

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

Bron- en contact- onderzoek ten tijde van transitiefase COVID-19

5.1.2e

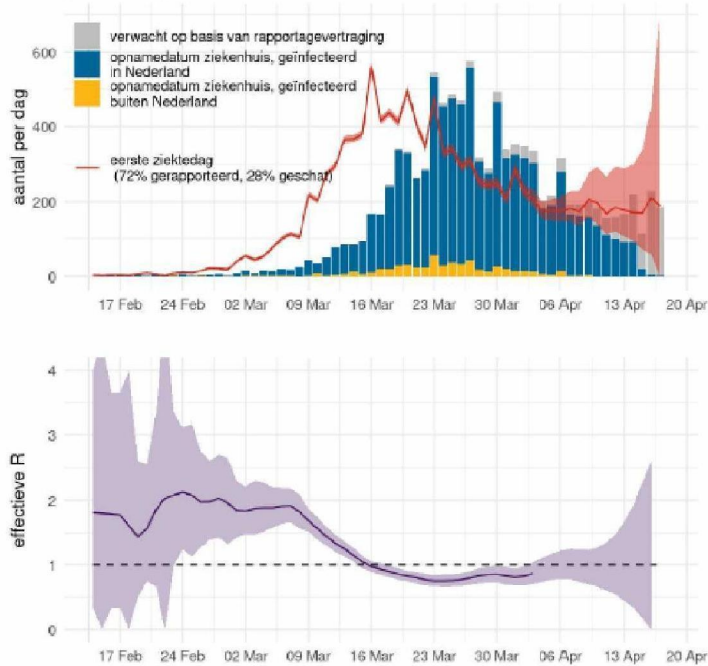
5.1.2e

RIVM 29 april 2020

Indicator voor transmissie reproductiegetal

Epi-CIb/RIVM

gebaseerd op ziekenhuis opnames uit OSIRIS data 2020-04-17



- > OSIRIS
- > **Blauw:** aantal meldingen ziekenhuisopname naar opnamedatum
- > Grijs: verwachte meldingen (correctie voor rapportagevertraging)
- > **Rood:** aantal ziekenhuisopnames naar eerste ziektedag
- > Data meer recent dan 3 april zijn onzeker.

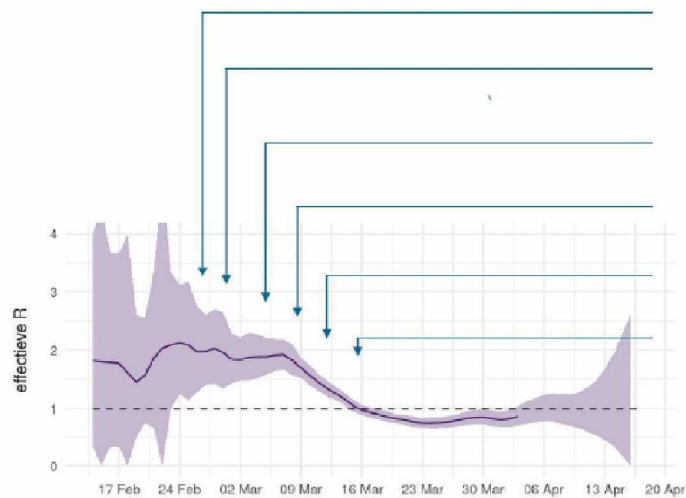
- > **Paars:** reproductiegetal, aantal secundaire besmettingen per geval
 - reflecteert de toename en afname van de rode epicurve
 - berekend cf. Wallinga & Lipsitch *Proc R Soc B* 2007
- > Schattingen meer recent dan 3 April zijn onzeker.



Tijdslijn effectiviteit interventies



Epi-CIb/RIVM



- > 27 februari: eerste geval; case finding en contact opsporing
- > 1 maart: advies aan reizigers om thuis te blijven bij hoesten
- > 6 maart: advies voor Noord-Brabant om thuis te blijven bij hoesten
- > 9 maart: geen handen schudden, thuiswerken voor Noord-Brabant
- > 12 maart: advies om thuis te blijven bij hoesten, thuiswerken waar mogelijk
- > 16 maart: sluiting scholen en kinderdagverblijven, sluiting horeca

Transitiefase: search, test and protect

● OMT advies 20 April:...

1.1 Doelen transitiestrategie

Het OMT adviseert de doelen van het transitiebeleid als volgt vast te stellen:

1. Zorg dat het virus niet verspreidt onder **kwetsbare personen** teneinde het aantal mensen dat ernstig ziek wordt, opgenomen moet worden in het ziekenhuis of komt te overlijden zoveel mogelijk beperkt blijft.
2. Zorg dat het **zorgstelsel niet overbelast** wordt door COVID-19-patiënten en borg voor hen en voor de niet-COVID-19-patiënten toegang tot kwalitatief goede basiszorg en IC-zorg, de IC-bezetting voor COVID-19 dient terug te zijn gebracht naar circa 700 bedden, naar verwachting is dit zo rond de eerste week van mei.
3. Beperk zoveel mogelijk de schadelijke gevolgen van maatregelen voor de bevolking en maatschappij.
4. Behoud breed draagvlak voor de maatregelen onder de bevolking.

● Kamerbrief 21 April:

1. Maatregelen en adviezen

Het OMT is op maandag 20 april bijeengekomen om een vervolgadvisie uit te brengen over de aanpak van de COVID-19 uitbraak. Bij de advisering zijn drie ankerpunten van belang, die ik ook in mijn vorige brief heb benoemd¹:

- a) Een acceptabele belastbaarheid van de zorg. Ziekenhuizen moeten goede zorg aan zowel COVID-19-patiënten als aan patiënten binnen de reguliere zorg kunnen leveren. De nu uitgestelde, planbare zorg moet op korte termijn weer kunnen worden opgestart;
- b) Het beschermen van kwetsbare mensen in de samenleving;
- c) Het zicht houden op en het inzicht hebben in de ontwikkeling van de verspreiding van het virus.



Uitwerking transitiestrategie

- **Stapsgewijs** liften van maatregelen
- Monitoren effect van maatregelen door betrokken beroepsgroepen laagdrempelig te testen (vb: leerkrachten, gevolgd door...
- Uitbreiden bron- en contactonderzoek (nu accent contacten)
- RE monitoren (en daarmee anticiperen stretch zorgcapaciteit)

Bron en contactonderzoek:

- Gerelateerd aan testbeleid
- Indicaties voor testen worden naar verwachting steeds ruimer, en daarmee het aantal BCO óók!
- Met liften maatregelen in de maatschappij maatregelen voor contacten steeds beperkender
- Testbeleid – BCO – maatregelen dynamisch geheel

Richtlijn BCO



- Uitgangspunten BCO
- Nog niet:
 - aantallen te verwachten indexen, contacten, te testen personen
 - methode: hóe contacten te bereiken, inrichten BCO system

Hiervoor aansluiting/wisselwerking met werkgroep die operationaliatie op GGD niveau uitwerkt.