



< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e ( 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e ( 5.1.2e )  
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e , ( 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>

**Onderwerp:** checkvraag nav OMT advies asymptomatisch testen

Beste mensen,

Het OMT heeft vorige week geadviseerd over 3 specifieke toepassingen van asymptomatisch testen, even een check of dit nu allemaal loopt of dat er nog actie vanuit ons nodig is;

1. Bij uitbraken; dit is een afweging van GGD in overleg met LCI;
2. Bij intake in zorginstellingen, met name bij ouderen, een gericht advies kan naar aanleiding van de uitkomsten van lopend onderzoek opgesteld worden.
3. In het kader van BCO, hier zou nog meer onderzoek naar gedaan moeten worden.

Hieronder de passage uit de Kamerbrief nav dit advies;

Testen van mensen zonder klachten

*In specifieke gevallen kan het testen van mensen zonder klachten van meerwaarde zijn. Het OMT geeft aan dat dit het geval is bij uitbraken, zoals we recent hebben gezien in slachthuizen. De GGD kan in dergelijke gevallen besluiten tot het testen van mensen zonder klachten. Het past goed bij een risicogerichte en risico gestuurde aanpak van testen in zo'n situatie. Ook kan het testen zonder klachten nuttig zijn bij mensen die in beeld zijn gekomen via bron- en contactonderzoek. Dit zou mogelijk ook kunnen gelden voor nauwe contacten van een besmet persoon die via een app geïdentificeerd wordt en dit wordt meegenomen in het traject voor ontwikkeling van apps. Het OMT adviseert deze toepassing verder te onderzoeken.*

*Het testen van mensen zonder klachten kan helpen bij het in beeld brengen van de omvang van de verspreiding en levert daarmee belangrijke sturingsinformatie voor het voorkomen van een tweede golf. Ook zou dit bij een negatieve uitslag de quarantaineduur voor mensen kunnen verkorten. Ik vind deze inzet van testen zeer interessant en het RIVM en de GGD gaan deze mogelijkheid verder onderzoeken.*

Volgens mij is toepassing 1 al praktisch en vereist geen verdere actie. (tenzij GGD hier nog een richtlijn voor wil?)

Toepassing 2 is in afwachting van het onderzoek van 5.1.2e. Daarna in overleg met LZ uitwerken. LZ geeft seintje als dit onderzoek klaar is, zelf ook even in de gaten houden.

Toepassing 3 vraag ik me even af wie hier nu zicht op houdt? Wie weet of RIVM en GGD hier al mee bezig zijn of niet? Wie van ons is contactpersoon?

Groet,

5.1.2e



5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |