

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 4

van **ELKE SLEURS**

datum: 28 september 2020

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Coronavirus - Antigensneltest

De meest recente persconferentie van de Nationale Veiligheidsraad is jammer genoeg haar doel voorbijgeschoten. Ondanks zorgwekkende coronacijfers ontstond de perceptie dat 'de politiek' versoepelingen van de maatregelen toeliet. Nochtans stijgt het aantal bevestigde besmettingen in heel het land nog steeds, het aantal ziekenhuisopnames en mensen die behandeld moeten worden op intensieve zorgen ook. Verschillende virologen zijn van mening dat de teugels strakker moeten worden aangetrokken met als basis de bekende maatregelen (handhygiëne, afstand houden, mondmaskers, ...). De uitrol van een COVID-19-barometer op basis van kleurcodes zou volgens hen de opvolging en monitoring van de crisis beter managen. Al deze adviezen zijn bekend en vragen een minimum aan draagvlak.

Op mijn vraag om uitleg over de introductie van de sneltests antwoordde de minister dat de RAG (Risk Assessment Group) begin augustus 2020 een advies had uitgeschreven. Dit was besproken op een vergadering van de RMG (Risk Management Group) en meegedeeld aan de Interministeriële Conferentie (IMC) Volksgezondheid. De minister schatte in dat de antigensneltest in een nieuwe teststrategie nog geen grote rol zou spelen. De RMG moest verder onderzoeken op welke manier die al dan niet kan worden ingezet.

Persoonlijk betreur ik, en ook verschillende collegae tijdens de commissievergadering, deze té afwachtende houding. Wetenschap en technologie evolueren immers snel. Indien de sneltest op termijn kwalitatiever en betrouwbaarder wordt, dan zou het een gemiste kans zijn om niet op de kar te springen.

1. Kan de minister toelichting geven bij de gemaakte analyse van de RMG over de antigensneltest? Wat is nu uiteindelijk beslist? Kan de minister een kopie van het advies bezorgen?
2. Vlaanderen is voorzitter van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid.

Kan de minister in het kader van openbaarheid van bestuur de beslissingen van de IMC's en/of de adviezen van de RMG opnieuw ter beschikking te stellen?

ANTWOORD

op vraag nr. 4 van 28 september 2020

van **ELKE SLEURS**

1. Vooreerst zou ik toch willen opmerken dat mijn houding in deze teststrategie zeker niet afwachtend is. Ik wil echter vooral voluit de kaart van een gedegen evidence based beleid trekken, eerder dan het beleid te baseren op verklaringen van individuele personen.

De RMG volgde in wezen volledig het RAG-advies dat tot stand kwam in een multidisciplinaire wetenschappelijke groep, en ik doe hetzelfde. Indien in de toekomst de antigen testen, of de kennis er over, evolueren en de groep experts ze als een substantiële meerwaarde inschat, zal het standpunt van de RMG ongetwijfeld herzien worden. Er zijn recent een aantal interessante artikels verschenen in de medische literatuur die aandringen op verder onderzoek van de rol die antigen testen kunnen spelen in de surveillance testing.

Het advies dat de RAG op 9/10 aan de RMG gaf dat door de RMG bevestigd werd geeft de volgende conclusies:

- Snelle antigen testen lijken een veelbelovende aanvulling op de PCR-testen die hun grenzen bereiken. Er zijn nu snelle antigen testen op de markt met een zeer hoge sensitiviteit wanneer de virale lading hoog is. De specificiteit is over het algemeen excellent. Dit bewijzen recente studies.
- Het gebruik van deze testen is aangewezen om een snel resultaat te geven om zo de klinische beslissing te versnellen. De RAG/RMG (advies van 15/10/2020) stelt dat de testen kunnen gebruikt worden voor de volgende indicaties (sluit aan bij WHO advies):
 - testen van symptomatische personen (klachten van een luchtweginfectie sedert < 1 week) in bv. een huisartsenpraktijk, spoeddienst,...
 - testen van personen in het kader van een onderzoek van een cluster in een collectiviteit (school, bedrijf, ...). Voor WZC/instellingen met risicopersonen moet het voordeel van een snel resultaat afgewogen worden tegen het risico om een besmettelijke persoon te missen
 - indien een pooling techniek voor de moleculaire opsporing gebruikt wordt: testen van de stalen in een positieve pool, zodat de positieve stalen sneller geïdentificeerd kunnen worden.
- In de bovengenoemde indicaties moet een negatief (en positief) resultaat niet bevestigd worden door een PCR, omdat de sensitiviteit in deze situaties voldoende hoog is.
- Mogelijk zijn er in de toekomst meer indicaties voor het gebruik van snelle antigen testen, zoals voor asymptomatische nauwe contacten (einde quarantaine), terugkerende reizigers uit risicogebieden (bv op de luchthaven), screenen van bezoekers in WZC. Maar hiervoor zijn meer data nodig.
- Snelle antigen testen worden niet aanbevolen voor herhaalde screening indien de test op een naso-pharyngeaal (neus-keel) staal moet uitgevoerd worden.
- De controle van de kwaliteit van de testen moet door het FAGG gebeuren. De JRC COVID-19 In Vitro Diagnostic Devices and Test Methods Database van de Europese Commissie bevat acht gecommmercialiseerde testen met het CE-IVD-merkteken, die beschikbaar zijn

- De neuskeel snel testen moeten worden uitgevoerd/afgelezen door opgeleide/getrainde zorgverstrekkers/zorgkundigen/praktijkassistenten. Dit kan snel aangeleerd worden. Maar meer en meer speekseltesten komen op de markt met als doelpubliek het grote publiek, cfr. een zwangerschapstest.
 - Je hebt hiervoor geen labo nodig en kan de afname kan in principe in elke setting toegepast worden. De tijd om een testresultaat te bekomen bedraagt ongeveer 15 minuten. Dit is een lange tijd en veel trager dan PCR waar je vele stalen bijna automatisch kan analyseren. Sommige firma's proberen die aan te bieden als zelftesten maar dit is momenteel geen optie in de setting die we beogen.
 - Gezien de resultaten moeten gebruikt worden voor de contactopsporing, zal er een IT aanpassing nodig zijn om dit op te kunnen invoeren in de registratie van testen bij Sciensano
 - De kostprijs wordt geschat op 5 euro maar gezien de vele bestellingen vreest prof. Goossens dat de prijzen zullen stijgen.
 - De aanbevelingen zullen regelmatig moeten herzien worden, op basis van nieuwe wetenschappelijke evidentie.
2. Alle adviezen van de RMG zijn publiek beschikbaar op de website van de FOD Volksgezondheid, met name via de link <https://www.health.belgium.be/nl/rmg>. Hetzelfde is het geval voor de verslagen van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid. Die verslagen vindt u via volgende link:

<https://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/nl/advies-en-overlegorgaan/interministeriele-conferentie/interministeriele-conferentie-volksgezondheid>