

Informerende notitie t.b.v. testen in de zorg

Vanaf 6 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 pre- en asymptomatisch 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 speelt 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 her-infectie/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 verkent de optie om -in overleg met het RIVM- het onderzoek naar de verspreiding van antistoffen onder de bevolking als geheel en onder specifieke bevolkingsgroepen uit te breiden. Een specifieke aandachtsgroep hierbij is medewerkers in de zorg. VWS probeert verder in kaart aan het brengen wat de positieve/negatieve gevolgen kunnen zijn als er bij deze onderzoeken terugkoppeling van testuitslagen aan de individuele medewerkers wordt gegeven.

Concrete vragen:

- Is er bij jullie bekend of er bij de bij jullie aangesloten zorginstellingen al serologisch wordt getest? Waarom wel/niet?
- Bestaat er, bovenstaande context in acht nemend, binnen de bij jullie aangesloten zorginstellingen en zorgmedewerkers behoefte aan uitgebreider onderzoek naar de aanwezigheid van antistoffen bij de zorgmedewerkers? Zo ja, wat is de onderliggende motivatie en zien jullie een meerwaarde van de terugkoppeling van testuitslagen aan individuele medewerkers?
- Indien er behoefte bestaat voor serologische testen, hoe zien jullie de uitvoering daarvan dan voor je?

Context pre- en asymptomatisch 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 testen zonder de aanwezigheid van klachten. 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 getest zonder klachten. Er is momenteel geen beleid vanuit de Rijksoverheid als het gaat om het pre- en asymptomatisch testen.

Concrete vragen:

- Wordt er binnen de - bij jullie aangesloten - zorginstellingen al getest zonder aanwezigheid van klachten? Waarom wel/niet?
- Bestaat er, bovenstaande context in acht nemend, binnen de - bij jullie aangesloten - zorginstellingen en zorgmedewerkers behoefte aan overheidsbeleid gericht op pre- en asymptomatisch testen?
- Indien er behoefte bestaat voor pre- en asymptomatisch testen, hoe zien jullie de uitvoering daarvan dan voor je?
- Hebben jullie suggesties voor vragen die we aan het OMT zouden kunnen stellen omtrent het testen zonder aanwezigheid van klachten?

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 pre- en asymptomatisch testen meerwaarde, bijvoorbeeld in het geval van uitbraken? Moeten we hierbij nog onderscheid maken in type sectoren of beroepsgroepen (zorg/vitale sectoren/overige sectoren)?