

Aanpassing minimale registratie vereisten t.b.v. monitoring BCO

Voorstel vanuit Clb/RIVM

1 oktober 2020

Aanleiding

Met de huidige toename van het aantal nieuwe meldingen per dag bij de GGD'en neemt de druk op het uitvoeren van BCO toe. Er wordt inmiddels in het merendeel van de GGD regio's al risicogestuurd BCO ingezet. Echter komt hiermee ook de registratie van de contacten onder druk. De indexen worden wel altijd ingevoerd in HPZone, mede ook omdat zij in Osiris gemeld moeten worden.

Doel van registratie BCO

Om zicht te kunnen houden op het verloop van de epidemie en bij te sturen indien noodzakelijk, dient er onder andere data verzameld te worden over de voortgang van het BCO. Hiervoor zijn in het begin van de epidemie reeds 11 indicatoren vastgesteld in het OMT. Middels het analyseren van deze data wordt beleid onderbouwd met cijfers. Zo hebben we kunnen nagaan hoeveel van de vliegtuigcontacten werkelijk besmet worden, maar ook rapporteert het RIVM (landelijk en regionaal) de vindpercentages per type contact en kan een trend gesignaleerd worden in het aantal contacten per index of het vindpercentage ('attack rate'). Ook zijn er enkele tijdigheidsindicatoren vastgesteld om het proces van BCO te monitoren.

Huidige situatie en advies

Omdat inmiddels (bijna) alle GGD'en over hebben moeten gaan op risicogestuurd BCO, worden de contacten van een index niet meer consequent of helemaal niet meer ingevoerd in HPZone. Er zijn signalen dat GGD'en die risicogestuurd BCO uitvoeren verschillende keuzes maken in de bijbehorende registratie van dit risicogestuurde BCO. Door ontbrekende data en wisselende regionale werkwijzen, kunnen landelijke cijfers niet meer geproduceerd worden.

Om toch nog een minimale set van data te ontvangen waarmee onder andere het vindpercentage bij huisgenoten en het aantal contacten per index gemonitord kan worden, wordt van de GGD'en gevraagd deze minimale set aan (extra) variabelen in te voeren per index naast de Osiris-vragenlijst:

1. De som van aantal contacten per index, gespecificeerd naar type contact (type 1, 2 en 3). Het gaat hierbij om het aantal contacten dat bekend is en (in principe) gewaarschuwd kan en zal worden; hiervoor is een aanpassing nodig in HPZone. Suggestie is om aan 'contextual setting' waarin nu type 3 contacten worden geregistreerd, 3 invulvelden toe te voegen (totaal type 1, totaal type 2 en totaal type 3)
2. Als de meest waarschijnlijke bron(nen) bekend zijn: Wat was de relatie/het type contact met de meest waarschijnlijke bron(nen)? Antwoorδοpties: Type 1 contact/Type 2 contact/Type 3 contact/Onbekend. Dit vraagt om een aanpassing in HPZone/Osiris.

Met behulp van de volgende ingevulde Osirisvragen kan er dan toch een beperkte set aan indicatoren berekend worden:

1. Is de patiënt opgespoord via BCO?
2. Zijn er gerelateerde ziektegevallen?
3. In welke setting was er sprake van gerelateerde gevallen (*meerdere antwoorδοpties mogelijk*): hierbij moet de instructie zijn dat de setting 'thuissetting' alleen wordt gebruikt als het een huisgenoot/gezinsgenoot betreft (zie ook Inf@ct 58 dd. 06-08-2020).

4. Zijn er één of meerdere patiënt(en) aan te wijzen als meest waarschijnlijke bron?
5. Osirisnummer van meest waarschijnlijke bron
6. Wat is de status van de contactinventarisatie voor deze casus?