

Verslag brainstorm: hoe verlaag je de drempel voor leerlingen die categorie 3 contacten zijn, om zich op dag 5 te laten testen?

Vrijdag 5 maart 17:00-18:00

Cat 3 contacten zijn onderdeel van BCO. Het is dus belangrijk om zicht te houden op de uitkomsten van deze testen. Aanname is dat de huidige oplossing (testen in een GGD teststraat) lage compliance heeft en leidt tot schooluitval.

We zijn 5 scenario's langgelopen voor het VO/ bovenbouw van het PO. Scenario 5 loopt al op een aantal scholen (zover ik begreep 45), scenario 1 zit reeds vanaf 1 november in het ondersteunings aanbod van GGD GHOR aan GGD'en via het Landelijke Serviceloket Testen en 2 wordt op verzoek van VWS door de GGD ingericht. De haalbaarheid om voor elke school een oplossing te bieden is afhankelijk van het aantal scholen waar scenario 2 en 5 niet ingericht zijn. Totaal gaat het om 1690 scholen waarvan liggen er 425 op meer dan 20 minuten fietsen van een teststraat.

1. Testbus van de GGD
2. Mobiel team van de GGD
3. Sample afnemen op school door medewerker school, analyse in het lab
4. Zelftesten met antigeen op school onder begeleiding van een professional van GGD/JGZ
5. Zelftesten met antigeen op school onder begeleiding van een professional van een commerciële aanbieder

Scenario 1: testbus van de GGD

De GGD zet nu al testbussen in voor het testen van VO leerlingen op school. Dit is in de context van uitbraken op scholen (meerdere positieven op school). De testbus maakt gebruik van PCR, dus in de bus wordt alleen een sample afgenomen.

Scenario 2: Mobiele teams

De GGD heeft een opdracht voor scholen die te ver van een teststraat afliggen (+20 km, 425 van 1690 middelbare scholen) om deze scholen met mobiele teams te bezoeken voor de testafname op dag 5. Op dit moment loopt een pilot in Gelderland Zuid en Twente. Randvoorwaarden zijn nog niet rond (oa medische verantwoordelijkheid, hoe kan de GGD op afstand medische verantwoordelijkheid nemen? Op welke voorwaarden willen ze dat?) Betrokken uitvoerders zijn het LST en Fundis / Roamler (net als bij thuisbemonstering). De mobiele teams maken gebruik van PCR. Leerlingen hebben ook de mogelijkheid zich in een teststraat te laten testen.

Scenario 3: Je laat op school de sample afnemen en stuurt het daarna naar een laboratorium.

- Bemonsteraars moeten bekwaam zijn (preventiemedewerker).
 - o Medische verantwoordelijkheid bij het CJG.
 - o Een opleiding is beschikbaar
- Monsterbuizen aanmelden bij lab.
 - o Het toevoegen van grote aantal gebruikers aan CoronIT is een belemmering
- Bemonsteraar stuurt deze naar het lab. Antigeen of PCR.
- Wel toestemming van ouders vereist. Dit mag wel digitaal.
- De uitslagen moeten naar het kind en de ouders.
- De melding aan de GGD is in dit scenario geborgd.

Optie 4: zelftesten met antigeen op school onder begeleiding van een professional

- Medewerker van school opleiden.
 - o Volgens vaste regime
 - o Bekwaam verklaring na opleiding

- Onder verantwoordelijkheid van GGD arts (IZ/JGZ).
 - o Checken protocollen en opleiding
 - o Achterwachtfunctie
 - o Handelen incidenten af
- Nr ambulance standby.
- Antigeentestverwerkingsruimte, permanent lokaal reserveren. (45 scholen van 5.1.2e) Als je met antigeen werkt moet je de labsupervisie ook op afstand ingeregeld hebben. Dit moet je qua IT dus hebben geregeld (scherp beeld schijnt een probleem te zijn) en ervaren analisten hebben die bijv al op XL locaties hebben gewerkt.
- Afval correct verwerkt
- Positieve test via portaal melden

Waarom lijkt ons dit een goed idee?

- ➔ We willen dat het testen echt goed gebeurt voor categorie 3 contacten. Het is per slot van rekening onderdeel van het uitbraakbestrijdingsbeleid.
- ➔ Het is goed dat een aantal personen op school beschikbaar zijn om testen af te nemen/die weten hoe je testen afneemt, ook voor de toekomst met zelftesten.
- ➔ Gratis testen op school kan evt. een incentive zijn om ook na introductie van zelftesten op de markt categorie 3 testen op school plaats te laten vinden.

Belemmeringen

- Gaat om grote aantallen te trainen personen (bij 3 personen op alle 1690 VO scholen zit je al aan 5000 personen)
- Sommige ggd-en werken niet antigeentesten
- Huidige standpunt IZ artsen is dat zij geen medische verantwoordelijkheid willen nemen voor analyse antigeentesten.
- De te trainen medewerkers hebben mogelijk geen arbeidsrelatie met de partij die verantwoordelijkheid neemt.
- Training e learning (paar uur), 0,5 dag skills training, 1 dag stage. Certificaat daarna. -> na deze training kan de getrainde persoon alleen correct een nasopharynxsample afnemen.
- Stageplekken zijn lastig. (800 mensen in 6 weken was al lastig) -> voorstel is om een nieuwe methode te ontwikkelen en met een trainer van fundis roamlar op school de praktijkstage te doen.

Optie 5: commerciële partij inzetten (Dit zou al ingeregeld zijn bij een aantal scholen. hoeveel zijn dat er?) Zover ik heb begrepen (en de documenten heb gezien) heeft Berenschot voor OCW al meerdere scenario's uitgewerkt en lukt dit dus niet met commerciële partijen.

Zie verder scenario 4.