

Reacties leden op OMT-advies

Reactie 1

Uiteraard is het goed en belangrijk dat in Nederland onderzoek wordt gedaan naar Covid in verpleeghuizen.

Jammer is dat het onderzoek in 3 verpleeghuizen was opgezet, prospectief, en daar door geringe prevalentie van corona niets opleverde.

Vervolgens is men kennelijk conform de onderzoeksmethodiek gaan meten in een verpleeghuis waar een uitbraak was en vervolgens worden de bevindingen hiervan geëxtrapoleerd naar heel verpleeghuis Nederland.

Aantal opmerkingen / vragen:

- Is het onderzoek gepubliceerd in een peer reviewed tijdschrift of aangeboden ter publicatie?
- Wat is de Grade van de evidence van de conclusie en de adviezen?
- Er wordt (als ik het snel lees) gesuggereerd dat een positieve PCR betekent dat iemand besmettelijk is. Zoals iedereen weet toont een PCR in het geval van corona RNA aan en zegt dit niets over aanwezigheid van levend virus.
- Er wordt gesuggereerd dat a- of pre-symptomen het virus zouden kunnen verspreiden, bij mijn weten is dat nog nooit fatsoenlijk hard gemaakt, als het al hard te maken is. Er wordt steeds verwezen naar artikelen die dit hoogstens suggereren.
- Het betreffende verpleeghuis is zeker niet representatief voor verpleeghuis Nederland: niet gezien het feit dat er alleen PG is, niet gezien het feit dat ook in corona tijd iedereen over alle afdelingen kan lopen, (10)(2g)
(10)(2g)
- Het wekelijks testen van asymptomatische zorgmedewerkers lijkt me gezien de aard van de test een inbreuk op hun lichamelijke integriteit.
- Een negatieve test heeft zeer beperkte waarde, negatief kan komen door een sample error, en als iemand in de aanloopfase naar ziek zijn zit kan betrokkene de volgende dag positief testen.
- We hebben bij ons recent alle bewoners en alle medewerkers van een afdeling getest waar 1 bewoner met klachten positief was getest. Dit leverde bij 70 testen nog 1 asymptomatische medewerker op, verder iedereen negatief. Ook dit is uiteraard N=1.
- Nog steeds is het belangrijkste om afstand te houden, handenhygiëne toe te passen en netjes te hoesten. Uiteraard kan bij de zorg bij geringste verdenking op corona een mondkapje worden gedragen, maar standaard voor iedereen bij oplopende locale prevalentie als alle hygiëne regels in acht worden genomen???
- Ook is niet duidelijk wanneer je van welke kleurcode spreekt, en hoe waardevol worden die kleurcodes dan.

Reactie 2

Ongetwijfeld komt er binnenkort vanuit Verenso een nieuw advies mbt het testbeleid n.a.v. de persconferentie van 1-9.

Graag wil ik, namens het Covid-19 team van (10)(2a), hierbij onze zorgen uiten over het voorgestelde testbeleid van onze minister.

Bij (10)(2a) hebben we vrij snel na het begin van de uitbraak hele afdelingen preventief getest bij een bevestigde covid besmetting op de afdeling. Daarnaast hebben we de betreffende afdeling meteen in

quarantaine gedaan. Voor besmette bewoners doen we uiteraard breder contactonderzoek: als een bewoner contact heeft gehad met bewoners van andere afdelingen worden deze ook getest en in quarantaine geplaatst. We denken met dit beleid veel nieuwe besmettingen te hebben voorkomen, door patiënten al in een a-symptomatische fase op te sporen en te isoleren.

Het voorgestelde testbeleid van onze zeer gewaardeerde minister lijkt ons echter niet zinvol, niet doelmatig en ethisch niet verantwoord. Een heel huis testen, bij 1 besmetting schiet zijn doel voorbij. Veel van onze afdelingen zijn PG afdelingen, en dus vaak gesloten. Als bewoners toch meer contacten hebben in huis dan volstaat tot nu toe adequaat bron- en contactonderzoek. Uiteraard zijn er uitbraken bekend waarbij Covid zich snel door het hele huis verspreid heeft, in dat geval is het een overweging om een heel huis te testen. Maar het blijft wat ons betreft maatwerk. Ethisch gezien lijkt het ons ook niet verantwoord om het voorgestelde beleid uit te voeren, omdat testen impliceert dat een patiënt mogelijk besmet is. In dit geval zouden dus alle bewoners van een huis in quarantaine moeten. Het effect op de kwaliteit van leven door deze maatregel, lijkt bij het in quarantaine plaatsen van een heel huis niet in verhouding tot de kans op besmetting.

Kortom, ons dringende advies is om het voorgestelde testbeleid niet klakkeloos over te nemen, maar in een aanpassing van jullie richtlijn nadruk te leggen op maatwerk.