

Q&A's debat 2 September

Bent u van plan om leraren ook met voorrang te gaan testen?

- Ik wil voor iedereen de doorlooptijden zo kort mogelijk houden, dus ook voor leraren.
- Daar zet ik me ten volle voor in.
- Mochten er toch tekorten zijn, dan kan het nodig zijn om te prioriteren.
- Ik heb daarom het OMT gevraagd om na te denken over welke groepen voorrang zouden moeten krijgen.

Hoe kan het nou dat er te weinig testen waren, terwijl er eerst aangegeven werd dat er voldoende testcapaciteit was?

- Het aantal testen is fors meer toegenomen dan we op basis van schattingen hadden verwacht.
- Hoe dit komt, is nog niet bekend, maar we denken dat dit een combinatie van factoren is:
 - o Ten eerste waren er de afgelopen periode meer mensen besmet met het virus;
 - o Mogelijk heeft het reizen van grote groepen mensen tijdens de vakantieperiode hieraan bijgedragen;
 - o Er is meer bewustwording over het belang van testen, ook door de communicatiecampagne;
 - o De coronatest website maakt aanmelden voor een test nog laagdrempeliger;
- Ook merken we dat er steeds meer mensen zich willen laten testen als ze geen klachten hebben, bijvoorbeeld bij terugkeer van vakantie, als ze in contact zijn geweest met een besmet persoon, in de sport of op het werk.
- Laat ik voorop stellen dat ik het ontzettend belangrijk vind dat iedereen met klachten zich kan laten testen. Daarom zetten we nu ook volop in op het uitbreiden van de testcapaciteit.
- Als het gaat om het testen zonder klachten, dan kan het in bepaalde gevallen van hoog-risico van meerwaarde zijn. Hier loopt momenteel onderzoek naar.

Hoe kan het nou dat er geen uitbreiding van de teststraten op Schiphol mogelijk is?

5.1.2e

Hoe zit het nou met het testen van mensen zonder klachten? Heeft dat wel/niet zin?

- Het testen van mensen zonder klachten gebeurt al- als de GGD hiertoe aanleiding ziet.
- Het OMT geeft aan zorgen te hebben over de consequenties van asymptomatisch testen voor de testcapaciteit. En geeft aan dat de reguliere testcapaciteit niet onder druk mag komen te staan vanwege het grootschaliger asymptomatisch testen.
- We merken nu dat de testcapaciteit helaas wel onder druk staat en zetten dan ook volop in om deze uit te breiden.
- Ook pleit het OMT ervoor de testcapaciteit zo efficiënt mogelijk in te zetten. Welk gebruik levert het meest op voor de bestrijding. Voor mensen met klachten en zorgmedewerkers dient dit gewaarborgd te zijn. Het OMT adviseert om in een onderzoekssetting de meerwaarde van asymptomatisch testen te bestuderen op 1) nauwe contacten uit BCO, 2) gebruikers van de Coronamelder die een melding krijgen en 3) reizigers die terugkeren uit een risicogebied.
- Als de uitkomsten van deze onderzoeken voldoende meerwaarde aantonen, dan zullen RIVM richtlijnen hierop aangepast moeten worden. Ook moet er op dat moment voldoende testcapaciteit beschikbaar zijn om deze extra groepen mensen zonder klachten te kunnen testen. Datzelfde geldt voor het besluit over het al dan niet verder

uitbreiden van het testen van terugkerende reizigers op vliegvelden.

Q&A Innovatieve testen en sneltesten

1. Denkt u dat sneltesten in NL gebruikt gaan worden?

- Er komen veel nieuwe sneltesten op de markt. Die zullen we eerst in NL moeten valideren.
- Belangrijk in die validatie zal zijn:
 - i. Dat ze snel een resultaat geven (binnen een uur)
 - ii. Dat we de betrouwbaarheid goed kennen zodat we weten hoe en waarvoor we deze testen kunnen gebruiken
- Wij zijn momenteel in gesprek met het RIVM, de Task Force Diagnostiek en het OMT over
 - i. Een gecoördineerde validatie van deze sneltesten
 - ii. De waarde van sneltesten voor het testbeleid in NL

2. Hoe kan het dat landen als UK en USA al sneltesten inzetten en NL nog niet?

- Er komen veel nieuwe sneltesten op de markt. Die zullen we eerst in NL moeten valideren.
- Belangrijk in die validatie zal zijn:
 - i. Dat ze snel een resultaat geven (binnen een uur)
 - ii. Dat we de betrouwbaarheid goed kennen zodat we weten hoe en waarvoor we deze testen kunnen gebruiken
- Wij zijn momenteel in gesprek met het RIVM, de Task Force Diagnostiek en het OMT over
 - i. Een gecoördineerde validatie van deze sneltesten
 - ii. De waarde van sneltesten voor het testbeleid in NL

3. Wat zijn de nadelen van de huidige opzet met PCR testen en BCO?

- Ondanks testen met een zeer gevoelige test als de PCR worden 20-30% van de geïnfecteerde mensen toch gemist. Hiervoor kunnen 3 redenen zijn:
 - i. Of omdat ze geen/te weinig klachten hebben en zich niet laten testen;
 - ii. of omdat ze er bewust voor kiezen om zich niet te laten testen of omdat het moment van testen valt net voor of net na het moment waarin er voldoende virus aanwezig is;
 - iii. of omdat de monsterafname niet geslaagd is.
- Verder is de PCR test een prijzige test (65 €).
- Tot slot komt de uitslag van de test pas 24-48 uur na uitvoer van de test.

4. Wat zijn de voordelen van gepoolde PCR?

- Bij een lage prevalentie (minder dan 5% positieven per geteste populatie) kunnen 6 monsters in één PCR gepoold worden. Dit scheelt ong. 40% in de testkosten (dus 30 €/test) en de PCR capaciteit wordt tegelijkertijd met ong. een 6-voud verhoogd, terwijl de gevoeligheid en de kwaliteit van de test hetzelfde blijft. Echter, ook hier blijft de doorlooptijd lang. Het duurt alsnog 24-48 uur na uitvoering van de test, dat de testuitslag door gecommuniceerd wordt.

5. Hoe kan een snelle, goedkope (onder de 10 €/test), maar minder gevoelige alternatieve test ook bijdragen aan het controleren van de epidemie?

- Door vaak, veel en laagdrempelig te testen, kunnen er meer positieven gevonden.
- Bijvoorbeeld bij een toename van positieve clusters in een bepaalde regio;
- Of bij verhoogd virus in het rioolwater in een bepaalde regio;
- Of reizigers die terugkomen uit een risicoland (oranje)
- Nota bene: Een positieve test van de 'goedkopere' variant kan evt. bevestigd worden met een PCR test
- Sneltesten kunnen overal worden afgenomen en het resultaat is gemakkelijk af te lezen

6. Wat zijn dan de nadelen van een minder gevoelige test mbt het controleren van de epidemie?

- Een minder gevoelige test zal vaker een vals positieve en vals negatieve uitslag geven in vergelijking met een heel gevoelige test
- Een minder gevoelige test zal vaker een vals positieve en vals negatieve uitslag geven in vergelijking met een heel gevoelige test. Maar als de test gebruikt zal worden om een groep die toch in quarantaine moet (reizigers uit rode/oranjegebieden), zal een enkele vals positieve/negatieve te absorberen zijn.

7. Hoe draagt het snel identificeren van lokale clusters en uitbraken bij aan het controleren van de epidemie?

- Omdat ca. 40% van de besmettingen plaatsvindt tijdens de periode waar nog geen symptomen zijn ontwikkeld, is de snelheid van het testproces van cruciaal belang.
- Nieuwe testmethoden kunnen binnen enkele minuten tot een uur een uitslag geven en daarmee kan de exponentiele verspreiding van het virus veel beter ingedamd worden.

8. Wat is de rode draad tussen bron- en contactonderzoek, rioolmetingen, zelfrapportage en cluster identificatie?

- Omdat de kans op een positieve uitslag bij een populatie buiten het ziekenhuis (gelukkig) nog steeds erg laag is, is het van belang om de positief voorspellende waarde van de gebruikte testen te verhogen. Dit gebeurt door te selecteren op criteria om te proberen de juiste mensen te identificeren die een hogere kans op een positieve uitslag hebben. Voorbeelden van criteria om te testen (kunnen) zijn: zelf gerapporteerde symptomen van de ziekte of contact met een index bij BCO, maar ook wonen in een gebied waar er verhoogd virus in het rioolwater wordt gemeten of in een gebied waar een verhoogd aantal clusters zijn gevonden, een zogehete *oranje* gebied.

9. De drie doelen van het testbeleid zijn: 1) bescherming van de kwetsbare groepen 2) gezondheidszorg niet overbelasten, 3) zicht houden op - en het inzicht hebben in, de verspreiding van het virus. Waar moet het testbeleid aan voldoen om deze drie doelen te bereiken?

- Clusters van infectie haarden moeten zo snel mogelijk gevonden worden, zodat er (alleen) lokale maatregelen getroffen kunnen worden. Daarom is het belangrijk de mogelijkheid te hebben om snel een bepaalde groep/populatie/gebied nauwkeurig te volgen en deze vaak te kunnen testen met een test die een snelle uitkomst heeft.
- Om kwetsbaren te beschermen, zou het mogelijk moeten zijn om mensen rond deze groepen (bezoek, verzorgers) ook vaak en gemakkelijk te testen.

10. In welke situaties en bij welke populaties is en blijft een gevoelige test als de PCR noodzakelijk?

- Bij patiënten met sterke verdenking op Covid 19 infectie, of in situatie waarbij vals positief en vals negatieve resultaten een hoog risico heeft voor de patiënt zelf en/of anderen rondom de patiënt.

11. De ademtest wordt genoemd. Hoe gaat zo'n nieuwe testmethoden een rol spelen in NL?