

Kwestie:

Door de verwachte duur van de COVID-19-pandemie, en de grote afhankelijkheid wat betreft de financiële positie van het toerisme, is er voor de (ei)landen in het Caribische deel van het Koninkrijk een serieus gevoelde noodzaak om voor toerisme open te blijven en (weer) economische activiteiten toe te staan. Dit betekent dat de (ei)landen accepteren dat SARS-CoV-2 voorlopig niet meer uit te bannen is ('mitigatie'-strategie), waar dat in het begin van de pandemie nog wel het streven was ('containment'-strategie). Momenteel zetten de (ei)landen PCR-testen in voor het screenen van reizigers, die relatief duur zijn en waarbij de uitslag relatief lang op zich laat wachten.

Ten behoeve van de lokale infectieziektebestrijding en de regulering van het (verwachte) reizigersverkeer heeft het openbaar bestuur van de landen het OMT om advies gevraagd met betrekking tot de stand van zaken en voor- en nadelen van alternatieve testmethoden.

Na het vierde Outbreak Management Team (OMT) Cariben op 29 oktober is op 12 november een OMT-advies uitgebracht.

Advies:

Het OMT adviseert **antigeentesten** (uitslag: 15-30 min) vooralsnog alleen te gebruiken in een uitbraak-setting en om deze testen vooralsnog niet in te zetten voor screening. In laag-prevalente populaties hebben deze testen een hoge negatief-voorspellende waarde en zijn ze geschikt om een infectie uit te sluiten. Toch adviseert het OMT dat negatieve uitslagen voor bepaalde groepen (bijv. personen met klachten werkzaam met personen met verhoogd risico) bevestigd worden met een PCR-test. Ook positieve uitslagen moeten alsnog bevestigd worden met een PCR-test, omdat antigeentesten in laag-prevalente populaties een lage positief-voorspellende waarde hebben.

Antigeentesten zijn (nog) niet gevalideerd in laag-prevalente populaties en zijn daarmee momenteel niet geschikt voor screeningsdoeleinden van toeristen op vliegvelden en in havens. Het OMT adviseert daarom om, indien vanwege operationele redenen toch overwogen wordt deze testen in te zetten, deze testen eerst te valideren in laag-prevalente testpopulaties. Het OMT adviseert om in geval van grootschalige toepassing te overwegen om gebruik te maken van machinaal afleesbare antigeentesten vanwege de grotere objectiviteit van het resultaat en de mogelijkheid dit resultaat direct in te voeren in een geautomatiseerd systeem. Het OMT wijst ook op de aanzienlijke personele belasting (met gerelateerde kosten) en het risico dat de voordelen van een snelle uitslag niet kunnen worden verwezenlijkt terwijl de kosten in vergelijking met een moleculaire test elkaar niet veel hoeven te ontlopen.

RT-LAMP gebaseerde testen (uitslag: 1 uur) zijn specifiek en sensitief. Vanwege hun korte doorlooptijd lijken deze testen geschikt om ingezet te kunnen worden voor screeningsdoeleinden op vliegvelden als goedkoper en sneller alternatief voor de klassieke PCR. De personele belasting zal zowel kwalitatief als kwantitatief vergelijkbaar zijn met een klassieke PCR. Deze test moet nog wel worden gevalideerd in laag-prevalente populaties. Het OMT adviseert de ontwikkelingen in deze actief te volgen en indien mogelijk te zijner tijd een validatie- en implementatietraject voor deze toepassing te starten.

Daarnaast zijn er **aspecifieke ademtesten** (uitslag: direct) ontwikkeld die niet direct de aanwezigheid van het virus vaststellen, maar binnen enkele minuten uitgeademde lucht kunnen analyseren op virusinfectie-gecorrleerde moleculen. Deze technologie kan geen SARS-CoV-2-infectie vaststellen, maar wel in een groot deel van de geteste populatie (70-85% in teststraten) uitsluiten. De test kan nuttig zijn om mensen voor te selecteren (triage) om zo de druk op de PCR-testcapaciteit te verminderen (kostenbesparingen). Het OMT adviseert de ontwikkelingen nauwkeurig te volgen maar de ademtesten nog niet in te zetten in een operationeel traject.

Conclusie:

Op basis van het OMT-advies lijkt er (nog) geen kant-en-klaar alternatief voor PCR-testen te zijn. De ademtest is veelbelovend maar is nog niet ver genoeg ontwikkeld en getest om operationeel in te zetten. De antigeentest en RT-LAMP test zijn nog niet gevalideerd in laag-prevalente populaties (zoals gezonde toeristen). Het OMT acht de antigeentest momenteel niet geschikt voor screening, de RT-LAMP test wel. Daarvoor zou een validatie- en implementatietraject gestart kunnen worden. Daarbij moet rekening worden gehouden met de benodigde laboratoriumruimte, biologische veiligheid, apparatuur, en administratieve infrastructuur.