

Memo: Zicht op het virus – welke informatie mist en is wel nodig?

Originele vraag vanuit VWS: weten we hoeveel er getest wordt in de commerciële teststraten? En of ze dan ook netjes de uitslagen doorgeven? Makkelijke vraag, lijkt, maar de antwoorden zijn niet of moeilijk te vinden en er komen veel nieuwe vragen achter weg:

- o Hoeveel commerciële teststraten zijn er?
- o Hoeveel meldingen van buiten de GGD-teststraten komen van commerciële partijen en hoeveel van zorginstellingen?
- o Hoeveel testen worden er afgenomen in zorginstellingen?
- o Hoe hoog is het percentage positieve gevallen bij commerciële partijen en bij zorginstellingen?

Wat weten we:

Op basis van de beschikbare cijfers kunnen we deze vragen niet, of maar deels beantwoorden. We weten dat er naast de positieve testuitslagen uit de GGD-testlocaties (afgelopen week 37.267) bij het RIVM (via de GGD) 5.836 positieve testuitslagen binnen zijn gekomen (in totaal dus 43.103). Het aandeel positieve testuitslagen buiten de GGD-testlocaties lijkt af te nemen de afgelopen weken. Via Dienst Testen weten we dat er in de zorg in de afgelopen week zo'n 53.000 testen zijn afgenomen. Ook via de virologische dagstaten (via het RIVM) weten we dat er in de zorg (verpleeghuizen en ziekenhuizen) zo'n 19.000 testen worden afgenomen, maar van deze cijfers is bekend dat ze niet volledig zijn.

Graag zouden we daarom met het RIVM en de GGD in gesprek over hoe we ervoor kunnen zorgen dat we hier meer zicht op krijgen. Vandaar de volgende vraagpunten, waar we extra vraagpunten aan toe kunnen voegen.

- Is er een mogelijkheid om meer inzicht te krijgen in waar de positieve meldingen vandaan komen? GGD is bekend, maar de rest ligt op één hoop. Kan er een extra veld (en in welk systeem) komen voor zorginstellingen en overig?
- Surveillance gegevens worden soms al uitgevraagd, maar alleen bij BCO. Veel melding uit de onderwijs. Heel veel getest. Negatieve via de dagstaten. Antigeentesten:
- Hoe zorgen we ervoor dat we ook informatie gaan krijgen over het aantal negatieve meldingen?
- Moeten we op een andere manier dan nu gebeurt nog informatie proberen te achterhalen over het aantal testafnames en aantal positieven in de commerciële teststraten? Of zelfs in de zorg?

Tot de komst van de antigeentesten ging het goed. Meldingen, vanuit de ziekenhuizen ect. Met de antigeentesten: minder beeld. IGJ aardig beeld van het aantal testaanbieders.

Tussen fase: nie gevaliseerde testen of hertesten + of toch positief. Niet gevalideerde zijn niet meldings nie orsiris.

Druk zetten op de IGJ

Wat als we vaak testen: ???

Veel commerciële teststraten 3,5 eigen initiairef

7,7% via werkgever

0,5% buitenland

Onder al deze vragen ligt uiteindelijk de vraag: welke gegevens hebben we op welk niveau nodig voor positieve meldingen en voor negatieve meldingen?

Wellicht worden een aantal van vragen al opgelost/opgepakt door de werkgroep DOTT of de App werkgroep. Wellicht zijn een aantal vragen die niet relevant zijn voor het zicht op het virus.

Meldingen positieve testuitslagen:

Voor wat betreft de meldingen van positieve testuitslagen valt het volgende op, qua welke gegevens nodig zijn:

De wet (Wpg) zegt dit:

- de naam, het adres, het geslacht, de geboortedatum, het BSN en de verblijfplaats van de betrokken persoon,
- de infectieziekte, de eerste ziektedag, de vermoedelijke infectiebron, de datum van vermoeden of vaststelling van infectie, de wijze van vaststelling van die infectieziekte.

De LCI-richtlijn zegt dit: surveillance (osirisvragenlijst)

- Leeftijd
- Geslacht
- Beroepsgroep
- Klachtenlijst
- datum eerste ziektedag
- testuitslag
- reden voor testen (incl. BCO-contact, Coronamelder-contact en reishistorie)

De GGD vraagt het volgende (van commerciële teststraten/zorginstellingen):

- Naam
- Adres Geslacht
- Geboortedatum
- BSN
- Woonplaats
- Telefoonnummer *
- Emailadres *
- Aanvragend arts
- Naam gebruikte (antigeen)test (indien van toepassing)
- Betrokken laboratorium (indien van toepassing)
- Betrokken bedrijf/instelling
- *) *Let op: vraag toestemming aan de geteste persoon om zijn/haar telefoonnummer en e-mailadres door te mogen geven aan de GGD. Op die manier kan de GGD het proces van het bron- en contactonderzoek zo soepel mogelijk laten verlopen.*

Kunnen we niet samen komen tot een minimale set, waar echt alleen het hoog nodige wordt uitgevraagd, daarmee verliezen we wellicht informatie, maar zorgen we er wellicht ook voor dat we veel meer respons krijgen.

Dit geldt ook voor wat wij van anderen dan de GGD-testlocaties gaan vragen qua melding van negatieve testuitslagen. Is het niet beter om alleen het aantal negatieve testuitslagen te krijgen van anderen dan de GGD, dan helemaal niks?

Hoe ga je zorgen dat men dit portaal gaat gebruiken?

Patiënten zitten niet in de → MML's pilots om deze info door te krijgen. 5.1.2e

Hoeveel mensen er geteste worden in het

Allee ziekenhuizen geven door of het zorgmedewerkers → patiënten zijn?

Virologische dagstaten hoeveel er getest worden

Pseudo BSN → ka dit of niet naar RIVM → als dit niet kan dan ontdebelen bij RIVM → opdrachtbrief VWS

Per test? Betalen en tarieven → testafname

Route 5.1.2e voor meldingen antigeen testen g

