



Frekwente testers GGD regio Utrecht

5.1.2e

5.1.2e

en

5.1.2e

Introductie

Iedereen met COVID-gerelateerde klachten mag vanaf 1 juni 2020 zelf een afspraak maken voor een COVID19-test via de GGD. In de afgelopen weken is het aantal testen op COVID19 enorm toegenomen. Een aantal inwoners in de regio Utrecht heeft zich in de afgelopen maanden meerdere keren laten testen op COVID19. Het doel van dit verslag is inzicht te geven in wie zich meerdere keren hebben laten testen en of dit aantal substantieel bijdraagt aan de hoeveelheid testen.

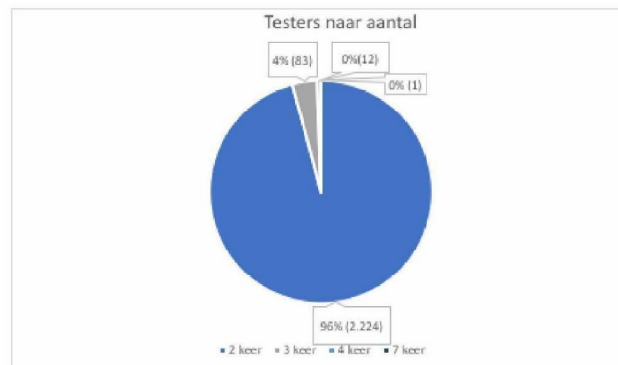
Methode

In augustus 2020 is er gebruik gemaakt van een database beschikbaar gesteld door GGD regio Utrecht. Deze database bestond uit personen die zich twee of meer keer hebben laten testen via teststraten van de GGD regio Utrecht in de periode van 1 juni 2020 tot en met 4 augustus 2020. Personen die eenmaal getest zijn werden geëxcludeerd. Dit betrof één persoon.

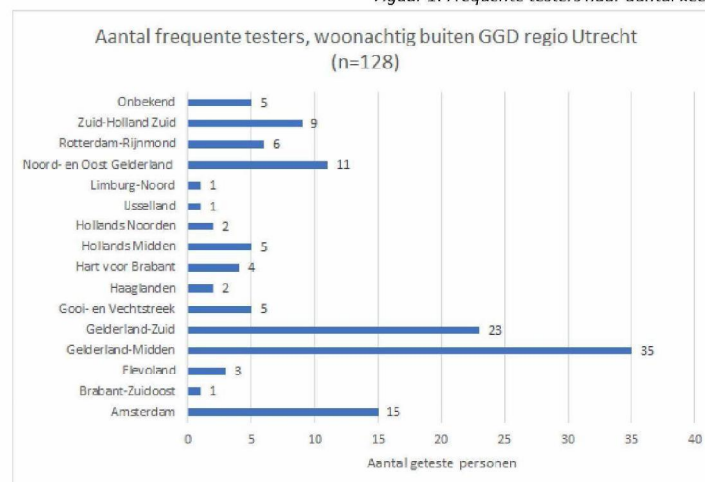
Resultaten

De database bestaat uit 2.320 personen bij wie in totaal 4.751 testen zijn afgenomen. Van deze personen lieten 2.224 personen zich twee keer testen, 83 lieten zich 3 keer testen, 12 personen 4 keer en 1 persoon liet zich 7 keer testen. (figuur 1).

De meeste personen zijn afkomstig uit Utrecht (n=890), Amersfoort (n=256), Houten (n=118) of Zeist (n=111). In totaal zijn 95% van de geteste personen (2.202/2.320) afkomstig uit GGD werkregio Utrecht. De overige 5% (128/2.320) is afkomstig uit 15 omliggende GGD werkregio's, waarvan een groot deel uit de regio's Gelderland-Midden (n=35) en Gelderland Zuid (n=23). (figuur 2)

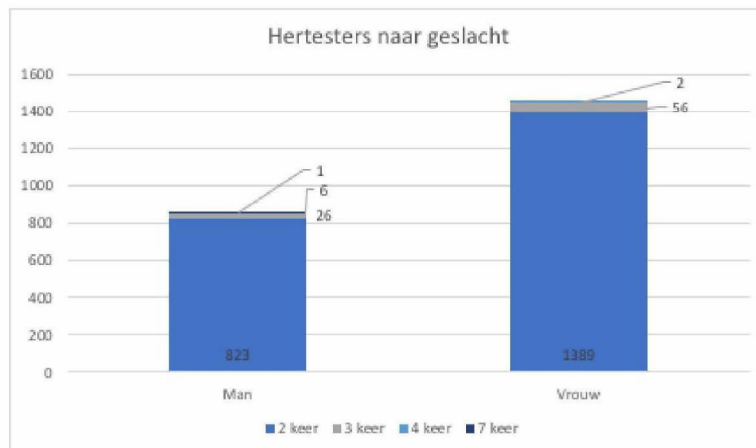


Figuur 1. Frequente testers naar aantal keer getest.



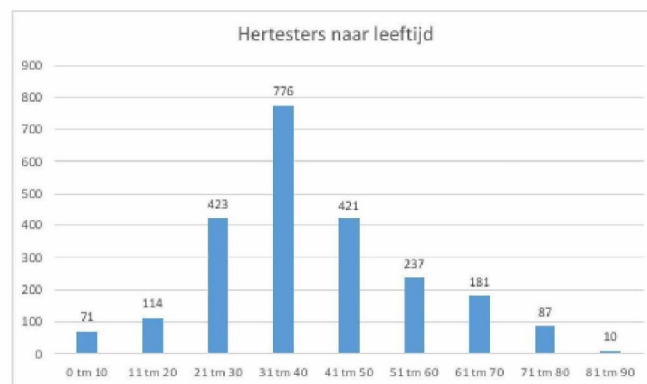
Figuur 2: Aantal frequente testers die woonachtig zijn buiten de GGD regio Utrecht

Van de frequente testers is 37% (n=855) man en 63% (n=1452) vrouw. (figuur 3). Bij 13 personen was het geslacht onbekend.



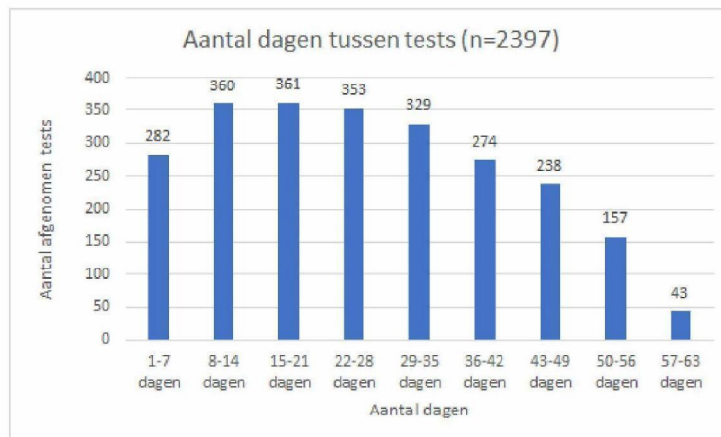
Figuur 3. Frequente testers naar geslacht.

De grootste groep frequente testers is tussen de 31-40 jaar oud. (Figuur 4)



Figuur 4. Frequente testers naar leeftijd.

Het mediane tijdsinterval tussen 2 achtereenvolgende testen is 26 dagen (IQR: 14-39), met een minimum van 1 dag en een maximum van 62 dagen. Bijna 12% (282/2397) van de testen werden binnen 1 week na de laatst afgenomen test afgenomen, terwijl slechts 1,8% (43/2397) werd afgenomen 8 weken na een voorafgaande test. (figuur 5)



Figuur 5: Aantal dagen tussen opeenvolgende tests.

Van de personen die zich 2 twee keer hebben laten testen betreft het in 52 casus dat de eerste of tweede test positief is. In 23 van deze 52 casus is de eerste test negatief en de tweede test positief. De gemiddelde tijd tussen de eerste en tweede test bedraagt hier 15 dagen. In 21 casus is de eerste test positief en de tweede test negatief. De gemiddelde tijd tussen de eerste en tweede test bedraagt hier 21,9 dagen. In 3 casus is er 2 keer een positieve test, in 3 casus is de tweede test nog niet bekend en in 2 casus is de eerste test niet beoordeelbaar en blijkt de persoon later positief.

Van de personen die zich 3 keer hebben laten testen betreft het in 5 gevallen dat een van 3 testen positief is. In 4 gevallen is de eerste test negatief, de tweede positief en de derde negatief. De gemiddelde tijd tussen de eerste en tweede test is 10,8 dagen en tussen de tweede en derde test 22,8 dagen. In 1 casus is de eerste test niet beoordeelbaar en de tweede en derde test positief.

Van de personen die zich 4 keer hebben laten testen is het in 3 gevallen dat een van 4 testen positief is. In 2 casus is de eerste test positief en de andere drie testen negatief. De gemiddelde tijd tussen de testen is 5 dagen, 34 dagen en 12 dagen. In 1 casus is de eerste test positief, de tweede en derde test niet beoordeelbaar en de vierde test negatief.

Discussie

In totaal zijn er 75.092 COVID19 testen afgenomen in de periode van 1 juni 2020 tot en met 4 augustus 2020 in de regio Utrecht. 4.753 van deze testen betrof het iemand die zich meerdere keren heeft laten testen. Dit komt neer op 6,3%. Het mediane interval tussen 2 achtereenvolgende tests is 26 dagen, waarbij

een aanzienlijk deel zich al binnen een week opnieuw laat testen en een zeer klein deel na acht weken pas weer. De grootste groep frequente testers is tussen de 31 en 40 jaar oud. Dit ligt in lijn der verwachting gezien dit ook de grootste groep is in de totale test aantallen in regio Utrecht. Dat een groot aantal frequente testers vrouw is kan te wijten zijn aan het feit dat een groot deel van de beroepen in de zorg en het onderwijs bekleed worden door vrouwen.

Wanneer gekeken wordt naar het verschil in uitslag, een van de testen is positief, is er in 2,7% een verschil. Wat opvalt is dat er twee grote groepen zijn: 1) personen die eerst COVID19 positief zijn en later negatief en 2) personen die eerste COVID19 negatief zijn en later wel positief worden. Een hypothese zou kunnen zijn dat de eerste groep wil weten of zij van COVID19 genezen zijn. Ook zouden zij voor de tweede keer klachten kunnen ontwikkelen en zich daarom nog een keer laten testen, deze hypothese past beter bij het aantal dagen tussen de testen. Het is immers nog niet bewezen dat COVID19 geen herinfectie kan geven. Wat betreft de tweede groep zou het kunnen dat zij klachten hebben die verergeren of persisteren en zich daarom nogmaals willen testen.

Echter is er in het overgrote deel van de frequente testers meerdere malen een negatieve uitslag. Daarom rijst de vraag wat de reden is dat men zich meerdere malen laat testen. Hebben deze mensen aanhoudende/toenemende klachten of speelt angst voor een COVID19-besmetting een rol? In de database is tot op heden niet systematisch geregistreerd wat de indicatie was voor herhaalde tests. Slechts een enkele keer is genoteerd dat er meerdere testen zijn uitgevoerd in verband met aanhoudende klachten.

Er zijn twee manieren waarop onderzocht kan worden wat de meeste voorkomende redenen zijn voor herhaald testen. Ten eerste kan er retrospectief onderzoek worden gedaan. Aangezien de reden niet systematisch is bijgehouden, zou met alle personen in onze database contact gelegd kunnen worden om dit na te vragen. Echter is dit zeer tijds- en arbeidsintensief gezien de omvangrijke database. Een minder intensieve optie zou een steekproef zijn uit de ruim 2.000 personen uit de database. Een andere retrospectieve optie is gesprekken voeren met de medewerkers van het KCC om te vragen wat zij als veel voorkomende redenen tegenkomen tijdens hun werk. Dit zal echter slechts een heel globaal beeld geven van de meest voorkomende redenen.

Ten tweede kan er prospectief onderzoek gedaan worden in de vorm van actief vragen en registreren van de reden voor opnieuw testen. Nadeel is dat maar een klein deel van de mensen die via de GGD een afspraak maakt voor een test zich direct meldt bij de GGD regio Utrecht, in juli was dit 13,1% van alle testafspraken te zijn. De grote meerderheid wordt namelijk via het landelijke callcenter ingepland, waarbij meerdere partijen betrokken zijn, wat protocollen aanpassen ingewikkeld en tijdrovend maakt. Er zou wel gekozen kunnen worden voor de Utrechtse protocollen aanpassen om toch een globaal beeld te krijgen van de redenen in de 'Utrechtse populatie'. Ook zou het recent geopende online aanmeldportaal van de GGD hier een rol in kunnen spelen, zodat mensen zelf een reden kunnen opgeven.

Daarnaast raden wij aan dat er een Q&A wordt opgenomen op de website. Hierbij moet duidelijk vermeld worden dat het opnieuw laten testen binnen een korte periode na een positieve uitslag maar van beperkte

waarde is. Een persoon zal nog voor langere periode dode virusdeeltjes uitscheiden. Er moet duidelijk vermeld worden dat de persoon dan niet meer besmettelijk is.

Wij zouden aanraden om in het protocol van het KCC van GGD regio Utrecht op te nemen dat er bij personen die zich vaker dan een keer laten testen de specifieke reden wordt uitgevraagd en deze systematisch wordt geregistreerd. Daarnaast zou het ook kunnen helpen om bij iemand die zich uit angst willen laten testen, goede uitleg te geven en daarmee eventueel onnodige testen voorkomen kunnen worden. Dit vraagt echter wel extra werk en capaciteit van het KCC, maar hierdoor zou de werkdruk in de teststraten eventueel verminderd kunnen worden.