

MEMO

Aan : ROAZ/GHOR Strategisch Kernteam Noord Nederland
Van : RAI-NN io (SIF/REDIAM/UMCG MMBI/GGDen)
Onderwerp : Advisering over opname screening voor SARS-CoV-2 in Noord-Nederland
Datum : 4 juni 2021

Aanleiding

In maart 2021 is het advies uitgegaan om bij opname in een instelling langer dan 24h, PCR-screening in te voeren op SARS-CoV-2. De maatregel is ingevoerd om binnen de ziekenhuizen en VVT-instellingen een veilige omgeving te creëren. Dit advies is gegeven in een periode waarin er nog weinig immuniteit in de bevolking en onder het zorgpersoneel was. Als gevolg van vaccinatie van een groot deel van de zorgmedewerkers en een goed vorderend vaccinatieprogramma in de algemene bevolking, daalt de incidentie van SARS-CoV-2 besmettingen en formuleren we hierbij een aangepast advies.

De maatregel is onderdeel van een pakket aan maatregelen zoals triage aan de poort, dragen van mondneusmaskers, 1,5 meter afstand, handhygiëne etc.

Dagelijks vindt uitvraag naar klachten plaats bij opgenomen patiënten. Tevens worden risicopatiënten bijna in alle ziekenhuizen preoperatief gescreend.

Advies

Gezien de toegenomen immuniteit onder patiënten en medewerkers en gezien de dalende incidentie van SARS-CoV-2, is het medio 15 juni 2021 volgens de RAI niet meer nodig om een opnamescreening PCR te verrichten. In de noordelijke regio verwachten we op dat moment rond de 50 casus/100.000 personen/7 dagen uit te komen. De maatregel is dan niet meer zo effectief als deze was bij de hoge incidentie van 150-250 casus/100.000 personen/7 dagen ten tijde van invoeren van de regel.

Het is wel belangrijk om een vinger aan de pols te houden. Bij een sterke stijging in incidentie, bijvoorbeeld door het opkomen van een variant met sterke immuno-evasieve eigenschappen, moet de maatregel weer kunnen worden ingesteld. Wij zullen het ROAZ hiervan op de hoogte houden.

Samenvatting van de analyse omtrent screening voor SARS-CoV-2 bij opname in de ziekenhuizen, periode maart-mei

Het grootste deel van de positieve testen werd gevonden bij patiënten die óf klachten hadden (standaard indicatie voor testen) óf al bekend positief waren. Als er alleen gekeken wordt naar asymptomatische of presymptomatische patiënten die in Friesland getest zijn dan is het percentage 0.25% (95% BI: 0.11% – 0.52%). Dit is gedaan tegen een achtergrondincidentie van grofweg 150-250 casus/100.000 personen/7 dagen.

In het UMCG is het percentage sinds 1 januari 2021 geschat <0.5%. Bij de Certe ziekenhuizen is het percentage 0,56% (9 asymptomatische positieve van 1590 personen die zijn getest)

Het lage percentage is op zichzelf geen reden om de maatregel af te schaffen. Steeds dient de balans tussen een a priori kans op een positieve testuitslag bij opname en het kostenaspect in ogenschouw genomen te worden. Met andere woorden weegt het voordeel van het voorkómen van een uitbraak op een afdeling (door het missen van een positieve asymptomatische persoon) op tegen de inspanningen en kosten die een regio brede screening met zich meebrengt. De RAI is mening dat, bij een incidentie van 50-100/100.000 personen/7 dagen, de opname PCR niet bijdragend is.

Praktische uitvoering

Hetzelfde advies geldt voor overplaatsing vanuit het ziekenhuis naar een andere instelling. Hierbij wil de RAI benadrukken dat er eerder uit de praktijk signalen zijn gekomen dat meerdere instellingen bij overplaatsing extra eisen stellen dan regionaal waren afgesproken. Wanneer dit advies door ROAZ wordt overgenomen, betekent dit dat ziekenhuizen geen PCR voor Covid-19 uitvoeren bij overplaatsingen en instellingen geen negatieve PCR meer hoeven en kunnen eisen bij opname in de zorginstelling. Wij willen benadrukken dat extra eisen onwenselijk zijn aangezien ze tot stagnatie van de zorgketen kunnen.
