

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 136
van **ELKE SLEURS**
datum: 13 november 2020

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

COVID-19-teststrategie - Sneltesten

In het antwoord op mijn vraag om uitleg van 10 november 2020 liet de minister weten dat de Werkgroep Testing verantwoordelijk is voor de verdere uitwerking en verfijning van een strategie rond het gebruik van sneltesten. Bijkomende sneltesten zullen worden aangekocht op voorwaarde dat de evaluatie van de eerste bestelling positief is, waarbij men rekening houdt met de behoefte van het gebruik in de verschillende sectoren.

Volgens de minister zijn private initiatieven inzake het gebruik van sneltesten nog niet opgenomen in de brede teststrategie. Private initiatieven vallen immers onder de toepassing van het besluit van de Vlaamse Regering (BVR) van 12 december 2008 betreffende bevolkingsonderzoek in het kader van ziektepreventie. Conform deze regelgeving moet een privaat initiatief eerst en vooral een dossier voor toestemming indienen bij de Vlaamse Werkgroep Bevolkingsonderzoek.

De Werkgroep Bevolkingsonderzoek heeft momenteel de opdracht om een generiek advies te formuleren inzake het gebruik van sneltesten voor het screenen van asymptomatische personen.

1. Welke resultaten kan de minister voorleggen bij de evaluatie van de eerste sneltesten? Graag wat toelichting.
2. Wanneer mogen we het advies van de Vlaamse Werkgroep Bevolkingsonderzoek verwachten in verband met het testen van asymptomatische personen via sneltesten? In welke mate zal dat een plaats krijgen in de brede COVID-19-teststrategie? Welke stappen zal de minister daarvoor ondernemen?
3. Het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) is bezig met de uitwerking van een regelgevend kader rond het gebruik en de financiering van sneltesten. Naar ik vernam, zou het RIZIV overwegen om de sneltesten die niet passen binnen de federale teststrategie te verbieden.

Kan de minister ter zake enige verduidelijking geven? Wat is het standpunt van de minister in dezen?

ANTWOORD

op vraag nr. 136 van 13 november 2020

van **ELKE SLEURS**

1. De eerste pilootprojecten waarbij het gebruik van de sneltesten zal worden geëvalueerd starten in december, wanneer het ook mogelijk zal zijn om de resultaten van de testen rechtstreeks in te geven in de centrale databank i.f.v. de contactopsporing. Het is dus nog te vroeg om al resultaten te kunnen geven.
2. De Vlaamse Werkgroep Bevolkingsonderzoek heeft zijn advies over 'COVID-19 - systematisch toepassen van antigeen- en antilichaamsneltesten bij asymptomatische personen buiten de teststrategie zoals bepaald door de bevoegde overheden' geformuleerd op 20 november 2020. Het advies werd geformuleerd n.a.v. een concrete aanvraag voor toestemming om sneltesten aan te bieden aan burgers zonder symptomen. Het besluit van de werkgroep is echter ruim geformuleerd:

Het testen van asymptomatische personen via de antigeensneltesten brengt het risico met zich mee dat een aantal besmettelijke personen niet gedetecteerd wordt (lagere sensitiviteit): vals-negatieve resultaten kunnen grote implicaties hebben. Het risico bestaat dat een negatieve test tot een vals gevoel van veiligheid zal leiden en men beschermingsmaatregelen (bijv. quarantaine) niet (meer) strikt opvolgt. De hogere specificiteit brengt iets minder zorgen met zich mee. Om die reden is het noodzakelijk dat dergelijke testen gebeuren binnen een duidelijk vastgelegd beleidskader. Op dit ogenblik kan dit alleen in het kader van het onderzoek van clusters in collectiviteiten zoals bepaald in vooropgestelde protocollen per sector. De inzet van antigeensneltesten buiten de strategieën die worden vooropgesteld door de bevoegde overheid wordt daarom in alle omstandigheden ongunstig geadviseerd.

Het testen van asymptomatische personen in de algemene bevolking via de antilichaamsneltesten is niet wetenschappelijk onderbouwd en dus niet aangewezen.

De werkgroep wijst erop dat de uitzondering van artikel 2, 3e lid, omzichtig moet worden toegepast. In alle omstandigheden, ook in de teststrategie van de overheid, moet screenen, en dus ook screenen via sneltesten, op wetenschappelijke argumenten gebaseerd zijn en kwalitatief omkaderd worden. De kosten en baten op populatieniveau moeten afgewogen zijn.

Indien de overheid dan beslist om de sneltesten nog ruimer te gaan toepassen, dan zal ook de vraag naar haalbaarheid (o.a. financieel en organisatorisch) nog meer aan de orde zijn. Eventueel kan de overheid dan een beroep doen op privé-initiatieven mits een goede onderlinge afstemming en kwaliteitsbewaking op alle vlakken.

Organisaties of personen die een aanbod doen van sneltesten zullen, verwijzend naar dit advies gevraagd worden om zich in regel te stellen.

3. Aangezien uw vraag handelt over federale regelgeving in opmaak verwijs ik hiervoor naar mijn federale collega.

Ik ben wel voorstander van een duidelijk kader, waarbij de volksgezondheid primeert. Daarbij is het van belang dat deze testen op een correcte en veilige manier worden afgenomen, en dat het resultaat ervan kan worden geregistreerd zodat de

verdere contactopsporing gegarandeerd blijft. Op dit moment zijn er immers nog een aantal onduidelijkheden/gaten in de regelgeving waar sommigen misbruik van maken, meestal met commerciële doeleinden, maar met mogelijke risico's voor de volksgezondheid.