

**To:** [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl  
**Cc:** [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted]  
 ( [redacted] [redacted]@minvws.nl )  
**From:** [redacted] [redacted]  
**Sent:** Mon 12/14/2020 9:05:33 AM  
**Subject:** RE: delete after reading  
**Received:** Mon 12/14/2020 9:05:33 AM

Eens.

En laatste zin snappen wij ook niet, @ [redacted] misschien goed om dat terug te geven zodat OMT wellich tnog kan verduidelijken?

[redacted]  
 [redacted]  
 [redacted]@minvws.nl  
 +31 6 [redacted]

---

**Van:** [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 14 december 2020 10:02

**Aan:** [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**CC:** [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: delete after reading

Hoi [redacted]

Dat is inderdaad hardstikke fijn, we kunnen het griepseizoen hiermee aan, zelfs met een zware piek. Als we tenminste het CE dossier rondkrijgen op tijd!

Nu nog de validatie voor mensen zonder klachten zodat we de ademtest ook voor mensen zonder klachten kunnen inzetten bij toegangstesten.

In dat kader graag wat nadere inkleuring van de slotzin.

Wellicht dat [redacted] hier meer over weet.

Anders bel ik [redacted] hierover, ook om onze laatste fase validaties aan te kondigen (ademtest voor asymptomaten, speeksel voor antigeen bij (a)symptomaten en spectrofotometer).

Groet,

[redacted]

---

**Van:** [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 14 december 2020 09:52

**Aan:** [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** FW: delete after reading

Goed nieuws voor de GGD

[redacted]  
 [redacted]  
 [redacted]@minvws.nl  
 +31 [redacted]

---

**Van:** [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 14 december 2020 09:50

**Aan:** [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**CC:** [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** delete after reading

### **Hoe beoordeelt het OMT de klinische validatiegegevens van de SpiroNose?**

Er zijn meerdere ademtesten voor de diagnostiek van SARS-CoV-2 in ontwikkeling. Van één van deze testen, de SpiroNose, zijn de klinische validatiegegevens voorgelegd aan het OMT.

De klinische validatiegegevens laten een hoge sensitiviteit zien, waarbij alle personen die positief zijn voor SARS-CoV-2 worden

opgepikt. Er is wel sprake van een lage specificiteit, waardoor een positieve uitslag altijd bevestiging behoeft door middel van een meer specifieke test zoals een antigeensneltest of PCR-test.

De SpiroNose is getest in een jonge, gezonde populatie. Resultaten zijn mogelijk niet een-op-een te vertalen naar andere populaties, zoals bijvoorbeeld ouderen of mensen met onderliggende chronische aandoeningen.

De test heeft als voordeel dat het niet invasief is en er snel een uitslag beschikbaar is, waarbij 15-25 personen per uur getest zouden kunnen worden.

Het OMT is van mening dat deze test ingezet kan worden bij de doelgroepen met klachten die getest worden in de GGD-teststraten waarbij er aanvullend een test beschikbaar moet zijn voor confirmatie voor mensen die positief testen, bijvoorbeeld een antigeentest. Voor deze groep is een negatieve testuitslag betrouwbaar.

De test is niet gevalideerd voor andere doelgroepen en ook niet voor mensen zonder klachten. Dit is wel nodig voordat deze ademtest ingezet kan worden voor het testen van mensen zonder klachten, bijvoorbeeld bij evenementen of in de horeca. Er zal een pilot plaatsvinden om de toepasbaarheid van deze ademtest in de langdurige zorg te onderzoeken.

Het OMT merkt op dat het alleen kan adviseren over de inzet van nieuwe testen in bepaalde sectoren ten behoeve van het bestrijden van de epidemie, op basis van vooraf vastgestelde toetsingscriteria zoals de specificiteit en sensitiviteit.