



COVID-19: Welke (groepen) personen kunnen met welke test(en) worden getest?

Bijlage bij OMT-advies 94
Herziene versie – 31 december 2020

Bij het maken van dit overzicht is een aantal uitgangspunten gehanteerd. Kort samengevat zijn dat de volgende. Elke test kent voor- en nadelen, zoals de snelheid van de uitslag, waar de test gedaan kan worden (in of ook buiten een laboratorium) en een foutmarge. Die foutmarge is in het algemeen kleiner bij personen met recente klachten in vergelijking met personen zonder klachten.

Daar waar een fout-negatieve uitslag ernstige gevolgen kan hebben, worden zo accuraat mogelijke testen gebruikt. Denk hierbij aan ernstig zieke mensen (testen t.b.v. individuele diagnostiek) en aan kwetsbare personen in instellingen. Daar waar het nadeel van fout-negatieve testuitslagen opweegt tegen de voordelen van die test (snelheid en/of flexibele inzetbaarheid) kunnen ook minder accurate testen gebruikt worden (testen t.b.v. de volksgezondheid).

De PCR is de zogenaamde gouden standaard. De LAMP-PCR wordt als equivalent beschouwd. De ademtest is een vóórscreeningstest. Bij een positieve uitslag dient *altijd* een tweede test ingezet te worden ((LAMP-) PCR of antigeensneltest), maar een negatieve test sluit infectie betrouwbaar uit (bij symptomatische personen).

De sensitiviteit van antigeensneltesten is lager dan die van de PCR. Wel is er een consistente correlatie tussen de sensitiviteit van de antigeensneltest en de virale load: hoe hoger de virale load, hoe beter de sensitiviteit van de antigeensneltest. Bij lagere Ct-waardes is de sensitiviteit in het algemeen > 80%; de specificiteit is goed. Dit betekent dat er weinig tot geen fout-positieve testuitslagen zijn, maar wel – mede afhankelijk van de prevalentie – fout-negatieve uitslagen. Daarom moet de inzet steeds zorgvuldig worden afgewogen, waarbij het risico van fout-negatieve antigeensneltesten wordt gewogen ten opzichte van de voordelen van snel en veelvuldig testen met een antigeensneltest met een mogelijk hogere testbereidheid als gevolg.

De tabel geeft weer welke groep(en) met welke test(en) getest kunnen worden; zo nodig wordt een rangorde van de te gebruiken testen aangegeven. De tabel is bedoeld als overzicht; instellingen of settings kunnen andere afwegingen maken, afhankelijk van hun eigen mogelijkheden. Zo kan de beschikking over een snelle PCR-faciliteit het inzetten van antigeensneltesten overbodig maken.

De tabel is gebaseerd op de huidige stand van zaken en epidemiologie. Het OMT adviseert om de testprestaties van de genoemde testvormen te blijven monitoren, omdat de prestaties bij een veranderende epidemiologie en bij andere dominerende virusstammen anders kunnen zijn en nieuwe wetenschappelijke inzichten zich zullen voordoen.

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 70 00
lci@rivm.nl

Datum
31 december 2020

Groep	Te gebruiken test(en)
PERSONEN MET RECENTE KLACHTEN	
1	Ernstig zieke personen (kwetsbaar en niet kwetsbaar) die zich melden bij de gezondheidszorg (bijv. huisarts, SEH) 1] (LAMP-)PCR 2] Antigeensneltest – negatieve uitslag bevestigen met (LAMP-)PCR
2	In instelling en kwetsbaar 1] (LAMP-)PCR 2] Antigeensneltest – negatieve uitslag bevestigen met (LAMP-)PCR Ademtest heeft validatie bij kwetsbare personen vanwege onderliggend lijden
3	Niet in instelling en kwetsbaar (LAMP-)PCR of antigeensneltest Een antigeensneltest volstaat bij kwetsbare personen met recente <i>milde</i> klachten; als zij ernstiger ziek worden en medische zorg (huisarts, SEH) nodig hebben, is een (LAMP-)PCR aangewezen, ook als zij eerder negatief testten met een antigeensneltest (zij behoren dan tot groep 1) ¹ Bij de antigeensneltest is duidelijke communicatie nodig over de betekenis van een negatieve testuitslag en de noodzaak bij verergering van klachten zich opnieuw te laten testen Ademtest heeft validatie bij kwetsbare personen vanwege onderliggend lijden
4	Werkt met of is in contact met kwetsbare personen (zorgmedewerkers, mantelzorgers, bezoekers aan instellingen waar kwetsbare personen verblijven) (LAMP-)PCR of (herhaalde) antigeensneltest of ademtest Bij zorgmedewerkers dient een negatieve uitslag van de antigeensneltest bevestigd te worden met (LAMP-) PCR Bij de antigeensneltest is duidelijke communicatie nodig over de betekenis van een negatieve testuitslag en de noodzaak bij verergering van klachten zich opnieuw te laten testen
5	Niet kwetsbare personen (LAMP-)PCR of antigeensneltest of ademtest Bij de antigeensneltest is duidelijke communicatie nodig over de betekenis van een negatieve testuitslag en de noodzaak bij verergering van klachten zich opnieuw te laten testen

¹Zie OMT-advies 27 november 2021

PERSONEN ZONDER KLACHTEN		
6	Met bekende blootstelling (BCO & Coronamelder-notificatie)	(LAMP-)PCR Validatie- & implementatie-onderzoek antigeensneltest loopt bij GGD-teststraten Validatie- & implementatie-onderzoek ademtest nodig
7	Screening in instellingen waar kwetsbare personen verblijven (uitbraakonderzoek)	(LAMP-)PCR of (herhaalde) antigeensneltest waarbij een negatieve antigeensneltest bevestigd wordt met (LAMP-)PCR Validatie- & implementatie-studie antigeensneltest in verpleeghuizen loopt Validatie- & implementatie-studies ademtest nodig
8	Screening in geval van andere clusters (in andere instellingen, scholen, werksituaties, etc.)	(LAMP-)PCR of (herhaalde) antigeentest Antigeensneltest kan worden ingezet met duidelijke communicatie over de betekenis van een negatieve testuitslag en de noodzaak bij ontstaan van klachten zich opnieuw te laten testen Validatie- & implementatie-studies ademtest nodig
9	Terugkeer uit hoogrisicogebied ²	ECDC & EASA adviseren gebruik van (LAMP-)PCR Gezien het huidige beleid waarbij reizigers bij binnenkomst in NL bewijs van een recente negatieve PCR-test moeten kunnen overleggen, kan een antigeensneltest tijdens en na quarantaine worden ingezet, met duidelijke communicatie over de betekenis van een negatieve testuitslag en de noodzaak bij ontstaan van klachten zich opnieuw te laten testen. Dit beleid dient heroverwogen te worden bij een dalende prevalentie en/of stoppen met testen voorafgaand aan de reis naar Nederland.
10	Zonder bekende blootstelling	Testkeuze afhankelijk van testdoel en van doelpopulatie (kwetsbaar of niet) Antigeensneltesten zijn inzetbaar bij gezonde doelpopulaties, met kortdurende geldigheid (max. 48 uur) van een negatieve testuitslag voor het specifieke testdoel ³ en duidelijke communicatie over de betekenis van een negatieve testuitslag en de noodzaak bij ontstaan van klachten zich opnieuw te laten testen Implementatie-onderzoek per doel nodig, bijvoorbeeld zoals voorbereid door fieldlabs (haalbaarheid in de praktijk, is er secundaire transmissie ten gevolge van fout-negatieve uitslagen?) Validatie- & implementatie-studies ademtest nodig voor specifieke testdoelen

² De resultaten van het lopende validatie- & implementatie-onderzoek naar antigeensneltesten bij GGD-teststraten voor groep 6 zijn voor deze groep ook bruikbaar

³ Bijvoorbeeld: een jonge, gezonde verpleegkundige 'mag' wel met een fout-negatieve antigeensneltest naar een festival, maar dient dezelfde testuitslag niet te gebruiken om drie dagen later aan het werk te gaan, waar hij voor oudere, kwetsbare patiënten zorgt.