Medisch perspectief ten aanzien van de robuuste verificatie van de ademtest in Amsterdam RAI

Dit document bevat het medische perspectief op de robuuste verificatie van de ademtest in Amsterdam RAI. Vanuit medisch oogpunt is de robuuste verificatie een belangrijk onderdeel van het gehele concept over hoe de artsen de medische verantwoordelijkheid over de ademtest als geheel kunnen dragen.

Conclusies ten aanzien van de robuuste verificatie

De robuuste verificatie is gedaan met twee doelen:

1. Het vaststellen van de sensitiviteit van de ademtest in Amsterdam en Venray binnen het complete GGD-testsysteem voor het uitsluiten van een coronabesmetting.
2. Het vaststellen van de oorzaak van eventuele discrepanties tussen de ademtest en de RT-PCR, met name het aantal foutnegatieven.

Tijdens de eerste dagen van de robuuste verificatie bleek dat de verhoudingen tussen een negatieve ademtest en een onbeoordeelbare ademtest (overige categorieën) dermate scheef waren dat is besloten de robuuste verificatie al na de eerste interim-analyse af te ronden.

Conclusies die getrokken kunnen worden zijn als volgt:

1. Er is sprake van een niet geslaagde robuuste verificatie.
2. Er blijkt sprake te zijn van een systeem dat als totaliteit op dit moment nog niet voldoende functioneert.
3. De sensitiviteit op systeemniveau is te laag.
4. De te lage sensitiviteit op systeemniveau moet gezien worden als onderdeel van het onvoldoende functioneren van het systeem als totaliteit.
5. Voor het vaststellen van de sensitiviteit en het vaststellen van de oorzaak van eventuele discrepanties (bijvoorbeeld discrepanties ten gevolge van beïnvloeding door factoren zoals nieuwe varianten, vaccinatiestatus en eerder doorgemaakte infecties) is het nodig dat het systeem als totaliteit normaal functioneert.

De overall conclusie van de robuuste verificatie in Amsterdam RAI is dat hij niet geslaagd is op grond van het onvoldoende functioneren van het systeem als totaliteit en het feit dat de hiermee de gestelde doelen nog niet konden worden behaald.

Visie ten aanzien van verdere robuuste verificatie

Vanuit de analyses blijkt dat het tot nu toe functioneren van het systeem anders dan verwacht, grotendeels is terug te leiden op menselijke factoren en omgevingsfactoren. Vanuit het projectteam Amsterdam, GGD GHOR en Breathomix zijn voorstellen gedaan voor verbeterstappen op deze factoren.

Vanuit medisch perspectief is het belangrijk dat de verificaties gebeuren in een reële GGD-setting. Dit betekent een setting zoals die ook in de verdere opschaling gerealiseerd kan worden. Als met het voorgestelde verbeterplan gekomen kan worden tot deze reële GGD-setting dan kan vanuit medisch perspectief gestart worden met een nieuwe robuuste verificatie op de RAI.

In de oorspronkelijke opzet van de robuuste verificatie is vastgesteld dat de tweede robuuste verificatie pas zou starten na een succesvolle interim-analyse van de robuuste verificatie in Amsterdam RAI. Gezien de mogelijk belangrijke invloed van omgevingsfactoren is er de noodzaak inzicht te krijgen hoe de ademtest zich in een andere context gedraagt. Vanuit dit perspectief vindt het kernteam artsen het zinvol om een tweede robuuste verificatie uit te voeren, ook indien de robuuste verificatie in de RAI niet succesvol blijkt te zijn.

Gezien de urgentie in het kader van de bredere context (bestrijding pandemie) kan het kernteam artsen zich erin vinden als deze tweede robuuste verificatie (in Venray) wordt gestart, nog voor de tweede robuuste verificatie in Amsterdam RAI is gestart. Hierbij is wel van belang dat de verbeterstappen zoals ze zijn voorgesteld ook in Venray worden toegepast alvorens de robuuste verificatie aldaar te starten.

Conclusie ten aanzien van het nemen van medische verantwoordelijkheid voor de ademtest

Met de huidige bevindingen zien de artsen nog voldoende mogelijkheden om tot een implementatie van de ademtest te komen waarbij zij in staat zijn de medische verantwoordelijkheid te dragen.

Hierbij houdt het kernteam van artsen vooralsnog wel vast aan twee geslaagde robuuste verificaties.