomen uit een hoogrisicogebied of mensen die werken in de zorg. Al snel blijkt dat ook onderwijspersoneel en laboratoriumpersoneel aan deze voorranglijst moet worden toegevoegd. In het geval dat er sprake is van clusters of uitbraken in instellingen of anderszins risicovolle settings, is het van belang dat zowel mensen met als zonder klachten getest kunnen worden. Vanaf 21 september wordt het mogelijk voor zorg- en onderwijspersoneel om zich met voorrang te laten testen. Tegen het eind van het jaar loopt het aantal besmettingen op scholen hoog op. Vanwege deze ontwikkeling wordt er prioriteit gegeven aan grootschalig en frequent testen op scholen. Op 8 februari besluit het kabinet ook kinderopvangmedewerkers met klachten toe te voegen aan de voorranglijst.

### Augustus

28

Op 28 augustus 2020 schrijft minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer. Ten aanzien van testbeleid en capaciteit, geeft de minister aan dat 'voldoende testcapaciteit' behoort tot een van de doelen van zijn strategie. De minister zet in op een verdere uitbreiding van het testbeleid. Later wil de minister de mogelijkheden voor het testen van specifieke groepen, ook wanneer zij geen klachten hebben, uitbreiden. Het gaat hier in eerste instantie om mensen met een hoog risico op besmetting. Zo kan je denken aan:

- Mensen die gevonden zijn door BCO
- Mensen die een melding krijgen via de CoronaMelder
- Reizigers uit risicogebieden
- Personeel in de zorg

Dit is echter nu nog niet mogelijk, want er is nog niet genoeg testcapaciteit in Nederland.<sup>162</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 **Voorrangsregelingen en prioritering voor testen**

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/thuistesten en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

## September

### 01

Op 1 september geven minister-president Rutte en minister De Jonge een toelichting op en beantwoorden zij vragen over de stand van zaken rondom het coronavirus in Nederland. Voortschrijdend inzicht is er ook ten aanzien van de verpleeghuizen. Recent onderzoek leert dat symptomen van corona bij bepaalde bewoners niet altijd duidelijk zichtbaar zijn of niet altijd even goed herkend worden. En zo kan het virus ongemerkt snel verspreiden. En daarom wordt vanaf nu bij een uitbraak in een verpleeghuis, op advies van het OMT, bewoners en medewerkers wekelijks getest totdat de besmetting is teruggedrongen.<sup>163</sup>

### 11

Op 11 september informeert minister De Jonge de Kamer in een brief over een tijdelijke aanpassing van het testbeleid. De minister acht het noodzakelijk om aanvullende maatregelen te nemen. Dat betreft allereerst het testen van zorgmedewerkers en onderwijspersoneel met voorrang. Zorgpersoneel is essentieel voor het bestrijden van corona en de continuïteit van de zorg. Daarbij werken ze met kwetsbare mensen. Ook is de infectiedruk in de zorg groter dan elders. Daarom krijgen ze voorrang bij het testen indien zij:

- Klachten hebben die passen bij COVID-19;
- Essentieel zijn voor de patiëntenzorg en de continuïteit van de zorg. De minister verstaat hieronder nadrukkelijk ook laboratoriumpersoneel;
- Zich niet kunnen laten vervangen door een collega;
- Werkzaam zijn bij een zorgaanbieder die zorg verleent op grond van de Zorgverzekeringswet of de Wet langdurige zorg.

Zorgverleners die onbetaalde/informele zorg verrichten komen niet in aanmerking. Ten tweede kunnen ook leraren met covid-gerelateerde klachten de komende tijd met voorrang getest worden. Het gaat hier specifiek om onderwijspersoneel in het basisonderwijs, speciaal (basis)onderwijs, voortgezet speciaal onderwijs en voortgezet onderwijs. De voorrang is aan de orde voor personen die nodig zijn om te voorkomen dat leerlingen geen onderwijs krijgen. Hoewel er ook een maatschappelijke impact is wanneer kinderen niet naar de kinderopvang kunnen, geeft de minister aan dat is gekozen om de pedagogisch medewerkers niet toe te voegen aan het prioritaire testbeleid, vanwege het niet-verplichte karakter van de kinderopvang. Verder schrijft de minister dat de GGD'en per regio een voorrangssysteem inrichten. In de brief bespreekt de minister verder het prioriteren van doelgroepen van testen bij schaarste. De minister heeft het OMT om advies gevraagd.<sup>164</sup>

### 14

Op 14 september brengt het OMT advies uit naar aanleiding van het 77<sup>e</sup> OMT over de prioritering voor testen. Het OMT is van mening dat het van belang is om het testen van ernstig zieke patiënten, ouderen met klachten en personen met medisch onderliggen lijden (risicogroepen) met klachten voorrang krijgt. Daarnaast dient er prioriteit te worden gegeven aan zorgpersoneel zodra zij (milde) klachten ontwikkelen. In het geval dat er sprake is van clusters of uitbraken in instellingen of anderszins risicovolle settings is het van belang dat mensen met of zonder klachten getest kunnen worden. Daarnaast is het vindpercentage van SARS-CoV-2 met name hoog bij personen die via BCO naar voren komen als huishoud-of overig nauw contact van een persoon met COVID-19. Deze groep contacten verdient ook prioriteit. Omdat het vindpercentage bij kinderen tot 13 jaar het laagst is van alle doelgroepen en kinderen weinig bijdragen aan de verspreiding van het virus, adviseert het OMT om het testen van kinderen jonger dan 13 jaar achterwege te laten als zij milde klachten hebben. Uiteraard dienen ernstig zieke kinderen wel getest te worden, evenals kinderen uit risicogroepen of kinderen die in andere hierboven genoemde categorieën vallen. Indien ervoor gekozen wordt om kinderen onder de 13 jaar niet meer te testen, dan is het aan te bevelen leraren toe te voegen aan de prioriteringslijst om zodoende oog te houden op de situatie op scholen. Daarnaast voegt het OMT toe dat het testen van personen zonder klachten terugkerend uit een hoogrisicogebied in het buitenland, topsporters of routinematig testen binnen bedrijven, geen prioriteit heeft op dit moment.<sup>165</sup>

### 18

Op 18 september wordt op de website van de Rijksoverheid bericht dat zorg- en onderwijspersoneel zich vanaf maandag 21 september met voorrang kan laten testen. Een lijst met overzicht van groepen die in aanmerking komen voor voorrang staat op Rijksoverheid.nl.<sup>166</sup> Deze aangebrachte prioritering in het testbeleid is een opvolging van het advies dat het OMT op 14 september uitbracht.<sup>167</sup>

Op 18 september informeert minister De Jonge de Kamer over de huidige epidemiologische situatie en de extra maatregelen in overleg met de veiligheidsregio's daarop zijn genomen. De minister geeft aan dat dit mede naar aanleiding is van het uitgebrachte OMT-advies van 14 september.<sup>168</sup> De minister beschouwt het OMT-advies als een bevestiging van zijn besluit om het testen van mensen zonder klachten in de teststraat op Schiphol te pauzeren en om enkel te testen bij klachten bij app meldingen van een nauw contact. Aanvullend daarop besluit het kabinet dat kinderen in de basisschoolleeftijd met klachten niet hoeven te worden getest. Indien kinderen ernstig ziek zijn, kunnen zij op indicatie van hun huisarts wel getest worden. Ook gaat de minister in op de laatste stand van zaken met betrekking tot het met voorrang testen van zorgmedewerkers en leraren. De minister geeft aan dat het testen met prioriteit alleen op een verantwoorde manier kan plaatsvinden als de betreffende medewerkers en hun werkgevers kritisch bezien of voorrang daadwerkelijk nodig is. De minister schrijft dat het vanwege uitvoeringstechnische redenen niet mogelijk is om medewerkers in de kinderopvang toe te voegen aan het prioritaire testbeleid. Als medio oktober testen met prioriteit nog aan de orde is, zullen medewerkers uit de kinderopvang wel worden betrokken (met inachtneming van het OMT-advies). Via de individuele gezondheidszorg blijft het mogelijk om de meest kwetsbare personen in de samenleving te testen.<sup>169</sup>

### 21

Op 21 september wordt op de website van de Rijksoverheid bericht dat zorg- en onderwijspersoneel zich nu tijdelijk met voorrang kan laten testen. De groep kan dagelijks tussen 7.30 en 20.00 een afspraak maken via een apart telefoonnummer. Het is belangrijk dat alleen mensen die in aanmerking komen voor prioriteit gebruik maken van dit nummer, daarom wordt dit twee keer gecheckt. Een keer aan de telefoon en een keer in de teststraat.<sup>170</sup>





# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen***

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

**Okt**

Nov

Dec

Jan

Feb

## Oktober

### 15

Op 15 oktober dienen Kamerleden Van den Hul (PvdA), Kwint (SP) en Westerveld (GL) een motie in. Zij zijn van mening dat vitale sectoren zoals het onderwijs en de zorg voorrang verdienen bij het testen op het coronavirus. Daarom verzoeken zij de regering voorrang te verlenen aan deze sectoren ook in de verdeling van de sneltestcapaciteit. Deze motie wordt aangenomen door de Kamer.<sup>171</sup>

### 20

Op 20 oktober komt het BTC-19 bij elkaar. Op dit moment ligt het wekelijks testen van mensen nog niet in het verschiet. Om die reden lijkt het het BTC-19 logisch om prioriteit te blijven geven aan het testen van mensen met symptomen.<sup>172</sup>

### 27

Op 27 oktober brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 82<sup>e</sup> OMT over, onder andere, de routekaart testen. Het OMT constateert verder dat er op dit moment asymptomatische personen in uitzonderingsgevallen getest worden zoals in de Eredivisie of bij uitbraken in de zorg (conform het advies van de GGD).<sup>173</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 **Voorrangsregelingen en prioritering voor testen**

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## November

27

Op 27 november brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 8ge OMT over het testen op scholen. Het aantal meldingen onder 'pubers' neemt toe. Het OMT ziet de oplopende aantallen besmettingen onder middelbare scholieren als een potentiële bron van transmissie naar verdere bevolking wat de algemene infectiebestrijding niet ten goede komt. Daarom kan het OMT zich vinden in het idee om frequenter leerlingen te testen in het geval van een uitbraak op school. Hier zouden antigeentesten een rol in kunnen vervullen.<sup>174</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 **Voorrangsregelingen en prioritering voor testen**

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Januari

31

Op 31 januari 2021 informeert demissionair minister De Jonge de Tweede Kamer. Het OMT adviseert naar aanleiding van het 98<sup>e</sup> OMT om naast onderwijspersoneel ook medewerkers in de kinderopvang met klachten prioritair te testen; hier geeft het kabinet opvolging aan.<sup>175</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 **Voorrangsregelingen en prioritering voor testen**

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Februari

17

Op 17 februari reageren de demissionair minister van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap en de minister voor Basis- en Voorgezet Onderwijs en Media op de motie van Van den Hul c.s.<sup>176</sup> Zij geven aan dat in het primair onderwijs er gestart wordt met sneltesten voor personeel. Sommige scholen zijn al begonnen met een eigen sneltestfaciliteit. Verder wordt er gekeken hoe sneltesten zo snel mogelijk landelijk voor het onderwijspersoneel in het primair onderwijs en speciaal onderwijs ingezet kunnen worden.<sup>177</sup> Daarbij wordt ook gezien wat dit voor de pedagogisch medewerkers van de kinderopvang kan betekenen.<sup>178</sup>

23

Op 23 februari stuurt demissionair minister De Jonge een stand van zakenbrief COVID-19 naar de Tweede kamer. De demissionair minister schrijft dat het sinds 8 februari mogelijk is voor medewerkers uit de kinderopvang om zich met prioriteit te laten testen.<sup>179</sup>



# Inhoud

Leeswijzer

Kantelmomenten

## 1. Testbeleid

- 1.1 Testbeleid voor asymptomaten
- 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie
- 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

## 2. Testcapaciteit

- 2.1 **GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten**
- 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd
- 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)
- 2.4 XL-testlocaties
- 2.5 Dienst Testen (DT)

## 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test
- 3.2 Alternatieve testmethoden

Bronnen

# 2. Testcapaciteit

## 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten

In de maanden augustus en september staan alle pijlen gericht op het opschalen van de testcapaciteit. De testcapaciteit staat onder druk en men verwacht dat de druk groter zal worden met het naderende griepseizoen. Om snel te kunnen handelen worden er nieuwe machines ingekocht, wordt de pooling aanbesteding afgerond, wordt er gekeken naar innovatieve testmethoden, worden er buitenlandse laboratoria gecontracteerd en worden de mogelijkheden voor hoogvolume laboratoria in Nederland verkend. Op 4 november constateert minister De Jonge tijdens een Tweede Kamerdebat dat buiten de overheid gestuurde opschaling van de testcapaciteit er ook sprake is van de opkomst van commerciële teststraten. De minister ziet dit als een welkome ontwikkeling, mits deze organisaties aan de randvoorwaarden voldoen. De IGJ zal hier de aankomende periode op toezien. Mede door de komst van de nieuwe STRIP-1 robot zal de testcapaciteit verder vergroot moeten worden. Aan het eind van februari neemt het aantal afgenomen testen af, wat een indicatie is dat de testbereidheid onder de bevolking afneemt. Omdat mensen zich minder laten testen, ontstaat er een overcapaciteit in de keten. Het kabinet gaat ervan uit dat dit slechts een tijdelijke situatie is vanwege de verwachtingen die zij heeft met betrekking tot het grootschalig en risicogericht testen.

### Augustus

#### 06

Uit de Kamerbrief van 6 augustus 2020 blijkt dat de GGD'en werken aan extra capaciteit voor in het najaar. Om de capaciteit van de laboratoria al in het najaar voldoende te vergroten, is er na goedkeuring van het OMT besloten om ook gebruik te gaan maken van het zogenaamde poolen van meerdere monsters in één PCR test. De monsters uit de pools die een positieve uitslag geven, zullen allemaal enkelvoudig opnieuw worden getest zonder dat de testuitslag hierdoor vertraagd zal worden. Dit bespaart ongeveer 40% van de kosten in de laboratoria, terwijl de capaciteit per dag in potentie met een factor 5 kan worden vergroot. De minister zal overeenkomsten aangaan met laboratoria om dit te realiseren. Tot slot worden andere innovatieve testmethoden ook in de gaten gehouden.<sup>180</sup>

#### 11

Op 11 augustus stuurt minister De Jonge een brief over een update met betrekking tot BCO naar de Tweede Kamer. De minister geeft in de brief aan de GGD te hebben gevraagd te komen met een versnelling van het opschalingsplan. De minister schrijft dat de cijfers rondom de besmettingen en aanpak ten grondslag liggen aan de opschaling van de GGD'en. Om deze opschaling te bewerkstelligen zijn de berekeningen van het RIVM over het verwachte aantal testaanvragen en het verwachte besmettingspercentage als uitgangspunt genomen. Voor de periode juni-september komt dit neer op 30.000 testaanvragen en een besmettingspercentage van 5% per dag. De GGD heeft aangegeven dit plan te herzien op basis van deze nieuwe berekeningen van het RIVM. De cijfers van de laatste twee weken laten een sterke toename zien van het aantal besmettingen en zo ook van het BCO. Er is ook sprake van grote regionale verschillen. De pieken van besmettingen in bepaalde regio's zorgen voor een uitdaging bij het uitvoeren van de testen als het voeren van BCO voor deze GGD'en.<sup>181</sup>

#### 12

Op 12 augustus dienen de Kamerleden Veldman (VVD), Van den Berg (CDA), Dik-Faber (CU) en Jetten (D66) een motie in. Zij overwegen dat bij een effectieve aanpak van de verspreiding van het coronavirus een goed en snel testbeleid hoort om zo snel mogelijk contactonderzoek te kunnen doen. Om die reden verzoeken bovenstaande Kamerleden de regering, om in aanvulling op de werkzaamheden van de GGD, capaciteit van anderen dan de GGD, zoals eerstelijns diagnostische centra, in te zetten voor het testen en BCO. Deze motie wordt aangenomen door de Kamer.<sup>182</sup>

#### 18

Op 18 augustus stuurt minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer. De minister geeft aan dat er onderzoek plaatsvindt naar testen zonder klachten bij nauwe contacten uit een BCO, gebruikers van de CoronaMelder die een melding krijgen en terugkerende reizigers uit risicogebieden. Het OMT maakt zich echter zorgen over deze aanpassing in het testbeleid en de daarbij behorende extra druk op de testcapaciteit. De testcapaciteit dient zo efficiënt mogelijk te worden ingezet. Verder heeft de minister de stuurgroep van de LCT bijeen geroepen om hem te adviseren over de toekomstige testcapaciteit.<sup>183</sup>

Op 18 augustus stuurt minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer. Hij schrijft dat in de brief<sup>184</sup> van 11 augustus hij de Kamer heeft geïnformeerd over de opdracht aan de GGD GHOR NL om onder andere het opschalingsplan te versnellen. Om de directe vraag naar capaciteit in de regio's Rotterdam Rijnmond en Amsterdam-Amstelland op te lossen, heeft de GGD GHOR NL aangegeven extra capaciteit naar deze regio's te sturen. Het ministerie van Defensie biedt sinds afgelopen week op het verzoek van minister De Jonge bovendien extra capaciteit bij het plannen en coördineren van de extra (landelijke) capaciteit en indien nodig extra capaciteit in de feitelijke uitvoering.<sup>185</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 Testbeleid voor asymptomaten
- 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie
- 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 **GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten**
- 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd
- 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)
- 2.4 XL-testlocaties
- 2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test
- 3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Augustus

### 24

Op 24 augustus berichten VWS en minister De Jonge op Twitter dat steeds meer mensen zonder klachten die duiden op corona zich laten testen. Dit legt zowel druk op de testcapaciteit als de testketen van de laboratoria en GGD'en. VWS benadrukt dat mensen zich alleen moeten laten testen op het moment dat zij corona-gerelateerde klachten hebben.<sup>186</sup>

### 26

Op 26 augustus wordt op de website van Rijksoverheid bericht dat er nog steeds te veel mensen coronatesten aanvragen zonder dat zij klachten hebben. De vraag naar een test is de afgelopen sterk gegroeid, alleen deze week al met 40%. Deze toename in de aanvraag van testen zet de beschikbare capaciteit onder druk. *“Momenteel lukt het nog om iedereen te testen, en dat moet ook zo blijven”*. Daarom roept VWS mensen op om zich te houden aan het geldende testbeleid: *“laat je alleen testen bij klachten”*. Ondertussen wordt gewerkt aan het uitbreiden van de testcapaciteit op laboratoria.<sup>187</sup>

### 27

Op 27 augustus wordt op de website van Rijksoverheid bericht dat de vraag naar coronatests groter is dan de capaciteit. De regio's waar minder besmettingen zijn hevelen hun testmaterialen en labcapaciteiten over naar regio's waar op dat moment meer besmettingen zijn.<sup>188</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 **GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten**
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

## Augustus 28

Op 28 augustus schrijft minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer. Deze zomer heeft de minister zich onder andere beziggehouden met het spreken van GGD'en, het RIVM en laboratoria om voorbereidingen te treffen voor de strategie 'testen en traceren'. Een van de doelen van deze strategie is: 'voldoende testcapaciteit'. Vanaf 1 juni is het voor iedereen met klachten mogelijk om zich te laten testen. Hierdoor heeft men beter inzicht gekregen in de verspreiding van het virus. Echter zet de minister in op een verdere uitbreiding van het testbeleid. Dit noemt de minister de eerste fase. In de volgende fase (de 2<sup>e</sup> fase), geeft de minister aan dat hij de mogelijkheden voor het testen van specifieke groepen, ook wanneer zij geen klachten hebben, wil uitbreiden. Het gaat hier in eerste instantie om mensen met een hoog risico op besmetting. Zo kan je denken aan:

- Mensen die gevonden zijn door BCO
- Mensen die een melding krijgen via de CoronaMelder
- Reizigers uit risicogebieden
- Personeel in de zorg

Dit is echter nu nog niet mogelijk, dit kan enkel als we in Nederland voldoende testcapaciteit hebben. Uiteindelijk wil de minister toe naar een zogenoemde 3<sup>e</sup> fase. Dit houdt in dat in Nederland op grote schaal getest kan worden met snelle, toegankelijke en goedkope testen. De introductie van innovatieve testen ziet de minister als de manier om dit te bereiken. De huidige ontwikkeling met betrekking tot testaanvragen legt een forse druk op de testcapaciteit. Op dit moment ligt de testcapaciteit op zo'n 30.000 testen per dag. De minister ziet de toename in de testaanvragen als een goede ontwikkeling. Toch blijkt dat de testcapaciteit de afgelopen weken maar net voldoende is en kent het zijn kwetsbaarheden.<sup>189</sup> De minister is genoodzaakt geweest om nog niet te starten met de uitbreiding van testlocaties of de verruiming van openingstijden, maar geeft regio's met een hoge infectiedruk op dit moment de voorrang met betrekking tot de beschikbare testcapaciteit. Als men kijkt naar de teststraat op Schiphol, wordt deze nog altijd beheerst opgeschaald. Daarnaast werken de GGD'en en laboratoria ook aan verdere opschaling van de testcapaciteit. Het RIVM heeft berekend dat in het maximale scenario in september 37.500, in november 55.000, december 70.000 en februari 85.000 testen per dag nodig zijn voor COVID-19 diagnostiek. Dit is exclusief de testvraag vanuit de reguliere diagnostiek. Er is daarnaast ook een groeiende vraag om ook mensen zonder klachten te kunnen testen. De testcapaciteit dient zo efficiënt mogelijk te worden ingezet. Hierbij kijkt men naar welk gebruik van de testcapaciteit het meest bijdraagt aan de bestrijding van het virus. Minister De Jonge zet daarbij in op twee zaken:

- De beschikbare testcapaciteit moet verder worden opgeschaald;
- Een terugvaloptie is nodig om vast te stellen welke doelgroepen en situaties worden geprioriteerd, mocht de testcapaciteit toch onvoldoende zijn voor plotselinge stijging van de testvraag. Hierover wil de minister het OMT om advies vragen.

De testcapaciteit bestaat uit de analysecapaciteit (uitgevoerd door laboratoria) en de afnamecapaciteit (van de GGD-teststraten, huisartsenlaboratoria en in ziekenhuizen). Allereerst heeft minister De Jonge in samenwerking met de partijen uit de LCT de analysecapaciteit met de volgende acties vergroot:

1. *Spreiding van risico's door aanschaf van nieuwe machines en materialen.* De leveranciers van machines kampen wereldwijd met een exponentiele vraag naar materialen. De gezamenlijke laboratoria hebben een aanbesteding afgerond voor meer machines met gegarandeerde materialen. De verwachte extra capaciteit kan hierdoor oplopen, maar is wel afhankelijk van de mogelijkheden die laboratoria hebben om de nieuwe machines ook te plaatsen en te bemensen.

2. *Pooling.* Een belangrijke methode om substantieel meer testen te kunnen doen met dezelfde hoeveelheid materialen is de pooling-methode. Dit houdt in dat meerdere monsters in één PCR-test getest kunnen worden. Een bijkomend voordeel van de pooling-strategie is dat dit kan leiden tot een forse kostenbesparing. De verwachte extra capaciteit van poolen is aanvankelijk nog beperkt maar zal in november/december oplopen tot in ieder geval 13.000 testen per dag.
3. *Innovatieve testmethoden.* Sinds april stimuleert de minister innovatieve testmethoden, dat wil zeggen testen die toegankelijker, goedkoper en sneller zijn dan de huidige PCR-test. In overleg is een aantal geselecteerd, zoals de ademtest en de isothermale PCR. De verwachting is dat één of meerdere van deze innovatieve testmethoden in de loop van het najaar voldoende gevalideerd zijn om mensen te testen zonder klachten. Omdat de betrouwbaarheid van de uitslag niet altijd vergelijkbaar is met de PCR-test, kan voor bevestiging van een besmetting alsnog een normale PCR-test nodig zijn. De verwachte extra capaciteit hiervan kan in een optimistisch scenario zeer hoog zijn, maar dit is afhankelijk van of én hoe snel deze testmethoden gevalideerd kunnen worden.
4. *Contracteren buitenlandse labs.* De minister sluit voor de komende maanden enkele contracten met laboratoria in het buitenland af. De minister is tot een principeovereenkomst gekomen met een groot Duits/Nederlands consortium. Hierdoor kan de capaciteit geleidelijk worden opgeschaald, te beginnen met 5.000 testen per dag in week 37, 10.000 in week 38 en daarna oplopend tot 44.000. Door de bundeling en het vervoer van de testmonsters naar het Duitse lab zal dit invloed hebben op de doorlooptijd. De focus ligt erop om deze tijd zo beperkt mogelijk te houden.
5. *Verkennen hoogvolume labcapaciteit in Nederland.* De minister geeft aan verkennend in gesprek te zijn met partijen over de vraag of het mogelijk is om hoogvolume labcapaciteit in Nederland te realiseren. Om zodoende niet langer meer afhankelijk te zijn van grote leveranciers op de wereldmarkt, maar de productie in eigen land te regelen.

Naast het vergroten van de analysecapaciteit wil minister De Jonge ook de afnamecapaciteit vergroten. De GGD'en bereiden sinds 1 juni het aantal testlocaties gestaag uit: van ruim 80 in juni naar in totaal 152 testfaciliteiten op dit moment. De GGD'en zijn bovendien bezig met het opzetten van winterbestendige testlocaties en momenteel wordt ook de expertise van Defensie betrokken bij het opschalen van de teststraten en bij het uitwerken van het opschalingsplan. De GGD'en werken aan verschillende vormen van mobiele testvoorzieningen om de testlocaties zo toegankelijk mogelijk te maken. Voor kwetsbare mensen die onmogelijk naar een testlocatie kunnen komen, worden verschillende mogelijkheden onderzocht zoals een haal-en-brengservice. Voor het opschalen van de testcapaciteit richting het najaar adviseert de overkoepelende organisatie Ieder(in) de GGD'en waar de locaties en het proces van aanvragen en ontvangen van de testuitslag qua toegankelijkheid rekening mee moet worden gehouden. Daarnaast kunnen GGD'en ook gebruik maken van derde partijen. Om de fijnmazigheid van het aantal testlocaties te vergroten, heeft de minister de GGD'en verzocht om eerstelijns laboratoria te betrekken bij de uitbreiding van de testafname locaties. Voor de afname van monsters door derde partijen heeft de minister een tarief vastgesteld. Hiermee informeert de minister de Kamer over de invulling van de motie<sup>190</sup> Veldman c.s. om capaciteit van derden zoals eerstelijns diagnostische centra in te zetten. Ook het veiligstellen van voldoende afnamematerialen is van belang. In mei heeft de minister via het LCH opdracht gegeven tot grootschalige productie en inkoop van afnamematerialen, de zogeheten swabs, en het bijbehorend medium. Het LCH zorgt ervoor dat de voorraad op orde blijft. Toch kan het voorkomen, ondanks de acties van de minister dat de testcapaciteit wordt overschreden. In zulke situaties moet er geprioriteerd worden in de doelgroepen en/of regio's die in aanmerking komen voor een test. Hierover zijn in juni al afspraken gemaakt in de LCT. Mocht het voorkomen, dat de testvraag meerdere dagen achtereen te dicht op de testcapaciteit zit, dat vindt er overleg plaats tussen VWS, GGD GHOR, RIVM en het LCDK. Bij de besluitvorming worden aspecten meegenomen zoals testen van personen met/zonder klachten, testen van medewerkers in de zorg, testen bij kwetsbare personen, testen in publieke vs. private sector, meerwaarde van onderzoek, etcetera.<sup>191</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 Testbeleid voor asymptomaten
- 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie
- 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 **GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten**
- 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd
- 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)
- 2.4 XL-testlocaties
- 2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test
- 3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

## September

### 01

Op 1 september staat in het situatierapport van het Departementale crisiscentrum (DCC) VWS met betrekking tot internationale ontwikkelingen dat minister De Jonge op 31 augustus telefonisch contact heeft gehad met minister Laumann over benutting van labcapaciteit uit Duitsland voor Nederlandse testen.<sup>192</sup>

Op 1 september geven minister-president Rutte en minister De Jonge een persconferentie met betrekking tot de stand van zaken rondom het coronavirus in Nederland. De GGD'en staan paraat om, zodra de laboratoriumcapaciteit het weer toelaat, het aantal testlocaties verder op te schroeven. Ook wordt de capaciteit uitgebreid. De minister geeft aan dat er een flink aantal extra testmachines zijn ingekocht. Daarnaast wordt er van zoveel mogelijk leveranciers meer materiaal ingekocht om lange tijd, grote hoeveelheden tests af te kunnen nemen. Daarnaast loopt het onderzoek naar innovatieve testen ook nog steeds.<sup>193</sup>

Op 1 september stuurt het kabinet de appreciatie van de Commissiemededeling 'Korte termijnparaatheid van de Europese Unie op gezondheidsgebied voor COVID-19 uitbraken' naar de Tweede Kamer. In de kabinetsappreciatie wordt de mededeling van de Europese Commissie (EC) samengevat. De aanbevelingen van de EC ten aanzien van testen, traceren en monitoren sluiten aan bij het Nederlands beleid. Zowel de testcapaciteit als de capaciteit voor het BCO zijn al opgeschaald. Op dit moment wordt bekeken welke testcapaciteit nodig is voor het najaar. Er staat een landelijke schil beschikbaar die regionaal kan bijspringen als er lokaal een grote uitbraak plaatsvindt. *"Er wordt gewerkt met een train-de-trainer principe, waardoor er op korte termijn flink kan worden opgeschaald – dit is dus geen nationale stresstest, maar wel voorbereiding op een (lokale) grote uitbraak"*.<sup>194</sup>

### 02

Op 2 september debatteert de Kamer over de aanpak van de coronacrisis. De druk op de testcapaciteit loopt steeds verder op, zegt minister De Jonge. De minister wil inzetten op het verder uitbreiden van de laboratoriumcapaciteit. Ook sneltesten kunnen uitkomst gaan bieden.<sup>195</sup>

### 03

Op 3 september wordt op de website van de Rijksoverheid bericht dat het ministerie van VWS overeenkomsten (principeovereenkomsten<sup>196</sup>) heeft gesloten met laboratoriumnetwerk Eurofins en U-Diagnostics/Labor Dr. Wisplinghoff voor het leveren van extra testcapaciteit voor de GGD'en in Nederland. Deze overeenkomst is onderdeel van de aanpak om aan de testbehoefte van dit najaar te kunnen voldoen.<sup>197</sup>

### 08

In het situatierapport van DCC VWS van 8 september wordt gemeld dat de testcapaciteit onder druk staat en dat verwacht wordt dat de druk verder toeneemt onder andere door het aankomende griepseizoen.<sup>198</sup>

Op 8 september verschijnt ook het 'Beeld' van het BTC-19. In dit 'Beeld' worden behalve de meest actuele cijfers ook een aantal oplossingen voor de onder druk staande testcapaciteit genoemd die de IGJ heeft aangedragen. Deze oplossingen betreffen het zoeken van samenwerking met laboratoria in het buitenland en het beter benutten van de laboratoriumcapaciteit binnen Nederland door het verminderen van de complexiteit van de testketens. Daarnaast pleit de IGJ voor meer landelijke regie en het zo snel mogelijk inzetten van nieuwe testmethoden, maar zonder afbreuk te doen aan de kwaliteit en veiligheid.<sup>199</sup>

### 11

Op 11 september informeert minister De Jonge de Kamer in een brief over een tijdelijke aanpassing van het testbeleid. De afgelopen week is gebleken dat de vraag naar coronatesten sneller groeit dan de testcapaciteit. Naast de reeds aangekondigde overeenkomsten met twee laboratoria in het buitenland, heeft de minister op 11 september een derde overeenkomst (principeovereenkomst<sup>200</sup>) gesloten met een medisch laboratorium (Synlab Belgium SC/PCRL<sup>201</sup>) zodat de komende maanden de testcapaciteit weer verruimd kan worden, mits de binnenlandse capaciteit gelijk blijft. Ook heeft de minister aanvullende overeenkomsten gesloten met leveranciers van testmaterialen. De minister verwacht dat als alles zich volgens plan ontwikkelt, de capaciteit eind september op 50.000 testen per dag uit kan komen. Dat moet begin oktober 70.000 testen per dag zijn. De minister verwacht dan ook dat het begin oktober weer mogelijk is om aan de testvraag te voldoen. Hierbij is de ontwikkeling van de testvraag een onzekere factor. Daarnaast schrijft de minister voor de langere termijn te kijken naar de inzet op de pooling-methode en innovatieve testmethoden. Ook volgt de minister de ontwikkeling van antigeen-sneltesten. Verder constateert de minister dat er nog steeds laboratoria zijn die extra capaciteit aanbieden voor commerciële en niet-noodzakelijke testen. De minister roept hen opnieuw op om daarmee te stoppen en hun capaciteit ter beschikking te stellen aan de publieke testcapaciteit ten behoeve van de GGD-teststraten.<sup>202</sup>

### 14

Op 14 september brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 77<sup>e</sup> OMT over onder andere regionale prioritering van testen. Het OMT gaat ervan uit dat door de vrijgekomen testcapaciteit door sommige groepen (tijdelijk) niet meer te testen regionale prioritering of herverdeling niet noodzakelijk is. Als er desondanks gekozen worden voor regionale prioritering, dan kan een ranking van alle GGD-regio's en hun betreffende incidentie een optie zijn. Hierbij wordt een ranking opgesteld waarbij de laagste 5 capaciteit uitleveren aan de hoogste 5.<sup>203</sup>





# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 **GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten**
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## September

### 15

Op 15 september verschijnt de CAR; de opvolger van het situatierapport DCC VWS. Met betrekking tot de zorg voor kwetsbare personen wordt gemeld dat de IGJ in een rapport dat later deze maand uitkomt constateert dat de testcapaciteit nu en komende periode onvoldoende is om aan de groeiende testvraag te voldoen. Volgens de IGJ wordt dit deels veroorzaakt door de manier waarop de testketens zijn georganiseerd. Er moet samenwerking gezocht worden met laboratoria in het buitenland om aan de groeiende testvraag tegemoet te komen en capaciteit in Nederland moet beter worden benut. Verder vindt de inspectie versterking van de landelijke regie noodzakelijk voor efficiënte inzet van de testcapaciteit. Ook moeten nieuwe testmethodes zo snel mogelijk gaan bijdragen aan uitbreiding van de testcapaciteit.<sup>204</sup>

Op 15 september komt het BTC-19 bij elkaar. Bij dit overleg zijn de verschillende directies van het departement betrokken (DGV, PDC-19, PG, DCo, CZ, Jeugd, GMT, IGJ, IZ, Sport, ZJCN, LZ, DCC). Er wordt ingegaan op het test- en traceerbeleid op basis van de geagendeerde Kamerbrief van 11 september over de tijdelijke aanpassing van het testbeleid.<sup>205</sup> Hierover wordt besloten dat de IGJ volgende week het concept-onderzoek naar de testcapaciteit van laboratoria met VWS zal delen. Er wordt gehoopt op 1 oktober 'break-even' te zijn met de vraag en testcapaciteit.<sup>206</sup>

Op 15 september onderschrijft het BAO het advies van het OMT dat regionale prioritering van de testcapaciteit op dit moment niet voor de hand ligt.<sup>207</sup>

Op 15 september tuitert minister De Jonge over de extra €6,7 miljard die uitgetrokken wordt voor de bestrijding van het coronavirus, onder andere voor investeringen in de uitbreiding van de testcapaciteit.<sup>208</sup>

### 18

Op 18 september schrijft minister De Jonge een brief naar de Kamer. Minister De Jonge geeft aan dat de vraag naar testen hoger is dan het aanbod. De minister zet nu in op forse overcapaciteit, het verder verspreiden van mogelijke risico's in het aanbod van testcapaciteit en op het steviger sturen op teststromen. Verder schrijft de minister de toedeling van de verschillende teststromen aan de laboratoria opnieuw te bezien voor het najaar, rekening houdend met de uiteenlopende doelen met testen en de effectiviteit en efficiëntie van alle laboratoria. De minister gaat daarover bindende afspraken maken met GGD'en en laboratoria en geeft het LCDK mandaat om steviger op de teststromen te sturen.<sup>209</sup>

### 23

Op 23 september publiceert de Algemene Rekenkamer het onderzoek 'Testen op Corona: Wat er in het voorjaar gebeurde'. Het rapport wordt dezelfde dag ook aangeboden aan de Tweede Kamer. Uit het onderzoek blijkt dat meerdere factoren de testcapaciteit in maart onder druk zetten:

- Leveringsproblemen bij internationale leveranciers van laboratoria;
- Het ministerie van VWS en het RIVM hadden aanvankelijk geen inzicht in de testcapaciteit bij laboratoria en in de voorraden en behoefte aan specifieke materialen;
- GGD'en zijn in capaciteit en financiering niet berekend op een snelle toename in coronatesten;
- De testketen wordt verstoord als in één van de schakels tekorten ontstaan.<sup>210</sup>

### 30

Op 30 september tuitert minister De Jonge over de proef met de sneltest – de 'LAMP-test' – van TNO die vanaf die dag in de teststraat van de GGD Amsterdam zal worden gestart. De uitslag van deze test is er al na een uur, dus bij validatie van de test zal deze gebruikt worden om de testcapaciteit verder uit te breiden.<sup>211</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 Testbeleid voor asymptomaten
- 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie
- 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 **GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten**
- 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd
- 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)
- 2.4 XL-testlocaties
- 2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test
- 3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Oktober

### 13

Op 13 oktober stuurt minister De Jonge een brief naar de Kamer betreffende de stand van zaken rond COVID-19. Er is al weken sprake van een sterk stijgende trend van het aantal besmettingen en een versnelling van de epidemie. Samen met de GGD'en en het LCDK wordt de testcapaciteit deze en komende weken fors opgehoogd. Met ingang van deze week is er laboratoriumcapaciteit voor in totaal 60.400 COVID-19 testen per dag. In november verwacht de minister voldoende analysecapaciteit te hebben voor meer dan 90.000 COVID-19 testen per dag. Verder schrijft de minister dat de GGD'en hard aan het werk zijn om de testafnamecapaciteit te laten aansluiten bij de beschikbare laboratoriumcapaciteit. De GGD'en bereiden zich voor op een hogere testvraag in de aankomende maanden.<sup>212</sup>

Op 13 oktober biedt de voorzitter van de GGD GHOR Nederland, namens de 25 regionale GGD'en, de Roadmap Testen en Traceren aan minister De Jonge. In deze brief behandelt de voorzitter twee verdedigingslinies waarop de Roadmap is gebaseerd:

1. *Gedragsmaatregelen*: De voorzitter stelt dat alle mensen in Nederland zich consequent aan alle gedragsmaatregelen moeten houden. Alles moet ingezet worden om verdere verspreiding van het virus te stoppen.
2. *Testen en BCO*: GGD'en zetten testen en BCO in als middelen bij het bestrijden van COVID-19. Testen is bedoeld om mensen die besmet zijn met het virus op te sporen. BCO is bedoeld om contacten te identificeren, verspreiding in te dammen en te zoeken naar clusters die een verspreidingsbron zijn.

Verder geeft de voorzitter op het gebied van testen aan dat de GGD'en de uitbreiding van de PCR-afnamecapaciteit op drie manieren gaan versnellen:

- Versneld uitbreiden van bestaand testafnamelocaties en het openen van nieuwe testafnamelocaties in de GGD-regio's.
- Versterken van het fijnmazig landelijk netwerk voor kwetsbare groepen door: (1) het inzetten van landelijke mobiele testunits en (2) het aansluiten van andere zorg- afnamepartijen op CoronIT.
- Verkennen van landelijke XL-testlocaties met externe partijen.<sup>213</sup>

### 27

Op 27 oktober stuurt minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer betreffende de stand van zaken COVID-19. De minister schrijft dat buiten de recent afgesloten contracten (principeovereenkomsten<sup>214</sup>) met buitenlandse laboratoria er nu ook wordt ingezet op het bouwen van hoogvolume laboratoria in Nederland. Ook wordt er gekeken naar de inzet van robots om zo arbeidsintensieve handelingen over te kunnen nemen en de labcapaciteit te vergroten.<sup>215</sup>

### 28

Op 28 oktober deelt minister De Jonge via Twitter dat de testcapaciteit zal worden blijven uitgebreid bijvoorbeeld door het openen van extra testlocaties en het inzetten van sneltesten zoals de LAMP-test, antigeentesten en – na validatie – de ademtest.<sup>216</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 Testbeleid voor asymptomaten
- 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie
- 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 **GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten**
- 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd
- 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)
- 2.4 XL-testlocaties
- 2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test
- 3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

**Nov**

Dec

Jan

Feb

## November

### 04

Op 4 november wordt er in de Tweede Kamer gedebatteerd over de ontwikkelingen rondom het coronavirus met minister-president Rutte en de ministers De Jonge en Van Ark. Kamerleden van verschillende partijen dringen aan op voldoende testcapaciteit en uiten hun bezorgdheid over commerciële teststraten. Minister De Jonge antwoordt dat de testcapaciteit nog steeds wordt uitgebreid en dat commerciële teststraten een welkome aanvulling daarop zijn mits zij aan de randvoorwaarden voldoen.<sup>217</sup>

### 09

Op 9 november twittert minister De Jonge over het feit dat de GGD-GHOR Nederland vanaf die dag gebruik gaat maken van mobiele testunits, in de vorm van omgebouwde stadsbussen en bestelbusjes, waarmee overal in Nederland binnen een paar uur een tijdelijke testlocatie kan draaien.<sup>218</sup>

### 10

Op 10 november blijkt uit de CAR dat het aantal besmettingen sinds vorige week afneemt. Er worden minder testen afgenomen, maar het percentage positieve testen daalt ook. Wel wordt geconstateerd dat er steeds vaker tests worden afgenomen door particuliere organisaties, met tests die niet altijd voldoen aan de normen van de RIVM of bij de GGD worden gemeld. Dit zou een vertekend beeld kunnen geven.<sup>219</sup>

### 17

Op 17 november blijkt uit de CAR dat er in samenwerking met EZK en VNO NCW wordt gewerkt aan een 'toolkit'. De toolkit bevat werkinstructies, lay-out van analyseruimtes, medisch-inhoudelijke richtlijnen en persoonlijke beschermingsmiddelen om in de praktijk te kunnen testen. Verder wordt er vanaf december een PCR-robot geïnstalleerd om de labcapaciteit verder op te schalen.<sup>220</sup>

### 19

Op 19 november benadrukken minister-president Rutte en minister De Jonge, tijdens een Tweede Kamer debat dat de testcapaciteit inmiddels op orde is.<sup>221</sup>

### 23

Op 23 november wordt er door de GGD GHOR Nederland een Corona Monitor opgeleverd. In de samenvatting wordt aangegeven dat wat opvalt in de cijfers is dat de algemene trend met betrekking tot het aantal unieke bellers, het aantal gemaakte afspraken en het aantal testafnames in de afgelopen week weer stijgend is. De duiding van de monitor zorgcontinuïteit maakt duidelijk dat het landelijk beeld nog steeds "beheersbaar, maar zorgelijk" is.<sup>222</sup>

### 30

Uit de Corona Monitor van de GGD GHOR van 30 november blijkt dat deze situatie onveranderd is.<sup>223</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 **GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten**
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

## December

### 01

Op 1 december verschijnt er een nieuwe CAR. Uit het rapport blijkt dat net als een week eerder er ook nu geconstateerd wordt dat de daling van de besmettingscijfers stagneert. Het percentage positieve tests is 11.1% (vorige week was dit 12.0%). Er worden echter ook, steeds vaker, tests afgenomen door particuliere organisaties of individuen. Daarnaast heeft het opstarten van asymptomatisch testen binnen het BCO vanaf 1 december naar verwachting een toename van het aantal casussen tot gevolg.<sup>224</sup>

Op 1 december biedt minister Van Ark het werkplan van de IGJ voor het jaar 2021 aan de Tweede Kamer aan. In dit werkplan komt duidelijk naar voren dat de IGJ de afgelopen periode nauw betrokken is geweest bij het toezien op een adequate uitvoer van testen. Hierover heeft de IGJ gesprekken gevoerd met landelijke organisaties, zoals het RIVM, GGD GHOR Nederland, Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB), Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG), LCH en LCDK. Daarnaast onderzocht de IGJ ook het aanbod, capaciteit, betrouwbaarheid en kwaliteit van de niet-GGD-testketen, waaronder de laboratoria en de commerciële snelteststraten. Voor het aankomende jaar, geeft de IGJ aan dat zij het toezicht op de veiligheid, effectiviteit en kwaliteitsborging van de gehele testketen gaan intensiveren.<sup>225</sup>

### 02

Op 2 december twittert minister De Jonge dat de huidige testcapaciteit het mogelijk maakt om meer dan 100.000 tests per dag af te nemen.<sup>226</sup>

### 07

Op 7 december wordt er door de GGD GHOR Nederland een Corona Monitor opgeleverd. In de samenvatting wordt aangegeven dat wat opvalt in de cijfers is dat de algemene trend met betrekking tot het aantal unieke bellers, het aantal gemaakte afspraken en het aantal testafnames in de afgelopen week opnieuw stijgend is.<sup>227</sup>

### 10

Op 10 december blijkt uit de notulen de LCT dat de Dienst Testen verzoekt of het al kan starten met het contracteren van laboratoria voor landelijk gecoördineerde COVID-19 testen. Daarnaast zijn er met Defensie concrete afspraken gemaakt over de aanloop van hun personele opschalingsmogelijkheid om de eventuele stijging in de testvraag rondom de feestdagen op te kunnen vangen.<sup>228</sup>

### 14

Op 14 december brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 91° OMT. Het OMT gaat onder andere in op de klinische validatiegegevens van de SpiroNose test. Het OMT is van mening dat deze test ingezet kan worden bij de doelgroepen met klachten die getest worden in de GGD-teststraten waarbij er aanvullend een test beschikbaar moet zijn voor confirmatie voor mensen die positief testen, bijvoorbeeld een antigeentest. Voor deze groep is een negatieve testuitslag betrouwbaar.<sup>229</sup>

### 23

Op 23 december twittert minister De Jonge zijn complimenten voor Saltro dat een testlab heeft opgezet waar hoge volumes verwerkt kunnen worden wat het mogelijk maakt om de testcapaciteit verder op te schroeven.<sup>230</sup>

### 28

Op 28 december informeert minister De Jonge de Eerste Kamer over de stand van zaken met betrekking tot het verhogen van de testcapaciteit. De minister licht de Eerste Kamer in, op basis van de drie sporen van de Teststrategie:

*Spoor 1 Basisinfrastructuur:* De testcapaciteit groeit door naar ca. 130.000 testen per dag begin januari en naar in elk geval 175.000 testen per dag in maart. Door Dienst Testen i.o. worden en zijn er verschillende overeenkomsten afgesloten met meerdere (hoogvolume-)labs voor de afname van PCR-laboratoriumcapaciteit. Daarnaast zal de Dienst Testen i.o. ook de contracten van de Medische Microbiologische Laboratoria (MML) centraal organiseren wat betreft de PCR-testen voor de coronapandemie. Ook worden er door Dienst Testen i.o. contracten afgesloten met zowel hoog-volume laboratoria en MML's om testen te poolen.<sup>231</sup> Dit naar aanleiding van een aanbesteding die is gedaan in de zomer.

*Spoor 2 Testen voor werkgevers:* Voor zorgaanbieders is het sinds 11 november mogelijk om de antigeensneltesten te bestellen via het LCH. De zorgaanbieders maken gebruik van deze mogelijkheid, omdat een positieve uitslag van een antigeensneltest betrouwbaar is en daardoor sneller duidelijk kan worden of er sprake is van een besmetting.

*Spoor 3 Thuis testen:* Het kabinet onderzoekt d.m.v. pilots de mogelijkheden van (begeleide) zelf-of thuis testen.<sup>232</sup>

### 31

Op 31 december geeft het OMT aan dat het wenselijk is ten aanzien van de nieuwe 'Engelse variant' van het virus dat de testcapaciteit wordt uitgebreid naar andere laboratoria en om afspraken te maken over het bewaren van de bemonsteringen.<sup>233</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 **GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten**
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Januari

### 12

Op 12 januari 2021 verschijnt de CAR. De rapportage laat zien dat de testcapaciteit toeneemt.<sup>234</sup>

### 14

Op 14 januari twittert minister De Jonge dat er inmiddels 379 GGD-testlocaties zijn en dat er meer dan 130.000 testen per dag afgenomen kunnen worden.<sup>235</sup>

### 25

Op 25 januari wordt er door de GGD GHOR Nederland een Corona Monitor opgeleverd. In de samenvatting wordt aangegeven dat het aantal afspraken, afnames en positieve testuitslagen opnieuw dalende zijn behalve in de regio Rotterdam-Rijnmond wat verklaard wordt door de grootschalige testactie in de gemeente Lansingerland.<sup>236</sup>

### 27

Op 27 januari wordt op de website van de Rijksoverheid bericht dat demissionair minister De Jonge het medisch-biologische laboratorium PAMM in Veldhoven heeft bezocht om de werking te bekijken van de nieuwe STRIP-1 testrobot, die Nederland heeft aangeschaft. Deze Nederlandse uitvinding is in staat per etmaal ca. 20.000 PCR-tests te verwerken en de resultaten online op te leveren. De robot kan niet alleen met hoge snelheid veel grotere hoeveelheden tests verwerken, maar de kosten per test liggen ook aanzienlijk lager. Dit alles zonder concessies te doen aan de kwaliteit van de analyse.<sup>237</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 **GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten**
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Februari

23

Op 23 februari stuurt demissionair minister De Jonge een stand van zakenbrief COVID-19 naar de Tweede Kamer. De demissionair minister schrijft dat het aantal testen daalde tot en met week 7. Een van de redenen die genoemd wordt is de afnemende testbereidheid. Er wordt daarom extra ingezet op communicatie om mensen te stimuleren zich te laten testen bij klachten of wanneer zij behoren tot een van de andere groepen die zich kunnen laten testen. Omdat minder mensen zich laten testen, is er een overcapaciteit ontstaan in de testketen en laboratoria. Het demissionaire kabinet gaat ervan uit dat dit een tijdelijke situatie is.<sup>238</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 Testbeleid voor asymptomaten
- 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie
- 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten
- 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd**
- 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)
- 2.4 XL-testlocaties
- 2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/thuistesten en de PCR-test
- 3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd

In augustus en september 2020 blijkt de vraag naar coronatests groter dan de testcapaciteit. Daarnaast is er sprake van een regionaal verschil, waardoor de wachttijd in de ene regio hoger uitvalt dan in de andere regio. Minister De Jonge zet daarom in op ‘effectief testen’, waarbij een doorlooptijd van 48 uur de norm wordt (de doorlooptijd ziet men als de tijd tussen het maken van een testafspraken en de daadwerkelijke uitslag van de test). In de maanden augustus, september en oktober ligt de doorlooptijd nog boven de norm, daarna is er sprake van een daling. In de conceptversie van het convenant ‘Versterking Testketen Corona’ van de LCT worden op 19 november, tien stappen beschreven voor alle betrokken partijen en ketenpartners om nog meer te kunnen sturen op een uniform en zó effectief mogelijke doorlooptijd. Ondanks enkele haperingen in de testketen, ligt vanaf november de doorlooptijd binnen de norm.

### Augustus

06

Op 6 augustus 2020 informeert minister De Jonge de Tweede Kamer per brief over de actuele ontwikkelingen met betrekking tot de uitbraak van COVID-19. De minister zet zich in om het proces van testen sneller te laten lopen. Daarvoor maakt de minister afspraken met de GGD'en om de huidige doorlooptijden substantieel te verkorten. Het ict-programma (CoronIT) zal vanaf 1 september dit proces inzichtelijker maken waardoor knelpunten zichtbaarder worden. Dat maakt ingrijpen mogelijk. Daarnaast wordt verwacht dat het digitaal portaal, dat live gaat op 12 augustus, de doorlooptijd zal versnellen.<sup>239</sup>

11

Op 11 augustus stuurt minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer. De cijfers van de laatste twee weken laten een sterke toename zien van het aantal besmettingen en zo ook van het BCO. Er is sprake van grote regionale verschillen. De pieken van besmettingen in bepaalde regio's zorgen voor een uitdaging bij het uitvoeren van de testen en het voeren van BCO door de GGD'en.<sup>240</sup>

18

Op 18 augustus blijkt uit het situatierapport van DCC VWS dat er wordt gevraagd om snellere testen voor zorgverleners. Het duurt soms wel vier dagen voordat zij kunnen testen.<sup>241</sup>

24

Op 24 augustus wordt er op het twitterkanaal van het ministerie van VWS en het twitterkanaal van minister De Jonge aangegeven dat steeds meer mensen zonder klachten die duiden op corona zich laten testen. Dit legt druk op de testcapaciteit en testketen van de laboratoria en de GGD'en.<sup>242</sup>

27

Op 27 augustus wordt op de website van Rijksoverheid bericht dat de vraag naar coronatests groter is dan de capaciteit. De regio's waar minder besmettingen zijn hevelen hun testmaterialen en labcapaciteiten over naar regio's waar op dat moment meer besmettingen zijn. Dit betekent dat in verschillende regio's de wachttijd voor een test tijdelijk kan oplopen.<sup>243</sup>

28

Op 28 augustus schrijft minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer. In deze Kamerbrief behandelt de minister de strategie voor de komende periode “testen en traceren”. Een van de doelen van deze strategie is “effectief testen (doorlooptijd en laagdrempeligheid)”: om de beschikbare testcapaciteit zo goed mogelijk te benutten, is een snelle doorlooptijd en laagdrempelige toegang tot de testcapaciteit van belang. De verspreiding van het virus wordt gestopt als de tijd tussen het ontstaan van de besmetting bij een patiënt (de indexpersoon) en het opsporen van personen die mogelijk door hem/haar zijn besmet zo kort mogelijk is. Onderzoek van het RIVM wijst uit dat wanneer deze tijd voldoende kort is, het verspreidingsgetal (R) omlaag wordt gebracht. De afgelopen maanden heeft een werkgroep van VWS, GGD GHOR Nederland en het LCDK gewerkt aan het verkorten van de doorlooptijd door het optimaliseren van de stappen in de keten. De streefnorm is 48 uur, deze bestaat uit 24 uur voor de tijd tussen het maken van een testafspraken en de testafname, en 24 uur tussen testafname en uitslag. Het landelijk gemiddelde van de afgelopen twee weken lag op 51,3 uur. De minister benadrukt dat de doorlooptijd afhankelijk is van de snelheid dat mensen zich aanmelden, de snelheid van terugkoppeling door laboratoria en/of het callcenter tijdig de mensen kan bereiken. Als men kijkt naar de verbeteringen in de doorlooptijd, ziet de minister dat de inzet van de coronatest website een positief effect heeft. Tot slot, zal de doorlooptijd ook onderdeel worden van het pakket van eisen in de overeenkomsten die afgesloten worden met de laboratoria. De minister stelt de streefnorm van 48 uur als inspanningsverplichting vast, per ingang van 1 september. Daarnaast vraagt de minister aan de GGD'en deze ook in de communicatie te hanteren en wordt de IGJ verzocht dit op te nemen in haar toetsingskader.<sup>244</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd***
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## September

### 01

Op 1 september geven minister-president Rutte en minister De Jonge een toelichting op en beantwoorden zij vragen over de stand van zaken rondom het coronavirus in Nederland. Minister De Jonge deelt mede dat steeds meer mensen zich laten testen. Maar, geeft de minister aan: *“doe dit alleen als je klachten hebt”*. De afgelopen weken werd het veel drukker in de teststraten. Alleen al bij de GGD'en steeg de vraag in twee weken van 100.000 naar meer dan 160.000 testen per week. Zo'n grote toename is voor de laboratoria nauwelijks bij te benen. Hierdoor loopt de wachttijd op veel plekken op.<sup>245</sup>

Op 1 september stuurt minister De Jonge een brief naar de Kamer over het feit dat het kabinet zich gaat versterken met een experttafel genaamd 'Lessons Learned COVID-19'. Het advies van de experts is om de robuustheid en effectiviteit van het test- en traceersysteem te versterken. Zij wijzen daarvoor allereerst op de opschaling van de capaciteit van het testen, met aandacht voor de doorloopsnelheid tussen testaanvraag en -uitslag. De experts adviseren een duurzame borging van dit systeem.<sup>246</sup>

### 11

Op 11 september informeert minister De Jonge de Kamer in een brief over een tijdelijke aanpassing van het testbeleid. De afgelopen week is gebleken dat de vraag naar coronatesten sneller groeit dan de testcapaciteit. Hierdoor stijgt de gemiddelde wachttijd voor het maken van een afspraak. In sommige situaties wordt de wachttijd daardoor onacceptabel. Als reactie op deze ontwikkeling is de minister van plan om de laboratoriumcapaciteit verder op te schalen, de mogelijkheden van innovatieve testmethoden verder te onderzoeken en bepaalde groepen mensen met voorrang te testen.<sup>247</sup>





# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd***
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Oktober

02

In de Corona Monitor van 2 oktober geeft de GGD GHOR Nederland data weer die betrekking hebben op hoeveel mensen testafspraken maken, hoeveel tests er zijn uitgevoerd, het aantal en het percentage positieve testen, de huidige doorlooptijden en gegevens ten aanzien van de zorgcontinuïteit. De knelpunten die door de regio's worden genoemd hebben vooral betrekking op de personele capaciteit. De personele capaciteit ondervindt problemen vanwege de lange wachttijden voor zorgpersoneel om te testen en het ontvangen van de testuitslag.<sup>248</sup>

13

In de CAR van 13 oktober komt naar voren dat de personele capaciteit in de verpleging en verzorging-sector, bij gehandicaptenzorg en geestelijke gezondheidszorg een steeds groter knelpunt wordt. Door besmettingen onder personeel en de wachttijd voor testuitslagen zit veel personeel nu thuis.<sup>249</sup>

Op 13 oktober stuurt De Jonge een brief naar de Kamer betreffende de stand van zaken COVID-19. De doorlooptijd is nog altijd boven de norm: in plaats van de streefnorm van 2 x 24 uur is dit momenteel gemiddeld 49 uur. De GGD'en zijn hard aan het werk om de testafnamecapaciteit te laten aansluiten bij de beschikbare laboratoriumcapaciteit. De GGD'en bereiden zich voor op een hogere testvraag in de aankomende maanden.<sup>250</sup>

27

Op 27 oktober blijkt uit de CAR dat de testwachttijden afnemen. De gemiddelde tijd tussen het plannen van een afspraak en de monsterafname bedraagt nu 38,8 uur. De uitslag laat gemiddeld 33,4 uur op zich wachten. Voor prioritair testen gaat het sneller (resp. 18,6 uur en 15,4 uur). Ook beschrijft men in het CAR dat er sprake is van een duidelijk waarneembare toename in het aantal commerciële (snel)testen. Er zijn zorgaanbieders in alle sectoren die vanwege de nog té lange wachttijden een eigen teststraat opzetten, overwegen die op te zetten of gebruik maken van een niet GGD-teststraat.<sup>251</sup>

Op 27 oktober stuurt minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer betreffende de stand van zaken COVID-19. De minister meldt dat de doorlooptijden nog boven de streefnorm liggen.<sup>252</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd***
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/thuistesten en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

**Nov**

Dec

Jan

Feb

## November

### 10

Uit het 'Beeld' van 10 november wordt duidelijk dat men in de verpleeghuizen en in de gehandicaptenzorg in samenwerking met andere zorgaanbieders en/of een ziekenhuis een eigen teststraat heeft ingericht, omdat het bij de GGD soms te lang duurt.<sup>253</sup>

### 12

Uit het 'Beeld' van 12 november blijkt dat de doorlooptijden op dit moment dalen. De gemiddelde tijd tussen het plannen van een testafspraken tot de testuitslag is 39,7 uur (een week eerder lag dit gemiddeld op 56,8 uur).<sup>254</sup>

### 16

Op 16 november wordt dit beeld bevestigd in de Corona Monitor van de GGD GHOR Nederland. Uit de cijfers in het rapport blijkt dat het aantal gemaakte afspraken en het aantal testafnames dalend is. Deze dalende trend geldt ook voor de doorlooptijden in de teststraten.<sup>255</sup>

### 17

Op 17 november blijkt uit het 'Beeld' dat het gebruik van de alternatieve (commerciële) route voor het testen van medewerkers van de Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) afneemt. Dit komt doordat de doorlooptijd tussen het afnemen van de test en de uitslag via de GGD verbeterd is.<sup>256</sup>

### 19

Op 19 november wordt in de conceptversie van het convenant 'Versterking Testketen Corona' van de LCT onder andere ingegaan op spoor 1 van de Teststrategie: de Basisinfrastructuur. Er wordt gemeld dat de volgende 10 stappen (de gehele doorlooptijd) uitgevoerd moeten worden door de betrokken Partijen en ketenpartners binnen de testketen:

1. Benadering van een persoon die voortkomt uit een BCO of naar aanleiding van een melding uit de CoronaMelder. (Deze stap is optioneel, omdat mensen zich ook via stap 2 direct kunnen aanmelden voor een test).
2. Men maakt een afspraak om zich te laten testen. Een testafspraken kan telefonisch of online via een portaal gemaakt worden. Belangrijk: telefonische afspraken hebben te maken met een beperkte capaciteit (ook wel de: afspraakcapaciteit).
3. De persoon is ingepland op een testafnamelocatie. Deze planning is afhankelijk van de afnamecapaciteit.
4. De persoon meldt zich op de testafnamelocatie en laat een monster afnemen.
5. Monsterafname verpakken op locatie en verzenden naar een laboratorium.

6. Transport en verdeling van monsterstromen.
7. Monster ontvangen op het laboratorium en inscannen.
8. Het laboratorium voert de analyse op het monster uit. Het totaal aantal monsters dat geanalyseerd kan worden per dag door één lab is de laboratoriumcapaciteit.
9. Uitslag wordt geautoriseerd en geüpload in CoronIT.
10. Uitslag wordt ontvangen door de geteste persoon via het portaal of wordt ontvangen door het callcenter. Er wordt onderscheid gemaakt tussen twee callcenters. Bij een positieve testuitslag wordt het callcenter met GGD personeel ingeschakeld. Bij een negatieve testuitslag wordt een ander callcenter ingeschakeld. Deze stap kent dus voor de callcenters twee beperkende capaciteiten, respectievelijk de BCO-capaciteit en de belcapaciteit.<sup>257</sup>

Op 19 november blijkt uit het 'Beeld' dat de doorlooptijden zijn verbeterd. De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een afspraak en testafname in week 46 is 8.8 uur (in week 45: 9.5 uur), de gemiddelde tijd tussen de testafname en testuitslag is 28.3 uur (in week 45: 30.2 uur).<sup>258</sup>

### 23

Op 23 november wordt er door de GGD GHOR Nederland een Corona Monitor opgeleverd. In de samenvatting wordt aangegeven dat wat opvalt in de cijfers is dat de algemene trend met betrekking tot het aantal unieke bellers, het aantal gemaakte afspraken en het aantal testafnames in de afgelopen week weer stijgend is. De duiding van de monitor zorgcontinuïteit maakt duidelijk dat het landelijk beeld nog steeds 'beheersbaar, maar zorgelijk' is.<sup>259</sup>

### 26

Op 26 november komt het BTC-19 bij elkaar. In het 'Beeld' wordt namens de IGJ vermeld dat de indruk van het bezoek aan de commerciële teststraten positief is, maar de té lage temperatuur in de testlocaties een aandachtspunt blijft. De indruk van de IGJ is dat de uitslagen van de testlocaties goed doorgegeven worden aan de GGD'en. Vanuit verpleeghuizen gaat het nog niet altijd goed omdat daar niet altijd een BIG geregistreerde aanwezig is om de cijfers door te geven.<sup>260</sup>

### 30

In de Corona Monitor van 30 november blijkt dat de doorlooptijden in de teststraten de afgelopen paar weken gelijk zijn gebleven.<sup>261</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd***
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## December

08

Op 8 december wordt er een nieuwe CAR gepubliceerd. Hieruit blijkt onder andere dat huisartsenpraktijken nog steeds de positieve uitslagen niet ontvangen van de GGD'en.<sup>262</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd***
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Januari

12

Op 12 januari 2021 verschijnt er een CAR. De rapportage laat zien dat de doorlooptijden inmiddels ruim binnen de norm liggen.<sup>263</sup>

26

Op 26 januari verschijnt er weer een CAR. Er wordt geschreven dat gemiddelde doorlooptijd (tijd tussen het inplannen van de testafspraak en de testuitslag) 40,2 uur is. Verder meldt de CAR dat de gemiddelde doorlooptijd voor prioritair testen (voor mensen die werkzaam zijn in het onderwijs of in de zorg) 23,5 uur bedraagt.<sup>264</sup>



Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

De Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT) is het centraal bestuurlijk afstemmingsplatform voor de uitvoering van het testbeleid dat sinds eind maart 2020 vanuit VWS is ingesteld. De LCT kan beleidsinzichten en mogelijkheden om de testcapaciteit te vergroten kenbaar maken, teneinde beter in staat te zijn de coronacrisis te bestrijden. Aan de hand van verschillende stuurgroepen, taskforces of regiegroepen tracht de LCT beter te sturen op de ontwikkeling van innovatieve testmethoden, het vergroten van de testcapaciteit en draagt het bij aan de digitale ondersteuning van testen en traceren. Zo heeft de LCT niet alleen een bestuurlijke uitvoerende taak, maar geldt het ook als platform waar de betrokken actoren (de Partijen) samen operationele knelpunten kunnen bespreken. Op 15 januari worden onder andere de taken en verantwoordelijkheden van de LCT opgetekend in het convenant ‘Versterking Testketen Corona’. Vanaf 26 januari 2021 vindt er een verschuiving plaats in het coördinerende werk van de LCT. Vanaf nu moet de testcapaciteit zo georganiseerd worden dat het niet enkel bijdraagt aan spoor 1 (de Basisinfrastructuur) van de Teststrategie, maar moet het ook mogelijk worden om spoor 2 (het testen van studenten, scholieren, leerkrachten en werknemers) van de Teststrategie verder te openen. Mede door de inzet van sneltesten zou dit geleidelijk aan moeten lukken.

### Augustus 18

Op 18 augustus 2020 deelt minister De Jonge zijn zorgen over de druk op de testcapaciteit. De minister geeft aan dat door toedoen van de zorg van het OMT en het BAO, hij de stuurgroep van de LCT bijeen heeft geroepen om hem te adviseren over de toekomstige testcapaciteit.<sup>265</sup>

# Inhoud

Leeswijzer

Kantelmomenten

1. Testbeleid

- 1.1 Testbeleid voor asymptomaten
- 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie
- 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

2. Testcapaciteit

- 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten
- 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd
- 2.3 **Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)**
- 2.4 XL-testlocaties
- 2.5 Dienst Testen (DT)

3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test
- 3.2 Alternatieve testmethoden

Bronnen



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 **Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)**
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Oktober

27

Op 27 oktober informeert minister De Jonge de Kamer over de Teststrategie. De heer Mark Frequin is aangewezen als kwartiermaker en hoofd van dienst van de Dienst Testen en zal samen met André van der Zande de regie op de testketen versterken.<sup>266 267</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 **Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)**
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## November

19

Op 19 november zet de LCT de conceptversie van het convenant 'Versterking Testketen Corona' op. In de conceptuele versie van dit convenant worden de taken en verantwoordelijkheden van de LCT, de Dienst Testen i.o. en de Partijen beschreven. De definitieve, getekende versie volgt op 15 januari 2021.<sup>268 269</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)***
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## December

08

Op 8 december beschrijft de LCT de taken van de drie deelstuurgroepen die deel uitmaken van de LCT: (1) Stuurgroep sneltesten en innovatieve testmethoden, (2) Stuurgroep trilateraal (trilat) en (3) Regiegroep Digitale Ondersteuning Testen en Traceren (DOTT).

Stuurgroep sneltesten en innovatieve testmethoden:

Deze deelstuurgroep bespreekt alle inhoudelijke voorstellen van de werkgroepen die zich bezighouden met antigeentesten, robotisering en verscheidene innovatieve testmethoden. De voorstellen zijn bijvoorbeeld het uitschrijven van tenders (aanbestedingen), inzet op robotisering of het starten van validatiestudies. De deelstuurgroep stuurt actief op deze inhoudelijke processen en adviseert de LCT wanneer een van deze initiatieven kansrijk is of bijvoorbeeld een 'go' nodig hebben van de LCT. De LCT adviseert vervolgens de minister van VWS. De minister van VWS bepaalt welke initiatieven voor sneltesten en innovatieve testmethoden als substantieel en kansrijk worden beschouwd.

Trilat:

Deze deelstuurgroep bestaat uit verschillende partijen die van de minister van VWS de opdracht hebben gekregen de testafnamecapaciteit te vergroten. De additionele testafnamecapaciteit wordt gerealiseerd op 19 XL-testlocaties in Nederland. Het ministerie van VWS, de GGD'en en de werkgeversorganisatie VNO-NCW werken samen om de XL-testlocaties te bouwen.<sup>270</sup> De verantwoordelijkheid voor de desbetreffende XL-testlocatie wordt na realisatie overgedragen aan de regionale GGD. De stuurgroep Trilateraal rapporteert wekelijks aan de LCT over de realisatie van de bouw van extra testafnamecapaciteit. Ook roept zij de hulp in van de LCT in het geval van dilemma's, zoals bij de inzet van personeel.

DOTT:

Deze regiegroep is in het leven geroepen om korte, middellange en lange termijn initiatieven die een duurzame verbetering beogen van de ketenorganisatie, -samenwerking en -informatisering in samenhang te begeleiden. Naast het versterken van de bestaande basisinfrastructuur en de koppeling van gegevens in de ketenorganisatie, geeft de regiegroep richting en kaders aan om de burger meer controle en toegang tot het testproces te geven. Zo wordt er toegewerkt naar betrouwbare, volledige en actuele data over het aantal positieve en negatieve testen en bron en setting van besmetting over de gehele keten.<sup>271 272</sup>





# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 Testbeleid voor asymptomaten
- 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie
- 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten
- 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd
- 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)
- 2.4 XL-testlocaties
- 2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/thuistesten en de PCR-test
- 3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Januari

### 13

Op 13 januari 2021 informeert de minister de Kamer over de ontwikkelingen omtrent het coronavirus. Om de regie en *governance* op de testketen te versterken is er een convenant gesloten en ondertekent met de GGD'en, GGD GHOR Nederland en de minister van VWS. In het convenant zijn afspraken gemaakt over de samenwerking tussen de genoemde partijen over de inkoop van testmaterialen en de toedeling van testcapaciteit. Daarnaast worden er in het convenant afspraken gemaakt over de samenwerking van alle partijen binnen de stuurgroep LCT. Daarin is specifiek afgesproken dat de LCT verantwoordelijk is voor de afstemming tussen de verschillende partijen in de verschillende sporen uit de Teststrategie zoals gepresenteerd in het 'Ontwerp Fasering Testen'.<sup>273</sup> De noodzakelijke extra capaciteit voor *sequenzen* van positieve testmonsters wordt opgevoerd. De LCT zal daartoe nog adviseren over de mogelijkheden.<sup>274</sup>

### 15

Op 15 januari verschijnt het getekende convenant 'Versterking Testketen Corona'. Hier staat in vastgelegd dat de LCT bestaat uit de vertegenwoordigers van het ministerie van VWS, waaronder het RIVM en de Dienst Testen, de GGD GHOR Nederland en de directeurs publieke gezondheid van de 25 GGD'en (Hierna genoemd als de 'Partijen'). De LCT wordt geleid door een onafhankelijk voorzitter. Deze voorzitter heeft van de minister van VWS de opdracht gekregen om steviger invulling te geven aan de *governance* op de testketen en een duidelijkere regie op de samenwerking te voeren. De LCT zorgt tevens voor afstemming tussen Partijen bij incidenten en meningsverschillen en het incidenteel helpen oplossen van operationele problemen. Partijen dienen derhalve nieuwe beleidsinzichten en -ontwikkelingen, zoals de invoering van sneltesten, uitvoeringsdilemma's en operationele knelpunten aan de LCT voor te leggen, zodat hierover afstemming kan plaatsvinden. De LCT baseert zich hierbij op de vastgestelde beleidsplannen, zoals het recente testbeleid en de Teststrategie van de minister van VWS, de adviezen van het RIVM en de meest recente Roadmap Testen en Traceren van de GGD GHOR Nederland. De regie van de LCT valt uiteen in het vormen van:

1. Deelstuurgroepen
2. Taskforces
3. Regiegroepen

Deze groepen bespreken initiatieven die bijdragen aan het verruimen van de testcapaciteit of het verbeteren van de inrichting van het testlandschap. Per onderwerp kan de LCT een werkgroep vormen. De werkgroep rapporteert aan de bovenliggende deelstuurgroep, taskforce of regiegroep, die vervolgens de bevindingen ter advies of besluit voorlegt aan de LCT. Als de bevindingen inhoudelijk ingaan op beleidsvorming, stelt de LCT een advies op aan de minister van VWS. Wanneer de bevindingen ingaan op de invulling van bestaand beleid, vindt besluitvorming binnen de LCT plaats. De LCT beslist welke experts deelnemen aan dergelijke groepen. Daarnaast zetten de Partijen zich in voor de inzet van sneltesten en innovatieve testmethoden met als doel het sneller, veiliger en beter testen van de Nederlandse bevolking.<sup>275</sup>

### 26

Op 26 januari brengt de LCT het document 'Aanpassing Werkstructuur LCT' naar buiten. Er is sinds de jaarwisseling een sterke verschuiving gaande in het coördinerende werk van de LCT. Er is een fase aangebroken dat grote aantallen burgers zonder klachten getest kunnen worden. Dit betreft zowel burgers in spoor 1, waarbij risicogericht grootschalig gaat worden getest, als grote(re) groepen scholieren/leerkrachten. In spoor 2 zal het klassieke testen door werkgevers voor werknemers (veilig werken; thans spoor 2b) worden aangevuld door testen voor veilig studeren in het Hoger Onderwijs (spoor 2c) en Testen voor toegang tot het sociale leven (spoor 2a). Vooral de laatste ambitie vergt opnieuw een forse opschaling in testcapaciteit. Voor spoor 2 wordt binnenkort naar verwachting overeenstemming bereikt met VNO/NCW en EZK over de beleidsdoelstellingen en afspraken. De uitvoering van spoor 1 loopt verder via regelmatig ambtelijk overleg tussen VWS en de GGD GHOR. De daarbij behorende prestatiecijfers en prognoses worden besproken in de Cockpit werkgroep. Voor spoor 2 worden twee werkgroepen ingericht. Een werkgroep voor het toegangstesten initiatief. Uitvoeringkwesties voor spoor 2b en 2c komen samen in een separate werkgroep. Bestuurlijke uitvoeringsdilemma's komen indien nodig in de LCT.<sup>276</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 **Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)**
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Februari

### 04

Op 4 februari houdt de LCT een presentatie over ‘sneltesten in het funderend onderwijs’. Het doel van de inzet van deze sneltesten is:

- Virusbestrijding
- Continuering van het onderwijs
- Onrust voor leraren verminderen

De voorstellen komen neer op het sneltesten van leraren met klachten en het risicogericht testen van lerarenteams wanneer een persoon binnen de school besmet is. Het ministerie van OCW heeft toegezegd dat het blijft samenwerken met de GGD GHOR om te kijken wat op welke termijn mogelijk is. De voorkeursroute ligt bij de GGD, maar er wordt daarnaast ook gekeken wat er commercieel mogelijk is.<sup>277</sup>

### 25

In het kader van het openen van spoor 2b (veiliger werken) en 2c (veiliger studeren), blijkt op 25 februari dat herhaald testen met antigeentesten bij mensen zonder klachten en zonder bekende blootstelling kan helpen bij het behalen van de doelstelling. Vanwege de huidige strenge lockdown, adviseert het OMT op dit moment nog negatief ten opzichte van dit idee. Na de lockdown zou dit wel mogelijk zijn waarbij een negatieve testuitslag 24-48 uur geldig is.<sup>278</sup>

Op 25 februari blijkt uit het verslag van de LCT dat de opdracht aan stichting Open Nederland inmiddels getekend is. Ook wordt de ontwikkeling van verschillende soorten testen besproken. Zo heeft het OMT massaspectrometrie gekenmerkt als een interessant innovatieve testmethode, de secretaris van de stuurgroep Sneltesten geeft echter aan dat deze validatie een hoog bedrag lijkt te vragen ten opzichte van eerdere validaties. De validatie zal gaan plaatsvinden, over de opschaling zal later besloten worden. Ook zal er een groep deskundigen gevraagd worden een versnelling te bewerkstelligen op het gebied van zelftesten en te helpen bij het oplossen van praktische en juridische bezwaren. Deze groep zal vanaf nu wekelijks een update geven aan de LCT.<sup>279</sup>



# Inhoud

Leeswijzer

Kantelmomenten

1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties***
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)snelttesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## 2.4 XL-testlocaties

In oktober geeft de minister aan dat er XL-testlocaties aankomen. Bij deze testlocaties is er niet alleen ruimte voor de normale PCR-test, maar ook voor enkele innovatieve testen. Eind december verwacht de minister dat alle XL-testlocaties open zullen zijn. In samenwerking met onder andere de GGD GHOR Nederland, VNO-NCW en Defensie wordt er hard gewerkt om dit te realiseren. Hierbij is het streven dat 90% van de Nederlanders een maximale reistijd van 30-45 minuten moet afleggen om bij een dergelijke testlocatie te kunnen komen. Halverwege januari laat de minister weten dat inmiddels alle 20 XL-testlocaties zijn gerealiseerd.

### Oktober

27

Op 27 oktober 2020 informeert minister De Jonge de Kamer over de komst van XL-testlocaties in spoor 1 van de Teststrategie. De minister meldt dat er 7 XL-testlocaties komen, waar ruimte is voor zowel de reguliere PCR-test als innovatieve snelttesten, waaronder de LAMP-test, antigeentesten, en –na validatie- de ademtest. Er zijn intensieve gesprekken gestart met Amsterdam, Rotterdam, Utrecht, Den Haag, Groningen en Eindhoven. Anderen zullen snel volgen. In december zullen de eerste testafnames op XL-testlocaties van start gaan.<sup>280</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties***
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

**Nov**

Dec

Jan

Feb

## November

### 06

Op 6 november twittert minister De Jonge over de 19 (X)L-teststraten die gebouwd worden samen met GGD GHOR Nederland, VNO-NCW en Defensie. De minister spreekt uit trots te zijn op deze samenwerking.<sup>281 282</sup>

### 16

Op 16 november wordt er door de GGD GHOR Nederland een Corona Monitor opgeleverd. De GGD gaat verder met het opschalingsplan; zo zijn er nu XL-testlocaties waar sneltesten worden aangeboden.<sup>283</sup>

### 17

Op 17 november informeert minister De Jonge de Kamer dat eind december alle 19 XL-en L-testlocaties open zullen zijn, waarbij er voor een spreiding van de locaties over Nederland gezorgd zal worden zodat 90% van de Nederlanders op circa 30-45 minuten rijafstand van een testlocatie woont.<sup>284</sup>

### 23

Op 23 november twittert minister De Jonge over een XL-testlocatie met 52 teststraten die die dag geopend wordt in Utrecht en de start van de bouw van een XL-locatie in Eindhoven.<sup>285</sup>

### 24

Op 24 november twittert minister De Jonge over een nieuwe XL-testlocatie die de dag daarvoor geopend is bij Rotterdam-The Hague Airport – een testlocatie waar 70.000 tests per week afgenomen kunnen worden.<sup>286</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties***
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## December

08

Op 8 december informeert minister De Jonge de Kamer over de Teststrategie. In spoor 1 deelt de minister mede dat er op dit moment sprake is van een forse toename in de testcapaciteit. Inmiddels zijn er 8 (X)L-locaties geopend en er zullen er nog 11 volgen.<sup>287</sup>

16

Op 16 december twittert minister De Jonge over de XL-testlocaties die de dag daarvoor geopend zijn in Friesland, Zeeland en Limburg.<sup>288</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties***
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Januari

14

Op 14 januari 2021 twittert minister De Jonge dat dankzij de inzet van het bedrijfsleven, Defensie en de GGD'en er 19 XL-testlocaties zijn gerealiseerd.<sup>289 290</sup>



# Inhoud

Leeswijzer

Kantelmomenten

1. Testbeleid

- 1.1 Testbeleid voor asymptomaten
- 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie
- 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

2. Testcapaciteit

- 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten
- 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd
- 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)
- 2.4 XL-testlocaties
- 2.5 Dienst Testen (DT)

3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test
- 3.2 Alternatieve testmethoden

Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## 2.5 Dienst Testen (DT)

Eind oktober informeert minister De Jonge de Kamer over het voornemen dat hij van het LCDK, een uitvoeringsorganisatie wil maken genaamd de Dienst Testen i.o.. De heer Mark Frequin is aangewezen als kwartiermaker/het hoofd van dienst van de Dienst Testen. Halverwege november zal de ‘Cockpit Testen en Traceren’ helpen goed geïnformeerde beleidskeuzes te maken ten aanzien van het testbeleid en Teststrategie. Hierin worden de getallen van GGD'en, RIVM, Dienst Testen i.o en VNO-NCW samengebracht. Daarnaast gaat rond dezelfde tijd de aansturing van het LCH labteam over naar de Dienst Testen i.o..<sup>291</sup> Tegen het eind van het jaar zet de Dienst Testen i.o. zich zowel in voor het coördineren en verdelen van de teststromen<sup>292</sup> als het contracteren van laboratoria voor (extra) laboratoriumcapaciteit. Per 1 januari 2021 neemt de Dienst Testen haar nieuwe naam officieel in gebruik en maakt het organisatorisch onderdeel uit van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Halverwege januari worden in het getekende convenant ‘Versterking Testketen Corona’ de taken, de verantwoordelijkheden en samenwerkingsrelaties van de Dienst Testen uiteengezet. Eind februari neemt [ambtelijk VWS] het eigenaarschap van de Dienst Testen over van [ambtelijk VWS].<sup>293</sup>

### Oktober

27

Op 27 oktober 2020 informeert minister De Jonge de Kamer over de Teststrategie. Ook deelt de minister mede dat hij van het LCDK een uitvoerende dienst wil maken. De werktitel van deze uitvoeringsorganisatie, met uitvoeringsautonomie en operationele slagkracht, zal luisteren naar de naam ‘Dienst Testen i.o’. De minister zal deze dienst voorzien van mandaat en bevoegdheden, opdat zij kan handelen in de toekomst en eventueel paraat is voor toekomstige pandemieën. De Dienst Testen i.o. draagt zorg voor het goed onderling aansluiten van de keten van de testen die gedaan worden in het kader van de COVID-19-epidemie. De keten bestaat uit:

- aankoop van testen, testmaterialen en laboratoriumcapaciteit;
- testintake (plannen van testafspraken);
- testafname (met verschillende testmethoden);
- testmonsterverwerking;
- testanalyse;
- testuitslagrapportage.

Verder is de heer Mark Frequin aangewezen als kwartiermaker en hoofd van dienst van de Dienst Testen.<sup>294</sup>

29

Op 29 oktober komt het BTC-19 bij elkaar. Ten aanzien van testen en traceren wordt vermeld dat pdc-19 een ‘Dienst Testen i.o.’ aan het inrichten is en indicatoren aan het verzamelen is voor het testdashboard.<sup>295</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 **Dienst Testen (DT)**

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

**Nov**

Dec

Jan

Feb

## November

### 10

Op 10 november wordt er in de opdrachtbeschrijving van de Dienst Testen ingegaan op de handelingsruimte van [ambtelijk VWS]. [Ambtelijk VWS] zal voor de duur van de oprichtingsfase (in samenhang met de COVID-19 pandemie), mandaat/volmacht verkrijgen ten behoeve van de oprichting van de Dienst Testen; zowel op personeelsgebied als het aangaan van inkoopverplichtingen, inclusief het leiding geven aan de bestaande organisatie, het LCDK. Het LCH lab team zal kort daarop eveneens bij de Dienst Testen worden ondergebracht.<sup>296</sup> Het aangaan van inkoopverplichtingen heeft betrekking op het inkopen van (snel)testkits, testmaterialen en het contracteren van laboratoriumcapaciteit.<sup>297</sup>

### 19

Op 19 november, komt het BTC-19 bij elkaar. Het 'Beeld' dat tijdens dit overleg gepresenteerd wordt, geeft een overzicht van de actuele stand van zaken rondom testen en traceren. In dit overleg komt ook de oprichting van de Cockpit Testen en Traceren ter sprake. LCT verzoekt de Dienst Testen i.o. om een betrouwbare informatiestroom over de uitvoering van het testbeleid in te richten. De 'Cockpit Testen en Traceren' zal helpen goed geïnformeerde beleidskeuzes te maken ten aanzien van het testbeleid en Teststrategie. Hierin worden de getallen van GGD'en, RIVM, Dienst Testen i.o en VNO-NCW samengebracht.<sup>298</sup>





# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 Testbeleid voor asymptomaten
- 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie
- 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten
- 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd
- 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)
- 2.4 XL-testlocaties
- 2.5 **Dienst Testen (DT)**

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test
- 3.2 Alternatieve testmethoden

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## December

### 04

Op 4 december wordt een nota gestuurd naar [ambtelijk VWS] (welke reeds is ondertekend door [ambtelijk VWS]) met de naam 'Tijdelijke positionering Dienst Testen'. Uit deze nota blijkt dat, naast dat de activiteiten van het LCDK onder worden gebracht bij de Dienst Testen (zie 27 oktober), ook het LCH team Lab Inkoop zal worden ondergebracht bij de Dienst Testen: *"De Dienst Testen zal de activiteiten van het LCDK en LCH team Lab-inkoop voortzetten. Concreet houdt dit in dat de dienst voldoende testcapaciteit moet realiseren en testcapaciteit moet verdelen over de testafnamelocaties. Het gaat hierbij om de inkoop van testen, testmaterialen en laboratoriumcapaciteit. Voortzetting van deze activiteiten betekent dat de Dienst Testen de verantwoordelijkheid zal dragen voor alle contracten die reeds gesloten zijn door ofwel de Staat ofwel Mediq en voor alle contracten die nog gesloten zullen worden".*<sup>299</sup>

### 10

Op 10 december blijkt uit de notulen van de LCT dat de Dienst Testen i.o. verzoekt of het al kan starten met het contracteren van laboratoria voor landelijk gecoördineerde COVID-19 testen.<sup>300</sup>

### 14

Uit een brief die [ambtelijk VWS] op 14 december ter informatie stuurt naar de Ondernemingsraad van het VWS-kerndepartement blijkt dat [ambtelijk VWS] inmiddels akkoord is gegaan met de voorgestelde tijdelijke positionering van de Dienst Testen (zoals beschreven onder 4 december).<sup>301</sup>

### 24

Op 24 december komt minister De Jonge tegemoet aan een verzoek van de vaste Kamercommissie voor VWS om een reactie te geven op de voorstellen voor de tijdelijke testsamenleving. De initiatiefnemers zijn voorstander van een eigen productie om goedkope antigeentesten aan te jagen. De minister ziet hier geen heil in, omdat de Dienst Testen i.o. recent een aanbestedingsronde heeft afgesloten om de voorraad en aanlevering van antigeentesten op te schalen.<sup>302</sup>

### 28

Op 28 december informeert minister De Jonge de Eerste Kamer over de stand van zaken met betrekking tot het verhogen van de testcapaciteit, conform zijn toezegging op 6 oktober. In spoor 1, deelt de minister mede dat door de Dienst Testen i.o. er verschillende overeenkomsten afgesloten worden en zijn met meerdere (hoogvolume-)labs voor de afname van PCR-laboratoriumcapaciteit. Daarnaast zal de Dienst Testen i.o. ook de contracten van de MML centraal organiseren wat betreft de PCR-testen voor de coronapandemie. Ook worden er door Dienst Testen i.o. contracten afgesloten met hoog-volume laboratoria en MML labs om testen te poolen.<sup>303</sup> Dit naar aanleiding van een aanbesteding die is gedaan in de zomer.<sup>304</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 **Dienst Testen (DT)**

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Januari

### 01

Op 1 januari 2021 neemt Dienst Testen haar nieuwe naam in gebruik en maakt organisatorisch onderdeel uit van het ministerie van VWS.<sup>305</sup> Er wordt door VWS vanaf dat moment vooruitgekeken naar het moment waarop de samenleving weer stapsgewijs geopend kan worden. Testen speelt hierbij een belangrijke rol. Zo is in de toekomst een negatief testbewijs nodig om naar een concert, voetbalwedstrijd of restaurant te gaan. Voor onderwijsinstellingen en kantoren worden (zelf)testmogelijkheden gefaciliteerd. De testcapaciteit daarvoor wordt door Dienst Testen gefaciliteerd.<sup>306</sup>

### 13

Op 13 januari informeert minister De Jonge de Kamer over de stand van zaken omtrent het coronavirus. De minister meldt het volgende over de Dienst Testen: De Dienst Testen zal een centrale rol gaan spelen in de contractering van laboratoria die COVID-19 diagnostiek uitvoeren. Naast de contractering zal Dienst Testen de verwerkersovereenkomsten met deze laboratoria verder uniformeren. Deze uniformering van overeenkomsten zal leiden tot een uniformering van werkwijze en gegevensuitwisseling.<sup>307</sup>

### 15

Op 15 januari verschijnt het ondertekende convenant 'Versterking Testketen Corona' van de LCT. Buiten de eerdergenoemde taken van de Cockpit Testketen, beschrijft het convenant dat de Dienst Testen verantwoordelijk is voor de coördinatie van het tot stand brengen en het vullen van de Cockpit Testketen. Een essentieel onderdeel van de Cockpit Testketen zijn de prognoses van de testvraag en van de testcapaciteit. Verder beschrijft het convenant in detail welke taken de minister van VWS heeft toebedeeld aan de Dienst Testen:

- het informeren en adviseren van de LCT op basis van de vraag naar testen en de geanalyseerde behoefte uit de diagnostische keten;
- het wekelijks inventariseren van de actuele laboratoriumcapaciteit bij de laboratoria en de benodigde voorraden bij de leveranciers;
- het coördineren van de gewenste opschaling van de
- laboratoriumcapaciteit en het desgewenst verleggen van de Teststromen (Teststromen zijn de verschillende wegen die door de GGD afgenomen testmonsters afleggen naar de laboratoria teneinde te komen tot de diagnose of er sprake is van een COVID-19 besmetting) en verdelen van testmaterialen en laboratoriumcapaciteit;
- het realiseren van voldoende testcapaciteit door de inkoop van testen en testmaterialen en het aanbesteden en contracteren van testafname- en laboratoriumcapaciteit; en
- het dragen van verantwoordelijkheid voor de kwaliteit, uitvoering van de analyse en logistiek van testmonsters, wanneer deze testmonsters over de laboratoria worden verdeeld.

Daarnaast is het de verantwoordelijkheid van de Dienst Testen om de (snel)testcapaciteit en de totale laboratoriumcapaciteit te verdelen over de 25 GGD'en; ook indien deze verdeling afwijkt van contractuele afspraken tussen een GGD en een laboratorium. Daar waar testanalyses landelijk gecoördineerd moeten worden, zal de Dienst Testen de contractering van laboratoria uitvoeren en indien nodig de aanbesteding. De Dienst Testen werkt samen met de GGD'en en het RIVM. De GGD'en verstrekken alle gegevens die de Dienst Testen nodig acht. Het RIVM en de Dienst Testen stemmen op regelmatige basis af over de door het RIVM geprognostiseerde testbehoefte onder de Nederlandse bevolking. Desgevraagd adviseert het RIVM aan de Dienst Testen over de kwaliteit van aan te schaffen testmaterialen, testmethoden en validaties van de testen in praktijksituaties.<sup>308</sup>

### 27

Op 27 januari komt het managementteam van de Dienst Testen met een interne publicatie van het document 'Duurzaam testlandschap'. Dienst Testen (voorheen LCDK) is opgezet om voldoende testcapaciteit in Nederland te realiseren, behouden en verdelen zodat elke burger met klachten getest kan worden. Later is het testen van burgers zonder klachten toegevoegd. Het doel is de pandemie te bestrijden door zowel grootschalig en laagdrempelig COVID-19-testen aan te bieden, als ervoor te zorgen dat de reguliere diagnostiek niet in het gedrang komt. De Dienst Testen is hierbij verantwoordelijk voor de borging van de kwaliteit en veiligheid in de gehele testketen volgens de geldende normen. Dit houdt in, kwaliteit en veiligheid vanaf monsterafname op testlocaties tot analyse en het invoeren van de uitslag in CoronIT door gecontracteerde laboratoria. De Dienst Testen werkt hierbij volgens het testbeleid van het ministerie van VWS en volgt de adviezen van het OMT. Om bovenstaand te realiseren werkt de DT toe naar een duurzaam testlandschap. Een duurzaam testlandschap streeft naar rust en een toekomstbeeld voor alle burgers, GGD'en en laboratoria. Dit wordt gecreëerd doordat:

1. Nederland voldoende test- en laboratoriumcapaciteit heeft, zodat elke burger zich kan laten testen en zo snel mogelijk een uitslag ontvangt;
2. Veranderingen in de testvraag gemakkelijk opgevangen kunnen worden, bij voorkeur zonder stromen te verleggen doordat ieder (type) laboratorium voldoende reservecapaciteit heeft;
3. Dienst Testen een duidelijk toekomstbeeld biedt zodat zowel GGD'en als laboratoria op termijn weten wat ze kunnen verwachten;
4. De kwaliteit in het testlandschap bij alle partijen op niveau is;
5. Partijen voortdurend met dezelfde partner(s) samenwerken zodat aan een duurzame samenwerkingsrelatie kan worden gebouwd.

Het model achter het duurzaam testlandschap is ingericht zodat pieken en dalen in de testvraag zonder problemen opgevangen kunnen worden zonder Teststromen te verleggen. DT streeft naar een duurzame samenwerking door middel van een vaste set van laboratoria per GGD-regio, die samen de testvraag faciliteren. Een vaste set van laboratoria bestaat uit minimaal één MML en één of twee hoog volume laboratoria. Alle laboratoria werken op duurzame testcapaciteit zodat elk laboratorium een buffercapaciteit heeft en de doorlooptijden laag blijven. Hierbij maakt de DT gebruik van vraag- en aanbodmodellen. Het is de verantwoordelijkheid van de DT om de verdeling van de testcapaciteit tussen de GGD en laboratoria vast te stellen. In eerste instantie is het model uitsluitend bedoeld voor de stromen van de PCR-testmethode, indien andere methoden grootschalig ingezet worden, worden deze ook toegevoegd aan het model. Verder wordt er in het duurzame testlandschap met alle samenwerkende partijen gewerkt aan het behouden en verbeteren van kwaliteit. Aan de hand van Key Performance Indicators (KPI's) monitort de Dienst Testen de uniforme hoge kwaliteit met als doel de burger zo snel mogelijk van een kwalitatief goede testuitslag te voorzien. De KPI's zijn:

- Verklaring van prestatie door RIVM;
- ISO-certificeringen (ISO 15189/ ISO 17025);
- Rondzendingen;
- Audits;
- Gemiddelde doorlooptijd;
- De kwaliteit van operationeel handelen, c.q. het omgaan met incidenten en kwaliteit van communicatie;
- Percentage ontbrekende waardes;
- Percentage onbeoordeelde monsters.<sup>309</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 **Dienst Testen (DT)**

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Februari

# 19

Op 19 februari blijkt uit een overlegverslag tussen het RIVM, DT en PDC-19 dat er een overzicht is opgesteld met type contracten die nu zijn afgesloten met laboratoria, wie de contractant is, hoe de betalingsroute loopt en wie controleert. Er zijn vier categorieën overeenkomsten:

- MML's
- Hoog volume
- Pooling
- Pandemielabs (Sanquin, GD Dieren en WUR).

Verder blijkt uit het verslag dat de nieuwe contracten die de DT met MML's gaat sluiten meteen via de DT gaan lopen.<sup>310</sup>

Op 19 februari vergadert de Bestuursraad (BR). [Ambtelijk VWS] geeft aan gesproken te hebben met het MT van de Dienst Testen. [Ambtelijk VWS] neemt het eigenaarschap van de Dienst Testen over van [ambtelijk VWS].<sup>311 312</sup>



# Inhoud

Leeswijzer

Kantelmomenten

## 1. Testbeleid

- 1.1 Testbeleid voor asymptomaten
- 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie
- 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

## 2. Testcapaciteit

- 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten
- 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd
- 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)
- 2.4 XL-testlocaties
- 2.5 Dienst Testen (DT)

## 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 (Antigeen)snelttesten, zelftesten/thuistesten en de PCR-test
- 3.2 Alternatieve testmethoden

Bronnen

# 3. Innovatieve testmethoden

## 3.1 (Antigeen)snelttesten, zelftesten/thuistesten en de PCR-test

Door de toenemende druk op de testcapaciteit ontstaat in september steeds meer het idee dat snelttesten en minder invasieve testen een uitkomst kunnen gaan bieden. Er hangt echter veel af van de validatie van deze testen. In oktober blijken een aantal van deze testen sneller gevalideerd dan verwacht en besluit minister De Jonge er miljoenen van in te kopen. Er komen echter ook steeds meer commerciële snelttesten op de markt. De IGJ raadt aan duidelijk te communiceren over de specificiteit van snelttesten. Begin november geeft het OMT advies hierover. Het wordt duidelijk dat snelttesten besmettelijkheid kunnen opsporen, maar dat een negatieve uitslag (van een snelttest) niet per definitie betekent dat je geen corona hebt. Er wordt daarom aangeraden om een hertest te doen met een PCR-test om de negatieve testuitslag te verifiëren. Tegen het eind van 2020 wordt er ook gekeken naar de inzet van snelttesten door werkgevers (spoor 2) en de inzet van een eventuele thuistest (spoor 3). Aan het begin van 2021 worden antigeentesten betrouwbaar bevonden door het OMT bij mensen zonder klachten en zonder bekende blootstelling. Verder adviseert het OMT om snelttesten in te zetten bij het sneller opsporen van besmette clusters (bijv. op scholen). Op 20 januari besluit het kabinet een negatieve snelttest (vanaf 23 januari) te verplichten voor schip- en vliegreizigers naar Nederland.

### September

#### 01

Op 1 september 2020 stuurt het kabinet de appreciatie van de Commissiemededeling 'Korte termijnparaatheid van de Europese Unie op gezondheidsgebied voor COVID-19 uitbraken' naar de Tweede Kamer. In deze appreciatie wordt besproken dat zowel in Europa als in Nederland de ontwikkeling van snelttesten en POCT (point-of-care-testen) met interesse wordt gevolgd. Het wordt aanbevolen om samen met andere lidstaten op te trekken bij het stimuleren en ondersteunen van deze innovatieve testmethoden.<sup>313</sup>

#### 02

Op 2 september geeft minister De Jonge aan tijdens een Tweede Kamerdebat dat snelttesten een uitkomst kunnen bieden voor de toenemende druk op de testcapaciteit.<sup>314</sup>

#### 11

Op 11 september informeert de minister de Kamer over een tijdelijke aanpassing van het testbeleid. De minister geeft aan de ontwikkeling van de antigeensnelttesten te volgen. De minister schrijft: "Ik heb het RIVM afgelopen week gevraagd om een vijftal bestaande antigeentesten klinisch te valideren. In afwachting van de resultaten neem ik op een selectie hiervan al een optie zodat, wanneer de resultaten positief zijn, wij geen kostbare tijd verliezen, of beoogde testen niet meer voor Nederland beschikbaar zijn".<sup>315</sup>

#### 14

Op 14 september geeft het OMT in haar advies aan dat er nog onvoldoende bekend is over de alternatieve SARS-2-CoV-2-diagnostische (snelt)testen). Tot nu toe wordt de PCR als gouden standaard gezien en van de nieuwe testen is het vooral van belang om te weten wat de sensitiviteit en specificiteit van de testen is. Als er meer bekend is over deze testen, kan overwogen worden om een differentiatie in het testbeleid te maken (bijv. gebruik van combinatie antigeen-en PCR-testen versus alleen PCR-testen) bij de diverse testdoelgroepen.<sup>316</sup>

#### 16

Op 16 september kondigt minister De Jonge via Twitter aan dat er binnenkort een proef van TNO en de GGD Amsterdam start met een corona-snelttest. Deze test zou na validatie tot uitbreiding van de testcapaciteit kunnen leiden.<sup>317</sup>

#### 18

Op 18 september informeert minister De Jonge de Kamer middels een brief. De minister schrijft dat het kabinet het advies van het OMT overneemt betreffende het eerst afwachten van de resultaten van de validatie van de snelttesten.<sup>318</sup>

#### 25

Op 25 september twittert minister De Jonge over de eerste grootschalige proef met snelttesten van o.a. het UMC Utrecht die die dag start. De minister schrijft dat er afspraken gemaakt zullen worden om deze op grote schaal in te kopen wanneer de test gevalideerd is.<sup>319</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 **(Antigeen)sneltesten, zelftesten/thuistesten en de PCR-test**
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

**Okt**

Nov

Dec

Jan

Feb

## Oktober

### 06

Op 6 oktober brengt het OMT advies uit naar aanleiding van het 79<sup>e</sup> OMT over antigeentesten. Op grond van pilots en literatuurgegevens lijken antigeen(snel)testen een aanvulling op de huidige moleculaire testmogelijkheden. Verder stelt het OMT dat het belangrijk is om zicht te houden op andere typen sneltesten.<sup>320</sup> Het BAO onderschrijft dit advies.<sup>321</sup>

### 07

Op 7 oktober twittert de minister dat de twee sneltesten die in Nederland worden onderzocht sneller dan verwacht zijn gevalideerd en dat er miljoenen van ingekocht zullen worden. Ook wil de minister advies over hoe deze sneltesten zo effectief en snel mogelijk ingezet kunnen worden.<sup>322</sup>

### 12

Op 12 oktober brengt het OMT advies uit naar aanleiding van het 80<sup>e</sup> OMT over onder andere de inzet van antigeen- en moleculaire testen. Uitgangspunten bij het inzetten van de antigeensneltesten zijn:

- Testen van (ernstig) zieke mensen in het kader van een zorgvraag gebeurt bij voorkeur met PCR of sneltest in combinatie met een PCR-test.
- Testen bij personen met een groter risico op complicaties gebeurt bij voorkeur met PCR. Met name een negatieve testuitslag van een sneltest dient met een PCR bevestigd te worden. Dit geldt ook voor mensen die werkzaam zijn met of direct contact hebben met personen met risico op een ernstig beloop en voor personen met klachten die opgenomen worden in een zorginstelling.
- Bij uitvoering van antigeensneltesten door daartoe bevoegde personen en voor gebruik bij personen met klachten of met bekende blootstelling hoeft een positieve test niet bevestigd te worden.
- Voor screening in het kader van infectiepreventie bij de zorg voor kwetsbaren kunnen antigeentesten overwogen worden mits ingebed in een specifiek test-en PBM-beleid.
- Testen bij personen met milde klachten ten behoeve van voorkomen van verdere verspreiding kan in veel gevallen worden gedaan met antigeentesten mits ingebed in een helder communicatiebeleid.
- Testen bij personen zonder klachten en zonder bekende blootstelling gebeurt bij voorkeur pas als grootschalige eenvoudigere sneltesten beschikbaar zijn en na validatie- en implementatiestudies. Voor deze groepen is het gebruik van antigeentesten informatief als de test positief is, maar niet als de uitslag negatief is.<sup>323</sup>

Op 12 oktober brengt het BAO een advies uit. Ten aanzien van testen vraagt de IGJ, VWS opnieuw aandacht te besteden aan duidelijke informatie voor consumenten aangezien de sneltesten nu al laagdrempelig verkrijgbaar zijn.<sup>324</sup>

### 13

Op 13 oktober stuurt minister De Jonge een brief naar de Kamer betreffende de stand van zaken rondom het coronavirus. Wat betreft de antigeentesten meldt de minister het volgende: op dit moment worden een aantal testen van verschillende fabrikanten getest in GGD-testlocaties. De eerste resultaten laten zien dat de testkarakteristieken van de antigeen(snel)testen goed zijn, met name wanneer de test wordt uitgevoerd binnen een week nadat iemand klachten heeft gekregen. Antigeen(snel)testen kunnen de druk op de PCR-testcapaciteit verlagen, maar vragen wel meer personele inzet. Het streven van de minister is om begin november te starten met een gefaseerde uitrol van deze antigeentesten. Daarnaast heeft de minister besloten om een brede Stuurgroep sneltesten in te stellen, waarin VWS, GGD GHOR, LCDK, EZK, RIVM en een medisch microbioloog in zijn vertegenwoordigd. Deze stuurgroep heeft als doel een infrastructuur op te zetten om grootschalig sneltesten te kunnen uitvoeren om zodoende (1) een infectieziekte uitbraak te kunnen bestrijden en (2) het maatschappelijk en economisch verkeer zoveel mogelijk open te houden.<sup>325</sup>

### 19

Op 19 oktober brengt het OMT advies uit naar aanleiding van het 81<sup>e</sup> OMT over het testbeleid. Het OMT schrijft dat personen die sneltesten ondergaan juist geïnformeerd moeten worden over de consequenties van de uitslag en de mate van zekerheid die de specifieke testuitslag geeft. Ten slotte zouden bedrijfsartsen betrokken moeten zijn indien bedrijven sneltesten wensen in te zetten binnen hun bedrijf.<sup>326</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)snelttesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

**Nov**

Dec

Jan

Feb

## November

### 03

Op 3 november brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 83e en 84e OMT en beantwoordt het vragen over antigeentesten. Het OMT blijft bij eerdere adviezen en benadrukt met name dat antigeensneltesten nuttig kunnen zijn bij mensen met klachten. De antigeensneltesten kunnen gebruikt worden om eventuele besmettelijkheid sneller op te sporen. Bij een negatieve uitslag (geen corona) van een antigeensneltest is dit niet doorslaggevend, maar moet deze uitslag bevestigd worden door de afname van een PCR-test. Bij een positieve antigeensneltest (wel corona), gelden dezelfde maatregelen en quarantaine-advies als bij de uitslag van een positieve PCR-test.<sup>327</sup>

### 05

Op 5 november komt het BTC-19 bij elkaar. De IGJ geeft in het 'Beeld' informatie over de eerste goedgekeurde serologische zelftest. Deze zelftest bevat een testcassette die in 15-30 minuten in een druppeltje bloed kan vaststellen of iemand in aanraking is geweest met het SARS-CoV-2 en daartegen een immuunrespons heeft ontwikkeld.<sup>328</sup>

### 10

Op 10 november meldt het 'Beeld' van het BTC-19 dat zorgaanbieders op maandag 9 november zijn ingelicht over hoe en onder welke voorwaarden zij antigeentesten kunnen bestellen bij het LCH.<sup>329</sup>

### 12

Op 12 november brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 4e OMT Cariben aangaande antigeentesten. Het OMT adviseert deze vooralsnog alleen te gebruiken in een uitbraak-setting en om deze testen vooralsnog niet in te zetten voor screening. Antigeentesten zijn (nog) niet gevalideerd in laag-prevalente populaties en zijn daarmee momenteel niet geschikt voor screeningsdoeleinden van toeristen op vliegvelden en in havens.<sup>330</sup>

### 17

Op 17 november komt het BTC-19 bij elkaar. De IGJ geeft een update over (snel)testen. In het contact met de Nederlandse Vereniging van Artsen voor Verstandelijk Gehandicapten (NVAVG) hoort de IGJ dat er twijfels zijn over de betrouwbaarheid van sneltesten in de GZ-sector. Dat zorgt ervoor dat sommige zorgaanbieders terughoudend zijn om deze in te zetten.<sup>331</sup>

Op 17 november stuurt minister De Jonge een brief naar de Kamer met een update over hoe het testlandschap eruit gaat zien. Ten aanzien van de zaken rondom Testen via werkgevers (spoor 2) maakt de minister in samenwerking met VNO-NCW initiatieven mogelijk dat door de inzet van met name antigeentesten werknemers (vooralsnog met klachten) getest kunnen worden. In spoor 3 worden de mogelijkheden verkend om op termijn thuis testen op basis van zelfafname mogelijk te maken.<sup>332</sup>

### 27

Op 27 november adviseert het OMT dat sneltesten (desgewenst) voor personen met milde klachten, behorende tot de medische risicogroep buiten zorginstellingen ingezet kunnen worden in de teststraten. Bij een negatieve uitslag hoeven zij niet opnieuw getest te worden middels PCR.<sup>333</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 **(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test**
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

**Dec**

Jan

Feb

## December

### 08

Op 8 december informeert minister De Jonge de Kamer over de huidige stand van zaken omtrent de coronacrisis. Daarnaast gaat de minister in op de validatie van de ‘antigeentest voor mensen zonder klachten’. Op het moment dat de capaciteit het toelaat, besluit de minister over nieuwe doelgroepen zonder klachten die aan het testbeleid toegevoegd kunnen worden. Dit is mede afhankelijk van de betrouwbaarheid van de antigeentesten.<sup>334</sup>

### 15

Het ‘Beeld’ van 15 december geeft aan dat het percentage sneltesten van het totaal aantal afgenomen testen toeneemt.<sup>335</sup>

### 21

Op 21 december brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 92<sup>e</sup> en 93<sup>e</sup> OMT over de inzet van de antigeentest. Het OMT maakt een onderscheid tussen mensen mét en mensen zonder klachten. Bij een negatieve antigeentest bij mensen met klachten, moet een hertest plaatsvinden door een (LAMP-)PCR-test. Bij een negatieve antigeentest bij mensen zonder klachten is een hertest niet nodig.<sup>336</sup> Het BAO sluit zich aan bij dit advies.<sup>337</sup>

### 24

Op 24 december komt minister De Jonge tegemoet aan een verzoek van de vaste Kamercommissie voor VWS om een reactie te geven op de voorstellen voor de tijdelijke testsamenleving. De minister geeft aan dat de Dienst Testen recent een aanbestedingsronde heeft afgesloten om de voorraad en aanlevering van antigeentesten op te schalen.<sup>338</sup>

Op 24 december stuurt de minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer betreffende de Teststrategie. In spoor 3 geeft de minister aan dat het kabinet de mogelijkheden verkent om de inzet van zelftesten nog laagdrempeliger te maken. Op dit moment zijn er geen gecertificeerde testen beschikbaar op de Europese markt. De minister laat middels pilots onderzoeken welke testen geschikt zijn voor een (begeleide) zelf-of thuis test en onder welke voorwaarden testen in een thuissituatie kunnen worden afgenomen. Ook loopt er momenteel een pilot, waarbij onderzocht wordt hoe een thuisafname door een professional kan plaatsvinden bij kwetsbare of minder mobiele mensen.<sup>339</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 ***(Antigeen)sneltesten, zelftesten/thuistesten en de PCR-test***
- 3.2 *Alternatieve testmethoden*

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Januari

### 13

Op 13 januari 2021 schrijft minister De Jonge een brief naar de Kamer over de ontwikkelingen van het coronavirus. Ten aanzien van het gebruik van antigeensneltesten bij asymptomatische nauwe contacten, kan het OMT op basis van de tussentijdse resultaten, nog geen finaal advies geven. Wel is het OMT van mening dat antigeentesten betrouwbaar kunnen worden ingezet bij mensen zonder klachten en zonder bekende blootstelling. Onder de voorwaarde dat er duidelijk wordt gecommuniceerd over de betekenis van een eventuele negatieve testuitslag.<sup>340</sup>

### 14

Op 14 januari schrijft minister De Jonge naar de Kamer over de inzet van de spoedprocedure ten aanzien van inreizigers uit het Verenigd Koninkrijk en Zuid-Afrika. De minister is van mening dat deze groep zo spoedig mogelijk moet worden gecontroleerd op een negatieve testuitslag door middel van een antigeentest.<sup>341</sup>

### 17

Op 17 januari schrijft demissionair minister De Jonge een brief naar de Kamer over opstelling van het primair onderwijs en de kinderopvang. In de kabinetsreactie laat de minister weten dat dit mogelijk zou kunnen zijn door het beschikbaar stellen van sneltesten voor personeel in het primair onderwijs en de kinderopvang. Voor het voortgezet onderwijs wordt komende week op scholen gestart met het sneltesten van leraren en leerlingen.<sup>342</sup>

### 20

Op 20 januari informeert demissionair minister De Jonge de Tweede Kamer over het 2e deel van het OMT-advies met betrekking tot internationale reisbewegingen alsmede de kabinetsreactie op dit advies. De minister deelt mede dat het vanaf 23 januari 00:01 verplicht wordt voor iedere reiziger per boot of per schip een negatieve sneltest te overleggen voor aankomst in Nederland.<sup>343</sup>

### 29

Op 29 januari informeert demissionair minister De Jonge de Tweede Kamer over de kabinetsappreciatie aangaande de Raadsaanbeveling Sneltesten van de Europese Commissie. De aanbeveling richt zich primair op de inzet van sneltesten en gezamenlijke validatiecriteria. Het demissionaire kabinet verwelkomt de inzichten en de Raadsaanbeveling van de Europese Commissie ten aanzien van de validatie en wederzijdse erkenning van de snelle antigeentesten. Echter, zal het wel rekening blijven houden met de inzichten van het OMT met betrekking tot het nationale testbeleid.<sup>344</sup>

### 31

Op 31 januari geeft demissionair minister De Jonge in een brief aan de Kamer aan dat het OMT testen op scholen als toegevoegde waarde ziet. Indien er meerdere positieve gevallen in een klas of groep voorkomen, adviseert het OMT om extra te testen met antigeentesten.





# Inhoud

Leeswijzer

Kantelmomenten

1. Testbeleid

- 1.1 Testbeleid voor asymptomaten
- 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie
- 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

2. Testcapaciteit

- 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten
- 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd
- 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)
- 2.4 XL-testlocaties
- 2.5 Dienst Testen (DT)

3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test
- 3.2 **Alternatieve testmethoden**

Bronnen

## 3.2 Alternatieve testmethoden

Eind augustus schrijft minister De Jonge een brief naar de Kamer waarin hij de verwachting uitspreekt dat in de loop van het najaar een aantal innovatieve testmethoden gevalideerd zullen worden. Testen zoals de ademtest en de LAMP-PCR-test zullen ingezet worden om mensen zonder klachten te testen. Door de aanhoudende druk op de testcapaciteit, pleit de IGJ in begin september ervoor dat innovatieve testmethoden zo snel mogelijk gevalideerd en ingezet moeten worden. Halverwege oktober schijft de minister dat er op dat moment vier innovatieve testmethoden worden uitgetest bij de GGD Amsterdam. Ondanks de nog door te lopen validatie, schrijft de minister begin december dat de aankomende maanden er zowel ademtesten als LAMP-PCR-testen ingekocht zullen worden. Halverwege december blijkt een negatieve testuitslag van de SpiroNose test betrouwbaar voor mensen met klachten. Mede door de komst van de STRIP-1 robot eind januari zal de testcapaciteit verder toenemen.

### Augustus

28

Op 28 augustus 2020 schrijft minister De Jonge een brief naar de Tweede Kamer. Met betrekking tot 'innovatieve testmethoden' geeft de minister aan dat het hier gaat om testen die "toegankelijker, goedkoper en sneller zijn dan de huidige PCR-test". In overleg is een aantal geselecteerd, zoals de ademtest en de isothermale PCR. De verwachting is dat één of meerdere van deze innovatieve testmethoden in de loop van het najaar voldoende gevalideerd zijn om mensen te testen zonder klachten. Omdat de betrouwbaarheid van de uitslag niet altijd vergelijkbaar is met de PCR-test, kan voor bevestiging van een besmetting alsnog een normale PCR-test nodig zijn.<sup>345</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuistesten en de PCR-test*
- 3.2 **Alternatieve testmethoden**

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## September

08

Op 8 september blijkt uit het 'Beeld' van het BTC-19 dat de IGJ pleit voor meer landelijke regie en het zo snel mogelijk inzetten van nieuwe testmethoden, mits dit geen afbreuk doet aan de kwaliteit en veiligheid van de testen.<sup>346</sup>

30

Op 30 september twittert minister De Jonge over de proef met de sneltest – de 'LAMP-test' – van TNO die vanaf die dag in de teststraat van de GGD Amsterdam zal worden gestart. De uitslag van deze test is er al na een uur, dus bij validatie van de test zal deze gebruikt worden om de testcapaciteit verder uit te breiden.<sup>347</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 Testbeleid voor asymptomaten
- 1.2 Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie
- 1.3 Voorrangsregelingen en prioritering voor testen

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten
- 2.2 Het verkorten van de doorlooptijd
- 2.3 Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)
- 2.4 XL-testlocaties
- 2.5 Dienst Testen (DT)

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 (Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test
- 3.2 **Alternatieve testmethoden**

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Oktober

### 13

Op 13 oktober meldt minister De Jonge in een brief aan de Kamer dat er ontwikkelingen zijn met betrekking tot alternatieve testen. Over de LAMP-test schrijft de minister het volgende: *“Deze test is vergelijkbaar met de reguliere PCR-test, maar kent een versneld protocol waardoor het resultaat al binnen een uur bekend is. De reagentia zijn bovendien goedkoper en kunnen op termijn allemaal in Nederland gemaakt worden”*. Daarnaast is de analyse van de LAMP-test in een mobiel laboratorium uit te voeren, zodat deze op de plek van afname kan staan. Op dit moment wordt de test klinisch en praktisch gevalideerd bij de teststraat van de GGD Amsterdam. Ook informeert de minister de Kamer over andere innovatieve testen. De minister volgt onder andere de ademtest en testen die gebruik maken van Raman-spectometrie en massa-spectometrie. Bij de ademtest wordt op basis van uitgeademde stoffen geanalyseerd of een persoon besmet is. De ademtest heeft zijn eerste validatie bijna afgerond, de testen die gebruik maken van Raman-spectometrie en massa-spectometrie zijn minder ver gevorderd.<sup>348</sup>

### 15

Op 15 oktober twittert minister De Jonge dat er op dit moment 4 innovatieve tests worden uitgetest bij de GGD Amsterdam.<sup>349 350</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 **Alternatieve testmethoden**

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## November

12

Op 12 november adviseert het OMT om wat betreft de RT-LAMP gebaseerde testen en testen op basis van analyse van uitademingslucht de ontwikkelingen actief te volgen en te zijner tijd een validatie-en implementatietraject voor deze toepassingen te starten.<sup>351</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 **Alternatieve testmethoden**

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## December

### 08

Op 8 december informeert minister De Jonge de Kamer over de validatie van de verschillende testen die nu lopen:

1. *De ademtest:* Momenteel zijn 50 ademtest-apparaten beschikbaar. Om de capaciteit te vergroten zijn nog eens 500 ademtestapparaten besteld. De validatie voor mensen met klachten is afgerond en de resultaten zullen op korte termijn in het OMT worden beoordeeld.
2. *De LAMP-PCR-test:* De LAMP-test is een PCR-test met een ander protocol, waardoor de uitslag sneller beschikbaar is en er minder complexe laboratoriumomgeving benodigd is. De aankomende drie maanden zal er voor 2.500.000 aan testen worden ingekocht. De GGD Amsterdam is bezig met de validatie van de analyselijijn van de zogenoemde PurePrep Tube Transfer System Robot.<sup>352</sup>

### 14

Op 14 december brengt het OMT een advies uit naar aanleiding van het 91e OMT. Het OMT gaat onder andere in op de klinische validatiegegevens van de SpiroNose test. Het OMT is van mening dat deze test ingezet kan worden bij de doelgroepen met klachten die getest worden in de GGD-teststraten waarbij er aanvullend een test beschikbaar moet zijn voor confirmatie voor mensen die positief testen, bijvoorbeeld een antigeentest. Voor deze groep is een negatieve testuitslag betrouwbaar.<sup>353</sup>

Op 14 december informeert minister De Jonge de Kamer over het OMT-advies van 14 december<sup>354</sup> en op 15 december wordt in het 'Beeld' beschreven dat het OMT een positief advies heeft uitgebracht ten aanzien van de ademtest voor mensen met klachten.<sup>355</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 **Alternatieve testmethoden**

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Januari

### 13

Op 13 januari 2021 informeert minister De Jonge de Kamer middels een brief over de stand van zaken van de ontwikkelingen omtrent het coronavirus. Ten aanzien van de ademtest komt het OMT tot de conclusie dat deze ingezet kan worden als eerste screeningsmethode, ook voor mensen met asymptomatische en milde klachten. Verder schrijft de minister dat het validatieprogramma voor verschillende type testen haar afronding nadert. Voor de SpiroNose ademtest geldt dat recentelijk verschillende studies zijn afgerond en dat het OMT op basis daarvan geoordeeld heeft dat deze test een zeer hoge gevoeligheid (voor een negatieve uitslag) heeft voor volwassenen zowel met als zonder klachten. De negatief voorspellende waarde van deze test is dusdanig dat iemand met een negatieve uitslag met een zekerheid grenzende waarschijnlijkheid niet besmet is. Dit gecombineerd met het minder invasieve karakter van de ademtest, geeft deze test unieke eigenschappen. De fabrikant heeft recentelijk een ontheffingsaanvraag voor de CE-markering ingediend bij VWS om tijdelijk gebruik op de Nederlandse markt en daarmee de verdere uitrol van dit medisch hulpmiddel op korte termijn mogelijk te maken. De minister heeft de IGJ gevraagd hem hierover te adviseren. VWS neemt uiteindelijk het besluit en draagt hiervoor de verantwoordelijkheid.<sup>356</sup> Ondertussen zijn er 500 ademtesten ingekocht en zal de minister deze week er nog eens 1.300 bijkopen.<sup>357</sup>

### 27

Op 27 januari wordt op de website van de Rijksoverheid bericht dat demissionair minister De Jonge het medisch-biologisch laboratorium PAMM heeft bezocht, om de nieuwe STRIP-1 testrobot te aanschouwen. Deze robot kan grotere hoeveelheden PCR-tests verwerken en de kosten per test liggen aanzienlijk lager, dit zonder concessies te doen aan de kwaliteit van de analyse.<sup>358</sup>

### 31

Op 31 januari blijkt uit een Kamerbrief dat demissionair minister De Jonge de LAMP-test of ademtest ziet als een alternatief voor de antigeentest om frequent te kunnen testen op scholen.<sup>359</sup>



# Inhoud

## Leeswijzer

## Kantelmomenten

### 1. Testbeleid

- 1.1 *Testbeleid voor asymptomaten*
- 1.2 *Test-en quarantainebeleid en de Teststrategie*
- 1.3 *Voorrangsregelingen en prioritering voor testen*

### 2. Testcapaciteit

- 2.1 *GGD-capaciteit, laboratoriumcapaciteit en commerciële teststraten*
- 2.2 *Het verkorten van de doorlooptijd*
- 2.3 *Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)*
- 2.4 *XL-testlocaties*
- 2.5 *Dienst Testen (DT)*

### 3. Innovatieve testmethoden

- 3.1 *(Antigeen)sneltesten, zelftesten/ thuis testen en de PCR-test*
- 3.2 **Alternatieve testmethoden**

## Bronnen

Aug

Sep

Okt

Nov

Dec

Jan

Feb

## Februari

23

Op 23 februari blijkt uit de CAR dat gesprekken met de GGD Amsterdam, GGD GHOR Nederland en Breathomix over de ademtest hebben geresulteerd in een extra nationaal expertteam dat mee zal kijken en beide uitrolteams zullen nauwer gaan samenwerken.<sup>360 361</sup>



# Eindnoten

Vanaf dit overzicht kunt u terug naar de lopende tekst door op het cijfer voor de eindnoot te klikken.

- 1 Ministerie van VWS (2020, 1 augustus). Afstemmingsoverleg 1 augustus.
- 2 Ministerie van VWS (2020, 3 augustus). Afstemmingsoverleg 3 augustus.
- 3 Ministerie van VWS (2020, 4 augustus). Afstemmingsoverleg 4 augustus.
- 4 Minister van VWS (2020, 6 augustus). Ontwikkelingen COVID-19 [Kamerbrief] (25295-469). [Ontwikkelingen COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 5 Minister van VWS (2020, 11 augustus). Update bron- en contactonderzoek en quarantaine [Kamerbrief] (25295-471). [Update bron- en contactonderzoek en quarantaine | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 6 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 17 augustus).
- 7 Minister van VWS (2020, 18 augustus). Adviezen OMT en maatregelen COVID-19 [Kamerbrief] (25295-504). [Adviezen OMT en maatregelen COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 8 Minister van VWS (2020, 28 augustus). Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden [Kamerbrief] (25295-510). [Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 9 Minister van VWS (2020, 11 september). Tijdelijke aanpassing testbeleid COVID-19 [Kamerbrief] (25295-537). [Tijdelijke aanpassing testbeleid COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 10 RIVM (2020, 14 september). Advies n.a.v. 77e OMT. [Advies n.a.v. 77e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 11 Minister van VWS (2020, 18 september). OMT advies 14 september en maatregelen [Kamerbrief].
- 12 Minister van Buitenlandse Zaken (2020, 9 oktober). Appreciatie Commissievoorstel gecoördineerde aanpak COVID-19 respons [Kamerbrief] (21501-02-2221). [Appreciatie Commissievoorstel gecoördineerde aanpak COVID-19 respons | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 13 Motie-Van Weyenberg en Veldman (25295, nr. 664). [Detail 2020D42830 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 14 Motie-Marijnissen en Jetten (25295, nr. 698). [Detail 2020D44161 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 15 RIVM (2020, 9 november). Advies n.a.v. 85e OMT.
- 16 RIVM (2020, 12 november). Advies n.a.v. 4e OMT Cariben.
- 17 Motie-Marijnissen en Jetten (25295, nr. 698). [Detail 2020D44161 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 18 Minister van VWS (2020, 17 november). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-713). [Stand van zakenbrief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 19 Motie-Van Weyenberg en Veldman (25295, nr. 664). [Detail 2020D42830 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 20 RIVM (2020, 9 november). Advies n.a.v. 85e OMT.
- 21 Minister van VWS (2020, 18 november). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-713). [Infectieziektenbestrijding | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 22 Rijksoverheid (2020, 26 november). Testen op corona vanaf 1 december voor bepaalde groepen

- ook mogelijk zonder klachten [Nieuwbericht].
- 23 RIVM (2020, 9 november). Advies n.a.v. 85e OMT.
  - 24 RIVM (2020, 14 december). Advies n.a.v. 91e OMT. [Advies n.a.v. 91e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
  - 25 Ministerie van VWS (2020, 15 december). Corona Actualiteiten Rapportage - nr. 14 | Nieuw Coronavirus.
  - 26 Minister van VWS (2020, 23 december). Mutatie virus: OMT advies en maatregelen [Kamerbrief] (25295-842). [Mutatie virus: OMT advies en maatregelen | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
  - 27 Rijksoverheid (2020, 23 december). Negatieve testverklaring verplicht voor alle internationale vliegvluchten naar Nederland [Nieuwsbericht].
  - 28 Rijksoverheid (2020, 24 december). Negatieve PCR-testverklaring ook verplicht in internationale bus en trein en op schepen [Nieuwsbericht].
  - 29 Ministerie van VWS (2020, 24 december). Regeling van de Ministers van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, van Justitie en Veiligheid en van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties van tot wijziging van de Tijdelijke regeling maatregelen COVID-19 in verband met het vereisen van een negatieve testuitslag voor internationaal openbaar vervoer.
  - 30 Minister van VWS c.s. (2020, 24 december). Testverklaring internationaal openbaar personenvervoer voor bus en trein [Kamerbrief] (25295-906). [Testverklaring internationaal openbaar personenvervoer voor bus en trein | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
  - 31 Minister van VWS (2020, 28 december). Toezegging lid Verkerk over testcapaciteit en toezegging lid Nooren over ondersteuning quarantaine [Kamerbrief].
  - 32 Minister van VWS, Minister van Justitie en Veiligheid, Minister van Nieuwenhuizen (2020, 31 december). Uitspraak Voorzieningenrechter kort geding met betrekking tot verplichte negatieve testuitslag [Kamerbrief] (25295-907). [Detail 2020D54443 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
  - 33 Rijksoverheid (2021, 3 januari). Kabinet houdt vast aan verplichte negatieve PCR-testuitslag voor reizigers uit hoog risicogebieden [Nieuwsbericht].
  - 34 Minister van VWS c.s. (2021, 3 januari). Ministeriële regeling inzake de verplichte negatieve testuitslag voor lucht- en scheepvaart [Kamerbrief] (24804-161). [Ministeriële regeling inzake de verplichte negatieve testuitslag voor lucht- en scheepvaart | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
  - 35 Rijksoverheid (2021, 3 januari). Kabinet houdt vast aan verplichte negatieve PCR-testuitslag voor reizigers uit hoog risicogebieden [Nieuwsbericht].
  - 36 Minister van VWS (2021, 5 januari). Commissiebrief Eerste Kamer inzake wetsvoorstel negatieve uitslag PCR-test [Kamerbrief].
  - 37 Tweede Kamer (2021, 7 januari). Kamer bespreekt spoedwet negatieve coronatest voor reizigers. [Kamer bespreekt spoedwet negatieve coronatest voor reizigers | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
  - 38 Rijksoverheid (2021, 8 januari). Wetswijziging aangenomen: negatieve PCR-test blijft verplicht voor reizigers uit hoog-risicogebieden [Nieuwsbericht].
  - 39 Minister van VWS (2021, 13 januari). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-874). [Stand van zakenbrief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
  - 40 Rijksoverheid (2021, 13 januari). Verplichte sneltest voor reizigers uit VK, Ierland en Zuid-Afrika [Nieuwsbericht].
  - 41 Rijksoverheid (2021, 13 januari). Verplichte sneltest voor reizigers uit VK, Ierland en Zuid-Afrika [Nieuwsbericht].
  - 42 Minister van VWS (2021, 14 januari). Regelingen tot wijziging van de Tijdelijke wet maatregelen COVID-19 voor Europees Nederland en de BES-eilanden in verband met negatieve testverplichtingen [Kamerbrief] (25295-905). [Detail 2021D01785 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
  - 43 Rijksoverheid (2021, 20 januari). Letterlijke tekst persconferentie minister-president Rutte en minister De Jonge [Nieuwsbericht].

- 44 Minister van VWS (2021, 20 januari). Kabinetsreactie op het 96e OMT advies (deel 2) [Kamerbrief] (25295-912). [Kabinetsreactie op het 96e OMT advies \(deel 2\) | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 45 Minister van VWS (2021, 29 januari). kabinetsappreciatie Mededeling Europese Commissie: COVID-19: Verzending Appreciatie Veilig de Winter Door [Kamerbrief] (25295-947). [Detail 2021D04124 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 46 Ministerie van VWS (2021, 4 februari). BTC-19: 'Beeld' COVID-19.
- 47 Minister van VWS (2020, 11 augustus). Update bron- en contactonderzoek en quarantaine [Kamerbrief] (25295-471). [Update bron- en contactonderzoek en quarantaine | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 48 Twitterfeed Ministerie van VWS (2020, 12 augustus).
- 49 Twitterfeed Tamara van Ark (2020, 13 augustus).
- 50 RIVM (2020, 12 augustus). Advies n.a.v. 73e OMT COVID-19, deel 3.
- 51 De motie-Azarkan (25295, nr. 492). [Motie van het lid Azarkan over een brede voorlichtingscampagne | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 52 BAO (2020,13 augustus). BAO advies 13 augustus.
- 53 Minister van VWS (2020, 18 augustus). Adviezen OMT en maatregelen COVID-19 [Kamerbrief] (25295-504). [Adviezen OMT en maatregelen COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 54 Van Haga (2020, 18 augustus). De polymerase chain reaction-test (PCR-test) [Kamervragen] (2020Z14800). [De polymerase chain reaction-test \(PCR-test\) | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 55 Rijksoverheid (2020, 20 augustus). Sijbesma rondt coronawerkzaamheden af [Nieuwsbericht].
- 56 Rijksoverheid (2020, 26 augustus). Nog steeds te veel testaanvragen door mensen zonder klachten [Nieuwsbericht].
- 57 RIVM (2020, 27 augustus). Advies n.a.v. 76e OMT COVID-19.
- 58 De motie-Azarkan (25295, nr. 492). [Motie van het lid Azarkan over een brede voorlichtingscampagne | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 59 Van Haga (2020, 18 augustus). De polymerase chain reaction-test (PCR-test) [Kamervragen] (2020Z14800). [De polymerase chain reaction-test \(PCR-test\) | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 60 Minister van VWS (2020, 28 augustus). Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden [Kamerbrief] (25295-510). [Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 61 Rijksoverheid (2020, 28 augustus). Letterlijke tekst persconferentie na ministerraad 28 augustus 2020 [Nieuwsbericht].
- 62 Rijksoverheid (2020, 1 september). Letterlijke tekst persconferentie minister-president Rutte en minister De Jonge (1-9-2020) [Nieuwsbericht].
- 63 RIVM (2020, 27 augustus). Advies n.a.v. 76e OMT COVID-19.
- 64 Minister van VWS (2020, 1 september). OMT-advies 27 augustus 2020 [Kamerbrief] (25295-509). [OMT-advies 27 augustus 2020 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 65 Rijksoverheid (2020, 1 september). Experts helpen bij aanscherping corona-aanpak [Nieuwsbericht].
- 66 Minister van VWS (2020, 1 september). Lessons Learned COVID-19 [Kamerbrief] (25295-508). [Lessons Learned COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 67 De motie-Van den Berg c.s. (25295, nr. 395). [Detail 2020D2 2097 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 68 Minister van VWS (2020, 1 september). Uitvoering van de motie van het lid Van den Berg c.s. over voorbereiden op terugkeer naar het 'gewone leven' dan wel op een mogelijk tweede golf (Kamerstuk 25295-395) [Kamerbrief] (25295-507). [Detail 2020D33224 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)





# Eindnoten (vervolg)

69 Tweedekamer.nl (2020, 1 september). Appreciatie Commissiemededeling ‘Kortetermijnparaatheid van de Europese Unie op gezondheidsgebied voor COVID-19 uitbraken’ [Kamerbrief] (2020D33227). [Detail 2020D33227 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

70 Minister van VWS (2020, 11 september). Tijdelijke aanpassing testbeleid COVID-19 [Kamerbrief] (25295-537). [Tijdelijke aanpassing testbeleid COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

71 RIVM (2020, 14 september). Advies n.a.v. 77e OMT. [Advies n.a.v. 77e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

72 RIVM (2020, 14 september). Advies n.a.v. 77e OMT. [Advies n.a.v. 77e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

73 BAO (2020, 15 september). Advies BAO 15 september.

74 Minister van VWS (2020, 21 september). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-543). [Stand van zaken COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

75 RIVM (2020, 30 september). Advies n.a.v. 78e OMT COVID-19, deel 2.

76 RIVM (2020, 6 oktober). Advies deel 1 n.a.v. 79e OMT.

77 BAO (2020, 5 oktober). Advies BAO 5 oktober.

78 Ministerie van VWS (2020, 13 oktober). Corona Actualiteiten Rapportage - nr. 5 | Nieuw Coronavirus.

79 Minister van VWS (2020, 13 oktober). *Stand van zakenbrief COVID-19* [Kamerbrief] (25295-656). [Stand van zaken brief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

80 RIVM (2020, 20 oktober). Advies n.a.v. 81e OMT.

81 Ministerie van VWS (2020, 20 oktober). Verslag BTC19 – Coronavirus.

82 BAO (2020, 20 oktober). Advies BAO 20 oktober.

83 IGJ (2020, 22 oktober). IGJ wil medische betrokkenheid arts bij niet-GGD testlocatie [Nieuwsbericht].

84 Ministerie van VWS (2020, 27 oktober). Ontwerp Fasering Testen [Publicatie].

85 Zie paragraaf 2.5 ‘Dienst Testen’ voor nadere toelichting.

86 Ministerie van VWS (2020, 27 oktober). Corona Actualiteiten Rapportage - nr. 7 | Nieuw Coronavirus.

87 Ministerie van VWS (2020, 27 oktober). Ontwerp Fasering Testen [Publicatie].

88 RIVM (2020, 27 oktober). Advies n.a.v. 82e OMT 27 oktober 2020.

89 GGD (z.d.). LAMP-test.

90 Minister van VWS (2020, 27 oktober). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-659). [Stand van zaken COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

91 Motie-Veldman c.s. (25295, nr. 661). [Detail 2020D42827 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

92 RIVM (2020, 3 november). Advies n.a.v. 83e en 84e OMT.

93 RIVM (2020, 16 november). Advies n.a.v. 87e OMT.

94 Ministerie van VWS (2020, 17 november). Corona Actualiteiten Rapportage - nr. 10 | Nieuw Coronavirus.

95 Zie 27 oktober.

96 Minister van VWS (2020, 17 november). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-713). [Stand van zakenbrief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

97 Fieldlab Evenementen (z.d.). Fieldlab Evenementen.

98 Motie-Veldman c.s. (25295, nr. 716). [Detail 2020D46856 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

99 Motie-Klaver c.s. (25295, nr. 726). [Motie van het lid Klaver c.s. over een experiment met grootschalig testen | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

100 Ministerie van VWS (2020, 19 november). LCT – Concept Convenant Versterking Testketen Deelversie LCT.

101 RIVM (2020, 23 november). Advies n.a.v. 88e OMT. [Advies n.a.v. 88e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

102 BAO (2020, 23 november). Advies BAO 23 november.

103 RIVM (2020, 23 november). Advies n.a.v. 88e OMT. [Advies n.a.v. 88e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

104 Minister van VWS (2020, 24 november). 88e advies van het Outbreak Management Team (OMT) [Kamerbrief] (25295-757). [88e advies van het Outbreak Management Team \(OMT\) | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

105 RIVM (2020, 27 november). Advies n.a.v. 89e OMT.

106 BAO (2020, 30 november). Advies BAO 30 november.

107 Tweede Kamer (2020, 1 december). Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving [Initiatiefnota] (35653). [Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

108 RIVM (2020, 7 december). Advies n.a.v. 90e OMT.

109 RIVM (2020, 23 november). Advies n.a.v. 88e OMT.

110 Minister van VWS (2020, 27 oktober). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-659). [Stand van zaken COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

111 Motie-Klaver c.s. (25295, nr. 726). [Motie van het lid Klaver c.s. over een experiment met grootschalig testen | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

112 Motie-Veldman c.s. (25295, nr. 716). [Detail 2020D46856 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

113 Minister van VWS (2020, 8 december). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-771). [Stand van zakenbrief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

114 Europese Commissie (2020, 18 december). Voorstel voor een AANBEVELING VAN DE RAAD betreffende een gemeenschappelijk kader voor het gebruik, de validering en de wederzijdse erkenning van snelle antigeentests tegen COVID-19 in de EU.

115 Ministerie van VWS (2020, 18 december). Uitgangspunten voor inzet testen op COVID-19 (waaronder antigeen(snel)testen) buiten de GGD-testlocaties – versie 3.0.

116 RIVM (2020, 22 december). Advies n.a.v. 92e en 93e OMT. [Advies n.a.v. 92e en 93e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

117 BAO (2020, 21 december). Advies BAO 21 december.

118 Minister van VWS (2020, 23 december). Mutatie virus: OMT advies en maatregelen [Kamerbrief] (25295-842). [Mutatie virus: OMT advies en maatregelen | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

119 Rijksoverheid (2020, 23 december). Negatieve testverklaring verplicht voor alle internationalevliegereizen naar Nederland [Nieuwsbericht].

120 Rijksoverheid (2020, 24 december). Negatieve PCR-testverklaring ook verplicht in internationale bus en trein en op schepen [Nieuwsbericht].

121 Tweede Kamer (2020, 1 december). Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving [Initiatiefnota] (35653). [Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

122 Minister van VWS (2020, 24 december). Kabinetsreactie op verzoek commissie over de initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over tijdelijke testsamenleving (Kamerstuk 35653-2) [Kamerbrief] (35653-3). [Detail 2020D54079 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

123 Minister van VWS (2020, 24 december). 92e OMT-advies testbeleid, bron- en contactonderzoek en vaccinatie [Kamerbrief] (25295-843). [Reactie op het 92e OMT-advies testbeleid, bron- en contactonderzoek en vaccinatie | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

124 RIVM (2020, 31 december). Advies n.a.v. 94e OMT.

125 Minister van VWS (2020, 31 december). 94e OMT advies en kabinetsreactie [Kamerbrief] (25295-850). [94e OMT advies en kabinetsreactie | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

126 Minister van VWS, Minister van Justitie en Veiligheid, Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijkrelaties, Minister van Infrastructuur en Waterstaat (2021, 3 januari). Ministeriële

regeling inzake de verplichte negatieve testuitslag voor lucht- en scheepvaart [Kamerbrief] (24804-161). [Ministeriële regeling inzake de verplichte negatieve testuitslag voor lucht- en scheepvaart | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

127 Zie 3 januari 2021 bij ‘1.1 testbeleid voor asymptomaten’.

128 Rijksoverheid (2021, 8 januari). Wetswijziging aangenomen: negatieve PCR-test blijft verplicht voor reizigers uit hoog-risicogebieden [Nieuwsbericht].

129 Twitterfeed Hugo de Jonge (2021, 11 januari).

130 Rijksoverheid (2021, 12 januari). Letterlijke tekst persconferentie minister-president Rutte en minister De Jonge [Nieuwsbericht].

131 Zie tijdlijn ‘Testbeleid’ (16 april 2021).

132 Zie 13 januari 2021 (5. Overige digitale ondersteuning) in tijdlijn ‘Digitale Ondersteuning’.

133 Meer informatie paragraaf 3.2 (13 okt, 8 dec, 14 dec en 13 jan).

134 Motie-Veldman c.s. (25295, nr. 661). [Detail 2020D42827 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

135 Motie-Veldman c.s. (25295, nr. 661). [Detail 2020D42827 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

136 Minister van VWS (2021, 13 januari). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-874). [Stand van zakenbrief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

137 Minister van VWS (2021, 17 januari). 96e OMT advies over o.a. de openstelling van het primair onderwijs en kinderopvang en kabinetsreactie [Kamerbrief] (25295-909). [Detail 2021D02016 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

138 Europese Raad (2021, 21 januari). Raad akkoord over intensiever gebruik van snelle antigeentests en wederzijdse erkenning van COVID-19-testresultaten.

139 Europese Commissie (2020, 18 december). Voorstel voor een AANBEVELING VAN DE RAAD betreffende een gemeenschappelijk kader voor het gebruik, de validering en de wederzijdse erkenning van snelle antigeentests tegen COVID-19 in de EU.

140 Rijksoverheid (2021, 21 januari). Alternatief protocol voor bemanning luchtvaartmaatschappijen [Nieuwsbericht].

141 Ministerie van VWS (2021, 26 januari). Corona Actualiteiten Rapportage nr. 19 | Nieuw Coronavirus.

142 Zie tijdlijn ‘Digitale ondersteuning’ (4. Datalek GGD).

143 Zie tijdlijn ‘Testbeleid’ (18 maart 2021).

144 RTL Nieuws (2021, 25 januari). Illegale handel in privégegevens miljoenen Nederlanders uit coronasystemen GGD.

145 Tweede Kamer (2021, 26 januari). SP vraagt naar handel privégegevens miljoenen Nederlanders uit GGD-coronasystemen. [SP vraagt naar handel privégegevens miljoenen Nederlanders uit GGD-coronasystemen | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

146 Minister van VWS (2021, 27 januari). Regeling tot wijziging van de Tijdelijke regeling maatregelen COVID-19 in verband met het opnemen van een alternatief voor de testverplichting voor luchtvaartuigbemanningen [Kamerbrief] (25295-944). [Detail 2021D03604 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

147 Minister van VWS (2021, 29 januari). kabinetsappreciatie Mededeling Europese Commissie: COVID-19: Verzending Appreciatie Veilig de Winter Door [Kamerbrief] (25295-947). [Detail 2021D04124 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

148 Minister van VWS (2020, 23 december). Mutatie virus: OMT advies en maatregelen [Kamerbrief] (25295-842). [Mutatie virus: OMT advies en maatregelen | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

149 Europese Raad (2021, 21 januari). Raad akkoord over intensiever gebruik van snelle antigeentests en wederzijdse erkenning van COVID-19-testresultaten.

150 Minister van VWS (2021, 29 januari). Appreciatie Raadsaanbeveling Sneltesten [Kamerbrief] (21501-31-595). [Appreciatie Raadsaanbeveling Sneltesten | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

151 Minister van VWS (2021, 31 januari). 98e OMT advies deel 1 en kabinetsreactie [Kamerbrief] (25295-948). [98e OMT advies deel 1 en kabinetsreactie | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)



# Eindnoten (vervolg)

152 Rijksoverheid (2021, 2 februari). Ondersteuning voor werkgevers bij inrichten eigen testfaciliteit [Nieuwsbericht].

153 Werkgeverstesten.nl (geen datum). Werkgeverstesten.nl is live!.

154 Minister van VWS (2021, 2 februari). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-950). [Stand van zakenbrief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

155 Ministerie van VWS (2021, 9 februari). Corona Actualiteiten Rapportage #21 /Nieuw Coronavirus.

156 Ministerie van VWS (2021, 16 februari). Corona Actualiteiten Rapportage #22 /Nieuw Coronavirus.

157 Ministerie van VWS (2021, 23 februari). Corona Actualiteiten Rapportage #22 / Nieuw Coronavirus.

158 Rijksoverheid.nl (2021, 23 februari). Letterlijke tekst persconferentie minister-president Rutte en minister De Jonge [Nieuwsbericht].

159 Zie tijdlijn ‘Testbeleid’ (13 april 2021).

160 Minister van VWS (2021, 23 februari). Stand van zakenbrief COVID-19 en kabinetsreactie op 100e en 101e OMT-advies [Kamerbrief] (25295-995). [Stand van zakenbrief COVID-19 en kabinetsreactie op 100e en 101e OMT-advies | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

161 Tweede Kamer (2021, 24 februari). Kamer bespreekt ontwikkelingen rondom het coronavirus. [Kamer bespreekt ontwikkelingen rondom het coronavirus | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

162 Minister van VWS (2020, 28 augustus). Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden [Kamerbrief] (25295-510). [Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

163 Rijksoverheid (2020, 1 september). Letterlijke tekst persconferentie minister-president Rutte en minister De Jonge (1-9-2020) [Nieuwsbericht].

164 Minister van VWS (2020, 11 september). Tijdelijke aanpassing testbeleid COVID-19 [Kamerbrief] (25295-537). [Tijdelijke aanpassing testbeleid COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

165 RIVM (2020, 14 september). Advies n.a.v. 77e OMT. [Advies n.a.v. 77e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

166 Rijksoverheid (2020, 18 september). Vanaf 21 september met voorrang testen mogelijk voor zorg- en onderwijspersoneel [Nieuwbericht].

167 RIVM (2020, 14 september). Advies n.a.v. 77e OMT. [Advies n.a.v. 77e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

168 RIVM (2020, 14 september). Advies n.a.v. 77e OMT. [Advies n.a.v. 77e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

169 Minister van VWS (2020, 18 september). OMT advies 14 september en maatregelen [Kamerbrief].

170 Rijksoverheid (2020, 21 september). Start testen met voorrang voor zorg- en onderwijspersoneel [Nieuwbericht].

171 Motie-Van den Hul c.s. (35570, nr. 73). [Detail 2020D41207 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

172 Ministerie van VWS (2020, 20 oktober). Verslag BTC19 – Coronavirus.

173 RIVM (2020, 27 oktober). Advies n.a.v. 82e OMT 26 oktober 2020. [Advies n.a.v. 82e OMT 26 oktober 2020 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

174 RIVM (2020, 27 november). Advies n.a.v. 89e OMT.

175 Minister van VWS (2021, 31 januari). 98e OMT advies deel 1 en kabinetsreactie [Kamerbrief] (25295-948). [98e OMT advies deel 1 en kabinetsreactie | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

176 Motie-Van den Hul c.s. (35570, nr. 73). [Detail 2020D41207 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

177 Zie voor de uitwerking van sneltesten in het onderwijs de tijdlijn ‘Testbeleid’ op 19 april 2021.

178 Minister van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap en minister voor Basis- en Voortgezet Onderwijs en Media (2021, 17 februari). Reactie op aangenomen moties en amendementen van

de afgelopen begrotingsbehandeling, het cultuurbegrotingsdebat en het mediabegrotingsdebat (35570-VIII-184). [Vaststelling van de begrotingsstaten van het Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap \(VIII\) voor het jaar 2021 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

179 Minister van VWS (2021, 23 februari). Stand van zakenbrief COVID-19 en kabinetsreactie op 100e en 101e OMT-advies [Kamerbrief] (25295-995). [Stand van zakenbrief COVID-19 en kabinetsreactie op 100e en 101e OMT-advies | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

180 Minister van VWS (2020, 6 augustus). Ontwikkelingen COVID-19 [Kamerbrief] (25295-469). [Ontwikkelingen COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

181 Minister van VWS (2020, 11 augustus). Update bron- en contactonderzoek en quarantaine [Kamerbrief] (25295-471). [Update bron- en contactonderzoek en quarantaine | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

182 Motie-Veldman c.s. (25295, nr. 489). [Motie van het lid Veldman c.s. over capaciteit van anderen dan de GGD inzetten | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

183 Minister van VWS (2020, 18 augustus). Adviezen OMT en maatregelen COVID-19 [Kamerbrief] (25295-504). [Adviezen OMT en maatregelen COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

184 Minister van VWS (2020, 11 augustus). Update bron- en contactonderzoek en quarantaine [Kamerbrief] (25295-471). [Update bron- en contactonderzoek en quarantaine | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

185 Minister van VWS (2020, 18 augustus). Commissiebrief Tweede Kamer inzake verzoek om reactie berichtgeving NRC en NOS.nl (2020Z14745).

186 Twitterfeed Hugo de Jonge en het ministerie van VWS (2020, 24 augustus).

187 Rijksoverheid (2020, 26 augustus). Nog steeds te veel testaanvragen door mensen zonder klachten [Nieuwsbericht].

188 Rijksoverheid (2020, 27 augustus). Verschuiving testcapaciteit naar regio’s met de meeste besmettingen [Nieuwsbericht].

189 Nederlandse Omroep Stichting (2020, 26 augustus) Laboratoria kunnen coronatests nauwelijks aan, GGD’s mogen niet uitbreiden [Nieuwsbericht].

190 Motie-Veldman c.s. (25295, nr. 489). [Motie van het lid Veldman c.s. over capaciteit van anderen dan de GGD inzetten | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

191 Minister van VWS (2020, 28 augustus). Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden [Kamerbrief] (25295-510). [Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

192 Ministerie van VWS (2020, 1 september). Situatierapport DCC VWS – nr. 109 | Nieuw Coronavirus.

193 Rijksoverheid (2020, 1 september). Letterlijke tekst persconferentie minister-president Rutte en minister De Jonge (1-9-2020) [Nieuwsbericht].

194 Rijksoverheid (2020, 1 september). Appreciatie Commissiemededeling ‘Kortetermijnparaatheid van de Europese Unie op gezondheidsgebied voor COVID-19 uitbraken’ [Nieuwsbericht] (2020D33227). [Detail 2020D33227 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

195 Tweede Kamer (2020, 2 september). Verslag debat; Kamer over de aanpak van de coronacrisis. [Kamer debatteert over de aanpak van de coronacrisis | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

196 Tweede Kamer (2020, 30 september). Wijziging van de begrotingsstaat van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (XVI) voor het jaar 2020 (Derde incidentele suppletoire begroting inzake Coronamaat-regelen).

197 Rijksoverheid (2020, 3 september). Overeenkomsten gesloten voor uitbreiding testcapaciteit [Nieuwbericht].

198 Ministerie van VWS (2020, 8 september). Situatierapport DCC VWS – nr. 110 | Nieuw Coronavirus.

199 Ministerie van VWS (2020, 8 september). BTC-19. ‘Beeld’ dinsdag 8 september.

200 weede Kamer (2020, 30 september). Wijziging van de begrotingsstaat van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (XVI) voor het jaar 2020 (Derde incidentele suppletoire begroting inzake Coronamaat-regelen).

201 Tweede Kamer (2020, 30 september). Wijziging van de begrotingsstaat van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (XVI) voor het jaar 2020 (Derde incidentele suppletoire begroting inzake Coronamaat-regelen).

202 Minister van VWS (2020, 11 september). Tijdelijke aanpassing testbeleid COVID-19 [Kamerbrief] (25295-537). [Tijdelijke aanpassing testbeleid COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

203 RIVM (2020, 14 september). Advies n.a.v. 77e OMT. [Advies n.a.v. 77e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

204 Ministerie van VWS (2020, 15 september). Corona Actualiteiten Rapportage – nr. 1 | Nieuw Coronavirus.

205 Minister van VWS (2020, 11 september). Tijdelijke aanpassing testbeleid COVID-19 [Kamerbrief] (25295-537). [Tijdelijke aanpassing testbeleid COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

206 Ministerie van VWS (2020, 15 september). Verslag BTC-19 15 september.

207 BAO (2020, 15 september). Advies BAO 15 september.

208 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 15 september).

209 Minister van VWS (2020, 18 september). OMT advies 14 september en maatregelen [Kamerbrief].

210 Algemene Rekenkamer (2020, 23 september). Testen op Corona. Wat er in het voorjaar gebeurde.

211 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 30 september).

212 Minister van VWS (2020, 13 oktober). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-656). [Stand van zaken brief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

213 GGD GHOR Nederland (2020, 13 oktober). Roadmap Testen en Traceren.

214 Tweede Kamer (2020, 30 september). Wijziging van de begrotingsstaat van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (XVI) voor het jaar 2020 (Derde incidentele suppletoire begroting inzake Coronamaat-regelen).

215 Minister van VWS (2020, 27 oktober). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-659). [Stand van zaken COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

216 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 28 oktober).

217 Tweedekamer (2020, 4 november). Verslag debat Kamer bespreekt ontwikkelingen rondom het coronavirus. [Kamer bespreekt ontwikkelingen rondom het coronavirus | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

218 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 9 november).

219 Ministerie van VWS (2020, 10 november). Corona Actualiteiten Rapportage - nr. 9 | Nieuw Coronavirus.

220 Ministerie van VWS (2020, 17 november). Corona Actualiteiten Rapportage - nr. 10 | Nieuw Coronavirus.

221 Tweedekamer (2020, 18 november). Verslag debat Kamer bespreekt ontwikkelingen rondom het coronavirus. [Kamer bespreekt ontwikkelingen rondom het coronavirus | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

222 GGD GHOR Nederland. (2020, 23 november). GGD GHOR Corona Monitor.

223 GGD GHOR Nederland (2020, 30 november). GGD GHOR Corona Monitor.

224 Ministerie van VWS (2020, 1 december). Corona Actualiteiten Rapportage - nr. 12 | Nieuw Coronavirus.

225 Minister voor Medische Zorg en Sport (2020, 1 december). Werkplan Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) 2021 [Kamerbrief] (34477-76). [Werkplan Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd \(IGJ\) 2021 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

226 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 2 december).

227 GGD GHOR Nederland (2020, 7 december). GGD GHOR Corona Monitor.

228 Ministerie van VWS (2020, 10 december). Notulen LCT 20201210.

229 RIVM (2020, 14 december). Advies n.a.v. 91e OMT. [Advies n.a.v. 91e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)



# Eindnoten (vervolg)

230 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 22 december).

231 Interpersoonlijke communicatie (2021, 20 oktober). Feedback: Hoofd Bestuur, bedrijfsvoering en advies.

232 Minister van VWS (2020, 28 december). Toezegging lid Verkerk over testcapaciteit en toezegging lid Nooren over ondersteuning quarantaine [Kamerbrief].

233 RIVM (2020, 31 december). 94e OMT advies. [94e OMT advies | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

234 Ministerie van VWS (2021, 12 januari). Corona Actualiteiten Rapportage #17 / Nieuw Coronavirus.

235 Twitterfeed Hugo de Jonge (2021, 14 januari).

236 GGD GHOR Nederland (2021, 25 januari). GGD GHOR Corona Monitor.

237 Rijksoverheid (2021, 28 januari). Nederlandse testrobot analyseert 20.000 coronatests per dag [Nieuwsbericht].

238 Minister van VWS (2021, 23 februari). Stand van zakenbrief COVID-19 en kabinetsreactie op 100e en 101e OMT-advies [Kamerbrief] (25295-995). [Stand van zakenbrief COVID-19 en kabinetsreactie op 100e en 101e OMT-advies | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

239 Minister van VWS (2020, 6 augustus). Ontwikkelingen COVID-19 [Kamerbrief] (25295-469). [Ontwikkelingen COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

240 Minister van VWS (2020, 11 augustus). Update bron- en contactonderzoek en quarantaine [Kamerbrief] (25295-471). [Update bron- en contactonderzoek en quarantaine | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

241 Ministerie van VWS (2020, 18 augustus). Situatierapport DCC-VWS – nr. 107 | Nieuw Coronavirus.

242 Twitterfeed Hugo de Jonge en ministerie van VWS (2020, 24 augustus).

243 Rijksoverheid (2020, 27 augustus). Verschuiving testcapaciteit naar regio's met de meeste besmettingen [Nieuwsbericht].

244 Minister van VWS (2020, 28 augustus). Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden [Kamerbrief] (25295-510). [Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

245 Rijksoverheid (2020, 1 september). Letterlijke tekst persconferentie minister-president Rutte en minister De Jonge (1-9-2020) [Nieuwsbericht].

246 Minister van VWS (2020, 1 september). Lessons Learned COVID-19 [Kamerbrief] (25295-508). [Lessons Learned COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

247 Minister van VWS (2020, 11 september). Tijdelijke aanpassing testbeleid COVID-19 [Kamerbrief] (25295-537). [Tijdelijke aanpassing testbeleid COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

248 GGD GHOR Nederland (2020, 2 oktober). GGD GHOR Corona Monitor.

249 Ministerie van VWS (2020, 13 oktober). Corona Actualiteiten Rapportage - nr. 5 | Nieuw Coronavirus.

250 Minister van VWS (2020, 13 oktober). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-656). [Stand van zaken brief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

251 Ministerie van VWS (2020, 27 oktober). Corona Actualiteiten Rapportage - nr. 7 | Nieuw Coronavirus.

252 Minister van VWS (2020, 27 oktober). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-659). [Stand van zaken COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

253 Ministerie van VWS (2020, 10 november). BTC-19 – Besluitvorming nov-dec in cycli v2.

254 Ministerie van VWS (2020, 12 november). BTC-19 - Actualiteiten COVID-19 dinsdag 12 november.

255 GGD GHOR Nederland (2020, 16 november). GGD GHOR Corona Monitor.

256 Ministerie van VWS (2020, 17 november). Verslag BTC-19 – Coronavirus.

257 Ministerie van VWS (2020, 19 november). LCT – Concept Convenant Versterking Testketen Deelversie LCT.

258 Ministerie van VWS (2020, 19 november). BTC-19 – Actualiteiten COVID-19 dinsdag 19 november.

259 GGD GHOR Nederland. (2020, 23 november). GGD GHOR Corona Monitor.

260 Ministerie van VWS (2020, 26 november). 'Beeld' BTC-19 26 november.

261 GGD GHOR Nederland (2020, 30 november). GGD GHOR Corona Monitor.

262 Ministerie van VWS (2020, 8 december). Corona Actualiteiten Rapportage - nr. 13 | Nieuw Coronavirus.

263 Ministerie van VWS (2021, 12 januari). Corona Actualiteiten Rapportage #17 / Nieuw Coronavirus.

264 Ministerie van VWS (2021, 26 januari). Corona Actualiteiten Rapportage #19 / Nieuw Coronavirus.

265 Minister van VWS (2020, 18 augustus). Adviezen OMT en maatregelen COVID-19 [Kamerbrief] (25295-504). [Adviezen OMT en maatregelen COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

266 Minister van VWS (2020, 27 oktober). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-659). [Stand van zaken COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

267 Zie paragraaf 2.5 voor meer informatie.

268 Ministerie van VWS (2020, 19 november). LCT – Concept Convenant Versterking Testketen Deelversie LCT.

269 Zie paragraaf 2.3 (2021, 15 januari).

270 Interpersoonlijke communicatie (2021, 1 november). Feedback: medewerker PDC-19.

271 Ministerie van VWS (2021, 15 januari). LCT – Getekend Convenant Versterking Testketen Corona, Bijlage E d.d. 2020, 8 december.

272 Meer informatie zie tijdljn 'Digitale Ondersteuning' (5. Overige digitale ondersteuning).

273 Ministerie van VWS (2020, 27 oktober). Ontwerp Fasering Testen [Publicatie].

274 Minister van VWS (2021, 13 januari). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-874). [Stand van zakenbrief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

275 Ministerie van VWS (2021, 15 januari). LCT – Getekend Convenant Versterking Testketen Corona.

276 Ministerie van VWS (2021, 26 januari). LCT – Aanpassing Werkstructuur LCT Februari 2021.

277 Ministerie van VWS (2021, 4 februari). LCT – Sneltesten in het funderend onderwijs LCT 4-2-2021.

278 Ministerie van VWS (2021, 25 februari). LCT – Route naar herhaald preventief testen bij mensen zonder klachten en zonder bekende blootstelling via (begeleide) zelfafname op onderwijslocaties en in bedrijfssituaties.

279 Ministerie van VWS (2021, 25 februari). LCT – Verslag LCT 20210225.

280 Minister van VWS (2020, 27 oktober). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-659). [Stand van zaken COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

281 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 6 november).

282 In de bron staat '20 (X)L-teststraten'. Navraag bij PDC-19 zijn het er '19'.

283 GGD GHOR Nederland (2020, 16 november). GGD GHOR Corona Monitor.

284 Minister van VWS (2020, 17 november). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-713). [Stand van zakenbrief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

285 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 23 november).

286 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 24 november).

287 Minister van VWS (2020, 8 december). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief]. [Stand van zakenbrief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

288 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 16 december).

289 Twitterfeed Hugo de Jonge (2021, 14 januari).

290 In de bron staat '20 (X)L-teststraten'. Navraag bij PDC-19 zijn het er '19'.

291 Interpersoonlijke communicatie (2021, 19 juli). In gesprek met: Hoofd Bestuur, bedrijfsvoering en advies.

292 Interpersoonlijke communicatie (2021, 7 september). Feedback: medewerker Dienst Testen.

293 Interpersoonlijke communicatie (2021, 20 oktober). Feedback: Hoofd Bestuur, bedrijfsvoering

en advies.

294 Minister van VWS (2020, 27 oktober). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-659). [Stand van zaken COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

295 Ministerie van VWS (2020, 29 oktober). Verslag BTC19 – Coronavirus.

296 Interpersoonlijke communicatie (2021, 20 oktober). Feedback: Hoofd Bestuur, bedrijfsvoering en advies.

297 Ministerie van VWS (2020, 10 november). MT DT – Opdrachtbrief kwartiermaker Dienst Testen io.

298 Ministerie van VWS (2020, 19 november). BTC-19 – Actualiteiten COVID-19 dinsdag 19 november.

299 Ministerie van VWS (2020, 4 december). Nota (ter beslissing). Tijdelijke positionering Dienst Testen [intern document].

300 Ministerie van VWS (2020, 10 december). Notulen LCT 20201210.

301 Ministerie van VWS (2020, 14 december). Tijdelijke positionering Dienst Testen [intern document gestuurd door [ambtelijk VWS] naar de Ondernemingsraad van VWS-kern].

302 Minister van VWS (2020, 24 december). Kabinetsreactie op verzoek commissie over de initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over tijdelijke testsamenleving (Kamerstuk 35653-2) [Kamerbrief] (35653-3). [Detail 2020D54079 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

303 Interpersoonlijke communicatie (2021, 20 oktober). Feedback: Hoofd Bestuur, bedrijfsvoering en advies.

304 Minister van VWS (2020, 28 december). Toezegging lid Verkerk over testcapaciteit en toezegging lid Nooren over ondersteuning quarantaine [Kamerbrief].

305 Interpersoonlijke communicatie (2021, 20 oktober). Feedback: Hoofd Bestuur, bedrijfsvoering en advies.

306 Dienst Testen (2021, z.d.). Dienst Testen: van eerste besmetting tot duurzame organisatie.

307 Minister van VWS (2021, 13 januari). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-874). [Stand van zakenbrief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

308 Ministerie van VWS (2021, 15 januari). LCT – Getekend Convenant Versterking Testketen Corona.

309 Ministerie van VWS (2020, 27 januari). DT MT – 20210127\_Tekst model duurzaam testlandschap.

310 Dienst Testen (2021, 19 februari). 20210225 19 februari 2020 Belangrijke conclusies en afspraken.

311 Ministerie van VWS (2021, 19 februari). 20210219 Aangepast Definitief verslag BR.

312 Interpersoonlijke communicatie (2021, 20 oktober). Feedback: Hoofd Bestuur, bedrijfsvoering en advies.

313 Tweede Kamer (2020, 1 september). Appreciatie Commissiemededeling 'Kortetermijnparaatheid van de Europese Unie op gezondheidsgebied voor COVID-19 uitbraken'. [Detail 2020D33227 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

314 Tweede Kamer (2020, 2 september). Verslag debat; Kamer over de aanpak van de coronacrisis. [Kamer debatteert over de aanpak van de coronacrisis | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

315 Minister van VWS (2020, 11 september). Tijdelijke aanpassing testbeleid COVID-19 [Kamerbrief] (25295-537). [Tijdelijke aanpassing testbeleid COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

316 RIVM (2020, 14 september). Advies n.a.v. 77e OMT. [Advies n.a.v. 77e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

317 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 16 september).

318 Minister van VWS (2020, 18 september). OMT advies 14 september en maatregelen [Kamerbrief].

319 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 25 september).

320 RIVM (2020, 6 oktober). Advies deel 1 n.a.v. 79e OMT COVID-19.

321 BAO (2020, 5 oktober). Advies BAO 5 oktober.

322 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 7 oktober).

323 RIVM (2020, 13 oktober). Advies n.a.v. 80e OMT. [Advies n.a.v. 80e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

324 BAO (2020, 12 oktober). Advies BAO 12 oktober.



# Eindnoten (vervolg)

- 325 Minister van VWS (2020, 13 oktober). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-656). [Stand van zaken brief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 326 RIVM (2020, 20 oktober). Advies n.a.v. 81e OMT.
- 327 RIVM (2020, 3 november). Advies n.a.v. 83e en 84e OMT.
- 328 Ministerie van VWS (2020, 5 november). Verslag BTC-19 – Coronavirus.
- 329 Ministerie van VWS (2020, 10 november). BTC-19 – Besluitvorming nov-dec in cycli v2.
- 330 RIVM (2020, 12 november). Advies n.a.v. 4e OMT Cariben.
- 331 Ministerie van VWS (2020, 17 november). Verslag BTC-19 – Coronavirus.
- 332 Minister van VWS (2020, 17 november). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-713). [Stand van zakenbrief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 333 RIVM (2020, 27 november). Advies n.a.v. 89<sup>e</sup> OMT.
- 334 Minister van VWS (2020, 8 december). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-771). [Stand van zakenbrief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 335 Ministerie van VWS (2020, 15 december). ‘Beeld’ BTC-19 15 december.
- 336 RIVM (2020, 22 december). Advies n.a.v. 92e en 93e OMT. [Advies n.a.v. 92e en 93e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 337 BAO (2020, 21 december). Advies BAO 21 december.
- 338 Minister van VWS (2020, 24 december). Kabinetsreactie op verzoek commissie over de initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over tijdelijke testsamenleving (Kamerstuk 35653-2) [Kamerbrief] (35653-3). [Detail 2020D54079 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 339 Minister van VWS (2020, 24 december). 92e OMT-advies testbeleid, bron-en contactonderzoek en vaccinatie [Kamerbrief] (25295-843). [Reactie op het 92e OMT-advies testbeleid, bron- en contactonderzoek en vaccinatie | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 340 Minister van VWS (2021, 13 januari). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-874). [Stand van zakenbrief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 341 Minister van VWS (2021, 14 januari). Regelingen tot wijziging van de Tijdelijke wet maatregelen COVID-19 voor Europees Nederland en de BES-eilanden in verband met negatieve testverplichtingen [Kamerbrief] (25295-905). [Detail 2021D01785 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 342 Minister van VWS (2021, 17 januari). 96e OMT advies deel 1 en kabinetsreactie [Kamerbrief].
- 343 Minister van VWS (2021, 20 januari). Kabinetsreactie op het 96e OMT advies (deel 2) [Kamerbrief] (25295-912). [Kabinetsreactie op het 96e OMT advies \(deel 2\) | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 344 Minister van VWS (2021, 29 januari). Verzending Appreciatie Raadsaanbeveling Sneltesten [Kamerbrief] (21501-31-595). [Appreciatie Raadsaanbeveling Sneltesten | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 345 Minister van VWS (2020, 28 augustus). Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden [Kamerbrief] (25295-510). [Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 346 Ministerie van VWS (2020, 8 september). BTC-19. ‘Beeld’ dinsdag 8 september.
- 347 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 30 september).
- 348 Minister van VWS (2020, 13 oktober). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-656). [Stand van zaken brief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 349 Twitterfeed Hugo de Jonge (2020, 15 oktober).
- 350 Onder 13 oktober worden de verschillende innovatieve tests beschreven.
- 351 RIVM (2020, 12 november). Advies n.a.v. 4e OMT Cariben.
- 352 Minister van VWS (2020, 8 december). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-771). [Stand van zakenbrief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#).
- 353 RIVM (2020, 14 december). Advies n.a.v. 91e OMT. [Advies n.a.v. 91e OMT | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 354 Minister van VWS (2020, 14 december). Coronamaatregelen 14 december 2020 [Kamerbrief].
- 355 Ministerie van VWS (2020, 15 december). ‘Beeld’ BTC-19 15 december.
- 356 Interpersoonlijke communicatie (2021, 15 december). Feedback: Clustercoördinator Medische Technologie.
- 357 Minister van VWS (2021, 13 januari). Stand van zakenbrief COVID-19 [Kamerbrief] (25295-874). [Stand van zakenbrief COVID-19 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 358 Rijksoverheid (2021, 28 januari). Nederlandse testrobot analyseert 20.000 coronatests per dag [Nieuwsbericht].
- 359 Minister van VWS (2021, 31 januari). 98e OMT advies deel 1 en kabinetsreactie [Kamerbrief] (25295-948). [98e OMT advies deel 1 en kabinetsreactie | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)
- 360 Ministerie van VWS (2021, 23 februari). Corona Actualiteiten Rapportage #22 / Nieuw Coronavirus.
- 361 Interpersoonlijke communicatie (2021, 15 december). Feedback: Clustercoördinator Medische Technologie.



**Dit is een uitgave van**  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

**Postadres**  
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag  
Telefoon 070 340 79 11  
[www.rijksoverheid.nl/vws](http://www.rijksoverheid.nl/vws)

augustus 2023