

GGD en de corona-apps

Start van het proces om te komen tot 'apps'

Op 6 april adviseert het OMT om de mogelijkheid te onderzoeken om bron- en contactonderzoek digitaal te ondersteunen. De letterlijke tekst uit het [OMT-advies](#) is: "Het OMT adviseert zo snel mogelijk de mogelijkheden voor ondersteuning van bron- en contactopsporing m.b.v. mobiele applicaties te onderzoeken. Het OMT acht dit noodzakelijk voor de toekomstige fase in aanvulling op reguliere bron- en contactopsporing door de GGD'en."

Op 7 april noemt minister Hugo de Jonge tijdens de persconferentie twee mogelijke apps ([complete tekst persconferentie](#)): "En we denken daarbij aan twee mogelijke apps. Een die je vertelt of je in de buurt bent geweest van een andere gebruiker die besmet blijkt te zijn, je krijgt dan het advies om binnen te blijven, en je krijgt het verzoek om een tweede app te gebruiken waarmee je makkelijk contact kunt houden met een dokter in de buurt. Het is testen, het is traceren en vervolgens van huis uit rapporteren."

Bron- en contactonderzoek

Er wordt duidelijk aangegeven dat het werk van de GGD door de apps digitaal ondersteund moet worden. Over wat voor werk hebben we het dan? Dan gaat het vooral over bron- en contactonderzoek.

De GGD voert contactonderzoek¹ rond een bevestigde patiënt uit met als doel het inlichten van contacten, met name uit groepen met een verhoogde kans op ernstig beloop, en hen extra te wijzen op het belang van een goede hygiëne en thuis blijven bij klachten.



Waar kan een app de GGD'en bij ondersteunen?

Deze vraag is afhankelijk van het landelijk bepaalde beleid rondom testen.

1. Op dit moment is het beleid gericht op het beschermen van kwetsbare personen en zorgpersoneel. Dit betekent dat het bijbehorende bron- en contactonderzoek overzichtelijk is en gedaan kan worden met (enige opschaling van) de huidige capaciteit. *App is dan nog niet nodig.*
2. Wanneer er sprake is van het afschalen van bepaalde beperkende maatregelen (bijvoorbeeld: de scholen mogen weer open), wordt de omvang van testen en bron- en contactonderzoek groter (bijvoorbeeld zorgpersoneel, kwetsbare personen en groepen die relevant zijn voor het evalueren van de effecten van het afschalen van specifieke beperkende maatregelen). *Hierbij kunnen slimme digitale oplossingen het bron- en contactonderzoek van de GGD ondersteunen.*
3. Wanneer de beperkende maatregelen nog verder wordt afgeschaald ('het nieuwe normaal'), is het belangrijk om kwetsbare groepen te blijven beschermen én te volgen hoe het virus zich 'gedraagt' in ons land. Dan neemt het bron- en contactonderzoek dusdanige omvang aan dat dat niet meer met persoonlijk contact gedaan kan worden. Dat neemt een app het bron- en contactonderzoek over en richt de GGD zich nog op specifieke groepen, zoals bijvoorbeeld mensen die niet 'digitaal zijn'. *Dus: deels een app en deels GGD.*

Overigens verwachten we niet dat door de app het werk van de GGD'en minder zal worden. De GGD zal enerzijds meer contactopsporing moeten uitvoeren en anderzijds ondersteuning aan appgebruikers moeten bieden (denk aan burgers die bezorgd zijn na het ontvangen van een waarschuwing). Hiervoor dient de capaciteit bij de GGD opgeschaald te worden.

¹ Vanaf 12 maart 2020 richt het contactonderzoek van de GGD zich vooral op de groepen kwetsbare patiënten. Bronopsporing heeft geen prioriteit.

Digitale ondersteuning afhankelijk van fase in bestrijdingsstrategie, testbeleid, testcapaciteit en BCO

	1	2	3
Fase in bestrijdingsstrategie	Intelligente lock-down Doel: bescherming van kwetsbare personen en zorgpersoneel	Fase: transitie-strategie Doel: afschalen bepaalde beperkende maatregelen	Fase: 'het nieuwe normaal' Doel: zorgcapaciteit niet overmatig belasten en economische effecten minimaliseren
Testbeleid en -capaciteit	Huidig testbeleid <ul style="list-style-type: none"> Kwetsbare personen en zorgpersoneel Eventueel specifieke beroepsgroepen met groter dan gemiddeld risico 	Gericht op effecten van afschaling <ul style="list-style-type: none"> Specifiek gericht op groepen met hogere blootstelling (bijv onderwijs) Tot max ca 29 000 tests per dag 	Gericht op regulering virus <ul style="list-style-type: none"> Bescherming kwetsbare groepen Volgen virus in samenleving Meer (alternatieve) testen nodig
Bron- en contactonderzoek	Huidig BCO <ul style="list-style-type: none"> Afgestemd op kwetsbare personen en zorgpersoneel Overzichtelijk 	Gericht op effecten van afschaling <ul style="list-style-type: none"> Kwetsbare personen en zorgpersoneel Specifiek gericht op groepen relevant voor evalueren <u>afschalingsstrategie</u> 	Gericht op regulering virus <ul style="list-style-type: none"> Zeer omvangrijk Gehele samenleving Ander karakter
Digitale ondersteuning (oa apps)	Geen reden om in deze fase apps te gebruiken.	Bij toename testbeleid ook toename BCO Stimme, effectieve apps kunnen GGD ondersteunen in BCO	Apps meerwaarde in BCO <ul style="list-style-type: none"> App neemt deel BCO over GGD focus op specifieke doelgroepen Met handelingsinstructie (van "let op" tot "blijf twee weken thuis")

Welke apps zijn er dan nodig?

Voor beide fases zijn twee verschillende apps nodig:

- App die contactonderzoek door GGD ondersteunt: deze app levert data van de 'patiënt' aan de GGD.
- App die digitaal contacten waarschuwt náást contactonderzoek door GGD bij specifieke groepen. Deze app functioneert los van de GGD. Deze app kan heel snel en completer veel mensen waarschuwen in vergelijking met 'handmatig' bron- en contactonderzoek.

Digitale ondersteuning grootschalig BCO	App in plaats van BCO
<ul style="list-style-type: none"> Patiënt verzamelt zelf gegevens in plaats van verpleegkundige Gegevens patiënt komen automatisch in GGD-registratie in plaats van handmatige invoer Patiënt levert digitaal gegevens van contacten aan Deel van contacten wordt al via app gewaarschuwd Automatische handelingsperspectieven voor contacten via app 	<ul style="list-style-type: none"> GGD voert niet bij iedereen BCO uit Concentreert zich op doelgroepen en mensen zonder app App-gebruikende contacten worden automatisch door app gewaarschuwd Effectiviteit hangt samen met penetratie van app in samenleving Vergt valde app; goede instellingen voorkomen vals-positieven

Conclusie

GGD GHOR Nederland staat positief tegenover de ontwikkelingen van apps die bijdragen aan de bestrijding van de coronacrisis. De GGD'en hebben én voelen een grote verantwoordelijkheid hiervoor, niet in de laatste plaats vanwege de taken die de GGD heeft op het gebied van infectieziektebestrijding (Wet publieke gezondheid en de Wet veiligheidsregio's).

Toch is het geen stap die wij lichtvaardig zetten. Wij vinden dat het inzetten van de app moet bijdragen aan de strategie die de overheid kiest. Een app is een middel en geen doel op zich. Ook moet de app het werk van de GGD'en ondersteunen. Tot slot willen wij, samen met onze leden, goed kijken naar het waarborgen van condities op het gebied van privacy, maatschappelijke acceptatie, ethische aspecten, juridische aspecten etc.