

Schatting testvraag

Covid-19

Non-Covid-19 testvraag

LCT 15 sept 2020

Onderwerpen

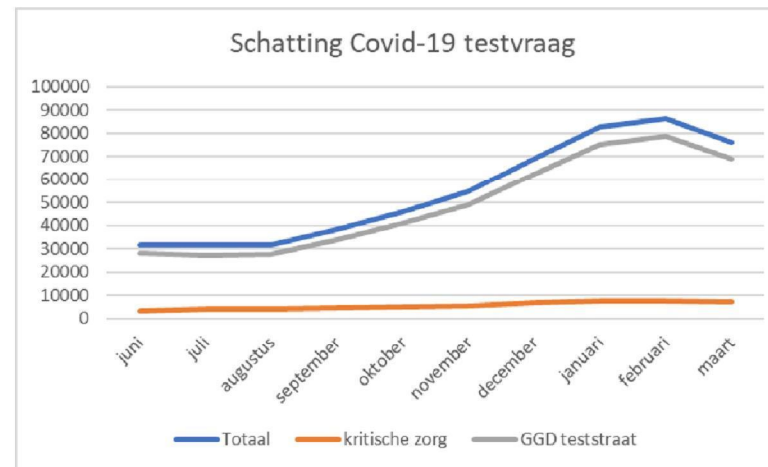
- Berekende testvraag
- Realisatie testvraag
- Factoren die de testvraag beïnvloeden
- Data van de Corona gedragsunit
- Vragen uit LCT over de berekeningen: 'kan het model leren?'

Testvraag: hoeveel testcapaciteit is er nodig?

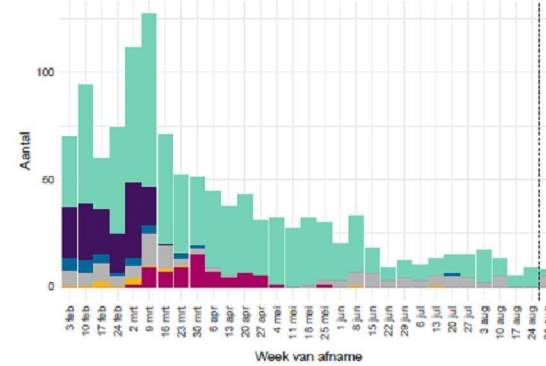
- Gebaseerd op meerjarige historische gegevens LWI bij huisarts (NIVEL), gecorrigeerd voor 10% huisartsbezoek
- Toevoeging COVID incidentie

Kritische zorg (berekend voor juni):

- Patienten ziekenhuis	158
- Patienten verpleeghuis	287
- Hoog risicopatienten huisarts	1330
- Laab risicopatienten huisarts	991
- Personeel ziekenhuis	654



Data Nivel Peilstations



Acute respiratoire infecties
(excl. pneumonie)
alle leeftijden
heel Nederland

(acute infectie bovenste
luchtwegen, acute/
chronische rhinosinusitis,
acute laryngitis/tracheitis,
acute bronchi(ol)itis,
influenza)

Acute respiratory infections
(excl. pneumonia)
all ages, all Netherlands



ARI_tot

Week van afname

- Negatief
- Influenzavirus
- RSV
- Rhinovirus
- Enterovirus
- SARS-CoV-2

2017 2018 2019 2020

Databronnen om de testvraag te monitoren

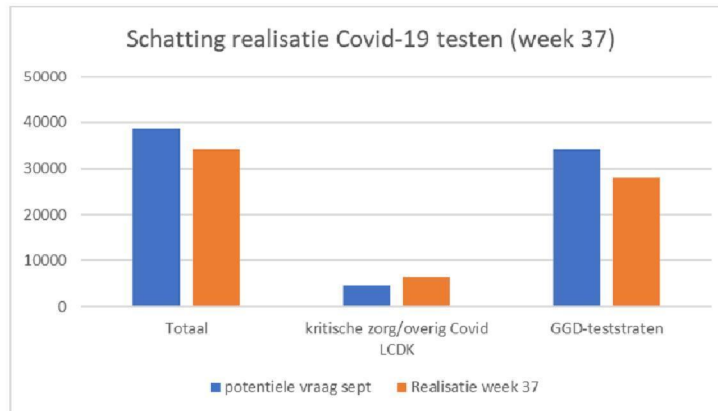
- Virologische dagstaten
 - Alle labs, behalve de twee nog testende BVO labs, rapporteren maar er is wel vertraging. Verder terugkijken kan wel maar actuele cijfers zijn nooit compleet.
 - 50% van de labs maakt onderscheid tussen kritische zorg en GGD
- CoronIT
 - Bevat alleen gegevens uit GGD teststraten
 - Ziekenhuisstroom en andere kritische patiëntenstromen zitten er niet in
- Uitvraag LCDK de 62 laboratoria
 - Doel uitvraag: hoeveel materialen hebben labs nodig.
 - Hogere aantallen dan de andere bronnen.

Geen enkele databron geeft een compleet plaatje

Pragmatische aanpak

- Uitvraag LCDK gebruiken om te sturen op labcapaciteit. Het gaat immers om testen/spullen.
- Cijfers GGD teststraten gebruiken voor afnamecapaciteit GGD.
- Tool RIVM voor aantal BCO op de korte termijn wordt geevalueerd.

Schatting met deze aanpak



- Realisatie totaal week 37 is ongeveer 88%
- Realisatie kritische zorg >100%
- Realisatie GGD teststraten in week 37 is 82%

Extra vraag ziekenhuizen: 2400

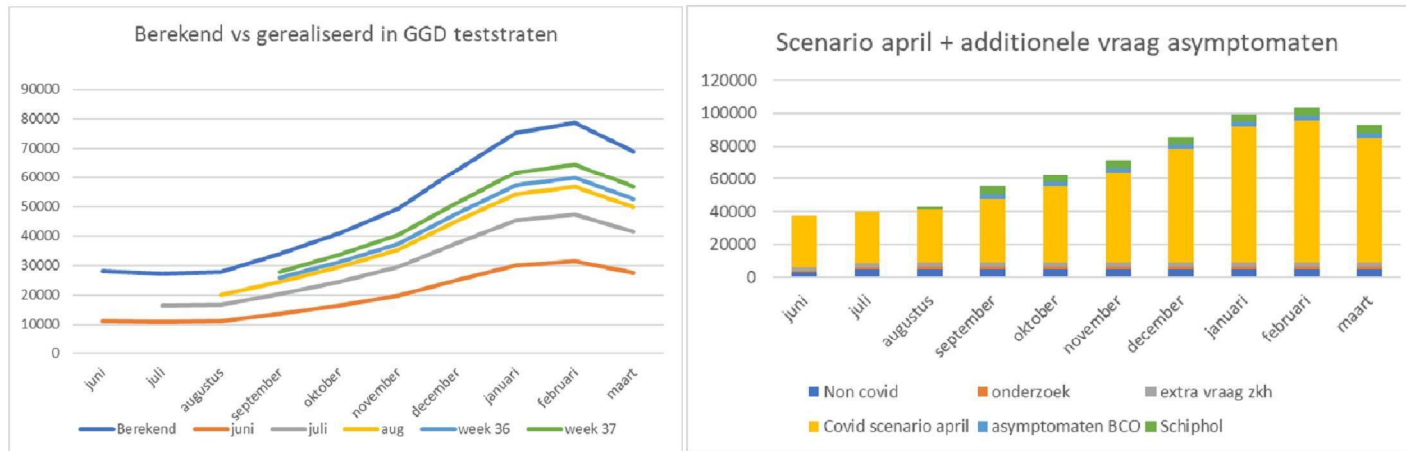
- April 3500
- Mei 2400
- Juni 100
- Week 35-36 1700

Seizoenseffect en/of verschuiving van ziekenhuis naar GGD-teststraat?

Pragmatische aanpak

- Verschil uitvraag LCDK en berekeningen/extra vraag ziekenhuizen:
 - dubbel testen (extra vraag ziekenhuis zoals opgenomen in de bandbreedte)
 - testen voor onderzoek (idem)
 - validaties (idem)
 - commerciële testvraag. Hoe groot is die vraag?

De bandbreedte wordt kleiner



LCDK neemt non-Covid mee in zijn labuitvraag: 5300 voor week 36 is opgenomen in de rechter figuur
 Additionele vraag asymptomaten: Schiphol 5000, asymptomaten BCO 2500 (bij incidentie 1000/dag)

Wat heeft invloed op de testvraag

Testbereidheid:

- Heeft een groot effect op de gerealiseerde testvraag.
- Er zijn allerlei factoren die een effect (b)lijken te hebben. Na recente persconferenties was de toestroom in de teststraat bv. groter.
- Gaat waarschijnlijk omhoog bij hoger aantal Covid-19 gevallen.

Testen van asymptomaten:

- De omvang van die vraag hangt af van het testbeleid en de commerciële vraag naar testen.
- Bij toename van de incidentie zullen meer asymptomaten getest worden (bv in de zorg en rondom clusters).

Gegevens van de gedragsunit (input 5.1.2e)

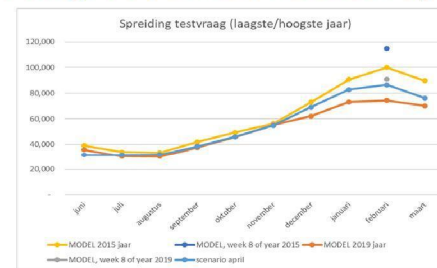
- Het % mensen met klachten dat zich laat testen is van 12% (halverwege juni) toegenomen tot 18% (begin juli) en 32% (halverwege augustus)
- 26% van de deelnemers rapporteert één of meer COVID-19 gerelateerde klachten nu of in de afgelopen 6 weken
 - 54% geeft aan dat dit (waarschijnlijk) komt door onderliggende aandoening
 - 21% van deze mensen heeft zich laten testen in afgelopen 6 weken
 - 46% geeft aan dat dit nieuwe klachten zijn niet door onderliggende aandoening
 - 45% van deze mensen heeft zich laten testen in de afgelopen 6 weken
- Van de deelnemers die zich in de laatste 6 weken hebben laten testen had:
 - 57% klachten die passen bij Covid-19
 - 32% klachten die ze herkenden van andere aandoeningen
 - 11% geen klachten
- Let op: De gedragsunit doet onderzoek om trends in gedrag te signaleren. De studies van de gedragsunit zijn niet bedoeld voor surveillance doeleinden

Vraag uit de LCT: Kan het model leren?

Monitoren pandemie gaat over de teller, monitoren testcapaciteit over de noemer

Vooruitkijken en de LWI incidentie voospellen is ingewikkeld:

- Er is gerekend met een gemiddelde van een aantal jaren, niet met het hoogste of laagste jaar.
- LWI incidentie hangt af van de mate van lock-down in een land. Rhinovirus gaat in NL weer omhoog.
- RIVM: monitoren Covid-19 incidentie. Die kan een groot effect hebben op de testbereidheid.
- Nivel Peilstations: ARI incidentie nu 'normaal'



Grootste effect op de testvraag:

- Testbereidheid
- Testen van asymptomaten