

Opzet onderzoek
Testen nauwe COVID-19
contacten ongeacht klachten

10 juli 2020

Testen van mensen zonder klachten - OMT 70+71 advies

- In het kort is het OMT van mening dat het testen van personen zonder klachten in specifieke gevallen van nut kan zijn, bijvoorbeeld in geval van een lokale uitbraak waarbij het kan helpen bij het in kaart brengen van de omvang van de verspreiding.
- Er zijn echter ook belangrijke nadelen, zoals fout-positieve uitslagen en het inefficiënt gebruik van materialen en capaciteit.
- Het OMT adviseert dit beleid terughoudend uitsluitend gericht toe te passen.
- Het OMT is van mening dat de toepassing in het kader van bron- en contactonderzoek nader onderzocht dient te worden.

Advies begeleidingscommissie digitale ondersteuning bestrijding COVID-19

- **Advies 3: relatie notificatie-app en covid-19 teststrategie**
- **A: Cruciaal voor de ontwikkeling en lancering van de notificatie-app zijn:**
- Handelingsadviezen die direct toegang tot testen geven, onafhankelijk van aanwezigheid van symptomen of klachten, maar wel afhankelijk van de contactdatum met een geïnfecteerde.
- De teststraten zodanig ingericht dat burgers ervan op aan kunnen dat zij op de juiste dag (zoals aangegeven in de ontvangen notificatie) kunnen testen;
- Geen regionale verschillen in de toegang tot het testen;
- Binnen 24 uur heeft de burger zijn testuitslag ontvangen;
- Er wordt slim genotificeerd en getest, dat wil zeggen dat literatuur en onderzoek hierover wordt bijgehouden;
- Epidemiologen en infectieziektenmodellereurs betrekken bij het bouwteam om de app-algoritmen en -parameters optimaal in en bij te kunnen stellen.
- Internationale afstemming over cross-border gebruik notificatie-apps.

Quarantainetijd en testen asymptomatische contacten

- GGD'en geven aan dat quarantaineperiode van 14 dagen na laatste blootstelling als (te) lang wordt ervaren
- Een vraag is of deze verkort kan worden voor alle nauwe contacten
- Een andere vraag is of het testen van asymptomatische contacten de quarantaineperiode (verder) kan verkorten

Duur quarantaine buitenland

- WHO en de ECDC : 14 dagen.
- Noorwegen: 10 dagen sinds 8 mei, gebaseerd op verdeling incubatietijd. Berekening: bij AR nauw contact 15% <1% gemist als de quarantaineduur naar 10 dagen gaat.
- Spanje: quarantaineduur 14 dagen, PCR op dag 10. Als negatief, dan einde Q
- Duitsland overweegt te verkorten naar 10 dagen.
- Denemarken: PCR op dag 4 en dag 6 na blootstelling, onafhankelijk van symptomen.
 - Q tot negatief resultaat van test op dag 4.
 - Test dag 6 “voorzorgsmaatregel”.
 - Een asymptomatisch positief contact 7 dagen in isolatie.
 - Als een contact alsnog symptomen krijgt dan moeten ze geïsoleerd blijven totdat de klachten 48 uur over zijn.
 - → helaas geen (gegevens voor) evaluatie van dit beleid beschikbaar

Uitgangspunten

- Optimale bestrijding
 - Verkorten quarantaine via systematisch testen contacten mag niet negatief uitpakken op COVID-19 transmissie
 - Neutrale of positief effect mogelijk als meer mensen in quarantaine gaan bij uitzicht op verkorte periode bij negatieve PCR uitslag(en)
- Beleid moet hetzelfde zijn voor contacten komend uit regulier BCO en voor via de app genotificeerde contacten
 - Niet-nauwe contacten (categorie 3)
 - Nauwe contacten buiten het huishouden (categorie 2)
 - Inclusief zelfde definitie nauw contact cat 2a (>15 min binnen 1,5m)
 - Alle huishoudcontacten (categorie 1) komen al uit regulier BCO
 - En hebben doorlopende blootstelling dus minder effect asymptomatisch testen op Q-periode

Onderzoeksvragen

- Is er verschil in transmissie(potentieel) bij huidig beleid versus systematisch testen alle nauwe contacten en verkorten quarantaine bij negatieve uitslag?
 - Wat is/zijn de optimale tijdstip(pen) van testen bij systematisch testbeleid nauwe contacten?
 - Onderscheid huishoudcontacten en andere nauwe contacten ivm potentieel doorlopende blootstelling binnen huishouden

Onderzoeksdeelvragen

- Wat is de verdeling van tijd tot klachten (en daarvan afgeleid tijd tot besmettelijkheid) bij contacten na laatste blootstelling?
 - Uit literatuur informatie bekend over distributie incubatieperiode
 - Uit HPZone operationele data te halen over distributie tijd tussen laatste blootstelling en eerste ziektedag – en daarmee welk deel gemist zou worden als de quarantaineperiode verkort wordt
 - Hiermee inschatting mogelijk welk aandeel patiënten onder contacten je zou missen bij eerder opheffen quarantaine na negatieve PCR uitslag(en) en bepaling op welke dagen je zou gaan testen (dag 4 en 8, of anders; potentieel nieuw beleid)
- Compliance quarantaine en testen
 - Bereidwilligheid quarantaine bij verschillende duur
 - Bereidwilligheid testen om duur te bekorten (potentieel nieuw beleid)
 - Werkelijk gedrag (compliance) – kan alleen in pilot bepaald worden. Compliance bepaalt optimale duur quarantaineperiode en optimale timing testmoment(en)

ECDC heeft net uitvraag gedaan bij landen die nuttig is voor onze vraag

- Distribution of symptom onset relative to last exposure (same question as we formulated for HPZone data)
 - Would ideally be stratified by household contacts and other close contacts
- To identify how many cases are missed if asymptomatic cases are tested and quarantine ended on the basis of a negative test:
 - If all (symptomatic and asymptomatic) contacts are tested, data stratified by days between last exposure and testing of asymptomatic persons: numbers who tested positive; numbers who tested negative; and number who developed symptoms and tested positive within 14 days of exposure
- Attack rate among close contacts to redefine definition close contact
 - Depending on definition (distance and duration of contact)
- Attack rates in different outbreak settings or situations to identify high risk transmission settings
 - Attack rates by setting – disaggregated by high and low risk contacts if possible
- Attack rate by day of exposure relative to first symptom onset in primary case
 - To identify when the transmission risk is highest

Methoden

- Analyse HPZone (en ECDC) gegevens en literatuuronderzoek
 - Geen pilot nodig om testmomenten te bepalen in regulier BCO
- Pilot
 - met vaste testdagen na laatste blootstelling zoals bij potentieel nieuw beleid bij gebruik app
 - Meerdere meetpunten – deelname omlaag
 - Verschillende dagen – veel grotere sample size nodig
 - Registratie hoe iemand genotificeerd is (GGD BCO en/of app)
 - Opvolging iedereen 14 dagen (en daarna als alsnog als patiënt gemeld)
- Modelleren transmissie bij verschillende scenario's om optimaal beleid te bepalen

Pilot BCO en app

- Implementatie pas mogelijk na gebruik volledige versie app
 - Registratie contactidentificatie via regulier BCO, app of beide
- Rekening houdend met bekende gegevens:
 - Lage incidentie COVID-19
 - Aantal nauwe contacten in BCO bekend
 - Niet bekend dus aanname aantal aanvullende nauwe contacten via app
 - Overall 7-8% attack rate nauwe contacten binnen 14 dagen in BCO
 - 13% bij categorie 1 en 3% bij categorie 2 contacten

Onduidelijkheden

- Categorie 2 contacten versus categorie 3 contacten?
 - Graag (nogmaals) bevestiging vanuit VWS dat er inderdaad onderscheid gemaakt zal worden tussen nauwe en andere contacten in de app, inclusief in advies aan deze verschillende types contacten
- In welke GGD regio per wanneer praktijktest met echte versie van CoronaMelderapp (komend uit de Apple- en GooglePlaystore) inclusief koppeling met de GGD BCO processen?
 - Van belang ivm powerberekening pilot en tijdslijnen
 - Vanaf 3 augustus? Dan sowieso niet mogelijk half augustus resultaten te hebben
- Is haalbaarheid potentieel nieuw beleid qua testcapaciteit al vastgesteld?

Samenvatting plan van aanpak

- Analyse BCO data uit HPZone
 - welk aandeel patiënten gemist als de quarantaineperiode algeheel verkort
 - welk aandeel patiënten gemist bij eerder opheffen quarantaine na negatieve PCR uitslag(en)
 - bepaling testmomenten
- Pilot naar uitvoerbaarheid testen asymptomatische contacten
- Modelleren meerwaarde testen asymptomatische contacten en mogelijke neveneffecten op transmissie