

Testen van huisartsen met klachten op coronavirus

LHV en NHG krijgen veel vragen van collega's over het testbeleid bij huisartsen en medewerkers in de zorg buiten het ziekenhuis. Wat als ik nu zelf klachten heb en denk aan een coronavirusinfectie? Kan er bij klachten van de luchtwegen (met of zonder koorts) niet laagdrempelig getest worden?

Bij de overgang naar de mitigatiefase is het testbeleid veranderd. Niet alle patiënten met klachten van de luchtwegen en koorts met verdenking op COVID-19 worden getest. Het RIVM adviseert vooral de mensen te testen uit kwetsbare groepen die meer risico hebben op een ernstig verloop van de ziekte en waarbij het voor de juiste behandeling belangrijk is om zeker te weten of ze COVID-19 hebben [link naar <https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/vragen-antwoorden#test>].

Zuinige aanpak

De indruk bestaat dat deze 'zuinige aanpak' berust op schaarste aan testen of het voorkomen daarvan. Toch zijn er meer argumenten die dit beleid rechtvaardigen, ook bij zorgverleners.

Het RIVM 5.1.2e heeft op woensdag 18 maart in de briefing van de Tweede Kamer over het coronavirus [link naar <https://www.tweedekamer.nl/nieuws/kamernieuws/debat-en-briefing-over-coronavirus>] toegelicht dat testen ook fout-positieve en fout-negatieve uitslagen kunnen geven, vooral in de populatie met milde klachten. Daarnaast moet de test vaak in verloop van de tijd één of meerdere keren herhaald worden voor een betrouwbaar resultaat. Hierdoor kunnen er sneller tekorten gaan ontstaan waardoor de test niet meer beschikbaar is voor de ernstig zieke patiënten.

Waarom niet testen?

Wellicht het belangrijkste argument om NIET te testen is dat de testuitslag weinig of geen consequenties heeft voor het beleid. Als een huisarts zich ziek voelt moet hij/zij thuisblijven. De huisarts kan weer gaan werken na 24 uur klachtenvrij te zijn. Huisgenoten van de huisarts (soms zelf ook huisarts of zorgverlener) kunnen blijven werken met inachtneming van de gebruikelijke hygiëne-adviezen. Als de huisgenoten zelf ook luchtwegklachten krijgen, dan adviseert de RIVM thuis te blijven (link naar <https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/vragen-antwoorden#aanpak>).

Commerciële aanbieders van testen

Inmiddels komen er signalen binnen dat verschillende laboratoria huisartsen benaderen waarbij COVID-19 testen worden aangeboden voor huisartsen zelf dan wel voor hun patiënten. Bij een deel van deze laboratoria zal het gaan om goede en betrouwbare testen maar dat is lang niet altijd goed vast te stellen.

Het is van belang om te weten of deze laboratoria iso-geaccrediteerd zijn, of de uitslagen gepaard gaan met een duidelijke interpretatie en of er een arts microbioloog beschikbaar is voor eventuele vragen. Voor sommige commerciële laboratoria is dat niet het geval.

Beperkte kennis

Als er methoden worden gebruikt waarvan de kwaliteit niet gegarandeerd is kan dit consequenties hebben voor het te bepalen beleid. Voor elke test geldt dat de sensitiviteit en specificiteit van belang zijn voor de bruikbaarheid bij een individuele diagnostiekvraag. Op dit moment is de kennis van COVID-19 testen voor de klinische vraagstelling nog beperkt en wordt getracht hier zicht op te

houden door centrale coördinatie vanuit RIVM en GGD. Als commerciële aanbieders de overhand gaan krijgen, kan dit de registratie en kennisontwikkeling in gevaar brengen.

Prioriteit

In de huidige tijd met regio's met bekende lokale transmissie legt het RIVM de prioriteit, nu niet op testen, maar op adequate persoonlijke beschermingsmaatregelen. Dat er ook tekorten zijn of dreigen van de persoonlijke beschermingsmiddelen roept nieuwe vragen op. Het NHG heeft het RIVM gevraagd om adviezen te geven over eventueel hergebruik van maskers. We komen in een volgend nieuwsbericht hier nader op terug.