

FACTSHEET Traceren

Algemeen:

- Op dit moment is er ongeveer 5.975 fte beschikbaar voor BCO (landelijk 3.475 fte en regionaal 2.500 fte). Met deze capaciteit zijn de GGD'en in staat om ongeveer 2.340 volledig BCO uit te voeren en kunnen GGD'en op dit moment elke besmetting opvolgen met risicogestuurd BCO.
- Per week wordt de landelijke schil met ca. 250 fte uitgebreid en de regionale BCO-capaciteit met ca. 90 fte (deze mensen ronden dan het praktijkdeel van de opleiding af).
- GGD GHOR Nederland is bezig met een efficiëncyslag van verschillende acties om hun BCO proces efficiënter en uniformer in te richten. Hierdoor zal naar verwachting in de komende maanden een hogere productiviteit gerealiseerd kunnen worden bij volledig BCO en risicogestuurd BCO (ongeveer 25%). Met de capaciteit op volle sterkte kan half december 3.400 volledige BCO per dag uitgevoerd worden (dit was 2.720 volledig BCO) en 8.250 risicogestuurd BCO (dit was 6.600 risicogestuurd BCO).
- Mochten de besmettingen verder oplopen, kunnen de GGD'en het BCO verder aanpassen om elke besmetting op te volgen met minimaal BCO (13.000 BCO per dag), 'lean' BCO (25.000 BCO per dag) of uitslagen doorbellen (50.000 BCO per dag).
- Met het dalen van het aantal besmettingen per dag en het opschalen van de capaciteit voor het BCO wordt het zicht op het virus verbeterd en kunnen besmettingsroutes worden verbroken.

Nieuwe ontwikkelingen

A-symptomatisch testen nauwe contacten BCO en na melding via CoronaMelder

- Streven is per 1 december de personen die als nauw contact voortkomen uit het BCO, of een melding hebben ontvangen via de CoronaMelder, en geen klachten hebben, op de 5^e dag na het laatste besmettingsmoment te testen.

Uniformiteit

- In het debat van 28 okt is door Klaver c.s. een motie ingediend voor uniformering van het BCO, met waar noodzakelijk ruimte voor maatwerk, voor de verschillende GGD'en.
- BCO wordt door de 25 GGD regio's voor 80-90% volgens dezelfde werkwijze en processen uitgevoerd.
- GGD'en werken aan verdere uniformering.
 - o Zo zijn GGD'en best practices aan het toetsen, en als ze een best practice hebben getoetst wordt deze geïmplementeerd in de rest van de GGD regio's.
 - o Er wordt gewerkt aan landelijke ICT ondersteuning voor BCO-medewerkers in het gebruik van HP-zone.
 - o Er wordt gewerkt aan een digitale oplossing, genaamd GGD Contact, waarmee de besmette persoon in staat wordt gesteld zijn/haar contacten digitaal te sturen aan de BCO medewerker tijdens het eerste gesprek
- BCO zal altijd een deel maatwerk houden, maar wordt met de bovengenoemde processen wel meer geuniformeerd.

Varianten BCO

Onderdeel		Klassiek (1)	Risicogestuurd Hoog-risico contacten (2)		Risicogestuurd Alleen indexen (3)	Risicogestuurd "Lean" (4)	Alleen uitslagen Doorbellen (5)
			Laag	Hoog			
Indexgesprek	1. Contact leggen	GGD	GGD	GGD	GGD	GGD	GGD
	2. Uitslag test en maatregelen toelichten	GGD	GGD	GGD	GGD	GGD	GGD
	3. Uitzoeken specifieke risico's (CSIRIS)	GGD	GGD	GGD	GGD	GGD	GGD
	4. Brononderzoek	GGD	GGD	GGD	GGD	GGD	
	5. Contactonderzoek	GGD	GGD	GGD*	GGD		
1e contact contact	6. Contacten informeren	GGD	index	GGD*	index	index	index
2e contact index	7. Index opvolgen	GGD					
Vervolg-contact	8. Contacten opvolgen	GGD					
Duur		● 8:12 uur	● 4 uur	● 1,5-2 uur	○ 1 uur	○ 0,5 uur	

* Alleen hoogrisico contacten

- **Volledig BCO** vindt plaats conform het RIVM protocol en vormt het uitgangspunt. Met andere vormen van BCO spelen de GGD'en capaciteit vrij om meer BCO op te starten. Zodra de situatie het weer toelaat, zal een regio weer zo snel mogelijk volledig BCO uit te voeren.
- In het **risicogestuurd BCO- hoogrisico contacten** maakt de GGD, conform een handreiking van de artsen IZB, een inschatting welke patiënt zelf zijn contacten kan informeren. En welk geval risico oplevert voor verdere verspreiding van het virus of voor de patiënt zelf. Bij deze risico gevallen wordt het BCO door de GGD op de reguliere wijze opgepakt.
- Voorbeelden van risicogeveallen zijn besmette personen, die:
 - kans hebben op een ernstig verloop van de infectie;
 - wonen in een zorgcentrum of AZC;
 - werken in de zorg;
 - veel contacten langer dan 15 minuten binnen 1,5meter hebben;
 - taal- of cultuurbarrière hebben;
 - werken op een school of kinderdagverblijf;
 - naar school of kinderdagverblijf gaan.
- **Risicogestuurd alleen indexen**: hier vinden nog steeds intensieve index gesprekken plaats.
- **Risicogestuurd- lean BCO**: waarbij de index zelf de contacten inventariseert en informeert , de focus ligt vooral op het brononderzoek.
- Door de hoge besmettingsdruk kan het zijn dat GGD'en zelfs tijdelijk het lean- BCO niet meer kunnen doen. Om wel zo snel mogelijk het BCO te starten beperken de GGD'en zich dan alleen tot het **doorbellen van uitslagen** en worden besmette personen naar een online uitleg verwezen van de maatregelen.
- In de praktijk blijkt dat GGD-medewerkers alles op alles zetten om tijdens dit gesprek ook de besmette persoon te ondersteunen bij de contactinventarisatie In elke variant wordt een minimale set aan gegevens geregistreerd. Dankzij deze informatie kunnen op een hoger abstractie niveau nog steeds clusteranalyses worden gemaakt.