

1438476

### **Informerende notitie voor zorgkoepels tbv testen in de zorg**

Vanaf 5 april kunnen medewerkers in de zorg getest worden bij klachten. Vanaf 1 juni kan iedereen met klachten getest worden via de GGD teststraten. VWS is aan het verkennen of en wanneer er meerwaarde is in het aanbieden van serologische testen en/of in het presymptomatisch testen in de zorg. In dat kader bespreekt VWS graag met betrokken zorgkoepels over de overwegingen hierbij.

**Context schets serologische testen:** Met serologische testen kan je de aanwezigheid en concentratie antistoffen meten tegen SARS-CoV-2. Antistoffen bouw je op tijdens en na een infectie. Waar je met moleculaire testen (PCR) kan meten of iemand op dat moment het virus bij zich draagt, kan je met een serologische test pas een aantal weken na een infectie meten of iemand het virus heeft gehad. De rol die serologische testen spelen bij infectieziektebestrijding heeft dan ook een heel ander karakter.

Op dit moment zijn er betrouwbare serologische testen aanwezig die met grote nauwkeurigheid kunnen aangeven dat antistoffen aanwezig zijn. Daarnaast zijn er helaas in de maatschappij ook onbetrouwbare testen in omloop.

Er is op dit moment nog onvoldoende wetenschappelijk inzicht in de relatie tussen aanwezigheid van (aantallen) antistoffen en bescherming tegen herinfectie/besmettelijkheid. Daarom kan een serologische test op dit moment alleen maar vertellen dat iemand het virus heeft gehad. Het is nog niet goed mogelijk daaraan een gedragsadvies te koppelen. VWS wil onderzoek hiernaar bevorderen en stimuleert -in overleg met RIVM- grootschalig onderzoek naar de verspreiding van antistoffen onder de bevolking als geheel en onder specifieke bevolkingsgroepen. Specifieke aandachtsgroep hierbij zijn medewerkers in de zorg. Het zou daarbij dan een optie zijn om deze medewerkers inzicht te geven in hun testuitslag.

#### **Concrete vraag:**

Is er behoefte aan uitgebreider onderzoek naar de aanwezigheid van antistoffen bij zorgwerkers? Welke vragen moet dit onderzoek dan beantwoorden?

Wat is de onderliggende motivatie voor zorgwerkers om met een serologische test bevestigd te hebben of ze wel/niet COVID-19 hebben gehad? Verwachten jullie dat het persoonlijk ontvangen van de uitslag een (ongewenste) gedragsverandering teweeg kan brengen?

Heeft het volgens de koepels meerwaarde om de testuitslagen door te geven aan de individuele medewerkers?

**Context presymptomatisch testen:** Tot nu toe is het testbeleid erop gericht om mensen uitsluitend te testen bij klachten. In sommige gevallen wordt hierop bij uitzondering ook getest zonder klachten, zoals bijvoorbeeld bij de bestrijding van de uitbraak. GGD'en kunnen hiertoe besluiten. Daarnaast zijn er zorginstellingen die bij het opnemen van patiënten/cliënten ook asymptomatisch testen. Dit kan aanvullende bescherming bieden voor patiënten/cliënten en zorgmedewerkers. Het kan echter ook schijnveiligheid bieden. Ook in andere landen wordt er in sommige gevallen asymptomatisch getest. Er is momenteel geen beleid vanuit de Rijksoverheid als het gaat om het asymptomatisch testen.

#### **Concrete vragen:**

Wordt er binnen de zorginstellingen al asymptomatisch getest? Waarom wel/niet?

Zou het asymptomatisch testen volgens de zorginstellingen van meerwaarde zijn?

Is er behoefte aan beleid vanuit de overheid als het gaat om asymptomatisch testen?

We zullen aan het OMT enkele vragen stellen over het asymptomatisch testen:

- Hoe betrouwbaar is de testuitslag bij het asymptomatisch testen?
- In welk kader heeft het asymptomatisch testen meerwaarde, bijvoorbeeld in het geval van uitbraken? Is aanvullend nationaal beleid gewenst gezien de huidige mogelijkheden van GGD (vb bij slachthuizen en fruitteilers) en werkgevers (bijvoorbeeld intake in de zorg)? Moeten we hierbij nog onderscheid maken in type sectoren of beroepsgroepen (zorg/vitale sectoren/overige sectoren)?