



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Standpunt LOI verdere opschaling BCO capaciteit

186e LOI 22 september

Antwoord LOI op de vraag: tot hoever is het zinvol de BCO capaciteit landelijk op te schalen vanuit het perspectief van de IZ professionals?

Effectiviteit BCO

Testen en traceren (BCO) zijn niet toereikend om de huidige mate van verspreiding tegen te gaan (>50.000/100.000/2 weken). De doorlooptijden lopen op, BCO kan niet volledig uitgevoerd worden, het zicht op clusters verdwijnt en het opvolgen van maatregelen neemt verder af. Daarnaast nemen de aantallen en clusters in de (langdurige) zorg toe. We verwachten niet dat de huidige maatregelen verdere verspreiding in de algemene bevolking in zullen dammen. Ondanks de maximale inzet op opschaling, neemt de effectiviteit van het BCO dus af. Dit komt door zowel het snel oplopend aantal meldingen als schaarste van diagnostiek. Dit dient gestaafd te worden met de performance indicators bij het RIVM zoals:

- % meldingen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek;
- doorlooptijden zoals EZD -> eerste contact index en laatste blootstelling contact -> waarschuwing nauw contact;
- gedragswetenschappelijke indicatoren voor het opvolgen van adviezen ten aanzien van testen en BCO.
- CDC heeft beschreven dat indien >50% BCO niet meer opgepakt kan worden men kan overwegen over te gaan op mitigatiefase: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/contact-tracing/contact-tracing-plan/when-to-investigate.html> . Dat zou een RIVM/OMT besluit moeten zijn.

Wat dan wel?

Snel en doeltreffend ingrijpen is noodzakelijk om de taken van de GGD weer goed te kunnen uitvoeren. Dit moet een combinatie zijn van stevige maatregelen die de sociale risicovolle interactie tussen personen beperkt om de circulatie van het virus drastisch te verlagen. Alleen dan is het zinvol om diagnostiek- en BCO-capaciteit verder op peil te brengen. In België is bijvoorbeeld succes geboekt met het invoeren van een combinatie avondklok, mondklappers en social bubble met maximaal 5 personen. Overige adviezen m.b.t. maatregelen worden genoemd in de LCI handreiking *Handreiking maatregelen bij clusters en regionale verspreiding van COVID-19*: <https://lci.rivm.nl/covid-19/clusters-regionale-verspreiding>.

RIVM/CIB/LCI

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

T 5.1.2e
5.1.2e@rivm.nl

Auteur

5.1.2e

T 5.1.2e

Grenzen aan toezicht op kwaliteit

Daarnaast waarschuwen wij dat het aantal artsen en verpleegkundigen gespecialiseerd in infectieziektebestrijding beperkt is. Het oordeel van het LOI is daarom dat de maximale opschaling (d.d. 22 sept 2020 met meer dan 2000 BCO per dag) bereikt is in de huidige verhoudingen IZ professionals en opgeschaalde (vaak niet-medische) krachten.

Een pas op de plaats is noodzakelijk om de kwaliteit en effectiviteit van het BCO te blijven garanderen. De GGD-en doen BCO met een gelaagde organisatie: BCO medewerkers, die alle BCO uitvoeren, een laag van BCO artsen & verpleegkundigen en als top de IZ professionals van de GGD: artsen en verpleegkundigen van de GGD-en. De IZ professionals doen supervisie van de BCO artsen (complexe casus, vragen), onderzoeken clusters, ontwikkelen BCO beleid en zijn als adviseur betrokken bij besluitvorming en communicatie.

Risico's

Risico's van nog verdere opschaling zijn onder andere:

- Geen mogelijkheid tot adequate medische supervisie vanuit professionals infectieziektebestrijding
- Geen mogelijkheid tot adequaat trainen en begeleiden van nieuwe medewerkers
- Zicht op verspreiding van het virus verliezen door signalen en clusters (te) laat of niet te signaleren

Tot slot vormt overbelasting van de artsen en verpleegkundigen infectieziektebestrijding een belangrijk aanvullend risico. Deze IZ professionals presteren al ruim 6 maanden op de toppen van hun kunnen en vormen de basis van de covid-bestrijding in hun regio. Uitval van deze professionals kan verregaande gevolgen hebben voor de regionale aanpak van het virus doordat onderdelen van de GGD inhoudelijk stuurloos worden.