

Draaiboek snelle antigeentest in de test- en triagecentra

Inhoudstafel

1. Inleiding
2. Voor welke patiënt een sneltest gebruiken?
3. Welke sneltest gebruiken?
4. Toestemming patiënt
5. Persoonlijk beschermingsmateriaal en materiaal voor het uitvoeren van de test
6. Testprocedure
7. Registratie van de testresultaten
8. Mogelijkheden voor het communiceren van de resultaten
9. Welk bedrag kan u aanrekenen?
10. Bronnen

1. Inleiding

In december gingen er in dertien huisartsenpraktijken en zes testcentra pilootprojecten rond sneltesten (antigeentesten) van start. De pilootprojecten rond het gebruik van COVID-19-sneltesten in huisartsenpraktijken en testcentra werden [vorige week succesvol geëvalueerd](#).

Uit de resultaten blijkt dat de sneltesten erg voordelig zijn in de huisartsenpraktijken. 60% van de testafnames gebeurde hier met behulp van een sneltest, in de test- en triagecentra was dit 18%. Voor hen biedt deze manier van testen wel een belangrijk voordeel. De sneltesten maken deel uit van de diagnostiek en zorgen ervoor dat de huisarts zijn rol terugkrijgt om een acute infectie meteen te behandelen. Als de huisarts COVID-19 sneller kan uitsluiten bij een zieke patiënt, kan hij op zoek gaan naar een andere diagnose. Test de patiënt wel positief, dan kan de huisarts de resultaten meteen bespreken en instructies meegeven.

Kortom de sneltesten maken deel uit van de diagnostiek waardoor de huisarts de zorg voor de zieke patiënt sneller kan starten. Door gebruik te maken van sneltesten kunnen we de epidemie sneller onder controle krijgen.

In samenwerking met prof. Dr. Ann Van den Bruel stelde Domus Medica een draaiboek op voor het gebruik van sneltesten in de test- en triagecentra

2. Welke criteria hanteren voor gebruik van een sneltest?

Een sneltest kan gebruikt worden voor patiënten vanaf zes jaar oud die een test nodig hebben omwille van symptomen EN waarvan de symptomen maximum 5 dagen reeds aanwezig zijn. Voor deze indicaties moet een negatief resultaat niet meer bevestigd worden door een PCR test. Enkel bij patiënten die een heel suggestief beeld hebben en waarbij de sneltest negatief is, is het aangeraden om toch een PCR af te nemen ter controle.

Patiënten waarvoor het zeker niet nuttig is om een sneltest uit te voeren zijn o.a. terugkerende reizigers uit een rode zone en hoog risico contacten.

3. Welke sneltest gebruiken?

Het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG) publiceerde op hun website [een lijst van terugbetaalde sneltesten](#). Uit deze lijst krijgen AAZ, Abbott, Quidel, SD Biosensor en Shenzhen een positieve review van Cochrane op basis van onderzoek dat werd afgenomen bij patiënten. De andere sneltesten zijn daarom niet minder betrouwbaar, maar momenteel is hier nog geen wetenschappelijk onderzoek voorhanden.

Een bestelling plaatsen kan u momenteel doen door strategicstock@medista.be te mailen met de details van uw bestelling. Bij de start zullen testen van het merk Abbott geleverd worden (cfr. draaiboek). In de toekomst kunnen ook testen van andere leveranciers geleverd worden in functie van de voorraad en beschikbaarheid.

4. Toestemming patiënt

U vraagt toestemming aan de patiënt voor het uitvoeren van deze sneltest. Bijkomend brengt u hem/haar op de hoogte dat een tweede test, een PCR-test, mogelijk is indien de eerste test negatief is ondanks suggestieve covid19-symptomen.

5. Persoonlijk beschermingsmateriaal en materiaal voor het uitvoeren van de test

Voor het afnemen van de test wordt er van u verwacht zich te beschermen met het volgende materiaal:

- Handschoenen
- Faceshield of veiligheidsbril
- Schort
- FFP2-masker

Volgend materiaal dient u zelf te voorzien:

- Werkblad
- Timer
- Vuilbak voor biologisch afval of naaldcontainer
- Computer voor het maken van de E-form

6. Testprocedure

Deze instructies gelden voor de Rapid Antigentest van Abbott, Panbio, COVID-19 Ag Rapid Test Device. Andere sneltesten vereisen mogelijks aangepaste handelingen maar het principe blijft hetzelfde.

6.1. Identificatie van de patiënt

- Controleer identiteit van de patiënt

6.2. Test voorbereiden

- Laat alle onderdelen van de kit 30 minuten voor het uitvoeren van de test op een temperatuur tussen 15-30°C komen.
- Haal het testapparaat voor gebruik uit het foliezakje. Plaats het op een vlak, horizontaal en schoon oppervlak.
- Houd de bufferfles verticaal en vul de extractiebuis met buffervloeistof tot deze tot aan de vullijn van de extractiebuis stroomt (300 µl). (zie afb 2, stap 1)

Voorzichtig: Als de hoeveelheid buffer te groot of te klein is, kan er sprake zijn van een onjuist testresultaat.

- Plaats de extractiebuis in het bijgevoegde buizenrek.

6.3. Een monster afnemen (nasofaryngeale swab)

De persoon die het staal afneemt draagt gepast beschermingsmateriaal. Deze brengt een steriele swab in een neusgat van de patiënt, veegt met de swab over het oppervlak van de posterieure nasofarynx en draait deze 3-4x. Vervolgens haalt u de swab met een draaiende beweging uit de neusholte (zie afb 2 stap 2).

6.4. Test verder klaarmaken

Zie afb 2, stap 3

- Draai de punt van de swab in de buffervloeistof in de extractiebuis
- Draai minstens vijf keer het uiteinde van de swab in de extractiebuis
- Knijp dan de swab uit door op de extractiebuis te knijpen met je vingers

- Breek de swab op het breekpunt en sluit de dop van de extractiebuis

6.5. Test uitvoeren

- Open de dop van de extractiebuis aan de onderzijde (afb stap 3)
- Doseer 5 druppels van de geëxtraheerde monsters verticaal in de test. Behandel of verplaats de test niet totdat de test voltooid en klaar is voor aflezing (zie afb 2 stap 4)

Opm: bellen in de extractiebuis kunnen leiden tot onnauwkeurige resultaten. Indien u niet in staat bent voldoende druppels te maken, schud de buis dan voorzichtig.

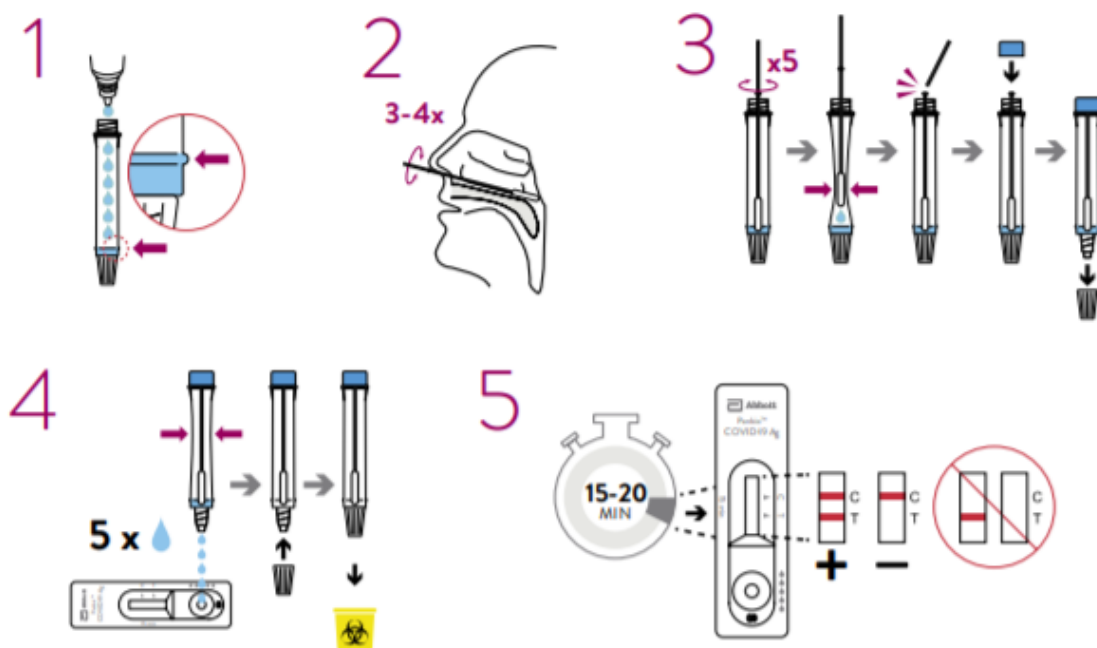
- Sluit het kapje weer op de extractiebuis en gooi deze weg in een vuilbak voor biologisch afval
- Start timer (zie afb 2 stap 5)
- Lees het resultaat af op 15 minuten (niet meer na 20 minuten)
- Gooi de gebruikte test voorzichtig in een vuilbak voor biologisch afval

6.6. Test interpretatie

- **Positief resultaat:** De aanwezigheid van de testlijn (T) en de controlelijn (C) binnen het resultatenvenster, ongeacht welke regel het eerst verschijnt, duidt op een positief resultaat.

Opmerking: ook al is de testlijn slechts vaag aanwezig, elke aanwezigheid duidt op een positieve test

- **Negatief resultaat:** De aanwezigheid van alleen de controlelijn (C) en geen testlijn (T) binnen het resultatenvenster geeft een negatief resultaat aan.
- **Ongeldig resultaat:** Als de controlelijn (C) niet zichtbaar is binnen het resultaatvenster na het uitvoeren van de test, wordt het resultaat als ongeldig beschouwd.



Afbeelding 2: Testprocedure

7.Registratie van de testresultaten

- In de E-form vermeldt u het resultaat van deze test
- U stuurt de E-form digitaal door
- Sla de E-form op in het EMD

Resultaat staal - verplicht

Gedetecteerd	Niet conclusief	Niet gedetecteerd	Specimen niet geschikt voor analyse
--------------	-----------------	-------------------	-------------------------------------

Afbeelding 3: naam van de E-form, noteren van het testresultaat

8. Mogelijkheden voor het communiceren van de resultaten

- U laat de patiënt een kwartier wachten (in de wachtzaal of in de auto) voor de bekendmaking van de resultaten.
- U maakt lokale afspraken met de huisartsenkring om het testresultaat aan de huisarts te bezorgen.
- U belt de patiënt 15 minuten later op voor de bekendmaking van de resultaten.

9. Terugbetaling

Een bestelling plaatsen kan u momenteel doen door strategicstock@medista.be te mailen met de details van uw bestelling. Bij de start zullen testen van het merk Abbott geleverd worden (cfr. draaiboek). In de toekomst kunnen ook testen van andere leveranciers geleverd worden in functie van de voorraad en beschikbaarheid.

Personeel die de sneltesten uitvoeren, worden vergoed via de forfaitaire vergoedingen die voorzien zijn in de testcentra. Er hoeft dus niets aangerekend te worden aan de patiënt

In onderstaande situaties mag u geen sneltest uitvoeren (het Riziv betaalt de test niet terug en u mag deze ook niet factureren aan de patiënt):

- Een test die wordt uitgevoerd buiten de testrichtlijnen die gepubliceerd zijn op de website van Sciensano of zonder duidelijk aantoonbare klinische noodzaak bij risicopatiënten (immunosuppressie, maligne hemopathie of actieve neoplasie, leeftijd ouder dan 65 jaar, ernstige chronisch long-, hart- of nierlijden, cardiovasculaire ziekte, arteriële hypertensie of diabetes).
- Een test die met testmateriaal is uitgevoerd dat niet voorkomt op de lijst met betrouwbaar testmateriaal die wordt gepubliceerd op de website van het FAGG.
- Een sneltest voor reizigers die uit een oranje zone terugkeren en die na 1 oktober 2020 is uitgevoerd.
- Een test zonder voorschrift van een arts of zonder CTPC-code.
- Een PCR-test die na een positieve 'standaard' antigeentest wordt uitgevoerd.
- Een serologische test die voor arbeidsgeneeskundige en epidemiologische doeleinden wordt gebruikt.

10. Bronnen

Screenshots van de E-form specifiek voor sneltesten: <https://www.corona-tracking.info/eforms-software-huisartsen/>

Uitgebreide handleiding Panbio, COVID-19 Ag Rapid Test Device, te downloaden op: <https://www.globalpointofcare.abbott/nl/product-details/panbio-covid-19-ag-antigen-test.html>

[Lijst met aanbevolen testen opgesteld door het FAGG](#)

Referenties

<https://www.globalpointofcare.abbott/nl/product-details/panbio-covid-19-ag-antigen-test.html>

<https://www.corona-tracking.info/eforms-software-huisartsen/>

<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013705/full#CD013705-sec-0043>