

Aanvullende vragen VWS over BCO (26 oktober 2020) aanvullende belcapaciteit

Index heeft prioriteit

De meest belangrijke en meest effectieve stap bij het bestrijden van het virus is het isoleren van mensen die besmet zijn. Je doorbreekt zo de keten van transmissie. Daarom ligt de focus van de GGD'en **altijd** op het spreken van deze index. Bij iedere variant van het bron- en contactonderzoek heeft dit prioriteit. Het bellen van de index is de kern van het remmen van het virus.

Dit sluit ook aan bij het 78^e OMT-advies, waarin staat: "Om de beschikbare BCO-capaciteit het meest effectief in te zetten adviseert het OMT om in de uitvoering van het BCO de hoogste prioriteit te geven aan het eerste gesprek met de positief geteste indexpatiënt ten behoeve van het geven van een dringend isolatie-advies (aan de index zelf en de huisgenoten), het identificeren van prioritaire nauwe contacten, het inzicht in clusters en het verkrijgen van gegevens voor surveillance."

Ook als de nood hoog is (zoals nu) en alleen een afgeschaalde variant van het BCO uitgevoerd kan worden, concentreren de GGD'en zich op de index. Déze persoon is geïnfecteerd. Déze persoon zo snel mogelijk uit het actieve maatschappelijke leven halen, heeft daarom het grootste effect op het indammen van het virus.

De vraag is nu of het bellen van contacten van een index door een extern callcenter de GGD'en zou kunnen ontlasten. Het antwoord is 'nee'. Het gesprek met de contacten vereist altijd kennis van het dossier van de index (de relatie tussen index en contact moet duidelijk zijn). Bovendien is er - om vragen te kunnen beantwoorden - kennis van de op te leggen maatregel nodig. Deze twee 'acties' binnen het BCO zijn daarom niet los te koppelen. Gesprekken met nauwe contacten kunnen belangrijk zijn (en worden daarom ook uitgevoerd onder toezicht oog van medisch experts), maar zijn ondergeschikt aan het gesprek met de index. Voor nadere achtergrond hierbij, verwijzen wij naar de handreiking van het LOI over prioritering binnen het risicogestuurd BCO.

Te verzetten werk met BCO-capaciteit

Zoals beschreven in de Roadmap Testen en Traceren, werken GGD'en GGD GHOR Nederland maximaal aan de opschaling van de BCO-capaciteit. Dit doen wij op een dusdanige wijze dat we in onze ogen met BCO op een effectieve en efficiënte wijze bijdragen aan het bestrijden van het virus.

Met man en macht vangen GGD'en nu de 2^e golf op. We concentreren ons primair op het intensieve indexgesprek (1,5 tot 2 uur). Bij sterk oplopende aantallen besmettingen, blijft de focus op dat intensieve indexgesprek. De duur van het gesprek wordt weliswaar korter, maar GGD'en zetten de BCO-capaciteit zo lang mogelijk in om een intensief gesprek te voeren. Immers: hoe meer informatie hoe beter. Momenteel kunnen wij tot 12.000 BCO's per dag uitvoeren op deze wijze. We proberen de volgende fase in de afschaling zo lang mogelijk uit te stellen: die fase is het alleen informeren van de index over de positieve uitslag en het geven van een handelingsperspectief. Mocht het nodig zijn, dan kunnen wij met onze huidige capaciteit 24.000 positieven bereiken. Voor de duidelijkheid: dit is geen onderzoek meer (de 'O' van BCO valt eraf), maar alleen al het opleggen van isolatie aan de index is virusbestrijding.

Met onze capaciteit in december kunnen wij zo'n 10.000 intensieve indexgesprekken voeren, of 20.000 korte indexgesprekken. Bovendien is het dan mogelijk om 42.000 positieven te bellen om hen te informeren over hun positieve uitslag.

Let wel: als het zover komt dat GGD'en 42.000 besmette personen moeten bellen in december, betekent het wel dat het virus dusdanig verspreid is dat 2 weken later de IC's en de klinieken van de ziekenhuizen volstromen. Bovendien heeft een dergelijke infectiedruk grote gevolgen voor de zorg voor kwetsbaren, de verpleeghuiszorg en natuurlijk ook voor de maatschappij en economie in bredere zin.

Intelligente virusbestrijding: de dans tussen maatregelen en BCO-capaciteit

Dergelijke aantallen zijn dus geen wenselijk scenario. Een situatie die echt slechts van korte duur moet zijn. Daarom is het nemen van tijdige gedragsbeperkende maatregelen ook zo belangrijk. Deze zullen in onze ogen altijd een wezenlijke en onvermijdelijke rol spelen bij de virusbestrijding. Bij het op een intelligente manier bestrijden van het virus gaat het om de dans tussen gedragsbeperkende maatregelen en BCO-capaciteit. Het antwoord is echter niet het opschalen tot in het oneindige, maar het ingrijpen op het juiste moment. Rem het virus af voordat het ongeremd zijn gang kan gaan.

BCO schalen we tot aan december nog flink op. En naast kwantiteit, werken we ook hard aan het verbeteren van de kwaliteit. We ontwikkelen het BCO continu door. We innoveren en digitaliseren, bijvoorbeeld door het bouwen van 'Oplossing 2'. Een tool die bedoeld is om het BCO efficiënter te maken. En we voeren allerlei procesmatige interventies en verbeterlagen uit die de BCO-werkwijze optimaliseren. Serieus opschalen en slimmer werken gaan samen. Elke dag.

Testen, testen, testen

Het gaat wellicht buiten de reikwijdte van de beantwoording van de vraag over BCO, maar we willen hier nog wel graag het belang van testen benadrukken. Waarom? Met het enorm opschalen van de BCO-capaciteit houden we de samenleving niet open(er). Met het enorm opschalen van de testcapaciteit wel. Als testcapaciteit geen issue meer is, dan kan de focus veranderen: in plaats van het zoeken naar die ene besmette persoon, vinden we die honderden/duizenden niet-besmette personen. Testen wordt dan een risicomaatregel waarmee we het virus én in het oog kunnen houden én tegelijkertijd de economie gecontroleerd open kunnen houden.