



Betreft: Uitvraag serologisch, presymptomatisch, asymptomatisch testen
 Datum: 10-6-2020

Serologisch testen

Vooraf:

In de 'contextschets serologisch testen' staat er "op dit moment nog onvoldoende wetenschappelijk inzicht is 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."

- Dit roept de vraag op, wat het doel is van de uitbreiding van deze serologische tests. Is dit sec inzicht krijgen in de mate van aanwezigheid van antistoffen? Waar worden deze gegevens voor gebruikt? Enkel kennis hebben 'dat een professional in het verleden covid-19 heeft doorlopen' zegt nog niet veel.
- Het risico van het uitvoeren van serologische tests, waarbij geen inzicht wordt gegeven in de mate van immuniteit, kan tot onrust zorgen op de werkvloer. Wordt er in de praktijk toch van uit gegaan dat medewerkers beschermd zijn tegen her-infectie of minder besmettelijk zijn? Kunnen medewerkers 'gedwongen' worden om op COVID-afdelingen te werken? Krijgen deze medewerkers minder PBM? Dit kan leiden tot schijnveiligheid of discriminatie onder collega's, onder het mom 'jij hebt het gehad, dus jij zorgt voor deze patiëntencategorie'.
- In de brief Communicatie testbeleid dd 7 april 2020 staat een passage over de huidige mate van betrouwbaarheid van de serologische tests. De betrouwbaarheid kan nu nog niet gegarandeerd worden en er loopt daarom wetenschappelijk onderzoek hiernaar. Totdat de betrouwbaarheid bewezen veilig is gebleken, is het op grote schaal uitvoeren van deze tests niet raadzaam. Dit is niet kosteneffectief, vraagt veel organisatie en de resultaten zijn niet bewezen betrouwbaar.

Met betrekking tot de vragen:

1. Is er bij jullie bekend of er bij de bij jullie aangesloten zorginstellingen al serologisch wordt getest? Waarom wel/niet?

Verpleeghuis: in enkele huizen wordt dit gedaan. De reden dat dit erg weinig is, is omdat de betrouwbaarheid in twijfel wordt getrokken en er geen consequenties aan de resultaten kan worden verbonden.

Wijkverpleging: voor zover bekend wordt dit niet gedaan.

Gehandicaptenzorg: voor zover bekend wordt dit niet gedaan

GGZ: voor zover bekend wordt dit niet gedaan

Intramuraal ziekenhuis: voor zover bekend wordt dit niet gedaan

2. 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?

Generiek: er is interesse voor meer onderzoek naar de aanwezigheid van antistoffen. Mits:

- o Er op basis van dit onderzoek een uitspraak kan worden gedaan over de mate van immuniteit. Enkel het geven van informatie over het wel/niet 'hebben doorlopen van een covid-19 besmetting', zonder dat er uitspraken gedaan kunnen worden over de mate van immuniteit wordt als niet relevant ervaren.
- o Deze informatie met zekerheid betrouwbaar is gebleken uit wetenschappelijk onderzoek.



- o Er helderheid bestaat over het doel van het uitvoeren van deze tests en wie deze informatie kan inzien.
 - o Er duidelijke afspraken worden gemaakt over de consequenties/gevolgen van deze informatie. Het mag niet zo zijn dat deze professionals 'gedwongen' worden om op COVID-routes/afdelingen te werken, zonder PBM te werken, worden uitgesloten van COVID-19 tests.
3. Indien er behoefte bestaat voor serologische testen, hoe zien jullie de uitvoering daarvan dan voor je?

Ervan uitgaande dat aan bovenstaande voorwaarden wordt voldaan, kan overwogen worden de tests in company uit te laten voeren (dan wel in samenwerking met regionale instellingen). Voor het uitvoeren van de tests kunnen technische thuiszorgteams, VPK-VZ binnen de instellingen of indien afwezigheid van bovenstaande de GGD worden ingezet.

Pre- en asymptomatisch testen

Vooraf:

- Er bestaat veel onduidelijkheid rondom de omvang van presymptomatische-asymptomatische COVID-19 infecties. In hoeverre vinden deze infecties plaats? Welk aandeel van de bekende covid-19 besmettingen verliep via deze route? Hier moet eerst meer duidelijkheid over komen. Anders kan de implementatie van deze tests juist onrust en angst opwekken, terwijl de impact op het voorkomen van infecties wellicht minimaal is.
- Daarom is er eerst behoefte aan de nut en het effect van het structureel uitvoeren van pre-asymptomatische tests, voordat dit landelijk wordt uitgerold. Wat levert deze test daadwerkelijk op in termen van het voorkomen van uitbraken, ten opzichte van de kosten en inspanningen die het met zich meebrengt om dit landelijke te organiseren.
- Tevens zou er, in combinatie met de organisatie van deze tests, eenduidigheid moeten bestaan over de praktische uitvoering ervan. Wanneer is dit gewenst: dagelijks, enkel bij opname van nieuwe zorgvragers, wanneer x aantal zorgvragers besmet zijn, wat vraagt dit van de huidige zorgprofessionals qua organisatie?

Met betrekking tot de vragen:

1. Wordt er binnen de - bij jullie aangesloten - zorginstellingen al getest zonder aanwezigheid van klachten? Waarom wel/niet?

Wijkverpleging: voor zover bekend niet

Verpleeghuis: Deze instellingen zijn er, maar in mindere mate. Omdat het beeld heerst dat wanneer iemand asymptomatisch besmet is, de besmettelijkheid ook aanzienlijk minder is.

Gehandicaptenzorg: voor zover bekend niet

GGZ: voor zover bekend niet

Intramuraal ziekenhuis: Voor zover bekend, ja. Patiënten zonder klachten worden voor opname op de afdeling getest en alle patiënten die voor OK gaan.

2. Bestaat er, bovenstaande context in acht nemend, binnen de - bij jullie aangesloten - zorginstellingen en zorgmedewerkers behoefte aan overheidsbeleid gericht op pre- en asymptomatisch testen?

Generiek: er is interesse voor meer tests bij pre- en asymptomatische klachten. Mits:

- o Deze tests uit wetenschappelijk onderzoek bewezen betrouwbaar zijn
- o De impact van de tests op het voorkomen van uitbraken/infecties op weegt tegen de extra inspanning op de werkvloer.
- o Eenduidig beleid komt wanneer het uitvoeren van deze tests nuttig en noodzakelijk is.



In het geval van instellingen/woonvormen: Ja, bij opname van nieuwe zorgvragers of wanneer 1 zorgvrager binnen de afdeling klachten vertoond, dan wel positief is getest.

3. Indien er behoefte bestaat voor pre- en asymptomatisch testen, hoe zien jullie de uitvoering daarvan dan voor je?

Ervan uitgaande dat aan bovenstaande voorwaarden wordt voldaan, is het voorstel de tests in company uit te laten voeren (dan wel in samenwerking met regionale instellingen en een lab). Voor het uitvoeren van de tests kunnen technische thuiszorgteams, VPK-VZ binnen de instellingen worden ingezet, of indien afwezigheid van bovenstaande, de GGD.