

Overzicht | Kenmerken per test op hoofdlijnen (beschrijving, geen richtlijn)

Laatste update: 17 dec	Belangrijkste kenmerken	Benodigd lab	Capaciteit	Efficiency qua personeel (hoger is beter)	Snelheid uitslag *
PCR	<ul style="list-style-type: none"> Betrouwbaar Extern lab nodig 	Labomgeving	Hoog	Medium <ul style="list-style-type: none"> Swab personeel Lab personeel (extern) Vervoer 	Laag (12-24u)
LAMP	<ul style="list-style-type: none"> Betrouwbaar en snel Minder personeelsintensief dan antigeen voor verkrijgen uitslag 	Eenvoudig mobiel lab of regionaal lab. Inzet labmanager of analist vereist Altijd onder verantwoordelijkheid van lokaal lab	Nu laag <ul style="list-style-type: none"> Testhardware is beperkend in beginfase opschaling tot januari 	Medium <ul style="list-style-type: none"> Swab personeel Medische analyse personeel Analyse veel sneller dan PCR 	Medium (60 min)
Antigeen	<ul style="list-style-type: none"> Snel en goedkoop Vereist weinig lab infrastructuur Personeel intensiever dan PCR / LAMP voor verkrijgen uitslag 	Eenvoudige faciliteiten, medewerkers met PBM. Details in LCl richtlijn	Middel <ul style="list-style-type: none"> Veel testen beschikbaar maar arbeidsintensief proces 	Medium <ul style="list-style-type: none"> Swab personeel Analyse personeel NB. Dit is afhankelijk van type antigeentest en inrichting	Medium (15-60 min)
Ademtest	Geschikt voor snel uifilteren van negatieven.	Geen lab nodig	Laag <ul style="list-style-type: none"> Momenteel weinig machines beschikbaar. Per machine: 15-20 tests per uur 	Hoog <ul style="list-style-type: none"> Blaas personeel Vragenlijst personeel 	Hoog (5 min)

* Tijd tussen afname en uitslag bekend bij tester/lab, niet bij burger

[Belangrijke toelichting bij deze tabel](#)

Doel van deze tabel is het geven van een overzicht. Deze tabel is daarmee geen vervanging van wettelijke en of medische eisen die vanuit andere documenten gesteld worden aan gebruik en uitrol van testen

Teststraten als paddenstoelen: de voorzorgtest?

Rekenvoorbeeld met populatie van 100.000, prevalentie 0,25%, sensitiviteit 80% en specificiteit 99,5%

	Totaal + (250)	Totaal – (99.750)
Antigeen +	200 (terecht positief)	499 (vals positief)
Antigeen –	50 (vals negatief)	99.251 (terecht negatief)

Rekenvoorbeeld met populatie van 100.000, prevalentie 10%, sensitiviteit 80% en specificiteit 99,5%

	Totaal + (10.000)	Totaal – (90.000)
Antigeen +	8000 (terecht positief)	450 (vals positief)
Antigeen –	2000 (vals negatief)	89.550(terecht negatief)

- Uitkomst: onzeker
- Doel: opzetten teststraat vereenvoudigen
- Antigeentest heeft hoge specificiteit, maar kent net als iedere test vals positieven.
- Bij grootschalig testen in populatie met lage prevalentie, is bevestiging van uitslag gewenst. Meldplicht en betrokkenheid arts wordt dan pas geborgd bij bevestiging.
- Wettelijk kader ligt bij IGJ, 18-1 nieuw gesprek daar over.
- Hygiënerichtlijn kan ook worden versoepeld voor doelgroep met lage prevalentie, nieuwe richtlijn wordt uitgewerkt door 5.1.2e.
- Woensdag 20-1 stuurgroep, dan moet er meer duidelijk zijn over meldplicht/hygiëne.

Keuzemenu overcapaciteit spoor 1: welke asymptomatische groepen kunnen worden toegevoegd? NB: algemeen belang, geen evenementen/bedrijven		
<u>Structureel (continue extra capaciteit)</u>	<u>Incidenteel, uitbraak gestuurd (moeilijk planbaar)</u>	<u>Incidenteel (planbare inzet bij overcapaciteit)</u>
Iedereen (Deense model)	Scholen met uitbraak	Wijken met een hoge prevalentie
Scholen voor reguliere screening	Uitbraken met Britse variant (waarbij de ring wordt uitgebreid)	Leden van sportclubs
Bezoekers verpleeghuizen		Vrijwilligers rondom verkiezingen
Essentiële beroepen		Leeftijdsgroepen in bepaalde regio's/wijken

Pas op met screening!

- Wet op bevolkingsonderzoek → strengere eisen. Zie: <https://www.rivm.nl/bevolkingsonderzoeken-en-screeningen/screening-theorie/wet-en-regelgeving>

spoor 2		15-jan-21
Kansen en beperkingen bestaande testcapaciteit testsoorten		
	kansen	beperkingen
Algemeen	Het is momenteel efficiënter (qua ervaring en kosten) als in spoor 2 gebruik wordt gemaakt van de bestaande GGD-testlocaties. Ook vanwege aansluiting op CoronIT.	Worden de verschillende typen testen op de juiste manier en onder de juiste condities afgenomen (denk aan logistiek en hygiëne bij labactiviteiten, eventuele portocabins moeten goed schoon gehouden worden (voorkeur voor gladmateriaal))
	Sneltesten leveren bijdrage aan het openen van de samenleving en economie (denk aan veilige toegang tot het sociale leven en veilig studeren).	Komt dit wel van de grond als je het bij de sector laat?
		Kosten van testen
		Mag het juridisch om een toegangsbewijs te vragen?
		Op korte termijn kunnen de basismaatregelen nog niet worden vervangen
		Hoe houden we zicht op positieven?
		Rol Dienst Testen bij toedelen van verschillende typen testen aan verschillende initiatieven
PCR	5.1.2i OMT	Dure analysekosten
	Opschaalbaarheid	Labactiviteit
		Tijd voor analyse
Antigeen	Snellere uitslag dan bij PCR	Minder gevoelig
	Waar komen van de antigeentesten af (opschaalbaarheid)?	5.1.2i OMT
	Geen labactiviteit	Geen antigeen bij test op de 5de dag van quarantaine i.v.m. contact-onderzoek en/of Coronafelder-app en ingeval van een her-test
	De inzet van PCR-testen wordt sneller vervangen door GGD-teststraten voor antigeentesten dan voorzien.	Antigeen wordt te snel vervangen door ademtest, waardoor we niet voorraden blijven zitten
		Uitwisselbaarheid van verschillende merken
LAMP	5.1.2i OMT	Efficiënt om alleen te gebruiken bij een XL-teststraat
	Snel (vgl. met antigeentest) en nauwkeurig (vgl. met PCR-test)	In de praktijk echter niet zo goed beschikbaar als de reguliere PCR-test
	Sneller dan PCR (uitslag binnen uur)	Labactiviteit
Adem	Geen lab nodig	Slechts 400 ademapparaten beschikbaar
	Vergroot testbereidheid	Niet geschikt voor testlocatie met drive-ins vanwege uitlaatgassen
	5.1.2i OMT	Uitslag: nee, niet besmet; bij eventuele besmetting weet het apparaat het niet en een andere test is dan noodzakelijk
	De inzet van antigeentesten kunnen worden vervangen worden door GGD-teststraten voor Adem	Ongeveer 30% moet opnieuw getest worden na de ademtest
		Ideale combinatie is eerst Adem en vervolgens LAMP (in geval van 'ik weet het niet').
TOMi	Vergroot de testcapaciteit	
	De inzet van antigeentesten kunnen worden vervangen worden door GGD-teststraten voor Tomi	