

Expert-reflectie ten behoeve van Lessons Learned COVID-19

Naam: Everhard Hofstra

Functie: arts M+G infectieziektebestrijding

Organisatie: voorzitter NVIB, tevens werkzaam bij GGD Fryslan.

Datum: 12-8-2020

Onderwerp expert-tafel: **testen en traceren**

Wat is het perspectief van waaruit u kijkt (bijvoorbeeld, wetenschap, praktijkdeskundige, en welke achtergrond)?

Praktijkdeskundige:

Arts M+G infectieziektebestrijding, werkzaam bij een regionale GGD (GGD Fryslân), tevens voorzitter van de NVIB, en lid van de werkgroep testfaciliteiten van GGD GHOR NL (o.l.v. dhr. J. Woldman), tevens sinds juli lid van de regiegroep testen en traceren olv min.VWS.

Wat zou u, met de kennis van nu, het kabinet adviseren om – op het gebied van testen en traceren - precies weer zo te doen dit najaar om een opleving te voorkomen of, mocht hij komen, snel in te dammen? Welke elementen in de aanpak zijn wat u betreft waard om vast te houden, te herhalen of uit te bouwen en waarom?

-behouden: laagdrempelig testen bij klachten.

Dit is de belangrijkste basis van het test- en traceerbeleid.

-behouden: financiering testen buiten de zorgverzekering om (voor de meeste mensen).

Dit is zeer belangrijk om mensen laagdrempelig te kunnen testen.

NB Houdt goed vinger aan de pols bij de langdurige zorg, waar de coronatesten van bewoners uit de WLZ gefinancierd worden. Uit eenzelfde budget worden niet alleen de coronatesten betaald, maar ook de activiteiten in het belang van het welzijn van de ouderen. Zeker in deze tijd, waarin ouderen veel harde maatregelen (zoals sluiting van woonzorgcentra) hebben ervaren, is het belangrijk om ook voldoende budget beschikbaar te hebben voor welzijnsactiviteiten.

-behouden: behoud van positie van de regionale laboratoria

Het is goed dat ondanks de inzet van opschalingslaboratoria op dit moment de regionale laboratoria nog steeds de mogelijkheid hebben om hun regiofunctie te behouden. Daarmee wordt recht gedaan aan bestaande afspraken tussen laboratoria en GGD'en in de regio en dit geeft de belangrijke mogelijkheid om de bestrijding van regionale (transmurale) uitbraken vanuit één lab op te pakken. Dit is ook van belang voor een toekomstbestendige infectieziektebestrijding.

Wat zou u, met de kennis van nu, adviseren om – op het gebied van testen en traceren - dit najaar anders, of nieuw te doen – om een opleving te voorkomen of, mocht hij komen, snel in te dammen? En waarom?

-Nog meer investeren in het versnellen van de testketen van testafname tot terugrapportage van de uitslag.

Dit is van belang om de (thuisblijf)periode tussen moment afname en vernemen van de uitslag zo kort mogelijk te houden. Dit leidt tot eerdere terugkeer in het werk/de maatschappij en is van belang voor een (langdurige) hoge testbereidheid en compliance (opvolgen van de quarantainemaatregel).

Gezien het grote belang van deze snelheid en de potentiële gezondheidswinst en maatschappelijke en economische winst zou een nog intensievere aanpak dan tot heden mogelijk kunnen bijdragen, vergelijkbaar met de aanpak bij verdeling van patiënten over IC-bedden in het begin van de uitbraak (inzet defensie-expertise). Ook dringt een vergelijking met de landelijke verkeerscentrale zich op.

-faciliteren van (het opzetten van) publiekscommunicatie rondom het belang van het naleven van quarantaine- en isolatiemaatregelen en het juist opgeven van contacten. Dit kan onder andere door de inhoudsdeskundigen die hierbij input kunnen leveren bij elkaar te brengen en te faciliteren: o.a. gedragsdeskundigen, artsen infectieziektebestrijding, communicatiedeskundigen. Dit kan leiden tot meer informatiecampagnes en materialen op maat voor verschillende doelgroepen. Zorg dat de landelijk ontwikkelde materialen ook eenvoudig regionaal gebruikt kunnen worden. Dit is van groot belang om de strategie van testen en traceren (BCO) optimaal effectief te laten zijn.

-Het testbeleid en het protocol BCO zijn beroepsrichtlijnen die door de beroepsgroep worden vastgesteld, met input van diverse andere deskundigen, waaronder het OMT. Betrek zowel de artsen M+G IZB van het RIVM als de artsen M+G IZB van de GGD'en nadrukkelijk bij het vertalen van de bestrijdingsstrategie van het kabinet naar een medisch-inhoudelijk optimaal effectief test- en traceerbeleid. Zodoende wordt optimaal gebruik gemaakt van de aanwezige kennis bij RIVM en GGD'en. Immers, de artsen M+G IZB bij de GGD'en dragen de medische eindverantwoordelijkheid voor de testen, een medische handeling, en het opleggen van de (vrijwillige) maatregelen van quarantaine en isolatie.

-Zorg voor uitbreiding van de capaciteit van artsen en verpleegkundigen M+G infectieziektebestrijding.

Er is dringend behoefte aan meer professionals in het werkveld van de infectieziektebestrijding. Uitbreiding van de opleidingscapaciteit op korte termijn kan hieraan al bijdragen: de artsen en verpleegkundigen in opleiding kunnen ook al snel na aanvang van de opleiding een belangrijke bijdrage leveren aan de bestrijding, zelfs nog komend jaar bij de huidige pandemie.

Daarnaast is het niet ondenkbeeldig dat er over enkele jaren een soortgelijke pandemie van een nieuw virus optreedt. Voor een toekomstbestendige infectieziektebestrijding is capaciteitsuitbreiding dus eveneens noodzakelijk. Ook een herwaardering van de artsen en verpleegkundigen M+G is van belang om het vak aantrekkelijker te maken en de instroom te vergroten.