



# COVID-19 Testen

## Update 16 oktober 2020

In deze update lees je de laatste stand van zaken rondom COVID-19 testen waaronder de testfaciliteiten van de GGD'en. De update is bedoeld voor contactpersonen testfaciliteiten van GGD IZB-teams en alle mensen die bij GGD'en betrokken zijn bij het testen en maken van testafspraken.

**Deze informatie is voor intern gebruik.**

### Webinar

Afgelopen woensdagavond is alweer het achtste GGD webinar gehouden. Zoals aangekondigd is de focus van de webinars met de huidige opschaling nagenoeg volledig gericht op de medewerkers en werkzaamheden in de GGD testlocaties.

In deze eerste "nieuwe" editie hadden wij drie medewerkers van drie verschillende testlocaties te gast.

5.1.2e van GGD Gelderland Midden, 5.1.2e van GGD Kennemerland en 5.1.2e van GGD Utrecht deelden hun ervaringen.

Daarbij werden opnames getoond met impressies en verhalen van medewerkers van de testlocatie Vianen.

5.1.2e opende en sloot het webinar met actualiteiten en een wrap-up van de avond. Absoluut de moeite waard om terug te kijken als je niet in de gelegenheid was het webinar live te volgen.

Wij hopen jullie over twee weken weer terug te mogen zien, als actieve deelnemer thuis of misschien wel als collega aan tafel!

Als je je vooraf geregistreerd hebt is er de mogelijkheid het webinar terug te kijken. Heb je dit niet gedaan en zou je het volgende webinar wel terug willen kijken? Volg dan de volgende procedure voorafgaand aan het volgende webinar: klik in de mail met de uitnodigingslink op 'Bekijken' en maak voorafgaand aan het webinar een account aan. Na het aanmaken van een account krijg je een melding te zien dat het webinar nog niet begonnen is, maar sta je wel officieel geregistreerd.

Dankzij deze officiële registratie ben je in staat het webinar later terug te kijken.

### Positieve uitslag coronatest

Vanaf woensdagavond 14 oktober zijn ook de positieve uitslagen van de coronatest te zien op [www.coronatest.nl](http://www.coronatest.nl). In het bericht hieronder staat wat er verandert. Deze nieuwe toevoeging aan het proces kan betekenen dat mensen sneller hun positieve uitslag zien en dus sneller de juiste maatregelen kunnen nemen. Het blijft overigens zo dat **alle** mensen met een positieve uitslag gebeld worden door de GGD in het kader van bron- en contactonderzoek. Direct onder de uitslag staat: *De GGD belt je zo snel mogelijk om het bron- en contact onderzoek te starten. Dit kan 1-2 dagen duren. Blijf daarom telefonisch goed bereikbaar.*

### Wat ziet de burger wanneer de uitslag positief is?

Als bijlage in de mail vinden jullie een document waarin te zien is welk bericht de burger ziet wanneer deze online een positieve uitslag ziet. Dit bericht is met behulp van de expertgroep IZB-artsen opgesteld. In dit bericht zijn de belangrijkste handelingsperspectieven van de burger op een rij gezet. Wat zij nu moeten doen, wat huisgenoten moeten doen, wat de burger kan doen tot de GGD belt en hoe nauwe contacten al geïnformeerd kunnen worden. Er wordt ook in het bericht rechtstreeks gelinkt naar de drie brieven van het RIVM met meer informatie (voor een positieve index, huisgenoot en nauw contact).

### Welke impact heeft deze wijziging op jullie werk?

De grootste impact van deze wijziging ligt bij het BCO-team. Hierover is het BCO-team eerder deze week geïnformeerd. Echter heeft deze wijziging mogelijk indirect effect op jullie eigen werk. Met behulp van communicatie en een aanpassing in het bescrypt van de landelijke call agents informeren we de

burger bij het maken van de afspraak dat een positieve uitslag ook online gezien kan worden. We verwachten dat veel mensen vragen hebben, ondanks het handelingsperspectief dat geboden wordt in het online bericht. Vanuit het landelijk callcenter worden mensen gerustgesteld en gevraagd te wachten op het telefoontje van de GGD in het kader van bron- en contactonderzoek. Naast een mogelijke verhoging van het aantal bellers met vragen over hun positieve uitslag naar het landelijke callcenter, kan er ook een verhoging van het aantal vragen zichtbaar zijn bij de regionale callcenters.

Het landelijk callcenter blijft overigens alleen de negatieve en onbeoordeelbare uitslagen doorbellen, dus het gaat alleen om de mensen die zelf online hun uitslag bekijken.

#### Dubbele handschoenen

Vanuit GGD'en kwam de vraag of bij de testafname gewerkt kan worden met twee paar handschoenen over elkaar, waarbij na elke testafname de buitenste handschoenen worden gewisseld en niet telkens de handen ontsmet hoeven te worden. Dat zou een versnelling in het proces kunnen geven en een vermindering van de huidbelasting door herhaalde applicatie (20/uur) van ontsmettingsvloeistof (handalcohol, Sterillium). Het antwoord van het RIVM hierop is:

- Gebruik van twee paar handschoenen wordt sterk afgeraden. Deze werkwijze is zeer ongebruikelijk in de gezondheidszorg en wijkt af van de RL WIP, CDC en WHO. Het geeft mogelijk een verhoogd risico op beschadigingen, met name van het binnenste paar handschoenen waarbij de beschadiging niet wordt opgemerkt.
- Er zijn GGD-testlocaties waarbij men wel uitkomt met handdesinfectie na verwijderen handschoenen in de frequentie van één test per drie minuten. De afnemer heeft hierbij voldoende tijd voor afname en handschoenenwissel met handdesinfectie.
- Het desinfectiemiddel kan een probleem zijn door onjuist gebruik; dus gebruik de juiste hoeveelheid en blijf wrijven tot de handen droog zijn. Niet wapperen of afvegen. Alle plekken op de handen moeten ingewreven worden. Op die manier ontstaan geen rode schrale plekken van stukken huid die onvoldoende beschermd worden door de glycerine.
- Er zijn elke week weer vele nieuwe medewerkers bij de testafname. Dit vereist continue begeleiding, advisering/ scholing en aanwezigheid van deskundigen infectiepreventie. Eenmalig instructie is niet genoeg. Uit beeldmateriaal uit openbare bronnen in de media blijkt dat de uitvoering hier en daar beter kan.

- De vraag over huidbelasting gaat over gezondheidsrisico's door opname van de stoffen (veelal ethanol, 2-propanol) door de huid. Onderzoek geeft aan dat er geen sprake is van een verhoogd gezondheidsrisico. Zelfs bij een hoge frequentie van handdesinfectie zoals op een IC of NICU zie je bij een juiste toepassing geen problemen. De nadruk ligt op de juiste wijze van toepassing/ gebruik, wat het risico op huidirritatie reduceert.

#### Afmeldingen doorgeven aan Servicedesk

Naar aanleiding van de uitnodigingen van de webinars, die naar alle actieve CoronIT-gebruikers bij de GGD'en worden gestuurd ontvangen wij regelmatig afmeldingsmails. Het gaat dan om mensen die aangeven niet meer bij de GGD te werken. We willen iedereen vragen om te controleren of het doorgeven van mutaties aan de Servicedesk is opgenomen in de standaard-werkprocessen, zo kan worden voorkomen dat mensen onterecht toegang tot CoronIT houden.

#### Aanpassingen bescrript & afspraakbevestiging

Het reguliere bescrript is aangepast naar aanleiding van ontvangen verbeterpunten en ontwikkelingen. Hierbij de grootste wijzigingen die voor jullie van belang zijn:

- Er is een leefregel aangepast op basis van vernieuwd advies van het RIVM. De nieuwe leefregel is: 'Heeft u naast milde corona klachten ook koorts en/of last van benauwdheid? Dan blijft iedereen (huisgenoten en/of gezinsleden) thuis tot de testuitslag er is. Ook de kinderen.'
- Het advies van het RIVM is om afspraken niet te annuleren. Call agents geven dit advies vanaf vandaag pro-actief aan. Wil iemand dan toch nog annuleren, dan kan dat.
- Bij het maken van een afspraak geeft de call agent op dit moment al aan hoe iemand de uitslag ontvangt. Deze boodschap is aangevuld met de melding dat de burger via de coronatest website zowel een positieve als negatieve uitslag kan zien.
- De werkwijze rondom het doorverbinden bij een persoon die positief is getest en de uitslag heeft ingezien op de coronatest website is toegevoegd. Men wordt gerustgesteld en er wordt niet doorverbonden.
- In de afspraakbevestiging is aangepast dat zowel een positieve als negatieve testuitslag in te zien is via de coronatest website. Tevens is hierin de melding opgenomen om een mondkapje op de testlocatie te dragen.

Het bescrript van het landelijke coronatest afsprakennummer kun je [hier](#) vinden. Het bescrript van het coronatest prioriteitsnummer vind je [hier](#).

### Sessie Testcoördinatoren aan het woord

Het was weer een drukbezette bijeenkomst met veel interessante agendapunten. Dank weer voor jullie input en interactie tijdens de sessie, dit maakt het zeer waardevol. We hebben veel onderwerpen de revue laten passeren. De meest bewogen onderwerpen waren toch wel het snelfesten en de toenemende vraag hiernaar (meer hierover lees je verderop in de nieuwsbrief), het kunnen zien van een positieve uitslag op de coronatest website en de capaciteitsapp voor testcoördinatoren. Verder kwam het gebruik van een ID-check op de testlocatie naar voren. Daar was iedereen het over eens: dat is niet verplicht. Lees de notulen in het Teamskanaal voor de testcoördinatoren voor meer details.

Wil je er de volgende keer bij zijn of heb je agendapunten? Laat het ons weten via [coronatest@ggdghor.nl](mailto:coronatest@ggdghor.nl).

### Roadmap opschaling

Afgelopen tijd zijn we druk bezig geweest met het organiseren van de opschaling richting het najaar. Tegelijkertijd zien we het aantal positieve testuitslagen enorm stijgen. Om zo goed mogelijk zicht en greep te houden op het virus en aan de testvraag te kunnen voldoen, moeten we in de volgende versnelling gaan. Alleen het verhogen van de labcapaciteit is hiervoor niet voldoende. Er moet ook gekeken worden naar uitbreiding van de testafname. Hiervoor hebben we aanvullende maatregelen in de 'Roadmap' opgenomen.

De GGD'en gaan uitbreiding van de PCR-afnamecapaciteit op drie manieren versnellen:

1. Versneld uitbreiden van bestaande testafname locaties en het openen van nieuwe testafname locaties in de GGD-regio's.
2. Versterken van het fijnmazig landelijk netwerk van kwetsbare groepen door:
  - Het inzetten van landelijke mobiele testunits (inzetbaar op verzoek van GGD'en);
  - Het aansluiten van andere zorg- en afnamepartijen op CoronIT.
3. Verkennen van landelijke XL-testlocaties met externe (markt-)partijen.

Met de al eerder ingezette versnelling realiseren we op dit moment (15 okt) ruim 47.000 afnames per dag op de testlocaties. Met de aanvullende maatregelen uit de Roadmap kunnen we begin november minimaal 60.000 en eind december minimaal 80.000 testen per dag afnemen. De Roadmap inclusief aanbiedingsbrief van de voorzitter van GGD GHOR Nederland is als bijlage bij deze nieuwsbrief toegevoegd.

### XL locaties

Er heeft al een eerste verkenning met marktpartijen plaatsgevonden naar de mogelijkheden van XL-locaties (waarbij we een grote testcapaciteit van 2.000-5.000

testen per dag kunnen realiseren). Aan de marktpartijen is gevraagd of ze een bijdrage kunnen leveren in de vorm van personeel, een geschikte locatie en/of projectmanagement. Door veel van de aanwezige partijen is inmiddels aangegeven dat ze een bijdrage kunnen leveren. In een volgende stap wordt verder verkend hoe we met deze marktpartijen in november een aantal XL-locaties tot stand kunnen brengen. De DPG'en van de betreffende regio's worden nauw bij de opzet van dergelijke locaties betrokken.

### Snelfesten

De laatste weken is de aandacht voor diagnostische COVID-sneltesten toegenomen. De belofte is enorm: snel, laagdrempelig en gevoelig zouden allemaal mogelijk zijn. Deze beloften zijn nog niet helemaal gerealiseerd; veel snelfesten zitten nog in een validatie-traject en geen enkele heeft nog de vereiste CE-markering. Er zijn ruwweg vier klassen snelfesten in het validatie-traject:

1. Snelle PCR: vooralsnog alleen de LAMP test. De LAMP test levert een uitslag binnen 60 minuten.
2. Antigeen (snel)testen. Daarvan worden er inmiddels vijf gevalideerd door het RIVM; analyse kost meestal 15-30 minuten en werkt met visuele aflezing van een indicator-streep op een cassette. De specificiteit van deze testen ziet er vergelijkbaar met het OMT-advies doorgaans goed uit, de sensitiviteit is wat wisselender.
3. E-nose: een chemische analyse van uitademingslucht waarmee een negatieve casus met grote zekerheid kan worden gedetecteerd. Deze techniek zou kunnen dienen als screening om te bepalen wie zeker negatief is, en bij wie nog een andere test is vereist.
4. Andere innovatieve testen zoals massaspectrometrie en Raman spectroscopie. Deze en andere innovatieve testen zitten nog vrij ver voraan in het validatie-traject, evenals een aantal nieuwe antigeen snelfesten.

Op 15 oktober is een LabInf@ct bericht verschenen dat ingaat op de bruikbaarheid van antigeen testen. Op de RIVM website staat algemene informatie over de verschillende typen snelfesten (stand 14 september 2020). Deze vind je [hier](#). Deze informatie wordt naar verwachting geactualiseerd op basis van het OMT-advies antigeen (snel)testen van 12 oktober 2020, dat praktische voorwaarden geeft voor toepassing van antigeen snelfesten.

**Op de volgende pagina vind je nog alle contactgegevens en relevante links >>**

[ggdghor.nl](http://ggdghor.nl)



#### Contactgegevens & Relevante links

##### CoronIT

Heb je vragen over CoronIT? Neem dan contact op met de Servicedesk. De Servicedesk is dagelijks bereikbaar tussen 8.00 en 20.00 uur via [servicedesk-coronit@ggdghor.nl](mailto:servicedesk-coronit@ggdghor.nl) of 085 064 59 29.

##### GGD GHOR Kennisnet

In de groep [COVID-19 Testfaciliteiten](#) op GGD GHOR Kennisnet worden alle relevante documenten voor de implementatie van CoronIT gedeeld. U kunt zich aanmelden voor de groep via [GGD GHOR Kennisnet](#).

##### Relevante links richtlijnen & doelgroepen testfaciliteit

- [Protocol bron- en contactonderzoek](#) van het RIVM.
- [Testbeleid zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis \(ook voor meldkamer/politie/BOA\)](#)
- [Testbeleid risicogroepen richtlijn](#) van LCI/RIVM
- De pagina van de Rijksoverheid over het maken van een testafspraak.  
<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/testen/afspraak-maken>
- Algemene informatie over Bron- en contactonderzoek, Testen en Persoonlijke beschermingsmiddelen is te vinden op onze website: [www.ggdghor.nl](http://www.ggdghor.nl).