

## Offerteaanvraag onderzoek/advies inzet sneltesten covid-19

### Achtergrond

Op dit moment zijn diverse sneltesten voor covid-19 in ontwikkeling, waarvan sommige zich al in de validatiefase bevinden. Het ministerie van VWS volgt dit met belangstelling, en hoopt dat deze sneltesten ingezet de komende tijd kunnen worden ingezet in aanvulling op en mogelijk deels ook in plaats van de reguliere PCR-testen. De inzetbaarheid van deze testen is afhankelijk van de kwaliteit van de testen in combinatie met de setting waarin deze testen worden ingezet.

Wij zien de volgende mogelijke **publieke** toepassingen voor sneltesten:

Voor symptomatisch testen:

- Verlichten van de druk op de capaciteit door bepaalde groepen (mensen met lage kwetsbaarheid) in de GGD-teststraten getrapd te testen (dus eerst een sneltest en bij een positieve uitslag alsnog een PCR-test).
- Bij opname van kwetsbare patiënten in zorginstellingen (ook getrapd).

Voor asymptomatisch testen:

- Inzet in specifieke situaties (bijvoorbeeld bij een uitbraak in een verpleeghuis).
- Om contacten van COVID-19 patiënten te testen.
- Om inkomende reizigers (al dan niet uit risicogebieden) preventief te testen.
- Om bepaalde groepen periodiek preventief te testen (bijvoorbeeld zorgmedewerkers)
- Om de bevolking periodiek preventief te testen en daarmee de het reproductiegetal ( $R_0$ ) zo laag mogelijk te houden (screening) (gemeentelijk domein?).

We verwachten daarnaast dat er ook **private** partijen gebruik zullen willen maken van de sneltesten:

- Bedrijven om medewerkers (al dan niet symptomatisch) te testen.
- Horeca, musea e.d. om bezoekers te testen voor ze toegang krijgen.
- 'Vitale' beroepen.
- Contactberoepen.

Wellicht zijn ook nog andere toepassingen denkbaar.

### Onderzoeksvraag

De centrale vraag in het onderzoek luidt:

Als de overheid sneltesten wil inzetten in situaties zoals hierboven onder 'publiek' beschreven (en wellicht ook andere):

- welke testen kunnen we daar in welke situaties het beste voor gebruiken,
- hoeveel van deze testen hebben we dan nodig (per maand)
- en wat betekent dit voor de benodigde capaciteit aan reguliere PCR-testen?

### Aanpak

Wij zien de volgende aanpak voor ons.

1. Inventarisatie welke sneltesten kansrijk zijn om op korte termijn (voor einde jaar) ingezet te worden
2. Relevante eigenschappen van (categorieën van) deze sneltesten in kaart:
  - Hoe werkt de test (*dit vanuit het oogpunt van de persoon die getest wordt, wordt er bijvoorbeeld wangslijm of bloed afgenomen*)
  - Wie kan de test afnemen (*moet diegene medisch geschoold zijn*)
  - Hoe en hoe snel is de uitslag beschikbaar (*komt er een laboratorium aan te pas of kan de uitslag ter plekke worden afgelezen*)
  - Hoe groot is de kans op vals-negatieven (gevoeligheid)
  - Hoe groot is de kans op vals-positieven (specificiteit)
  - Wat zijn de kosten per test
  - (Verwachte) beschikbaarheid (volume) van de test
3. Per situatie zoals hierboven beschreven onder 'publiek': welke eigenschappen zijn van belang? *Bijvoorbeeld: bij symptomatisch testen is met name de gevoeligheid van de test van belang, bij screening is het juist belangrijk dat de test niet invasief is en makkelijk grootschalig uitgevoerd kan worden.*
4. Combineren stap 2 en stap 3:

- Advies in welke situatie welke tests, rekening houdend met de verwachte beschikbare capaciteit aan testen en de uitvoerbaarheid (we hebben behoefte aan een realistisch verhaal, aan theoretische verhalen is geen gebrek). (NB: nog te bespreken of de kosten al dan geen onderdeel uitmaken van de weging in dit advies)
  - Wat betekent dit voor het aantal benodigde PCR-testen?
  - Inschatting van de maatschappelijke/economische consequenties.
5. Over welke volumes hebben we het per situatie? *Bijvoorbeeld: als je test x wil gebruiken om de contacten van mensen met een covid-besmetting wil testen, hoeveel testen zijn er dan per maand nodig?*
6. *What-if scenario's*: als er van een bepaalde (categorie) snelst er  $x$  ( $\neq \infty$ ) per week beschikbaar zijn, hoe zetten we die die dan het beste in?

#### Proces

- Multidisciplinair onderzoeksteam met voldoende 'tegenderkracht'.
- Rekening houdend met lopende trajecten (validatie sneltesten door RIVM en scenario's inzet sneltesten door OMT). Stap 1 t/m 4 van de aanpak overlappen deels met wat is gevraagd aan RIVM en OMT. Betrek hen vooral.
- Vanuit VWS wordt een begeleidingscommissie ingesteld. Hierin zal ook het RIVM en/of het OMT vertegenwoordigd zijn.
- Het onderzoek start in week 40. In deze week startbijeenkomst met de begeleidingscommissie. Hierin worden de onderzoeksvragen verder aangescherpt.
- Conceptrapportage in week 42 + bespreking met de begeleidingscommissie.
- Eindrapportage in week 44 + bespreking met de begeleidingscommissie.