

Deze nota wordt met een Kamerbrief meegestuurd: **Nee**

Aan

MVWS

Deadline: 7 oktober
2022

Datum Document

3 oktober 2022

Kenmerk

3446368-1037244-PDCV

Bijlage(n)

-

nota

(ter beslissing)

Bron- en Contactonderzoek Capaciteit 2022

1. Aanleiding

In de Kamerbrief over de lange termijn aanpak¹ staat dat een volledig bron- en contactonderzoek (BCO) niet langer noodzakelijk is voor alle gemelde besmettingen, omdat er inmiddels voldoende andere surveillancebronnen zijn. Aansluitend hierop, besloot het RIVM recent om de steekproeven (n.a.v. het 144e OMT advies) van de GGD'en (maximaal 1000 per dag) per 1 september 2022 stop te zetten. Met het stopzetten van de steekproef vervallen tussen de 750 en 1000 BCO'en per dag.

In een notitie van het RIVM 'BCO toekomstscenario's langetermijnaanpak COVID-19' van 8 september 2022 geven het Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI) en het Landelijk Overleg Infectieziektebestrijding (LOI) aan dat in het geval van een VOI/VOC (WRR scenario 3 en 4) bij de eerste 200 cases een uitgebreid BCO (inclusief nabellen contacten) nodig is. Wanneer blijkt dat het een VOI/VOC betreft met zeer ongunstige eigenschappen (WRR scenario 5) kan het zelfs zijn dat het uitgebreide BCO in meer gevallen noodzakelijk is. In WRR scenario 1 en 2 wordt uitgebreid BCO alleen op indicatie gedaan, bijvoorbeeld bij bijzondere clusters zoals langdurige zorginstellingen.

Gezien deze ontwikkelingen – het stopzetten van de steekproef, de nadere invulling van BCO in verschillende scenario's van het LCI en het LOI en de huidige fase van de pandemie – is het belangrijk om opnieuw te kijken naar de benodigde capaciteit van het BCO voor de laatste maanden van 2022. Door het verminderde aantal BCO'en vanwege het vervallen van de steekproeven en de beperkte inzet van het instrument BCO in WRR scenario 1 t/m 4 is het niet meer doelmatig om het huidig aantal BCO-medewerkers vast te houden bij de GGD'en.

¹ Kamerbrief met nadere uitwerking langetermijnaanpak COVID-19

2. Geadviseerd besluit

Kenmerk
3446368-1037244-PDCV

U wordt gevraagd akkoord te gaan met het per direct (starten met) afbouwen van de BCO-capaciteit naar maximaal 40% van de huidige capaciteit. De resterende capaciteit is nodig om paraat te staan om voor de eerste 200 cases van een VOI/VOC een uitgebreid BCO uit te voeren en om de overige taken (administratieve handelingen, zorginstellingen adviseren op maat, vragen beantwoorden omtrent isolatie en quarantaine en het borgen van kennis en kunde) omtrent BCO uit te kunnen voeren. De directe consequentie hiervan is dat een eventuele opschaling terug naar het huidige niveau van (900 fte) BCO medewerkers met hetzelfde expertniveau als in de huidige situatie tot maximaal dertien weken in beslag kan nemen. De afschaling van de huidige BCO capaciteit betreft een aanpassing van de huidige BCO opdracht aan de GGD'en en LCCB voor 2022.

3. Kernpunten

- Gezien het stopzetten van de steekproef door het RIVM is het niet meer doelmatig het huidige aantal BCO-medewerkers vast te houden.
- Er moet een basiscapaciteit van de huidige capaciteit aangehouden worden om:
 - paraat te staan bij de eerste 200 cases van een VOI/VOC voor de uitvoering van een uitgebreid BCO.
 - de overige taken (zie bovenstaand) omtrent BCO uit te voeren.
 - Ondanks het afschaffen van de steekproef hebben de GGD'en capaciteit nodig voor het uitvoeren van overige BCO-gerelateerde taken. Het betreft de volgende taken:
 - administratieve handelingen na het afnemen van een COVID-19 test, die samenhangen met de meldplicht. Deze administratieve handelingen worden nu uitgevoerd binnen het BCO. Voortvloeiend uit de meldplicht BCO met name gericht op ziekenhuisopnames en overledenen.
 - Het registreren van besmettingen en het geven van advies op maat aan zorginstellingen.
 - Het in standhouden van parate capaciteit om steekproeven uit te kunnen voeren en om op te kunnen schalen in het geval van introductie van een VOI/VOC, zoals omschreven in scenario 3 of 4. Zolang er een generieke meldplicht is ligt het in de lijn der verwachting dat deze BCO'en uitgevoerd worden door de GGD'en.
 - Inkomende telefonie bij BCO over isolatie en quarantaine.
 - Het borgen van de uniforme kennis en kunde voor het uitvoeren van BCO in het worst case scenario, inclusief de crisisstructuur zoals het in stand houden van de waakvlamconstructie voor de landelijke schil.
- Indien meer BCO nodig is in verband met een ernstige (nieuwe) VOI/VOC in bijvoorbeeld een worstcasescenario en/of door een majeure beleidsverandering, duurt het maximaal dertien weken om op te schalen naar de huidige BCO capaciteit met hetzelfde expertniveau als in de huidige situatie. Deze opschalingstijd heeft

te maken met de werving en benodigde uitgebreide opleiding van personeel.

Kenmerk
3446368-1037244-PDCV

- o Testen voor een ctb wordt gedaan bij commerciële testaanbieders en niet bij de GGD. Mocht het ctb heringevoerd worden, dan kan dit leiden tot extra administratieve BCO-werkzaamheden t.b.v. de registratie van de testuitslagen bij de GGD'en. Daar wordt in de voorgestelde afschaling van BCO-capaciteit geen rekening mee gehouden.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

N.v.t.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Nu zelftesten de primaire testmethode is voor het grootste gedeelte van de bevolking in plaats van een test bij de GGD - en daarmee ook het contact met een GGD medewerker voor een BCO afname wegvalt - is het belangrijk om de bevolking goed en tijdig te informeren over (mogelijk nieuwe) handelingsperspectieven na het afnemen van een test, via bijv. mijnvraagovercorona.nl. Verder blijft de optie voor mensen bestaan om zelf contact op te nemen met de GGD indien nodig.

c. Financiële en personele gevolgen

De afschaling van BCO capaciteit heeft als gevolg dat inzet van een groot aantal BCO medewerkers bij de GGD'en niet meer nodig zal zijn.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Intern, FEZ, LCCB, GGD'en en RIVM.

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

In de opdrachtbrief aan de LCCB voor de tweede helft van 2022 is benoemd dat verdere gesprekken over BCO-capaciteit tussen VWS en LCCB worden gevoerd. De BCO opdracht voor 2023 wordt gegeven in een nieuw bevel aan de GGD'en en de LCCB. Verdere uitwerking van de benodigde BCO capaciteit vindt plaats in de Kaderbrief 2023 aan de GGD'en en de LCCB.

h. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

N.v.t.