# Update doorstart Ademtest (13/03/21)

**Achtergrond**
De SpiroNose ademtest van Breathomix ligt sinds begin februari stil, nadat er verschillende cases (verdenkingen van vals-negatieve uitslagen) zijn ontdekt in Amsterdam en Venray. GGD Amsterdam heeft stilgelegd bij een beperkt aantal meldingen (~25 op 5.000 metingen), omdat onduidelijk was welk deel van de problemen daadwerkelijk tot een melding heeft geleid. Fouten bij registratie en interpretatie speelden een rol in een deel van de gevallen. Zie bijlage voor een analyse van de cases.

**Samenvatting: er ligt een ambitieuze planning die zorgvuldigheid en snelheid balanceert**
Vanaf begin maart werken GGD Amsterdam en GGD GHOR NL intensief samen aan een 'doorstart' van de ademtest in Amsterdam, Venray en Drachten. Het streven is een zo snel mogelijk doorstart, maar een zorgvuldig proces is essentieel: de ademtest kan niet nog een keer stil komen te liggen. Op dit moment ligt een conceptplanning voor bij Breathomix met vrijdag 26 maart als streven voor de start van het dubbeldraaien op de eerste locatie. Dit startpunt is ambitieus, door: (1) een aantal externe risico's en (2) de beperkte inzet die Breathomix op dit moment levert.

**Doorstart is een gezamenlijke inspanning van GGD Amsterdam en GGD GHOR NL**
GGD Amsterdam en GGD GHOR NL komen dagelijks in een projectteam bijeen dat de doorstart coördineert. Er is een duidelijke rol- en taakverdeling en het projectteam bundelt vragen naar Breathomix. De acties die nodig zijn om de doorstart te realiseren zijn gedefinieerd, toegewezen aan actiehouders en verwerkt in een conceptplanning met deadlines (zie bijlage).

Vanaf komende week sluiten GGD Limburg-Noord en GGD Fryslân bij de projectgroep aan, ter voorbereiding op de doorstart in Venray en Drachten. GGD GHOR NL vormt de *lessons learned* van doorstart in Amsterdam om tot een blauwdruk voor de landelijke uitrol.

**Een aantal externe risico's maakt behalen gewenste startdatum onzeker**
Het projectteam heeft een inmiddels een flink aantal acties uitgezet in de eigen organisatie om de doorstart mogelijk te maken, o.a.: aannemen van extra kwaliteitspersoneel, opstellen van protocollen voor omgang met cases, etc. Er zijn echter een aantal externe risico's:

1. Er ligt meer medische verantwoordelijkheid bij de IZB-artsen dan voorheen. Dit vereist dat een kerngroep van artsen genoeg comfort heeft bij het afnameproces en de opleiding van het personeel hiervoor. Dit proces kost tijd van de betrokken artsen en van Breathomix.
2. De IGJ vereist een contract tussen Dienst Testen en Breathomix alvorens inzet kan plaatsvinden; medische verantwoordelijkheid (vorige punt) is hier ook een onderdeel van.
3. Het projectteam heeft heldere kaders nodig voor het dubbeldraaien (aantal samples, beoogde sensitiviteit), maar deze zijn nog niet afgegeven door het Expertteam.

**Behalen van planning is uitdagend door beperkte capaciteit bij Breathomix**
Starten op 26 maart vraagt veel inzet van Breathomix, bijvoorbeeld om: trainingsmaterialen te verbeteren, super users op te leiden, omgevingsvereisten te concretiseren, etc. Breathomix laat weten momenteel beperkt capaciteit te hebben. Onder andere door andere lopende onderzoeken en het opschalen van de organisatie. Ook landen vrijwel alle vragen van het projectteam bij twee personen: 5.1.2e en 5.1.2e. Het is hierdoor moeilijk is om overleggen te organiseren, snel schakelen is lastig en de projectgroep ontvangt benodigd stukken niet op tijd (met name voor training).

De projectgroep ziet verder het risico dat Breathomix na de doorstart onvoldoende slagkracht heeft om de grotere uitrol in spoor 1 te ondersteunen. Gegeven de huidig stand van zaken is het onduidelijk of Breathomix in staat is om op meerdere locaties per week apparaten te installeren, personeel te trainen en de benodigde support te leveren.



11582996 0318