

SEROLOGIEBELEID CONCRETISEREN

Wat is op dit moment de beleidslijn op het gebied van serologisch testen?

De volgende toepassingen van serologie zijn geadviseerd door de Taskforce serologie en op dit moment uitgedragen door VWS:

1. Diagnostiek ten behoeve van zorg en maatregelen voor de individuele patiënt wanneer moleculaire diagnostiek niet voldoende is.
2. Onderzoek naar het verloop van de epidemie in (sub)populaties.
3. Onderzoek stimuleren naar lacunes in kennis in de relatie tussen antistoffen en immuniteit

Verder vinden meerdere leden van de taskforce dat breder inzet van serologie overwogen moet worden. De maatschappelijke vraag neemt dusdanig toe, dat het afhouden daarvan zal leiden tot invullen van de behoefte via de markt, waarbij geen zicht meer is op de kwaliteit van de geboden serologie. Dat zou een gemiste kans zijn.

Centrale vraag die beantwoord wordt in deze notitie

Is er reden om als overheid een andere rol te gaan spelen als het gaat om serologisch testen en zo ja, hoe ziet die rol er dan uit?

Voorstel voor beleidslijn

- Er zijn vooralsnog weinig medisch-relevante redenen om grootschalig serologisch te gaan testen
- Voor medisch-relevante redenen willen we wel een aanvulling doen op de huidige beleidslijn:
 0. Toestaan dat serologische testen aangevraagd kan worden vanuit zowel intramurale als extramurale zorg bij mensen met verdenking op SARS-CoV-2 infectie waarbij de moleculaire test niet toereikend is. Deze aanvullende behoefte is gesignaleerd door de taskforce serologie. Route aanvraag gaat via reguliere zorgweg en dus ook op deze manier laten financieren. Hier geldt dezelfde constructie als bij moleculaire diagnostiek waarbij eigen risico niet wordt gebruikt
- Vervolgens is er een brede maatschappelijke behoefte aan serologische testen voelbaar. Die behoefte kan onderverdeeld kan in twee type vragen waar burgers mee zitten:
 - I. Heb ik het virus gehad?
 - II. Heb ik het gehad en betekent dit dat ik beschermd ben en dat ik andere mensen niet kan besmetten?
- Voor **behoefte II** wordt onderzoek gestimuleerd maar dit leidt voorlopig niet tot ander beleid. De verwachting is niet dat dit op korte termijn zal veranderen
- **Behoeft I** wordt uitdrukkelijk **wel** onderdeel van nationaal testbeleid maar op een geregleerde manier. Dat betekent concreet de volgende 6 voorstellen:
 1. Alsnog mogelijk maken **voor mensen die door werk in vitale functies of andere verplichtingen (mantelzorgers) niet in de gelegenheid waren zich aan de lock-down regels te houden** om via de arts/GGD een serologische test aan te vragen om (retrospectief – voor 1 juni) te onderzoeken of ze COVID-19 hebben gehad om onzekerheid weg te nemen en hun welzijn te vergroten. Redenen:
 - Door restrictief testbeleid was niet iedereen in deze groep in de gelegenheid zich te laten testen terwijl ze wel grotere kans liepen aan blootstelling aan het virus
 - Deze groep willen we nu het comfort bieden die we destijds door beperkte testcapaciteit niet konden bieden
 - De rest van de maatschappij heeft minder risico voor besmetting gelopen door de intelligente lock-down en hoeft hierdoor niet hierin meegenomen te worden. Dat

is anders als er sprake is van uitbraken. De mogelijk inzet van serologie daarbij wordt nog uitgewerkt als onderdeel van TTL.

- *Na 1 juni wordt de maatschappij aangeraden met klachten zich te laten testen d.m.v. moleculaire diagnostiek om uitbraken te voorkomen.*
- *VWS maakt een nadere analyse hoe dit gefinancierd kan worden om dit comfort vanuit overheid te bieden.*

2. *De kwaliteit van de testen ingezet volgens het testbeleid wordt geborgd op de volgende wijze:*

- *De arts die een serologische test aanvraagt heeft de vrije-keuze voor een diagnostisch laboratorium waar het bloedmonster kan worden geanalyseerd. Als aanvrager draagt een arts de verantwoordelijkheid voor de keuze van een kwalitatief goed diagnostisch laboratorium vanwege verplichting goede zorg te leveren (wkkgz)*
- *De arts-microbioloog van het diagnostische laboratorium heeft vrije keuze voor de serologische test die wordt gebruikt voor de analyse. Vanuit kwaliteitskader moet een arts-microbioloog betrouwbare diagnostiek aanbieden*

(10)(1c)

4. *De taskforce serologie wordt omgevormd om adviezen te geven die nodig zijn voor het beleid:*

- *Naast inhoudelijke deel van taskforce ook logistieke poot betrekken bij advisering.*
- *Aanschakeling medisch/ethicus/filosoof voor ethische vraagstukken. Dat is een beetje mosterd na de maaltijd.*
- *Aanschakeling gedragswetenschapper(s) vanwege effect serologiebeleid op gedragsveranderingen die gevaarlijk voor de maatschappij zouden kunnen zijn.*
- *Voor inventarisatie vraag vs aanbod voorraad rol LCDK*
- *De Taskforce serologie zal internationale initiatieven voor grootschalige inzet van serologie in de bevolking in de gaten houden en hierover rapporteren. Dit is de taak van het rivm*

5. *Er wordt ingezet op betere communicatie vanuit de rijksoverheid over de waarde en het gebruik van serologische testen:*

- *Q&A rijksoverheid.nl & publiekscampagne*
- *Uitleggen van zin en onzin van serologietesten en het belang van hulp bij duiding*
- *Uitleggen dat de uitslag in alle gevallen niet zou moeten leiden tot ongewenste gedragsveranderingen (niet meer houden aan 1,5 m afstand; geen PPE gebruiken in risicovolle situaties).*
- *Informatie verschaffen over kwaliteit van serologische testen en waarschuwen voor de grote groep lage kwaliteit serologische sneltesten*

6. *Het onderzoek op het gebied van serologie wordt verder uitgebreid door:*

- Bij dit nieuwe beleid waar meer serologisch getest gaat worden wordt ingezet op centraal vergaren van data. Belangrijke kanttekening: sero-prevalentie studies van Sanquin en RIVM zijn nu al goede weerspiegeling van prevalentie in maatschappij.

(10)(1c)

(10)(1c)

Achtergrondinformatie

Hoe ziet het landschap er nu uit?

- Er worden voor de huidige doelen van het beleid door laboratoria serologische testen uitgevoerd. De kwaliteit van test, afname en analyse van testen gebruikt in testbeleid wordt hierbij gegarandeerd door hiervoor de nationale voorraad te gebruiken.
- Na een aanvankelijke schaarste op de markt lijkt er op dit moment wereldwijd voldoende aanbod van kwalitatief goede serologische testen. Aangezien serologische testen niet gebruikt kunnen worden om een virusuitbraak in te dammen is er vanuit dit perspectief **minder noodzaak het aanbod van deze testen vanuit de overheid op dit moment te garanderen**.
- Er is een groot en groeiend aanbod van minder goede / slechte serologische testen en gebeurt afname en analyse ook vaak niet in goede omstandigheden (zelftest, thuistest, onduidelijke labs, etc.).
- Wetenschap: bij andere respiratoire virussen is bekend dat een hoge concentratie antistoffen voor een paar maanden bescherming zou kunnen bieden / tot minder klachten kan leiden bij herinfectie. Vanuit extrapolatie is het de verwachting dat dit ook het geval zal zijn bij SARS-CoV-2, maar het wetenschappelijk bewijs zal nog op zich laten wachten en waarschijnlijk pas beschikbaar worden na de crisis.
- Vooralsnog wordt in de communicatie vanuit de overheid mondjesmaat gesteld dat veel serologische testen niet betrouwbaar zijn en dat gedragsaanpassing op basis van serologische testen niet gewenst is.

Wat is de aanleiding om opnieuw te denken over serologisch testen?

- De taskforce serologie signaleert een toenemende behoefte aan serologie bepalingen voor patiëntenzorg omdat naast vanuit de ziekenhuizen ook vanuit de huisartsen en verpleegtehuizen deze diagnostiek aanvragen.
- Er is een groeiende vraag naar serologische testen vanuit de brede samenleving (grote bedrijfsleven, MKB, etc.). Deels omdat de samenleving verder opengaat, deels omdat individuen met klachten niet zijn getest vanwege een eerder restrictief testbeleid. De roep van specifieke beroepsgroepen om te weten of ze eerder besmet zijn geweest groeit.
- Deze maatschappelijke behoefte vertaalt zich naar een roep vanuit laboratoria om vanuit de overheid duidelijker beleid op te formuleren. Een snel antwoord op deze behoefte lijkt raadzaam.

- Het RIVM en de taskforce serologie houdt in de gaten wat voor een beleid er wordt gevoerd op het gebied van serologie in andere landen. Op dit moment wordt serologie nog niet breed ingezet in andere landen.

Aanvullende informatie over serologische testen

- Met serologische test kan worden bepaald of iemand antistoffen heeft tegen SARS-CoV-2.
- Dit kan op verschillende manieren gemeten worden: ELISA, auto-analyzer, sneltest.
- Antistoffen kunnen pas een paar weken na infectie betrouwbaar gemeten worden in het bloed.
- Daarom kan je met deze test meten of iemand COVID-19 heeft gehad.