

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]  
**Cc:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]  
**From:** BCO-COVID19  
**Sent:** Wed 5/27/2020 1:33:18 PM  
**Subject:** FW: vragen/opmerkingen voor BCO  
**Received:** Wed 5/27/2020 1:33:19 PM

Ho (10)(2e) en (10)(2e)

Ik ga er vanuit dat hier niet meer op gereageerd is, en de vragen zijn ook niet allemaal aan de orde gekomen bij de webinar.....

Zie rood hier onder en ook andere e-mail hiervoor verstuurd gezien de vragen van de RAC'ers (en mogelijk vrijdags met RAC'er vraag en antwoord op een rijtje te zetten?). Zou ik morgen graag bespreken in ons overleg.

Groet,  
 (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggdhn.nl>

**Verzonden:** zaterdag 16 mei 2020 12:47

**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; BCO-COVID19 <(10)(2e)@rivm.nl>

**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@nspoh.nl>

**Onderwerp:** vragen/opmerkingen voor BCO

Hoi collega's,

Vanuit de regio NHF een aantal vragen / opmerkingen n.a.v. uitwerking van het nieuwe BCO. Om ect op te nemen in protocol BCO of te verwerken in het Webinar.

- Er is behoefte aan een uniforme brief voor de situatie dat iemand positief getest is zonder klachten en 72 uur in isolatie met in afwachting of er klachten ontstaan. Een aparte brief zal de voorkeur hebben i.p.v. een toevoeging in de brief bij positief getest met klachten. **Moeten we maken.....dan ook voor contacten van asymptomaat??.**
- Is de duur van besmettelijkheid bij een positieve persoon te maximaleren? Ofwel duur van thuisquarantaine huisgenoten te maximaleren? Vooral als index aanhoudende (hoest)klachten houdt en volledige isolatie t.o.v. huisgenoten niet goed mogelijk is. In dat geval zal dan pas de 14 dagen quarantaine ingaan als de index klachten vrij is en zullen de huisgenoten meerdere weken in quarantaine moeten verblijven. **Dit is volgens mij mogelijk in toekomst wel te onderbouwen met de gegevens die (10)(2e) (10)(2e) op OMT heeft besproken dit virus mogelijk na aantal dagen niet meer de infectieuze waarde heeft om transmissie te veroorzaken. Maar nu dus nog niet aan de orde want onderbouwing is nog niet wetenschappelijk?!**
- Hoe om te gaan met nauwe contacten in een care/cure instelling qua registratie. Dit kan soms gaan om een groot aantal zorgmedewerkers (levert de instelling aan). Registreren als individuen in HPZone in de contactmonitoring voor surveillance in de monitoringmodule of opnemen als lijst van contacten onder artikel 26 voor BCO. Het laatste zal de voorkeur hebben. Surveillance meer richten op het publieke domein en niet vermengen wat in instellingen zoals ziekenhuizen en verpleeghuizen gebeurt. **Vergelijkbaar met scholen/kinderopvang om klas-groepsgeenoten wel registreren als groep met aantal als overige contacten. (10)(2e) heb jij dit al besproken met EPI? Info van (10)(2e): huisgenoten en overige nauwe contacten wel graag in HP zone apart registreren; overige contacten kunnen op "A26" manier.**
- Nauwe contacten hebben de leefregel thuis te blijven en niet te werken; tenzij ze werken in cruciaal of vitaal beroep. Er wordt niet geadviseerd om dan te werken met PBM. Bij personen die werken met kwetsbare personen **Is inderdaad alleen gekoppeld met medische beroepen!** is dat wel aan te raden vanwege de kans op presymptomatische transmissie in de quarantaine periode. **Q&A nog aanvullen??**
- In ziekenhuis zijn ze ook aan het bedenken hoe om te gaan met blootgestelde patiënten die nauw contact zijn van positieve medewerker die zonder PBM heeft gewerkt. Patient in isolate? Zaal als cohort in quarantaine? Bij overplaatsing naar andere afdeling of andere instelling zoals revalidatiecentrum adviseren om in isolatie op te nemen. (vanwege de kwetsbare personen aldaar). **Dit is een wat als? Vraag indien zich het voor doet overleggen met LCI (normale procedure).**
- Bij uitvoering BCO is er soms een nauw contact die woonachtig is in een andere regio. Het handigste is dat de GGD van index de persoon verder adviseert en informeert qua quarantaine. Ontstaan er klachten de persoon laten testen en indien positief overdragen aan de GGD waar persoon woonachtig is voor vervolg BCO. **Klopt zo ook eerder besproken.**
- Een kader hoe om te gaan met (nauwe) contacten bij een asymptomatische positief geteste persoon. Hoe ver terugkijken? Meer zien als brononderzoek? Contacten tijdelijk in quarantaine zetten bijv. voor de duur van de 72 uur isolatie? **Is wel beantwoord in webinar.**

Groet

(10)(2e)

**DISCLAIMER GGD HOLLANDS NOORDEN:**

Dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Het bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten. Als u niet de geadresseerde bent, verzoeken wij u dit bericht te vernietigen en de afzender te informeren. GGD Hollands Noorden is niet aansprakelijk voor onjuiste en onvolledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mail bericht, of een te late ontvangst daarvan. GGD Hollands Noorden maakt gebruik van ZIVVER om veilig e-mails te versturen en bestanden uit te wisselen. [Lees meer over ZIVVER](#)