



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

**Directoraat-Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Zorgverzekeringen

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 5.1.2e
F
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
5.1.2e

T 5.1.2e
M 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Kenmerk
1782616-214350-PDC19

Uw brief

Bijlage(n)

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Datum **23 NOV. 2020**
Betreft Doorgeven gegevens meldplicht A-ziekte aan GGD

Geachte heer/mevrouw,

Momenteel levert de zorg een maximale krachtinspanning om zicht en grip op het coronavirus te houden, onze kwetsbaren te beschermen en de zorgcontinuïteit te garanderen. Ook bij de GGD is het alle hens aan dek. Doorlopend wordt de capaciteit van testafnames en BCO opgeschaald en de GGD'en doen alles wat binnen hun mogelijkheden ligt om landelijk en regionaal het virus in te dammen. Effectief BCO is hierbij essentieel, waarbij een snelle start van het onderzoek cruciaal is.

Via deze brief verzoek ik u –wellicht ten overvloede- om de volledige set gegevens door te geven aan de GGD bij een melding van een positieve besmetting Covid-19 (en andere meldingsplichtige infectieziekten in de categorie A) . In deze brief ga ik in op het belang van het doorgeven van volledige gegevens om de doorlooptijd tussen een positieve besmetting en het daaropvolgende bron- en contactonderzoek te minimaliseren, de werkdruk voor betrokken GGD'en te verkleinen en hiermee de slagkracht in het bestrijden van SARS-CoV-2-pandemie te vergroten. Vervolgens ga ik in op het juridische kader en tot slot geef ik aan welke gegevens bij de GGD gemeld dienen te worden en op welke manier.

Vergroten slagkracht bron- en contactonderzoek (BCO)

Op dit moment worden de GGD'en sterk gehinderd in de uitvoering van BCO, omdat ze niet altijd over de volledige set gegevens van een index beschikken om een BCO op te starten. De GGD'en moeten dan eerst de juiste gegevens achterhalen voordat ze een BCO kunnen opstarten, waardoor spaarzame menskracht verloren gaat en het BCO vertraging oploopt. Deze situatie is zeer onwenselijk.

Voor een spoedige uitvoering van het BCO hebben de GGD'en de volgende gegevens nodig wanneer een melding wordt gedaan van een positieve besmetting:

- Naam arts/naam behandelaar;
- Naam, adres, geslacht, geboortedatum, burgerservicenummer en verblijfplaats van de index (bewezen positieve);
- Telefoonnummer én mailadres van de index;



- Functie van de index: patiënt/bewoner/bezoeker/werknemer van de afdeling (indien bekend);
- Methode van vaststelling en meetresultaat.

**Directoraat-Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Zorgverzekeringen

Kenmerk
1782616-214350-PDC19

In sommige gevallen is er al contactonderzoek uitgevoerd voordat een melding wordt gedaan bij de GGD. De GGD ontvangt dan graag de contactlijsten van de indexen (bewezen positieven), waarin de volgende gegevens zijn opgenomen:

- Gegevens index;
- Naam en geboortedatum van het contact;
- Functie van het contact: patiënt/bewoner/bezoeker/werknemer van de afdeling (indien bekend);
- Telefoonnummer én mailadres van het contact;
- Datum eerste en laatste contact van "nauwe" en "overige" contacten conform de LCI-richtlijn.

Indien meldingen (nog) niet via CoronIT worden gedaan, dienen bovengenoemde gegevens via een beveiligde mail te worden gedeeld met de GGD.

Juridisch kader: de Wet publieke gezondheid (Wpg)

De GGD heeft op grond van de Wpg de wettelijke taak om bron- en contactopsporing uit te voeren bij een aantal specifieke in de wet genoemde meldingen (artikel 6.1c), waaronder A-infectieziekten zoals het coronavirus. De arts die bij een door hem/haar onderzocht persoon een A-infectieziekte vermoedt of vaststelt moet dit onverwijld melden aan de GGD (artikel 22.1), de meldingsplicht. In artikel 24.1 en artikel 25.5 wordt vervolgens toegelicht welke gegevens bij een melding dienen te worden doorgegeven aan de GGD.

Bij het opstellen van de wet heeft de wetgever daarbij niet het telefoonnummer en/of mailadres opgenomen. Dat heeft te maken met de tijd waarin de wet geschreven is (telefoonnummers waren indertijd makkelijk te achterhalen en het communiceren over de mail was toen nog niet zo gewoon als nu). Niettemin is het wel geheel in de geest van de wet om dit soort gegevens wel te verkrijgen als het om een A ziekte gaat. Personen worden immers op naam, met adres en burgerservicenummer, gemeld. Zij zijn dus te achterhalen. Het is ook in het belang van betrokkenen dat op een zo min mogelijk belastende wijze wordt gecommuniceerd. In dat verband acht ik het verstrekken van deze gegevens in de geest van de in de wet opgenomen gegevens wenselijk.

Om deze lacune in de wet formeel weg te nemen, is een wetswijziging van de Wet publieke gezondheid (Wpg) nodig. Bij gelegenheid zal de Wpg op dit punt worden verduidelijkt .

Ik dank u bijzonder hartelijk voor uw medewerking!

Hoogachtend,

5.1.2e