

VOORZIENINGENRECHTER RECHTBANK MIDDEN-NEDERLAND

zitting : 3 juli 2020 te 15.00 uur
zaaknummer : 504468 KG ZA 20-288

PLEITAANTEKENINGEN

Inzake

1. Publieke Gezondheid en Veiligheid Nederland, ook genoemd GGD Nederland, GHOR Nederland en GGD GHOR Nederland,
gevestigd te Utrecht;
2. Dienst Gezondheid & Jeugd Zuid-Holland Zuid,
gevestigd te Dordrecht;
3. Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst Hollands Noorden,
gevestigd te Alkmaar;
4. Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst Zeeland,
gevestigd te Goes;
5. Gemeenschappelijke regeling Gemeentelijke Gezondheidsdienst en Veilig Thuis Haaglanden,
gevestigd te Den Haag;
6. Gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid & Zorg,
gevestigd te Groningen;
7. Geneeskundige Gezondheidsdienst Zuid-Limburg,
gevestigd te Heerlen;

8. GGD Brabant Zuid-Oost,
gevestigd te Eindhoven;
9. GGD Drenthe,
gevestigd te Assen;
10. GGD Flevoland,
gevestigd te Lelystad;
11. GGD Gelderland-Zuid,
gevestigd te Nijmegen;
12. GGD Gooi & Vechtstreek,
gevestigd te Bussum;
13. GGD Hart voor Brabant,
gevestigd te Den Bosch;
14. GGD IJsselland,
gevestigd te Zwolle;
15. GGD Limburg Noord,
gevestigd te Venlo;
16. GGD Noord- en Oost-Gelderland,
gevestigd te Warnsveld;
17. GGD regio Utrecht,
gevestigd te Zeist;
18. GGD Rotterdam-Rijnmond,
gevestigd te Rotterdam;
19. GGD West-Brabant,
gevestigd te Breda;

20. GGD Zaanstreek-Waterland,
gevestigd te Zaandam;
21. Regio Twente,
gevestigd te Enschede;
22. Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg
Hollands Midden,
gevestigd te Leiden;
23. Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-
Midden,
gevestigd te Arnhem;
24. Veiligheidsregio Fryslân,
gevestigd te Leeuwarden;
25. Veiligheidsregio Kennemerland,
gevestigd te Haarlem;

gedaagden in kort geding

advocaat: mr. A.G.M. Lieshout

Contra:

1. Labor Dr. Wisplinghoff,
gevestigd te Keulen;
2. U-Diagnostics B.V.,
gevestigd te Baarn;
3. H.B. Burggraaf Huisarts B.V.,
gevestigd te Weesp;

4. Medisch Centrum Utrecht B.V. (mede handelend onder de namen Studenten Medisch Centrum Utrecht, Medisch Centrum Janskerkhof, Huisartsenpraktijk De Uithof en Huisartsenpraktijk Janskerkhof),
gevestigd te Utrecht;
5. Campus Enschede Huisartsen Praktijk B.V. (mede handelend onder de namen Campus UT huisartsenpraktijk, Campus Universiteit Twente huisartsenpraktijk, Campus UT HAP, Campus Universiteit Twente HAP en Campus Enschede praktijk),
gevestigd te Almelo;
6. Min Ki ten Kate, handelend onder de naam Huisartsenpraktijk ten Kate,
kantoorhoudend te Groningen;
7. [REDACTED], mede handelend onder de naam Medisch Centrum Gorecht,
kantoorhoudend te Hoogezand;
8. Medisch Centrum Siddeburen B.V.,
gevestigd te Siddeburen;

eisers in kort geding

advocaten: mrs. [REDACTED], [REDACTED],
[REDACTED]

Edelachtbare vrouwe,

1. Ik treed op namens de gedaagden 2 tot en met 27, met uitzondering van gedaagde 8 (GGD Amsterdam-Amstelland).
2. De GGD'en scharen zich achter het feitrelaas zoals dat door de Staat naar voren is gebracht in de conclusie van antwoord en ik zal dat niet herhalen.
3. In de dagvaarding worden gedaagden veelal op één hoop gegooid. Hierdoor is het vaak niet duidelijk tegen welke stelling de GGD'en zich moeten verweren. Zij zullen zich daarom vooral bepalen tot de specifieke rol zoals die terzake van het geschil in de dagvaarding aan de GGD'en wordt toegeschreven.
4. Die rol van de GGD'en in deze procedure ligt volgens punt 1.2 van de dagvaarding besloten in de stelling van eisers dat de GGD'en geen testopdrachten aan Labor Dr. Wislinghoff/U-Diagnostics willen gunnen vanwege het feit dat deze twee eisers ten onrechte niet op de lijst zijn geplaatst van medisch microbiologische laboratoria die in Nederland erkend zijn om de test uit te voeren.
5. Deze stelling is echter onjuist. Eisers zijn op zich bevoegd om testen uit te voeren. Zij staan op de lijst van het RIVM. Dat is dus niet de reden dat zij momenteel niet worden ingeschakeld door de GGD'en.
6. De reden dat de GGD'en eisers sub 1 en 2 niet inschakelen is gelegen in het volgende. Vanuit het Ministerie van VWS is een structuur opgezet, uitvoerig en juist beschreven in de conclusie van de Staat, waarin het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) vanuit de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT) verantwoordelijk is gemaakt voor het testbeleid. Op grond daarvan bepaalt het LCDK op dit moment waar de monsteranalyses plaatsvinden.

Ik verwijs hiervoor naar de brief van het LCDK van 28 mei jl. (productie 1). Onder punt 3 stelt het LCDK:

“Per 1 juni is het stromenschema van kracht. Het stromenschema heeft als uitgangspunt dat de beschikbare capaciteit in het Nederlandse diagnostische landschap optimaal wordt gebruikt. Dit

overzicht is vanuit het LCDK centraal opgesteld en houdt rekening met de voor Nederland optimale oplossing. Hierbij geldt:

- Het is expliciet niet de bedoeling om als GGD (decentraal) van het stromenschema afwijkende afspraken te maken met andere laboratoria over monsterstromen. Juist wanneer er nog hard wordt gebouwd om de landelijke testcapaciteit de komende maanden verder te vergroten is het zaak om dit centraal zo efficiënt mogelijk in te richten, en op basis van integraliteit te monitoren.
- Mede gelet op de door het kabinet ingezette versoepeling van Corona-maatregelen kunnen regionaal grote verschillen ontstaan. Hierdoor kan het zijn dat het huidige stromenschema alsnog leidt tot een te grote stroom testen van een of enkele laboratoria. Alle betreffende laboratoria zijn ingedeeld in clusters. Het verleggen van stromen vindt plaats binnen het eigen cluster en in overleg met het LCDK. Van belang is om dit vooraf goed met alle betrokken partijen af te stemmen: betrokken laboratoria, betrokken GGD en LCDK. Als stroomverlegging binnen het eigen cluster geen optie is, zal er samen met LCDK gezocht worden naar alternatieven in andere clusters.”

7. De verdeling van de testanalyses is dus niet aan de GGD'en maar aan het LCDK. Dit is ook zeer begrijpelijk, aangezien het LCDK als enige het volledige inzicht heeft in de beschikbaarheid van testmateriaal en testcapaciteit van de diverse laboratoria. De regionale GGD'en zijn door de vergaande regiefunctie van het LCDK een beetje overvallen, aangezien zij veelal al vaste relaties/contracten hadden met laboratoria. Deze relaties/contracten konden in de structuur vanaf 1 juni worden doorkruist door het LCDK. In de brief van het LCDK van 4 juni (productie 2) geeft het LCDK zich daar ook rekenschap van maar vraagt het daarvoor begrip gezien de bijzondere situatie. Er zijn naast eisers sub 1 en 2 op dit moment overigens wel meer laboratoria die geen verzoeken krijgen om analyses uit te voeren, er is nu voldoende capaciteit om de testen.
8. In het licht van het bovenstaande, dat bij eisers uiteraard bekend is, kan er naar de mening van de GGD'en naar hen geen verwijt van ongerechtvaardigde uitsluiting of welk ander verwijt dan ook worden gemaakt en dient iedere veroordeling van de GGD'en die er op neer zou komen dat zij eisers testen zouden moeten gunnen, worden afgewezen.

De vordering als zodanig

9. De vordering van eisers kan, zelfs al zou er iets schorten aan de bejegening van eisers door de GGD'en, naar mijn mening onmogelijk worden toegewezen. Gesteld dat het petitum gevolgd zou worden, dan rijst meteen de vraag wat de GGD'en dan de dag erna concreet zouden

moeten doen. Wat moet je verstaan onder een behandeling op voet van gelijkheid met andere laboratoria? Moeten de testen evenredig worden verdeeld over de laboratoria? Wat zijn dan de criteria voor evenredigheid? De grote van het lab in vergelijking tot alle andere laboratoria? Hoe moet er dan rekening worden gehouden met een specifieke regionale testbehoefte of juist een regio-overschrijdende testbehoefte? Zo zijn er zeer veel vragen te stellen bij de uitvoering van eis. Eisers hadden hier veel duidelijker en concreter moeten zijn zodat de GGD'en daartegen ook concreet stelling hadden kunnen nemen.

10. En nu gedaagden op één hoop worden gegooid, wat zou toewijzing dan betekenen voor hen gezamenlijk? Is dan de ene partij (mede) verantwoordelijk voor op welke wijze een andere partij de eisers 1 en 2 op voet van gelijkheid behandelt of denkt te moeten behandelen? Worden zij geacht onderling een plan te maken? Minimaal zou er per gedaagde concreet aangegeven hebben moeten worden wat van die partij, voor zover het in haar macht ligt, verwacht wordt. Dat ontbreekt volledig.
11. Dit petitum is in meerderlei opzicht een recept voor een executiegeschil en dat mag de bedoeling daarvan niet zijn.
12. De GGD'en concluderen tot afwijzing van de vordering van eisers met veroordeling van hen in de proceskosten.

■■■■■■■■■■

Rechtbank Midden-Nederland
Locatie Utrecht, Kort Geding
Postbus 16005
3500 DA UTRECHT

Uitsluitend per fax: 088-361 04 60

uw kenmerk	ons kenmerk	datum
504468 KG ZA 20-288	UT200186/05-002	3 juli 2020
inzake	bijlagen	e-mail
GGD-en / U- diagnostics	2	██████████@vandiepen.com

Edelachtbare vrouwe,

Met het oog op het kort geding in bovengenoemde zaak van hedenmiddag 15.00 uur, zend ik u bijgaand de volgende producties:

1. Nieuwsbrief LCDK d.d. 28 mei 2020, waarin de LCDK aangeeft dat zij de regie voeren op het verloop van de monsterstroom;
2. Een vervolgbrief d.d. 4 juni 2020 van de LCDK aan de GGD'en naar aanleiding van de reuring die ontstond n.a.v. de brief van 28 mei jl.

Deze brief zend ik eveneens aan de advocaten van eisers en de medegedaagden.

Met vriendelijke groet,

████████████████████
████████████████████
████████████████████

VAN DIEPEN
VAN DER KROEF

PRODUCTIE 1

Beste GGD'en, MML'en en pandemielabs,

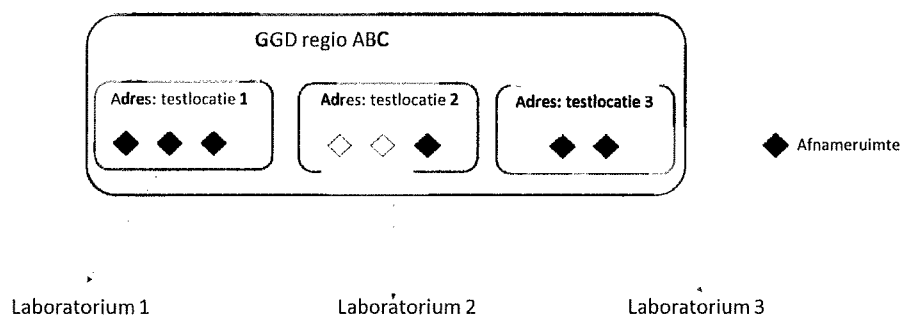
Waar in Nederland op dit moment nog alleen specifieke groepen zoals zorgpersoneel en leraren worden getest, is die mogelijkheid er op 1 juni voor iedereen met klachten. De verwachting is daarmee dat het aantal af te nemen tests de komende weken fors toe zal nemen. De afgelopen weken is vanuit allerlei gelederen gewerkt aan het vergroten van de totale moleculaire diagnostische testcapaciteit in Nederland, om aan deze vraag te voldoen. Binnen de diagnostische keten wordt een belangrijke onderverdeling gehanteerd. De doelgroepen die zorg-gerelateerd zijn – patiënten en zorgverleners – worden getest via de MML's. De teststromen van de rest van de samenleving, een groot aantal mensen dat via de GGD'en worden getest, loopt via de pandemielabs en MML's.

Om voorbereid te zijn op de toename in het aantal testafnames is het van belang om op optimale wijze gebruik te maken van de bestaande diagnostische ketens in Nederland. Omdat de toename naar verwachting fors zal zijn maken we op landelijk niveau afspraken om efficiënt alle capaciteit in de keten optimaal te benutten. In deze brief schetsen we de afspraken die we daarvoor met elkaar moeten maken. In de onderstaande alinea's wordt nader ingegaan op de situatie vanaf 1 juni 2020. In de eerste paragraaf wordt de relatie toegelicht tussen GGD, testlocaties, afnamepunten en laboratoria. In de tweede paragraaf wordt het stromenschema toegelicht en in de derde paragraaf staan afspraken over dit stromenschema beschreven. In de vierde paragraaf staan de logistieke afspraken tussen de GGD'en en laboratoria. De vijfde paragraaf bevat financiële informatie en de laatste paragraaf gaat in op de rol van het LCDK. Tot slot staan in de bijlage het stromenschema, de huidige laboratoria clusters en de contactinformatie van betrokken organisaties.

1. Relatie GGD, testlocatie, afnamepunt en laboratoria

Iedere regio kent zijn eigen dynamiek, waardoor de verwachte afnamevraag per GGD zal verschillen. De GGD'en hebben een infrastructuur opgebouwd om op grote schaal moleculaire testen af te kunnen nemen. Een GGD maakt gebruik van één of meerdere geografische testlocaties (bijvoorbeeld een voetbalstadion) om monsters af te nemen. Deze monsters worden afgenomen in een afnameruimte. Er kunnen meerdere afnameruimtes zijn in een testlocatie (denk aan een voetbalstadion met meerdere afnameruimtes). Uitgangspunt is dat iedere testlocatie is gekoppeld aan een laboratorium. Om te zorgen dat deze keten goed verloopt wordt bij de indeling van het stromenschema rekening gehouden met de verwachte afnamevraag bij de GGD en beschikbare capaciteit in het betreffende laboratorium.

In de praktijk zullen de GGD'en met meerdere testlocaties veelal met verschillende laboratoria te maken hebben. De GGD'en zullen dan met meerdere afnamepakketten gaan werken. Deze pakketten zijn op de fysieke locatie van testafname gescheiden¹. Zie afbeelding 1 voor een voorbeeld van een GGD met 3 testlocaties, met in totaal 8 afnamepunten.



Afbeelding 1. Relatie tussen GGD, testlocatie, afnameruimte en laboratorium

¹ In het uitzonderlijke geval dat een testlocatie dermate veel afnamepunten heeft – indien bijvoorbeeld de Amsterdam RAI wordt ingezet – kan de situatie zich voordoen dat alle monsterstromen uit deze testlocatie bij elkaar de maximale capaciteit van één laboratorium overschrijden. In dit geval worden meerdere laboratoria gekoppeld aan één testlocatie.

2. Stromenschema GGD testlocatie – laboratorium

In het onderstaande schema wordt de indeling weergegeven tussen testlocaties en laboratoria. Met behulp van slimme koppelingen tussen GGD'en en laboratoria wordt de totale testcapaciteit optimaal gebruikt en wordt zoveel mogelijk gebruik gemaakt van voorraden met beperkte houdbaarheid.

Belangrijke uitgangspunten voor dit stromenschema zijn onder meer:

- De kritieke covid vraag (ziekenhuizen, zorginstellingen en huisartsen) wordt in de basis door de eigen MML's verwerkt (waar dat nu ook gebeurt)
- De niet-kritieke covid vraag wordt getest via de pandemielabs en MML's.

Om het stromenschema uit te werken is een capaciteitsmodel ontwikkeld. Dit model maakt gebruik van de volgende databronnen:

- Huidige en verwachte landelijke capaciteit laboratoria rekening houdend met beschikbaarheid machines, materiaal en personeel (o.b.v. cijfers opgehaald bij de laboratoria door het LCDK d.d. 25 mei 2020);
- Verwachte hoeveelheid afnames landelijk én per GGD (o.b.v. cijfers RIVM d.d. 20 april 2020)
- Aantal huidige en verwachte teststraten per GGD en verwachte capaciteit voor bron-en contactonderzoek (o.b.v. cijfers GGD 14 mei 2020).

In het stromenschema zijn de laboratoria opgenomen die een relatie hebben met een GGD en/of aangesloten zijn op CoronIT. Ook zijn laboratoria opgenomen waarbij de aansluiting op CoronIT op korte termijn gepland staat. We hebben daarnaast van verschillende andere laboratoria vernomen dat zij op korte termijn willen werken met CoronIT. Wij moedigen aansluiting op CoronIT aan; dit geldt ook voor laboratoria zonder overeenkomst met een GGD. Hiervoor volgt spoedig een planning. Heeft u interesse, meldt u zich dan aan via info@lcdk.nl.

Na het stromenschema wordt een nadere toelichting op de inrichting gegeven en de afspraken hieromtrent. Indien er ernstige bezwaren zijn ten aanzien van het stromenschema vernemen we dit graag. Ook dit kan via bovengenoemd e-mail adres.

[zie bijlage voor tabel met stromenschema]

Op korte termijn wordt het stromenschema verder uitgebreid; specifieke testlocaties worden dan gekoppeld aan een (pandemie)laboratorium.

3. Naleven stromenschema

Per 1 juni is het stromenschema van kracht. Het stromenschema heeft als uitgangspunt dat de beschikbare capaciteit in het Nederlandse diagnostische landschap optimaal wordt gebruikt. Dit overzicht is vanuit het LCDK centraal opgesteld en houdt rekening met de voor Nederland optimale oplossing. Hierbij geldt:

- Het is expliciet niet de bedoeling om als GGD (decentraal) van het stromenschema afwijkende afspraken te maken met andere laboratoria over monsterstromen. Juist wanneer er nog hard wordt gebouwd om de landelijke testcapaciteit de komende maanden verder te vergroten is het zaak om dit centraal zo efficiënt mogelijk in te richten, en op basis van integraliteit te monitoren.
- Mede gelet op de door het kabinet ingezette versoepeling van Corona-maatregelen kunnen regionaal grote verschillen ontstaan. Hierdoor kan het zijn dat het huidige stromenschema alsnog leidt tot een te grote stroom testen van een of enkele laboratoria. Alle betreffende laboratoria zijn ingedeeld in clusters. Het verleggen van stromen vindt plaats binnen het eigen cluster en in overleg met het LCDK. Van belang is om dit vooraf goed met alle betrokken partijen af te stemmen: betrokken laboratoria, betrokken GGD en LCDK. Als stroomverlegging binnen het eigen cluster geen optie is, zal er samen met LCDK gezocht worden naar alternatieven in andere clusters.

4. Logistieke afspraken

Alle GGD'en krijgen met meerdere laboratoria te maken, en meerdere laboratoria krijgen met verschillende GGD'en te maken. Hier moeten goede afspraken aan ten grondslag liggen, waarbij de volgende richtlijn geldt:

- De GGD kent een regiefunctie en is eerste aanspreekpunt. Het initiatief ligt bij de GGD om contact te leggen met betreffende laboratoria uit het stromenschema. In de bijlage zijn de contactgegevens opgenomen van betreffende contactpersonen bij GGD en laboratoria. Omdat een GGD meerdere testlocaties kan hebben maakt de GGD intern afspraken over wie er belt met het betreffende lab. Het is aan de GGD om dit testlocatie-overstijgend bij één persoon te leggen, of één persoon per testlocatie aan te wijzen.

Wanneer de GGD contact opneemt met het gekoppelde laboratorium worden samen praktische afspraken gemaakt, waarbij de volgende logistieke uitgangspunten gelden:

- GGD'en zijn – conform de huidige situatie in veel gevallen – verantwoordelijk voor het bestellen van afnamematerialen via inkoopportaal QRS/OneMed. Dit gaat specifiek om GLY-medium, keelwabs en nasopharynx swabs. Hier is ruimte voor specifieke afspraken tussen laboratorium en GGD. Mogelijk hebben niet alle GGD'en ervaring met het inkoopproces. Voor vragen hierover kan contact opgenomen worden met dit portaal via corona@qrs.nl. Let erop dat binnen één GGD verschillende materialen nodig zouden kunnen zijn omdat binnen één GGD regio met meerdere laboratoria gewerkt kan worden.
- MML's en pandemielabs WUR en GD zijn verantwoordelijk voor het aanleveren van de juiste CoronIT barcode etiketten bij de GGD. Het aanbrengen van de etiketten op de buizen wordt uitgevoerd door de GGD. Na het aanbrengen van een etiket is de buis gekoppeld aan één specifiek laboratorium.
- Voor pandemielabs HPV en Sanquin geldt dat zij integrale afnamepakketten verzorgen. Dit betekent dat de betreffende testlocaties die gekoppeld zijn aan HPV en Sanquin geen afnamematerialen hoeven te bestellen via inkoopportaal QRS/OneMed. Hierbij geldt dat GGD'en rechtstreeks contact opnemen met de pandemielabs voor de bestelprocedure van de integrale afnamepakketten (indien bijv. een tekort dreigt te ontstaan).
- Het vervoer van de monsters van de testlocatie naar het laboratorium is de verantwoordelijkheid van het laboratorium.

5. Financiële afwikkeling

Het RIVM heeft op 22 mei de GGD'en geïnformeerd over de financiële afwikkeling. Hierin staat dat het uitgangspunt is dat de regie voor het testen bij de GGD in de regio ligt. Hieruit volgt ook dat de GGD een centrale rol heeft in de financiële afhandeling. De financiering van Covid-19 testen vindt plaats in aansluiting op de beleids- en uitvoeringsovereenkomst inzake de uitvoering voor gezamenlijke rekening van diagnostiek in de algemene infectieziektebestrijding van het RIVM en de GGD'en. Hieruit volgt dat:

- de vergoeding² erin voorziet dat de kosten van de testen niet ten laste komen van het eigen risico van de betrokkene;
- de vergoeding alleen geldt voor testen van specifieke doelgroepen die vallen onder de LCI-richtlijnen
- de GGD (prijs)afspraken maakt met de uitvoerende labs (incl. BVO en pandemielabs). Deze labs kunnen buiten het adherentiegebied van de GGD vallen;
- testen via een voorziening (bijvoorbeeld een teststraat) bij de GGD of in opdracht van de GGD bij een externe aanbieder voor vergoeding in aanmerking komen;
- alléén de GGD'en de kosten voor Covid-19 testen kunnen declareren bij het RIVM. Let op: zorginstellingen (buiten ziekenhuizen) en huisartsen (of samenwerkingsverbanden hiervan) die zelf testen hebben afgenomen en hebben laten analyseren dienen hierover afspraken te maken met de GGD waaronder zij vallen. Betreffende GGD declareert vervolgens deze testen bij het RIVM en vergoedt vervolgens deze zorgverleners;
- ook voor het testen van personeel van zorginstellingen (buiten de ziekenhuizen) geldt dat de financiering van de laboratoriumkosten via de GGD loopt. Hierover zullen afspraken gemaakt moeten worden met de regionale GGD.
- facturen van laboratoria en/of andere instellingen met betrekking tot de COVID-19 testen worden in de eigen administratie van de GGD vastgelegd, gecontroleerd en verwerkt volgens de eigen interne procedure.

² NB: op korte termijn zal een nieuw tarief worden vastgesteld en bekendgemaakt welke ingaat per 1 juni.

Alle facturen van laboratorium kosten betreffende de onder regie van de GGD aangevraagde Covid-19 PCR diagnostiek worden door de GGD rechtstreeks aan de laboratorium/zorginstelling betaald. Nadere afspraken hierover zullen tussen GGD (GGD GHOR) en MML gemaakt gaan worden. De GGD dient haar declaratie in bij het RIVM, conform de procedure beschreven in betreffende brief.

6. Rol LCDK

Het LCDK heeft in opdracht van de regierol om binnen de diagnostische keten te sturen op optimaal gebruik van beschikbare capaciteit t.b.v. de uitvoering van het testbeleid. Uiteraard kan LCDK deze taak uitsluitend uitvoeren in nauwe samenwerking met ketenpartners de GGD'en, pandemielabs en MML's. Op frequente basis vindt in de komende periode overleg plaats om de teststromen te monitoren en daar waar nodig bij te sturen.

Daar waar ontwikkelingen plaatsvinden die in potentie kunnen leiden tot verschuiving van stromen is het relevant om LCDK hier zo vroeg mogelijk bij te betrekken. Voorbeelden van ontwikkelingen zijn:

- De opening van een nieuwe testlocatie/afnamepunt bij een GGD: het is relevant om nieuwe afnamecapaciteit op te nemen in het integrale capaciteitsoverzicht, en dient de nieuwe testlocatie / het nieuwe afnamepunt verbonden te worden aan een laboratorium. Het openen van een extra testlocatie / afnamepunt wordt doorgegeven aan CoronIT, zodat dit aangepast kan worden in CoronIT zelf. Voorts neemt CoronIT contact op met het LCDK.
- Een verwacht tekort aan afnamematerialen door toenemende vraag en/of uitblijvende levering van materialen; dit wordt gesignaleerd door de betreffende GGD. Indien nodig zou een testlocatie tijdelijk afgesloten kunnen worden waardoor een verandering in monsterstromen ontstaat;
- (pandemie)Laboratoria signaleren een onverwachte toename in diagnostiek (regulier of covid) waardoor de potentiële afnamecapaciteit van gekoppelde teststraten afneemt;
- Een verwachte overloop bij een laboratorium; indien nodig dient een monsterstroom (tijdelijk) naar een ander laboratorium te worden geleid. Dit kan zowel door GGD als laboratorium gesignaleerd worden.

Voor vragen of opmerkingen die in potentie effect hebben op het eventueel verleggen van monsterstromen is het LCDK te bereiken via het e-mail adres info@lcdk.nl.

Met vriendelijke groet

LCDK

VAN DIEPEN
VAN DER KROEF

PRODUCTIE 2

Beste GGD'en, MML's en Pandemielabs,

Toen we vorige week de brief naar u stuurden met daarin het stromenschema, realiseerden we ons dat dit een laat moment was. Het gaf u weinig mogelijkheden om nog te reageren, laat staan de gemaakte keuzes verder met ons af te stemmen. We beseffen terdege dat dit qua timing niet de schoonheidsprijs verdient. Daarom lichten we graag nog toe waarom deze brief pas toen gereed was. De late oplevering van het stromenschema had te maken met de beschikbaarheid van actuele cijfers en gegevens van zowel de laboratoria als GGD'en in de modellen die we hanteren.

We realiseren ons heel goed dat het uitvoeren van dit stromenschema niet van de ene op de andere dag gerealiseerd is. Het vraagt van u en van uw collega's om zaken anders te doen dan u gewend bent en om contact op te bouwen met nieuwe partners in de diagnostische keten. Wij zijn ervan overtuigd dat u daartoe prima in staat bent, zeker vanuit het besef dat we samen de coronacrisis aanpakken en samen daarin ook de juiste stappen zetten om die crisis te bezweren. We hebben tot nu toe gemerkt dat de bereidwilligheid groot is om hiervoor ongebruikelijke wegen te bewandelen. Daarvoor zijn we u en uw collega's dankbaar.

Dat laat onverlet dat we de komende weken en maanden hoogstwaarschijnlijk nog wel een aantal keren een beroep zullen doen op uw flexibiliteit en welwillendheid. Bij de toewijzingen in het stromenschema zijn wij uitgegaan van de verwachte testvraag per GGD/testlocatie en de testcapaciteit per laboratorium. Verder hebben wij geprobeerd zo veel mogelijk rekening te houden met bestaande relaties tussen GGD'en en laboratoria. Per 1 juni is dit schema van kracht. Het stromenschema heeft als uitgangspunt dat de beschikbare capaciteit in de diagnostische keten optimaal wordt gebruikt. We realiseren ons dat de uitkomst van het schema voor u niet altijd de oplossing biedt die u mogelijk zelf had gekozen. Mede daarom leggen we u graag uit wat de basis is geweest waarop we dit complexe schema hebben gebouwd.

Bij de verdeling van de stromen hebben wij met de volgende zaken rekening gehouden:

- 150.000 HPV-kits verlopen eind juli, deze willen we zoveel mogelijk nog gebruiken
- We willen inzet van schaarse materialen voorkomen. Deze zijn nodig voor:
 - reguliere diagnostiek
 - kritieke COVID-19 diagnostiek, d.w.z. voor patiënten van huisarts of zorginstelling
 - toename COVID-19 diagnostiek in ziekenhuizen, zoals voor preoperatieve screening
- Bij verder aantrekken van de vraag is alle capaciteit nodig:
 - in de zomer maximaal 30.000 testen per dag
 - in het najaar 70.000 testen per dag

De komende periode overleggen we regelmatig met zowel de GGD'en als de laboratoria en zullen we de teststromen monitoren en daar waar nodig bijsturen. De grote vraag in het najaar overtreft op dit moment de totale testcapaciteit die we in Nederland beschikbaar hebben. De schaarste in testmaterialen zal dit jaar niet opgelost worden. We werken hard aan het genereren van meer capaciteit, maar het mag duidelijk zijn dat we iedereen nodig hebben om gezamenlijk deze uitdaging het hoofd te kunnen bieden. Voor het optimaal gebruik van testcapaciteit zullen we soms ook combinaties tussen GGD en laboratorium moeten maken die niet direct voor de hand liggen. We zullen in de komende periode soms ook al stromen verleggen om de beschikbare testcapaciteit optimaal te gebruiken en om kostbare materialen te sparen. Dat kan ertoe leiden dat we teststromen verleggen, terwijl dat voor de lokale capaciteit onnodig is. Wij hopen daarvoor op uw begrip en medewerking.

Belangrijk is om het LCDK zo vroeg mogelijk te betrekken wanneer er ontwikkelingen plaatsvinden die kunnen leiden tot verschuiving van de stromen. Mochten er van uw kant zaken zijn die beslist de aandacht verdienen, laat ons dat dan gerust weten via info@lcdk.nl.

Voor nu bedankt voor uw grote inzet en medewerking. Samen zetten we de schouders eronder om Nederland corona-bestendig te maken.

Met vriendelijke groet,

 LCDK

GGD GHOR Nederland

T.a.v. mevrouw [REDACTED]

Zwarte Woud 2

3524 SJ UTRECHT

debiteurnummer

[REDACTED]

declaratienummer

45201176

declaratiedatum

31 juli 2020

inzake

UT200213 GGD / kort geding
coronatest

uw kenmerk

uw BTW-nummer

DECLARATIE

WEGENS: Werkzaamheden verricht volgens bijgaande specificatie

Honorarium [REDACTED]	€	9.975,00
Kantoorkosten 6% over € 9.975,00	€	598,50
	€	10.573,50
Verschotten belast	€	1.790,25
BTW 21% over € 12.363,75	€	2.596,38
Door u te voldoen	€	<u>14.960,13</u>

Wij zien uw betaling graag binnen 14 dagen na declaratiedatum tegemoet op rekeningnummer [REDACTED] onder vermelding van **4504928/45201176**.

Specificatie 45201176
GGD / kort geding coronatest (UT200213)

Honorarium

Datum	Declarant	Betreft	Omschrijving	Aantal	Tarief	Totaal
01-07-2020		Diverse werkzaamheden	voorber.verweer/overleg ()			3.277,50
02-07-2020		Diverse werkzaamheden	idem+afstemming met ,mededinging,spec.regelgeving			3.705,00
03-07-2020		Diverse werkzaamheden	pleitnota,voorber. zitting, kort geding			2.565,00
10-07-2020		Diverse werkzaamheden	vonnis + interne communicatie daarvan en daarover ()			427,50
						9.975,00

Overige kosten client

Datum	Betreft	Omschrijving	Aantal	Tarief	Totaal
17-07-2020	Overige kosten cliënt	Factuur Advocaat - 10132			1.790,25 H21
					1.790,25

Overzicht openbaar gemaakte documenten (ontvangen van GGD GHOR Nederland)

-  2. Informatie tbv kort geding U-Diagnostics
-  5. RE GGD Amsterdam U-Diagnostics
-  5.1 bijlage vervolg sommatie U-Diagnostics; dagvaarding
-  7.0 Aanvraag Kort geding
-  7.1 bijlage dagvaarding U-Diagnostics
-  11. U-Diagnostics - aanzegging kort geding
-  13. reactie op mail advocaat U-Diagnostics - met originele mail
-  13.1 bijlage Aanze
-  18. U-Diagnostics
-  20. U-Diagnostics
-  21. U-Diagnostics - aanzegging kort geding
-  29. U-Diagnostics - aanzegging kort geding
-  35. U-Diagnostics - aanzegging kort geding
-  37. Declaratie PCR testen, afgenomen opgedragen door huisartsen
-  39. Vergoeding labkosten door U Diagnostics
-  46. Corona update
-  52.0 toetsing en kaders labs
-  52.1 200512 Memo Toetsing en kaders van medisch microbiologische laboratoria
-  53.0 Mail namens xxx Informatiebrief GGD MML en pandemielab
-  53.2 20200528 Brief GGD, MML en pandemielab
-  54. Update LCT #3

Type: Microsoft Edge PDF Document
Grootte: 227 kB
Gewijzigd op: 26-4-2021 05:52
Beschikbaarheidsstatus: Beschikbaar op dit apparaat

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@vandiepen.com>
Verzonden: donderdag 2 juli 2020 10:26
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Informatie tbv kort geding U-Diagnostics

Ja alles ontvangen, zeer bedankt ook!

Met vriendelijke groet / Kind regards,



[REDACTED]
Advocaat / Partner

T: [REDACTED]
F: [REDACTED]

Stadsplateau 17 (WTC, Jaarbeursplein)
3521 AZ Utrecht
www.vandiepen.com



Disclaimer

Van Diepen Van der Kroef Advocaten is een maatschap die mede beroepsvennootschappen omvat. Iedere aansprakelijkheid is beperkt tot het bedrag dat in het desbetreffende geval onder onze beroepsaansprakelijkheidsverzekering wordt uitbetaald. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, wilt u dat dan aan de verzender laten weten door een antwoord e-mail? Wilt u het bericht en eventuele bijlagen vervolgens onmiddellijk wissen zonder deze te kopiëren of te verspreiden?

Van Diepen Van der Kroef Advocaten is a partnership which includes professional corporations. Any liability shall be limited to the amount which is paid out under the firm's professional liability policy in the matter concerned. If you have received this message in error, please advise the sender by reply e-mail and immediately delete the message and any attachments without copying or disclosing the contents.

Van: [REDACTED]@ggdghor.nl>
Verzonden: donderdag 2 juli 2020 10:18
Aan: [REDACTED]@ghorasd.nl>; [REDACTED]@vandiepen.com>
CC: [REDACTED]@ggdghor.nl>
Onderwerp: Re: Informatie tbv kort geding U-Diagnostics

Heren,

Hebben jullie mijn informatie ontvangen? Graag even bevestigen, dan weet ik zeker dat het niet ergens hangt. Voor vragen en opmerkingen ben ik vandaag beperkt beschikbaar. Alvast dank voor jullie reactie,

[REDACTED]
Corona testen GGD
coronatest@ggdghor.nl
[REDACTED]

From: [REDACTED]@ggdghor.nl>
Date: Wednesday, 1 July 2020 at 13:18
To: [REDACTED]@ghorasd.nl>, [REDACTED]@vandiepen.com" [REDACTED]@vandiepen.com>
Cc: [REDACTED]@ggdghor.nl>
Subject: Informatie tbv kort geding U-Diagnostics

[REDACTED]

2.

Bijgesloten wat informatie ten behoeve van het kort geding van U-Diagnostics.

1. Nieuwsbrief LCDK (20200528), waarin de LCDK onomstotelijk aangeeft dat zij de regie voeren op het verloop van de monsterstroom
2. Een mail van onze verenigingssecretaris [REDACTED] waarin ze als mededeling aangeeft hoe de LCDK de monsterstromen inricht.
3. Een vervolgbrief 200604 van de LCDK aan de GGD'en naar aanleiding van de reuring die ontstond nav de brief van 28 mei jl.
4. De LCT nieuwsbrief #3 waarin de eisen voor toegang tot de NL testcapaciteit voor grootschalig COVI testen zijn opgenomen, waaronder de beschikbaarheid van een Nederlandstalige arts microbioloog. Let ook even op het VWS logo op de kaft van de LCT update.
5. Een mail warin [REDACTED] aangeeft welke kaders het RIVM gebruikt voor de toetsing van de labs. De bijgevoegde excel geeft m.i. aan dat U-Diagnostics weliswaar op de RIVM lijst is gekomen, maar een aantal ISO certificaten mist om microbiologische diagnostiek te mogen/kunnen doen. Ze zijn ISO-gecertificeerd als klinisch chemisch lab, niet voor PCR diagnostiek. Lijkt mee een punt van discussie tussen RIVM, LCDK, VWS enerzijds en U-Diagnostics anderzijds. Voor jullie meer ter info.

Al met al geeft dit m.i. voldoende steun aan de gedachte dat niet de GGD'en maar de LCDK (als vehikel van VWS) bepaalt hoe de monsterstromen voor de moleculaire diagnostiek verlopen.

Laat me svp weten of jullie zo voldoende zijn voorzien, of dat je over bepaalde aspecten nog aanvullende informatie wenst.

[REDACTED]
Corona testen bij GGD
coronatest@ggdghor.nl

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@ggdghor.nl>
Verzonden: zaterdag 27 juni 2020 15:08
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: RE: GGD Amsterdam / U-Diagnostics
Bijlagen: Vertegenwoordiging door Van Diepen.docx

Dag [REDACTED],

Ik heb gisteren gesproken met [REDACTED]. Hij gaf aan dat zij ook hun eigen belangen hebben vanwege het feit dat zij een eigen laboratorium hebben. Eergisteren hebben zij besloten om daar zelf een advocaat op te zetten, vandaar onderstaande. Het was mij nog niet eerder gemeld. Voor de zekerheid heb ik nog maar even teruggezocht hoe de andere GGD'en toestemming hebben gegeven voor de vertegenwoordiging door van Diepen, zie daarvoor de bijlage. Mocht het zo zijn dat men toch nog explicieter toestemming moet geven, is het goed om dat via [REDACTED] (cc) nogmaals te laten doen.

Met [REDACTED] heb ik afgesproken dat het het handigst is wanneer verdere afstemming voor het kort geding van komende vrijdag plaatsvindt met [REDACTED]. Zij hebben korte lijntjes met de DPG'en.

Groet,
[REDACTED]

Van: [REDACTED]@vandiepen.com>
Verzonden: vrijdag 26 juni 2020 11:50
Aan: [REDACTED]@ggdghor.nl>
CC: [REDACTED]
[REDACTED]
Onderwerp: FW: GGD Amsterdam / U-Diagnostics

Dag [REDACTED],

De dagvaarding is nu net op kantoor betekend. Ik stuur zo nog een scan (met bijlagen).

Wij hebben een klein team gemaakt. [REDACTED] (proces-advocaat) zal het woord voeren op de zitting. Ik praat bij en zorg voor het overzicht. Wij zullen snel extern extra mededingsrecht-advies inwinnen; of is er op dat punt al iemand betrokken en wie dan? Aanbestedingsrecht is van ondergeschikt belang (voorzover nodig: via Nino).

Mijn advies: leg dit nu snel bij één persoon bij GGDGHOR Nederland ([REDACTED]?) en één persoon voor de GGD's (voorzover door ons bijgestaan). Het gaat er daarbij om rust en structuur in de voorbereiding te krijgen en natuurlijk dat wij de feiten en omstandigheden snel duidelijk krijgen. Onze aanpak is voor ons in grote lijnen duidelijk. Het gaat nu nog om afstemmen.

Hieronder meldt een advocaat zich voor GGD Amsterdam. Laat jij weten hoe je hebt geregeld dat wij ook de 25 GGD's bijstaan en wie dit coördineert? Diegene zou ik nu vragen de GGD's alsnog te laten bevestigen (opdracht te geven) dat ze door ons worden bijgestaan, zonder druk van ons uit: alleen wie dat - nog steeds - wil. Zo weten we tenminste formeel voor wie dat geldt, alvast niet voor Amsterdam dus. We kunnen namelijk formeel niet hebben dat er later een vonnis kan worden betekend aan GGD's die ons geen opdracht hebben gegeven.

Als je dit niet meer kunt doen, geef je dan snel aan bij wij dan wel terecht kunnen? Dank!

Met vriendelijke groet

5.



3521 AZ Utrecht
www.vandiepen.com

Disclaimer

Van Diepen Van der Kroef Advocaten is een maatschap die mede beroepsvennootschappen omvat. Iedere aansprakelijkheid is beperkt tot het bedrag dat in het desbetreffende geval onder onze beroepsaansprakelijkheidsverzekering wordt uitbetaald. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, wilt u dat dan aan de verzender laten weten door een antwoord e-mail? Wilt u het bericht en eventuele bijlagen vervolgens onmiddellijk wissen zonder deze te kopiëren of te verspreiden?

Van Diepen Van der Kroef Advocaten is a partnership which includes professional corporations. Any liability shall be limited to the amount which is paid out under the firm's professional liability policy in the matter concerned. If you have received this message in error, please advise the sender by reply e-mail and immediately delete the message and any attachments without copying or disclosing the contents.

Van: [redacted]@kvdl.com>

Verzonden: vrijdag 26 juni 2020 10:51

Aan: [redacted]@vandiepen.com>

CC: [redacted]@ggd.amsterdam.nl

Onderwerp: GGD Amsterdam / U-Diagnostics

Geachte confrère,

Ik richt mij tot u namens GGD Amsterdam. Zij heeft mij verzocht haar terzijde te staan in het kort geding dat is aangespannen door U-Diagnostics e.a.

Ik begreep dat de dagvaarding inmiddels op uw kantoor is betekend en dat de zitting op 3 juli 2020 is bepaald. Kunt u mij een kopie toesturen, waarvoor dank.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Advocaat / Attorney-at-law

Kennedy Van der Laan

[redacted]
Amsterdam | Eindhoven

www.kvdl.com

LinkedIn | Facebook | Instagram | Nieuwsbrief

Deze e-mail bevat vertrouwelijke informatie en mag uitsluitend worden gebruikt door de geadresseerde of andere personen binnen de organisatie van de geadresseerde die bevoegd zijn om kennis te nemen van de informatie die deze e-mail bevat. Alle diensten worden verricht door Kennedy Van der Laan N.V. op basis van onze algemene voorwaarden die u kunt raadplegen, uitprinten en downloaden op www.kvdl.com. Deze algemene voorwaarden bevatten een beperking van aansprakelijkheid. Kennedy Van der Laan N.V. is in het Handelsregister ingeschreven onder nummer 34261155.

This e-mail contains privileged information and may be used only by the addressee or other persons within the addressee's organization authorized to access the information contained herein. All services are provided by Kennedy Van der Laan N.V. on the basis of our general terms and conditions which can be accessed, printed and downloaded at www.kvdl.com. These general terms and conditions contain a limitation of liability. Kennedy Van der Laan N.V. is registered in the Company Register under number 34261155.

5.

Van: [REDACTED]

Verzonden: maandag 15 juni 2020 14:13

Aan: Directie GGD GHOR Nederland <directie@ggdghor.nl>

Onderwerp: vervolg sommatie U-Diagnostics; dagvaarding

Beste DPG'en,

In vervolg op het onderstaande heeft de advocaat van U-Diagnostics aan onze advocaat aangekondigd dat zij een kort geding willen starten tegen VWS, het RIVM, de GGD'en en GGD GHOR Nederland.

Het is daarom wenselijk om af te spreken dat Van Diepen van Der Kroef ook namens de GGD'en mag optreden. Een formele machtiging is in principe niet nodig, hiervoor is een akkoord per mail voldoende. Hier zitten een aantal voordelen aan, met name op het vlak van efficiëntie.

Als u akkoord geeft, dan zal de dagvaarding naar het kantoor van Van Diepen Van der Kroef worden gestuurd in plaats van alle individuele GGD'en.

Uiteraard worden de GGD'en op de hoogte gesteld van iedere stap die genomen wordt en wordt er zoveel als mogelijk rekening gehouden met de input die GGD'en nog willen geven. Dat geldt ook voor communicatie richting derden namens de GGD'en. Dat wordt zoveel als mogelijk op voorhand voor akkoord voorgelegd. Dit kan worden afgestemd met u als DPG of met een van uw medewerkers.

Graag hoor ik van u, voor dinsdag 12:00 of u akkoord gaat met vertegenwoordiging door van Diepen van der Kroef.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

[REDACTED]



GGD GHOR Nederland

Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht

[14:15, 15-06-2020] ██████████ In jullie mailbox: de vraag om akkoord te gaan met vertegenwoordiging door advocatenkantoor Van Diepen van der Kroef. U-Diagnostics heeft in vervolg op de eerdere sommatie aangekondigd om een kortgeding tegen VWS, het RIVM, GGD GHOR Nederland en de individuele GGD'en aan te spannen.

[14:16, 15-06-2020] ██████████ (Twente): Akkoord

[14:23, 15-06-2020] ██████████ (Noord Holland Noord): Akkoord

[14:26, 15-06-2020] ██████████ (Zeeland): Akkoord

[14:34, 15-06-2020] ██████████ (Fryslân): Akkoord

[14:34, 15-06-2020] ██████████ (Drenthe): Akkoord

[14:35, 15-06-2020] ██████████ (West Brabant): Akkoord

[14:38, 15-06-2020] ██████████ (Zuid-Holland-Zuid): Akkoord

[14:44, 15-06-2020] ██████████ (IJsselland): 👍

[14:46, 15-06-2020] ██████████ (Gelderland Midden): Akkoord 👍

[14:54, 15-06-2020] ██████████ (Noord en Oost Gelderland): Akkoord

[15:07, 15-06-2020] ██████████ (Amsterdam): Akkoord

[15:17, 15-06-2020] ██████████ (Hart voor Brabant): Akkoord

[15:19, 15-06-2020] ██████████: Uit Amsterdam toch nog even een klein voorbehouden omdat wij een iets andere positie hebben door ons eigen kan wat de testen uitvoert.

Maar eens met het principe.

[15:47, 15-06-2020] ██████████ (Brabant Zuidoost): Akkoord

[15:47, 15-06-2020] ██████████ (Noord Limburg): Akkoord

[15:52, 15-06-2020] ██████████ Op zich heeft dat aan de voorkant geen invloed op de dagvaarding. Iedere GGD gaat die krijgen. Deze info helpt wel voor het antwoord namens de GGD Amsterdam.

[18:09, 15-06-2020] ██████████ (Gelderland-Zuid): Akkoord. wel goed blijven kijken of de verschillende belangen (28 partijen) niet uiteen gaan lopen.

[07:50, 16-06-2020] ██████████ (Haaglanden): Akkoord

5.

Van: [redacted]@ggdru.nl>

Verzonden: dinsdag 16 juni 2020 07:30

Aan: [redacted]

CC: [redacted]

Onderwerp: RE: vervolg sommatie U-Diagnostics; dagvaarding

Ik ben akkoord.

Van: [redacted]@ggdflevoland.nl>

Verzonden: maandag 15 juni 2020 15:32

Aan: [redacted]

Onderwerp: RE: vervolg sommatie U-Diagnostics; dagvaarding

Hallo [redacted],
Akkoord vanuit Flevoland.

Van: [redacted]@ggdzt.nl>

Verzonden: maandag 15 juni 2020 15:17

Aan: [redacted]

[redacted]@ggdzt.nl>

Onderwerp: RE: vervolg sommatie U-Diagnostics; dagvaarding

Beste [redacted],

Akkoord met voorstel om Van Diepen Van Der Kroef namens GGD Zuid Limburg te laten optreden.

Succes met het vervolg,

Met vriendelijk groet,

[redacted]

Van: [redacted]@ggdgv.nl>

Verzonden: maandag 15 juni 2020 15:03

Aan: [redacted]

Onderwerp: RE: vervolg sommatie U-Diagnostics; dagvaarding

Akkoord. R.

Van: [redacted]@ggd.groningen.nl>

Verzonden: dinsdag 16 juni 2020 12:19

Aan: [redacted]@ggdghor.nl>

Onderwerp: RE: vervolg sommatie U-Diagnostics; dagvaarding

Prima.

5.

Van: [redacted]@rotterdam.nl> **Namens** [redacted]
[redacted]

Verzonden: maandag 15 juni 2020 14:57

Aan: [redacted]
[redacted]

Onderwerp: RE: vervolg sommatie U-Diagnostics; dagvaarding

Beste [redacted],

Namens [redacted] laat ik je weten dat zij hiermee akkoord gaat. Is het wellicht mogelijk dat jullie onze juristen ([redacted]) ook de hoogte houden? Dank en groet, Eav

Van: [redacted]@ggdzw.nl>

Verzonden: maandag 15 juni 2020 14:40

Aan: [redacted]

Onderwerp: RE: vervolg sommatie U-Diagnostics; dagvaarding

Hoi [redacted],

Hierbij mijn akkoord!

Met vriendelijke groet,
[redacted]

Van: [redacted]@vrk.nl>

Verzonden: maandag 15 juni 2020 14:25

Aan: [redacted]
[redacted]
[redacted]

Onderwerp: RE: vervolg sommatie U-Diagnostics; dagvaarding

Akkoord

[redacted]@ggdhm.nl>

Verzonden: maandag 15 juni 2020 14:18

Aan: [redacted]
[redacted]

CC: [redacted]

Onderwerp: RE: vervolg sommatie U-Diagnostics; dagvaarding

Beste [redacted],

Akkoord met het optreden van Van Diepen van Der Kroef voor GGD Hollands Midden.

Groet,
[redacted]

Directeur Publieke Gezondheid Hollands Midden

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@ggdghor.nl>
Verzonden: maandag 22 juni 2020 20:29
Aan: Directie GGD GHOR Nederland
CC: [REDACTED]
Onderwerp: dagvaarding U-Diagnostics
Bijlagen: 20200622 Aanvraag Kort geding.pdf

Beste DPG'en,

In de bijlage vindt u de dagvaarding van de advocaat van U-Diagnostics ter informatie. Door de rechtbank wordt er nu gekeken naar een datum. We houden u op de hoogte.

Met vriendelijke groet,



GGD GHOR Nederland
Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht

[REDACTED]

[REDACTED]

Website: www.ggdghor.nl
Twitter@GGDGHORN

De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij tot 20 mei, in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij goed bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.

Van: [REDACTED]
Verzonden: maandag 15 juni 2020 14:13
Aan: Directie GGD GHOR Nederland <directie@ggdghor.nl>
Onderwerp: vervolg sommatie U-Diagnostics; dagvaarding

Beste DPG'en,

In vervolg op het onderstaande heeft de advocaat van U-Diagnostics aan onze advocaat aangekondigd dat zij een kort geding willen starten tegen VWS, het RIVM, de GGD'en en GGD GHOR Nederland. Het is daarom wenselijk om af te spreken dat Van Diepen van Der Kroef ook namens de GGD'en mag optreden. Een formele machtiging is in principe niet nodig, hiervoor is een akkoord per mail voldoende. Hier zitten een aantal voordelen aan, met name op het vlak van efficiëntie.

Als u akkoord geeft, dan zal de dagvaarding naar het kantoor van Van Diepen Van der Kroef worden gestuurd in plaats van alle individuele GGD'en. Uiteraard worden de GGD'en op de hoogte gesteld van iedere stap die genomen wordt en wordt er zoveel als mogelijk rekening gehouden met de input die GGD'en nog willen geven. Dat geldt ook voor communicatie richting

7.

derden namens de GGD'en. Dat wordt zoveel als mogelijk op voorhand voor akkoord voorgelegd. Dit kan worden afgestemd met u als DPG of met een van uw medewerkers.

Graag hoor ik van u, voor dinsdag 12:00 of u akkoord gaat met vertegenwoordiging door van Diepen van der Kroef.

Met vriendelijke groet,

[Redacted signature]



GGD GHOR Nederland

Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht

[Redacted contact information]

Website: www.ggdghor.nl
Twitter@GGDGHORN

De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij tot 20 mei, in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij goed bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.

Van: Directie GGD GHOR Nederland

Verzonden: maandag 8 juni 2020 18:44

Aan: Directiesecretariaat GGD GHOR Nederland <Directiesecretariaat@ggdghor.nl>

Onderwerp: reactie op mail advocaat U-Diagnostics

Beste DPG'en,

Afgelopen vrijdag heeft de advocaat van U-Diagnostics een mail gestuurd aan alle GGD'en, VWS, RIVM en GGD GHOR Nederland. Volledigheidshalve is die mail onderaan deze mail toegevoegd.

In afstemming met VWS en onze advocaat is er een antwoord geschreven. Dat willen we morgen om 10:00 uur aan de advocaat van U-Diagnostics sturen namens GGD GHOR Nederland en de GGD'en.

Graag hoor ik van u voor 10:00 uur morgenochtend als u hier bezwaren tegen hebt tegen de volgende mail:

"Geachte heer [Redacted],

In uw onderstaande email heeft u (ook) ons – GGD GHOR Nederland en de 25 GGD'en - gesommeerd. Wij zullen aan deze sommatie geen gehoor geven.

De inhoud van uw e-mail geeft geen aanleiding – zo vernamen wij – voor het Ministerie van VWS en het RIVM het beleid voor het uitvoeren van testen op het coronavirus en het verwerken van de bijbehorende monsterstromen te herzien. In lijn daarmee is er voor ons geen aanleiding U-Diagnostics naar rato van beschikbare capaciteit per regio testopdrachten te geven, voor zover dat al zelfstandig aan GGD GHOR Nederland zou zijn (zie onder meer de Wet Publieke Gezondheid). Daarbij is uw sommatie prematuur.

U kunt dit bericht ook beschouwen als het antwoord van de 25 GGD'en. U kunt zich verder met onze advocaat verstaan (Van Diepen van De Kroef advocaten te Utrecht).

7.

Met vriendelijke groet,

[Redacted]

De reactie zoals VWS die vandaag heeft verstuurd, is bijgevoegd als bijlage.

Met vriendelijke groet,

[Redacted]
[Redacted]



GGD GHOR Nederland

Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht

[Redacted]
[Redacted]

Website: www.ggdghor.nl

Twitter@GGDGHORNL

De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij tot 20 mei, in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij goed bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.



Aanvraag kort geding
met (concept-) dagvaarding in enkelvoud

Rechtbank Midden-Nederland
Locatie Utrecht
Postbus 16005
3500 DA Utrecht

Zaaksoort Civiele zaak

Faxnummer 088 - 361 04 60

Eisende partij

Gedaagde partij

Naam Labor Dr. Wisplinghoff
Adres

de Staat der Nederlanden, Ministerie van
Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5
2511VX Den Haag

Advocaat [REDACTED]
Kenmerk advocaat 20200159
Bar-nummer A13676
Telefoon 0206060680
Faxnummer 0206060681
E-mailadres [REDACTED]@vosdk.nl

Verhinderdata beide partijen (6 weken) Verhinderdata t/m 31 juli: Juni: 26. Juli: 6, 16 (middag)

Data t/m 31 juli van gedaagden sub 2 t/m 27
Juni: 24,25 Juli: 21 t/m 31 Data van Ged.sub
1 en 28 niet ontvangen.

Bijzondere verzoeken Verkorting dagvaardingstermijn: Nee
Verlenging duur van de mondelinge behandeling: Nee

Bijzonderheden/
motivering

Belangrijke mededeling

U wordt verzocht de mededeling van de behandeldatum af te wachten. Raadpleeg voor de geldende procedureregels het (landelijke) Procesreglement kort gedingen Rechtbanken civiel/familie op www.rechtspraak.nl. Voor het geldende griffierecht voor een gedaagde in kort geding wordt u verwezen naar de tabel bij de Wet griffierechten in burgerlijke zaken.

In te vullen door de rechtbank

Zaak-/kort gedingnummer

Datum mondelinge
behandeling en tijdstip

Voorzieningenrechter Mr

Voorwaarden ☐ Verlof verkorte termijn verleend onder de voorwaarde dat de dagvaarding uiterlijk aan de partij wordt betekend op _____ Uur

☐ Onverwijld mededeling datum en tijdstip mondelinge behandeling en toezending concept-dagvaarding aan de gedaagde partij.

☐ Overige voorwaarden:

☐ Vermelding van deze voorwaarden in de dagvaarding.

Bijzonderheden

7.

Datum mededeling dag-
bepaling aan eisende partij

Heden, de
twintig, op verzoek van:

tweeduizend

1. de rechtspersoon opgericht naar het recht van Duitsland Überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft Dr. med. Uta Wisplinghoff und Kollegen und Medizinisches Versorgungszentrum für Humangenetik und Transfusionsmedizin Labor Dr. Wisplinghoff ("**Labor Dr. Wisplinghoff**"), gevestigd te Keulen, Duitsland en kantoorhoudend aldaar aan de (50858) Horbeller Straße 18-20;
2. de besloten vennootschap met beperkte aansprakelijkheid U-Diagnostics B.V. ("**U-Diagnostics**"), gevestigd te Utrecht en kantoorhoudend te Baarn aan de (3741 GP) Hermesweg 15;
3. [de besloten vennootschap met beperkte aansprakelijkheid H.B. Burggraaf Huisarts B.V., gevestigd te Weesp en kantoorhoudend aldaar aan de (1382 EG) Waterschapsstraat 1a],

die voor deze zaak woonplaats kiezen te Amsterdam aan de (1054 GJ) Vondelstraat 41, op het kantoor van Van Oosten Schulz De Korte Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED], mr [REDACTED] en mr [REDACTED] zich als advocaat stellen;

krachtens schriftelijke last van de Voorzieningenrechter van de Rechtbank Midden-Nederland,

GEDAGVAARD:

1. de publiekrechtelijke rechtspersoon de Staat der Nederlanden (de "**Staat**"), meer in het bijzonder het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (het "**Ministerie**"), waaronder het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (het "**RIVM**"), zetelend te Den Haag aan het (2511 VX) Parnassusplein 5, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
2. de vereniging met volledige rechtsbevoegdheid Publieke Gezondheid en Veiligheid Nederland, ook genoemd GGD Nederland, GHOR Nederland en GGD GHOR Nederland ("**GGD GHOR**"), gevestigd te Utrecht en kantoorhoudend aldaar aan het (3524 SJ) Zwarte Woud 2, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:

3. de publiekrechtelijke rechtspersoon Dienst Gezondheid & Jeugd Zuid-Holland Zuid, zetelend te Dordrecht aan de (3318 AL) Karel Lotsyweg 40, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
4. de publiekrechtelijke rechtspersoon Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst Hollands Noorden, zetelend te Alkmaar aan de (1823 DL) Hertog Aalbrechtweg 22, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
5. de publiekrechtelijke rechtspersoon Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst Zeeland, zetelend te Goes aan de (4461 CM) Westwal 37, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
6. de publiekrechtelijke rechtspersoon Gemeenschappelijke regeling Gemeentelijke Gezondheidsdienst en Veilig Thuis Haaglanden, zetelend te 's-Gravenhage aan het (2512 HE) Westeinde 128, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
7. de publiekrechtelijke rechtspersoon Gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid & Zorg, zetelend te Groningen aan het (9713 GW) Hanzeplein 120 , die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een

afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:

8. de publiekrechtelijke rechtspersoon Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD) Amsterdam-Amstelland, zetelend te Amsterdam aan de (1018 WT) Nieuwe Achtergracht 100, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:

9. de publiekrechtelijke rechtspersoon Geneeskundige Gezondheidsdienst Zuid-Limburg, zetelend te Heerlen aan (6411 TE) Het Overloon 2, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:

10. de publiekrechtelijke rechtspersoon GGD Brabant-Zuidoost, zetelend te Eindhoven aan het (5611 XP) Clausplein 10, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:

11. de publiekrechtelijke rechtspersoon GGD Drenthe, zetelend te Assen aan de (9408 KA) Mien Ruysweg 1, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:

12. de publiekrechtelijke rechtspersoon GGD Flevoland, zetelend te Lelystad aan de (8223 AM) Noorderwagenstraat 2, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
13. de publiekrechtelijke rechtspersoon GGD Gelderland-Zuid, zetelend te Nijmegen aan de (6524 TV) Groenewoudseweg 275, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
14. de publiekrechtelijke rechtspersoon GGD Gooi & Vechtstreek, zetelend te Bussum aan de (1404 GZ) Burgemeester de Bordesstraat 80, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
15. de publiekrechtelijke rechtspersoon GGD Hart voor Brabant, zetelend te Den Bosch aan het (5216 PD) Pettelaarpark 10, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
16. de publiekrechtelijke rechtspersoon GGD IJsselland, zetelend te Zwolle aan de (8011 CV) Zeven Alleetjes 1, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:

17. de publiekrechtelijke rechtspersoon GGD Limburg Noord, zetelend te Venlo aan de (5916 PT) Nijmeegseweg 42, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
18. de publiekrechtelijke rechtspersoon GGD Noord- en Oost-Gelderland, zetelend te Warnsveld aan de (7231 AC) Rijksstraatweg 65 , die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
19. de publiekrechtelijke rechtspersoon GGD regio Utrecht, zetelend te Zeist aan (3706 BR) De Dreef 5, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
20. de publiekrechtelijke rechtspersoon GGD Rotterdam-Rijnmond, zetelend te Rotterdam aan het (3011 AD) Coolingsingel 40, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
21. de publiekrechtelijke rechtspersoon GGD West-Brabant, zetelend te Breda aan de (4816 CZ) Doornboslaan 225, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:

22. de publiekrechtelijke rechtspersoon GGD Zaanstreek-Waterland, zetelend te Zaandam aan het (1507 EC) Vurehout 2, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
23. de publiekrechtelijke rechtspersoon Regio Twente, zetelend te Enschede aan de (7511 JM) Nijverheidstraat 30, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
24. de publiekrechtelijke rechtspersoon Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg Hollands Midden, zetelend te Leiden aan de (2316 ZV) Parmentierweg 49, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
25. de publiekrechtelijke rechtspersoon Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden, zetelend te Arnhem aan het (6828 HZ) Eusebiusbuitensingel 43, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED] als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
26. de publiekrechtelijke rechtspersoon Veiligheidsregio Fryslân, zetelend te Leeuwarden aan de (8913 HR) Harlingertrekweg 58, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr [REDACTED]

■■■■■ als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:

27. de publiekrechtelijke rechtspersoon Veiligheidsregio Kennemerland, zetelend te Haarlem aan de (2015 CK) Zijlweg 200, die voor deze zaak woonplaats heeft gekozen te Utrecht aan het (3521 AZ) Stadsplateau 17, op het kantoor van Van Diepen Van der Kroef Advocaten, van welk kantoor mr ■■■■■ als advocaat optreedt, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:
28. de publiekrechtelijke rechtspersoon Gemeente Amsterdam, zetelend te Amsterdam aan de (1011 PN) Amstel 1, aldaar aan dat adres een afschrift van dit exploit doende en afschrift hiervan alsmede van na te melden producties latende aan:

OM:

op [●] tweeduizend twintig ([●] 2020), om [●] uur in de [●], in persoon of vertegenwoordigd door een advocaat te verschijnen ter terechtzitting van de Rechtbank Midden-Nederland, locatie Utrecht, die alsdan en aldaar gehouden zal worden in het gerechtsgebouw te Utrecht aan het (3511 EX) Vrouwe Justitiaplein 1;

MET DE AANZEGGING, DAT:

- a. indien een gedaagde niet in persoon en evenmin vertegenwoordigd door een advocaat op de terechtzitting verschijnt en de voorgeschreven termijnen en formaliteiten in acht zijn genomen, de rechter verstek tegen die gedaagde zal verlenen en de hierna omschreven vordering zal toewijzen, tenzij deze hem onrechtmatig of ongegrond voorkomt;
- b. indien ten minste een van de gedaagden in persoon of bij advocaat ter terechtzitting is verschenen, tussen alle partijen één vonnis zal worden gewezen, dat als een vonnis op tegenspraak wordt beschouwd;
- c. bij verschijning in het geding van ieder van gedaagden een griffierecht zal worden geheven, te voldoen binnen vier weken te rekenen vanaf het tijdstip van verschijning;

- d. de hoogte van de griffierechten is vermeld in de meest recente bijlage behorend bij de Wet griffierechten in burgerlijke zaken, die onder meer is te vinden op de website: www.kbvg.nl/griffierechtentabel
- e. van een persoon die onvermogen is, een bij of krachtens de wet vastgesteld griffierecht voor onvermogen wordt geheven, indien hij op het tijdstip waarop het griffierecht wordt geheven heeft overgelegd:
 - 1^e een afschrift van het besluit tot toevoeging, bedoeld in artikel 29 van de Wet op de rechtsbijstand, of indien dit niet mogelijk is ten gevolge van omstandigheden die redelijkerwijs niet aan hem zijn toe te rekenen, een afschrift van de aanvraag, bedoeld in artikel 24, tweede lid, van de Wet op de rechtsbijstand, dan wel
 - 2^e een verklaring van het bestuur van de raad voor rechtsbijstand, bedoeld in artikel 7, derde lid, onderdeel e, van de Wet op de rechtsbijstand waaruit blijkt dat zijn inkomen niet meer bedraagt dan de inkomens bedoeld in de algemene maatregel van bestuur krachtens artikel 35, tweede lid, van die wet;
- f. van gedaagden die bij dezelfde advocaat verschijnen en gelijklopende conclusies nemen of gelijklopend verweer voeren, op basis van artikel 15 van de Wet griffierechten burgerlijke zaken slechts eenmaal een gezamenlijk griffierecht wordt geheven;

TENEINDE:

alsdan namens eisers te horen eis en doen concluderen als volgt:

1. INLEIDING

- 1.1 Sinds de uitbraak van het coronavirus in Nederland in maart 2020 heeft het in Duitsland gevestigde laboratorium Labor Dr. Wisplinghoff, in Nederland samenwerkend met het laboratorium U-Diagnostics, aanzienlijke capaciteit aan de Nederlandse instanties aangeboden en gereserveerd voor het uitvoeren van testen ten behoeve van de detectie van SARS-CoV-2 (ook wel: Covid-19 en het coronavirus) middels RT-PCR (hierna: de test). Labor Dr. Wisplinghoff is in Duitsland geaccrediteerd onder meer als medisch microbiologisch laboratorium. Sinds 2 april 2020 hebben het RIVM en het Erasmus Medisch Centrum Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics in Nederland erkend als laboratorium dat de test kan uitvoeren.¹
- 1.2 Het RIVM heeft echter vervolgens en ondanks herhaalde aanmaning ten onrechte Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics niet op zijn lijst geplaatst van medisch microbiologische laboratoria die in Nederland erkend zijn om de test uit te voeren. Als gevolg daarvan gunnen de GGD's tot op heden geen testopdrachten aan Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics. Bovendien vergoeden gedaagden daardoor ook de kosten van de test niet uit het Openbare Gezondheidszorgbudget ("OGZ") wanneer bijvoorbeeld een arts, waaronder een huisarts of bedrijfsarts, na het vaststellen van corona-symptomen, de testopdracht aan Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics heeft gegeven. Daarmee wordt Labor Dr. Wisplinghoff / U-

¹ Productie [•] [verklaring van prestatie].

Diagnostics niet op voet van gelijkheid behandeld met andere medisch microbiologische laboratoria. Zij wordt overigens ook niet gelijk behandeld in vergelijking met andere niet-medisch microbiologische laboratoria, waar de GGD's ook testopdrachten aan gunnen. Bovendien worden hierdoor artsen, onder wie eiseres [sub 3], ten onrechte beperkt in hun keuze om testopdrachten conform bestaande praktijk en afspraken te geven aan Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics, die juist ook handelt onder de naam HetHuisartsLab. Gedaagden handelen daarmee overigens tevens in strijd met de door de Gemeente Amsterdam, gedaagde sub 28, op 13 mei 2020 tegen betaling afgegeven vergunning voor de periode 15 mei tot en met 30 november 2020.²

- 1.3 Dit is in strijd met Europees en Nederlands recht, onrechtmatig jegens eisers en bovendien niet in het belang van adequate bestrijding van het coronavirus. Aan deze onrechtmatige discriminatie en concurrentiebeperking dient op zo kort mogelijke termijn een einde gemaakt worden.

2. DE BETROKKEN PARTIJEN EN INSTELLINGEN

- 2.1 Labor Dr. Wisplinghoff is een in Keulen gevestigd laboratorium voor het gehele brede spectrum aan laboratoriumdiagnostiek, waaronder die van de medische microbiologie. Het bestaat reeds 40 jaar. Er werken circa 800 medewerkers en er zijn circa 40 medisch specialisten aan verbonden, waaronder meerdere medisch microbiologen. Het laboratorium is 24 uur per dag en zeven dagen per week beschikbaar. Het laboratorium heeft een testcapaciteit die grofweg overeenkomt met de gehele capaciteit van alle in Nederland gevestigde laboratoria samen.
- 2.2 Labor Dr. Wisplinghoff is als medisch microbiologisch laboratorium in Duitsland ISO-gecertificeerd en geaccrediteerd door de Deutsche Akkreditierungsstelle ("DAKKS").³ Labor Dr. Wisplinghoff staat onder toezicht van het Robert Koch Instituut ("RKI"). De rol van het RKI in Duitsland is vergelijkbaar met die van het RIVM in Nederland.
- 2.3 In Nederland werkt U-Diagnostics al vele jaren samen met Labor Dr. Wisplinghoff. U-Diagnostics is in Nederland als klinisch chemisch laboratorium ISO-gecertificeerd en geaccrediteerd door de Raad van Accreditatie ("RvA").⁴ U-Diagnostics, tevens handelend onder de naam HetHuisartsLab, is een professioneel en innovatief laboratorium dat in 1999 is opgericht en dat zich onder meer richt op diagnostiek in opdracht van eerstelijns zorg, waaronder vooral huisartsen en arbodiensten.
- 2.4 Zowel de DAKKS als de RvA is aangesloten bij de International Laboratory Accreditation Cooperation (ILAC), de wereldwijde organisatie voor accreditatie van laboratoria.
- 2.5 Niet lang nadat minister van VWS Hugo de Jonge per 19 maart 2020 het coronadossier overnam van minister van Medische Zorg Bruno Bruins is binnen het Ministerie op 27 maart 2020 de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit ("LCT") opgericht.⁵ De LCT wordt bestuurd door de Stuurgroep LCT, voorgezeten

² Productie [•] [vergunning].

³ Productie [•] [accreditatie Labor Dr. Wisplinghoff].

⁴ Productie [•] [accreditatie U-Diagnostics].

⁵ Productie [•] [Update LCT #2 10 april 2020], p. 4-5.

door de [redacted] Volksgezondheid mevrouw [redacted] en verder onder meer bestaande uit de VWS [redacted] de heer [redacted] en de [redacted] van de Taskforce Moleculaire Diagnostiek, mevrouw Dr [redacted]. De Stuurgroep LCT wordt regelmatig bijgewoond door de door de minister van VWS aangestelde [redacted] de heer [redacted]. De Stuurgroep LCT wordt ondersteund door het Logistiek Coördinatieteam Diagnostische Keten, onder leiding van de heer Dr [redacted].

- 2.6 Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu ("RIVM") is een onderzoeks- en kennisinstituut van de Staat. Onderdeel van het RIVM is het zogenaamde Outbreak Management Team ("OMT"), dat het Ministerie adviseert over de bestrijding van het coronavirus.
- 2.7 GGD GHOR is de overkoepelende brancheorganisatie van de 25 Gemeentelijke Gezondheidsdiensten ("GGD's"), gedaagden sub 3 tot en met 27, en geneeskundige hulpverleningsorganisaties in de Nederlandse regio's.
- 2.8 De Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie ("NVMM") behartigt onder meer de belangen van de artsen-microbiologen verbonden aan in Nederland gevestigde medisch microbiologische laboratoria. De Vereniging Medisch Microbiologische Laboratoria ("VMML") vertegenwoordigt de belangen van de in Nederland gevestigde medisch microbiologische laboratoria, zoals van het LUMC, UMC Utrecht en Radboud UMC. De Koninklijke Nederlandse Vereniging voor Microbiologie ("KNVM") heeft tot doel de belangen van de microbiologie te behartigen in Nederland en Vlaanderen.
- 2.9 De leden en vertegenwoordigers van de NVMM, VMML en KNVM zijn zeer sterk vertegenwoordigd in alle gremia die de Nederlandse overheid adviseren over de aanpak van Covid-19 en de instellingen die het testbeleid uitvoeren, zoals het OMT, de LCT, het Logistiek Coördinatieteam Diagnostische Keten en het RIVM. Zo is Dr [redacted] niet alleen lid van het OMT, [redacted] van de Taskforce Moleculaire Diagnostiek en lid van de Stuurgroep LCT, maar tevens arts-microbioloog verbonden aan het medisch microbiologische laboratorium van het LUMC en voorzitter van de NVMM.⁶ Zo is de heer Dr [redacted] niet alleen [redacted] van het Logistiek Coördinatieteam Diagnostische Keten, onderdeel van de LCT, maar tevens arts-microbioloog verbonden aan het medisch microbiologische laboratorium van het UMC Utrecht, [redacted] van de VMML en lid van het NVMM. De heer Dr [redacted] is niet alleen [redacted] van minister van VWS Hugo de Jonge maar tevens microbioloog verbonden aan het medische laboratorium van het Radboud UMC en voorzitter van de KNVM. De leden en vertegenwoordigers van de NVMM, VMML en KNVM zijn vrijwel zonder uitzondering werkzaam voor in Nederland gevestigde medische microbiologische laboratoria. De honoraria van de arts-microbiologen verbonden aan de in Nederland gevestigde medisch microbiologische laboratoria bestaan uit een percentage (tot wel 15%) van de door deze laboratoria behandelde omzet in medische microbiologische tests.

⁶ Ten onrechte stelde zij bij het aanvaarden van haar lidmaatschap van het OMT "geen persoonlijke financiële belangen" te hebben (Productie [●] [verklaring Vossen]).

3. DE FEITEN

3.1 Toen het coronavirus in maart 2020 in Nederland uitbrak en de overheid te kennen gaf dat er in Nederland onvoldoende capaciteit bestond om tests uit te voeren,⁷ hebben Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics aanzienlijke testcapaciteit aangeboden en gereserveerd, grofweg gelijk aan de toen door de overheid gesuggereerde testcapaciteit van laboratoria in geheel Nederland. Nadat Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics aanvankelijk door het RIVM werden genegeerd heeft het RIVM, na een publicatie in het journalistiek onderzoeksplatform Follow The Money (FTM), hen gebeld met de mededeling dat er naar het aanbod gekeken zou worden. Vervolgens berichtte het Ministerie dat Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics zou worden uitgenodigd om te kwalificeren.

3.2 Na het succesvol doorlopen van een proeve hebben het RIVM en Erasmus MC vervolgens middels afgifte van een *“Verklaring van Prestatie”* van 2 april 2020 erkend dat

*“Labor Dr. Wisplinghoff te Keulen, Duitsland, welke COVID-19 diagnostiek voor U-Diagnostics te Baarn uitvoert (...) zelfstandig COVID-19 diagnostiek mag uitvoeren”.*⁸

3.3 Desondanks werd vervolgens op de website van het RIVM (de *“Website”*) alleen *“U-Diagnostics”* vermeld met de toevoeging *“geen-MML”*, in plaats van *“Labor Dr. Wisplinghoff”* of *“Labor Dr. Wisplinghoff i.s.m. U-Diagnostics”* of *“U-Diagnostics i.s.m. Labor Dr. Wisplinghoff”* met de vermelding *“MML”*.⁹ Bovendien heeft het RIVM op de Website U-Diagnostics toen en tot op heden ten onrechte gerangschikt in Tabel 2 (andere laboratoria, waarvoor onder meer zou gelden: *“Nog niet alle labs hebben al aan alle voorwaarden voldaan”*) in plaats van Tabel 1b (opschalingslaboratoria, aan de gestelde criteria waarvan Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics voldoet). In Nederland gevestigde medisch microbiologische laboratoria, zoals het LUMC (waaraan Mevrouw Dr. [REDACTED] is verbonden), het UMC Utrecht (waaraan de heer Dr. [REDACTED] is verbonden) en het Radboud UMC (waaraan de heer Dr. Marien de Jonge is verbonden) werden wel als *“MML”* opgenomen in tabel 1b. Bovendien is in paragraaf 1.3 van de Website van het RIVM een verwijzing opgenomen naar een ‘kwaliteitsdocument’ van de NVMM waarin negatieve kwalificaties worden geplaatst bij *“niet-MMLs”* die niet van toepassing zijn op Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics, zoals:

“Uitplaatsing van deze diagnostiek naar niet-MML brengt risico’s met zich mee t.a.v. de monsterlogistiek, de betrouwbaarheid van de uitvoering van de diagnostiek, de interpretatie van de uitkomsten, de juistheid van de rapportage en de doorlooptijd van de diagnostiek. Daarom dient deze

⁷ Op 31 maart 2020 informeerde de minister de Tweede Kamer dat er op dat moment een testcapaciteit van hooguit 29.000 per dag gerealiseerd kon worden. Zie *Kamerstukken II 2019/20*, 25295, 200, p. 8.

⁸ Productie [●] [verklaring van prestatie].

⁹ Productie [●] [versies van <https://ici.rivm.nl/covid-19/bijlage/aanvullend>]. De versies van de Website van 17 april, 12 mei en de meest recente versie van 4 juni 2020 worden in het geding gebracht.

opschaling tijdelijk te zijn en alleen in een situatie waar behoefte de testcapaciteit van MML overschrijdt”.¹⁰

Uit paragraaf 1.2 van de Website blijkt bovendien dat het doel van het RIVM is om “de BV Nederland” te bevoordelen, dus om de leden van de NVMM en VMML te beschermen.

- 3.4 Het voorgaande vloeit voort uit het feit dat de NVMM en KNVM al vanaf eind maart 2020 aan hun leden opriepen en een succesvolle lobby zijn gestart om vooral zo veel mogelijk te voorkomen dat anderen dan de in Nederland gevestigde medisch microbiologische laboratoria betrokken zouden raken bij het uitvoeren van de tests.¹¹
- 3.5 Nadat hierover per e-mail van 21 april 2020 is geklaagd,¹² werd de vermelding van “U-Diagnostics” gehandhaafd en werd enkel het uitdrukkelijke onderscheid tussen “MML” en “geen-MML” per laboratorium verwijderd.¹³ Voor het overige bleef de Website ongewijzigd. Het RIVM handhaafde ook de verwijzing naar het NVMM-‘kwaliteitsdocument’ met de uitleg waarom onderscheid gemaakt zou moeten worden tussen MML’s en niet-MML’s.
- 3.6 Er heeft vervolgens op 6 mei 2020 een telefonisch overleg plaatsgevonden tussen vertegenwoordigers van Labor Dr. Wisplinghoff (██████████ de heer Dr med ██████████ n ██████████ de heer ██████████), U-Diagnostics (██████████ en ██████████ de heer Dr ██████████ en ██████████ de heer ██████████ en een vertegenwoordiger van de Stuurgroep LCI (de heer ██████████ en de ██████████ (de heer ██████████). Daarbij heeft de heer ██████████ meegedeeld dat Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics geen testopdrachten van GGD’s zou krijgen gedurende de maand mei 2020 en vermoedelijk ook niet vóór 1 september 2020. Dit uitsluitend omdat de opdrachten primair gegund zouden worden aan in Nederland gevestigde medische microbiologische laboratoria en niet primair gegund zouden kunnen worden aan Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics juist omdat Labor Dr. Wisplinghoff een medisch microbiologisch laboratorium is dat is gevestigd in Duitsland.¹⁴
- 3.7 Mevrouw Dr ██████████ heeft namens de leden van de NVMM op 27 maart 2020 gesteld:

“[H]et is niet voor niets dat wij een goede reputatie hebben op het gebied van microbiologische moleculaire diagnostiek (...) Vossen begrijpt dat er mensen zijn die staan te springen om de labs te ondersteunen, maar we moeten garant kunnen staan voor de kwaliteit van onze diagnostiek. We

¹⁰ Productie [●] [<https://www.nvmm.nl/media/3445/kwaliteitsdocument-covid-19-diagnostiek.pdf>].

¹¹ Zie bijvoorbeeld Productie [●] [<https://www.nvmm.nl/vereniging/nieuws/covid-19-diagnostiek-en-researchlabs/>] en Productie [●] [<https://www.knvm.org/news/news-archive/coronavirus-diagnostiek/>].

¹² Productie [●], e-mail van 21 april 2020 [bijlage 3 bij klacht ACM].

¹³ Productie [●] [Website], versie vanaf 12 mei 2020.

¹⁴ Productie [●] [gespreksnotities U-Diagnostics videoconferentie 6 mei 2020].

*kunnen het ons nu niet veroorloven om te tornen aan de kwaliteit van de patiëntenzorg, en patiënt- en personeelsveiligheid”.*¹⁵

- 3.8 Ze heeft op 31 mei 2020 in de landelijke pers doen verkondigen:

*“In een land als Duitsland konden ze al sneller veel testen, doordat ze daar vooral gebruik maken van maar een paar grote laboratoria (...). Wij gaan liever voor de kwaliteit die onze 50 afzonderlijke labs kunnen leveren. We willen in Nederland geen testfabrieken”.*¹⁶

- 3.9 De [REDACTED] van de NVMM, mevrouw Dr [REDACTED], heeft in mei 2020 op een vraag van journalistiek onderzoeksplatform Follow The Money geantwoord:

*“[W]ij gaan niet over wie er wel en niet op Covid-19 mag testen. We stellen alleen de kwaliteitsrichtlijnen op. (...) Dat het Duitse lab, waar de testen uitgevoerd worden, wél de juiste ISO-certificering heeft, maakt (...) niet uit. (...) Of het laboratorium in Duitsland aan onze standaarden voldoet, weten wij niet.”*¹⁷

- 3.10 De reconstructie van NRC Handelsblad van 20 juni 2020 vermeldt onder meer over de periode eind maart - begin april 2020:

*“Tot dan toe hebben de medisch-microbiologische labs alle testen gedaan. Het ministerie wil de testcapaciteit uitbreiden door ook veterinaire laboratoria in te schakelen, en de labs voor bevolkingsonderzoek en bloedlab Sanquin. Samen kunnen die duizenden tests per dag draaien. De medisch-microbiologische labs moeten monsters aan de nieuwkomers doorsturen. Maar die verplichte herverdeling stuit op weerstand. Het is “ongewenst” en heeft “risico’s” om de andere labs zelfstandig diagnostiek te laten doen, schrijft de vereniging voor microbiologen in een intern stuk. Bij die labs staat namelijk geen arts-microbioloog aan het hoofd die de kwaliteit van de tests kan bewaken, de resultaten goed kan interpreteren en verder kan zoeken als hij de uitslagen niet begrijpt. In een mail van 5 april schrijft [REDACTED] van de microbiologenvereniging en OMT-lid aan haar mede-microbiologen: “Wij blijven er voor strijden dat ook dan [als de nieuwe labs meedoen] de medische microbiologische labs in de lead blijven”. De bezwaren van de microbiologen zijn niet alleen inhoudelijk. Voor een deel van hen beïnvloedt de omzet van hun labs hun inkomen. De medisch-microbiologische labs zijn ook bang hun grip op de Nederlandse testmarkt kwijt te raken: in andere landen zijn veel kleinere labs al gefuseerd tot grote anonieme testfabrieken. Corona mag geen excuus zijn om dat in Nederland ook te gaan doen.”*¹⁸

¹⁵ Productie [●] [<https://www.medischcontact.nl/nieuws/laatste-nieuws/nieuwsartikel/nvmm-opvoeren-testcapaciteit-in-eigen-land-is-zo-simpel-niet-.htm>].

¹⁶ Productie [●] [<https://nos.nl/collectie/13824/artikel/2335758-ggd-en-klaar-voor-massaal-testen-tijd-van-limiterende-factoren-voorbij>].

¹⁷ Productie [●] [<https://www.ftm.nl/artikelen/ggd-accepteert-nu-ook-duits-laboratorium-voor-coronatesten>].

¹⁸ Productie [●] [reconstructie NRC].

- 3.11 Kortom, gedaagden behandelen Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics naar eigen zeggen niet als een in Nederland erkend medisch microbiologische laboratorium enkel en alleen omdat Labor Dr. Wisplinghoff in Duitsland is gevestigd en daardoor niet voldoet aan de voorwaarden waaraan in Nederland gevestigde microbiologische laboratoria dienen te voldoen om Covid-19-diagnostiek uit te mogen voeren. Gedaagden verkondigen dit standpunt stevast door of onder invloed van leden van en vertegenwoordigers van de NVMM en VMML, die er een persoonlijk financieel belang bij hebben om de tests zoveel mogelijk door in Nederland gevestigde microbiologische laboratoria te doen uitvoeren.
- 3.12 Toen over het voorgaande per e-mail van 5 juni 2020 opnieuw werd geklaagd en werd verzocht om Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics op de Website te rangschikken onder de medisch microbiologische laboratoria en als zodanig te behandelen,¹⁹ heeft de Staat dat verzoek op 8 juni 2020 mede namens het RIVM (ongemotiveerd) afgewezen.²⁰
- 3.13 De Website vermeldt tevens dat de *“organisatie en logistiek van de extra monsterafname wordt gecoördineerd door een projectgroep van GGD GHOR Nederland”*. Om die reden heeft Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics ook bij de GGD GHOR en de individuele GGD's geklaagd over de uitsluiting en ongelijke behandeling.²¹ Ook zij dienen Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics immers te erkennen als en te behandelen gelijk aan een medisch microbiologisch laboratorium. Op 9 juni 2020 ontvingen Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics ook bericht van de GGD GHOR, mede namens de 25 GGD's, met als inhoud dat zij het verzoek om behandeling gelijk aan de in Nederland gevestigde medisch microbiologische laboratoria (ongemotiveerd) weigerden.²² Op 19 juni 2020 zijn de sommatie aan de GGD's en de vergunning voor een coronatestloket²³ via een klachtformulier doorgestuurd aan de Gemeente Amsterdam met het verzoek om verhinderdata op te geven, maar daarop is geen reactie ontvangen.
- 3.14 Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics wordt dus sinds 2 april 2020 ten onrechte niet ook op de Website genoemd als in Nederland erkend medisch microbiologisch laboratorium dat zelfstandig Covid-19-diagnostiek mag uitvoeren. Daardoor is Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics (i) tot op heden ten onrechte uitgesloten van het verkrijgen van testopdrachten van GGD's, en (ii) vanaf 8 juni 2020 ten onrechte ook uitgesloten van het verkrijgen van testopdrachten van artsen, waaronder van haar doelgroep de huisartsen waarvoor zij het gehele spectrum aan laboratoriumdiagnostiek verzorgt.²⁴
- 3.15 Sinds eind maart 2020 worden per dag ten minste circa 4.000 testopdrachten verstrekt.²⁵ In de periode 1 - 15 juni 2020 hebben de GGD's (ruim) 113.800 testopdrachten verstrekt.²⁶ Volgens de op 8 juni 2020 gepubliceerde 'Uitgangspunten financiering coronatesten' wordt er over de periode 6 april - 31

¹⁹ Productie [●] [sommatie 5 juni 2020].

²⁰ Productie [●] [reactie Staat 8 juni 2020]

²¹ Productie [●] [sommatie 5 juni 2020].

²² Productie [●] [reactie GGD GHOR en GGD's 9 juni 2020].

²³ Productie [●] [vergunning].

²⁴ Productie [●] [Factsheet].

²⁵ Kamerstukken II 2019/20, 25295, 200, p. 8.

²⁶ Productie [●] [<https://www.rivm.nl/nieuws/resultaten-uit-ggd-teststraten>].

mei 2020 maximaal EUR 95 van de kosten van de test vergoed uit het OGZ. Sinds 1 juni 2020 wordt maximaal EUR 65 van de kosten van de test vergoed uit het OGZ.²⁷ Hieruit volgt dat er alleen al in de periode 6 april - 31 mei 2020 circa $(4.000 \times 40 \times \text{EUR } 95 =)$ EUR 15,2 miljoen en alleen al in de periode 1 - 16 juni 2020 circa $(113.800 \times \text{EUR } 65 =)$ EUR 7,4 miljoen aan OGZ-gelden exclusief gevloeid is naar laboratoria anders dan Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics. De leden van de NVMM en VMML en personen die een centrale rol hebben gespeeld om ervoor zorg te dragen dat gedaagden Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics hiervan hebben uitgesloten, waaronder mevrouw Dr. [REDACTED] en de heer Dr. [REDACTED], hebben een aanzienlijk deel van deze omzet (tot wel 15%) persoonlijk ontvangen als honorarium als arts-microbioloog verbonden aan in Nederland gevestigde medisch microbiologisch laboratoria.

- 3.16 Naar eigen zeggen gunnen de GGD's de testopdrachten tot op heden alleen aan medisch microbiologische laboratoria die op de Website staan of waarmee afspraken zijn gemaakt. De GGD's hebben (ongemotiveerd) meegedeeld dat eisers niet in aanmerking komen voor dergelijke afspraken.²⁸ Overigens gunnen de GGD's in de praktijk de testopdrachten voor patiënten met coronasymptomen niet alleen aan medisch microbiologische laboratoria die op de Website staan en waarmee wel of niet afspraken zijn gemaakt, maar ook aan in Nederland gevestigde niet-medische microbiologische laboratoria die op de Website staan, zoals Eurofins NMDL LCPL.²⁹ De GGD's verstrekken bovendien testopdrachten voor gevallen die geen coronasymptomen vertonen, zoals van personen voor wie om andere reden vastgesteld dient te worden of zij met corona zijn besmet (bijvoorbeeld voor een reis, wegens werkzaamheden in vitale beroepen of voordat een operatie moet worden ondergaan), ook aan andere laboratoria, waaronder zelfs in Nederland gevestigde veterinaire laboratoria. Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics wordt derhalve niet alleen ongelijk behandeld in vergelijking met in Nederland gevestigde medisch microbiologische laboratoria maar ook in vergelijking met niet-medisch microbiologische laboratoria en zelfs veterinaire laboratoria.
- 3.17 Wanneer de GGD de testopdrachten heeft gegund nadat een patiënt zich met coronasymptomen bij een GGD heeft gemeld, worden de kosten daarvan de test vergoed uit het OGZ en is de test dan gratis voor de patiënt. De uitsluiting en ongelijke behandeling van Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics door gedaagden gaat echter nog verder. Wanneer een patiënt met coronasymptomen zich bij een arts meldt, zoals een huisarts of bedrijfsarts, en die arts geeft de testopdracht, dan worden de kosten van de test, op grond van de op 8 juni 2020 door het Ministerie uitgevaardigde 'Uitgangspunten financiering coronatesten',³⁰ niet uit het OGZ vergoed indien de test door Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics is uitgevoerd, zogenaamd omdat Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics daarvoor niet zouden kwalificeren. De patiënten en de artsen worden zo ten onrechte beperkt in hun keuzevrijheid en er wordt zo zonder rechtvaardiging inbreuk gemaakt op de bestaande verhoudingen tussen de Nederlandse huisartsen en Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics, die zich onder de handelsnaam HetHuisartsLab juist richt op laboratoriumdiagnostiek ten behoeve van de patiënten van de

²⁷ Productie [●] [Factsheet].

²⁸ Productie [●] [reactie GGD's 9 juni 2020].

²⁹ Productie [●] [WhatsApp Eurofins].

³⁰ Productie [●] [Factsheet].

Nederlandse huisartsen. Wanneer de arts de testopdracht gunt aan een in Nederland gevestigd medisch microbiologisch laboratorium, dan worden de kosten van de test wel via de GGD's uit het OGZ vergoed. Zelfs indien de GGD of de arts de testopdracht gunt aan een partij als Eurofins NMDL LCPL (een in Nederland gevestigd niet-medisch microbiologisch laboratorium) wordt de test uit het OGZ vergoed.

- 3.18 Ter verdere illustratie van het voorgaande kan worden gewezen op het feit dat de Gemeente Amsterdam, na een verzoek daartoe van U-Diagnostics,³¹ op 13 mei 2020 voor de periode 15 mei - 30 november 2020 een vergunning heeft verstrekt aan Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics om een coronapost op te stellen waar de test bij patiënten van de huisartsenpraktijk [REDACTED] kan worden afgenomen.³² Als gevolg van het feit dat gedaagden, waaronder de GGD Amsterdam, vereisen dat testopdrachten niet door artsen maar uitsluitend door GGD's worden verstrekt en tevens Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics uitsluit van testopdrachten, wordt inbreuk gemaakt op de bedoelde vergunning en de investering in deze vergunning en coronapost ten onrechte teniet gedaan.
- 3.19 Er bestaat geen rechtvaardiging voor deze uitsluiting en ongelijke behandeling van Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics.
- 3.20 Hierbij moet worden bedacht dat gedaagden, door te verzuimen om bij Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics tests af te nemen, niet in het belang van de volksgezondheid hebben gehandeld. Dit heeft helaas naar alle waarschijnlijkheid zelfs tot onnodige zieken en doden geleid als gevolg van het beperkt testen op het coronavirus wegens een beweerdelijke schaarste aan capaciteit, terwijl bij Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics al geruime tijd een aanzienlijke dagelijkse testcapaciteit beschikbaar is.

4. GEDAAGDEN HANDELEN IN STRIJD MET EU-WETGEVING EN DAARMEE ONRECHTMATIG JEGENS EISERS

- 4.1 Gedaagden handelen in strijd met de wet (waaronder Europese wetgeving) althans in strijd met een zorgvuldigheidsnorm en daarmee onrechtmatig jegens eisers in de zin van art. 6:162 BW door eisers niet op voet van gelijkheid met de in Europa gevestigde geaccrediteerde medische microbiologische laboratoria te behandelen om in elk geval de volgende drie redenen.

Vrij verkeer van diensten

- 4.2 Gedaagden handelen in strijd met het fundamentele Europese beginsel van het vrij verkeer van diensten.
- 4.3 Gedaagden beperken namelijk de mogelijkheid van Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics om haar diensten op het gebied van Covid-19-diagnostiek aan te bieden op de Nederlandse markt en beperken de keuzevrijheid van de GGD's en artsen, terwijl de diensten van de in Nederland gevestigde en door de Nederlandse medische microbiologen georganiseerde en beheerste medisch microbiologisch

³¹ Productie [●] [e-mails U-Diagnostics en Gemeente Amsterdam].

³² Productie [●] [vergunning].

laboratoria onverkort en tegen vergoeding worden benut. Ondanks dat Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics over alle relevante kwalificaties beschikt, wordt Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics niet als zodanig op de Website erkend en worden de testopdrachten bewust niet gegund aan Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics. Dientengevolge zorgt deze belemmering ervoor dat Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics deze diensten niet in Nederland kan aanbieden, althans dat deze diensten worden uitgesloten.

- 4.4 Art. 56 van het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie ("VWEU") bepaalt immers dat beperkingen op het vrij verrichten van diensten binnen de Unie verboden zijn ten aanzien van de onderdanen van de lidstaten die in een andere lidstaat zijn gevestigd (in dit geval Labor Dr. Wisplinghoff) dan de lidstaat waarin degene is gevestigd te wiens behoeve de dienst wordt verricht (in dit geval de GGD's en geteste burgers).
- 4.5 Art. 56 VWEU vereist niet alleen de afschaffing van iedere discriminatie van de dienstverrichter op grond van diens nationaliteit, maar ook de opheffing van iedere beperking — ook indien deze zonder onderscheid geldt voor binnenlandse dienstverrichters en dienstverrichters uit andere lidstaten — die de werkzaamheden van de dienstverrichter die in een andere lidstaat is gevestigd en aldaar rechtmatig gelijksoortige diensten verricht, verbiedt, belemmert of minder aantrekkelijk maakt.³³ Art. 56 VWEU verzet zich bovendien tegen de toepassing van *iedere* nationale regeling die ertoe leidt dat het verrichten van diensten tussen lidstaten moeilijker wordt dan het verrichten van diensten binnen één lidstaat.³⁴ Alle beperkingen op het vrij verrichten van diensten moeten worden opgeheven om degene die de diensten verricht overeenkomstig art. 57, derde alinea, VWEU in staat te stellen om zijn werkzaamheden in het land waar de dienst wordt verricht, uit te oefenen onder dezelfde voorwaarden als de voorwaarden die dat land aan zijn eigen onderdanen oplegt.³⁵
- 4.6 Op grond van art. 57 VWEU is het belemmeringsverbod van art. 56 VWEU van toepassing op dienstverrichtingen die gewoonlijk tegen vergoeding geschieden, waarbij het wezenlijke kenmerk van de vergoeding ligt in de economische tegenprestatie voor de betrokken dienst.³⁶ Volgens vaste rechtspraak vallen medische werkzaamheden onder het toepassingsgebied van art. 57 VWEU, ongeacht of het gaat om verzorging in een ziekenhuis of daarbuiten.³⁷ Aangezien het verlenen van zorg als een dienst kan worden aangemerkt en de laboratoria daarvoor betaald krijgen, staat vast dat de in deze zaak aan de orde zijnde diensten onder het toepassingsgebied van het vrij verrichten van diensten in de zin van art. 56 en 57 VWEU vallen.

³³ Hof van Justitie 25 juli 1991, ECLI:EU:C:1991:331, r.o. 12 (*Säger/Dennemeyer*); Hof van Justitie 22 oktober 2014, ECLI:EU:C:2014:2311, r.o. 26 (*Blanco c.s./Agenzia delle Entrate*).

³⁴ Hof van Justitie 12 juli 2001, ECLI:EU:C:2001:404, r.o. 61 (*Smits c.s./Peerbooms c.s.*). Zie ook: W.T. Eijssbouts, J.H. Jans, F.O.W. Vogelaar, *Europees recht*, Groningen: Europa Law Publishing 2006, p. 78.

³⁵ Hof van Justitie 18 mei 2017, ECLI:EU:C:2017:391, r.o. 24 (*Lahorgue/Ordre des avocats du barreau de Lyon*); Hof van Justitie 10 juli 1991, ECLI:EU:C:1991:302, r.o. 25 (*Europese Commissie/Frankrijk*).

³⁶ Hof van Justitie 27 september 1988, ECLI:EU:C:1988:451, r.o. 17 (*België/Humbel c.s.*); Hof van Justitie 12 juli 2001, ECLI:EU:C:2001:404, r.o. 58 (*Smits c.s./Peerbooms c.s.*).

³⁷ Hof van Justitie 12 juli 2001, ECLI:EU:C:2001:404, r.o. 53 (*Smits c.s./Peerbooms c.s.*).

Mededinging

- 4.7 Gedaagden schenden het kartelverbod.
- 4.8 Het kartel bestaat uit de in Nederland gevestigde medische microbiologische laboratoria en de leden van de NVMM en VMML, die er financieel belang bij hebben dat de testopdrachten zoveel mogelijk worden gegund aan de in Nederland gevestigde medische microbiologische laboratoria. De vertegenwoordigers van de in Nederland gevestigde medisch microbiologische laboratoria zijn verenigd in de NVMM en VMML en zijn sterk vertegenwoordigd en hebben belangrijke invloed in alle gremia die over de verdeling van testopdrachten gaan. Zij maken daarbij misbruik van hun positie door ervoor te zorgen dat Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics wordt uitgesloten van het verkrijgen van testopdrachten en niet op voet van gelijkheid wordt behandeld met in Nederland gevestigde medisch microbiologische laboratoria. Gedaagden faciliteren dit kartel al dan niet bewust door laboratoria selectief opdrachten te gunnen, terwijl gedaagden andere (in het buitenland gevestigde) laboratoria die over dezelfde kwalificaties beschikken, althans Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics, geheel van de Nederlandse markt weren, althans niet op voet van gelijkheid behandelen. Hiermee wordt de onzekerheid op de markt van testopdrachten uitgesloten. De Staat betaalt te veel voor de tests aangezien Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics van mededinging wordt uitgesloten. Eisers verwijzen verder naar de op 15 mei 2020 bij de ACM ingediende klacht.³⁸ Hierbij is tevens het volgende van belang.
- 4.9 Art. 101 VWEU / art. 6 Mw bepaalt dat onverenigbaar met de interne markt en verboden zijn alle overeenkomsten tussen ondernemingen, alle besluiten van ondernemersverenigingen en alle onderling afgestemde feitelijke gedragingen die de handel tussen lidstaten ongunstig kunnen beïnvloeden en ertoe strekken of ten gevolge hebben dat de mededinging binnen de interne markt wordt verhinderd, beperkt of vervalst.
- 4.10 Het begrip 'onderneming' is in de rechtspraak ruim uitgelegd en omvat iedere entiteit die een economische activiteit uitoefent, ongeacht haar rechtsvorm en de wijze waarop zij wordt gefinancierd.³⁹ De in Nederland gevestigde medische microbiologische laboratoria en de leden van de NVMM en VMML kwalificeren zonder meer als ondernemingen.
- 4.11 Minst genomen is sprake van onderling afgestemde feitelijke gedragingen als gevolg waarvan Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics van de markt worden geweerd. Uit vaste rechtspraak volgt immers dat een onderling afgestemde feitelijke gedraging elke vorm van coördinatie tussen ondernemingen is die de risico's van de onderlinge concurrentie vervangt door een feitelijke samenwerking, zelfs zonder dat er een overeenkomst is.⁴⁰ Als parallelle gedragingen het gevolg zijn van afstemming en niet van marktstrategie van de onderneming, levert dat een sterk vermoeden van een onderling afgestemde feitelijke gedraging op.⁴¹

³⁸ Productie [●] [klacht ACM].

³⁹ Hof van Justitie 23 april 1991, ECLI:EU:C:1991:161, r.o. 21 (*Höfner/Macrotron*).

⁴⁰ Hof van Justitie 14 juli 1972, ECLI:EU:C:1972:70, r.o. 64-68 (*Imperial/Europese Commissie*).

⁴¹ Hof van Justitie 24 oktober 1996, ECLI:EU:C:1996:405, r.o. 47 (*Viho/Europese Commissie*).

- 4.12 Het derde criterium betreft de samenwerking die de mededinging beperkt, verhindert of vervalst. Beperking van de mededinging is bijvoorbeeld het door ondernemingen onderling inperken van de normale commerciële marktvrijheid van de marktdeelnemers. Bij verhindering wordt de mededinging geheel uitgesloten.
- 4.13 Tot slot moet de onderling afgestemde feitelijke gedraging van invloed zijn op de intracommunautaire handel. Het Hof van Justitie heeft dit begrip ruim uitgelegd. Een al dan niet daadwerkelijke, potentiële invloed is al voldoende.⁴²
- 4.14 Aan ieder van deze elementen is in casu voldaan.

Ongeoorloofde staatssteun

- 4.15 Gedaagden schenden het verbod op ongeoorloofde staatssteun.
- 4.16 De kosten van de diagnostiek worden gedekt vanuit het OGZ, hetgeen voor rekening van de Staat komt. Hiermee verkrijgen de in Nederland gevestigde medische microbiologische laboratoria een economisch voordeel. In een gangbare commerciële situatie zouden degenen die thans alle testopdrachten worden gegund, bij gebreke daarvan slechts aanspraak maken op een fractie van de testopdrachten ten gunste van onder meer Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics.
- 4.17 Art. 107 VWEU bepaalt dat steunmaatregelen van de staten of in welke vorm dan ook met staatsmiddelen bekostigd, die de mededinging door begunstiging van bepaalde ondernemingen of bepaalde producties vervalsen of dreigen te vervalsen, onverenigbaar zijn met de interne markt, voor zover deze steun het handelsverkeer tussen de lidstaten ongunstig beïnvloedt.
- 4.18 Net als bij het kartelverbod moet het in de eerste plaats gaan om steun die wordt verleend aan een onderneming die een economische activiteit verricht. Dat betreft in dit geval de in Nederland gevestigde medisch microbiologische laboratoria en overige laboratoria waaraan op dit moment wel testopdrachten worden gegund.
- 4.19 In de tweede plaats moet de steun door staatsmiddelen worden bekostigd. De kosten van de tests worden vergoed uit het OGZ, dat onderdeel is van de staatskas.
- 4.20 In de derde plaats moeten de staatsmiddelen een economisch voordeel verschaffen dat niet via normale commerciële weg zou zijn verkregen. Door geen testopdrachten aan Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics te gunnen, verkrijgen de laboratoria waaraan thans wel opdrachten worden gegund meer opdrachten dan wanneer sprake zou zijn van eerlijke concurrentie en gelijke behandeling. De in Nederland gevestigde laboratoria krijgen staatssteun door buitenlandse laboratoria, althans Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics met een capaciteit die overeenkomt met de capaciteit van alle Nederlandse laboratoria samen, van deelname uit te sluiten.

⁴² Hof van Justitie 13 juli 1966, ECLI:EU:C:1966:41, p. 515 (*Etablissements Consten c.s./Europese Commissie*).

- 4.21 In de vierde plaats moet het om een selectieve maatregel gaan. Ook aan dit element is voldaan omdat de vergoeding alleen wordt verstrekt indien de test is uitgevoerd door in Nederland gevestigde medisch microbiologische laboratoria, thans laboratoria anders dan Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics.
- 4.22 Tot slot moet de maatregel de mededinging (in potentie) vervalsen en dreigen te leiden tot een ongunstige beïnvloeding van het handelsverkeer in de EU. Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics ontvangen voor het uitvoeren van Covid-19-diagnostiek in de Nederlandse markt niet dezelfde steun van de Staat en worden daarom niet betrokken bij het uitvoeren van tests. Hierdoor wordt de intracommunautaire handel verstoord.

5. BEKENDE VERWEREN VAN GEDAAGDEN

- 5.1 Van gedaagden zijn geen verweren bekend. De GGD's hebben verwezen naar de Wet Publieke Gezondheid maar niet duidelijk gemaakt waarom die in de weg zou staan aan de onderhavige vordering.

6. SPOEDEISEND BELANG

- 6.1 Het spoedeisend belang in de zin van art. 254 lid 1 Rv vloeit alleen al voort uit de aard van de vordering, te weten dat een einde wordt gemaakt aan een onrechtmatige toestand. Bovendien lopen Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics aanzienlijke inkomsten mis doordat testopdrachten niet naar evenredigheid aan hen worden gegund. Daarmee is het spoedeisend belang gegeven.

7. DE BEVOEGDHEID VAN DE RECHTBANK MIDDEN-NEDERLAND, LOCATIE UTRECHT

- 7.1 GGD GHOR is gevestigd in Utrecht en houdt daar kantoor. Gelet op art. 99 lid 1 Rv is de Rechtbank Midden-Nederland daarom bevoegd om van de vorderingen tegen GGD GHOR kennis te nemen.
- 7.2 Op grond van art. 107 Rv is de Rechtbank Midden-Nederland ook bevoegd om kennis te nemen van de vorderingen tegen de andere gedaagden. Tussen de vorderingen bestaat immers een zodanige samenhang dat om redenen van doelmatigheid een gezamenlijke behandeling gerechtvaardigd is. De proceseconomie zou er vanzelfsprekend niet bij gebaat zijn als verschillende rechtbanken zich uit zouden laten over de verdeling van testopdrachten in Nederland, met mogelijk tegenstrijdige beslissingen tot gevolg.
- 7.3 Bovendien is de Rechtbank Midden-Nederland ten aanzien van alle gedaagden bevoegd op grond van art. 102 Rv. De vordering vloeit immers voort uit onrechtmatige gedragingen jegens U-Diagnostics, met statutaire zetel in Utrecht en kantoorhoudend te Baarn, als gevolg waarvan U-Diagnostics aldaar schade lijdt. Labor Dr. Wisplinghoff leidt indirect ook schade aldaar omdat zij via U-Diagnostics aanspraak kan maken op (vergoeding voor) een evenredig deel van de beschikbare testcapaciteit.

- 7.4 Op grond van het toepasselijke zaaksverdelingsreglement is de locatie Utrecht bevoegd.⁴³

8. PRODUCTIES

- 8.1 Ter onderbouwing van deze dagvaarding zijn de volgende documenten bijgevoegd:

Nr.	Omschrijving	Datum
	Accreditatie U-Diagnostics	20 juni 2019
	Belangenverklaring mevrouw Dr. [REDACTED]	24 januari 2020
	Screenshot website KNVM: "Coronavirus Diagnostiek"	maart 2020
	Screenshot website NVMM "COVID-19 diagnostiek en researchlabs"	26 maart 2020
	M. van Twillert, 'NVMM: 'Opvoeren testcapaciteit in eigen land is zo simpel niet'', <i>Medisch Contact</i>	27 maart 2020
	"Kwaliteitsdocument COVID-19 diagnostiek, 1 april, NVMM"	1 april 2020
	Verklaring van prestatie Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics	2 april 2020
	"Update LCT #2", Ministerie	10 april 2020
	Versies Website RIVM	17 april, 12 mei en 4 juni 2020
	Accreditatie Labor Dr. Wisplinghoff	23 april 2020
	Notities videoconferentie Labor Dr. Wisplinghoff, U-Diagnostics, de heer [REDACTED] en de heer [REDACTED]	6 mei 2020
	E-mails U-Diagnostics en Gemeente Amsterdam	12 mei 2020
	Vergunning coronapost Gemeente Amsterdam	13 mei 2020
	[REDACTED] 'GGD accepteert nu ook Duits laboratorium voor coronatesten', <i>Follow the Money</i>	14 mei 2020
	Klacht U-Diagnostics bij ACM met bijlagen	15 mei 2020
	[REDACTED] 'GGD'en klaar voor massaal testen, tijd van 'limiterende factoren' voorbij, NOS	31 mei 2020
	Sommatie U-Diagnostics	5 juni 2020
	Reactie Staat op sommatie U-Diagnostics	8 juni 2020
	"Uitgangspunten financiering coronatesten", Ministerie	8 juni 2020
	Reactie GGD GHOR en GGD's op sommatie U-Diagnostics	9 juni 2020
	"Resultaten uit de GGD teststraten", RIVM	16 juni 2020
	[REDACTED] 'Het gaat goed met R en de antilichamen', <i>NRC Handelsblad</i>	20 juni 2020
	[REDACTED] en [REDACTED] 'Hoe Nederland de controle verloor', <i>NRC Handelsblad</i>	20 juni 2020
	WhatsApp-gesprek de heer [REDACTED] (U-Diagnostics) en Eurofins	

⁴³ Bij de Rechtbank Midden-Nederland is de locatie Utrecht ook exclusief bevoegd om kennis te nemen van mededingingszaken.

MITSDIEN

Het Uw Rechtbank moge behagen om bij vonnis bij wege van onmiddellijke voorziening, voor zover mogelijk uitvoerbaar bij voorraad:

- A. gedaagden te gebieden om vanaf uiterlijk twee dagen na betekening van het in dezen te wijzen vonnis Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics op voet van gelijkheid te behandelen in vergelijking met de andere op de Website genoemde in Europa gevestigde, ISO-gecertificeerde en nationaal geaccrediteerde medische microbiologische laboratoria, met dien verstande dat Labor Dr. Wisplinghoff / U-Diagnostics haar diensten aanbiedt in iedere GGD-regio;
- B. gedaagden hoofdelijk te veroordelen in de kosten van deze procedure en de nakosten.

Deze zaak wordt behandeld door mr [REDACTED] mr [REDACTED] en mr [REDACTED], Van Oosten Schulz De Korte Advocaten, Vondelstraat 41, 1054 GJ Amsterdam, tel. 020 6060680, fax. 020 6060681, e-mail: [REDACTED]@vosdk.nl, [REDACTED]@vosdk.nl en [REDACTED]@vosdk.nl.

Van: [REDACTED]@ggdghor.nl>
Verzonden: maandag 8 juni 2020 20:03
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: U-Diagnostics - aanzegging kort geding

Dank, ben benieuwd of [REDACTED] nog aanvullingen heeft. VWS zat er lekker strijdbaar in.
"We doen het niet, de landsadvocaat is een kort geding al aan het voorbereiden" 😊

Groet,
[REDACTED]

Van: [REDACTED]@ggdghor.nl>
Verzonden: maandag 8 juni 2020 19:39
Aan: [REDACTED]@ggdghor.nl>
Onderwerp: FW: U-Diagnostics - aanzegging kort geding
Urgentie: Hoog

Ter info.



GGD GHOR Nederland

Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht

[REDACTED]
[REDACTED]
Website www.ggdghor.nl
Twitter @GGDGHORN

De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij, in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij goed bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.

Van: [REDACTED]@rotterdam.nl>
Verzonden: maandag 8 juni 2020 19:35
Aan: [REDACTED]@ggdghor.nl>
CC: [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Onderwerp: U-Diagnostics - aanzegging kort geding
Urgentie: Hoog

Geachte mevrouw [REDACTED],

Net als GGD GHOR Nederland en de andere GGD'en ontvingen wij afgelopen vrijdag onderstaande e-mail van U-Diagnostics.

In de e-mail wordt gevraagd aan GGD GHOR en de GGD'en om uiterlijk dinsdag 9 juni:

1. **U-Diagnostics te informeren hoeveel testen tot op heden zijn gegund, uitgesplitst naar opdrachtnemer en kosten per opdrachtnemer; en**
2. **de testopdrachten voor een uniforme prijs per eenheid te gunnen naar rato van beschikbare capaciteit van aanbieders per regio, waarbij U-Diagnostics / Labor Dr Wisplinghoff wordt gekwalificeerd als aanbieder in alle regio's van een testcapaciteit van initieel tenminste 5.000 tests per dag en daarvoor U-Diagnostics op voet van gelijkheid met de Nederlandse medische microbiologische laboratoria behandelt;**

Met 'gunnen' lijkt te worden bedoeld op het laten uitvoeren van coronatests door laboratoria.

Goed om hierover met de andere GGD'en via GGD GHOR af te stemmen, en gezamenlijk met een eenduidige reactie richting U-Diagnostics te komen.

Toezegging over gunnen testopdrachten (ad 2.)

De rol voor GGD GHOR en de GGD'en lijkt mij beperkt. VWS en RIVM bepalen immers het beleid omtrent validatie/accreditatie(criteria) van testlabs, en de Raad voor de Accreditatie gaat over de daadwerkelijke accreditatie. Er is reeds gelet daarop weinig reden om tegemoet te komen aan het verzoek van U-Diagnostics aan GGD GHOR / de GGD'en (hierboven onder 2.) om toezeggingen te doen over het gunnen van testopdrachten, laat staan het toekennen van enige kwalificeringen.

Daarnaast is het is in een crisissituatie, zoals een epidemie/pandemie, toegestaan om af te wijken van mededingingsregels door een opdracht zonder voorafgaande aanbesteding direct te gunnen aan een partij. Het ligt daarom voor de hand dat GGD'en, al dan niet onder bestaande contracten, voorlopig samenwerken met opschalingslaboratoria waar zij al mee samenwerkten.

Zodra niet meer kan worden gesproken van een crisissituatie, kan de situatie ontstaan dat onder bepaalde omstandigheden een vorm van mededinging zal moeten worden geboden. Die situatie is volgens mij overigens nog niet aan de orde.

Daarbij kan ik mij voorstellen dat ook locatie van het lab een relevant criterium kan zijn.

Verstrekken gegevens (ad 1.)

Met betrekking tot de gevraagde informatie zijn een aantal periodes relevant.

In de eerste plaats de periode februari-maart, waarin de eerste tests zijn uitgevoerd.

Per 6 april werd het testbeleid verruimd, en werd vooral zorgpersoneel getest. Vanaf 6 mei konden bepaalde doelgroepen zich laten testen.

Per 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen.

De rol van de GGD'en is niet in elke periode dezelfde. In de periode april-mei verliep het aanvragen van een test immers nog via de werkgever. Per 1 juni kan iedereen met klachten de GGD zelf benaderen, en verloopt het gehele proces via de GGD. Naar verwachting zal zeker over de periode april-mei niet alle gevraagde informatie aanwezig zijn.

Gelet hierop, in combinatie met de onduidelijke vraagstelling, is het lastig om gegevens aan te leveren. We zijn inmiddels wel bezig om te onderzoeken in hoeverre we de gevraagde informatie aanwezig hebben.

Nog los van de vraag of we gegevens willen aanleveren, of hiertoe gehouden zijn.

Zeker op het gevraagde detailniveau lijkt me onwenselijk om de gegevens te verstrekken, voor zover al duidelijk is welke gegevens precies worden bedoeld.

Wellicht kan wel op hoofdlijnen iets worden gezegd over aantallen tests, en door het RIVM vastgestelde gehanteerde tarieven. Vervolg vraag is of dinsdag 9 juni haalbaar is, of dat we dat op een later moment zouden doen.

Voor het opvragen van overheidsinformatie dient de Wet openbaarheid van bestuur. Het is niet mogelijk die bestuursrechtelijke weg te omzeilen door via civielrechtelijke weg (kort geding) informatie op te vragen.

Hoe staan jullie hierin? Heeft er al afstemming plaatsgevonden met VWS/RIVM en met de andere GGD'en?

Ik ben graag bereid om morgen hierover even (telefonisch) te overleggen.

11.

Met vriendelijke groet,


Juridisch adviseur

Gemeente Rotterdam / GGD Rotterdam-Rijnmond
Bestuurs- en Concernondersteuning
Juridische Diensten




Van: [redacted]@ggdghor.nl>
Verzonden: maandag 8 juni 2020 19:39
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: FW: reactie op mail advocaat U-Diagnostics - met originele mail
Bijlagen: Brief aan U-Diagnostics B.V. over aanzegging kort geding.pdf

Beste [redacted]

In reactie op je mail van zojuist stuur ik je onderstaande mail door die net is verstuurd aan alle DPG'en. Ik zal jouw uitgebreide antwoord ook delen met de mensen die bij ons met deze zaak bezig zijn, dank daarvoor!

Met vriendelijke groet,
[redacted]



GGD GHOR Nederland
Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht

[redacted]
[redacted]
Websitewww.ggdghor.nl
Twitter@GGDGHORN

De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij, in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij goed bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.

Van: Directie GGD GHOR Nederland <directie@ggdghor.nl>
Verzonden: maandag 8 juni 2020 18:48
Aan: Directiesecretariaat GGD GHOR Nederland <Directiesecretariaat@ggdghor.nl>
Onderwerp: reactie op mail advocaat U-Diagnostics - met originele mail

Beste DPG'en,

Per abuis was de originele mail van de advocaat van U-Diagnostics niet bijgevoegd. Deze treft u onderaan deze mail.

Met vriendelijke groet,
[redacted]

Van: Directie GGD GHOR Nederland
Verzonden: maandag 8 juni 2020 18:44

Aan: Directiesecretariaat GGD GHOR Nederland <Directiesecretariaat@ggdghor.nl>

Onderwerp: reactie op mail advocaat U-Diagnostics

Beste DPG'en,

Afgelopen vrijdag heeft de advocaat van U-Diagnostics een mail gestuurd aan alle GGD'en, VWS, RIVM en GGD GHOR Nederland. Volledigheidshalve is die mail onderaan deze mail toegevoegd.

In afstemming met VWS en onze advocaat is er een antwoord geschreven. Dat willen we morgen om 10:00 uur aan de advocaat van U-Diagnostics sturen namens GGD GHOR Nederland en de GGD'en.

Graag hoor ik van u voor 10:00 uur morgenochtend als u hier bezwaren tegen hebt tegen de volgende mail:

"Geachte heer [REDACTED],

In uw onderstaande email heeft u (ook) ons – GGD GHOR Nederland en de 25 GGD'en - gesommeerd. Wij zullen aan deze sommatie geen gehoor geven.

De inhoud van uw e-mail geeft geen aanleiding – zo vernamen wij – voor het Ministerie van VWS en het RIVM het beleid voor het uitvoeren van testen op het coronavirus en het verwerken van de bijbehorende monsterstromen te herzien. In lijn daarmee is er voor ons geen aanleiding U-Diagnostics naar rato van beschikbare capaciteit per regio testopdrachten te geven, voor zover dat al zelfstandig aan GGD GHOR Nederland zou zijn (zie onder meer de Wet Publieke Gezondheid). Daarbij is uw sommatie prematuur.

U kunt dit bericht ook beschouwen als het antwoord van de 25 GGD'en. U kunt zich verder met onze advocaat verstaan (Van Diepen van De Kroef advocaten te Utrecht).

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

De reactie zoals VWS die vandaag heeft verstuurd, is bijgevoegd als bijlage.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]
[REDACTED]



GGD GHOR Nederland

Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht

[REDACTED]
[REDACTED]

Website: www.ggdghor.nl

Twitter@GGDGHORN

De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij tot 20 mei, in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij goed bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

U-Diagnostics B.V.
p/a Van Oosten Schulz De Korte Advocaten
T.a.v. mr. [REDACTED] en mr. [REDACTED]
Vondelstraat 41
1054 GJ AMSTERDAM

**Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal**
Directie Wetgeving en
Juridische Zaken
Cluster 6

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Jurist
[REDACTED]
[REDACTED]

Datum **- 8 JUNI 2020**
Betreft aanzegging kort geding

Geachte heer [REDACTED],

Hierbij bevestig ik de ontvangst van uw e-mail van 5 juni 2020.
Uit uw e-mail begrijp ik dat u diverse partijen, waaronder het ministerie van VWS en het RIVM, aansprakelijk houdt voor de schade die uw cliënt, U-Diagnostics B.V., tevens handelend onder de naam HetHuisartsLab, stelt te lijden doordat aan haar geen testopdrachten worden gegund.

Namens uw cliënt sommeert u het ministerie van VWS en het RIVM om uiterlijk binnen twee werkdagen de door u genoemde website van het RIVM aan te passen. Daarnaast eist u dat GGD GHOR en de individuele GGD'en wordt opgedragen bij het gunnen van testopdrachten uw cliënt te kwalificeren als aanbieder in alle regio's van een testcapaciteit van tenminste 5.000 tests per dag en te behandelen op voet van gelijkheid met de Nederlandse medische microbiologische laboratoria. En tot slot eist u dat uw cliënt wordt geïnformeerd over hoeveel testen tot op heden zijn gegund, uitgesplitst naar opdrachtnemer en de kosten per opdrachtnemer.

Hierbij bericht ik u mede namens het RIVM dat ik aan uw sommaties geen gehoor geef. De inhoud van uw e-mail geeft geen aanleiding om het beleid voor het uitvoeren van testen op het coronavirus en het verwerken van de bijbehorende monsterstromen te herzien.

Ik ga ervan uit u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
[REDACTED]

Kenmerk

1701497-206600-WJZ

Uw brief

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

[REDACTED]

Van: [REDACTED]ghorasd.nl>
Verzonden: maandag 8 juni 2020 15:08
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: RE: U-Diagnostics

Dag [REDACTED],

Wat mij betreft een prima reactie.

Als het kan (?) dan graag aangeven dat dit ook beschouwd als de reactie van alle individuele GGDen. Anders moeten die dat allemaal zelf doen.

Vriendelijke groet,

GGD Amsterdam

Bezoekadres: Nieuwe Achtergracht 100,
Postadres: Postbus 2200, 1000 CE Amsterdam
Telefoon secretariaat: +31 20 55 55 325

www.ghor-amsterdam-amstelland.nl
www.ggd.amsterdam.nl

Van: [redacted]@ggdghor.nl]

Verzonden: maandag 8 juni 2020 15:03

Aan: [redacted]

Onderwerp: U-Diagnostics

Dag allen,

Van de jurist van VWS heb ik begrepen dat zij vandaag een korte afwijzende reactie sturen. Wij moeten zelf reageren en kunnen dat in principe ook namens de GGD'en doen lijkt mij. De mail van de juriste van VWS heb ik ter informatie bijgevoegd.

Voorstel voor onze reactie is:

"Geachte heer [redacted],

In uw onderstaande email heeft u (ook) ons - GGDGHOR Nederland - gesommeerd. Wij zullen aan deze sommatie geen gehoor geven.

De inhoud van uw e-mail geeft geen aanleiding – zo vernamen wij – voor het Ministerie van VWS en het RIVM het beleid voor het uitvoeren van testen op het coronavirus en het verwerken van de bijbehorende monsterstromen te herzien. In lijn daarmee is er voor ons geen aanleiding U-Diagnostics naar rato van beschikbare capaciteit per regio testopdrachten te geven, voor zover dat al zelfstandig aan GGD GHOR Nederland zou zijn (zie onder meer de Wet Publieke Gezondheid). Daarbij is uw sommatie prematuur.

U kunt zich verder met onze advocaat verstaan (Van Diepen van De Kroef advocaten te Utrecht).

Met vriendelijke groet,

Met de juriste van VWS heb ik afgesproken dat wij ook een afschrift van hun reactie krijgen, als dat binnen is kunnen wij, als jullie akkoord zijn, onze reactie ook versturen.

Groet,



GGD Amsterdam streeft naar optimale dienstverlening en zorgvuldige afhandeling van e-mailverkeer. Als een e-mail niet voor u is bestemd, verzoekt de gemeente u vriendelijk ons van de juiste adressering op de hoogte te stellen en de e-mail te verwijderen zonder de informatie te gebruiken en te delen met anderen. Voor verdere informatie over de rechten op informatie, zie www.ggd.amsterdam.nl/proclaimer

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@vrk.nl>
Verzonden: maandag 8 juni 2020 11:59
Aan: [REDACTED]
[REDACTED]
Onderwerp: RE: U-Diagnostics - aanzegging kort geding

Besten,

Ik ga er – zonder tegenbericht – vanuit dat jullie beiden het goed zullen weten te klaren.
Veel succes!

Gr. [REDACTED]

Van: [REDACTED]@ggdghor.nl>
Verzonden: maandag 8 juni 2020 10:08
Aan: [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
Onderwerp: RE: U-Diagnostics - aanzegging kort geding

Dag [REDACTED],

[REDACTED] kan contact opnemen met mij. Ik zal aan de achterkant onze jurist aanhaken.

Groet,

[REDACTED]



GGD GHOR Nederland
Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht

[REDACTED]
[REDACTED]
Website: www.ggdghor.nl

Twitter@GGDGHORNL

20.

De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij, in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij goed bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.

Van: [redacted] [@ghorasd.nl](mailto:[redacted]@ghorasd.nl)>

Verzonden: maandag 8 juni 2020 09:18

Aan: [redacted]

[redacted]

CC: [redacted]

[redacted] >

Onderwerp: RE: U-Diagnostics - aanzegging kort geding

Dag,

Ik krijg zojuist een appje van [redacted] van VWS. Zij willen vandaag mede namens RIVM een afwijzingsbrief sturen naar de advocaat van U-diagnostics. En graag afstemmen met onze jurist. Hebben jullie een naam voor [redacted]?

Vriendelijke groet,
20.

[REDACTED]

[REDACTED]

Amsterdam-Amstelland

GGD Amsterdam

Bezoekadres: Nieuwe Achtergracht 100,

Postadres: Postbus 2200, 1000 CE Amsterdam

Telefoon secretariaat: +31 20 55 55 325

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

www.ghor-amsterdam-amstelland.nl

www.ggd.amsterdam.nl

Van: [REDACTED]@ggdghor.nl]

Verzonden: zaterdag 6 juni 2020 11:06

Aan: [REDACTED]

CC: [REDACTED]

Onderwerp: RE: U-Diagnostics - aanzegging kort geding

Beste mensen,

We hebben dit opgepakt. Wordt vervolgd!

Groet,

[REDACTED]

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@ghorasd.nl>
Verzonden: maandag 8 juni 2020 10:48
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: U-Diagnostics - aanzegging kort geding

Ja, er wordt nu een reactie voorbereid samen met VWS en RIVM die vandaag uitgaat hoop ik.

Vriendelijke groet,

[REDACTED]
[REDACTED]
Amsterdam-Amstelland

GGD Amsterdam

Bezoekadres: Nieuwe Achtergracht 100,
Postadres: Postbus 2200, 1000 CE Amsterdam
Telefoon secretariaat: +31 20 55 55 325

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
www.ghor-amsterdam-amstelland.nl
www.ggd.amsterdam.nl

Van: [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl]

Verzonden: maandag 8 juni 2020 10:46

Aan: [REDACTED]@ggdghor.nl'

Onderwerp: FW: U-Diagnostics - aanzegging kort geding

Urgentie: Hoog

Dag allen,

Zie hier; wij – en ik denk alle GGD-en – hebben deze mail ontvangen. Wordt dit landelijk gecoördineerd en door wie?
Of verwachten we dat elke GGD dit apart oppakt.

Groet, [REDACTED]

Van: [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>

Verzonden: maandag 8 juni 2020 10:41

Aan: Directiesecretariaat GGD West-Brabant <Directiesecretariaat@ggdwestbrabant.nl>; [REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Onderwerp: RE: U-Diagnostics - aanzegging kort geding

Urgentie: Hoog

Kan iemand mij bevestigen dat dit landelijk wordt opgepakt?

Van: Directiesecretariaat GGD West-Brabant <Directiesecretariaat@ggdwestbrabant.nl>

Verzonden: maandag 8 juni 2020 10:37

Aan: [REDACTED]
[REDACTED]

Onderwerp: FW: U-Diagnostics - aanzegging kort geding

Urgentie: Hoog

Goedemorgen,
Zie onderstaande mail.

Mvrgr [REDACTED]

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@ghorasd.nl>
Verzonden: zaterdag 6 juni 2020 12:40
Aan: [REDACTED]
[REDACTED]
Onderwerp: Re: U-Diagnostics - aanzegging kort geding
Bijlagen: image002.jpg; image003.jpg

VWS heeft het ook opgepakt. Er wordt afgestemd.

Verstuurd vanaf mijn iPhone

Op 6 jun. 2020 om 11:06 heeft [REDACTED]@ggdghor.nl> het volgende geschreven:

Beste mensen,

We hebben dit opgepakt. Wordt vervolgd!

Groet,

[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]

<image002.jpg>

GGD GHOR Nederland
Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht

E-mail [REDACTED]@ggdghor.nl

[REDACTED]
[REDACTED]

De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij, in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij goed bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.

Van: [REDACTED]@ggdgm.nl>

Verzonden: zaterdag 6 juni 2020 11:01

Aan: [REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]

Onderwerp: RE: U-Diagnostics - aanzegging kort geding

Dit moet uiteraard landelijk worden opgepakt door het landelijk programmabureau in overleg met Jan en het LCTK.

Groet,

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Telefoonnummers secretariaat:

- * [REDACTED]: 088-3083030 (ma-do);
- * [REDACTED]: 088-3083232 (ma-vr).

Email secretariaat: directiesecretariaat@rdoghm.nl<<mailto:directiesecretariaat@rdoghm.nl>>

Van: [REDACTED]@vrk.nl>>

Verzonden: zaterdag 6 juni 2020 09:49

Aan: [REDACTED]
[REDACTED]

Onderwerp: FW: U-Diagnostics - aanzegging kort geding

Urgentie: Hoog

Besten,

Mag ik ervan uitgaan dat hier centraal regie op gevoerd gaat worden of moeten we individueel in actie komen?

Graag verneem ik.

Gr. [REDACTED]

Van: Veiligheidsregio Kennemerland <vrk@vrk.nl<<mailto:vrk@vrk.nl>>>

Verzonden: zaterdag 6 juni 2020 09:41

Aan: [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]>

Onderwerp: FW: U-Diagnostics - aanzegging kort geding

Urgentie: Hoog

Beste collega,

Onderstaande mail is via de externe mail van de VRK binnengekomen. Wil je deze mail in behandeling nemen en reageren naar de afzender?

Als deze mail niet voor jou bestemd is, dan graag even terugkoppelen naar DIV via vrk@vrk.nl<<mailto:vrk@vrk.nl>>

Deze mail wordt door DIV ook geregistreerd en gearhiveerd.

Met vriendelijke groet,

Bureau Documentaire Informatie Voorziening

Veiligheidsregio Kennemerland

Afdeling Facilitaire en Juridische Zaken Zijlweg 200 Haarlem tel. 023-5649480/5649481

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@ggdghor.nl>
Verzonden: vrijdag 5 juni 2020 19:10
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: U-Diagnostics - aanzegging kort geding

Dag [REDACTED],

Ik heb zojuist [REDACTED] even gesproken. Hij reageert vanavond of morgenochtend kort op het proces van aanwijzen/keuze van laboratoria.

We moeten inderdaad de reactie goed afstemmen, denk dat het goed is om de advocaat ook maar even te laten meelezen al is het maar uit voorzorg.

Groet,
[REDACTED]

Van: [REDACTED]@ggdghor.nl>
Verzonden: vrijdag 5 juni 2020 19:04
Aan: [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Onderwerp: RE: U-Diagnostics - aanzegging kort geding

Dag [REDACTED] e.a

Maandag even kortsluiten met RIVM en VWS lijkt me. Ik heb [REDACTED] en [REDACTED] ook aangesloten. Wellicht maandag ook lijntje leggen met onze advocaat. GGDen zijn zelf ook gesommeerd zie ik, dus goed om communicatie met hen te hebben en afstemming te plegen. Kan wellicht app voor gebruikt worden.

Groet
[REDACTED]

Van: Postbus, GGD GHOR Nederland <Postbus@ggdghor.nl>
Verzonden: vrijdag 5 juni 2020 18:13
Aan: [REDACTED]
[REDACTED]

Onderwerp: FW: U-Diagnostics - aanzegging kort geding
Urgentie: Hoog

Van: [REDACTED]@vosdk.nl>
Verzonden: vrijdag 5 juni 2020 17:51
Aan: [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Onderwerp: U-Diagnostics - aanzegging kort geding

Urgentie: Hoog

Geachte dames en heren,

Namens U-Diagnostics B.V., tevens handelend onder de naam HetHuisartsLab, berichten wij u als volgt.

Sinds de uitbraak van het coronavirus in Nederland heeft de samenwerking U-Diagnostics / Labor Dr. Wislinghoff aanzienlijke capaciteit aan de Nederlandse instanties aangeboden en gereserveerd voor het uitvoeren van testen ten behoeve van de detectie van SARS-CoV-2 middels RT-PCR. Ondanks dat deze samenwerking voldoet aan alle nodige kwalificaties en ook nadat U-Diagnostics / Labor Dr. Wislinghoff sinds begin april 2020 na de nodige moeite en kosten door het RIVM en Erasmus MC is erkend als opschalingslaboratorium, worden er door de GGDs geen opdrachten aan U-Diagnostics / Labor Dr. Wislinghoff gegund en wordt daarnaast het aantal opdrachten via huis- en bedrijfsartsen gedrukt door de voortdurende onduidelijkheid over de vergoeding van kosten. Dat alles wordt veroorzaakt door de volgende onrechtmatige gedragingen en omstandigheden, om maar enkele opvallende voorbeelden te noemen:

- i. Het RIVM heeft op zijn website (<https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/aanvullend>; de “Website”) U-Diagnostics / Labor Dr. Wislinghoff in ieder geval tot en met 12 mei 2020 ten onrechte omschreven als een “niet-MML”. Bovendien heeft het RIVM op de Website U-Diagnostics / Labor Dr. Wislinghoff tot op heden ten onrechte gerangschikt in Tabel 2 (andere laboratoria, waarvoor onder meer zou gelden: “Nog niet alle labs hebben al aan alle voorwaarden voldaan”) in plaats van Tabel 1b (opschalingslaboratoria, aan de gestelde criteria waarvan door U-Diagnostics / Labor Dr. Wislinghoff wordt voldaan). Bovendien is in paragraaf 1.3 van de Website ten onrechte een verwijzing opgenomen naar een ‘kwaliteitsdocument’ van de Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (“NVMM”) waarin negatieve kwalificaties worden geplaatst bij “niet-MMLs” die niet van toepassing zijn op U-Diagnostics / Labor Dr. Wislinghoff, zoals: “Uitplaatsing van deze diagnostiek naar niet-MML brengt risico’s met zich mee t.a.v. de monsterlogistiek, de betrouwbaarheid van de uitvoering van de diagnostiek, de interpretatie van de uitkomsten, de juistheid van de rapportage en de doorlooptijd van de diagnostiek. Daarom dient deze opschaling tijdelijk te zijn en alleen in een situatie waar behoefte de testcapaciteit van MML overschrijdt”. Het doel of het gevolg van de onterechte onderscheiden ten aanzien van U-Diagnostics / Labor Dr. Wislinghoff die op de Website worden gemaakt, is om U-Diagnostics / Labor Dr. Wislinghoff geen testopdrachten te gunnen tenzij de vraag de testcapaciteit van in ieder geval de laboratoria in Tabel 1b (en waarschijnlijk ook alle andere Nederlandse laboratoria in Tabel 2) overschrijdt. Uit paragraaf 1.2 van de Website blijkt bovendien dat de kwalificatie als opschalingslaboratorium bedoeld en beperkt is “voor de BV Nederland”. Kortom, een flagrante schending van de Europese gedachte.
- ii. Nadat U-Diagnostics / Labor Dr. Wislinghoff zich begin april 2020 heeft gekwalificeerd als opschalingslaboratorium heeft het ministerie van VWS in een nadien ontvangen ongeadresseerde brief gedateerd 10 april 2020 en in de Update LCT #3 d.d. 17 april 2020 (<https://docplayer.nl/184830619-Update-lct-3-17-april-de-landelijke-coördinatiestructuur-testcapaciteit.html>) ten onrechte alsnog een aanvullend en onnodig criterium gesteld (het verbonden zijn van een Nederlandstalige arts-microbioloog) met als doel of effect om U-Diagnostics / Labor Dr. Wislinghoff te diskwalificeren.
- iii. Op de Website wordt gesteld dat de “organisatie en logistiek van de extra monsterafname wordt gecoördineerd door een projectgroep van GGD GHOR Nederland”, terwijl de GGD GHOR Nederland en de individuele GGD’s ten onrechte U-Diagnostics / Labor Dr. Wislinghoff niet op basis van gelijkheid behandelen in vergelijking met de in Nederland gevestigde laboratoria genoemd in Tabel 1b en de GGD’s de opdrachten voor het uitvoeren van tests ten onrechte uitsluitend gunnen aan in Nederland gevestigde medische microbiologische laboratoria en niet aan U-Diagnostics / Labor Dr. Wislinghoff.
- iv. Het ministerie van VWS, de GGD GHOR en de individuele GGD’s hebben, ondanks diverse verzoeken van onder meer U-Diagnostics, ten onrechte tot op heden onduidelijkheid laten bestaan of zelfs in de hand gewerkt over de vergoeding uit publieke middelen van de kosten van de test wanneer deze door een huis- of bedrijfsarts is geadviseerd, ongeacht door wie de test wordt uitgevoerd. Omdat de tests sinds 1 juni gratis worden aangeboden indien via de GGD’s aangevraagd terwijl er tegelijk onduidelijkheid bestaat of een test ten koste gaat van het eigen risico van de ziektekostenverzekering indien deze via de huis- of bedrijfsarts wordt aangevraagd, worden mensen met (lichte)

klachten bewogen om de testopdracht niet door de huis- of bedrijfsarts maar uitsluitend via de GGD te doen uitvoeren. De GGD Flevoland heeft pas vandaag bevestigd dat deze kosten uit de publieke middelen zullen worden vergoed, maar de overige GGD's en de GGD GHOR hebben hier tot op heden geen duidelijkheid over verschaft aan alle betrokkenen. Ook is niet bevestigd dat alle opdrachtnemers dezelfde kosten per test in rekening kunnen brengen.

- v. Vertegenwoordigers van het ministerie van VWS, meer specifiek de heer [REDACTED] (p[REDACTED] landelijke testcapaciteit Covid-19), heeft tijdens een video conferentie met vertegenwoordigers van U-Diagnostics, Labor Dr Wisplinghoff en [REDACTED] de heer [REDACTED] op 6 mei 2020 meegedeeld dat U-Diagnostics geen testopdrachten van GGD's zou krijgen gedurende de maand mei 2020 en vermoedelijk ook niet vóór 1 september 2020, uitsluitend omdat de opdrachten primair gegund zouden worden aan Nederlandse medische microbiologische laboratoria en niet primair gegund zouden kunnen worden aan U-Diagnostics juist omdat deze samenwerkt met het Duitse Labor Dr Wisplinghoff.
- vi. Mevrouw [REDACTED] ([REDACTED] NVMM) heeft in mei 2020 op een vraag van journalistiek onderzoeksplatform Follow The Money geantwoord: *"Dat het Duitse lab, waar de testen uitgevoerd worden, wél de juiste ISO-certificaten heeft, maakt volgens [REDACTED] niet uit"*. Mevrouw [REDACTED] ([REDACTED] NVMM, adviseur van het kabinet en lid van het Outbreak Management Team) heeft op 31 mei 2020 in de landelijke pers doen verkondigen: *"In een land als Duitsland konden ze al sneller veel testen, doordat ze daar vooral gebruik maken van maar een paar grote laboratoria", zegt [REDACTED] "Wij gaan liever voor de kwaliteit die onze 50 afzonderlijke labs kunnen leveren. We willen in Nederland geen testfabrieken"* (<https://nos.nl/collectie/13824/artikel/2335758-ggd-en-klaar-voor-massaal-testen-tijd-van-limiterende-factoren-voorbeeld>).

Hierbij is tevens van belang dat de leden van de NVMM en de Nederlandse Vereniging Medisch Microbiologische Laboratoria ("VMML") vertegenwoordigd zijn in diverse gremia die invloed hebben op het gunnen van testopdrachten, waaronder het Outbreak Management Team, het Landelijke Coördinatieteam Diagnostische Keten, het RIVM en de GGD's, terwijl de leden van de NVMM en VMML er tegelijkertijd een aanzienlijk (persoonlijk) financieel belang bij hebben om U-Diagnostics / Labor Dr. Wisplinghoff van de Nederlandse markt te weren. Uitgaande van bijvoorbeeld alleen al slechts 5.000 tests per dag en kosten van € 100 per test zullen vanwege deze onrechtmatige concurrentiebeperking de Nederlandse artsen-microbiologen persoonlijk meer dan € 2 miljoen per maand extra verdienen aan deze crisis.

De hiervoor bedoelde uitlatingen, uitsluiting en ongelijke behandeling zijn onrechtmatig jegens U-Diagnostics. Zoals gezegd, de samenwerking U-Diagnostics / Labor Dr Wisplinghoff voldoet aan alle kwaliteitseisen en overige te stellen eisen en haar diensten worden zelfs efficiënter uitgevoerd en aangeboden dan door de in Nederland gevestigde laboratoria. Het RIVM, de heer [REDACTED] en mevrouw [REDACTED] hebben zich hiermee schuldig gemaakt aan onrechtmatige uitlatingen over U-Diagnostics / Labor Dr Wisplinghoff die de eer en goede naam van cliënte aantasten en mede gezien de vooraanstaande positie die zij bekleden bijzonder schadelijk zijn. Bovendien hebben het ministerie van VWS, het RIVM, de GGD's en zeker niet in de laatste plaats de NVMM, haar bestuursvoorzitter, haar directeur en haar leden hiermee het Nederlandse en Europese mededingingsrecht op flagrante wijze geschonden.

U-Diagnostics heeft over deze gang van zaken vanaf 21 april 2020 geklaagd bij het ministerie van VWS en heeft hierover op 15 mei 2020 ook een urgente klacht ingediend bij de ACM. Deze klacht is inmiddels in behandeling.

N.B. Op grond van artikel 56 lid 1 van de Mededingingswet kan de ACM ingeval van overtreding van artikel 6 lid 1 Mw de overtreder een bestuurlijke boete opleggen. Krachtens art. 5:1 lid 3 van de Algemene wet bestuursrecht kunnen overtredingen in bestuursrechtelijke context worden begaan door natuurlijke personen en rechtspersonen. Voorts is art. 51 tweede lid van het Wetboek van Strafrecht van overeenkomstige toepassing, hetgeen inhoudt dat ook de feitelijk leidinggevende verantwoordelijk gehouden kan worden voor de overtredingen die door een rechtspersoon zijn begaan.

Een natuurlijke persoon kan beboetbaar leiding geven aan een overtreding van een onderneming of ondernemersvereniging door actieve gedragingen, waarbij de overtreding door hem wordt bevorderd door middel van handelen, alsook door passieve gedragingen, waarbij de natuurlijke persoon de overtredingen doet bevorderen door nalaten. De feitelijk leidinggevers kunnen bestuurders van een onderneming zijn, maar ook werknemers zonder bestuurlijke functie. Wetenschap bij de individuele werknemer van het verboden karakter van de gedraging is niet vereist. Uit jurisprudentie van de Hoge Raad volgt dat indien een werknemer/functionaris - hoewel daartoe

bevoegd en redelijkerwijs gehouden - maatregelen ter voorkoming van de verboden gedragingen achterwege laat en bewust de kans aanvaardt dat deze gedragingen zich voordoen, de werknemer wordt geacht de verboden gedragingen opzettelijk te bevorderen. De maximale boete die ACM in dit verband kan opleggen aan personen die leiding hebben gegeven aan een overtreding, bedraagt € 900.000.

Het staat reeds vast dat U-Diagnostics aanzienlijke schade heeft geleden door deze gang van zaken. U-Diagnostics heeft er recht op en belang bij om te worden voorzien van de gegevens om de hoogte van deze schade vast te stellen, waaronder de aantallen testopdrachten die tot op heden door de GGD's zijn gegund, de identiteit van de laboratoria aan wie deze opdrachten zijn gegund en de prijzen die hiervoor in rekening zijn gebracht.

Namens cliënte worden hierbij:

A. het ministerie van VWS en het RIVM gesommeerd om uiterlijk binnen twee werkdagen na heden:

- i. de Website aan te passen en aangepast te houden zodanig dat U-Diagnostics / Labor Dr Wisplinghoff wordt geschaard in de Tabel 1b samen met de Nederlandse medische microbiologische laboratoria en niet wordt geschaard in Tabel 2;
- ii. op de Website direct onder Tabel 1b, in dezelfde stijl als de rest van de Website maar met vette letters en omkaderd, de tekst op te nemen en opgenomen te houden: *“U-Diagnostics (Baarn) / Labor Dr Wisplinghoff biedt haar diensten in alle regio's van Nederland aan. De GGD's dienen de testopdrachten te gunnen naar rato van beschikbare capaciteit van aanbieders per regio”*;
- iii. op de Website te vermelden dat de kosten van de test ook uit publieke middelen worden vergoed indien de testopdracht via een huis- of bedrijfsarts wordt gegund;

B. de GGD GHOR en de individuele GGD's gesommeerd om uiterlijk binnen twee werkdagen na heden:

- i. de testopdrachten voor een uniforme prijs per eenheid te gunnen naar rato van beschikbare capaciteit van aanbieders per regio, waarbij U-Diagnostics / Labor Dr Wisplinghoff wordt gekwalificeerd als aanbieder in alle regio's van een testcapaciteit van initieel tenminste 5.000 tests per dag en daarvoor U-Diagnostics op voet van gelijkheid met de Nederlandse medische microbiologische laboratoria behandelt;
- ii. U-Diagnostics te informeren hoeveel testen tot op heden zijn gegund, uitgesplitst naar opdrachtnemer en kosten per opdrachtnemer.

bij gebreke waarvan cliënte zonder verdere waarschuwing een kort geding zal entameren tegen de Nederlandse Staat, de GGD GHOR en de diverse GGD's ter verkrijging van een rechterlijk bevel. Voor het geval het ministerie van VWS, het RIVM, de GGD GHOR of de GGD's geen gehoor wenst te geven aan deze sommatie worden zij hierbij in de gelegenheid gesteld om binnen twee werkdagen na heden schriftelijk verhandigingsdata door te geven voor de komende zes weken en in te stemmen met het voeren van een schriftelijk kort geding.

U-Diagnostics behoudt zich alle rechten voor, waaronder het recht op vergoeding door alle betrokkenen van de reeds geleden schade.

Hoogachtend,

mede namens [redacted]



De informatie verzonden met dit E-mail bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Gebruik van deze informatie door anderen dan de geadresseerde is verboden. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verspreiding en/of verstrekking van deze informatie aan derden is niet toegestaan. Van Oosten Schulz De Korte Advocaten staat niet in voor de juiste en volledige overbrenging van de inhoud van een verzonden E-mail, noch voor tijdige ontvangst daarvan. Wij aanvaarden geen aansprakelijkheid behoudens voor zover de door ons verplicht afgesloten beroepsaansprakelijkheidsverzekering in voorkomend geval recht op aanspraak geeft.

The information contained in this communication is confidential and may be legally privileged. It is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others authorised to receive it. If you are not the intended recipient you are hereby notified that any disclosure, copying, distribution or taking any action in reliance on the contents of this information is strictly prohibited and may be unlawful. Van Oosten Schulz De Korte Advocaten is neither liable for the proper and complete transmission of the information contained in this communication nor for any delay in its receipt. We do not accept any other liability than that is covered under our insurance policy.

Van: Postbus, GGD GHOR Nederland <Postbus@ggdghor.nl>
Verzonden: vrijdag 5 juni 2020 18:16
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: FW: DRINGEND! Declaratie PCR testen, afgenomen/opgedragen door huisartsen, verwerkt door U-Diagnostics/Labor Dr. Wisplinghoff

Zojuist mail doorgestuurd met aanzegging kort geding / U-Diagnostics, ontvangen in onze postbus. Twee uur eerder is onderstaande mail ontvangen, ook m.b.t. U-Diagnostics. Had ik doorgestuurd naar [REDACTED], maar stuur ik nu ook door naar jullie omdat e.e.a. wellicht verband met elkaar houdt.

[REDACTED]

Van: [REDACTED]<[REDACTED]@u-diagnostics.com>
Verzonden: vrijdag 5 juni 2020 15:55
Aan: Postbus, GGD GHOR Nederland <Postbus@ggdghor.nl>
CC: [REDACTED]
[REDACTED]

Onderwerp: DRINGEND! Declaratie PCR testen, afgenomen/opgedragen door huisartsen, verwerkt door U-Diagnostics/Labor Dr. Wisplinghoff

Goedendag,

Eerder hebben wij ons tot alle GGD's in Nederland gewend met de vraag of de door huisartsen aan onze laboratoria U-Diagnostics/Labor Dr. Wisplinghoff verwezen en verwerkte SARS-CoV-2 middels RT-PCR diagnostiek in aanmerking zou komen voor vergoeding via de GGD's uit het OZB.

Daarop hebben wij van de GGD Twente te horen gekregen dat deze vraag door u centraal zou worden beantwoord. Dat antwoord hebben wij tot op heden nog niet mogen ontvangen.

Inmiddels hebben wij van de GGD Flevoland bevestiging gekregen dat wij gerechtigd zijn tot indiening van de rekening voor alle door huisartsen geïndiceerde PCR testen ongeacht of deze door de huisarts zelf in eigen praktijk afgenomen worden of dat deze via een door huisartsen gezamenlijk geïnitieerde gemeenschappelijke ,coronapost' worden afgenomen en door U-Diagnostics/HetHuisartslab verwerkt worden.

Wij nemen aan dat dit standpunt voor alle GGD's in Nederland geldt en verzoeken u dit ons per omgaande te bevestigen.

Beste groet, best regards,
[REDACTED]
[REDACTED]

W www.hethuisartslab.com
[REDACTED]
[REDACTED]

Ratio brings you from A to B, imagination will take you everywhere
- Albert Einstein

37.

The information contained in this communication is confidential and may be legally privileged. it is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed and others authorised to receive it. if you are not the intended recipient you are hereby notified that any disclosure, copying, distribution or taking any action in reliance on the contents of this information is strictly prohibited and may be unlawful. sender is neither liable for the proper and complete transmission of the information contained in this communication nor for any delay in its receipt. please note that the confidentiality of e-mail communication is not warranted.

Van: [REDACTED]@ggdghor.nl>
 Verzonden: woensdag 29 april 2020 12:42
 Aan: [REDACTED]@crisistox.nl
 CC: [REDACTED]
 Onderwerp: FW: Vergoeding labkosten door U Diagnostics

Hallo [REDACTED],

Wil jij de onderstaande vraag van [REDACTED] oppakken? Dank je!

Groet,
 [REDACTED]



GGD GHOR Nederland

Zwarte Woud 2
 3524 SJ Utrecht

Website www.ggdghor.nl
 Twitter @GGDGHORN

De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij tot 20 mei, in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij goed bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.

Van: [REDACTED]@ggdgv.nl>
 Verzonden: woensdag 29 april 2020 11:54
 Aan: [REDACTED]@ggdghor.nl>
 CC: [REDACTED]@ggdgv.nl>
 Onderwerp: Vergoeding labkosten door U Diagnostics

Hoi [REDACTED],

Bij mij in de buurt is een commerciële teststraat van U Diagnostics; gegeven het belang van testen heb ik werkgevers de vrije hand gegeven om hun zorgmedewerkers ook daarheen te sturen, en aangegeven dat de kosten ook uit het OGZ Budget worden vergoed. Lijkt me in lijn met wat ik in de laatste corona update, van 28 april, lees, al gaat het misschien daar over het uitvoeren van testen in een eigen laboratorium van de zorginstelling.

Wil je alsjeblieft de vraag over vergoeding van de kosten van testen die door zorginstellingen worden uitbesteed aan een commercieel laboratorium inbrengen? Jij kent daar beter de weg dan ik, en het lijkt me een vraag van landelijk belang.

Met vriendelijke groet,

□

████████████████████

████████████████████



GGD

Gooi en Vechtstreek

Burgemeester de Bordesstraat 80, 1404 GZ Bussum

Postbus 251, 1400 AG Bussum

(035) 692 62 22 | ggdgv.nl |  @GGDGenY



— —

----- Vrijwaring -----

Aan de inhoud van deze e-mail en eventuele bijlagen kunnen geen rechten worden ontleend.

Alleen schriftelijke en ondertekende correspondentie van bevoegde bestuursorganen en mandatarissen is bindend.

Update 10 juli 2020

Graag sturen wij u weer de laatste stand van zaken rondom het coronavirus. Deze kunt u desgewenst ook doorsturen. In de update vindt u onder meer informatie over: de actualiteit, uit de Tweede Kamer, uitspraak rechter in de zaak van U-diagnostics tegen de Staat en de GGD'en, workshop over monitoring en dashboards corona, ter inspiratie en in de media.

Actualiteiten

Sinds 1 juli meldt het RIVM niet langer dagelijks de toename van het aantal positief geteste COVID-19 patiënten, het aantal in het ziekenhuis opgenomen en aantal overleden COVID-19 patiënten. De meest actuele informatie is te vinden op het [dashboard coronavirus van Rijksoverheid](#). Elke dinsdag publiceert het RIVM een [uitgebreide rapportage](#) over het nieuwe coronavirus in Nederland.

[>> meer lezen op de RIVM site](#)

[>> wekelijkse rapportage \(1 t/m 7 juli\)](#)

[>> dashboard coronavirus van Rijksoverheid](#)

[>> ontwikkeling COVID-19 in grafieken](#)

[>> overzicht databronnen gerelateerd COVID-19](#)

[>> open data corona RIVM](#)

Uit de Tweede Kamer

Kamervragen / antwoorden:

- [Schriftelijke vragen](#) Van den Berg (CDA), Peters (CDA), Bergkamp (D66) en Diertens (D66) over belang van ventilatie tegen verspreiding van corona
- [Schriftelijke vragen](#) Hijink en Van Gerven (beiden SP) over het bericht 'Oud-topman RIVM: "We moeten meer testen, anders blijft het een smeulende veenbrand"'
- [Beantwoording](#) vragen Smeulders en Bromet (beiden GroenLinks) over coronabesmettingen bij VION in Boxtel
- [Beantwoording](#) vragen Moorlag en Van Dijk (beiden PVDA) over corona onder het personeel van het vleesbedrijf Vion in Boxtel

Geen ongelijke behandeling bij verdeling coronatesten onder laboratoria

Er is geen sprake van ongelijke behandeling bij het gunnen van coronatesten aan het Duitse Labor Dr. Wisplinghoff en het Baarnse U-Diagnostics. Dat heeft de voorzieningenrechter van de rechtbank Midden-Nederland bepaald in een kort geding dat de twee laboratoria hadden aangespannen tegen onder andere de Staat en GGD'en. GGD GHOR Nederland is tevreden met deze uitspraak. Het volledige bericht en vonnis vindt u [hier](#).

Workshop over monitoring en dashboards corona

Vrijdag 3 juli heeft er een workshop plaatsgevonden op initiatief van de stuurgroep Informatiepositie van GGD GHOR Nederland. Tijdens deze workshop werd ingegaan op de drie coronadashboards in ontwikkeling: surveillance, performance en zorgcontinuïteit. Voor degenen die deze workshop terug wil kijken, kan dat via [deze link](#). De Powerpoint kunt u [hier](#) bekijken.

Ter inspiratie

Veel GGD'en zijn bezig met het coronavirus en dat betekent dat er ook 'producten' worden ontwikkeld. Graag delen we deze ter informatie en inspiratie:

- GGD West-Brabant heeft [een informatiefilmpje](#) gemaakt van hun teststraat, bedoeld voor medewerkers van de teststraat.

In de media

De afgelopen dagen was er wederom aandacht voor ons werk in de media. Bijgaand een kleine selectie:

- Zonnebaden op het strand en even langs de coronatestbus: de GGD zint op nieuwe testlocaties om een nieuwe corona-uitbraak snel in de kiem te smoren, [Noordhollands Dagblad](#)

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@umcutrecht.nl>
Verzonden: zaterdag 16 mei 2020 12:12
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: Fwd: toetsing en kaders labs

Dag [REDACTED],

Hierbij het stuk dat het RIVM heeft opgesteld over labs.

Hartelijke groet,

[REDACTED]

Begin forwarded message:

From: [REDACTED]@rivm.nl>
Subject: toetsing en kaders labs
Date: 12 May 2020 at 18:38:36 CEST
To: [REDACTED]

Beste allen,

Hierbij een document dat een overzicht geeft van de toetsing en kaders van medisch microbiologische laboratoria. Relevante kennis bij opschalen van testcapaciteit en verleggen van monsterstromen.

Tevens een overzicht van de ISO status van de bekende labs. Dit is informatie die de NVMM heeft verzameld van de publiek toegankelijke RVA site; [REDACTED]
[REDACTED] Indien gewenst kan de RVA om informatie/hulp worden gevraagd.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED] Centrum Infectieziekteonderzoek, Diagnostiek en laboratorium Surveillance, RIVM

52.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.W. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

Denk s.v.p aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

Please consider the environment before printing this e-mail.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

LCT

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
info@rivm.nl

memo

Toetsing en kaders van medisch microbiologische
laboratoria

Datum
10 mei 2020

Behandeld door

Kopie aan
NVMM, VMML

Bijlage(n)
Bijlage A: Toelichting op
kaders

Aanleiding

De Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT) is op 27 maart 2020 van start gegaan met als doel de beschikbare testcapaciteit in Nederland in kaart te brengen en te vergroten zodat er voldoende testen zijn voor het op dat moment geldende testbeleid. Het gaat daarbij zowel om moleculaire als om serologische testen. De LCT rapporteert aan de minister van VWS. De minister is daarbij eindverantwoordelijk voor het testbeleid en de beschikbare testcapaciteit. De NVMM heeft een kwaliteitsdocument voor COVID-19 diagnostiek opgesteld¹⁷. Vanwege de benodigde opschaling, het regeringsbeleid, de vraag naar het vergroten van de testcapaciteit en de mogelijke behoefte aan herverdeling van monsterstromen is het belangrijk om de kaders van medisch microbiologische laboratoria helder te hebben.

Doelstelling

De kernvraag is wanneer en door wie een laboratorium geschikt wordt bevonden om COVID-19 diagnostiek uit te voeren. Daarom wordt in dit document de beschikbare informatie uiteengezet, door:

- Op basis van wet- en regelgeving te analyseren wat de kaders voor een laboratorium zijn om COVID-19 diagnostiek uit te mogen voeren.
- Te analyseren welke partijen kunnen en mogen toetsen of een laboratorium geschikt is om COVID-19 diagnostiek te mogen (blijven) uitvoeren.

Kaders voor een laboratorium om COVID-19 diagnostiek uit te mogen voeren.

In Nederland wordt medische diagnostiek in het medisch microbiologische veld normaliter uitgevoerd in Medisch Microbiologische laboratoria (MML)¹⁷. In de discussie over keuzes welke andere laboratoria een rol (kunnen) spelen, bleek behoefte te zijn over duidelijkheid in de definitie van (niet-)MML.

Bij opzoeken van de wet- en regelgeving, wordt in juridische zin geen wet of regel gevonden die een definitie aangeeft van een MML. Ook is er geen vergunningstelsel voor wie besluit dat een laboratorium een MML is.

Wel zijn een aantal wetten, regels en professionele standaarden van belang voor de verdere kadering van het medische werkveld, zie Bijlage A voor specificatie daarvan. In essentie komt de aangegeven wet- en regelgeving er op neer dat zorgaanbieders (zoals medisch laboratorium en arts) verplicht worden kwalitatief goede zorg te verlenen, waarbij zij op grond van de wet gebonden zijn aan de professionele standaard^{1,2,4}. De professionele standaard is het geheel van richtlijn, gedragsregels, protocollen etc. dat door de (wetenschappelijke verenigingen van) individuele beroepsbeoefenaren, veelal in samenspraak met cliëntenorganisaties en zorgverzekeraars, is opgesteld. Als we verder kaderen voor medisch microbiologische laboratoria, zijn voor het specialisme medische microbiologie artsen geregistreerd in het BIG-register³. Zij zijn medisch inhoudelijk verantwoordelijk voor o.a. de diagnostiek van infectieziekten⁶ en daarin ook de interpretatie van resultaten⁷.

Datum
10 mei 2020

De internationale standaard voor laboratoria die zich specifiek op de gezondheidszorg richten, is de *NEN-EN-ISO 15189*, deze noemt eisen aan competentie en kwaliteit in medische laboratoria⁸. In Bijlage A worden relevante eisen toegelicht. Een laboratorium kan specifieke verrichtingen ISO15189 laten accrediten door de Raad voor Accreditatie (RvA). In deze norm en in documenten van de RvA^{9,10} wordt aangegeven dat de RvA toetst of het laboratorium medisch-inhoudelijk verantwoordelijk en competent is voor zowel uitvoering als interpretatie van de resultaten en het geven van medische/klinische relevante adviezen over verder passend onderzoek.

Uitzonderingen

Naast bovenstaande kaders zijn er uiteraard andere normen waar laboratoria aan kunnen voldoen. Ook bij de keuzes van COVID-19 laboratoria is gekozen voor bijvoorbeeld de aanwezigheid van een NEN-EN-ISO 9001¹¹, NEN-EN-ISO/IEC 17025¹² of NEN-EN 17034¹³ norm. Deze kunnen de technische mogelijkheden hebben voor uitvoering van de verrichting. Vanwege de certificering/accreditatie zullen kwaliteitssystemen geïmplementeerd zijn, en zullen ook zij uiteraard moeten voldoen aan wet- en regelgeving. Bovendien geldt voor deze drie ISO normen dat in meer of mindere mate eisen worden gesteld aan kennis en technische competentie^{11,12,13}. Deze normen stellen echter géén eisen aan de medisch-inhoudelijke (microbiologische) competentie van het betreffende laboratorium, waardoor de interpretatie van resultaten en medisch advies niet geborgd zijn, tenzij dat door een toegestane vorm van uitbesteding is ingeregeld.

Gezien de uitgebreide kaders die hierboven beschreven staan, is het van belang of de COVID-19 labs geaccrediteerd of gecertificeerd zijn voor scope-elementen specifiek voor de relevante technieken van het medisch microbiologische werkveld, mét zorg voor de daarbij behorende medisch specialistische competenties. Onder bepaalde voorwaarden m.b.t. de scope van accreditatie, kunnen die buiten het laboratorium worden belegd, zie Bijlage A voor toelichting. Op de RVA-website kan worden opgezocht wat de scope-elementen zijn van het betreffende laboratorium.

Partijen die kunnen en mogen toetsen of een laboratorium COVID-19 mag (blijven) uitvoeren

Datum
10 mei 2020

De aanvrager (zorgaanbieder) van een diagnostische bepaling is zelf verantwoordelijk voor de keuze van een laboratorium dat in staat is tot het leveren van goede kwaliteit en van goed niveau. Dat zal meestal zijn bij een laboratorium dat is geaccrediteerd volgens de ISO 15189 norm¹⁸.

Voor verkrijgen en behouden van ISO 15189-accreditatie is de RvA de nationale accreditatie instantie. Daarbij zijn onderdelen die in het opleidingstraject tot medisch microbioloog van de NVMM zitten, als basis gebruikt voor opstelling van de RVA bronscope voor medische microbiologie^{5,10}. De NVMM organiseert visitaties om het beroepsinhoudelijk functioneren van medisch specialisten te evalueren, zie de Algemene Visitatie Commissie⁶.

Voor toetsing van goede kwaliteit is de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) de toezichthouder. De inspectie hanteert daarbij bovenstaande wetten en professionele standaarden, en kan dus ook acteren als die niet worden nageleefd. Wanneer de inspectie beoordeelt dat een laboratorium niet voldoet, kan zij een sanctie opleggen¹⁸.

Conclusie

Aanvragers (zorgaanbieders) van Covid-19 diagnostiek zijn zelf verantwoordelijk in de keuze van een laboratorium dat de gewenste kwaliteit biedt. Voor een betrouwbare keuze zouden aanvragers kunnen controleren op de ISO 15189 geaccrediteerde scope-elementen specifiek voor de relevante technieken van het medisch microbiologische werkveld, inclusief de medisch specialistische competenties. De RvA is de aangewezen instantie om daarop te toetsen. De NVMM toetst op beroepsinhoudelijk functioneren van de medisch microbiologisch specialisten. Bij uitzonderingen daarop is met name borging van de medisch inhoudelijke (microbiologische) competentie van belang. De IGJ speelt een rol als de kwaliteit van zorg in het geding is¹⁸.

Referenties

1. Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz):
<https://wetten.overheid.nl/BWBR0037173/2020-01-01>
2. Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (Wgbo):
<https://wetten.overheid.nl/BWBR0007021/2006-02-01>
3. Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG):
<https://wetten.overheid.nl/BWBR0006251/2020-03-19>
4. Wet publieke gezondheid (Wpg):
<https://wetten.overheid.nl/BWBR0024705/2020-03-19>
5. Integraal Kwaliteitskader (IKK) van de Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM):
https://www.nvmm.nl/media/3241/191126-beroepsprofiel-nvmm_ikk_def.pdf
6. Richtlijndatabase van de Federatie Medisch Specialisten (FMS), specifiek voor Moleculaire diagnostiek van infectieziekten:

https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/moleculaire Diagnostiek van infectieziekten/laboratoriumbeleid_moleculaire Diagnostiek.html

Datum
10 mei 2020

7. Algemene visitatiecommissie (AVC) van de NVMM:
<https://www.nvmm.nl/vereniging/commissies-en-werkgroepen/algemene-visitatie-commissie/>
8. Internationale Organisatie voor Standaardisatie norm: NEN-EN-ISO 15189 Medische laboratoria - Bijzondere eisen voor kwaliteit en competentie: <https://www.nen.nl/NEN-Shop/Norm/NENENISO-15189C112015-nl.htm>
9. Raad voor accreditatie (RVA) - F004-3 Bronscopes medische laboratoria: <https://www.rva.nl/documenten/aanvraagformulieren>
10. Raad voor accreditatie (RVA) - T044 Toelichting op EN ISO 15189-scores voor medische laboratoria
<https://www.rva.nl/documenten/beoordelingsdocumenten>
11. Internationale Organisatie voor Standaardisatie norm: NEN-EN-ISO 9001 Kwaliteitsmanagementsystemen – Eisen:
<https://connect.nen.nl/Standard/Detail/211764?compId=14507&collectionId=0>
12. Internationale Organisatie voor Standaardisatie norm: NEN-EN-ISO/IEC 17025 - Algemene eisen voor de competentie van test- en kalibratielaboratoria:
<https://connect.nen.nl/Standard/Detail/3554874?compId=14507&collectionId=0>
13. Internationale Organisatie voor Standaardisatie norm NEN-EN-ISO/IEC 17043 - Conformiteitsbeoordeling - Algemene eisen voor ringtesten:
<https://connect.nen.nl/Standard/Detail/143740?compId=14507&collectionId=0>
14. RVA website: <https://www.rva.nl/over-accreditatie/disciplines/medische-laboratoria>
15. European Accreditation (EA) - Requirements for the accreditation of flexible scopes: <https://european-accreditation.org/wp-content/uploads/2018/10/ea-2-15-m.pdf>
16. International Laboratory Accreditation Cooperation (ILAC) - Guideline for the formulation of scopes of accreditation for laboratories:
<https://ilac.org/publications-and-resources/ilac-guidance-series/>
17. Kwaliteitsdocument COVID-19 diagnostiek, 1 april, NVMM:
https://www.nvmm.nl/media/3450/kwaliteitsdocument-covid-19-diagnostiek_def.pdf
18. Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd:
<https://www.igj.nl/onderwerpen> Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd:
<https://www.igj.nl/onderwerpen>

Bijlage A: Toelichting op kaders

Datum
10 mei 2020

In deze bijlage worden een aantal onderwerpen nader toegelicht:

- Wet-en regelgeving
- Relevante ISO 15189 - eisen
- Scope van ISO 15189 accreditatie

Wet-en regelgeving

- *De Wkkgz (Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg)*¹
Artikel 2 verplicht zorgaanbieders (zoals een medisch laboratorium) tot het verlenen van goede zorg. Goede zorg is zorg van goede kwaliteit en van goed niveau, waarbij (o.a.) zorgverleners handelen in overeenstemming met de op hen rustende verantwoordelijkheid, voortvloeiende uit de professionele standaard.
- *De Wgbo (Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst)*²
Artikel 7:453 uit het Burgerlijk Wetboek zegt dat een hulpverlener de zorg van een goed hulpverlener in acht moet nemen, waaronder de professionele standaard wordt begrepen.
- *Wet BIG (Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg)*³
De beroepsuitoefening in de gezondheidszorg is hierin geregeld. Een medisch microbioloog is arts (en als zodanig geregistreerd als specialisme in het BIG-register).
- *De Wpg (Wet publieke gezondheid)*⁴
Geeft aan dat in een laboratorium van het menselijk lichaam afgescheiden of afgenomen stoffen worden onderzocht ten behoeve van de diagnostiek van infectieziekten.
- *Het Integraal Kwaliteitskader van de Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM)*⁵
Waarin de minimaal noodzakelijke voorwaarden voor de beroepsuitoefening van de arts-microbioloog worden beschreven, ondersteund met een beroepsprofiel en richtlijnen op basis van eerder genoemde Wkkgz. Daarin is o.a. benoemd dat de verantwoordelijkheid voor de uitvoering en het resultaat van medisch microbiologisch onderzoek, alsmede de verantwoordelijkheid voor de adequate verslaggeving en interpretatie ervan in laboratorium-technische en medisch-inhoudelijke zin, berust bij de arts-microbioloog. De NVMM organiseert visitaties om het beroepsinhoudelijk functioneren van medisch specialisten te evalueren, zie de AVC⁶.
- *Richtlijndatabase van de Federatie Medisch Specialisten (FMS)*⁷
Waarin wordt verwezen naar de arts-microbioloog als medisch inhoudelijk verantwoordelijke voor de moleculaire diagnostiek van infectieziekten.

Relevante ISO 15189-eisen

In zowel de norm als in documenten van de RvA worden definities gegeven van Medische (Microbiologische) laboratoria. In de definiëringen wordt de aanwezigheid genoemd van specialisten om resultaten te kunnen interpreteren en klanten te kunnen adviseren over verder passend onderzoek^{8,14}. Aanvullend op de

eerder genoemde criteria in de definitie van een medisch laboratorium, wordt in de ISO 15189 norm o.a. verwezen naar eindverantwoordelijkheid van het laboratorium om klinisch relevante informatie te genereren en medisch advies te geven inclusief interpretatie van onderzoeksresultaten. Ook wordt verwezen naar communicatie met gebruikers over keuze van onderzoeken, medische indicaties en advisering over individuele medische gevallen⁸. Om een verrichting ISO 15198 geaccrediteerd te krijgen, moet het laboratorium dus aan kunnen tonen medisch-inhoudelijk verantwoordelijk en competent te zijn voor de technische uitvoering en /of interpretatie van de resultaten¹⁰.

Datum
10 mei 2020

Scope van ISO15189 accreditatie

Wanneer de competentie voor interpretatie van resultaten en medisch advies in huis is (of ingehuurd wordt, onder eisen van ISO 15189), kan een verrichting zonder toevoeging op de scope.

Flexibele scope

Voor medische laboratoria heeft het de voorkeur dat er een flexibele scope is geaccrediteerd¹⁰. De scope bevat dan geaccrediteerde scope-elementen vastgesteld door de wetenschappelijke vereniging¹⁰; Voor het medisch werkveld van de medische microbiologie is dat de *Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie*, ook verantwoordelijk voor publicatie van het “Integraal Kwaliteitskader” (professionele standaard binnen medische microbiologie)⁵.

Laboratoria kunnen door de RvA verrichtingen laten accrediten onder specifieke scope-elementen binnen het medisch microbiologische werkveld, met een specificatie van onderzoekstype en gebruikte methode/ techniek, bijvoorbeeld: “virus identificatie m.b.v. moleculaire diagnostiek d.m.v. PCR”. Wanneer het laboratorium nieuwe of aangepaste verrichtingen toe wil voegen onder hetzelfde onderzoekstype + techniek/ methode waar al een geaccrediteerd flexibel scope-element voor is toegekend (bijvoorbeeld voor een ander virus), mag dat zonder (extra) beoordelingen door de RVA, mits daar validaties/ verificaties en andere eisen uit de ISO15189 norm voor zijn uitgevoerd¹⁹.

Voor het toevoegen van een *nieuw* scope-element aan de accreditatie van een laboratorium, bijvoorbeeld: “virus identificatie door antilichaambepaling d.m.v. immuno-assay” (óók vallend onder het medisch microbiologische werkveld en onderzoekstype virus identificatie, maar een andere methode), moet echter wél een uitbreiding van de accreditatie worden aangevraagd bij de RVA¹⁹, ook bij een flexibele scope.

NB. Voor laboratoria die niet worden vertegenwoordigd door een Wetenschappelijke Vereniging/ Branche-vertegenwoordiger en voor Researchlaboratoria kan een maatwerk flexibele scope worden opgesteld. Voor elke situatie geldt dat de aangetoonde expertise van het laboratorium hierin de doorslag geeft.

Vaste scope

Vaste scope-elementen worden toegepast wanneer verrichtingen van een ander medisch werkveld worden gebruikt in het eigen medisch werkveld, waarbij er maar beperkte expertise aanwezig is. Daarbij wordt de werkelijk uitgevoerde verrichting

gespecificeerd op het scope-element, zodat duidelijk is wat de daadwerkelijk aanwezige expertise is. (bijvoorbeeld een klinisch chemicus heeft voldoende aantoonbare competentie voor het beoordelen van één bepaalde malariatest die 'geleend' is van het werkveld medische microbiologie)¹⁰. Een andere reden voor een vast element op de scope, is als in overleg met het eigen medisch werkveld verrichtingen niet onder een bestaand flexibel bronscope-element geplaatst kunnen worden. Ook dat wordt uitsluitend gedaan in overleg met de wetenschappelijke vereniging¹⁰.

Datum
10 mei 2020

Uitbesteding

Bij uitbesteding van (delen van) testen of interpretatie geldt aanvullende regelgeving m.b.t. de scope¹⁰:

- Internationale afspraken zijn dat structurele uitbesteding niet onder accreditatie mag, als het laboratorium de verrichting in zijn totaliteit (test en interpretatie) niet zelf uitvoert.
- Wanneer tijdelijk wordt uitbesteed, hoeft de scope daarvoor niet te worden aangepast¹⁰.
- Bij structurele uitbesteding van de test, maar de interpretatie zelf wordt gedaan, wordt op de scope [interpretatie] vermeld (bij voldoen aan overige eisen ISO 15189)¹⁰.
- Bij uitvoering van een test voor derden zonder interpretatie, wordt op de scope [technische uitvoering] vermeld. Voor validatie, (afwijkende) kwaliteitscontrole resultaten en opvolging
- daarvan moet wel relevante competentie aanwezig zijn. Dit kan echter alleen wanneer de test(en) onderdeel zijn van een volledig ISO 15189 geaccrediteerd laboratorium¹⁰.

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@ggdghor.nl>
Verzonden: vrijdag 29 mei 2020 12:54
Aan: Directie GGD GHOR Nederland
Onderwerp: Mail namens [REDACTED]: Informatiebrief GGD, MML en pandemielab
Bijlagen: 20200528_Brief GGD, MML en pandemielab.pdf

Beste DPG'en,

Bijgaand treffen jullie ter informatie een brief aan van het LCDK waarin wordt vooruitgekeken naar de inrichting van monsterstromen per 1 juni. Hierin staat een stroomschema op hoofdlijnen, waaruit blijkt welke GGD regio's met welke laboratoria werken, rekening houdend met verwachte vraag en beschikbare capaciteit. Het LCDK verstuurt deze informatie aan de IZB contactpersonen van de GGD'en met het oog op de nadere uitwerking.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]



GGD GHOR Nederland
Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht

[REDACTED]
Websitewww.ggdghor.nl
Twitter@GGDGHORNL

De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij, in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij goed bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.

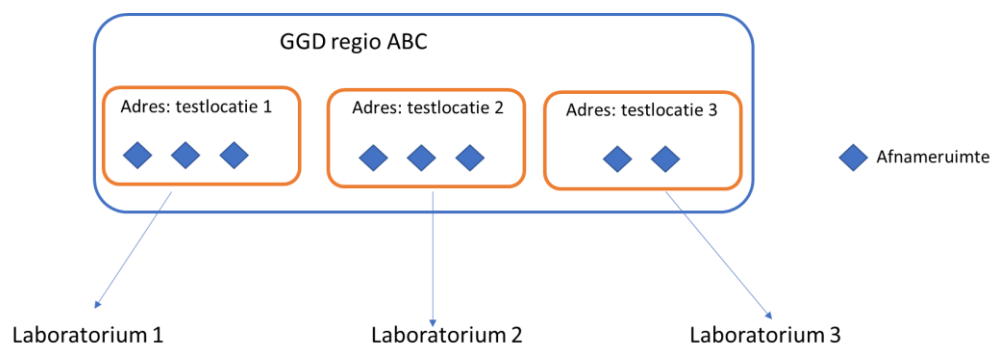
Waar in Nederland op dit moment nog alleen specifieke groepen zoals zorgpersoneel en leraren worden getest, is die mogelijkheid er op 1 juni voor iedereen met klachten. De verwachting is daarmee dat het aantal af te nemen tests de komende weken fors toe zal nemen. De afgelopen weken is vanuit allerlei gelederen gewerkt aan het vergroten van de totale moleculaire diagnostische testcapaciteit in Nederland, om aan deze vraag te voldoen. Binnen de diagnostische keten wordt een belangrijke onderverdeling gehanteerd. De doelgroepen die zorg-gerelateerd zijn – patiënten en zorgverleners – worden getest via de MML's. De teststromen van de rest van de samenleving, een groot aantal mensen dat via de GGD'en worden getest, loopt via de pandemielabs en MML's.

Om voorbereid te zijn op de toename in het aantal testafnames is het van belang om op optimale wijze gebruik te maken van de bestaande diagnostische ketens in Nederland. Omdat de toename naar verwachting fors zal zijn maken we op landelijk niveau afspraken om efficiënt alle capaciteit in de keten optimaal te benutten. In deze brief schetsen we de afspraken die we daarvoor met elkaar moeten maken. In de onderstaande alinea's wordt nader ingegaan op de situatie vanaf 1 juni 2020. In de eerste paragraaf wordt de relatie toegelicht tussen GGD, testlocaties, afnamepunten en laboratoria. In de tweede paragraaf wordt het stromenschema toegelicht en in de derde paragraaf staan afspraken over dit stromenschema beschreven. In de vierde paragraaf staan de logistieke afspraken tussen de GGD'en en laboratoria. De vijfde paragraaf bevat financiële informatie en de laatste paragraaf gaat in op de rol van het LCDK. Tot slot staan in de bijlage het stromenschema, de huidige laboratoria clusters en de contactinformatie van betrokken organisaties.

1. Relatie GGD, testlocatie, afnamepunt en laboratoria

Iedere regio kent zijn eigen dynamiek, waardoor de verwachte afnamevraag per GGD zal verschillen. De GGD'en hebben een infrastructuur opgebouwd om op grote schaal moleculaire testen af te kunnen nemen. Een GGD maakt gebruik van één of meerdere geografische testlocaties (bijvoorbeeld een voetbalstadion) om monsters af te nemen. Deze monsters worden afgenomen in een afnameruimte. Er kunnen meerdere afnameruimtes zijn in een testlocatie (denk aan een voetbalstadion met meerdere afnameruimtes). Uitgangspunt is dat iedere testlocatie is gekoppeld aan een laboratorium. Om te zorgen dat deze keten goed verloopt wordt bij de indeling van het stromenschema rekening gehouden met de verwachte afnamevraag bij de GGD en beschikbare capaciteit in het betreffende laboratorium.

In de praktijk zullen de GGD'en met meerdere testlocaties veelal met verschillende laboratoria te maken hebben. De GGD'en zullen dan met meerdere afnamepakketten gaan werken. Deze pakketten zijn op de fysieke locatie van testafname gescheiden¹. Zie afbeelding 1 voor een voorbeeld van een GGD met 3 testlocaties, met in totaal 8 afnamepunten.



Afbeelding 1. Relatie tussen GGD, testlocatie, afnameruimte en laboratorium

¹ In het uitzonderlijke geval dat een testlocatie dermate veel afnamepunten heeft – indien bijvoorbeeld de Amsterdam RAI wordt ingezet – kan de situatie zich voordoen dat alle monsterstromen uit deze testlocatie bij elkaar de maximale capaciteit van één laboratorium overschrijden. In dit geval worden meerdere laboratoria gekoppeld aan één testlocatie.

2. Stromenschema GGD testlocatie – laboratorium

In het onderstaande schema wordt de indeling weergegeven tussen testlocaties en laboratoria. Met behulp van slimme koppelingen tussen GGD'en en laboratoria wordt de totale testcapaciteit optimaal gebruikt en wordt zoveel mogelijk gebruik gemaakt van voorraden met beperkte houdbaarheid.

Belangrijke uitgangspunten voor dit stromenschema zijn onder meer:

- De kritieke covid vraag (ziekenhuizen, zorginstellingen en huisartsen) wordt in de basis door de eigen MML's verwerkt (waar dat nu ook gebeurt)
- De niet-kritieke covid vraag wordt getest via de pandemielabs en MML's.

Om het stromenschema uit te werken is een capaciteitsmodel ontwikkeld. Dit model maakt gebruik van de volgende databronnen:

- Huidige en verwachte landelijke capaciteit laboratoria rekening houdend met beschikbaarheid machines, materiaal en personeel (o.b.v. cijfers opgehaald bij de laboratoria door het LCDK d.d. 25 mei 2020);
- Verwachte hoeveelheid afnames landelijk én per GGD (o.b.v. cijfers RIVM d.d. 20 april 2020)
- Aantal huidige en verwachte teststraten per GGD en verwachte capaciteit voor bron- en contactonderzoek (o.b.v. cijfers GGD 14 mei 2020).

In het stromenschema zijn de laboratoria opgenomen die een relatie hebben met een GGD en/of aangesloten zijn op CoronIT. Ook zijn laboratoria opgenomen waarbij de aansluiting op CoronIT op korte termijn gepland staat. We hebben daarnaast van verschillende andere laboratoria vernomen dat zij op korte termijn willen werken met CoronIT. Wij moedigen aansluiting op CoronIT aan; dit geldt ook voor laboratoria zonder overeenkomst met een GGD. Hiervoor volgt spoedig een planning. Heeft u interesse, meldt u zich dan aan via info@lcdk.nl.

Na het stromenschema wordt een nadere toelichting op de inrichting gegeven en de afspraken hieromtrent. Indien er ernstige bezwaren zijn ten aanzien van het stromenschema vernemen we dit graag. Ook dit kan via bovengenoemd e-mail adres.

[zie bijlage voor tabel met stromenschema]

Op korte termijn wordt het stromenschema verder uitgebreid; specifieke testlocaties worden dan gekoppeld aan een (pandemie)laboratorium.

3. Naleven stromenschema

Per 1 juni is het stromenschema van kracht. Het stromenschema heeft als uitgangspunt dat de beschikbare capaciteit in het Nederlandse diagnostische landschap optimaal wordt gebruikt. Dit overzicht is vanuit het LCDK centraal opgesteld en houdt rekening met de voor Nederland optimale oplossing. Hierbij geldt:

- Het is expliciet niet de bedoeling om als GGD (decentraal) van het stromenschema afwijkende afspraken te maken met andere laboratoria over monsterstromen. Juist wanneer er nog hard wordt gebouwd om de landelijke testcapaciteit de komende maanden verder te vergroten is het zaak om dit centraal zo efficiënt mogelijk in te richten, en op basis van integraliteit te monitoren.
- Mede gelet op de door het kabinet ingezette versoepeling van Corona-maatregelen kunnen regionaal grote verschillen ontstaan. Hierdoor kan het zijn dat het huidige stromenschema alsnog leidt tot een te grote stroom testen van een of enkele laboratoria. Alle betreffende laboratoria zijn ingedeeld in clusters. Het verleggen van stromen vindt plaats binnen het eigen cluster en in overleg met het LCDK. Van belang is om dit vooraf goed met alle betrokken partijen af te stemmen: betrokken laboratoria, betrokken GGD en LCDK. Als stroomverlegging binnen het eigen cluster geen optie is, zal er samen met LCDK gezocht worden naar alternatieven in andere clusters.

4. Logistieke afspraken

Alle GGD'en krijgen met meerdere laboratoria te maken, en meerdere laboratoria krijgen met verschillende GGD'en te maken. Hier moeten goede afspraken aan ten grondslag liggen, waarbij de volgende richtlijn geldt:

- De GGD kent een regiefunctie en is eerste aanspreekpunt. Het initiatief ligt bij de GGD om contact te leggen met betreffende laboratoria uit het stromenschema. In de bijlage zijn de contactgegevens opgenomen van betreffende contactpersonen bij GGD en laboratoria. Omdat een GGD meerdere testlocaties kan hebben maakt de GGD intern afspraken over wie er belt met het betreffende lab. Het is aan de GGD om dit testlocatie-overstijgend bij één persoon te leggen, of één persoon per testlocatie aan te wijzen.

Wanneer de GGD contact opneemt met het gekoppelde laboratorium worden samen praktische afspraken gemaakt, waarbij de volgende logistieke uitgangspunten gelden:

- GGD'en zijn – conform de huidige situatie in veel gevallen - verantwoordelijk voor het bestellen van afnamematerialen via inkoopportaal QRS/OneMed. Dit gaat specifiek om GLY-medium, keelwabs en nasopharynx swabs. Hier is ruimte voor specifieke afspraken tussen laboratorium en GGD. Mogelijk hebben niet alle GGD'en ervaring met het inkoopproces. Voor vragen hierover kan contact opgenomen worden met dit portaal via corona@qrs.nl. Let erop dat binnen één GGD verschillende materialen nodig zouden kunnen zijn omdat binnen één GGD regio met meerdere laboratoria gewerkt kan worden.
- MML's en pandemielabs WUR en GD zijn verantwoordelijk voor het aanleveren van de juiste CoronIT barcode etiketten bij de GGD. Het aanbrengen van de etiketten op de buizen wordt uitgevoerd door de GGD. Na het aanbrengen van een etiket is de buis gekoppeld aan één specifiek laboratorium.
- Voor pandemielabs HPV en Sanquin geldt dat zij integrale afnamepakketten verzorgen. Dit betekent dat de betreffende testlocaties die gekoppeld zijn aan HPV en Sanquin geen afnamematerialen hoeven te bestellen via inkoopportaal QRS/OneMed. Hierbij geldt dat GGD'en rechtstreeks contact opnemen met de pandemielabs voor de bestelprocedure van de integrale afnamepakketten (indien bijv. een tekort dreigt te ontstaan).
- Het vervoer van de monsters van de testlocatie naar het laboratorium is de verantwoordelijkheid van het laboratorium.

5. Financiële afwikkeling

Het RIVM heeft op 22 mei de GGD'en geïnformeerd over de financiële afwikkeling. Hierin staat dat het uitgangspunt is dat de regie voor het testen bij de GGD in de regio ligt. Hieruit volgt ook dat de GGD een centrale rol heeft in de financiële afhandeling. De financiering van Covid-19 testen vindt plaats in aansluiting op de beleids- en uitvoeringsovereenkomst inzake de uitvoering voor gezamenlijke rekening van diagnostiek in de algemene infectieziektebestrijding van het RIVM en de GGD'en. Hieruit volgt dat:

- de vergoeding² erin voorziet dat de kosten van de testen niet ten laste komen van het eigen risico van de betrokkene;
- de vergoeding alleen geldt voor testen van specifieke doelgroepen die vallen onder de LCI-richtlijnen
- de GGD (prijs)afspraken maakt met de uitvoerende labs (incl. BVO en pandemielabs). Deze labs kunnen buiten het adherentiegebied van de GGD vallen;
- testen via een voorziening (bijvoorbeeld een teststraat) bij de GGD of in opdracht van de GGD bij een externe aanbieder voor vergoeding in aanmerking komen;
- alléén de GGD'en de kosten voor Covid-19 testen kunnen declareren bij het RIVM. Let op: zorginstellingen (buiten ziekenhuizen) en huisartsen (of samenwerkingsverbanden hiervan) die zelf testen hebben afgenomen en hebben laten analyseren dienen hierover afspraken te maken met de GGD waaronder zij vallen. Betreffende GGD declareert vervolgens deze testen bij het RIVM en vergoedt vervolgens deze zorgverleners;
- ook voor het testen van personeel van zorginstellingen (buiten de ziekenhuizen) geldt dat de financiering van de laboratoriumkosten via de GGD loopt. Hierover zullen afspraken gemaakt moeten worden met de regionale GGD.
- facturen van laboratoria en/of andere instellingen met betrekking tot de COVID-19 testen worden in de eigen administratie van de GGD vastgelegd, gecontroleerd en verwerkt volgens de eigen interne procedure.

² NB: op korte termijn zal een nieuw tarief worden vastgesteld en bekendgemaakt welke ingaat per 1 juni.

Alle facturen van laboratorium kosten betreffende de onder regie van de GGD aangevraagde Covid-19 PCR diagnostiek worden door de GGD rechtstreeks aan de laboratorium/zorginstelling betaald. Nadere afspraken hierover zullen tussen GGD (GGD GHOR) en MML gemaakt gaan worden. De GGD dient haar declaratie in bij het RIVM, conform de procedure beschreven in betreffende brief.

6. Rol LCDK

Het LCDK heeft in opdracht van de regierol om binnen de diagnostische keten te sturen op optimaal gebruik van beschikbare capaciteit t.b.v. de uitvoering van het testbeleid. Uiteraard kan LCDK deze taak uitsluitend uitvoeren in nauwe samenwerking met ketenpartners de GGD'en, pandemielabs en MML's. Op frequente basis vindt in de komende periode overleg plaats om de teststromen te monitoren en daar waar nodig bij te sturen.

Daar waar ontwikkelingen plaatsvinden die in potentie kunnen leiden tot verschuiving van stromen is het relevant om LCDK hier zo vroeg mogelijk bij te betrekken. Voorbeelden van ontwikkelingen zijn:

- De opening van een nieuwe testlocatie/afnamepunt bij een GGD: het is relevant om nieuwe afnamecapaciteit op te nemen in het integrale capaciteitsoverzicht, en dient de nieuwe testlocatie / het nieuwe afnamepunt verbonden te worden aan een laboratorium. Het openen van een extra testlocatie / afnamepunt wordt doorgegeven aan CoronIT, zodat dit aangepast kan worden in CoronIT zelf. Voorts neemt CoronIT contact op met het LCDK.
- Een verwacht tekort aan afnamematerialen door toenemende vraag en/of uitblijvende levering van materialen; dit wordt gesignaleerd door de betreffende GGD. Indien nodig zou een testlocatie tijdelijk afgesloten kunnen worden waardoor een verandering in monsterstromen ontstaat;
- (pandemie)Laboratoria signaleren een onverwachte toename in diagnostiek (regulier of covid) waardoor de potentiële afnamecapaciteit van gekoppelde teststraten afneemt;
- Een verwachte overloop bij een laboratorium; indien nodig dient een monsterstroom (tijdelijk) naar een ander laboratorium te worden geleid. Dit kan zowel door GGD als laboratorium gesignaleerd worden.

Voor vragen of opmerkingen die in potentie effect hebben op het eventueel verleggen van monsterstromen is het LCDK te bereiken via het e-mail adres info@lcdk.nl.

Met vriendelijke groet

LCDK

Bijlage 1. Hoofdpijnen stromenschema

GGD	# Afnamelocaties	Pandemielab	MML	MML	MML	MML
Amsterdam	2	Wageningen Bioveterinary	GGD Amsterdam			
Brabant Zuidoost	N.t.b.	Sanquin	Microvida ETZ			
Dienst Gezondheid Jeugd / GGD Zuid- Holland Zuid	3	HPV Symbiant	RLM Dordrecht			
Drenthe	1	HPV UMCG	Certe			
Flevoland	3	Wageningen Bioveterinary	CBSL Tergooi			
Friesland	3	HPV UMCG	Izore			
Gelderland Midden	2	GD Dieren Deventer	Rijnstate	Radboudumc		
Gelderland-Zuid	2	Wageningen Bioveterinary	Radboudumc			
GGD IJsselland	4	GD Dieren Deventer	Isala			
Gooi en Vechtstreek	2	HPV Symbiant	CBSL Tergooi			
Groningen	1	HPV UMCG	Certe	UMCG		
Haaglanden	3	Sanquin	Reinier Haga			
Hart voor Brabant	3	HPV JBZ	ETZ	JBZ		
Hollands Noorden	2	Sanquin	Noordwest Ziekenhuisgroep	Comicro		
Hollands-Midden	4	HPV NMDL	Streeklab	Groene Hart	Eurofins NMDL	Alrijne Zorggroep
Kennemerland	2	Sanquin	Streeklab			
Limburg Noord	N.t.b.	HPV JBZ	Radboudumc			
Noord- en Oost Gelderland	3	HPV Radboud	Gelre			
Rotterdam	7	GD Dieren Deventer	ErasmusMC			
Twente	2	GD Dieren Deventer	LabMicTa			
Utrecht	4	HPV NMDL	UMCU			
West-Brabant	1	Sanquin	Microvida ETZ			
Zaanstreek Waterland	1	Wageningen Bioveterinary	GGD Amsterdam			
Zeeland	3	Sanquin	Microvida			
Zuid Limburg	1	Sanquin	MUMC			

Bijlage 2. Overzicht indeling MML's per cluster

Cluster 1				Cluster 2		
Stad	Provincie	Naam lab		Stad	Provincie	Naam lab_excl_nr
Groningen	Groningen	CERTE		Rotterdam	Zuid-Holland	ErasmusMC
Hengelo	Overijssel	LabMicTa		Dordrecht	Zuid-Holland	RLM Dordrecht
Groningen	Groningen	UMCG		Rotterdam	Zuid-Holland	Franciscus
Apeldoorn	Gelderland	Gelre		Rotterdam	Zuid-Holland	Ikazia
Zwolle	Overijssel	Isala		Rotterdam	Zuid-Holland	Maasstad
Leeuwarden	Friesland	Izore		Capelle aan de IJssel	Zuid-Holland	IJsselland
Deventer	Overijssel	Deventer Ziekenhuis		Rotterdam	Zuid-Holland	Star shl
Cluster 3				Cluster 4		
Stad	Provincie	Naam lab_excl_nr		Stad	Provincie	Naam lab_excl_nr
Tilburg	Noord-Brabant	ETZ		Maastricht	Limburg	MUMC
Den Bosch	Noord-Brabant	JBZ		Nijmegen	Gelderland	Radboudumc
Breda	Noord-Brabant	Microvida		Nijmegen	Gelderland	CWZ
Eindhoven	Noord-Brabant	PAMM		Roermond	Limburg	Laurentius
Goes	Zeeland	ADRZ		Arnhem	Gelderland	Rijnstate
Eindhoven	Noord-Brabant	71 Catharina Ziekenhuis		Heerlen	Limburg	Zuyderland
Eindhoven	Noord-Brabant	Diagnostiek voor U		Venlo	Limburg	VieCuri
				Ede	Gelderland	ZGV
				Harderwijk	Gelderland	St. Jansdal
				Doetichem	Gelderland	Slingeland zh.
				Ede	Gelderland	Gelderse vallei
Cluster 5				Cluster 6		
Stad	Provincie	Naam lab_excl_nr		Stad	Provincie	Naam lab_excl_nr
Den Haag	Zuid-Holland	Haga		Bilthoven	Utrecht	RIVM
Den haag	Zuid-Holland	HMC+		Amsterdam	Noord-Holland	AMC
Delft	Zuid-Holland	Reinier Haga		Haarlem	Noord-Holland	Streeklab Kennemerland
Leiden	Zuid-Holland	LUMC		Hoorn	Noord-Holland	Comicro
Gouda	Zuid-Holland	68 Groene Hart Ziekenhuis		Amsterdam	Noord-Holland	GGD Amsterdam
Leiden	Zuid-Holland	69 Alrijne Zorggroep		Amsterdam	Noord-Holland	OLVG
Rijswijk	Zuid-Holland	Eurofins NMDL	x	Amsterdam	Noord-Holland	ATALmedial
Rijswijk	Zuid-Holland	Eurofins NMDL	x	Alkmaar	Noord-Holland	70 Noordwest Ziekenhuisgroep
Cluster 7						
Stad	Provincie	Naam lab_excl_nr				
Utrecht	Utrecht	UMCU				
Utrecht	Utrecht	Diak Utrecht				
Amersfoort	Utrecht	Meander				
Utrecht	Utrecht	Antonius				
Hilversum	Utrecht	Tergooi				
Utrecht	Utrecht	Salto				

Bijlage 3. Contactgegevens

Gelieve eventueel ontbrekende of foutieve informatie door te geven aan info@lcdk.nl.

Contactgegevens GGD				
GGD	Contactpersoon GGD	E-mailadres	Telefoonnummer	
Amsterdam				
Brabant Zuidoost				
Dienst Gezondheid Jeugd / GGD Zuid-Holland Zuid				
Drenthe				
Flevoland				
Friesland				
Gelderland Midden				
Gelderland-Zuid				
Gooi en Vechtstreek				
Groningen				
Haaglanden				
Hart voor Brabant				
Hollands Noorden				
Hollands-Midden				
IJsselland				
Kennemerland				
Limburg Noord				
Noord- en Oost Gelderland				
Rotterdam				
Twente				
Utrecht				
West-Brabant				
Zaanstreek Waterland				
Zeeland				
Zuid Limburg				

Contactgegevens MML					
	Laboratorium	Contactpersoon	Rol	E-mailadres	Telefoonnummer
	Certe Groningen				
	Isala				
	Izore				
	LabMicTA				
	Microvida Breda				
	Microvida ETZ				
	Alrijne				
	CBSL Tergooi				
	Dijklander (Comicro)				
	Erasmus MC				
	Gelre lab				
	Groene Hart Ziekenhuis				
	JBZ				
	LUMC				
	MUMC				
	Radboud UMC				
	Reinier Haga MDC				
	Rijnstate				
	Star-SHL				

Contactgegevens pandemiela laboratoria					
	Pandemielab	Contactpersoon	E-mailadres	Telefoonnummer	
	HPV Eurofins-NMDL, Rijswijk				
	HPV JBZ, Den Bosch				
	HPV Radboud, Nijmegen				
	HPV UMCG, Groningen				
	HPV Symbiant, Hoorn				
	Sanquin, Amsterdam				
	GD Dieren Deventer				
	Wageningen Bioveterinary				



Update LCT #3

17 april 2020

Dit is informatie van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), vanuit de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT).

De Landelijke
Coördinatiestructuur
Testcapaciteit



Berichten van de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit

- **Voldoende labcapaciteit, testmaterialen en inrichting van de diagnostische keten**

Er zijn inmiddels meer dan 40 laboratoria gevalideerd, of in het proces van validatie, voor COVID-19 diagnostiek. Daaronder vallen zowel medische microbiologie laboratoria als enkele niet-medische laboratoria. Samen vormen zij het 'Landelijk laboratoriumnetwerk COVID-19'. Sanquin, de vijf laboratoria voor HPV-bevolkingsonderzoek, WBVR-Lelystad en GD in Deventer vormen de 'pandemielabs'. Met de apparatuur van de betrokken laboratoria zijn we nu in staat om 17.500 personen per dag te testen bij normale uren. Wanneer de werktijd wordt uitgebreid kunnen we 29.000 testen per dag uitvoeren.

Dit is meer dan voldoende om de vraag naar testen op dit moment aan te kunnen (+ 7000 per dag). Bij een geleidelijke stijging is er op korte termijn zekerheid over voldoende levering van testmaterialen, op de langere termijn werkt de Speciaal Gezant en de LCT hard om de beschikbaarheid van voldoende materialen te garanderen. Deze week is er goede vooruitgang geboekt.

De inrichting van de diagnostische keten (van monsterafname tot het resultaat rapporteren aan degene die getest is) vergt momenteel onze aandacht. Het nieuwe Landelijke Coördinatie Diagnostische Keten (LCDK) onder leiding van Edwin Boel treft voorbereidingen. Zie elders in deze update meer informatie.

- **Het aantal geteste personen per dag blijft stijgen**

De GGD'en zijn vanaf maandag 6 april gestart met het afnemen van testen bij zorgverleners die buiten het ziekenhuis werken. Op vrijdag 10 april zijn voor een aantal sectoren de LCI-richtlijnen rondom testen verder [aangepast](#). Voor alle zorgmedewerkers geldt nu dat zij zich bij klachten kunnen laten testen.

Het aantal geteste personen per dag is verder gestegen. Afgelopen week steeg het aantal naar een piek van 7058 op donderdag 9 april. Ter vergelijking: begin april werden ca. 4000 testen per dag afgenomen in Nederland.

Het aantal door de GGD'en geteste personen ligt momenteel rond de 1500 per dag en dit stijgt elke dag. Landelijk gezien hebben de GGD'en nog veel ruimte voor het afnemen van testen en de GGD'en zetten zich er continu voor in dat zorgmedewerkers met klachten getest kunnen worden. In sommige regio's (o.a. Noord-Brabant) is de druk op GGD'en erg hoog, wat maakt dat zorginstellingen in overleg met de GGD zelf testafnames organiseren.

In het kader van de exitstrategie wordt door het OMT en binnen VWS nagedacht over mogelijke doelgroepen waarvoor testen ook belangrijk kan zijn. Hierdoor zal het aantal testen op termijn verder blijven toenemen.

- **Tijdige rapportage is erg belangrijk**

Het RIVM vraagt sinds maandag 9 maart aan alle COVID-19 laboratoria om elke dag informatie over het aantal (positief) geteste personen door te geven voor het vaststellen van de virologische dagstaten. Het op tijd doorgeven van deze informatie is cruciaal omdat het RIVM op basis van die gegevens de dagelijkse update over COVID-19 openbaar maakt.

Daarnaast vraagt de LCT de laboratoria elke week om informatie aan te leveren over onder andere het aantal uitgevoerde testen, de beschikbaarheid van materialen en voorraden van kritische producten. Deze informatie is van groot belang om landelijke voorraden te monitoren, kritische producten te identificeren en de inkoop hiervan te prioriteren. Zonder uw gegevens lukt dat niet.

We willen alle laboratoria ten zeerste bedanken voor het tijdig doorgeven van deze informatie. We weten dat er een hoop van u wordt gevraagd, bovenop uw dagelijkse werkzaamheden rondom het uitvoeren van de testen.

Graag benadrukken we hoe belangrijk het voor het RIVM en de LCT is om deze data op tijd te ontvangen. Voor het RIVM betekent dit dat zij deze informatie voor 10.00 uur moeten verkrijgen. We vertrouwen erop dat alle laboratoria dit de komende weken blijven doen.



Wat is er afgelopen week gebeurd?

Inzicht in verdeling en capaciteit

Deze week is verder gewerkt aan het centrale capaciteitsmodel vanuit de LCT. Dit model gaat elke week inzicht geven in de ingezette testcapaciteit, de beschikbare voorraden van (kritische) producten en de distributie van monsters. Hierdoor kunnen we de beschikbare capaciteit zo goed mogelijk benutten en monsterstromen herverdelen wanneer het nodig is. Ook geeft het model inzicht in dreigende (lokale) tekorten zodat we hierop snel kunnen handelen via herdistributie, inkoop of productie van materialen. Het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) is binnen de LCT sinds deze week actief en is verantwoordelijk voor het tijdig bijsturen.

Beschikbaarheid van materialen

Er wordt hard gewerkt aan de beschikbaarheid van materialen. Dankzij inspanningen van Feike Sijbesma, de Speciaal Gezant, heeft een aantal fabrikanten toegezegd om de levering van testkits te verhogen. Daarnaast heeft de Taskforce Diagnostiek in samenwerking met het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) centraal offertes opgevraagd voor extra levering van moleculair-testmaterialen. Dankzij deze inspanningen worden deze week centraal nieuwe contracten afgesloten over levergaranties van testmaterialen. Bij tijdige levering door fabrikanten kunnen vanaf medio mei materialen structureel geleverd gaan worden.

We zetten ook in op productie van testmaterialen in eigen land. Sanquin is in opdracht van het ministerie van VWS gestart met de productie van lysisbuffer. Daarbij maken zij gebruik van de receptuur die Roche beschikbaar heeft gesteld. Daarnaast wordt de fabricage van well plates ingericht in Nederland en zijn de grondstoffen hiervoor besteld. De verwachting is dat de productie binnen een paar weken opgestart kan worden.

Verder zetten we in op productie van het afnamemateriaal in Nederland. Deze week ligt de focus op de nasopharynx swabs en worden de eerste 3D-geprinte exemplaren gevalideerd door het RIVM. Bij de validatie wordt onder andere beoordeeld of de bemonstering goed kan plaatsvinden en het virus gedetecteerd wordt met de PCR-reactie. Tegelijkertijd zijn we met de productie begonnen en worden er vanaf volgende week al 10.000 swabs per dag geproduceerd. Hierdoor kunnen we bij een positieve evaluatie van het RIVM vanaf dinsdag swabs kunnen gaan distribueren. De productie zal oplopen tot 30.000 swabs per dag eind april.

Tegelijkertijd wordt er een swab model gevalideerd. Van dit model zou vanaf volgende week vrijdag na een positieve evaluatie van het RIVM swabs geproduceerd kunnen worden. Gezamenlijk zullen deze productielijnen de bevoorrading van swabs veilig kunnen stellen.

De Speciaal Gezant en het LCH zetten zich ook in voor een stabiele levering van buisjes met medium. We verwachten dat binnen twee weken medium kan worden geproduceerd voor 21.000 testen per dag voor Nederland. De productie kan binnen een maand worden opgeschaald naar 42.000 buisjes medium per dag.

Verkenning serologisch testen

De Taskforce Serologie werkt op dit moment aan een plan van aanpak voor de inzet van serologische testen, in afwachting van het OMT-advies. De huidige testcapaciteit voor serologische testen is in kaart gebracht en bedraagt meer dan 30.000 testen per dag. Ook hierbij geldt dat de beschikbaarheid van materialen een voorwaarde is voor het maximaal benutten van deze capaciteit.

Er ontstaat vanuit de samenleving een steeds grotere vraag naar serologische testen. De LCT en Speciaal Gezant zijn bezig met het voorbereiden van een order van serologische testen. De LCT benadrukt dat het OMT nog geen advies heeft uitgebracht over serologisch testen, mede omdat de relatie tussen antilichamen en immuniteit nog niet vaststaat. Daarom is terughoudendheid bij het aanbieden van serologische tests tot op heden gewenst.

Zie voor meer informatie ook de Kamerbrief [‘COVID-19 Update stand van zaken’ 16 april 2020](#)



Vragen en antwoorden

Hoe gaat VWS om met commerciële laboratoria die Covid-19 diagnostiek willen uitvoeren?

In de media verschijnen berichten over commerciële laboratoria die Covid-19 diagnostiek aanbieden. Om de kwaliteit van de uitslag en daarmee de veiligheid van de burger te waarborgen, zijn er criteria opgesteld waaraan voldaan moet worden. De criteria luiden:

- Het laboratorium dient positief geëvalueerd te zijn door het RIVM op grond van validatie voor het uitvoeren van SARS-CoV-2 analyse
- De testfaciliteit moet zich conformeren aan het landelijk testbeleid zoals is vastgelegd in de richtlijnen van het RIVM/LCI wat onder meer betekent dat alleen mensen doorverwezen door artsen/GGD getest mogen worden en testresultaten gecommuniceerd moeten worden met de GGD om te voldoen aan de meldplicht
- Het laboratorium moet zich aansluiten bij het landelijke netwerk van SARS-CoV-2 laboratoria in Nederland en daarmee in geval van overcapaciteit bijdragen aan de schaarste van andere laboratoria
- Een Nederlandstalige arts-microbioloog moet verbonden zijn aan het laboratorium om de interpretatie van de resultaten te verzorgen, uitslagen te communiceren met de zorgverleners en beschikbaar te zijn om tekst en uitleg te geven indien een zorgverlener hierom vraagt
- Alleen als aan alle criteria voldaan wordt, mag een bedrijf en het verbonden laboratorium SARS-CoV-2 tests afnemen en analyseren. VWS informeert bedrijven die onder de aandacht komen. Mocht u hierover signalen willen delen, stuur ons dan een e-mail naar lct@minvws.nl.

Hoe wordt de verdeling van monsters georganiseerd?

Binnen de LCT is het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) op dit moment bezig om de landelijke verdeling van de monsters in kaart te brengen, zodat de monsterstromen vooraf gepland kunnen worden en de laboratoria hun capaciteit optimaal kunnen benutten. Het LCDK kan in het belang van de continuïteit van voldoende testcapaciteit monsterstromen omleiden. Voor een goed beeld van de testactiviteiten is de LCDK op dit moment in contact met de GGD'en in het hele land.

Voor de verdeling van monsterstromen worden op dit moment de bestaande links tussen afnemers (zorginstellingen, GGD'en, huisartsen, etc.) en de voor hen reguliere laboratoria gebruikt. Dat heeft tot gevolg dat MML's het grootste deel van de monsters ontvangen en testen draaien. We zien een constante stijging in het aantal afgenomen monsters en uitgevoerde testen. Daarnaast is een uitbreiding van het testbeleid op termijn te voorzien. Dit zorgt ervoor dat de vraag naar testcapaciteit zal toenemen. De verwachting is dat alle laboratoria op termijn ingezet zullen worden voor COVID-19 diagnostiek.

Wat gebeurt er als laboratoria een tekort aan testmaterialen voorzien?

De voorraden worden vanuit de LCT nauw gemonitord via het capaciteitsmodel dat volop in ontwikkeling is. Als laboratoria in de problemen dreigen te komen, kan er een herverdeling plaatsvinden. Dit betekent dat leveranciers opdracht kunnen krijgen om benodigde materialen af te leveren bij de laboratoria die urgente tekorten hebben.

Wat is een alternatief voor nasopharynx swabs?

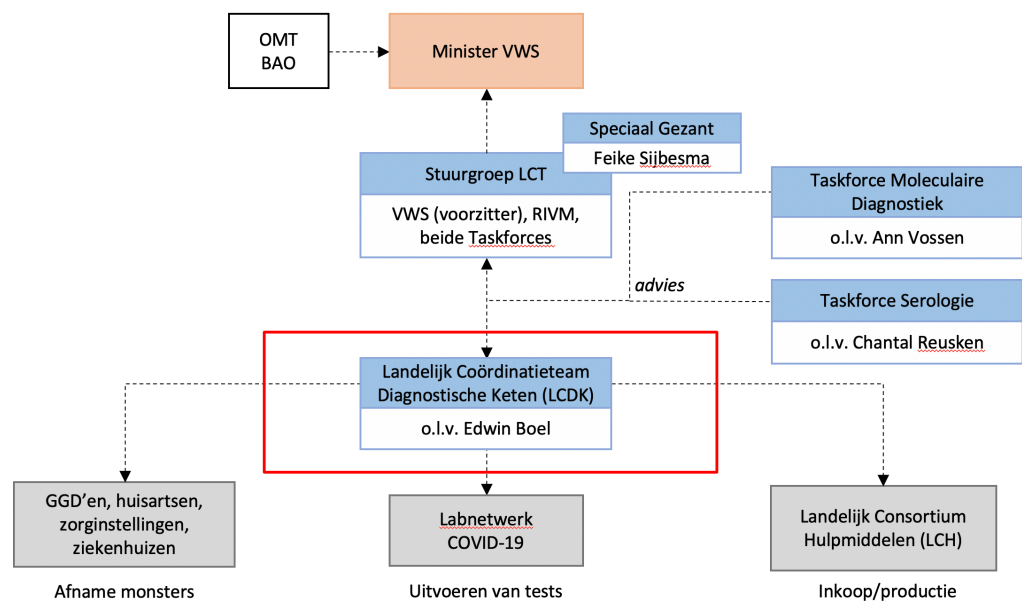
Een alternatief voor nasopharynx swabs zijn keelwabs, voor afname in achtereenvolgens keel en neus. Deze methode wordt al langer gebruikt bij de diagnostiek van infectieziekten en werkt volgens de experts van het RIVM goed. Met de aankomende productie (mits validatie goed gaat) verwachten we dat er voldoende nasopharynx swabs beschikbaar zijn op lange termijn.

Hoe wordt een swab afgenomen?

Het RIVM heeft een instructiepresentatie en video beschikbaar gemaakt waarin te zien is hoe professionals een monster kunnen afnemen dat verzonden kan worden naar de laboratoria. Zie voor de informatie [deze link](#).



Uitgelicht: het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK)



Afgelopen week is binnen de LCT het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) van start gegaan. Dit onder leiding van arts-microbioloog Edwin Boel van het UMC Utrecht en voorzitter van de Vereniging Medisch Microbiologische Laboratoria (VMML). Het doel van het LCDK is de uitvoeringskracht van de LCT vergroten.

Het kernteam bestaat uit vijf medewerkers die in nauwe verbinding staan met de Taskforces Moleculaire Diagnostiek en Serologie. Naast het kernteam ondersteunen deskundigen het LCDK die specialistische kennis hebben van de laboratoria. Deze week heeft het LCDK zich hard ingezet om de keten goed in beeld te krijgen en te horen wat er op dit moment speelt, zodat zij goed van start kunnen gaan om hun bijdrage te leveren aan het vergroten van de testcapaciteit. Het LCDK zal veel in contact zijn met de GGD'en, laboratoria en betrokken partijen.

Vragen aan het LCDK kunnen gesteld worden via lcdk@minvws.nl. Voor meer informatie over de inrichting van de LCT verwijzen wij graag naar de vorige update.



Vragen aan de LCT

Vragen aan de LCT, aan- of afmelden voor deze update of suggesties kunt u sturen naar LCT@minvws.nl.