

Factsheet testen

Algemeen:

- Testafspraken kunnen sinds 12 augustus nu ook via een landelijk portal worden gemaakt met het DigID. Dit verkort de doorlooptijd van het proces.
- Het aantal afgenomen testen in de GGD-straten is medio juli fors gestegen en fluctueert per week rond de 100.000.
- Week 30 = 89.938 testen. Week 31: 116.875. Week 32:93.469. Week 34: 97.332. Hierbovenop worden wekelijks nog zo'n 10.000 testen afgenomen via zorginstellingen.
- Vanaf 1 juni tot 31 juli zijn er 668.851 testen afgenomen op de GGD-testlocaties. Van alle testuitslagen in die periode is 1,2% positief.
- Het percentage positieve testen via de GGD-teststraten op landelijk niveau is de afgelopen weken gestegen van 1,1% (week van 20 juli) naar 2,3% (week van 27) naar 3,4% (week van 31 juli), 4,01% (week van 7 augustus). Op lokaal niveau steken Rotterdam (9,23%), Amsterdam (6,03%) en Haaglanden (7,64%) en Zuid-Holland-Zuid (6,44%) erbovenuit.

Testen: is er voldoende laboratorium test capaciteit?

- Teststraten hadden medio juli drukte vanwege plotselinge toename testen. De testaanvraag was in bepaalde regio's 50-60% toegenomen. Er zijn sindsdien extra teststraten geopend.
- Er is vanuit het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten is een waarschuwing afgegeven dat bij een doorgaande snelle stijging van de testvraag er een tekort aan laboratoriumcapaciteit dreigt. De beleidsvoornemens op het gebied van asymptomatisch testen en tegenvallende contracten met leveranciers versterken dit risico. De precieze omvang de problematiek wordt deze week nader geanalyseerd.
- Naar aanleiding van het signaal van het LCDK wordt onder andere ingezet op extra inkoop van materialen, het aanschakelen van laboratoria uit Duitsland en inkoop extra testapparatuur. De LCT zal op korte termijn opnieuw samenkomen.
- De labs kunnen momenteel 27.000 COVID testen per dag aan.

Doorlooptijden:

- De norm is 2x 24 uur (testafpraak > testafname > testuitslag)
- Van alle geteste personen ontvangt 95% de uitslag binnen 48 uur na afname.
- Er worden verschillende dingen gedaan om de doorlooptijden te verkorten.
 - o Opschalingsplan testafname GGD-GHOR volgt half september. Bottleneck was vooral testafnamecapaciteit. Extra teststraten ingericht in de grote steden.
 - o Corona website voor afspraken en uitslagen is 12 augustus live gegaan. Er worden ca. 5100 afspraken per dag via de website gemaakt. Dit komt neer op 20% van het dagelijks aantal testafspraken.
 - o Er wordt gekeken naar de mogelijkheid om via beveiligde mail de uitslag terug te koppelen. (Scheelt BCO-bel tijd)
 - o Verbeteren logistiek: beter afstemmen tussen teststraten en laboratoria, bijvoorbeeld door vaker te rijden tussen testlocaties en lab.
 - o Verbetering van CoronIT: door vaker doorsturen van lab naar CoronIT
 - o Structurele vertragingen bij enkele labs, die is opgelost door het LCDK.
 - o Per september komen er tijdstempels in CoronIT zodat processtappen sneller versnel kunnen worden.
 - o Communicatie richting burger kan nog beter/vaker: mensen snel laten testen!
- Punt blijft dat GGD'en en laboratoria de doorlooptijd niet volledig kunnen controleren. Ook de persoon die getest wordt heeft hierin een rol (voorkeur voor een later moment, slechte bereikbaarheid voor terugbellen testuitslag).

Teststraat op Schiphol:

- De teststraat is op 13 augustus gestart en betreft een onderzoekssetting voor testen van mensen zonder klachten. De afname gebeurt door GGD Kennemerland in samenwerking met

Defensie en commerciële labs. De capaciteit is nu nog 400-500 per dag.

- Reizigers uit oranje reisgebieden worden aangespoord om zich te laten testen. Mensen moeten dan nog wel 14 dagen in quarantaine.
- Er komen mogelijk ca. 5000 mensen per dag aan uit een (deel van een) risicoland. Dit zijn mensen die ook echt in NL blijven.
- Dit cijfer is een momentopname van een zeer recente periode. Deze kunnen daarom afwijken.
- De teststraat zal conform RIVM-richtlijnen worden ingericht. RIVM gaat het onderzoek doen naar de meerwaarde van asymptomatisch testen in het algemeen.

Asymptomatisch testen:

- OMT geeft aan dat asymptomatisch testen vooral zin heeft wanneer de doorlooptijden veel korter zijn.
- 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.
- 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.
- Tevens adviseert het OMT om in een onderzoek setting op dag 6-7 na terugkeer uit risicogebied nogmaals te testen.
- De TK is op 18 augustus geïnformeerd over de besluiten naar aanleiding van de OMT-adviezen.

Is het mogelijk om testen te verplichten?:

- Verplicht testen kan volgens de Wet Publieke Gezondheid (WPG) enkel de wanneer maatregel tot isolatie is opgelegd. Iemand kan alleen in isolatie worden opgenomen door de voorzitter van de veiligheidsregio, indien er gegronde redenen zijn om aan te nemen

dat iemand ziek is door het corona virus en dit tot ernstige gevaren leidt.

- Bij testen wordt de integriteit van het lichaam aangetast (wattenstaaf in je neus en mond), dat geldt als een zeer zware maatregel.
- Kortom; testen verplichten kan alleen onder specifieke voorwaarden.

Innovatieve testmethoden

- Er zijn innovatieve testmethoden in ontwikkeling die sneller zijn (3-60 min), en het testen toegankelijker kunnen maken onder meer omdat het om een andere methode gaat (via adem/speeksel).
- Deze testen hebben een lagere gevoeligheid maar kunnen in grotere aantallen ingezet worden.
- Een aantal van deze testen worden nu gevalideerd en klinisch getest op de RAI in Amsterdam.
- Na positief resultaat zal het OMT gevraagd worden of deze testen grootschalig ingezet kunnen worden ondanks een lagere sensitiviteit en specificiteit dan de PCR. Met name in gebieden met meer besmette burgers. Wat zijn hiervan de risico's.