

20052020 Uitwerking optie 1: inzet serologie voor maatschappelijke behoefte

Context

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

- Diagnostiek ten behoeve van zorg en maatregelen voor de individuele patiënt wanneer moleculaire diagnostiek niet voldoende is.
- Onderzoek naar het verloop van de epidemie in de populatie.

Wat is hiervoor centraal geregeld? Serologisch testbeleid staat echter los van de aankoop van Wantai testen.

- *Voor de bovengenoemde toepassingen is de Wantai test tegen aantrekkelijk tarief beschikbaar (voor onderzoek soms ook gratis).*
- *Er zijn door de taskforce kwaliteitscriteria opgesteld waaraan labs moeten voldoen als ze de Wantai test willen gebruiken voor klinische zorg. Goede klinische zorg moet geborgd zijn.*
- *Het staat de laboratoria echter vrij om volgens hun normale kwaliteitsrichtlijnen serologische testen te kopen die het meest geschikt zijn voor hun toepassing en die het beste passen bij hun laboratoriuminfrastructuur.*

Daarnaast bestaat er een maatschappelijke behoefte aan serologisch testen.

Beslispunt voor VWS

Opties:

1. Maatschappelijke behoefte wordt uitdrukkelijk onderdeel van het nationale testbeleid hetgeen inhoudt dat de overheid een taak heeft in het borgen van voldoende beschikbaarheid van betrouwbare serologie (los van de vraag hoe dit in te richten).
2. Maatschappelijke behoefte is geen onderdeel van nationale testbeleid en wordt aan de vrije markt overgelaten.

Op 18 mei werd in de stuurgroep duidelijk dat de voorkeur uitging naar optie 1.

Vragen die nu spelen zijn:

- Wat is het verhaal van VWS rondom testen (zowel serologie als moleculair)?
- Wordt serologie onderdeel van het nationale testbeleid?
- Als VWS besluit tot volledige regie, zoals bij moleculaire testen, moet het systeem analoog aan de moleculaire diagnostiek ingeregeld worden. Dan: logistieke taskforce ndoig
- Wie gaat er betalen voor testen?
- Is de markt vrij en kan ieder lab zelf beslissen welke test ze gaan doen? Vanuit het veld wordt hier een uitspraak over gevraagd.
- Op dit moment is er geen schaarste. Er zal gemonitord moeten worden of er schaarste gaat ontstaan. Wie gaat dat doen? LCDK?
- Komt er sturing op wie testen uit mag voeren en welke testen er dan gebruikt moeten worden?
- Hoe groot de maatschappelijke behoefte aan testen en kun die je behoefte nog afbakenen? specifieke doelgroepen of hele populatie? Hier zijn andere expertises nodig dan die nu vertegenwoordigd zijn in de taskforce.

Waarop kan regie gevoerd worden?

- Om de bruikbaarheid van deze testen voor serologie vast te stellen heeft de Taskforce serologie de medisch microbiologische labs in Nederland bereid gevonden om hun ervaringen en data met beschikbare serologische testen, te delen. De Taskforce analyseert de verzamelde data van verschillende laboratoria om een uitspraak te kunnen doen over bruikbaarheid van deze testen. Deze activiteit kan doorgaan.
- De Taskforce serologie zal internationale initiatieven voor grootschalige inzet van serologie in de bevolking in de gaten houden en hierover rapporteren aan de LCT.
- Er kan enige regie gevoerd worden door centraal in te kopen of door garantiestelling voor aankopen te geven.
- Er kan besloten worden om voor de zekerheid een grote nationale voorraad te kopen en te bewaren voor als wetenschappelijke inzichten over serologie zodanig zijn dat inzet nuttig en noodzakelijke geacht wordt (analoog aan de aankoop van een nationale voorraad oseltamivir tijdens de griep пандemie).
- In het belang van het vergaren van inzicht in de epidemie en het verkrijgen van antwoorden op de openstaande wetenschappelijke vragen rondom serologie zou het wenselijk zijn als serologische data gedeeld worden. Niet in dagkaarten maar bv via CoronIT. Dan kan seroprevalentie in doelgroepen gemonitord worden, eventueel gekoppeld aan regio's.