Notulen werkgroep thuistesten 8-12-20

1) Terugkomst actielijst

De juridische vraagstukken zijn uitgezet binnen VWS. Momenteel liggen ze bij WJZ (directie wetgeving en juridische zaken) en GMT (directie geneesmiddelen en medische technologie). Wat de (on)mogelijkheden zijn bij off-label gebruik wordt hier uitgezocht.

Actie 5.1.2e zoekt buiten vergadering om contact met 5.1.2e over input die bij 5.1.2e geleverd was.

In een andere werkgroep (werkgroep digitale ondersteuning vanuit burgerperspectief) wordt momenteel ook gekeken naar de digitale mogelijkheden bij thuistesten. Daarbij wordt vooral onderzocht wat er mogelijk is met betrekking tot registratie. 5.1.2e zitten in die werkgroep, zodat de link met de werkgroep thuistesten is geborgd.

2) Update speekselvalidatie

5.1.2e is een speekseltest binnengekomen die interessant is om te valideren. Bij het RIVM is de capaciteit momenteel beperkt, dus de vraag ligt nu bij 5.1.2e (Erasmus MC). De extractievloeistof moet na de afname nog wel worden toegevoegd, dus de test is gecompliceerd.

Actie: 5.1.2e deelt naam van speekseltest. → *The coronavirus disease 2019 (2019-nCoV) Antigen Detection Reagent*, zie link.

In de werkgroep is ook gesproken over de mogelijkheid om speekselafname mogelijk te maken, waarbij de monsters worden opgehaald en de analyse op een aparte locatie gebeurt. Voordeel is dat de afname bij speeksel eenvoudiger is, nadeel is dat je tijd en mogelijk kwaliteit verliest doordat het monster moet worden opgehaald. Deze mogelijkheid wordt in deze werkgroep momenteel niet verder onderzocht.

5.1.2e heeft toegelicht dat er verschillende typen begeleiding zijn bij trombose-onderzoeken (afname thuis, begeleiding thuis, begeleiding op afstand).

Actie: 5.1.2e overleggen met 5.1.2e over toelichting op verschillende typen begeleiding in werkgroep.

3) Update over kwalitatieve observatie (5.1.2e)

Protocol voor het onderzoek is geschreven, de niet Wmo-plichtig verklaring is ingediend. Hoop is dat er na goedkeuring begin volgende week kan worden gestart. De afname wordt bij 54 mensen bekeken, verdeeld in drie groepen van 18 (laag, middelbaar, hoog opgeleid). Voor de instructie wordt samengewerkt met een bureau in Den Haag. De financiering van dat bureau wordt morgen (9-12) voorgelegd in de stuurgroep. Met de klinische validatie wordt niet gewacht op de resultaten van de studie van 5.1.2e die resultaten worden tijdens de studie verwerkt.

4) Update overzicht 5.1.2e

De niet-Wmo plichtig verklaring is vandaag (8-12) goedgekeurd door METC. Maandag wordt de nieuwe video-instructie gefilmd, doel is dat deze gereed is op 16 december.

Het moment waarop de studie kan starten, valt erg ongelukkig. Vraag is in hoeverre GGD'en rondom kerst in staat zijn extra werkzaamheden te verrichten die nodig zijn voor validatiestudie. Daarnaast is het van belang dat de juiste labs zijn aangehaakt, zodat de Ct-waarde goed kan worden meegenomen in de analyse.

5) Aansluiting met spoor 2 ([redacted]

[redacted] en [redacted] zijn aangesloten vanuit spoor 2, om te kijken in hoeverre er overlap kan worden gevonden tussen spoor 2 (aanvullende testspoor voor werkgevers) en spoor 3 (thuistesten). Op dit moment wordt vooral gekeken naar de mogelijkheden van werkgevers (publiek en privaat) om werknemers te testen, en daarna wellicht ook gezinsleden van werknemers. Door dit binnen organisaties te organiseren, kan de toegankelijkheid worden vergroot.

In een tweede fase kunnen in spoor 2 mogelijk ook diensten mogelijk worden gemaakt. Daarbij kan gedacht worden aan activiteiten en seminars en in latere fase wellicht ook de horeca en evenementen. Voor spoor 2 wordt nu een backoffice ingericht, waarbij onder meer testen en personeel geregeld kunnen worden. Binnenkort wordt een aantal pilots opgezet, de precieze invulling daarvan wordt onderzocht. Daarnaast wordt er gewerkt naar een voorportaal voor CoronIT, zodat niet alle testuitslagen eerst bij de GGD aangeleverd hoeven te worden.

Een aantal discussiepunten zijn besproken:

- Thuistesten is meest decentrale vorm van testen. Lastig om te regelen, waardoor een tussenvariant het onderzoeken waard is.
- Kwaliteitsaspect bij private aanbieders van groot belang. In spoor 2 wordt vastgehouden aan de bestaande kwaliteitseisen, het gaat hierbij niet om de 'commerciële aanbieders'.
- Bij de pilots is het interessant om te experimenteren met afname onder supervisie, analoog aan wat er in Duitsland gebeurt (zie link).
- Bij zelfafname kan overwogen worden om mensen 'op locatie' te trainen, waarna zelfafname thuis daarna mogelijk is. Op die manier kan toekomstige reisbeweging worden voorkomen. Voor deze variant moet een soort opleidingsmodule worden ontwikkeld, waarbij die module zo moet worden ontwikkeld dat het zelf geen brandhaard wordt.
- De bouwwereld is mogelijk een interessante bedrijfstak voor (zelf)afname, afstandsmaatregelen lijken daar beperkt te worden nageleefd.
- Misschien moet er een OMT-vraag ingediend worden, om advies over zo'n soort experiment te vragen.

Actie: [redacted] stelt notitie op over tussenvorm, waarbij spoor 2 en 3 overlappen (zelfafname in instellingen/bedrijven).