

## Aanpassen meldcriteria SARS-COV-2 – tbv RT 1 mei 2020

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

## Aanleiding:

- Een aantal laboratoria testen niet meer 2 targets, maar maar 1
- Volgende week begint de Taskforce Serologie met het uitrollen van serologische testen. Er zijn 3 serologische testen (Euroimmun, Wantai en Liaison platforms) gevalideerd en voldoende accuraat bevonden.

## Achtergrond:

- 1 Het OMT-stuk Landelijk testbeleid COVID-19 (dd 4 april 2020, besproken in OMT 63)  
In paragraaf 4 staat:

Individuele patiënten diagnostiek in de acute fase

Serologische testen hebben een zeer beperkte functie voor individuele patiënten diagnostiek in de acute fase, omdat de PCR in de acute fase inzetbaar is en goede testeigenschappen kent.

Slechts bij zeer specifieke indicaties heeft serologische diagnostiek een toegevoegde waarde.

Bijvoorbeeld bij patiënten met op CT-beeld een duidelijk bij COVID-19 passend beeld, zonder dat de PCR op een respiratoir of ander monster positief is en terwijl andere (virale en bacteriële) verwekkers uitgesloten zijn. Ook kan het bijdragen aan inzicht in de prognose, bijvoorbeeld bij immuuntherapie.

In het zelfde stuk wordt de inzet van serologie voor Intra- en extramuraal zorgmedewerkers na de acute fase en het bepalen van groepsimmunitet besproken. De inzet van serologie voor deze doelen worden in de Taskforce serologie besproken.

- 2 Voorstel voorwaarden meldplicht serologie SARS CoV-2 van (10)(2e), Erasmus MC

## Voorstel nieuwe meldcriteria:

Het huidige meldcriterium luidt:

Elke persoon waarbij door middel van RT-PCR op twee onafhankelijke targets een infectie met SARS-CoV-2 is vastgesteld

Voorstel nieuw meldcriteria:

Elke persoon waarbij door middel van RT-PCR op één of twee onafhankelijke targets een infectie met SARS-CoV-2 is vastgesteld.

Of

Elke in het ziekenhuis opgenomen patiënt met op CT-beeld een duidelijk bij COVID-19 passend beeld, met een op een of twee onafhankelijke targets negatieve RT-PCR voor SARS-CoV-2 op een respiratoir of ander monster en waarbij andere (virale en bacteriële) verwekkers uitgesloten zijn,

maar met een positieve serologische test binnen 4 weken na 1<sup>o</sup> ziektedag, waarbij een positieve serologische test:

- Een positieve virusneutralisatietest in combinatie met een positieve Ig totaal of IgG met een gevalideerde SARS-CoV-2 serologische test (dit geldt voor de korte termijn; op de lange termijn – bij langdurig circuleren van SARS-CoV-2 – dient dit herzien te worden – het kan dan wijzen op een doorgemaakte infectie)
- Seroconversie van Ig of IgG totaal in gepaarde sera met een gevalideerde SARS-CoV-2 serologische test
- Een positieve IgM of IgA in het eerste serummonster in combinatie met positieve Ig totaal of IgG in gepaarde sera met een gevalideerde SARS-CoV-2 serologische test.

Het melden van doorgemaakte SARS-CoV-2-infecties op basis van gevalideerde serologische testen is niet zinvol omdat n.a.v. deze gegevens geen bestrijdingsacties door de GGD meer ingezet kunnen worden en het wel zou leiden tot een (te) grote administratieve last. Het heeft ook geen toegevoegde waarde voor de surveillance van de huidige COVID-19-uitbraak in Nederland, omdat dit er alleen is als er een systematisch testbeleid achter zit. Dit is het geval bij serologische studies (Pienter, Sanquin) waarvan resultaten separaat worden gepresenteerd. Bovendien zullen er dubbelstellingen zullen zijn die het beeld alleen maar zullen vertroebelen/.

Momenteel zijn er dus 3 gevalideerde testen; het is goed mogelijk dat dit aantal in de komende tijd uitgebreid zal worden. Middels een (lab)inf@ct zal deze wijziging in meldcriteria gecommuniceerd worden. Ook als er nieuwe gevalideerde serologische testen beschikbaar komen dat zit middels een labinf@ct gecommuniceerd worden.