

## Notitie Prioriteringsstrategie (snel)testen FIN/EZK/SZW

De verwachting is dat het coronavirus de Nederlandse samenleving zal teisteren tot een effectief vaccin voor handen is. Tot die tijd zullen de negatieve effecten voor de reguliere zorg én de sociaal-maatschappelijke en economische kosten zoveel mogelijk beperkt moeten worden. Op grote schaal testen kan hier een bijdrage aan leveren.

De testcapaciteit is schaars en vereist een intelligente prioriteringsstrategie. Begin november melden zich dagelijks 45.000 symptomatische individuen bij GGD's.<sup>1</sup> Hier staat een gerealiseerde testcapaciteit van 70.000 tests tegenover. De geplande testcapaciteit bedraagt 100 tot 150 duizend per dag in december en 160 duizend tot 240 duizend tests per dag begin 2021.<sup>2</sup> Nu er voldaan is aan de vraag naar symptomatische testen is het zaak de toenemende testcapaciteit ook in te zetten voor asymptomatisch testen.<sup>3</sup>

Asymptomatisch testen kent voordelen voor de publieke gezondheid en de economie:

- De GGD's verliezen zicht op het aantal besmettingen omdat private en commerciële initiatieven niet altijd gegevens delen. Steekproefsgewijs testen geeft een objectief beeld op de ontwikkeling van Corona – landelijk en in specifieke sectoren en regio's.
- Testen vergroot het zicht op brandhaarden. Tien procent van de mensen zorgt voor negentig procent van de besmettingen, vaak ongemerkt.<sup>4</sup> Landen die op grote schaal preventief testen (e.g. Denemarken, China, Luxemburg) slagen er beter in om het virus onder controle te houden.
- Na de 'gedeeltelijke lockdown' kan het maatschappelijk en economisch verkeer sneller worden hervat met frictieloos testen.

De ministeries van FIN, EZK en SZW hebben in kaart gebracht hoe asymptomatisch testen zou kunnen worden uitgevoerd en een inschatting gemaakt bij welke inzet de marginale waarde per test het hoogst is.<sup>5</sup> We houden hierbij rekening met drie criteria:

- Hoe groot is de kans dat er bruikbare informatie ontstaat?<sup>6</sup>
- Hoeveel informatie levert een test op over de mogelijke besmetting van andere individuen?
- Draagt de informatie bij aan een representatief beeld van besmettingen?

Op basis van de maximale marginale waarde per test, kan de volgende rangschikking van teststrategieën gemaakt worden:

0. Symptomatisch testen
1. Specifiek risicogericht testen (BCO + CoronaMelder)
2. Steekproefsgewijs testen
3. Breed risico-gericht testen (*network testing/BCO+*)
4. Breed testen in kritieke sectoren

Deze rangschikking is in onderstaande figuur 1 verder uitgewerkt en wordt onder figuur 1 nader toegelicht.

<sup>1</sup> Bron: <https://www.rivm.nl/documenten/wekelijkse-update-epidemiologische-situatie-covid-19-in-nederland>

<sup>2</sup> <https://www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgesondheid-welzijn-en-sport/documenten/publicaties/2020/10/27/ontwerp-fasering-testen>

<sup>3</sup> Deze tests kunnen afgenomen worden door verschillende instanties. Een voorwaarde is wel dat het aantal tests en positieve uitslagen gedeeld wordt met de GGD's.

<sup>4</sup> <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.07.20.20157792v1.full.pdf>

<sup>5</sup> Op dit moment zijn alleen PCR tests gevalideerd voor asymptomatisch testen. Er komen binnenkort sneltesten op de markt die voor sommige toepassingen geschikt, zoals steekproefsgewijs testen.

<sup>6</sup> Informatie is bruikbaar in twee gevallen: een positieve uitslag die leidt tot quarantaine en een negatieve uitslag die leidt tot versnelde deelname aan de samenleving.