

Bron- en contactonderzoek COVID-19

Landelijke Werkinstructie **Fase 1 t/m 4**

Deze werkinstructie is bedoeld voor BCO'ers, maar is ook nuttig voor andere betrokkenen bij het BCO-proces, zoals (dag)coördinatoren, verpleegkundigen en GGD-artsen.

*Heb je twijfels of vragen over de interpretatie van deze werkinstructie?
Neem dan contact op met de vraagbaak of coach op je werkplek.*

Versie BCO op Maat 05-11-2021



Inhoudsopgave

STAP 0 Introductie	4
0.1 Voordat het BCO begint	9
0.2 BCO niet mogelijk	11
STAP 1 Indexgegevens	13
1.1 Voorbereiding casus	13
1.2 Medische gegevens Index	16
1.3 Overige gegevens index	21
1.4 Bijzondere situaties	24
STAP 2 Brononderzoek.....	28
2.1 Verdachte bronnen in de omgeving	29
2.2 Virusvarianten	29
2.3 Broncontexten	29
STAP 3 BCO op Maat Triage.....	31
STAP 4 Contactonderzoek	33
4.1 CoronaMelder	33
4.2 Contactinventarisatie	34
4.3 Contexten besmettelijke periode	36
4.4 Reizen in besmettelijke periode	37
STAP 5 Index adviezen & Follow-up.....	38
5.1 Index adviezen	38
5.2 Adviezen aan de index voor de huisgenoten	40
5.3 Adviezen aan de index voor de nauwe contacten (Standaard BCO)	40
5.4 Gesprek afronden	41
5.5 Administratie	42
5.6 Extra ondersteuning en bijlagen BCO	44
5.7 Follow-up gesprek index	46
STAP 6 Contacten & Monitoring	49
6.1 Huisgenoten (cat. 1)	51
6.2 Nauwe contacten (cat. 2)	57
6.3 Overige contacten (cat. 3)	62
6.4 Registratie BCO Index status	62
6.5 Monitoring van huisgenoten en nauwe contacten	63
Bijlage 1: Context en Situation HPZone.....	67
Bijlage 2: Verklarende woordenlijst.....	76
Bijlage 3: Contactinformatie GGD'en en Preset Actions	80
Bijlage 4: BCO termen in Duits en Engels	82



Versiebeheer

28 oktober 2021 (LIVEGANG: 5 november): implementatie BCO op maat (inf@ct 132 & LCI BCO protocol); doorgevoerd in tabellen, brieven en alle bijlagen; nieuwe fasering t/m fase 4 doorgevoerd in 1 document; verduidelijking overleg met medische supervisie bij HIV-infecties; verduidelijking registratie verzonden emails in events (term briefhoofd ook in verklarende woordenlijst); verduidelijking principal contextual setting; Testen voor Toegang verwijderd; folder contactinventarisatie ontwikkeld (NL + ENG).

14 oktober 2021: Quarantaine- en testbeleid 0 tot en met 3 jaar gewijzigd n.a.v. OMT-advies 127 & inf@ct 133 (ook in Kinderbijlage); CoronaMelder: wijziging proces integratie coronatest.nl; HPZone registratie: wijziging workaroud derde vaccinatie in OSIRIS; Verduidelijking adviezen index mbt isolatieduur; toevoegingen n.a.v. gesprek GGD Rotterdam: BCO-gesprek voorbereiden; verslaglegging Geen Gehoor tabel; geen meerwaarde herhaaldelijk testen.

7 oktober 2021: Toevoeging Flyers vaccinatie & COVID19 voor niet-gevaccineerde indexen en contacten (LOI besluit); Kopjes herzien: Zwangerschap en borstvoeding + toevoeging zwangeren aan medische risicogroep ([LCI richtlijn](#)); Verduidelijking meerdere huisgenoten positief; HPZone registratie: optimalisatie active/passive monitor; workaroud derde vaccinatie in OSIRIS; Bijlage zorgmedewerkers: toevoeging flowcharts.

30 september 2021: Toevoeging definitie 'koortsvrij' aan verklarende woordenlijst; studentenintroductieweken verwijderd.

23 september 2021: Kopjes herzien: Vaccinatie en Immuniteit + toevoeging voor meer informatie over vaccineren; Kopjes herzien: contacten 2.1 en 2.2; Verduidelijking: immune huisgenoten i.c.m. werk. Kinderbijlage: verduidelijking en kleine wijziging n.a.v. versoepeling 25 september.

16 september 2021: Aankondiging aankomende wijziging kinderbeleid op PO/KDV per 20 september (Inf@ct 130); Aanvulling: Voor benauwdheid mag ook kortademigheid gelezen worden; Begeleidende emails opgenomen in vreemde talen (Pools, Duits, Arabisch, Turks, Roemeens) in fase 1, 1b en 2 hoog en toevoeging testadvies dag 5 voor immune nauwe contacten die zorgverlener zijn; HPZone Registratie: wijzigingen investigations (testtype update HPZone en handmatige invoer herzien).

9 september 2021: Wijziging contactpersoon LMS; Toevoeging link LCI richtlijn COVID-19; Verduidelijking start isolatieduur asymptomatische index i.c.m. zelftest; afschalen contacten met indexdossier van <8wk oud naar cat. 3 contact is vervallen, worden nu beschouwd als immuun contact; interval tussen ziekenhuisopname (voor COVID-19) en vaccinatie aangepast naar 12 weken.

2 september 2021: Immunitetsbepaling gewijzigd index en contacten; Werkhervatting immune bemanning internationale (lucht)vaart aangepast; Toegevoegd: Overzicht schema met adviezen voor index; HPZone registratie bijlage: toevoeging werkwijze Osiris indien geen gehoor of index wil niet meewerken; Verduidelijking active monitoring immune huisgenoten (i.o.m. datateam RIVM).

Februari, Maart, April, Mei, Juni, Juli, Augustus 2021 en eerder op te vragen via Team Werkinstructie.



STAP 0 Introductie

In deze werkinstructie lees je stap voor stap hoe je het bron- en contactonderzoek (BCO) voor COVID-19 moet uitvoeren. BCO speelt een belangrijke rol bij het indammen van het coronavirus. In totaal zijn er in het hele land ruim 10.000 mensen actief met BCO. Al deze mensen geven samen invulling aan de kern van het BCO-werk: voorkomen van grootschalige verspreiding van het virus, vooral onder groepen met een verhoogd risico op een ernstig beloop. Hiermee zorgen we er indirect voor dat de zorgcapaciteit in Nederland op peil blijft.

Met de stijgende vaccinatiegraad en de heropening van de samenleving stijgt het aantal contacten per index. Tegelijkertijd zijn veel burgers inmiddels goed op de hoogte van de maatregelen die gelden wanneer zij besmet zijn of contact zijn. Dit zorgt ervoor dat we op een andere manier BCO kunnen gaan uitvoeren. Met ingang van 5 november 2021 introduceren we 'BCO op Maat', waarbij de GGD meer gaat focussen op risicovolle situaties. Ook gaan we bij BCO meer overlaten aan de index zelf, als dit mogelijk is. We stellen ons daarom steeds de vraag: heeft het in deze situatie een meerwaarde dat de GGD de contacten inventariseert en informeert? Of kan de index dit ook zelf?

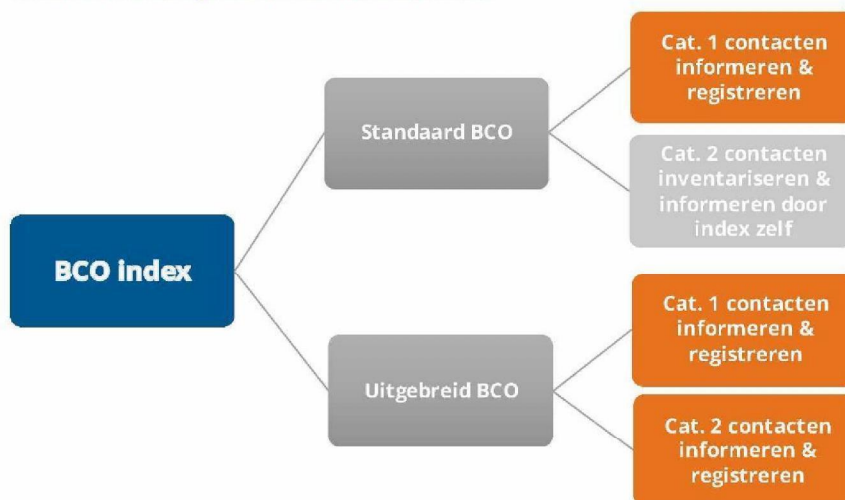
BCO op Maat

Bij BCO op Maat maak je tijdens het gesprek met de index een afweging tussen twee typen BCO: Standaard BCO of Uitgebreid BCO. Het grootste verschil tussen deze twee typen is dat bij het Standaard BCO de index *zelf* de nauwe contacten (cat. 2) gaat inventariseren én informeren. Bij een Uitgebreid BCO doet je dit als BCO'er. De huisgenoten (cat. 1) worden altijd geïnformeerd door een BCO'er

Op basis van vijf criteria maken we een risico-inschatting of Uitgebreid BCO nodig is óf dat een Standaard BCO mogelijk is. Als de index aan één van onderstaande vijf criteria voldoet, heeft het meerwaarde dat de GGD zelf de contacten inventariseert en informeert. De criteria worden bij [STAP 3 Triage](#) verder uitgewerkt.

De vijf criteria:

1. De index heeft risico gelopen op een **Variant of Interest (VOI)** of **Variant of Concern (VOC)**
2. De index behoort tot een **moeilijk bereikbare groep**
3. De index heeft contact gehad met personen met een verwachte **lage vaccinatiegraad**
4. De index is mogelijk onderdeel van een **(bekend) cluster of situation** (vervalt in fase 3 en 4)
5. De index kan **zelf geen contactonderzoek doen**



De 6 stappen van BCO

Stap 1 Indexgegevens

- Gesprek met de index over medische gegevens en woon- en werksituatie.

Stap 2 Brononderzoek

- Uitvragen van reisgeschiedenis en mogelijke bronnen met bijbehorende settings.
- Onderzoeken van risicovolle settings in de broncontextperiode.

Stap 3 BCO op Maat Triage

- Afweging maken op basis van de gegevens voor een Standaard BCO of Uitgebreid BCO.

Stap 4 Contactonderzoek

- Activeren van de CoronaMelder-app, als de index deze gebruikt.
- Inventariseren van huisgenoten.
 - > Bij Uitgebreid BCO: Inventariseren van nauwe contacten (cat. 2).
 - > Bij Standaard BCO: Bespreken hoe de index zelf contactinventarisatie kan doen.
- Onderzoeken van risicovolle settings in de besmettelijke periode.

Stap 5 Index adviezen geven & follow-up

- Bespreken van de adviezen en eventuele follow-up met index.

Stap 6 Contacten & monitoring

- Informeren van huisgenoten en (laten) informeren van nauwe contacten
- Triage voor monitoring en alle administratieve handelingen die daarbij horen.

Fasering BCO

Fase 1 BCO is het meest wenselijk om de virusuitbraak te bestrijden. Als het aantal positief geteste mensen stijgt, is dit echter niet altijd meer mogelijk. Regionaal en landelijk is er dan niet genoeg BCO-capaciteit. Een GGD kan dan besluiten over te gaan op een beperktere vorm van BCO (fase 2 t/m 5 BCO). Deze fases zijn herzien voor BCO op Maat. Risico-gestuurd werken met een triage doen we nu in iedere fase van het BCO.

Hierbij het overzicht van de fasen en de bijbehorende aanpassingen:

	FASE 1.	FASE 2.	FASE 3.	FASE 4.	FASE 5.
STANDAARD BCO	Volledig	• Geen monitoring en follow-up	• Geen monitoring en follow-up	• Geen monitoring en follow-up • Geen context-registratie • Geen contactgesprek en -registratie van categorie 1 contacten	Alleen uitslag doorbellen
UITGEBREID BCO	Volledig	• Geen monitoring en follow-up	• Geen monitoring en follow-up • Standaard BCO als index onderdeel is van (bekend) cluster	• Geen monitoring en follow-up • Standaard BCO als index onderdeel is van (bekend) cluster • Geen context-registratie	Alleen uitslag doorbellen



Rol regionale en landelijke BCO'ers

In Nederland zijn de 25 regionale GGD'en verantwoordelijk voor het uitvoeren van BCO. Dit doen zij met eigen medewerkers en BCO'ers die zij via een regionale partner inhuren ('regionale BCO'ers'). Artsen en verpleegkundigen infectieziektebestrijding superviseren en ondersteunen deze BCO'ers. Daarnaast is er ook een landelijke BCO-capaciteit. Hier kunnen de GGD'en een beroep op doen als zij extra ondersteuning nodig hebben. Deze landelijke BCO'ers worden ondersteund door gesprekscoaches en staan ook onder supervisie van artsen en verpleegkundigen. Deze landelijk werkende artsen en verpleegkundigen hebben op hun beurt nauw contact met de regionale GGD waarvoor het BCO wordt uitgevoerd.

De werkwijze voor het uitvoeren van BCO voor regionale en landelijke BCO'ers is grotendeels identiek. Soms zijn er wel verschillen voor een regionale of landelijke BCO'er. Het wie, wat en hoe wordt in deze werkinstructie aangegeven met de volgende iconen.

BCO-iconen	
	De informatie bij dit logo is specifiek bedoeld voor de landelijke BCO'er.
	De informatie bij dit logo is specifiek bedoeld voor de regionale BCO'er. LET OP: dit zijn dus BCO'ers die direct werken bij een GGD én BCO'ers die voor een regionale partner van een GGD werken.
	Deze informatie is specifiek bedoeld voor immune indexen of contacten.

De 10 gouden privacyregels

1

Alle informatie is vertrouwelijk

Informatie over de inhoud van je werkzaamheden, procedures en persoonsgegevens moeten geheim worden gehouden. Dit betekent dat je hierover bijvoorbeeld niets mag vertellen en schrijven, maar ook niets mag fotograferen. Zo houden we onze informatie veilig. Hiervoor heb je een geheimhoudingsverklaring ondertekend.

2

Volg de richtlijnen en werkinstructies

In de werkinstructies is opgenomen om welke gegevens mag worden gevraagd. Vraag niet om meer gegevens. Dubbelcheck daarnaast altijd de gegevens, zodat deze zeker goed in het systeem staan.

3

Bekijk alleen gegevens voor je werkzaamheden

Kijk niet naar gegevens van familie, vrienden of bekenden, tenzij een dossier specifiek aan jou is toegewezen. Er wordt door GGD GHOR Nederland actief gemonitord op onrechtmatige inzage van dossiers.

4

Houd wachtwoorden en toegangs-codes voor jezelf

Houd je wachtwoorden voor jezelf en zorg dat niemand deze kan zien. Dit voorkomt onbevoegde inzage.

5

Gebruik Social Media verantwoord

- Doe geen uitingen namens de GGD: het moet overduidelijk zijn dat het gaat om een privé post/mening.
- Neem geen contact op met burgers vanuit privé hoedanigheid.
- Laat je niet negatief uit tijdens én na beëindiging van je contract.

6

Meld datalekken altijd, zelfs bij alleen een vermoeden

Heb je een vermoeden van een datalek? Meld dit dan altijd volgens de procedure. Voorbeelden hiervan zijn:

- × Mail naar verkeerd e-mailadres
- × Geadresseerden in CC ipv BCC
- × Delen screenshot met persoonsgegevens
- × Verlies van laptop

7

Maak geen prints, screenshots of exports van gegevens

Bewaar persoonsgegevens van burgers alleen in de daarvoor bestemde veilige systemen en dus nooit op je pc, telefoon of op papier.

8

Houd je aan de Gedragscode thuiswerken: Clean desk en Clean screen

Zorg voor een goede werkplek met veilig internet, afgezonderd van anderen. Ga verantwoordelijk om met je apparatuur. En laat je scherm nooit openstaan.

9

Meld zaken die niet goed gaan

Wanneer je zaken in het proces ziet die niet goed lopen, neem dan contact op met je leidinggevende of de daarvoor bestemde contactpersoon, zodat actie kan worden ondernomen.

10

Stel vragen bij twijfel

Neem contact op met jouw leidinggevende als je twijfels hebt over de juiste uitvoering van jouw taak. Het voorkomen van onrechtmatige verwerkingen is voor ons en de burger dan beter te herstellen.

Zie voor alle informatie rondom informatieveiligheid en gedragsregels het document *Informatieveiligheid en gedragsregels*. Deze staat op GGD GHOR Academy in de map *Toolkit BCO* onder *Overige documenten*.



Bijlages en handige websites

Open de werkinstructies en bijlagen áltijd online; zo gebruik je altijd de meest actuele versie. De actuele versies van de bijlagen zijn te vinden op GGD GHOR Academy. Hieronder vind je alle handige websites en een overzicht van losse bijlagen bij dit document.

- LCI-richtlijn COVID-19: <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>
- Actueel protocol BCO: <https://lci.rivm.nl/COVID-19-bco>

In dit document:

- [Bijlage 1 Context en Situation](#) → Kennis van deze bijlage is essentieel voor het vinden van clusters. De bijlage staat onderaan dit document. In de COVID-19 vragenlijst in de bijlage *Tabellen BCO* staat in een kolom rechts aangegeven wanneer een context nodig is.
- [Bijlage 2 Verklarende woordenlijst](#) → Kennis van deze bijlage is essentieel voor begrip van de werkinstructie en bijlagen. De bijlage staat onderaan dit document.
- [Bijlage 3 Contactinformatie GGD-en en Preset Actions](#) → Telefoonnummers GGD'en voor intercollegiaal overleg en de naam waarop de Preset Action kan worden aangemaakt.
- [Bijlage 4 BCO termen in Duits en Engels](#) → BCO-termen vertaald in het Duits en Engels.

Losse bijlagen:

- **Bijlage HPZone Registratie** → Alles over HPZone en veel informatie over OSIRIS.
- **Bijlage BCO bij Kinderen** → Gebruik deze bijlage als een index of contact minderjarig is. In de bijlage staat alles over het COVID-19-beleid bij kinderen.
- **Bijlage BCO bij Reizen** → Gebruik deze bijlage wanneer er sprake is van een internationale reis in de besmettelijke periode van de index, een groepsreis in het binnen- of buitenland in de broncontext- of besmettelijke periode en voor een reiziger, passant of medewerker op Schiphol.
- **Bijlage Zorgmedewerkers** → Gebruik deze bijlage wanneer de index een zorgmedewerker is.
- In het document *Brieven BCO* vind je de brieven die je naar index of contacten kunt mailen, in het Nederlands, Engels en overige talen. Ook vind je aanvullende bijlagen die je mee kunt sturen.
- In het document *Tabellen BCO* staan tabellen die je kunt copy-pasten in een HPZone-dossier:
 - Het format voor de samenvatting in Diagnostic Notes
 - De vragenlijst voor in Events
 - Het format voor de Notes bij het koppelen of aanmaken van een Context
 - Het aanvullende format voor de Notes bij de contexten: zorginstelling (incl. zorgmedewerker vragen), onderwijsinstelling/KDV, overige werkplek, een evenement of buitenlandse reis
 - Het format voor het registreren van de (monitorings-)gesprekken
- **Website GGD Tools: <https://ggdtools.nl>** → Handige website met daarop de volgende tools:
 - **Medicatiecheck:** hierop zijn alle medicijnen te vinden die de afweer **niet** onderdrukken.
 - **Volledige isolatie- en quarantaineberekenaar:** hiermee bepaal je het begin en eind van de besmettelijke periode, wanneer de (asymptomatische) index uit isolatie mag en de quarantaineduur van niet-immune huisgenoten die geen afstand kunnen houden van index.
 - **Dag 5 Quarantaine:** dit is een tool voor het bepalen van de quarantaineduur en de 5e dag van quarantaine voor nauwe contacten, voor het inplannen van een gevalideerde test.
 - **Immuniteitstool:** hiermee kun je bepalen of een (asymptomatische) index of een cat. 1 of 2 contact als immuun wordt beschouwd en berekenen of bij een eerder doorgemaakte infectie minder dan 180 dagen geleden was.




0.1 Voordat het BCO begint

Wie pakt de casus op?

Iedere casus wordt gemeld bij de GGD. De melding kan binnenkomen via een testlocatie, laboratoriumuitslag, huisarts of externe partij. De GGD bepaalt vervolgens wie de casus oppakt: **een eigen BCO'er, een BCO'er van de landelijke capaciteit of een BCO'er van een helpende GGD.**

In principe pakt de GGD **altijd** zelf de volgende casussen op:

- Index in een zorginstelling.
- Index in een maatschappelijke instelling (zoals o.a. asielzoekerscentrum, (jeugd)gevangenis).
- Aanvullend BCO nodig vanwege een risicovolle virusvariant (een VOI/VOC).

	<p>Overleg met je BCO-coördinator of je de casus mag oppakken bij de volgende punten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Index woont en werkt in twee verschillende landen in de grensregio. Hierbij kunnen er afspraken zijn met ketenpartners in het buurland (de buitenlandse GGD). • Index is dak- of thuisloos. Mogelijk zijn er lokaal afspraken met een straatdokter die het BCO kan oppakken.
---	---

Regio-overstijgend BCO

Met 25 verschillende GGD-regio's kan het voorkomen dat een index verblijft in GGD-regio A, maar met zijn/haar adresgegevens nog staat ingeschreven in GGD-regio B. Dit kan bijvoorbeeld gebeuren wanneer iemand in een zorginstelling verblijft, of omdat de index is verhuisd maar zich nog niet op het nieuwe adres heeft ingeschreven (dit gebeurt geregeld bij studenten). In dat geval telt de regio waar de index op dit moment verblijft als aangewezen GGD-regio om het BCO op te pakken, omdat de index hier anderen kan besmetten. Om te controleren of een plaats onder de eigen GGD valt, kan gebruik worden gemaakt van de website www.ggd.nl. Let op: Als de index tijdens de bron- en besmettelijke periode in een andere regio heeft gewoond, dan pakt de GGD-regio waar de index de meeste dagen van de bron- en besmettelijke periode verbleef het BCO op. Het regio-overstijgend BCO geldt alleen voor de index die zich fysiek in een andere regio bevindt dan de regio waar hij/zij staat ingeschreven. Dus bijvoorbeeld wanneer een index op een Waddeneiland verblijft, moet deze worden overgedragen naar de desbetreffende regio. Contacten die in een andere regio verblijven dan de index, worden gebeld en geregistreerd door de GGD die het BCO uitvoert.

Contact met een andere GGD:

- Draag je een dossier over aan een andere GGD? Benoem dan in ieder geval welke acties er al in het dossier zijn ondernomen en welke informatie al is ingewonnen.
- Is index betrokken bij een **context** in een andere GGD-regio en wil je een [Signaal naar de GGD](#) geven? Doe dit via e-mail en gebruik het format 'Betrokken context in andere regio' die in *Brieven en bijlagen BCO* staat. **Plak het briefhoofd in een event.** Maak voor deze context geen Preset Action aan.
- Het opvragen van het **HPZone-nummer van de bron** uit een andere regio doe je telefonisch.
- Voor de e-mailadressen en intercollegiale telefoonnummers van andere GGD-en zie [Bijlage 3: Contactinformatie GGD-en en Preset Actions](#).



Taalbarrière

Heb je te maken met een index of een contact waarbij er een ernstige taalbarrière aanwezig is? Vraag of er een huisgenoot aanwezig is, die als contactpersoon op gepaste afstand het BCO-gesprek kan vertalen. De regionale GGD kan ook een professionele tolk via de Tolkentelefoon inschakelen.

	<p>Bij een taalbarrière overleg je met de werkverdelers of de casus naar een collega kan die de taal beheerst. Als de werkverdelers aangeeft dat dat niet mogelijk is, stuur je de casus terug naar de GGD. Maak de Preset Action aan: *[GGD] BCO terug naar GGD* op de datum van vandaag. Noteer in de notities dat er sprake is van een ernstige taalbarrière. Indien mogelijk noteer je ook de gewenste taal in de notitie.</p>
---	---



Kinderen zijn geen tolk! Kinderen van ouders die zelf de Nederlandse taal niet machtig zijn, worden regelmatig gevraagd om te vertalen voor hun ouders tijdens (medische) gesprekken. Voor kinderen kan dit psychisch belastend zijn, zeker als het vaak van een kind wordt gevraagd. We willen jullie dan ook vragen om hier rekening mee te houden tijdens het uitvoeren van het BCO.

Kindermishandeling of huiselijk geweld?

De GGD is verplicht te werken met de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld. Mogelijk krijg je tijdens een gesprek het gevoel dat er sprake is van een onveilige situatie, zoals huiselijk geweld of kindermishandeling. Het is dan belangrijk dat je dit aangeeft bij de BCO-coördinator. Het is **niet** de bedoeling dat je, bij een vermoeden van een dergelijke situatie, dit gaat uitvragen bij de persoon die je aan de lijn hebt. Zulke situaties moeten zeer voorzichtig worden benaderd en als BCO'er ben je hier niet voor getraind. Je wordt hiervoor dan ook nooit verantwoordelijk gehouden en het wordt je niet aangerekend als je een dergelijke situatie over het hoofd ziet. Ook niet als je het aankaart en er wordt geconcludeerd dat er geen melding hoeft te worden gedaan.

- o Zie voor meer informatie ook de factsheet op GGD GHOR Academy.

	<p>Bij vermoeden van een onveilige thuissituatie geef je dit mondeling door aan de BCO-coördinator, zonder dit op te nemen in het dossier. De BCO-coördinator neemt dan contact op met de betreffende GGD.</p>
	<p>Bij vermoeden van een onveilige thuissituatie geef je dit mondeling door aan de BCO-coördinator, zonder dit op te nemen in het dossier.</p>

Fraude CoronaCheck-app

Het kan voorkomen dat je tijdens het BCO-gesprek met een burger een signaal opvangt van verkeerd gebruik of misbruik van CoronaCheck of het gele boekje. Denk aan het tóch op reis gaan met de eerder aangemaakte QR-code in CoronaCheck of stempel in het gele boekje, als er een positieve testuitslag is. Of gesjoemel met testbewijzen van anderen. Deze signalen worden verzameld en anoniem onderzocht, om zo CoronaCheck te verbeteren.



- Geeft een burger een dergelijke situatie aan? Geef een omschrijving van het foutieve gebruik van CoronaCheck of het gele boekje door. Mail de omschrijving + GGD-regio + wel/geen toestemming voor het evaluatieteam om contact op te nemen met de BCO'er, aan: coronacheck-bms@utwente.nl.



- Komt de situatie andersom voor? Als je hoort van een index dat er op een locatie geen gebruik gemaakt wordt van de CoronaCheck-app - waar je dit wel zou verwachten - hoef je dat niet te melden via bovenstaand mailadres, maar kun je een opmerking maken in de contexttabel van de betreffende locatie. Het is prettig als het uitbrakenteam hiervan op de hoogte is. Dit doe je alleen als aan de voorwaarden voor het maken van een context wordt voldaan.

Klacht over BCO

Als er tijdens het gesprek naar voren komt dat de index een klacht heeft, bijvoorbeeld over hoe het BCO is afgenomen, dan kan je dit als BCO'er melden bij je vraagbaak/coördinator. Deze kan vervolgens overleggen met de regionale GGD hoe dit verder kan worden opgepakt.

0.2 BCO niet mogelijk

De index weigert mee te werken

Wil de index niet meewerken?

- Benadruk allereerst het belang van bron- en contactonderzoek voor mensen in de omgeving.
- Vraag wat de reden is waarom iemand niet wil meewerken (eventuele angst/twijfel/andere reden bespreken, overleg eventueel met vraagbaak). Blijf empathisch.
- Komt het telefoongesprek op dit moment niet uit? Vraag op welk moment je kunt terugbellen.
- Lijkt iemand wel mee te willen werken maar lukt het niet, vraag dan of er een contactpersoon is die je vragen kan beantwoorden.
- Werkt bovenstaande onvoldoende? Overleg met je vraagbaak of gesprekscoach.



Als de casus in overleg met de vraagbaak of gesprekscoach teruggaat naar de GGD, maak de volgende Preset Action aan: *** [GGD] BCO terug naar GGD'** op de datum van vandaag. Vermeld in de Notes de reden waarom index niet meewerkt. Vul daarna het dossier in volgens de werkwijze in de bijlage *HPZone registratie op GGD GHOR Academy*.

Wil de index geen informatie geven over huisgenoten en/of overige nauwe contacten?

- Vraag of je het e-mailadres van de index mag noteren en leg uit waarom: zo kun je in ieder geval de informatiebrieven toesturen.
- Vraag de index of hij/zij dan zelf de informatiebrieven wil mailen aan alle contacten.
- Leg uit dat het virus zich nu verder kan verspreiden zonder dat de GGD hier zicht op heeft. Dit kan tot discussie leiden, maar dit is feitelijke informatie.
- Loopt het gesprek hierdoor extra stroef? Overleg dan met je vraagbaak of BCO-gesprekscoach.

Geen gehoor

- Je doet vier pogingen om een index aan de lijn te krijgen.
- Doe dit verspreid over **twee** dagdelen. Probeer het 's ochtends tweemaal en 's middags tweemaal. Of 's middags tweemaal en de volgende ochtend nog eens tweemaal. Er moet minimaal 10 minuten tussen de belpogingen zitten.
- Noteer alle niet-gelukte pogingen bij geen gehoor in één Event voor een goede overdracht. Gebruik de tabel *Geen Gehoor* in de bijlage *BCO Tabellen* op GGD GHOR Academy.



Heb je na één dagdeel nog geen contact kunnen leggen?

- Meld dit bij de BCO-gesprekscoach.
- Stuur een e-mail bij geen gehoor aan de index. Spreek eventueel de voicemail in. Zie het losse document *Brieven BCO* op GGD GHOR Academy.
- Noteer in een Event dat je de e-mail hebt verstuurd: plak het briefhoofd in het Event.



Is er na vier pogingen nog geen contact geweest?

- Spreek de voicemail in van de index.
- Zeg: *'Goedendag meneer/mevrouw, de GGD heeft u meermaals geprobeerd telefonisch te bereiken. Dit is helaas niet gelukt. Kunt u contact opnemen met uw lokale GGD? Het telefoonnummer is XX. Houd alstublieft het volgende contactnummer (= HPZone-nummer) bij de hand: XX. Hartelijk dank en een prettige dag nog.'*
- Let op: in geval van een anonieme voicemail met geautomatiseerde tekst (*"Dit is de voicemail van 06-..."*) waarin dus geen naam wordt genoemd, kun je niet controleren of dit het juiste nummer is. Spreek in dat geval de voicemail in **zonder HPZone-nummer**.
- Meld dit bij de BCO-gesprekscoach en noteer alle pogingen in een event. **Maak gebruik van de tabel *Geen Gehoor* in de bijlage *Tabellen BCO* op GGD GHOR Academy.**

	<p>Geef de casus na vier pogingen terug aan de lokale GGD. Maak de volgende twee Preset Actions aan: '*[GGD] Opvolgen geen gehoor' op de datum van vandaag en '*[GGD] Dossier afsluiten' op de datum 8 dagen na testdatum.</p>
	<p>Zorg ervoor dat het regionale beleid wordt ingezet, denk aan het verzenden van een brief en/of SMS naar de index.</p>

Registratie BCO Index Status

Registreer in HPZone dat je index niet hebt kunnen bereiken. Vul bij 'BCO Index status' in: 'Index not accessible' en klik op 'Save'. Meer informatie staat in de losse bijlage HPZone Registratie.

Registratie OSIRIS

	<p>Je vult zo veel mogelijk bekende informatie in in de OSIRIS Questionnaire en zet de Notification van het dossier van 'gefiatteerd' naar 'definitief'. Vervolgens verstuur je het dossier naar OSIRIS. Voor meer informatie over het invullen en versturen, zie de losse bijlage HPZone Registratie.</p>
---	--

Telefoonnummer of e-mailadres onbekend

- Maak een Event aan met tijdstip van de belpoging. Vermeld dat het telefoonnummer onjuist is.
- Is er geen e-mailadres bekend? Vermeld dan in een Event dat je niet hebt kunnen mailen vanwege een ontbrekend e-mailadres. Als er na 2 dagdelen geen gehoor is geweest, zet dan de vervolgactie in zoals hierboven onder 'Geen gehoor'.

	<p>Bij ontbreken van of onjuiste contactgegevens zet je het dossier terug naar de regionale GGD. Maak de Preset Action aan: '[GGD] BCO terug naar GGD'. Maak een notitie dat het telefoonnummer (en evt. emailadres) ontbreekt of onjuist is in 'Notes'.</p>
	<p>Zorg ervoor dat het regionale beleid wordt ingezet, denk aan het nakijken van contactgegevens of het verzenden van een brief en/of SMS naar de index.</p>



STAP 1 Indexgegevens

1.1 Voorbereiding casus

Achtergrondinformatie case

Controleer of er al een oud index- of contactdossier van de index bestaat. Als dit zo is, lees het dossier dan door voor meer informatie. Overleg met je vraagbaak of gesprekscoach voor aanvullende acties als de dossiers niet zijn gekoppeld. Door goed ingelezen te zijn voordat je aan een BCO begint, kom je goed voorbereid over bij de index/contact(en) en kan je van tevoren achtergrondinformatie opzoeken.

Er zijn verschillende andere bijzondere situaties die je tegen kunt komen in het BCO-gesprek. Het is belangrijk kennis te hebben van deze bijzondere situaties, zodat je hier direct naar kunt handelen wanneer je dit tegen komt in het gesprek. Bekijk paragraaf [1.4 Bijzondere situaties](#) in deze werkinstructie daarom regelmatig, om deze kennis te behouden.

OSIRIS check

De GGD heeft het dossier vaak al op gefiatteerd gezet (bij Notification). De case wordt dan meegeteld in de dagelijkse telling van het aantal besmettingen van het RIVM. **Het is dus belangrijk dit zo snel mogelijk te doen.** Aan het einde van het BCO vul je de Questionnaire volledig in en maak je de melding 'definitief' (zie kopje [5.5. Administratie](#)).

- Is dit nog niet het geval, zet alle verplichte vragen in de Questionnaire op 'onbekend' en klik op 'Send to Osiris'. De OSIRIS-melding is nu gefiatteerd.

TIP: Snelle manier fatteren: De eerste gefiatteerde melding wordt bij voorkeur verstuurd door alle Essential Questions op 'onbekend' te zetten. Indien de werkdruk erg hoog is kan ervoor gekozen worden om slechts 2 van deze vragen te beantwoorden, te weten:

- Gezondheidsstatus, zet dit op 'Onbekend' en
- Contactinventarisatie zet dit ook op 'Onbekend'.

Bij het versturen krijg je weliswaar een 'foutmelding' van HPZone dat niet alle Essential Questions beantwoord zijn, maar de verzending naar Osiris gaat verder goed. Na het index gesprek dient de questionnaire aangevuld en definitief verzonden te worden. Zie voor meer informatie het kopje 'Notification' in de losse bijlage *HPZone Registratie*.

Registratie BCO Index Status

Geef voordat je index gaat bellen in HPZone aan dat het BCO is gestart. Dit doe je onder 'BCO Details'.

- Vul bij 'BCO Index status' in: 'BCO started' en daarna op 'Save', de tijd en datum worden dan automatisch correct ingevuld. Op deze manier is inzichtelijk voor de GGD-en dat een BCO'er met het BCO bezig is.
- Bij een index die weigert mee te werken, kies je 'BCO completed'. Wanneer het dossier terug moet naar de GGD, laat je de BCO details open staan.
- Meer informatie staat in de losse *bijlage HPZone Registratie*.

Voorwaarden voor een goed gesprek

- ✓ Wees vriendelijk, begripvol en geduldig. Iemand die de diagnose COVID-19 krijgt, heeft je begrip en steun nodig. Hij/zij kan ziek zijn en zich onzeker voelen.
- ✓ Geef de index de tijd en ruimte om te antwoorden en vraag zo nodig door.
- ✓ Wees alert: Begrijpt de persoon jouw uitleg? Zijn er taalproblemen? Werkt betrokkene mee? Probeer hierop in te spelen en overleg waar nodig met de BCO-gesprekscoach.



➤ Introductie: Noem je naam. Zeg dat je belt namens de GGD [REGIO] afdeling Infectieziekten vanwege COVID-19.

	<p>Vertel dat het gesprek wordt opgenomen om de kwaliteit van de gesprekken te bewaken en zo nodig te verbeteren. Vraag of de index hiermee akkoord gaat, zo niet: stop de opname. De opname wordt na 14 dagen verwijderd en alleen gebruikt voor trainingsdoeleinden.</p>
--	--

- ✓ Vraag met wie je spreekt?
 - Verifieer met de voor- en achternaam en geboortedatum of dit de juiste persoon is. Laat de index gegevens zelf noemen, dus niet voorzeggen. Zeg bijvoorbeeld:
 - *Goedemiddag, u spreekt met Peter Janssen van GGD Drenthe afdeling Infectieziekten. Bel ik u gelegen?*
 - *Index: Jazeker.*
 - *Mag ik ter controle uw volledige naam en geboortedatum?*
- ✓ Bent u al op de hoogte van de uitslag?
 - Zo ja: vraag hoe het met de index gaat.
 - Zo nee: vertel over de positieve uitslag. Leg uit wat dit betekent.
 - Besef dat iemand mogelijk even tijd nodig heeft om de uitslag te verwerken voordat je met het contactonderzoek start.
- ✓ Geef voordat je begint aan de BCO-vragenlijst het **doel** van het BCO aan: mogelijke bronnen en contacten in kaart brengen om de verspreiding van het virus te kunnen indammen. De index en eventuele contacten krijgen adviezen over maatregelen en leefregels.
- ✓ Geef ook de waarschijnlijke **duur** van het gesprek aan: 30 tot 60 minuten, afhankelijk van of het een Standaard BCO of Uitgebreid BCO is.
- ✓ **Let op!** Bij BCO wordt gewerkt met medische gegevens. Hiervoor gelden strenge privacyregels. Voorkom een datalek door bijvoorbeeld een onjuist gespeld e-mailadres of verkeerd telefoonnummer. Bij het opvragen van foutgevoelige informatie zoals e-mailadressen of telefoonnummers is het daarom belangrijk de informatie altijd extra te herhalen.

Toestemming vragen

- Vraag altijd naar de gegevens van de **huisarts** en vraag toestemming om de huisarts te informeren of voor intercollegiaal overleg. Let op dat je de juiste huisarts registreert. Als een verkeerde huisarts in het dossier geregistreerd wordt, en dus geïnformeerd wordt over iemand die niet zijn/haar patiënt is, is er sprake van een datalek. Voor meer informatie over het registreren van de huisarts, zie 'GP Details' in de losse bijlage *HPZone Registratie*.
- Vraag **toestemming** om de naam van de index te mogen noemen bij de **werkgever** als de index op het werk is geweest in de bron- of besmettelijke periode. Dit kan bijvoorbeeld nodig zijn als de werkgever moet worden gebeld vanwege een cluster, of een uitzendbureau in geval van een arbeidsmigrant.
- Vraag daarnaast of de index akkoord gaat met het noemen van zijn/haar naam bij de **contexten** waar hij/zij geweest is.
- Vraag tot slot of de index akkoord gaat met het noemen van zijn/haar naam bij de **contacten**.

Overige aandachtspunten gesprek

- **Index is jonger dan 18 jaar**
Bij BCO bij minderjarigen gelden aangepaste richtlijnen per leeftijdscategorie. Bekijk de losse bijlage *BCO bij Kinderen* op GGD GHOR Academy voor alle informatie bij kinderen als contact óf



index. Hierin zijn de uitzonderingen beschreven voor BCO bij kinderen en de afspraken met scholenteams. Bespreek het BCO-gesprek **altijd** na met de vraagbaak of je gesprekscoach.

- **Index woont niet in Nederland**
Het land waar iemand zich bevindt, is bepalend voor de maatregelen voor isolatie en quarantaine. Voor een index die uit het buitenland komt maar tijdelijk in Nederland verblijft (tijdens zijn/haar besmettelijke periode), gelden dus de Nederlandse maatregelen.
- **Index is opgenomen in het ziekenhuis**
Overleg in deze situaties met de BCO-gesprekscoach **voordat** het gesprek start of verder gaat. Vraag altijd of je op een gelegen tijdstip belt. In sommige gevallen kan de index zo ziek zijn, dat het BCO te vermoeiend is. Probeer een ander moment af te spreken, wanneer bijvoorbeeld een contactpersoon aanwezig is. Zie ook de extra informatie onder het kopje 'verblijfplaats index'.
- **Index is een bekende Nederlander**
Bij voorkeur wordt deze casus opgepakt door een ervaren BCO'er, al dan niet met een speciale mediatraining. Tijdens het BCO is extra zorgvuldigheid geboden. Overleg in deze situaties met de BCO-gesprekscoach **voordat** het gesprek start of verder gaat. Geef het ook aan als je je niet comfortabel voelt bij het voeren van het gesprek.
- **Index is iemand die je persoonlijk kent?** Draag de casus dan over aan een collega.

Er zijn verschillende **bijzondere situaties** die je tegen kunt komen in het BCO-gesprek. Het is belangrijk kennis te hebben van deze bijzondere situaties, zodat je hier direct naar kunt handelen als je hiermee te maken krijgt. Bekijk paragraaf [1.4 bijzondere situaties](#) in de landelijke werkinstructie BCO daarom regelmatig, om deze kennis up-to-date te houden.



1.2 Medische gegevens Index

Voor het gesprek met de index gebruik je de vragenlijst die je kunt vinden in de bijlage *BCO Tabellen* op GGD GHOR Academy.

Klachten/ziektebeloop

- **Eerste ziektedag (EZD):** het is belangrijk om zo exact mogelijk de datum te noteren voor het bepalen van de besmettelijke periode. Vraag uit wanneer de klachten zijn begonnen. Vaak noemt de index de datum dat de klachten het hevigst waren, vraag dus goed door of er de dagen daarvóór al milde klachten waren. Ga altijd na: van wanneer tot wanneer loopt de besmettelijke periode van deze index?
- **Klachten** die mogelijk passen bij COVID-19 zijn (de bovenste 5 komen het meest voor):
 - Koorts, koude rillingen
 - Hoesten,
 - Neusverkoudheid, kortademigheid/benauwdheid, schorre stem, pijn bij de ademhaling
 - Keelpijn
 - Algehele malaise, vermoeidheid, algehele pijnklachten
 - Pijn aan de ogen
 - Spierpijn
 - Hoofdpijn
 - Duizeligheid
 - Prikkelbaarheid/verwardheid/delir
 - Buikpijn
 - Verlies van eetlust (anorexie)
 - Diarree, overgeven, misselijkheid
 - Verlies van of verminderde reukzin (anosmie/hyposmie) en smaakzin (ageusie/dysgeusie)
 - Oogontsteking (conjunctivitis)
 - Huidafwijkingen
- **Klachtenbeloop:** noteer de eerste klachten tot de huidige klachten. Mogelijk is iemand inmiddels klachtenvrij.
- Merk je aan de telefoon dat de index **erg ziek** is (bv. erg kortademig) adviseer dan om direct de huisarts te bellen. Als de index zo ziek is dat je denkt dat hij/zij niet meer in staat is om de huisarts te bellen, overleg dan direct met de medische supervisie.
- Is de index **asymptotisch/presymptotisch**?
 - Vraag eerst alle klachten uit. Vaak blijken mensen toch klachten te hebben (gehad) ook al zijn ze mild.
 - Zie voor verdere afhandeling [1.4 Bijzondere situaties: asymptomatische index](#).
 - Beschrijft de index klachten waar hij/zij chronisch mee bekend is, zonder enige verandering of verergering (bv. chronische hoest)? Overleg met de medische supervisie of je dit moet beschouwen als een asymptomatische index.

Verhoogde kans op een ernstig beloop

Sommige mensen hebben een verhoogd risico op een ernstig beloop van de COVID-19-infectie. Het is belangrijk dat hij/zij op tijd contact opneemt met de huisarts.

- Vraag en noteer eventuele aandoeningen in het dossier van de index (samenvatting in Diagnostic Notes, ook in de Vragenlijst, in Events en in de Questionnaire – zie voor uitleg aandoeningen Questionnaire de losse bijlage *HPZone Registratie*).

De volgende mensen hebben een verhoogd risico op ernstig beloop van COVID-19:

- Personen ouder dan 70 jaar



- **Zwangeren, met name in het derde trimester van de zwangerschap (vanaf 28 weken)**
 - Volwassenen met onderliggend lijden zoals:
 - Afwijkingen aan longen en luchtwegen (onder behandeling longarts)
 - Hartafwijking waardoor zij in aanmerking komen voor de griepvaccinatie
 - Diabetes mellitus (suikerziekte): slecht ingestelde diabetes of diabetes met complicaties
 - Ernstige nieraandoeningen (waarvoor dialyse of niertransplantatie)
 - Verminderde afweer (zie hieronder)
 - Ernstige aandoening aan de lever
 - Ernstig overgewicht
- Bij twijfel over een aandoening, overleg met de medisch supervisie.

Verminderde afweer

Een index met een verminderde afweer is mogelijk langer besmettelijk. De isolatieduur kan worden verlengd naar 14 dagen. Vraag goed naar eventuele aandoeningen (vooral bij medicatiegebruik) en noteer deze in het dossier van de index.



Verlengde isolatie mag alleen worden afgesproken na overleg met de landelijke medische supervisie.

- Mogelijk is er sprake van verminderde afweer bij:
 - Hiv-infectie (vraag index naar het meest recente CD4-getal)
 - **Is het CD4-getal onbekend? Ga dan na of de index al een geruime tijd in behandeling is (bv. regelmatig op controle bij een arts) en de medicatie altijd op de juiste wijze inneemt. Is er sprake van een nieuwe HIV-infectie (dus: recent start van de behandeling)? Of zijn er problemen met het gebruik van de medicatie? Overleg dit altijd met de medische supervisie.**
 - Een orgaan-/stamceltransplantatie ondergaan
 - Bloedziekte (bv. leukemie)
 - Kanker (met of zonder behandeling) in de afgelopen 3 maanden
 - Bekende afweerstoornis
 - Medicatiegebruik, tenzij de medicatie genoemd staat op [de Medicatiecheck](#)
 - Ernstige nierziekte in (pre)dialyse fase
 - Als de nieren niet goed meer functioneren kan er niervervangende behandeling nodig zijn (bijvoorbeeld dialyse). De periode voorafgaand aan dialyse heet 'predialyse'. Is er sprake van dialyse of predialyse? Overleg dan met de medische supervisie. De index zal zelf kunnen vertellen of dit bij hem/haar het geval is.

Gebruikt de index medicijnen?

- Vraag of hij/zij de naam van de medicatie wil spellen.
- Controleer op [de Medicatiecheck](#) of het om medicijnen gaat die geen invloed hebben op de afweer.
 - Staat het medicijn **wel** op de website? Dan is het géén middel dat leidt tot een verminderde afweer. Ook niet als de index hiervan meerdere medicijnen tegelijk gebruikt.
 - Staat het medicijn **niet** op de website? Overleg dan met de medische supervisie.



Voordat je belt naar de landelijke medische supervisie maak je de volgende Preset Action aan: **'*LS Arts controle'** op de datum van vandaag. Tijdens het telefonisch overleg zal de arts of verpleegkundige deze actie voltooien en het gegeven advies verschijnt als Event in het dossier.



Indicaties voor overleg met medische supervisie

Overleg de casus **altijd** met de medische supervisie als:

- Index mogelijk een verminderde afweer heeft (zie hierboven)
- Index medicatie gebruikt die niet op de [Medicatiecheck](#) staat
- Alle uitzonderingssituaties waarin index of contacten vragen om een advies op maat
- Index met langer bestaande symptomen, herkenbaar van chronische aandoeningen (zoals klachten van hoesten bij COPD of door roken, of zoals klachten van neusverkoudheid bij hooikoorts)
- Twijfel over:
 - Beleid bij index die zwanger is of borstvoeding geeft
 - Symptomen
 - Langdurige klachten of ernstige klachten
 - Eerste Ziekte dag (EZD)
 - Immuniteit, bijvoorbeeld door merk of combinatie van vaccins
 - Herbesmetting / Herinfectie
 - Zelftesten
 - Restklachten aan het einde van de isolatieperiode
 - Gebruik PBM
 - Buitenlandse vaccin of vaccinonderzoek
 - Meerdere testen in een korte periode met verschillende uitslag (bijvoorbeeld een negatieve test een paar dagen na de positieve test of andersom)

➤ Zorg ervoor dat je het dossier **zo volledig mogelijk** hebt ingevuld, voordat je belt. Koppel de contexten zoals beschreven staat in [bijlage 1 'Context en Situation'](#).

De landelijke medische supervisie is 7 dagen per week bereikbaar op 070-7006488 van 08:00u-20:00u.

Vaccinatie

Een Corona-vaccin beschermt je tegen het Corona-virus. Door de vaccinatie maak je antistoffen tegen het virus aan. Het vaccin traint je afweersysteem. Je lichaam kan het virus dan snel doden. Iedereen vanaf 12 jaar en ouder heeft een uitnodiging gehad om zich te laten vaccineren tegen COVID-19.

Veel mensen halen informatie over coronavaccinatie van internet en sociale media. Informatie verspreidt zich razendsnel. Merk je tijdens het BCO dat de index of het contact meer informatie wil over vaccineren? Je kunt dan verwijzen naar:

- Informatie: www.coronavaccinatie.nl of het publieksinformatienummer 0800-1351.
- Afspraak maken: www.coronatest.nl of www.prikkenzonderafpraak.nl of bellen 0800-7070.
- Keuzehulp bij twijfels over vaccineren: www.coronavaccinatie-keuzehulp.nl

BCO & Vaccinatie

Het is belangrijk dat goed wordt geregistreerd wie alsnog een COVID-19 infectie krijgt ondanks vaccinatie, om de **effectiviteit van de vaccinaties** te monitoren. We leggen dit vast in de OSIRIS Questionnaire. Daarnaast registreren we de vaccinatiestatus van zowel de index als contacten in het dossier onder Immunisation Status. NB: Een positieve coronatest uitslag is geen gevolg van een (recente) vaccinatie.

- Pak de bijlage *HPZone Registratie* erbij zodat je de *OSIRIS Questionnaire* en *Immunisation Status* zorgvuldig invult.

Aandachtpunten registratie:

- Zie hiervoor ook de bijlage *HPZone Registratie*.



- Er zijn bijzonderheden voor registratie van **vaccinonderzoek** (medisch wetenschappelijk onderzoek) en **buitenlandse vaccins**.
- LET OP: vaccinatie met een vaccin dat nog ontwikkeld wordt of met een merk dat (nog) niet in Nederland is goedgekeurd, geeft mogelijk geen of onvoldoende immuniteit. Overleg in dit geval altijd met de medische supervisie.

Vaccinatie gepland?

- ✓ Mensen die COVID-19 hebben doorgemaakt, kunnen veilig gevaccineerd worden met een COVID-19-vaccin. De vaccinatie kan de al bestaande antistoffen mogelijk zelfs een boost geven. Dit betekent dat je nog beter beschermd bent tegen het virus.
- ✓ Personen met een positieve COVID-19 testuitslag kunnen **vanaf 8 weken na de EZD** worden gevaccineerd (bij asymptomaten: 8 weken na (zelf)testdatum). NB: Als de index door COVID-19 opgenomen is geweest in het ziekenhuis, wordt deze termijn verlengd tot 12 weken na de ontslagdatum.
- ✓ Als de positieve testuitslag tussen twee vaccinaties in komt, moet de tweede vaccinatie nog steeds plaatsvinden. Wel moet deze afspraak worden verzet naar 8 weken na de EZD (of 12 weken na een ziekenhuisopname door COVID-19). Adviseer de index in dit geval de vaccinatie te verzetten. Hiervoor belt de index het telefoonnummer in de afsprakenbrief.

Nog geen vaccinatie gehad?

Als een index of een contact aangeeft niet gevaccineerd te zijn en (nog) geen afspraak voor een vaccinatie heeft gemaakt, kun je folder toesturen met informatie over de vaccinatie i.c.m. COVID-19. Stel bijvoorbeeld de vraag: *Ik heb een folder over vaccinatie & COVID-19, zal ik deze toevoegen aan de mail die ik u stuur?* Bespreek dit alleen als je er prettig bij voelt. Het is niet verplicht.

Immuniteit

Je bent immuun als je afweerstoffen hebt tegen SARS-CoV-2. Je kunt afweerstoffen opbouwen door het doormaken van COVID-19, maar ook door vaccinatie. **Let wel, als je 'immuun' bent is de kans dat je besmet wordt sterk verlaagd, maar niet helemaal afwezig!** Daarnaast is de kans op ernstige klachten of ziekenhuisopname sterk verlaagd. Er nog onvoldoende bewijs voor hoelang je precies immuun blijft. We gaan daarom voorlopig uit van *tijdelijke* immuniteit.

Er komt steeds meer bewijs dat immuniteit niet alleen beschermt tegen (ernstige) ziekte, maar ook invloed heeft op de verspreiding van het virus. Met andere woorden: als je toch nog ziek wordt, ben je waarschijnlijk minder besmettelijk, vooral als je geen klachten hebt. Daarom zijn de quarantaine en testadviezen aangepast en categoriseren wij de index én de contacten in immuun en niet-immuun.

We beschouwen een index als immuun als hij of zij **op de testdag** voldoet aan een van de volgende punten:



- COVID-19 doorgemaakt met een EZD (of bij asymptomatisch: (zelf)testdatum) < 180 dagen geleden (ongeacht wel of niet daarna gevaccineerd).
- ≥ 28 dagen geleden het Janssen vaccin of ≥ 14 dagen geleden (minimaal) 1 vaccinatie van Pfizer, Moderna of AstraZeneca ontvangen, **na** COVID-19 doorgemaakt;
- De volledige vaccinatieserie ≥ 14 dagen geleden afgerond bij vaccinatie met Pfizer, Moderna of AstraZeneca;
- De vaccinatie met Janssen ≥ 28 dagen geleden gebeurd is.

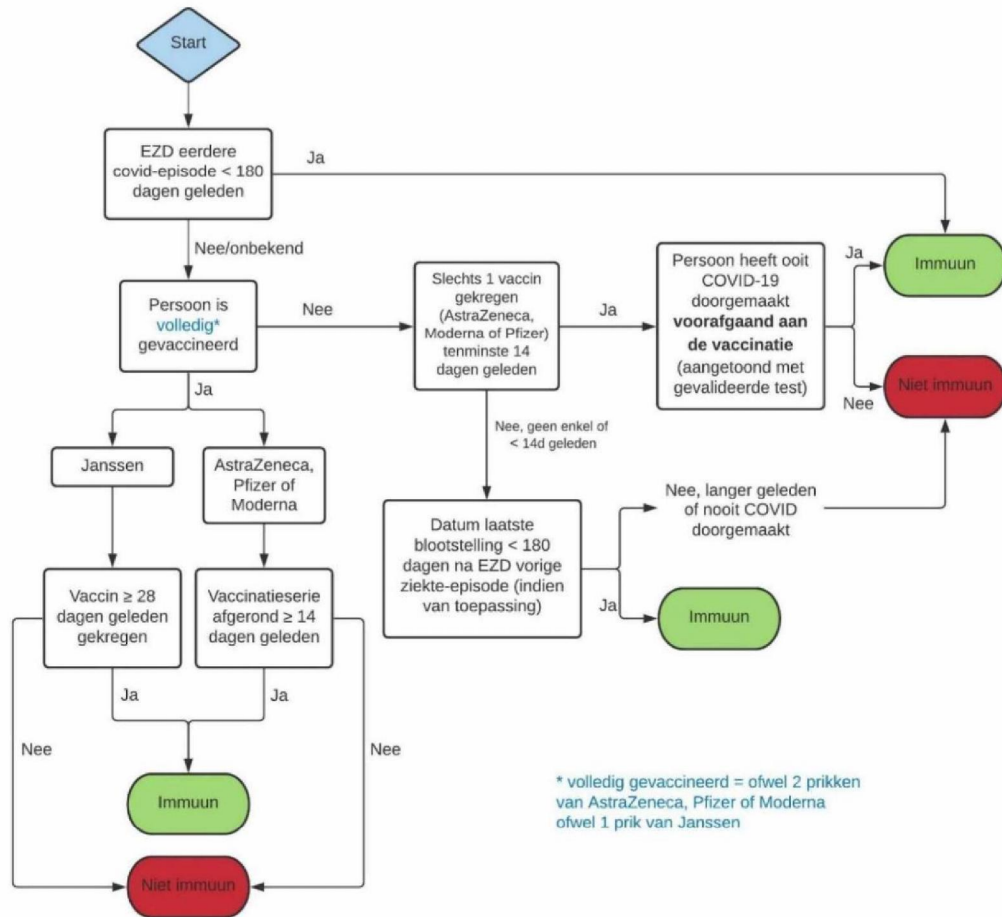
LET OP: Voor de bepaling van immuniteit door vaccinatie gaan we alleen uit van in Nederland goedgekeurde vaccins. Op dit moment zijn dat de volgende vaccins:

- 2x Pfizer/BioNTech
- 2x Moderna

- 2x AstraZeneca
- 1x Janssen
- de combinatie van 1. AstraZeneca, 2. Pfizer/BioNTech

Voor alle overige merken of combinaties overleg je met de medische supervisie.

Flowchart 'Bepaling immuniteitsstatus'



- Voor bepaling van de immuniteitsstatus kun je ook gebruikmaken van de [Immuniteitstool](#). Je bepaalt de immunestatus van de (asymptotische) index op de testdag. Dan kies je de opties die op de index van toepassing is, om te bepalen of deze immuun of niet-immuun is.
- Het kan voorkomen dat een persoon tegen de grens van 'immuun' aan zit. Voor deze personen gelden de adviezen van niet-immune personen.
 - Voorbeeld: index heeft 12 dagen geleden zijn tweede Pfizer-prik gekregen en voldoet op het **moment van testen** dus niet aan de 14-dagenregel. Hierbij volgen we het beleid voor een niet-immune index, ook al is dit binnen 2 dagen niet meer het geval.
 - Let op: de datum van de laatste vaccinatie is 'dag 0'.
- Immune asymptotische indexen krijgen een aangepast isolatieadvies, zie hiervoor [1.4 'Een asymptomatische index'](#).



1.3 Overige gegevens index

Verblijfplaats index

Thuis

Woonsituatie: het is belangrijk goed te achterhalen hoe iemand in huis samenleeft. Heeft de index zorg nodig, kan index alleen wonen, is er voldoende ruimte in huis om afstand te houden van huisgenoten? Binnen een studentenhuis kunnen personen bijvoorbeeld mogelijk wel gescheiden van elkaar leven, maar met gedeeld gebruik van het toilet en/of douche. Deze informatie is nodig om te bepalen of ze echt huisgenoten van elkaar zijn of mogelijk toch nauwe contacten.

Let op: voor zowel immune als niet-immune huisgenoten blijft het advies gelden om afstand te houden tot de index.

Ontvangt index **thuiszorg** (dus woont niet in een zorginstelling)?

- Overleg de casus altijd met de BCO-gesprekscoach, bij voorkeur **voordat** het gesprek verder gaat.
- Vraag goed uit om welke thuiszorgorganisatie het gaat. Er moet een context gekoppeld worden. Lees hiervoor de [bijlage Context & Situation](#).
- Je doet het normale BCO voor alle andere contacten van de index. Voor het informeren van thuiszorgmedewerkers, heb je overleg met de BCO-gesprekscoach. In principe neemt alleen het uitbrakenteam contact op met de organisatie zelf.

Ziekenhuisopname

Is de index opgenomen (geweest) in het ziekenhuis? Zo ja, vraag naar opnamedatum, afdeling (IC?) en ontslagdatum. Noteer deze gegevens onder 'Hospital details'. Vraag bij deze index zoals gewoonlijk ook de woonsituatie uit.

- Indien er sprake is (geweest) van een ziekenhuisopname **vanwege COVID-19** is de isolatieduur altijd 14 dagen na EZD gesteld (ook al zijn de symptomen verbeterd na ontslag).
- Je doet het BCO voor alle contacten in de besmettelijke periode van de index *buiten* het ziekenhuis inclusief de persoonlijke bezoekers in het ziekenhuis. Het ziekenhuis pakt zelf het interne contactonderzoek op. Denk hierbij aan alle betrokken medewerkers en de medepatiënten.
- **Belangrijk:** Maak duidelijk dat de door jou gegeven leefregels gelden *buiten* het ziekenhuis. Mogelijk hanteert het ziekenhuis een ander (strenger) beleid als de patiënt is opgenomen, vanwege de kwetsbare omgeving.

Bewoner van een zorginstelling of een maatschappelijke instelling



Blijkt in het gesprek dat de index in een maatschappelijke- of zorginstelling woont? Dan moet de casus terug naar de GGD.

- Vraag goed uit in welke instelling/organisatie én op welke locatie (herstelhotel) en evt. afdeling (naam afdeling) de index woont.
- Noteer duidelijk naam, functie en contactgegevens van de contactpersoon van de instelling. Dit kan bijvoorbeeld een specialist ouderengeneeskunde, huisarts of afdelingshoofd zijn.
- Geef aan dat de GGD graag contact wil opnemen met de instelling en de betreffende contactpersoon zal gaan bellen.
- Maak de Preset Action aan: *** [GGD] BCO terug naar GGD'** op de datum van vandaag.

Het contactonderzoek binnen een zorginstelling wordt in overleg met de GGD vaak door de zorginstelling zelf gedaan, veelal samen met een deskundige Infectiepreventie. Bij maatschappelijke instellingen kan dit anders zijn. Voorbeelden van maatschappelijke instellingen zijn een asielzoekerscentrum (AZC) of penitentiaire inrichting (o.a. gevangenissen, huis van bewaring).



	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Bij twijfel of het gaat om een maatschappelijke instelling en of je de casus moet terugleggen bij de regionale GGD: overleg met de medische supervisie. ➤ Bij dringende vragen: neem contact op met de medische supervisie. Zij nemen dan contact op met de GGD.
	<p>Je handelt indexen die wonen in een maatschappelijke- of zorginstelling af volgens de afspraken bij jouw GGD.</p>

Werkplek index

- Welk beroep heeft de index in de afgelopen 2 weken uitgeoefend? Noteer dit altijd in OSIRIS.
- Vraag de index de werkgever **zelf** op de hoogte te stellen. Je belt de werkgever niet om diegene te informeren over het testresultaat van de index.

Uitgebreid BCO

- Je kunt met een werkgever overleggen om contactgegevens van contacten van de index te achterhalen, als de contactgegevens niet bekend zijn bij de index. Vraag hiervoor toestemming om de naam van de index te noemen! De werkgever kan de contactgegevens delen of je kunt de informatie voor de contacten met de werkgever delen. Dit kan bijvoorbeeld van toepassing zijn bij het uitzendbureau van een arbeidsmigrant.

Werkplek als context (vervalt in fase 4)

Bij BCO op Maat maak je niet meer standaard een context aan van elke werkplek waar de index is geweest. Je maakt alleen een context aan voor de werkplek als deze voldoet aan één van de onderstaande criteria. Dit kan ook vrijwilligerswerk of een stage zijn.

- De werkplek is een **admin context** waar de index heeft gewerkt tijdens de broncontextperiode of de besmettelijke periode én nauw contact (cat. 2) gehad heeft met collega's.
- De werkplek is de meest waarschijnlijke bron van besmetting.
- Op de werkplek is minimaal één ander COVID-19 geval bekend of een zeer sterk vermoeden van een ander COVID-19 geval. Ook als dit niet de bron is, kan er wel een gezamenlijke bron of gezamenlijke blootstelling zijn.
- Op de werkplek is een verhoogd risico op een uitbraak door een **lage vaccinatiegraad**.
- Op de werkplek is een verhoogd risico op een uitbraak door of de aard en/of omstandigheden van het werk. Voorbeelden van **hoog-risicowerkplekken** zijn de voedselindustrie (slachthuizen, productiefabrieken met lopende band werk etc.) en sommige locaties met veel arbeidsmigranten. Overleg bij twijfel met je BCO coördinator of de medische supervisie!

Index is medewerker in het onderwijs

Werkt de index op een **kinderopvang, school of MBO (dus niet: HBO en WO)** én heeft hij/zij gewerkt in de bron- of besmettelijke periode?

- NB: Is de index leerkracht in het primair (basis)onderwijs of medewerker op een kinderopvang? Doe alleen contactonderzoek buiten de klas/groep en doe geen contactonderzoek binnen de klas/groep. Dit doet het scholenteam van de GGD.
- Gebruik de '**context tabel**' én vul ook de aanvullende tabel onderwijsinstelling/KDV in. Deze tabellen staan in het losse Word-document *Tabellen BCO* op GGD GHOR Academy.
- **Koppel** index aan de betreffende Admin context (deze zal vrijwel altijd al bestaan). Voeg de context tabellen toe aan de 'Notes'.
- Geef een **signaal** aan het scholenteam (bijvoorbeeld via een (Preset) Action).



Index is een zorgmedewerker

Is index een zorgmedewerker én heeft hij/zij gewerkt in de besmettelijke periode? Zie dan de losse bijlage *Zorgmedewerker* voor meer informatie. Let op: voor werkhervatting van zorgmedewerkers die (asymptotisch) index zijn, gelden afwijkende adviezen.

- Gebruik de '**context tabel**' én vul ook de aanvullende tabel zorginstelling in. Deze tabellen staan in het losse Word-document *Tabellen BCO* op GGD GHOR Academy.
- **Koppel** de index aan de betreffende Admin context (deze zal vrijwel altijd al bestaan). Voeg de context tabellen toe aan de 'Notes'.
- Geef een **signaal** aan het VVT uitbrakenteam (bijvoorbeeld via een {Preset} Action).

Index is een arbeidsmigrant

- Is de index een arbeidsmigrant en werkt hij/zij als flexibele kracht voor één of meer bedrijven?
- Woont de index in huisvesting georganiseerd door het uitzendbureau, samen met andere arbeidsmigranten?
- Reist de index samen met huisgenoten/collega's naar het werk?

Dan zijn er extra risicofactoren voor het ontstaan van clusters. Ook kan er sprake zijn van een taalbarrière. Om die reden zijn er extra aandachtspunten voor het BCO bij arbeidsmigranten:

- Bij een index worden contexten aangemaakt voor de plek/locatie waar de hij/zij werkt.
- Bij een uitzendkracht wordt de index **altijd** gekoppeld aan de **context van het uitzendbureau**. Doe dit ook als de index hier niet aanwezig is geweest in de bronperiode of besmettelijke periode! Het uitzendbureau heeft vrijwel altijd een bredere coördinerende rol voor werk, wonen en vervoer. Het is belangrijk dat het clusterteam contact op kan nemen. Let op: vraag hiervoor **toestemming** van de index.
- Is het uitzendbureau van de index gevestigd in een **andere regio**? Volg de gebruikelijke werkwijze voor een context buiten de regio én geef ook een signaal naar het regionale uitbrakenteam. De GGD *van de regio waar de index woont* neemt contact op met het uitzendbureau, als dat nodig is voor BCO. Bijvoorbeeld om quarantaine-afspraken met huisgenoten af te stemmen via het uitzendbureau. Contact over algemene beleidsafspraken, en/of uitbraken verloopt via het uitbraakteam van de GGD *van de regio waarin het uitzendbureau is gevestigd*.

Index heeft geen vaste werkplek

Bij sommige beroepen is er geen sprake van een vaste werkplek. Denk bijvoorbeeld aan een thuiszorgmedewerker. In deze situaties koppel je het hoofdkantoor of de standplaats van de organisatie als context, ook als de index hier niet geweest is.

- Zie voor meer informatie en voorbeelden [Bijlage 1. Context & Situation](#).

Index werkt op Schiphol

Voor contexten op **Schiphol** gebruik je Hoofdstuk 2 '*Contexten voor reiziger, passant of medewerker Schiphol*' in de Bijlage *BCO bij Reizen* op GGD GHOR Academy. Deze is van toepassing voor **reizigers én medewerkers** op Schiphol.

Overige werkplek als context

- Gebruik de '**context tabel**' én vul ook de aanvullende tabel overige werkplek in. Deze tabellen staan in het losse Word-document *Tabellen BCO* op GGD GHOR Academy.
- **Koppel** index aan de betreffende context, voeg de context tabellen toe aan de 'Notes'.
- Geef een **signaal** aan het uitbrakenteam.
 - Zie voor meer informatie [Bijlage 1. Context & Situation](#).




1.4 Bijzondere situaties

Een asymptomatische index

Een asymptomatische index is een index die helemaal geen klachten heeft (gehad) die bij COVID-19 passen. De index kan nog in de incubatietijd zitten en klachten ontwikkelen in de komende dagen. In dat geval zit de index nog in de presymptomatische fase.

- De **isolatieduur** voor een **niet-immune asymptomatische index** duurt tot en met dag 5 na de (zelf)testdatum. Voor het bepalen van deze periode stellen we de testdatum op dag 0. We nemen 5 dagen na de testafname opnieuw contact op.
- De **isolatieduur** voor een **immune asymptomatische index** duurt tot en met 72 uur na het (zelf)testmoment. Na ongeveer 72 uur nemen we opnieuw contact op.

	<p>We beschouwen een index als immuun als hij/zij op de (zelf)testdag voldoet aan een van de volgende punten:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ COVID-19 doorgemaakt met een EZD (of bij asymptomatisch: (zelf)testdatum) < 180 dagen geleden (ongeacht wel of niet daarna gevaccineerd) ○ ≥ 28 dagen geleden het Janssen vaccin of ≥ 14 dagen geleden (minimaal) 1 vaccinatie van Pfizer, Moderna of AstraZeneca ontvangen, na COVID-19 doorgemaakt; ○ De volledige vaccinatieserie ≥ 14 dagen geleden afgerond bij vaccinatie met Pfizer, Moderna of AstraZeneca; ○ De vaccinatie met Janssen ≥ 28 dagen geleden gebeurd is. <p>Immune indexen die asymptomatisch positief testen, gaan 72 uur in isolatie. Dit in tegenstelling tot de isolatieduur van 5 dagen bij een niet-immune asymptomatische index. Hierna bellen we voor een follow-up gesprek. Let op: de datum van de laatste vaccinatie is 'dag 0'.</p>
---	---


Overige aandachtspunten asymptomatische index

- Een asymptomatische index **met verminderde afweer**: er wordt gekeken naar de immuunstatus van de index voor het juiste advies: 72 uur isolatie voor immune indexen en 5 dagen isolatie voor niet-immune indexen met een verminderde afweer.
- De **bronperiode** van een asymptomatische index is 14 tot 2 dagen voor de (zelf)testdatum.
- We activeren de **CoronaMelder** app ook bij asymptomatische indexen. We wachten dan niet op het ontstaan van eventuele klachten en geven de dag van (zelf)testafname als EZD aan in de app.

Twee opties bij asymptomatische indexen die niet-immuun zijn

Vertel dit aan de index:



<p>Optie 1 De index krijgt wel klachten in de 5 dagen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De test is gedaan in de presymptomatische fase, voordat er klachten ontstonden. • De EZD (dag 0) is de dag waarop de klachten begonnen. • Nu geldt het standaardbeleid: de index gaat in isolatie tot deze 24 uur klachtenvrij is, minimaal 7 dagen na de EZD. 	<p>Optie 2 De index krijgt geen klachten en is na de 5 dagen nog steeds klachtenvrij.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De index mag uit isolatie. • Bel de index hiervoor op dag 5 na de testdatum
---	--

 Twee opties bij asymptomatische indexen die immuun zijn Vertel dit aan de index:	
<p>Optie 1 De index krijgt wel klachten binnen de 72 uur na de test.</p> <ul style="list-style-type: none"> De test is gedaan in de presymptomatische fase, voordat er klachten ontstonden. De EZD (dag 0) is de dag waarop de klachten begonnen. Nu geldt het standaardbeleid: de index gaat in isolatie tot deze 24 uur klachtenvrij is, minimaal 7 dagen na de EZD. 	<p>Optie 2 De index krijgt geen klachten en is na 72 uur nog steeds klachtenvrij.</p> <ul style="list-style-type: none"> De index mag uit isolatie. Bel de index hiervoor ongeveer 72 uur na het testmoment.

Contactonderzoek van een asymptomatische index

- Voor het contactonderzoek van asymptomatische indexen kijk je naar de contacten vanaf **de dag van (zelf)testafname** (de besmettelijke periode start op de dag van de test). De twee dagen vóór de testafname hoef je niet mee te nemen in je contactonderzoek.
- Geef aan dat als de asymptomatische index **binnen 48u klachten krijgt na (zelf)testafname**, hij/zij belt met de GGD om dit door te geven met vermelding van het HPZone-nummer (het contactonderzoek moet dan uitgebreid worden naar twee dagen vóór de EZD).

De **quarantaineduur en monitoring** voor huisgenoten en nauwe contacten van de asymptomatische index is hetzelfde als voor de symptomatische index. Meer informatie hierover en de adviezen voor de huisgenoten en nauwe contacten vind je in [STAP 6 Contacten & Monitoring](#).

	<p>Overleg met de landelijke medische supervisie in het geval van een mogelijk asymptomatische index met chronische klachten (zoals bij astma, COPD, chronische verkoudheid of hooikoorts). Maak daarnaast een Preset Action aan: '*[GGD] Follow-up Index Asymptotisch' met als datum dag 3 na de testdatum. Bij een niet-immune asymptomatische index zet je de follow-up op dag 5 na testdatum.</p>
	<p>Check de regionale afspraken en overleg bij twijfel over de werkwijze voor asymptomatische indexen.</p>

Zwangerschap en borstvoeding

Zwangere vrouwen lijken geen hoger risico te lopen om besmet te raken met COVID-19. Ook de symptomen zijn niet anders dan de symptomen van niet-zwangere vrouwen. Wel hebben zwangere vrouwen meer risico om ernstig ziek te worden van COVID-19 en zwangerschapscomplicaties te ontwikkelen. Dit geldt vooral in het derde trimester (vanaf 28 weken) wanneer door de groeiende buik de longinhoud kleiner wordt. Hierdoor komen longinfecties vaker voor.

Er is extra risico op een ernstig beloop wanneer er sprake is van ziekten die al vóór de zwangerschap bestonden of van reeds bestaande zwangerschapscomplicaties. Daarnaast zijn er verschillende risicofactoren voor een ernstig beloop, zoals toenemende leeftijd van de zwangere.

Het ongeboren kind

Er is geen bewijs dat COVID-19 de kans verhoogt op een miskraam of aangeboren afwijking.



Borstvoeding

Er zijn geen aanwijzingen dat een baby via de borstvoeding kan worden besmet. Wel is goede hand- en hoesthygiëne belangrijk tijdens het geven van borstvoeding en andere contactmomenten. Daarnaast wordt een moeder die COVID-19 positief is tijdens de bevalling, geadviseerd een chirurgisch mondneusmasker te dragen bij het geven van (borst)voeding en andere contactmomenten, of de (afgekolfde) melk door een andere ouder/verzorger te laten geven tot aan het einde van haar besmettelijke periode.

- Adviseer een zwangere vrouw **altijd** haar verloskundige te informeren over haar positieve uitslag.
- Adviseer haar ook in geval van ernstige klachten **altijd** contact op te nemen met de huisarts. Mocht je hier vragen over hebben, overleg dan met de medisch supervisie.
- Voor vragen van de zwangere over werk, kun je verwijzen naar de bedrijfsarts.
- Voeg bij een zwangere index, huisgenoot of nauw contact **altijd** de weblink toe aan de e-mail. Deze weblink is te vinden in het losse document *Brieven en bijlagen BCO* op GGD GHOR Academy.

Zwangerschap & vaccinatie

Zwangere vrouwen krijgen het advies om zich te laten vaccineren met de mRNA vaccins van Pfizer of Moderna. Dat geldt ook voor gezonde zwangeren; vaccinatie is veilig en effectief.



Overleg bij twijfel over beleid of adviezen aan een index die zwanger is of borstvoeding geeft, met de landelijke medische supervisie.

Herbesmetting (herinfectie) bij index

Heeft een index al een COVID-19-infectie doorgemaakt (aangetoond door een gevalideerde test, of vermoed op basis van een eerdere ziekte-episode waarbij niet is getest maar de index een cat. 1/2 contact was van een persoon met een bewezen COVID-19 infectie)? Dan kan er sprake zijn van een herbesmetting. Ook bij personen die we als immuun beschouwen, is herbesmetting mogelijk.

In de OSIRIS Questionnaire wordt gevraagd of het gaat om een 'mogelijke' herinfectie of een 'bewezen' herinfectie. Kijk in de [verklarende woordenlijst](#) voor de twee definities zodat je het juiste aanvinkt in de Questionnaire.

Is de eerste ziektedag (of de testdatum als de eerste ziektedag ontbreekt) van de vorige ziekte-episode minder dan 8 weken geleden? Stel dan aanvullende vragen zoals ook aangegeven in de vragenlijst (zie bijlage *Tabellen*):

- Is er sprake van een verminderde afweer?
- Wat was de reden van testen? Zijn er (opnieuw) klachten?
- Is er tijdens de incubatieperiode van de huidige ziekte-episode contact geweest met een andere index in zijn/haar besmettelijke periode (Linked Case)?

Overleg daarna met de medische supervisie. Het kan zijn dat BCO niet opnieuw nodig is.



Overleg met de landelijke medische supervisie. Blijkt na overleg dat BCO niet opnieuw nodig is? Geef de casus terug aan de GGD met Preset Action '*[GGD] BCO terug naar GGD'. Noteer in de notitie dat het gaat om een 2e positieve test en BCO niet nodig is.



Check de afspraken op jouw GGD en overleg of het nieuwe dossier kan worden verwijderd.



De index is overleden

Het tegenkomen van een casus waarbij de index overleden is, is een verdrietige situatie. Maar ook als een index overleden is blijft het BCO van belang, omdat de index voor het overlijden (kwetsbare) contacten heeft kunnen besmetten. Vraag **altijd** om hulp tijdens het gesprek, bij de BCO coördinator of gesprekcoach. Geef het ook aan als je je niet comfortabel voelt bij het voeren van het gesprek. Dat is niet erg. Tijdens het BCO met de contactpersoon is extra zorgvuldigheid geboden. Condoleer de contactpersoon met het verlies, blij empathisch en vraag of het gesprek gelegen komt. Spreek waar nodig een ander tijdstip af om opnieuw te bellen.



De regionale GGD wordt graag op de hoogte gesteld van een overleden index. Maak daarom altijd de Preset Action aan: *** [GGD] Openstaande Acties'** op de datum van vandaag. Noteer de situatie in de notities.

Zelftesten

Een zelftest is een antigeensneltest die je kunt kopen in de winkel en zelf thuis kan afnemen. Ze zijn bedoeld als *extra* middel om de veiligheid te vergroten, bijvoorbeeld voor school of werk. Het is dus een preventief middel om (mogelijk) besmettelijke mensen zonder klachten eerder op te sporen.

Ze zijn **niet** bedoeld voor:

- Testen bij klachten
- Testen na contact met een positieve persoon (cat. 1, cat. 2 en cat. 3). Een contact mag dus ook niet eerder uit quarantaine bij een negatieve zelftest op of na dag 5.
- Voor deze indicaties moet iemand nog steeds een testafpraak maken bij de GGD. Omdat het voor deze indicaties belangrijk is dat er een gevoeliger test wordt afgenomen door een professional. Zelftesten zijn ook niet bedoeld als toegangstest voor events.

Positieve zelftest

Is de uitslag van de zelftest positief? Dan gaat deze persoon in isolatie en wordt geadviseerd de uitslag te laten bevestigen met een **hertest** bij de GGD. Er bestaat namelijk een kans dat de positieve uitslag vals alarm is. De niet-immune huisgenoten van de 'waarschijnlijke' index gaan in quarantaine vanaf de dag van de zelftest. Het BCO kan al gestart worden zonder de uitslag van de hertest of als de index een hertest weigert. Deze keuze is aan de regionale GGD.

Aandachtspunten bij positieve zelftesten:

- Tijdens het BCO begint de **besmettelijke periode** van de asymptomatische index op het moment van de positieve **zelftest**. Dus **niet** op de datum van de hertest. Mocht je toch een case treffen van een zelftester mét klachten, dan geldt het normale beleid (2 dagen vóór EZD).
- Activeer altijd de **CoronaMelder** app als deze in gebruik is bij de index, ook als de persoon (nog) geen hertest gaat doen.
- Er gelden specifieke instructies m.b.t. **OSIRIS** & zelftesten. Pak de *bijlage HPZone Registratie* erbij, zodat je de *OSIRIS Questionnaire* juist invult.



- Bij twijfel over de situatie, overleg met de landelijke medische supervisie. Zelftesten worden veelal foutief ingezet en dat kan lastige situaties opleveren.
- Bij een positieve zelftest ZONDER uitslag van de hertest (want: uitslag is nog niet bekend) moet de regionale GGD een extra actie inzetten voor follow-up van de hertest. Als landelijke BCO'er stuur je deze casus terug naar de regionale GGD. Maak dan de Preset Action aan: *** [GGD] BCO terug naar GGD'** op de datum van vandaag.



- Bij twijfel over de situatie, overleg met de medische supervisie. Zelftesten worden veelal foutief ingezet en dat kan lastige situaties opleveren.
- Bij een positieve zelftest ZONDER uitslag van de hertest volg je de interne afspraken van de regionale GGD.



STAP 2 Brononderzoek

Het **doel** van brononderzoek is om de mogelijke bron van besmetting (de persoon) én de setting (locatie) waar de besmetting mogelijk plaats gevonden heeft in beeld te brengen. In de huidige fase van de pandemie gaan we de aandacht meer richten op het brononderzoek, om zo risicovolle settings te signaleren en mogelijke uitbraken op te sporen. Je vraagt daarbij naar dingen die opvallen, zoals: één of meer (verdachte) COVID-19 gevallen in de omgeving, reisgeschiedenis naar risicolanden en bezoeken aan risicovolle locaties (contexten in de broncontextperiode). Brononderzoek doe je altijd voor de **hele incubatietijd** (=bronperiode), dus 14 tot 2 dagen voorafgaand aan de EZD (of testdatum bij asymptomatische indexen).

De mogelijke bron kan een bekende zijn van de index, maar ook een onbekend persoon op een locatie waar de index is geweest. Tijdens het brononderzoek registreer je alle gegevens die je van de index krijgt: over de personen én de bijbehorende locaties of alleen de locatie (als de index geen personen kan benoemen, maar de setting wel verdacht is). Mogelijk zijn er op de locatie door dezelfde persoon meerdere anderen besmet. GGD'en kunnen op basis van deze geregistreerde gegevens nader onderzoek doen naar relaties tussen besmettingen, onbekende bronnen opsporen en risicovolle settings signaleren.

- De registratie van locaties (Admin en Ad hoc contexten) waar **één of meer mogelijke bronnen** waren, doe je dus voor de hele incubatietijd.
- NB: Dus ook als de index een duidelijke bron aanwijst, is het nog steeds belangrijk om de hele bronperiode goed uit te vragen en ook andere mogelijke personen en locaties te registreren.

Naast de vraag door **wie** de index besmet kan zijn én **waar** dit heeft plaatsgevonden, vraag je ook altijd naar bezoeken aan locaties met risico voor kwetsbaren en risico op grootschalige verspreiding, de Admin contexten. Door deze Admin contexten altijd te registreren in de broncontextperiode én de besmettelijke periode, blijven we in deze belangrijke settings extra scherp op uitbraken.

- De registratie van bezoeken aan **risicovolle locaties (Admin contexten)** zonder verdachte bronnen doe je alleen in de **broncontextperiode** (7 tot 2 dagen voor EZD), omdat in deze periode de kans het grootst is dat de index is besmet geraakt. Het gaat alleen om bezoeken waarbij de index cat. 2 contact(en) heeft gehad.

Brononderzoek checklist

Incubatieperiode:

- ✓ Heeft de index contact gehad met een persoon met **bevestigde COVID-19**? Waar was dit?
- ✓ Is er iemand in de omgeving van de index met **typische klachten die op COVID-19 wijzen**, maar die nog niet getest is? Waar was dit?
- ✓ Zijn er andere **verdachte locaties** die geregistreerd moeten worden?
- ✓ Is de index binnen de incubatieperiode in **het buitenland** geweest? Zo ja: welk land?
- ✓ Is de index op een privéadres geweest met ≥ 10 personen afkomstig uit ≥ 3 huishoudens aanwezig, waarvan ≥ 3 personen positief getest zijn (incl. de index)? Geef een signaal.

Broncontextperiode

- ✓ Is de index op een **risicovolle locatie** geweest waar hij/zij besmet kan zijn geraakt? Koppel deze admin context. [Zie ook bijlage 1 Context en Situation](#)



2.1 Verdachte bronnen in de omgeving

Heeft de index in de incubatieperiode contact gehad met een **persoon met bevestigde COVID-19**?

- Vraag de naam van de positieve persoon. Link deze vervolgens aan jouw index via Linked Cases.
 - Een **Linked Case is dus een mogelijke bron** van de besmetting bij de index.
 - Een contact kan niet ook als Linked Case worden geregistreerd. Bedenk: een index is de (mogelijke) bron voor het contact.
 - Als een contact positief wordt, dan wordt dit **géén** Linked Case. Het blijft in de contactenlijst staan, weliswaar als case. De oorspronkelijke index wordt in het dossier van het positieve contact wel als linked case zichtbaar.
- Vergeet niet ook de locatie van het contact te registreren als context.
- Zet het HPZone-nummer van de Linked Case in de OSIRIS Questionnaire van de index. Zie de losse bijlage *HPZone Registratie* voor meer uitleg.

Is er in de omgeving van de index **iemand met klachten** met een sterk vermoeden op COVID-19? **Bijvoorbeeld door zeer typische klachten voor COVID-19, recent contact tussen deze persoon met klachten en een andere index, of meerdere indexen in de omgeving of een positieve zelftest. Alleen verkouden en/of een negatief test (incl. negatieve zelftesten) hoeven niet meegenomen te worden.**

- Adviseer de index om deze persoon te verwijzen naar de GGD om zich te laten testen (als deze persoon nog klachten heeft).
- Vergeet niet de locatie van het contact te registreren als context.

2.2 Broncontexten (vervalt in fase 4)

Broncontexten zijn locaties waar de index tijdens zijn incubatieperiode is geweest en mogelijk besmet is geraakt door een bron. **In BCO op Maat gaan we meer focussen op de registratie van broncontexten en minder op contexten in de besmettelijke periode.** Ook als de waarschijnlijke bron van de index wel bekend is, moeten de overige broncontexten nog steeds worden geregistreerd!

1. We richten ons op **locaties van risicovolle situaties** in de hele incubatietijd: waar mogelijke andere COVID-19 gevallen zijn. De exacte bron kan bekend zijn maar dat hoeft niet.
 - Koppel een broncontext van alle locaties (Admin en Ad Hoc contexten) waar de index aangeeft dat er één of meer mogelijke bronnen bekend zijn (bewezen positief getest of sterk vermoeden van een COVID-19 geval). Dit gaat over de hele incubatietijd.
2. We richten ons op **alle bezoeken aan risicovolle locaties** waar de index mogelijk besmet kan zijn. Door deze admin contexten altijd te registreren in de broncontextperiode én de besmettelijke periode, blijven we in deze belangrijke settings extra scherp op uitbraken.
 - Koppel daarnaast ook een broncontext van alle andere **Admin** locaties waar index in de broncontextperiode (tussen 7 en 2 dagen voor EZD) is geweest en nauw contact (cat. 2) heeft gehad, omdat in deze periode de kans het grootst is dat de index is besmet geraakt. Zo blijven de belangrijkste contexten overzichtelijk voor de uitbraakteams van de GGD'en.

Extra toelichting: Door deze broncontexten te koppelen kunnen de uitbraakteams bijhouden of er meerdere indexen aan een context gekoppeld zijn/worden en onderzoeken of deze indexen onderling een relatie hebben. Daarmee kan het uitbraakteam clusters in beeld brengen. De relatie is niet altijd direct duidelijk. Het is daarom belangrijk om zoveel mogelijk informatie bij de index uit te vragen over de andere gevallen (de EZD, type test, datum test, en de aard van het contact) en de locatie (context vragen). Noteer dit zorgvuldig zodat het uitbraakteam hiermee verder kan.



Dit doe je altijd:

- Voeg de 'context tabel' én eventueel de juiste aanvullende tabel toe aan de 'Notes'. Deze tabellen staan in het losse Word-document Tabellen BCO op GGD GHOR Academy.
- Geef bij het koppelen van een broncontext altijd een signaal aan het uitbrakenteam.
 - Zie [Bijlage 1 'Context en Situation'](#) voor meer uitleg en voorbeelden van contexten.
- Geef de meest waarschijnlijke bron ook als setting aan in de Osiris Questionnaire.
 - Zijn er meerdere mogelijke locaties waar de index het virus kan hebben opgelopen? Als BCO'er maak je de inschatting wat de meest waarschijnlijke is. Overleg bij twijfel.
 - Zie de Bijlage *HPZone Registratie* voor meer informatie.

Bijzondere situaties

- **Context in een andere regio?** Geef een signaal via de e-mail naar de regionale GGD en gebruik het format 'Betrokken context in andere regio' in Brieven en bijlagen BCO.
 - Zie ook [het kopje 'context in een andere regio'](#) in Bijlage 1 'Context & Situations'.
- **Mogelijke uitbraak na sociaal evenement op een privéadres?** Is de index tijdens de incubatieperiode op een privéadres geweest met ≥ 10 personen aanwezig, afkomstig uit ≥ 3 huishoudens, waarvan ≥ 3 personen positief getest zijn (incl. de index)?
 - Dit koppel je niet als broncontext, omdat dit een privéadres is.
 - **Stuur** een signaal naar het uitbrakenteam van de GGD, ook al wordt er dus géén context gekoppeld. De GGD kan hier een Situation van aanmaken en de index koppelen. Op deze manier kunnen we grote clusters in privésituaties monitoren. Landelijke BCO'ers doen dit via de Preset Action ***[GGD] Context gekoppeld Ad hoc mogelijke situation'**.
 - **Noteer** in de Notes bovenaan duidelijk waarom je dit signaal naar de GGD stuurt: omdat er mogelijk sprake is van een cluster op een privéadres. Noteer ook de adresgegevens, anders kan het uitbrakenteam hier niet mee verder.

2.3 Virusvarianten

Er zijn verschillende virusvarianten in ons land. Sommige virusvarianten kunnen zich makkelijker verspreiden en/of vaccins kunnen minder effectief zijn. **Deze virusvarianten worden dan een Variant of Interest (VOI, = interessante virusvariant) of Variant of Concern (VOC, = zorgelijke virusvariant) genoemd. Het is belangrijk om de verspreiding van deze VOI/VOC goed te volgen.** Om te bepalen welke variant een index bij zich draagt, kan een uitgebreid en kostbaar onderzoek (sequencing/WGS genoemd) worden uitgevoerd in het laboratorium. Dit onderzoek wordt steekproefsgewijs gedaan door het RIVM of kan op indicatie aangevraagd worden door de GGD'en. Bijvoorbeeld als er een bijzonder cluster is of een recent bezoek aan een risicoland. **Op dit moment zijn er geen risicolanden. Op het moment dat er (risico)landen in de recente reisgeschiedenis zijn door een VOI/VOC, zal dat altijd reden zijn om Uitgebreid BCO te doen.**

Als er onderzoek is gedaan naar de exacte variant, dan staat dit in HPZone geregistreerd onder 'Microbiology'. Zie de losse bijlage *HPZone Registratie* voor meer uitleg. De uitslag is pas na ongeveer 14 dagen bekend, dus nog niet tijdens het BCO.

- Is er **aanvullend BCO** nodig omdat na 14 dagen bekend wordt dat een index een VOI/VOC heeft? Dan wordt dit door de GGD zelf opgepakt. De casus wordt na overleg met de IZB-arts en met duidelijke extra instructies uitgedeeld.
- Is een index *mogelijk* besmet met een virusvariant (VOI/VOC) door recente reisgeschiedenis? Benadruk dan bij de index én zijn/haar contacten dat de maatregelen (isolatie & quarantaine) extra belangrijk zijn, omdat een virusvariant zich anders kan gedragen in het lichaam. Meer informatie over virusvarianten kun je ook lezen op de [website van het RIVM](#).



STAP 3 BCO op Maat Triage

Zowel bij het Standaard BCO als bij het Uitgebreid BCO neemt de GGD in ieder geval eenmalig (telefonisch) contact op met de index. In dit gesprek blijft het belangrijk om samen met de index de medische gegevens te bespreken, na te gaan waar de besmetting mogelijk plaatsgevonden heeft, wat de besmettelijke periode is en advies te geven over de leefregels voor de index. Ook zijn deze gegevens belangrijk voor het RIVM, om de pandemie te kunnen blijven volgen en beleidmakers goed te kunnen blijven adviseren.

Op basis van de gegevens die de je verzamelt in het eerste deel van het indexgesprek, maak je een afweging of de index zelf zijn cat. 2 contacten kan informeren (Standaard BCO) of dat het een meerwaarde heeft dat de GGD dit gaat doen (Uitgebreid BCO). Het RIVM heeft verschillende criteria opgesteld waarbij het een meerwaarde heeft dat de GGD dit doet.

Tijdens het BCO loop je deze criteria één voor één langs. Indien index voldoet aan één of meerdere van onderstaande criteria, dan wordt een Uitgebreid BCO gedaan. **Overleg met de BCO-coördinator of je gesprekcoach als je twijfelt** of één of meerdere criteria op de index van toepassing zijn. Zo nodig overlegt de BCO-coördinator met de medische supervisie. Bij aanhoudende twijfel, kan de keuze gemaakt worden op basis van de heersende casusdruk (hoge casusdruk = Standaard BCO).

De criteria voor Uitgebreid BCO zijn:

1. De index heeft risico gelopen op een **bijzondere virusvariant**. Het gaat om:
 - Mensen die tijdens de incubatieperiode in een risicoland geweest zijn. Risicolanden zijn landen die het RIVM aanwijst, omdat hier een bepaalde bijzondere virusvariant (**Variant of Interest (VOI) of Variant of Concern (VOC)**) aanwezig is. Op dit moment zijn er geen virusvarianten bekend waar we extra alert op moeten zijn.
 - Mensen bij wie na aanvullend labonderzoek bekend is dat zij besmet zijn (geweest) met een bijzondere virusvariant. Dit is meestal pas 14 dagen na BCO bekend. Als er op dat moment aanvullend BCO gedaan moet worden zal dat binnen de GGD zelf opgepakt worden.
2. De index behoort tot een **moeilijk bereikbare groep**. Hieronder vallen onder meer mensen waarbij sprake is van een ernstige taalbarrière, sommige arbeidsmigranten en dak- en thuislozen.
3. De index heeft tijdens de besmettelijke periode contact gehad met personen met een **verwachte lage vaccinatiëgraad**.
 - NB 1: Je hoeft hiervoor niet de contacten te inventariseren!
 - NB 2: Kinderen <12 jaar worden hierbij niet meegeteld in dit criterium (zij worden niet gevaccineerd). Zie ook de *Bijlage BCO bij kinderen* op GGDGHOR Academy.

Om voor dit criterium een goede inschatting te kunnen maken, is het belangrijk om een aantal vragen aan de index te stellen.

- Leg eerst uit dat je graag een **risico-inschatting** wil maken of de index zich bevindt/heeft bevonden in een omgeving waar het virus zich makkelijk en snel zou kunnen verspreiden.
- Vraag de index vervolgens naar een *schatting* van de vaccinatiëgraad van de contacten van de afgelopen dagen.
 - *Bijvoorbeeld: Denkt u dat de meeste contacten die u heeft gezien afgelopen dagen wel of niet zijn gevaccineerd?*



- *Of: Als u denkt aan de mensen met wie u de laatste dagen contact heeft gehad, denkt u dan dat meer of minder dan de helft van hen is gevaccineerd?*
- Is de geschatte vaccinatiegraad **minder dan de helft van de contacten**? Kies dan voor Uitgebreid BCO. Is het meer dan de helft van de contacten? Dan kun je Standaard BCO doen, mits de index niet voldoet aan een van de andere criteria.
 - Als de index het lastig vindt om deze vraag te beantwoorden, kun je ook globaal de locaties of activiteiten langslopen waar index in zijn besmettelijke periode is geweest. Je vraagt vervolgens per locatie naar de geschatte vaccinatiegraad om zo een beter beeld te krijgen van de mogelijke contacten.
 - Door deze werkwijze krijg je meteen een beeld van mogelijke contexten met een lage vaccinatiegraad. Handig voor de contextregistratie!
 - Het is niet de bedoeling dat je gaat berekenen of de gemiddelde vaccinatiegraad meer of minder dan de helft is. Het gaat om een *globale* schatting van de mogelijke contacten bij alle locaties samen.
 - Als de index **geen antwoord kan of wil geven** op de vraag naar de vaccinatiegraad, of als hij twijfelt, mag je uitgaan van Standaard BCO. De reden hiervoor is dat de landelijk gemiddelde vaccinatiegraad >80% is en de kans is dus groot dat dat ook geldt voor de omgeving van de index.
- 4. De index is *mogelijk* onderdeel van **een (bekend) cluster of situation**.
Om hiervoor een inschatting te maken, vraag je aan de index of er meer besmettingen bekend zijn in de (sociale) omgeving (dus buiten de thuissituatie). Vaak heb je dit al in beeld, omdat je dit tijdens het brononderzoek hebt uitgevraagd. Bij één of meer COVID-19 gevallen buiten de thuissituatie, doe je een Uitgebreid BCO. Het doel hiervan is om clusters in beeld te houden.

Fase 3 en 4: Bij meer besmettingen is de kans steeds groter dat index onderdeel is van een cluster. Om het BCO efficiënt te houden, vervalt dit criterium vanaf fase 3.
- 5. De index kan **zelf geen contactonderzoek doen** vanwege uiteenlopende redenen. Er zijn hulpmiddelen die de index kunnen helpen bij het inventariseren en informeren van zijn contacten. Denk aan de GGD Contact-app als digitaal hulpmiddel en de folder contactinventarisatie. Toch kunnen er tijdens het gesprek aanwijzingen zijn dat de index niet goed in staat is om dit zelf te doen. Dit kunnen allerlei redenen zijn, zoals:
 - Het gebrek aan digitale vaardigheden. Wij houden hiervoor aan: het niet kunnen versturen (doorsturen) van een e-mail aan de contacten. Je kunt bij twijfel vragen aan de index: *'Lukt het u zelf om een email te versturen aan uw contacten?'*
 - De index lijkt de gegeven informatie moeilijk te begrijpen. Voorwaarde om de index zelf zijn cat. 2 contacten te laten informeren, is het vertrouwen dat de index de informatie op een goede manier kan overbrengen. Dit kun je inschatten op basis van de reacties en vragen die je van de index terug krijgt in de loop van het gesprek.
 - Index is erg emotioneel over de positieve uitslag. Voor personen die emotioneel zijn, is het vaak moeilijk om informatie te onthouden en vervolgens correct en volledig over te brengen aan anderen.
 - Index is erg ziek en de contactpersoon is te bezorgd.

Uitgebreid BCO

Op de komende pagina's wordt extra informatie en instructies voor Uitgebreid BCO weergegeven in deze lichtgrijze vakken



STAP 4 Contactonderzoek

Het **doel** van contactonderzoek is om contacten van de index te identificeren, classificeren en te informeren over de blootstelling en het risico op besmetting. Ook **risicovolle locaties (contexten) waar mogelijk transmissie heeft plaatsgevonden worden geregistreerd om uitbraken te signaleren**. Contacten zijn deels bekend, maar kunnen ook onbekend zijn bij de index (bv. CoronaMelder en via contexten). Zo veel mogelijk contacten worden geïnformeerd, om verdere verspreiding te voorkomen. **Afhankelijk van het type BCO (Standaard of Uitgebreid), ligt deze taak bij de index zelf of bij de GGD.**

Een contact is een persoon die blootgesteld is aan het coronavirus en daardoor **risico loopt om besmet te raken**. Een persoon in isolatie met COVID-19 is dus **geen** contact; dit is een index. Een persoon die recent (< 8 weken) COVID-19 heeft doorgemaakt maar inmiddels uit isolatie is, beschouw je als een immuun contact, tenzij deze persoon de bron (= Linked Case) is. **Uitzondering testadvies:** Voor de immune cat. 1 contacten die recent (< 8 weken) COVID-19 hebben doorgemaakt geldt geen testadvies op dag 5, tenzij het immune contact bijvoorbeeld klachten ontwikkelt.

- **Huisgenoten (cat. 1 contacten) worden altijd geïnventariseerd, geïnformeerd en geregistreerd met een contactdossier.** Dit geldt voor zowel immune als niet-immune huisgenoten. Alleen bij het standaard BCO in fase 4 vervalt dit.
- **Nauwe contacten (cat. 2 contacten) worden bij een Standaard BCO niet geïnventariseerd, geïnformeerd en geregistreerd.** Bij een Uitgebreid BCO worden zij **wel** geïnventariseerd en geïnformeerd door de GGD en geregistreerd met een contactdossier.

4.1 CoronaMelder

CoronaMelder


Activeer **altijd** de CoronaMelder-app, als deze in gebruik is! De CoronaMelder-app is een belangrijk instrument om onbekende contacten te informeren. App-gebruikers die minstens 15 minuten dicht bij de index zijn geweest, ontvangen een melding. Daarin staat wat de onbekende contacten het beste kunnen doen.

Sinds 13 oktober 2021 kunnen indexen de CoronaMelder-app zelf activeren via coronatest.nl. Dit kan vanaf het moment dat de positieve uitslag online bekend is, voorafgaand aan het BCO dus. Heeft de index dit gedaan? Dan voer je de onderstaande stappen **niet** uit. Is de app nog niet geactiveerd? Dan doe je dit **samen** met de index.

Doorloop altijd eerst de volgende stappen:

- Vraag of de index de CoronaMelder-app gebruikt. Zo nee: ga door naar [Contactinventarisatie](#).
- Open de app-portal: [CoronaMelder Digitaal Contactonderzoek \(coronamelder-portal.nl\)](#)
- Vraag de index de app te openen en de GGD-sleutel voor te lezen. Voer de GGD- sleutel in.
- Vraag of de index Covid-19-symptomen vertoont. Vul het antwoord in.
- Vraag sinds wanneer de index symptomen heeft. Vul het antwoord in.
- Vraag de index om de Codes te delen. Dit is een knop in de app. De index dient het delen van de codes nogmaals te bevestigen in het meldingsscherm.

- Ervaar jij en/of de index problemen met het gebruik van de CoronaMelder-app? Bel het callcenter! Dat is 7 dagen per week bereikbaar van 08:00 - 20:00 uur:
 - Callcenter voor de GGD en landelijke BCO'ers: 088-9324332
 - Callcenter voor de index en burgers: 0800-1280
- Bespreek met de index of jullie het probleem direct oplossen of dat jullie eerst het gesprek vervolgen en afronden en daarna het probleem oplossen





4.2 Contactinventarisatie

Bij het **Standaard BCO** bespreek je de onderstaande punten met de index.

➤ **Bespreek de huisgenoten** (m.u.v. Standaard BCO fase 4)

Soort contact	Definitie	Actie
Huisgenoten (Categorie 1)	<p>Contacten die in dezelfde woonomgeving leven en langdurig op minder dan 1,5 meter afstand contact hadden met de index. NB: een huisgenoot die op dit moment zelf ook index is geen contact. Er is geen risico op besmetting.</p> <p>** Twijfel je of iemand onder huisgenoot moet worden geschaard omdat hij/zij bv. is blijven logeren? Overleg dan met de vraagbaak/coach.</p>	<p>➤ Telefonisch naam, telefoonnummer en e-mailadressen van de huisgenoten opvragen en deze noteren in de vragenlijst.</p> <p>➤ HPZone contact aanmaken bij de index. <i>Zie voor de juiste instructie de losse bijlage HPZone Registratie.</i></p> <p>➤ De huisgenoten worden gebeld en gemaïld. <i>Zie hiervoor hoofdstuk 6.1</i></p>

➤ **Leg de besmettelijke periode uit:**

- Symptomatische index: Start besmettelijke periode: 2 dagen vóór het begin van de klachten. Einde besmettelijke periode: als de index 24 uur klachtenvrij is, minimaal 7 dagen na start symptomen.
- Asymptomatische index: Start besmettelijke periode: op de dag van de test. Einde besmettelijke periode: afhankelijk van immuunstatus index. Zie ook [Bijzondere situaties: een asymptomatische index](#)

NB bij een verminderde afweer:

- Symptomatische index: Eindigt de besmettelijke periode minimaal 14 dagen na het begin van de symptomen, als de index 24 uur klachtenvrij is.
- Asymptomatische index: Einde besmettelijke periode: (zowel immuun als niet-immuun) na 5 dagen isolatie, mits geen klachten zijn ontwikkeld.

➤ **Leg de definitie nauw contact (cat.2) uit.** De index gaat na het BCO zelfstandig een lijst maken van de contacten die hij/zij gezien heeft tijdens de besmettelijke periode, de contacten categoriseren en informeren.

- Contacten die in totaal (opgeteld) langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact hadden met de index tijdens de besmettelijke periode (op 1 dag). *Denk aan bezoek, kapper, fysiotherapeut, etc. Zie ook het voorbeeld hieronder.*
- Contacten waarbij er een 'hoogrisico blootstelling' was - ook korter dan 15 minuten. *Denk aan in het gezicht hoesten of direct fysiek contact zoals zoenen.*

➤ De **index informeert zelf** alle nauwe contacten over het gelopen risico. Dit kan door de link naar de online LCI-brieven door te sturen naar de contacten.

➤ **Benoem de GGD Contact-app.** De GGD Contact-app is een digitaal hulpmiddel voor het contactonderzoek van de GGD. De app helpt de index met de complete contactinventarisatie en geeft de juiste adviezen per contact. Deze adviezen kunnen ook gemakkelijk worden gedeeld met de contacten. De GGD Contact-app is te downloaden op alle telefoons via www.ggdcontact.nl.



➤ **Benoem** dat alle bovenstaande informatie ook terug te vinden is in de **folder Contactinventarisatie COVID-19** (in de bijlage van de e-mail die je gaat sturen).



Categorieën contacten

Bij het **Uitgebreid BCO** doe je de **volledige contactinventarisatie**. Contacten worden onderscheiden in drie hoofdcategorieën. Onder de tabel met categorieën vind je een kader met tips en voorbeelden. Zie ook het losse document *Stroomschema BCO bij COVID-19* op GGD GHOR Academy.

Soort contact	Definitie	Actie
Huisgenoten (Categorie 1)	Contacten die in dezelfde woonomgeving leven en langdurig op minder dan 1,5 meter afstand contact hadden met de index. NB: een huisgenoot die op dit moment zelf ook index is geen contact. ** Twijfel je of iemand onder huisgenoot moet worden geschaard omdat hij/zij bv. is blijven logeren? Overleg dan met de vraagbaak/coach. Komen jullie er niet uit? Overleg dan met de medische supervisie.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Telefonisch naam, telefoonnummer en e-mailadressen van de huisgenoten opvragen en deze noteren in de vragenlijst. ➤ HPZone contact aanmaken bij de index. <i>Zie voor de juiste instructie de losse bijlage HPZone Registratie.</i> <p>De huisgenoten worden gebeld en gemailld. <i>Zie hiervoor hoofdstuk 6.1</i></p>
Nauwe contacten (Categorie 2)	<p>Categorie 2A: Contacten die in totaal (opgeteld) langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact hadden met de index tijdens de besmettelijke periode (op 1 dag). <i>Denk aan bezoek, kapper, fysiotherapeut, etc. Zie ook het voorbeeld hieronder.</i></p> <p>Categorie 2B Contacten waarbij er een 'hoogrisico blootstelling' was - ook korter dan 15 minuten. <i>Denk aan in het gezicht hoesten of direct fysiek contact zoals zoenen.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Telefonisch naam, telefoonnummer en e-mailadressen van deze contacten opvragen en noteren in de vragenlijst. ➤ Vraag telefonisch de aard van het contact (duur en de omstandigheden van het contact, bv. 30 minuten koffie drinken op 1 meter afstand). ➤ HPZone contact aanmaken bij de index. <i>Zie voor de juiste instructie de losse bijlage HPZone Registratie.</i> <p>De contacten worden gebeld en gemailld. <i>Zie hiervoor hoofdstuk 6.2</i></p>
Overige contacten (Categorie 3)	<p>Categorie 3A Personen die langer dan 15 minuten op <u>meer dan 1,5 meter afstand</u> in dezelfde ruimte contact hadden met de index tijdens diens besmettelijke periode.</p> <p>Categorie 3B Contacten die in totaal (opgeteld) korter dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter contact hadden met de index tijdens de besmettelijke periode (op 1 dag en zonder hoogrisico blootstelling), binnen en buiten.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Er wordt geen contact opgenomen, ook niet door de index zelf. We geven geen testadvies. ➤ Een uitzondering hierop zijn: <ul style="list-style-type: none"> ○ Cat. 3 contacten in het VO. Dit gaat meestal via het scholenteam. Zie de <i>bijlage 'BCO bij Kinderen'</i>; ○ In geval van regionale verheffing of bijzonder cluster. Zie de LCI Handreiking clusters en lokale verheffingen; ○ Bij bepaalde reizigers. Zie de <i>bijlage 'BCO bij Reizen'</i>.

Tips & Voorbeelden Contactinventarisatie bij Uitgebreid BCO

Stappenplan categoriseren overige contacten cat. 2 en 3 (nauwe of overige contacten)

- Het is voor het indelen van deze contacten het makkelijkst om eerst een lijstje te maken met alle contacten binnen de besmettelijke periode van de index.
- Eerst vraag je of er contacten bij waren waarbij er hoogrisico blootstelling is geweest, zoals in het gezicht hoesten of direct fysiek contact zoals zoenen.
 - *Dit zijn categorie 2B contacten.*



- Daarna maak je een indeling op basis van de gehouden afstand: wie had contact met de index op meer of minder dan 1,5 meter afstand.
 - *Meer dan 1,5 meter zijn categorie 3A contacten.*
 - Daarna maak je, voor alleen de contacten in de groep minder dan 1,5 meter afstand, een indeling op basis van de tijdsduur: wie hadden totaal (opgeteld) langer of korter dan 15 minuten contact met de index?
 - *Langer dan 15 minuten zijn categorie 2A contacten*
 - *Korter dan 15 minuten zijn categorie 3B contacten.*
- **Voorbeeld 1:** De index is op een dag in de besmettelijke periode langdurig in dezelfde ruimte geweest als het contact, waarbij 1,5 meter afstand houden regelmatig niet lukte (bijvoorbeeld samen koken, bij een visite thuis of op het werk). → Dit is een **categorie 2A** contact: totaal contact (opgeteld) langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand.
- **Voorbeeld 2:** De index heeft in de besmettelijke periode gedurende 30 minuten met een collega bij een bushalte gestaan op meer dan 1,5 meter afstand. → De collega is **geen** contact. Dit was op meer dan 1,5 meter afstand.

Mondneuskapjes en zorgmedewerkers

Heeft een index of contact een mondneuskapje gebruikt? Dit heeft **geen** effect op het categoriseren van een contact. Een nauw contact met of zonder mondkapje blijft een nauw contact.

Een uitzondering hierop zijn medische mondneuskapjes gedragen door zorgmedewerkers.

- Zorgmedewerkers die cat. 2 contact zijn van een positief getest persoon worden **niet als contact** aangemerkt in het contactonderzoek als:
 - zij volledige persoonsbeschermende middelen (PBM; chirurgisch mondneusmasker ten minste type IIR, handschoenen, bril en schort) hebben gebruikt bij het contact met een iemand met een bevestigde COVID-19-infectie tijdens de besmettelijke periode OF
 - preventief een chirurgisch mondneusmasker ten minste type II en handschoenen hebben gedragen of adequate handhygiëne hebben toegepast bij het contact met een patiënt die achteraf in besmettelijke periode bleek te zijn.
- Bij twijfel over gebruik PBM: neem contact op met de medisch supervisie.
- Onder zorgmedewerkers vallen ook de paramedische contactberoepen. Dit zijn: tandarts, orthodontist, mondhygiënist, fysiotherapie, oefentherapie, logopedist, ergotherapeut, diëtietiek, huidtherapist, optometrist, podotherapeut, audioloog/audicien. Zie ook [Bijlage 2 Verklarende woordenlijst](#) voor de complete definitie van een zorgmedewerker.
- Is een zorgmedewerker besmet en is er contact geweest met patiënten? Zie dan de **bijlage Zorgmedewerkers** voor meer informatie.

4.3 Contexten besmettelijke periode (vervalt in fase 4)

Is de index in de besmettelijke periode op locaties geweest waar hij mogelijk andere personen heeft besmet? Door het heropenen van de samenleving en het loslaten van de 1.5 meter regel, stijgt het aantal locaties per index waar anderen besmet kunnen zijn. Je koppelt daarom alleen de contexten waarbij er **een risico is op grote verspreiding** is of als er **een risico is voor kwetsbaren**.

In de **besmettelijke periode**:

- ✓ Koppel je **alle** Admin contexten waar de index is geweest én nauw contact (Cat 2) heeft gehad.
- ✓ Koppel je **alleen** Ad hoc contexten als het risico op verspreiding erg groot is, dus:
 - Bij een verwachte lage vaccinatiegraad. Dit haal je vooral uit het gesprek met de index door inschatten van de vaccinatiegraad van zijn contacten, zie ook werkwijze bij vraag



vaccinatiegraad. Denk aan bijeenkomsten met <50% gevaccineerden, zoals bijvoorbeeld bijeenkomsten van streng gereformeerde kerken, verenigingen of van antivaxxers.

- Bij hoog-risico settings voor snelle verspreiding zoals een booreiland, vleesverwerker, cruiseschip, busreis met ouderen, werklocatie van arbeidsmigranten, gezamenlijk vervoer naar werkplek of een locatie waarvan je hoort dat indexen of niet-immune contacten blijven werken en geen afstand houden.

Twijfel je over een locatie? Overleg dan met de BCO-coördinator of vraagbaak.

- Gebruik de 'contexttabel' én eventueel de juiste aanvullende tabel. Deze tabellen staan in *Tabellen BCO* op GGD GHOR Academy.
- Koppel de index aan de context, voeg de contexttabellen toe aan de 'Notes' en geef zo nodig een signaal aan het uitbrakenteam.
 - Zie [Bijlage 1 'Context en Situation'](#) voor meer uitleg en voorbeelden van contexten.

Principal Contextual Setting: Nadat je alle risico locaties waar de index in zijn besmettelijke periode is geweest in kaart hebt gebracht, stel je jezelf de vraag: Waar is het risico op verspreiding het grootst en treft het de meest kwetsbare personen? Dit is de Principal Contextual Setting. In de *Bijlage HPZone Registratie op GGDGHOR Academy* kun je vinden welke rangorde je aan houdt om tot de context met het grootste risico te komen.

- Vul deze setting in bij Principal Contextual Setting bij de Key Details.

4.4 Reizen in besmettelijke periode

Meer informatie en instructies over de onderstaande onderwerpen en aanvullende acties lees je in de bijlage *BCO bij Reizen* op GGD GHOR Academy!

Vliegreis in besmettelijke periode

Als een index in zijn/haar besmettelijke periode heeft gevlogen, moet dit worden gemeld via de [website van GGD Kennemerland](#). Je kunt gebruik maken van de Instructies *Meldprocedure Vluchtcontactonderzoek* op GGD GHOR Academy. Noteer in Events dat je deze melding hebt gedaan. Voor contexten op Schiphol gebruik je Hoofdstuk 2 '*Contexten voor reiziger, passant of medewerker Schiphol*' in de Bijlage *BCO bij Reizen* op GGD GHOR Academy. Deze is van toepassing voor reizigers/passanten en medewerkers op Schiphol.

Internationale trein-, bus en bootreizen

Als een index in zijn/haar besmettelijke periode in een internationale bus of trein heeft gezeten, moet de betreffende organisatie op de hoogte worden gesteld.

Veerdiensten en Groepsreizen in binnen- en buitenland

Als een index een groepsreis (in de broncontext- of besmettelijke periode) of reis met een veerboot (in de besmettelijke periode) heeft gemaakt in het binnen- of buitenland, gelden er aanvullende acties.

COVID-19 infectie in het buitenland (doorgemaakt)

Als de index in het buitenland is geweest en daar een COVID-19 infectie heeft doorgemaakt, dan kan de **geadviseerde** test bij terugkomst in Nederland nog positief zijn. Hiervoor gelden aanvullende acties. Ook als de index of het contact tijdens het BCO in het buitenland is, gelden er aanvullende acties.



STAP 5 Index adviezen & Follow-up

Standaard BCO	Uitgebreid BCO
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Index adviezen (5.1) ✓ Adviezen voor huisgenoten (5.2) ✓ Adviezen voor nauwe contacten (5.3) ✓ Gesprek afronden (5.4) ✓ Administratie (5.5) 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Index adviezen (5.1) ✓ Adviezen voor huisgenoten (5.2) ✓ De GGD belt alle contacten ✓ Gesprek afronden (5.4) ✓ Administratie (5.5)

5.1 Index adviezen

Bespreek de onderstaande adviezen voor de index m.b.t. thuisisolatie, leefregels en overige adviezen met betrekking tot de maatregelen. De index kan de adviezen teruglezen in de **informatiebrief** die je per e-mail verstuurt.

- ✓ Blijf thuis en ontvang geen bezoek.
- ✓ Bespreek de belangrijkste leefregels:
 - Ga in isolatie. In isolatie gaan betekent dat u thuis op een eigen kamer blijft en daar ook slaapt. Lucht de kamer regelmatig.
 - Uw huisgenoten komen niet op uw kamer. U heeft dus geen contact met uw huisgenoten.
 - Scheid (als dat kan) sanitair gebruik en reinig na gebruik alle contactpunten (sanitair, deurklinken, lichtknopjes etc.).
- ✓ Geef de isolatieduur aan.
 - Voor een symptomatische index (immuun en niet-immuun) duurt de isolatie:
 - Minimaal 7 dagen na de EZD (EZD is dag 0). Als de index na 7 dagen minimaal 24 uur klachtenvrij is, dan mag de isolatie worden beëindigd. Anders wordt de isolatie verlengd totdat de index 24 uur klachtenvrij is, met een maximum van 14 dagen na EZD.
 - Óf: minimaal 7 dagen na de EZD. Als de klachten na 7 dagen ten minste 24 uur sterk zijn verminderd én de index 48 uur koortsvrij is, dan mag de isolatie worden beëindigd. Anders wordt de isolatie verlengd tot de klachten tenminste 24 uur sterk verminderd zijn én de index 48 uur koortsvrij is, met een maximum van 14 dagen na EZD.
 - Bij twijfel: overleg met medische supervisie.
 - Na ziekenhuisopname: altijd 14 dagen isolatie na de EZD.
 - Bij zorgmedewerkers: altijd minimaal 7 dagen isolatie na start symptomen en ten minste 24 uur symptoomvrij én 48 uur koortsvrij.
 - Voor een niet-immune asymptomatische index duurt de isolatie:
 - Minimaal 5 dagen na de (zelf)testdatum (testdatum is dag 0). (Dit geldt ook bij een verminderde afweer).
 - Voor een immune asymptomatische index duurt de isolatie tot en met:
 - Minimaal 72 uur na het moment van (zelf)testafname. (Dit geldt ook bij een verminderde afweer).
 - Voor een symptomatische index met verminderde afweer (immuun of niet-immuun) duurt de isolatie:
 - Minimaal 14 dagen na de EZD (EZD is dag 0). Als de index 24 uur klachtenvrij is, dan mag de isolatie worden beëindigd.
 - Óf: Minimaal 14 dagen na EZD. Als de klachten na 14 dagen sterk zijn verminderd én de index 48 uur koortsvrij is, dan mag de isolatie worden beëindigd.



- Bij aanhoudende forse klachten (geen verbetering merkbaar): overleg met de behandelend arts van de index benodigd voor eventuele verlenging.
- Het is goed om te benadrukken dat een tweede keer testen geen meerwaarde heeft om bijvoorbeeld eerder uit isolatie te mogen. De isolatieperiode is niet te verkorten.

Symptomatisch index		Asymptomatisch index	
Niet-immuun	Immuun	Niet-immuun	Immuun
Isolatie adviezen			
7 dagen isolatie na EZD + 24 uur klachtenvrij.	7 dagen isolatie na EZD + 24 uur klachtenvrij.	5 dagen isolatie na testdatum.	72 uur isolatie na testdatum
<i>indien verminderde afweer: min. 14 dagen isolatie</i>	<i>Indien verminderde afweer: min. 14 dagen isolatie</i>	<i>Ook voor een index met verminderde afweer</i>	<i>Ook voor een index met verminderde afweer</i>

- ✓ **Besprek in detail** de isolatiemogelijkheden van de index, gericht op zijn leef- en gezinssituatie. Kan de index gedurende de hele isolatieperiode voldoen aan de leefregels? Vraag dit goed uit.
 - *Voorbeeld: Een index van 7 jaar kan niet meerdere dagen volledig voor zichzelf zorgen en dus niet in volledige isolatie. Of: een ouder kan niet in isolatie als de andere ouder niet de zorg voor het kind volledig op zich kan nemen.*
 - Als een huisgenoot van een index op dat moment ook index is, mogen zij samen in isolatie gaan en hoeft er onderling ook geen afstand van elkaar gehouden worden.
- ✓ **Belangrijk:** Adviseer de index contact op te nemen met de huisarts als hij/zij steeds zieker wordt, moeilijk of sneller gaat ademen of hoge koorts krijgt. Bel in nood direct 112.
- ✓ Als je denkt dat de index meer hulp kan gebruiken bij de isolatie, bied hem/haar dan de '**Isolatie- en quarantainecoach**' aan. Dit is een initiatief van het Rode Kruis om ondersteuning te bieden tijdens isolatie of quarantaine. Je kunt ook verwijzen naar een telefoon- en/of chatlijn voor hulp. Voor meer informatie zie kopje [5.5 Extra ondersteuning](#).
- ✓ **Is de index niet gevaccineerd en >12 jaar?** Dan kun je de folder toesturen over vaccinatie i.c.m. COVID-19. Stel bijvoorbeeld de vraag: '*Ik heb een folder over vaccinatie & COVID-19, zal ik deze toevoegen aan de mail die ik u stuur?*' Bespreek dit als je je er prettig bij voelt. Het is niet verplicht.
- ✓ **Informe**er de index dat jijzelf of een collega contact opneemt met de huisgenoten (als dat niet in hetzelfde gesprek met de index kan). Als de index dat wil, bespreek je de adviezen voor de huisgenoten óók met de index. Je bespreekt dit **altijd** met de huisgenoten zelf.

Uitgebreid BCO

- ✓ **Informe**er de index dat jijzelf of een collega contact opneemt met de huisgenoten én nauwe contacten, om passende maatregelen te bespreken.



5.2 Adviezen aan de index voor de huisgenoten

Bespreek eventueel de quarantaine- en testadviezen voor niet-immune en immune huisgenoten (cat. 1), als de index hier behoefte aan heeft. Dit doe je bij voorkeur ook met de huisgenoten zelf.

- ✓ De huisgenoten kunnen met de **online informatiebrief van het LCI** zelf bepalen of zij op dit moment wel of niet beschermd zijn tegen COVID-19 (wel of niet immuun). Vraag de index om de informatiebrief door te sturen die bedoeld is voor de huisgenoten en nauwe contacten.
- ✓ De **huisgenoten** die op dit moment **niet** beschermd zijn (niet-immune huisgenoten) moeten in quarantaine.
 - Het testadvies is zo snel mogelijk én, indien negatief opnieuw op dag 5 na de laatste blootstelling, via 0800-2035. Bij een negatieve test op dag 5 mag de huisgenoot uit quarantaine (mits strikte isolatie index).
 - Bij klachten moet de huisgenoot zich altijd direct laten testen.
 - Er is een uitzondering voor kinderen tot en met 3 jaar. Zij hoeven niet in quarantaine. Zij krijgen wel het advies te testen bij (lichte) klachten en kwetsbaren te vermijden tot 10 dagen na laatste contact met de besmettelijke huisgenoot.
 - Er zijn geen uitzonderingen voor jongeren van 4 t/m 18 jaar. Niet-immune kinderen als cat. 1 contact, mogen dus NIET naar school of sport.
- ✓ De **huisgenoten** die op dit moment **wel** beschermd zijn (immune huisgenoten) hoeven niet in quarantaine, maar krijgen wel een testadvies voor op dag 5 na de (zelf)testdatum van de index.
 - Daarnaast worden zij geadviseerd om 1,5 meter afstand tot de index te blijven houden, om het beperkte risico op besmetting zo klein mogelijk te houden.
 - Ook is het advies om gedurende 10 dagen na het laatste contact met de besmettelijke huisgenoot 1,5 meter afstand te houden tot anderen buiten het huishouden, geen contact te hebben met kwetsbare personen en drukke plekken waar geen afstand gehouden kan worden te vermijden. Immune kinderen mogen wel fysiek deelnemen aan het onderwijs en sport.
 - Deze adviezen gelden ook voor het werk. Kan de immune huisgenoot geen 1,5 meter afstand houden op werk (bijv: KDV/PO of contactberoep)? Adviseer de huisgenoot om contact op te nemen met de bedrijfsarts.
 - Zijn meerdere huisgenoten positief? Houd dan de testdatum aan van de index die als **eerst** positief is getest, voor het bepalen van de dag 5 test voor huisgenoten.

5.3 Adviezen aan de index voor de nauwe contacten (Standaard BCO)

- ✓ Vraag de index om de **online informatiebrief door te sturen** die bedoeld is voor de nauwe contacten. Alle adviezen zoals hieronder staan ook in de brieven.
- ✓ Laat de index zijn/haar **HPZone nummer** geven aan de contacten.
- ✓ De nauwe contacten kunnen met de online informatiebrief van het LCI **zelf** bepalen of zij op dit moment wel of niet beschermd zijn tegen COVID-19 (wel of niet immuun).

Bespreek eventueel de quarantaine- en testadviezen voor niet-immune en immune nauwe contacten (cat. 2) bij het uitvoeren van een Standaard BCO. Sommige indexen hebben behoefte aan deze informatie voor hun nauwe contacten. De index kan zijn of haar nauwe contacten op deze manier beter informeren.



- ✓ De **nauwe contacten** die op dit moment **niet** beschermd zijn (niet-immune nauwe contacten) moeten in quarantaine. Het testadvies voor deze groep is op of na dag 5 na het laatste contact én direct bij klachten. De nauwe contacten houden thuis tenminste 1,5 meter afstand tot andere huisgenoten, om onderlinge besmetting te voorkomen.
 - Er is een uitzondering voor kinderen tot en met 3 jaar. Zij hoeven niet in quarantaine. Zij krijgen wel het advies te testen bij (lichte) klachten en kwetsbaren te vermijden tot 10 dagen na laatste contact met de besmettelijke huisgenoot. Er zijn geen uitzonderingen voor jongeren van 4 t/m 18 jaar.
- ✓ De **nauwe contacten** die op dit moment **wel** beschermd zijn (immune nauwe contacten) hoeven niet in quarantaine en krijgen **geen** testadvies. Zij krijgen het advies alert te zijn op mogelijke klachten. Als het contact klachten krijgt, moet hij/zij zich direct laten testen. **Uitzondering** hierop zijn contacten die wonen of werken in een setting met hoge kans op besmetting (penitentiaire inrichting, detentie of een opvang voor daklozen) OF in een setting met een kwetsbare populatie. Zij krijgen **wel** het advies zich te laten testen op dag 5 na de blootstelling met de index. Overleg dit altijd met de medische supervisie!

De adviezen voor de overige contacten (cat. 3) hoeft je **niet** te bespreken. Een uitzondering is het waarschuwen van deze contacten in het VO. Dit gaat vrijwel altijd via het scholenteam.

5.4 Gesprek afronden

- **Controleer het e-mailadres.** Spel het eventueel met gebruik van het Nederlands telefoonalfabet om ervoor te zorgen dat het correct is. Anders kan vertrouwelijke informatie over de index bij de verkeerde persoon terecht komen.
- **Noem dat de e-mail weblinks bevat** om de brief van het RIVM te openen. Hierin staat alle informatie zoals besproken. In de brief staat ook een weblink naar de **brochure 'Hulp en steun bij thuisisolatie'**. Het is goed om dit te benoemen.
- **Vraag of er nog vragen zijn.** Beantwoord voor zover je kunt (en nodig is) de vragen die je krijgt. Merk je dat er twijfel bestaat bij de index over de adviezen? Blijf empathisch en overleg met je coach wat te doen. Spreek zo nodig af dat je op een later moment terugbelt.

Follow-up bespreken (alleen in Fase 1)

- Geef bij een **asymptomatische index** aan dat er op de laatste dag van de isolatie weer contact wordt opgenomen voor een follow-up gesprek (na 5 dagen of na 3 dagen).
- Een **symptomatische index** in het standaard BCO kan ook behoefte hebben aan een extra contactmoment met de GGD. Als de index dit graag wil of als jij zelf denkt dat dit goed is om te doen als extra ondersteuning, dan kun je ook een **follow-up moment op indicatie** afspreken, op de laatste dag van de isolatie.
 - *Denk bijvoorbeeld aan een index die erg onzeker is over het opheffen van de isolatie. De centrale vraag hierbij is steeds: voegt het in de bestrijding van het virus iets toe als ik deze index nog een keer laat bellen. Soms is het ook al voldoende om te benoemen dat de index zelf de GGD mag bellen bij vragen.*
- Geef **altijd** aan dat dit kan wijzigen als er meer besmettingen komen, waardoor er onvoldoende capaciteit is voor deze gesprekken.

Uitgebreid BCO (alleen in Fase 1)

- Geef bij **iedere** index aan dat er op de laatste dag van de isolatie weer contact wordt opgenomen voor een follow-up gesprek, tenzij er onvoldoende capaciteit is voor deze gesprekken doordat er meer besmettingen komen.



Indien de huisgenoten op het moment van bellen aanwezig zijn bij de index, vervolg je nu het gesprek met de aanwezige huisgenoten. Zie hiervoor hoofdstuk [6.1 Huisgenoten](#).

5.5 Administratie

Brieven

Verstuur de brief met nodige bijlagen naar de index. De brieven zijn te vinden in het word-document *Brieven BCO* te vinden op GGD GHOR Academy.

Mondelinge en schriftelijke communicatie in Events

Zorg dat je de inhoud van e-mails en telefoongesprekken vastlegt in Events. Dit geldt ook voor eventueel tussentijds overleg of een genomen besluit, als dit relevant is. Zo is een andere BCO'er voldoende op de hoogte van de casus, mocht een index of contact tussentijds bellen. **De standaard informatiebrieven voor index en contacten hoeven niet volledig in een Event te worden geregistreerd. Van deze brieven plak je het briefhoofd in het Event.**

Preset action Follow up index aanmaken (alleen in Fase 1)

Maak een Preset Action aan voor de **asymptomatische index** of voor een **index op indicatie**:

- Asymptomatisch, niet-immuun: 5 dagen na de (zelf)testdatum (ook bij verminderde afweer): '* [GGD] Follow-up Asymptomatische index'
- Asymptomatisch, immuun: 72 uur na de (zelf)testdatum (ook bij verminderde afweer): '* [GGD] Follow-up Asymptomatische index'
- Op indicatie: wel of niet-immuun: 7 dagen na de EZD (of bij een (immune/niet-immune) index met een verminderde afweer 14 dagen na de EZD): '* [GGD] Follow-up Index'.

Uitgebreid BCO (alleen in Fase 1)

Maak **altijd** een Preset Action aan op laatste dag van de isolatie:

- Asymptomatisch, niet-immuun: 5 dagen na de (zelf)testdatum (ook bij verminderde afweer): '* [GGD] Follow-up Asymptomatische index'
- Asymptomatisch, immuun: 72 uur na de (zelf)testdatum (ook bij verminderde afweer): '* [GGD] Follow-up Asymptomatische index'
- Symptomatisch, wel of niet-immuun: 7 dagen na de EZD (of bij een (immune/niet-immune) index met een verminderde afweer 14 dagen na de EZD): '* [GGD] Follow-up Index'.

Informeren van de huisarts

Aan een index getest in een GGD-testlocatie is via CoronIT al toestemming gevraagd voor het informeren van de huisarts. Bij toestemming en een positieve uitslag, wordt de huisarts automatisch geïnformeerd en hoeft je geen actie aan te maken. Wanneer een index **niet in een GGD-testlocatie** is getest, moet je wel een actie aanmaken als index toestemming geeft om huisarts te informeren.

	<p>Maak voor een index die zijn of haar test niet in de GGD-testlocatie heeft gedaan een Preset Action aan: '* [GGD] Huisarts informeren' op de datum van vandaag. Tenzij je hier geen toestemming voor hebt gekregen.</p>
	<p>Informeert de huisarts bij een test die niet in de GGD-testlocatie is afgenomen. Tenzij je hier geen toestemming voor hebt gekregen. Controleer de afspraken van de GGD waarvoor je werkt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hoe het gebeurt: telefonisch, per e-mail, per brief. • Door wie de huisarts wordt geïnformeerd: BCO'er of secretariaat.



OSIRIS melding

- Vul onder 'Questionnaires' de 'COVID-19 Questionnaire' zo compleet mogelijk in. Deze antwoorden gaan via OSIRIS naar het RIVM. Zet de Notification van het dossier van 'gefiatteerd' naar 'definitief'. Je kunt ook na het definitief maken van de notification, de Questionnaire nog aanpassen en deze opnieuw naar OSIRIS verzenden. **Dit is heel belangrijk!**
- Check in de Questionnaire of het type test al is ingevuld door de GGD. Zo niet, registreer de test dan onder 'Record a Test Sample' onder 'Investigations', zoals aangegeven in de losse bijlage *HPZone Registratie*. Ook deze informatie gaat naar het RIVM.

Zie voor de juiste instructie en tips voor het invullen van de OSIRIS COVID-19 vragenlijst de losse bijlage *HPZone Registratie* onder *Questionnaires*.

Dossier controle

	Preset Action '*LS Coach controle' op de datum van vandaag.
	Preset Action '*GGD Coach controle' op de datum van vandaag, als dit de regionale afspraak is.

Afronding casussen in dienst

Heb je een casus niet afgerond aan het einde van je dienst?

- Zorg dat alles wat je hebt gedaan in een of meerdere Events staat.
- Maak een Preset Action 'Openstaande Acties' aan, zie in de kaders hieronder.
- Noteer heel concreet en duidelijk in de Notes wat er nog moet worden gedaan.
- Moet je veel details noteren? Maak dan ook een Event aan met wat er nog moet gebeuren.
- Draag dit ook mondeling over aan de BCO-gesprekscoach.

	Zet de Preset Action: '*LS Openstaande acties' op de datum van vandaag en op de naam van de betreffende landelijke partner.
	Zet de Preset Action '*GGD Openstaande acties' op de datum van vandaag en op de goede naam. Volgens de afspraken van de regionale GGD.

Actie maken dossier afsluiten

Is het brononderzoek, het contactonderzoek en de monitoring van index en huisgenoten en/of nauwe contacten afgerond? Dan wordt het dossier gesloten.

- Maak voor elk dossier de volgende Preset Action aan: '*[GGD] Dossier afsluiten'. Zet de 'Date due for completion' op **de dag ná de laatste dag van de Active Monitor** van de contacten. Hiermee voorkom je dat het dossier kan worden gesloten terwijl de monitoring nog niet is afgerond omdat het contact nog niet is gebeld of bereikt op die dag. LET OP: Dus **NIET** *[LS Dossier afsluiten] – deze actie is nog niet in gebruik.
- Als er geen contacten zijn zet je de Preset Action: '[GGD] Dossier afsluiten' op datum 8 dagen na EZD.
- Blijkt later dat quarantaine van de niet-immune huisgenoten verlengd moet worden en de Active Monitoring wordt verlengd? Pas de datum aan van de Preset Action '*[GGD] Dossier afsluiten'. Ook als een index langer dan 7 dagen klachten heeft of in geval van een verminderde afweer, pas je de datum aan. Bij een verminderde afweer zet je deze datum op dag 15.



5.6 Extra ondersteuning en bijlagen BCO

Isolatie- en quarantainegids

Het is belangrijk dat je de index wijst op de **Isolatie- en quarantainegids** van Rijksoverheid. Ook wel de brochure 'Hulp en steun bij thuisisolatie'. Hierin staan adviezen, tips en manieren om hulp te zoeken tijdens de isolatie- en quarantaineperiode. Bijvoorbeeld hulp bij praktische zaken (zoals huishoudelijk, boodschappen, thuiswerken, kinderen) maar ook als er behoefte is aan psychische hulp (zie hieronder). De Isolatie- en quarantainegids is te vinden via [deze weblink](#). Een link naar de gids staat ook in de brieven van het RIVM.

- o De isolatie- en quarantainegids is er ook in het [Engels](#), [Arabisch](#), [Pools](#), [Spaans](#) en [Turks](#). De link naar de gids in een vreemde taal kun je toevoegen aan je e-mail.

Isolatie- en quarantainecoach

Denk je dat de index, huisgenoten of contacten hulp kunnen gebruiken bij de isolatie of quarantaine, dan kun je de '**Isolatie- en quarantainecoach**' aanbieden. Dit is een initiatief van het Rode Kruis. Het is bedoeld voor iedereen die problemen ervaart bij de isolatie of quarantaine, praktische vragen heeft of gewoon een praatje wil maken in de isolatie- of quarantaineperiode. Hij of zij kan hiervoor bellen met de Hulplijn Rode Kruis op 070-4455888. De hulplijn is gratis bereikbaar van 9:00 tot 17:00 uur.

- o Voor mensen die geen Nederlands spreken zijn speciale WhatsApp-nummers beschikbaar. Index of contact kan een (voice)berichtje sturen en een vrijwilliger van het Rode Kruis belt terug. [De nummers vind je hier](#).

Psychische hulp en ondersteuning

Denk je dat de index psychische hulp nodig heeft of kan gebruiken? Dan kun je verwijzen naar een van de volgende telefoon- en/of chatlijnen:

- o **ANBO**: een telefoonlijn voor ouderen die zich zorgen maken over COVID-19, praktische vragen hebben of een praatje willen maken. ANBO is van maandag t/m vrijdag van 09:00 tot 17:00 uur bereikbaar op telefoonnummer [0348 - 46 66 66](#)
- o **Rode Kruis Hulplijn**: een telefoonlijn voor kwetsbaren die een luisterend oor, advies of extra hulp nodig hebben omdat zij in quarantaine of thuisisolatie zitten. Bereikbaar op 070 - 4455 888. Dit nummer is van maandag t/m vrijdag bereikbaar tussen 9:00 en 17:00 uur.
- o **Luisterlijn**: dag en nacht (24/7) bereikbaar voor een luisterend oor op 088-0767000. Ook per chat of mail bereikbaar op [www.deluisterlijn.nl](#).
- o **GGD Chat**: een chatlijn voor jongeren onder de 23 jaar en bereikbaar via [www.jouwggd.nl](#).
- o Op de site van rijksoverheid.nl staan nog andere kanalen voor diverse doelgroepen, bijvoorbeeld hulplijnen voor jongeren en zorgprofessionals. [Kijk hier](#) voor de diverse hulplijnen.

Voeg zo nodig het onderdeel 'Hulp en ondersteuning' uit 'BCO Brieven en bijlagen' toe aan de email naar de index.

Bijlage Onderzoek

Indexen kunnen deelnemen aan een medisch wetenschappelijk onderzoek. Voeg altijd de Bijlage Onderzoek toe als bijlage in de e-mail naar Nederlands-sprekende indexen. Lopende onderzoeken:

- o Het LongCOVID-onderzoek (voor volwassenen én kinderen van alle leeftijden)

Bijlage Folder Contactinventarisatie

Een index die zelf de contactinventarisatie gaat doen in het Standaard BCO, kan gebruik maken van verschillende ondersteunende tools. Naast de GGD Contact-app is er ook een folder ontwikkeld: de folder 'Contactinventarisatie COVID-19' op GGD GHOR Academy, met meer informatie over en een stappenplan voor de contactinventarisatie. Deze folder is ook beschikbaar in het Engels.



Rekenvoorbeeld BCO: isolatie- en quarantaineduur voor niet-immune huisgenoten en nauwe contacten

Kijk ook op <https://ggdtools.nl>.

Index met klachten

Index wordt ziek op 1 januari, maar wordt de volgende dag alweer klachtenvrij wakker. Dan duurt zijn isolatie dus minimaal 7 dagen tot en met 8 januari en mag hij 9 januari weer naar buiten als hij/zij de laatste 24 uur geen symptomen had.

- Óf, als de Index inmiddels flink verminderde klachten heeft én hij/zij heeft de laatste 48 uur geen koorts meer, dan duurt de isolatie ook tot en met 8 januari en mag hij/zij 9 januari weer naar buiten

Als er sprake is van een index met verminderde afweer, geldt de minimale isolatie van 14 dagen. Dus minimaal tot en met 15 januari. Hij/zij mag 16 januari weer naar buiten, alleen als hij/zij de laatste 24 uur geen symptomen had.

- Óf, als de Index inmiddels flink verminderde klachten heeft én hij/zij heeft de laatste 48 uur geen koorts meer, dan duurt de isolatie ook tot en met 15 januari en mag hij/zij 16 januari weer naar buiten.

Huisgenoten

Is isolatie ten opzichte van de huisgenoten **wel** mogelijk? Dan gaat deze in op moment van mededelen van de positieve uitslag, bijv. op 3 januari. De niet-immune huisgenoot krijgt het advies om op of na dag 5 van de quarantaine, op 8 januari, een test te doen. Is deze test negatief? Dan eindigt de quarantaine voor de niet-immune huisgenoot. Als de niet-immune huisgenoot zich niet laat testen, duurt de quarantaine 10 dagen, dus minimaal tot en met 13 januari. Dan mag hij/zij 14 januari weer naar buiten.

- Let op: Het testadvies voor de *immune* huisgenoot is niet afhankelijk van de isolatie van de index en vindt plaats 5 dagen na de testdag van de index.

Is isolatie ten opzichte van de huisgenoten **niet** mogelijk? Dan wordt de quarantaine van de niet-immune huisgenoot verlengd. De niet-immune huisgenoot moet nog 10 dagen in quarantaine vanaf het moment dat de index niet meer besmettelijk is (7 dagen na eerste ziektedag waarvan de laatste 24 uur klachtenvrij).

De niet-immune huisgenoot krijgt het advies om op dag 5 na het laatste contact met index in isolatie (de laatste dag van de isolatie is 8 januari dus op 13 januari) een test te doen. Is deze test negatief? Dan eindigt de quarantaine. Als de niet-immune huisgenoot zich niet laat testen, duurt de quarantaine minimaal tot en met 18 januari (10 dagen na het laatste contact met de besmettelijke index). Dan mag hij/zij 19 januari weer naar buiten.

Nauwe contacten

Stel dat de index op 2 januari nauw contact heeft gehad met een niet-immuun persoon, dan moet het niet-immune nauwe contact 10 dagen in quarantaine vanaf datum van contact (2 januari) t/m 12 januari, en mag dan 13 januari weer naar buiten. Geeft de test na 5 dagen (op 7 januari) een negatieve uitslag? Dan mag de quarantaine vanaf dat moment worden beëindigd.



5.7 Follow-up gesprek index

Op deze pagina lees je inhoudelijke informatie over het follow-up gesprek. Dit hoort dus niet bij het eerste gesprek met de index (BCO). Follow-up gesprekken vinden alleen plaats in fase 1 BCO.

Lees je in de casus in, zodat je bewust bent van iemands situatie en de adviezen die daarbij passen, voorbereid bent op mogelijke vragen of zorgen, en betrokken overkomt:

- ✓ Heb je te maken met een gezin met kinderen? Hoe is de samenstelling?
- ✓ Zijn er inmiddels contacten positief getest op COVID-19?
- ✓ Is de index asymptomatisch?
- ✓ Is er een situation/context toegevoegd aan deze index? Zo ja, wat is de relatie? Zijn er nog bijzonderheden?

Belinstructie

Introductie

- Noem je naam.
- Zeg dat je belt namens de GGD [REGIO] afdeling Infectieziekten vanwege COVID-19.



Vertel dat het gesprek wordt opgenomen voor kwaliteitsdoeleinden, vraag of de index daar bezwaar tegen heeft.

- Vraag met wie je spreekt en verifieer met naam en geboortedatum of dit de juiste persoon is.
- Reden van het telefonisch contact: het monitoren van de klachten, het beantwoorden van vragen over thuisisolatie, het meekijken naar wanneer de isolatie kan eindigen.

Algemene vragen voor de index

- ✓ Hoe gaat het?
- ✓ Zijn de klachten erger geworden?
- ✓ Is er sprake van een ziekenhuisopname, IC-opname of overlijden?
- ✓ Hoe gaat het met de thuisisolatie? Hoe gaat het bijvoorbeeld met slapen, sanitaire voorzieningen, keuken?
 - Is er fysiek contact geweest met anderen?
 - Zijn er knelpunten?

Bespreek de isolatie voor de index:

Opties opheffen / verlengen isolatie	
Klachten nog aanwezig of verminderd?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Vraag welke klachten. • Als de index een normale afweer heeft: <ul style="list-style-type: none"> ○ Bij follow-up gesprek op dag 7 na EZD: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Is er nog sprake van: <ul style="list-style-type: none"> • Diarree • Spierpijn • Keelpijn • Benauwdheid/kortademigheid • Neusverkoudheid • Hoesten • Koorts ▪ Dan wordt isolatie verlengd tot deze klachten 24 uur sterk verminderd zijn (voor de koorts geldt: 48 uur verdwenen) tenzij deze klachten bekend zijn bij een bestaande



	<p>(chronische) aandoening. Er wordt een nieuw follow-up gesprek voor 14 dagen na de EZD afgesproken.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Als er alleen nog vermoeidheid, verlies van geur/smaak of een andere klacht die hierboven niet werd opgesomd aanwezig is, mag de index uit isolatie. ▪ Bij twijfel: overleg met de medisch supervisie. <ul style="list-style-type: none"> ○ Bij follow-up gesprek op dag 14 na EZD: <ul style="list-style-type: none"> ➤ De index mag altijd 14 dagen na start van symptomen uit isolatie, ongeacht of er nog klachten zijn; de index wordt dan niet meer besmettelijk geacht. ➤ Bij twijfel: overleg met de medisch supervisie. <ul style="list-style-type: none"> • Bij zorgmedewerkers geldt ten minste 24 uur symptoomvrij én 48 uur koortsvrij én minimaal 7 dagen na start symptomen. • Als de index een verminderde afweer heeft en nog aanhoudende klachten aan het einde van de isolatieperiode (na 14 dagen): <ul style="list-style-type: none"> ➤ Overleg altijd met de medisch supervisie.
Geen klachten meer	<p>Klachtenvrij van COVID-19 betekent: 48 uur geen koorts >38°C, en 24 uur geen diarree, geen spierpijn, geen keelpijn, geen benauwdheid/kortademigheid, geen neusverkoudheid, geen hoesten.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vraag hoe lang er al geen klachten meer zijn. <ul style="list-style-type: none"> ○ Kortere dan 24 uur geen klachten meer? Of minder dan 7 dagen (bij verminderde afweer: 14 dagen) vanaf de EZD? Isolatie wordt pas beëindigd na 24 uur geen klachten én ten minste na 7 dagen (bij verminderde afweer: 14 dagen) na EZD. ○ Langer dan 24 uur geen klachten meer én ten minste 7 dagen (bij verminderde afweer: 14 dagen) na de EZD? Dan kan isolatie worden opgeheven. ➤ Controleer of de Preset Action * [GGD] Dossier afsluiten er is en of de datum klopt.



Een asymptomatische index die immuun is, gaat slechts 72 uur in isolatie. Vraag tijdens het follow-up gesprek op dag 3 na de (zelf)testdatum of de index klachten heeft gekregen. Is dit het geval? Start dan een nieuwe isolatieperiode van 7 dagen vanaf het moment dat de klachten zijn ontstaan (= EZD).

Registratie van follow up index

- Zet de Preset Action op 'Completed'.
- Noteer bij 'Add comments to log as an event' in wat je met de index hebt besproken volgens het format in 'Tabellen BCO' verslag follow up index. De actie wordt automatisch gelogd als een Event.
 - Zie voor meer informatie de losse bijlage *HPZone Registratie*.

Verlengen isolatie

Is de index nog niet klachtenvrij op het moment dat je belt?

- Noteer dat in de actie zoals hierboven beschreven.
- Maak opnieuw een Preset Action aan: *** [GGD] Follow-up Index** op de datum 14 dagen na de EZD.



- Bespreek dit altijd met de BCO-gesprekscoach. Schuif de datum van de Preset Action ‘*[GGD] Dossier afsluiten’ ook met een week op, zodat deze gepland staat op de dag nadat de follow-up van de index en monitoring van alle contacten zijn afgerond.

Heeft een asymptomatische index klachten ontwikkeld?

- Zet de (Preset) Action ‘*[GGD] Follow-up Asymptomatische Index’ op ‘Completed’.
- Maak de Preset Action aan: ‘*[GGD] Follow-up Index’ op de datum van laatste dag van isolatie.
- Als een asymptomatische index klachten heeft ontwikkeld en dus een symptomatische index is geworden, is het belangrijk dat dit wordt aangepast in de data naar het RIVM. Pas de ‘Date of Onset’ aan in ‘Key Details’ en kies opnieuw ‘Send to Osiris’.

Follow up bij index op IC/langdurig in ziekenhuis

Is index opgenomen in het ziekenhuis? Na de eerste follow up wordt er niet opnieuw een follow up afgesproken. De isolatieduur na een ziekenhuisopname is altijd 14 dagen na EZD gesteld (ook al zijn de symptomen verbeterd na ontslag). Noteer in het verslag dat er sprake is van een ziekenhuis/IC opname. Vertel index (of familie) dat ze vragen over isolatie aan hun behandelend arts kunnen stellen.

Geen gehoor bij follow up Index

Je doet 2 pogingen om index te bellen met minimaal 10 minuten tussen beide belpogingen.

- Noteer alle niet-gelukte pogingen met bijbehorende tijdstippen in één Event, in het dossier van de index.

Heb je na 2 pogingen nog geen contact kunnen leggen?

- Meld dit bij de BCO-gesprekscoach.
- Stuur een e-mail bij ‘geen gehoor aan follow-up index’ met daarin het verzoek contact op te nemen met de GGD. De mail vind je in het losse document *Brieven BCO* op GGD GHOR Academy.
- Noteer in een Event dat je de e-mail hebt verstuurd en plak het briefhoofd in het Event.



STAP 6 Contacten & Monitoring

Vaccinatie

Een Corona-vaccin beschermt je tegen het Corona-virus. Door de vaccinatie maak je antistoffen tegen het virus aan. Het vaccin traint je afweersysteem. Je lichaam kan het virus dan snel doden. Iedereen vanaf 12 jaar en ouder heeft een uitnodiging gehad om zich te laten vaccineren.

Veel mensen halen informatie over coronavaccinatie van internet en sociale media. Informatie verspreidt zich razendsnel. Merk je tijdens het BCO dat de index of het contact meer informatie wil over vaccineren? Je kunt dan verwijzen naar:

- **Informatie:** www.coronavaccinatie.nl of het publieksinformatienummer 0800-1351.
- **Afspraak maken:** www.coronatest.nl of www.prikkenzonderafspraak.nl of bellen 0800-7070.
- **Keuzehulp bij twijfels over vaccineren:** www.coronavaccinatie-keuzehulp.nl.

BCO & Vaccinatie

We registreren de vaccinatiestatus van contacten in het dossier onder Immunisation Status.

- Pak de *bijlage HPZone Registratie* erbij zodat je de Immunisation Status juist invult.
 - Er zijn bijzonderheden voor registratie van **vaccinonderzoek** (medisch wetenschappelijk onderzoek) en **buitenlandse vaccins**.
 - LET OP: vaccinatie met een vaccin dat nog ontwikkeld wordt of met een merk dat (nog) niet in Nederland is goedgekeurd, geeft mogelijk geen of onvoldoende immuniteit. Overleg in dit geval altijd met de medische supervisie.

Vaccinatie gepland?

- ✓ Contacten die in quarantaine zitten mogen niet naar een eventuele vaccinatie-afspraak maar moeten deze verzetten. De vaccinatie mag dan plaatsvinden nadat iemand een negatieve gevalideerde test heeft gehad op/na dag 5.

Immunitet

Je bent immuun als je afweerstoffen hebt tegen SARS-CoV-2. Je kunt afweerstoffen opbouwen door het doormaken van COVID-19, maar ook door vaccinatie. **Let wel, als je 'immuun' bent is de kans dat je besmet wordt sterk verlaagd, maar niet helemaal afwezig!** Daarnaast is de kans op ernstige klachten of ziekenhuisopname sterk verlaagd.

Er komt steeds meer bewijs dat vaccinatie niet alleen beschermt tegen ziekte, maar ook invloed heeft op de transmissie van het virus. Daarom zijn de quarantaine en testadviezen aangepast en gecategoriseren wij de index én de contacten in immuun en niet-immuun.

Een contact is immuun als hij of zij **op de dag van het laatste contact met de index** (testdatum index bij doorlopende blootstelling bij huisgenoten) voldoet aan een van de volgende punten:

- COVID-19 doorgemaakt met een EZD (of bij asymptomatisch: (zelf)testdatum) < 180 dagen geleden (ongeacht wel of niet daarna gevaccineerd)
- ≥ 28 dagen geleden het Janssen vaccin of ≥ 14 dagen geleden (minimaal) 1 vaccinatie van Pfizer, Moderna of AstraZeneca ontvangen, **na** COVID-19 doorgemaakt;
- De volledige vaccinatieserie ≥ 14 dagen geleden afgerond bij vaccinatie met Pfizer, Moderna of AstraZeneca;
- De vaccinatie met Janssen ≥ 28 dagen geleden gebeurd is.





Voor bepaling van de immuniteitsstatus kun je gebruikmaken van de [Immuniteitstool](#).

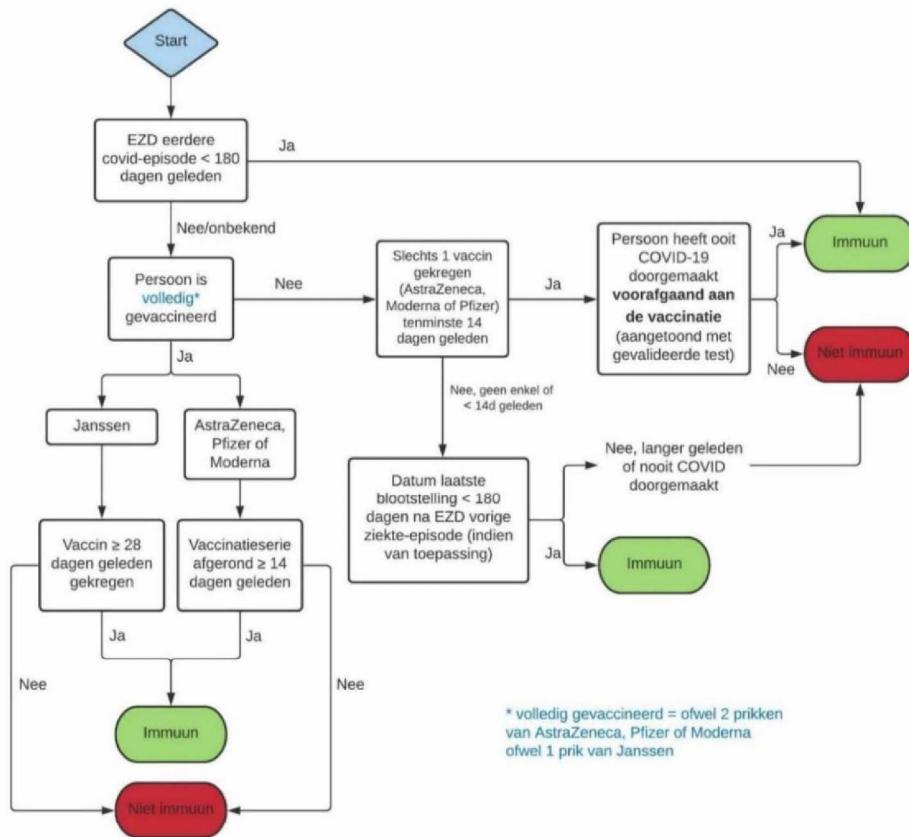
De verschillende maatregelen voor immune en niet-immune contacten:

	Niet-immuun	Immuun
Huisgenoot (cat. 1)	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Quarantaine 10 dagen* ✓ Testen z.s.m. en op of na dag 5 na laatste blootstelling* ✓ Testen bij klachten ✓ Monitoring op dag 5 en 10 in zowel Standaard als Uitgebreid BCO 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Geen quarantaine ✓ Testen bij klachten ✓ Testen op of na dag 5 na (zelf)testdatum index** ✓ Monitoring op indicatie in zowel Standaard als Uitgebreid BCO
Nauw contact (cat. 2)	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Quarantaine 10 dagen* ✓ Testen op of na dag 5 na laatste blootstelling* ✓ Testen bij klachten ✓ Monitoring op indicatie in het Uitgebreid BCO ✓ LET OP Zorgmedewerkers: testen z.s.m. én op dag 5. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Geen quarantaine ✓ Niet testen (tenzij klachten of hoogrisicosetting***) ✓ Monitoring op indicatie in het Uitgebreid BCO ✓ LET OP Zorgmedewerkers WEL testen op dag 5.
Overig contact (cat. 3)	<ul style="list-style-type: none"> ✓ In bijzondere situaties: informeren en testadvies 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ In bijzondere situaties: informeren en testadvies

* UITZONDERING voor kinderen t/m 3 jaar: zij krijgen geen quarantaine- en testadvies (tenzij zij klachten hebben).
 ** UITZONDERING voor immune huisgenoten die in de afgelopen 8 weken een EZD/(zelf)testdatum (indien asymptomatisch) hadden: deze uitslag zal hoogstwaarschijnlijk nog positief zijn.
 *** UITZONDERING testadvies immuun nauw contact dat **woont of werkt** in een setting met een hoge kans op besmetting OF in een setting met een kwetsbare populatie, krijgt **wel** het advies zich te laten testen op dag 5 na de blootstelling met de index. Overleg dit altijd met de medische supervisie!

Kijk voor alle volledige maatregelen bij het juiste contact verderop in de Werkinstructie.

Flowchart bepaling immuniteit



6.1 Huisgenoten (cat. 1) **Standaard & Uitgebreid BCO fase 1 t/m 3**

Werk onderstaande checklist af, afhankelijk van de immuniteitsstatus:

Niet-immuun	Immuun
✓ Belinstructie	✓ Belinstructie
✓ Zie niet-immune huisgenoten	✓ Zie immune huisgenoten
✓ Leefregels voor niet-immune huisgenoten	✓ Leefregels voor immune huisgenoten
✓ Klachten	✓ Klachten
✓ Gesprek afronden	✓ Gesprek afronden
✓ Administratie	✓ Administratie
✓ Geen gehoor	✓ Geen gehoor

- Maak terwijl je belt een contactdossier aan volgens de instructies in de losse bijlage *HPZone Registratie*. Dit doe je aan het begin van het gesprek zodat je het **BSN kunt verifiëren!**
- Neem telefonisch contact op met alle huisgenoten die ouder zijn dan 16 jaar. Bij kinderen jonger dan 16 jaar: zie [Aandachtspunten gesprek](#).
- Nadat je telefonisch contact hebt gehad, stuur je de e-mail met alle adviezen.
- **Registreer in het contactdossier dat je de e-mail hebt verstuurd: plak het briefhoofd in een Event.**



Belinstructie

Introductie

- Introductie: noem je naam.
- Zeg dat je belt namens de GGD [REGIO] afdeling Infectieziekten vanwege COVID-19.



Vertel dat het gesprek wordt opgenomen om de kwaliteit van de gesprekken te verbeteren. De opname wordt na 14 dagen verwijderd en alleen gebruikt voor trainingsdoeleinden. Vraag of de huisgenoot hiermee akkoord gaat, zo niet: stop de opname.

- Vraag met wie je spreekt.
- Verifieer BSN ('mag ik ter controle de laatste 3 cijfers van uw BSN'). Door het invullen van de achternaam, de geboortedatum, het geslacht, de postcode en het huisnummer haal je via 'Lookup BSN' het BSN op om het vervolgens te verifiëren.
- ✓ Noem altijd dat het BSN is geregistreerd in het dossier. Als het contact het BSN niet wil registreren, vul je hier XXXXXXXXX (9x) in. Geeft het contact aan geen contactdossier te willen? Maak dan geen contactdossier aan.
- Vertel dat hij/zij naar voren is gekomen in het contactonderzoek van iemand die positief is getest op COVID-19.
- Leg uit dat COVID-19 een meldingsplichtige ziekte is in Nederland. Dit betekent dat het laboratorium een positieve testuitslag aan ons doorgeeft en dat wij daarna bron- en contactonderzoek doen om zo de verspreiding van het virus te voorkomen.

Gegevens uitvragen

- ✓ E-mailadres: spel dit met het Nederlands telefoonalfabet. Je moet later de informatiebrieven kunnen mailen. Noteer eventueel tweede telefoonnummer.
- ✓ Zijn er op dit moment klachten passend bij COVID?
- ✓ Vaccinatiestatus: is de huisgenoot gevaccineerd tegen COVID-19?
- ✓ Heeft de huisgenoot COVID-19 doorgemaakt? Zo ja, wanneer en hoe vastgesteld?
- ✓ Immunitetsstatus:
 - Gebruik hiervoor de [flowchart 'Bepaling Immunitet'](#) op de vorige pagina of de [immunitetstool](#). Leg dit zorgvuldig uit aan het contact. Binnen een huishouden kan dit dus verschillen, waardoor de één wel in quarantaine moet en de ander niet.
- ✓ Beroep:
 - Er zijn uitzonderingen op bepaalde beroepsgroepen (bijv. reizend personeel en zorgmedewerkers). Kijk onder de kopjes 'Beroep' na het bepalen van de immuunstatus.

Niet-immune huisgenoten

De kans dat huisgenoten besmet raken is gemiddeld 25-30%. Niet-immune huisgenoten moeten daarom in quarantaine en krijgen twee testadviezen voor tijdens de quarantaineperiode. Deze adviezen gelden ook voor de kinderen. **Test 1** (z.s.m.) is om vast te stellen of de huisgenoot op dat moment besmet is. Als test 1 negatief is, blijft de huisgenoot nog steeds in quarantaine! **Test 2** (dag 5) is om de quarantaine vervroegd te kunnen opheffen (als de test negatief is).

Adviezen bespreken met het niet-immune huisgenoot contact

- Vraag de **datum van laatste contact** met index, als de index zich kan isoleren.
- Leg uit dat huisgenoten grote kans hebben om ook COVID-19 te ontwikkelen. De huisgenoot gaat daarom 10 dagen in **quarantaine**. Dit betekent dat de huisgenoot thuis moet blijven en geen bezoek mag ontvangen. Alleen voor kinderen van 0 tot en met 3 jaar geldt geen quarantaineadvies, omdat deze groep een erg kleine rol speelt in de verspreiding van het virus.



- Vertel wat de **incubatieperiode** is. Leg uit dat dit de tijd is tussen het in aanraking komen met het virus en het ontstaan van de eerste klachten. Dit is 2-14 dagen (gemiddeld 5 à 6 dagen). De meeste (99%) klachten ontstaan voor de 10^e dag. Daarom is de quarantaineperiode verkort naar 10 dagen. Mensen kunnen nog klachten krijgen tot 14 dagen na het laatste contact.
- Benadruk dat als de **index zich niet apart kan of gaat isoleren**, de quarantaineperiode voor huisgenoten langer wordt. De quarantaine wordt dan verlengd tot 10 dagen na het laatste contact met de index in diens besmettelijke periode. Dit betekent dat de quarantaine dus duurt tot en met 10 dagen na beëindiging van de isolatie van de index.
 - Het heeft de voorkeur dat kinderen afstand houden tot een positief geteste ouder. Als dit niet mogelijk of onwenselijk is, wordt de quarantaineduur voor de kinderen dus ook verlengd tot 10 dagen na beëindiging van de isolatie van de ouder.

- Bespreek de **leefregels**:

Leefregels

Bespreek deze kort (iemand kan niet alles onthouden en de informatie wordt ook per mail toegestuurd). **Benadruk wel hoe belangrijk het is dat deze leefregels worden opgevolgd.**

- ✓ Houd tenminste 1,5 meter afstand tot anderen binnen het huishouden, om besmetting te voorkomen. Laat je meteen testen bij het ontstaan van klachten.
- ✓ Blijf thuis, werk thuis en maak geen gebruik van het openbaar vervoer.
- ✓ Laat anderen boodschappen doen of laat boodschappen bezorgen.
- ✓ In de tuin of op het balkon zitten is geen probleem.
- ✓ Alleen mensen die bij u wonen, mogen samen in één huis zijn. Ontvang geen bezoek.
- ✓ Ook kinderen van 4 t/m 18 jaar blijven thuis. Zij mogen niet naar school, BSO en/of sporten.
- ✓ Er is een uitzondering voor kinderen van 0 tot en met 3 jaar. Zij hoeven niet in quarantaine en ook het testadvies is voor hen aangepast. Zij testen alleen bij (lichte) klachten. Ook krijgen zij het advies personen met een verhoogd risico op een ernstig beloop tot 10 dagen na laatste contact met besmettelijke huisgenoot te vermijden.
- ✓ Heeft u voor andere zaken dan COVID-19 medische hulp nodig? Ga niet naar de huisarts of het ziekenhuis, maar neem **telefonisch** contact op en geef aan dat hij/zij een huisgenoot is van een COVID-19-patiënt.

- **Adviseer de huisgenoot om twee testafspraken te maken**
 - ✓ **Test 1 zo snel mogelijk en test 2 op of na dag 5** na het laatste contact met de index.
 - ✓ **Benoem de BCO afsprakenlijn 0800-2035**, voor het maken van testafspraken voor de contacten vanuit het BCO. Dit staat ook in de brief van het RIVM.
 - ✓ Geef het **HPZone-nummer** van de index mee voor het maken van beide afspraken.
 - Hulpmiddel om de dag 5 te bepalen: <https://ggdtools.nl/testdag5>
 - **Kan de index zich niet isoleren?** Dan wordt de datum voor test 2 later bepaald. Deze test moet plaatsvinden 5 dagen na het einde van de besmettelijke periode van de index.
 - **Doet de huisgenoot geen test?** Dan blijft de quarantaineduur 10 dagen.
 - Voor zorgmedewerkers: zie de RIVM-bijlage [Testbeleid zorgmedewerkers](#).
- **Bespreek wat de uitslag betekent voor test 1 en test 2.**
 - ✓ Wat als test 1 of test 2 een **positieve** uitslag heeft? Leg uit dat de GGD dan nogmaals contact opneemt. De quarantaine wordt dan isolatie.

- ✓ Wat als **test 1 een negatieve** uitslag heeft? Dan is er bij de huisgenoot op dat moment (nog) geen besmetting aantoonbaar, maar hij/zij mag nog niet uit quarantaine.
- ✓ Wat als **test 2 een negatieve** uitslag heeft? Dan mag de quarantaine gestopt worden. Alleen een negatieve test op of na dag 5 is een reden om de quarantaine te stoppen.

➤ **Noem hier specifiek:**

- ✓ Als de huisgenoot na 5 dagen uit quarantaine mag, moet hij/zij wel tot 10 dagen na het laatste contact met de index extra alert te blijven op het ontstaan van klachten. Als er klachten ontstaan, dan moet hij/zij zich opnieuw laten testen.
- ✓ Het wordt afgeraden om in deze periode op bezoek te gaan bij mensen met een verhoogde kans op een ernstig beloop van COVID-19.

➤ **Is het contact boven de 12 jaar?** Dan kun je de folder over vaccinatie i.c.m. COVID-19 toesturen. Stel bijvoorbeeld de vraag: *'Ik heb een folder voor contacten over vaccinatie & COVID-19, zal ik deze toevoegen aan de mail die ik u stuur?'* Bespreek dit als je je er prettig bij voelt. Het is niet verplicht.

Beroep niet-immune huisgenoot

- Is de niet-immune huisgenoot een zorgmedewerker? Lees dan de bijlage Zorgmedewerkers op GGD GHOR Academy voor adviezen over testen en werkhervatting.
- Werkt de niet-immune huisgenoot aan **boord van vliegtuigen of internationale veerboten met passagiers**? Dan geldt dat zij pas 10 dagen na de laatste blootstelling weer mogen werken met passagiers. Ook bij een negatieve dag 5 test. Dit komt omdat zij zich op werk niet kunnen isoleren en testen bij het ontstaan van klachten.



Immune huisgenoten

De categorie 1 contacten die wel beschermd zijn (immune huisgenoten) hoeven niet in quarantaine, maar krijgen wel een testadvies voor op dag 5 na de (zelf)testdatum van de index, ook zonder klachten. Voor kinderen van 0 tot en met 3 jaar geldt een uitzondering. Zij hoeven alleen te testen bij (lichte) klachten omdat zij een erg kleine rol spelen bij de verspreiding van het virus.

Adviezen bespreken met het immune huisgenoot contact

- **Bespreek de adviezen:** immune huisgenoten hoeven niet in quarantaine, maar krijgen wel een testadvies voor op dag 5 na de (zelf)testdatum van de index, ook zonder klachten.
- ✓ Benoem de **BCO-afsprakenlijn 0800-2035**, voor het maken van de testafpraak op dag 5. Dit staat ook in de brief van het RIVM.
 - ✓ Geef het HPZone-nummer van de index mee voor het maken van de afspraken.
 - Hulpmiddel om de dag 5 te bepalen: <https://ggdtools.nl/testdag5>

- **Bespreek de leefregels:**

Leefregels

Zijn er op dit moment geen klachten die passen bij COVID-19? Bespreek dan de leefregels. Doe dit kort. Iemand kan niet alles onthouden en je stuurt de informatie ook per mail. **Benadruk wel hoe belangrijk het is dat deze leefregels worden opgevolgd.**

- ✓ Een immune huisgenoot hoeft niet in quarantaine. Deze mag dus gewoon boodschappen doen, voor andere zaken dan COVID-19 naar de huisarts zonder vooraf te moeten bellen.



- ✓ Geef het advies tenminste 1,5 meter **afstand tot de index** te houden tijdens zijn/haar besmettelijke periode, om het beperkte risico op besmetting zo klein mogelijk te houden. NB: Het advies voor de index blijft isolatie, behalve als dit niet mogelijk is. Maar als dit niet mogelijk is, zijn er geen consequenties.
- ✓ **Testen bij klachten:** Laat je meteen testen bij het ontstaan van klachten.
- ✓ **Beperk uw contacten:**
 - Houd gedurende 10 dagen vanaf de testdag van de index ook 1,5 meter afstand te houden tot: anderen buiten het huishouden.
 - Heb geen contact met kwetsbare personen (zoals met een verminderde afweer).
 - Vermijdt drukke plekken waar geen afstand gehouden kan worden.
 - NB: Immune **kinderen** mogen wel fysiek deelnemen aan het onderwijs en sport.

Beroep immune huisgenoot

- Het 1,5 meter afstand advies gelden ook voor het **werk**. Kan de immune huisgenoot geen 1,5 meter afstand houden op werk (bijv: KDV/PO of contactberoep) of zijn hier kwetsbaren? Adviseer de huisgenoot om contact op te nemen met de bedrijfsarts.
- Is de immune huisgenoot een **zorgmedewerker**? Lees dan de bijlage *Zorgmedewerkers* op GGD GHOR Academy voor adviezen over testen en werkhervatting.
- Werkt de immune huisgenoot aan **boord van vliegtuigen of internationale veerboten met passagiers**? Deze huisgenoten hoeven niet in quarantaine, maar mogen niet werken. Omdat zij zich op werk niet kunnen isoleren en testen bij klachten. Bij een negatieve test op dag 5, mogen zij wel weer werken.

Bijzondere situaties:

- Zijn **meerdere huisgenoten positief**? Houd dan de (zelf)testdatum aan van de index die als **eerst** positief is getest, voor het bepalen van de dag 5 test voor huisgenoten. De reden hiervoor is dat de blootstelling door de 1e index in de eerste dagen de grootste kans op overdracht van het virus geeft. Echter, als een huisgenoot van een index ná een negatieve dag 5 test alsnog klachten ontwikkelt en positief test kan dat **wel** aanleiding zijn om opnieuw BCO te doen en opnieuw advies uit te brengen aan de overige huisgenoten. Dan kan er namelijk sprake zijn van een nieuwe blootstelling.
- Huisgenoten die in de **afgelopen 8 weken positief** zijn getest en inmiddels uit isolatie zijn, beschouw je als immuun contact maar zij krijgen **geen testadvies**, omdat kans is groot dat deze test nog positief is op basis van de oude infectie. Deze contacten tel je wel mee in OSIRIS.
 - Als er **opnieuw klachten** ontstaan na een klachtenvrije periode, moet wel opnieuw getest worden (zie beleid [herinfectie](#)).

Klachten

Heeft een huisgenoot nu klachten die passen bij COVID-19?

- **Vraag** na welke klachten het zijn en op welke datum deze zijn begonnen. Zijn het klachten die passen bij COVID-19? Verbind dan na het gesprek door met 0800-2035. Zowel immune als niet-immune huisgenoten MET klachten moeten in isolatie tot de uitslag. Is de test vanwege de klachten **voor** dag 5? Dan is het advies om op of na dag 5 nogmaals te testen.

Gesprek afronden

- **Controleer het e-mailadres**; spel deze eventueel met gebruik van het Nederlands telefoonalfabet om ervoor te zorgen dat het correct is; anders kan vertrouwelijke informatie over de huisgenoot bij de verkeerde persoon terecht komen.



- **Noem dat de e-mail weblinks bevat** waarop geklikt moet worden om de brief van het RIVM te openen: waar alle informatie zoals net besproken in staat.
- In de brief staat ook een weblink naar de **brochure 'Hulp en steun bij thuisquarantaine'**.
- Als je denkt dat de index meer hulp kan gebruiken bij de isolatie, bied hem/haar dan de **'Isolatie- en quarantainecoach'** aan. Dit is een initiatief van het Rode Kruis om ondersteuning te bieden tijdens isolatie of quarantaine (zie Isolatie- en quarantainecoach). Je kunt ook verwijzen naar een telefoon- en/of chatlijn voor hulp (zie ook Psychische hulp en ondersteuning).
- **Bij niet-immune huisgenoten:** Vertel dat de GGD nogmaals contact opneemt rond **dag 5 en dag 10** van de quarantaine om te vragen hoe het gaat. Noem dat dit afhankelijk is van de capaciteit op dat moment.
- **Immune huisgenoten** worden niet meer standaard gemonitord, maar kunnen wel op indicatie worden gemonitord. Spreek dit duidelijk af met het contact. *Denk bijvoorbeeld aan contacten bij wie je de indruk hebt dat ze zich niet willen laten testen of zich niet aan de leefregels wil houden. Of contacten die niet goed lijken te begrijpen wat jij uitlegt. Stel jezelf de vraag: Kan het een toegevoegde waarde hebben in de bestrijding van COVID-19 als de GGD nogmaals contact op neemt met dit contact?*
- **Vraag of er nog vragen zijn.** Beantwoord voor zover je kunt (en nodig is) de vragen die je krijgt.
 - Wanneer je merkt dat er twijfel bestaat bij het huisgenoot contact over de adviezen: blijf empathisch en overleg met je coach wat te doen. Spreek zo nodig af dat je op een later moment terugbelt.

Administratie

- ✓ **Registreer alle huisgenoot-contacten**, ook de kinderen van 0 tot en met 3 jaar. Zie voor de juiste registratie van de huisgenoten de bijlage *HPZone Registratie*.
- ✓ **Verslaglegging van het gesprek:** vul *Verslag eerste gesprek met huisgenoten* in. Plak dit verslag in een 'Monitoring Call'. Je kunt dit vinden in het document *Tabellen BCO*.
- **Verstuur de brief** naar de huisgenoten. Let erop dat je de juiste brief stuurt (immuun of niet-immuun). De brieven zijn te vinden in het losse document *Brieven BCO* op GGD GHOR Academy. Voeg de juiste bijlagen toe aan de mail. **Registreer in het contactdossier dat je de e-mail hebt verstuurd: plak het briefhoofd in een Event.**
- ✓ Maak een **Active Monitor aan** voor alle **niet-immune huisgenoten** en voor de **immune huisgenoten met wie je monitoring op indicatie hebt afgesproken (alleen in Fase 1)**. De overige immune huisgenoten worden niet meer standaard gemonitord, voor hen maak je een **Passive Monitor aan**. Voor kinderen van 0 tot en met 3 jaar volstaat een **Passive Monitor**. Zie voor de juiste instructie voor het aanmaken **per fase** de bijlage *HPZone Registratie* onder *Active/Passive Monitor*.

Geen gehoor

Je doet **vier** pogingen om een huisgenoot aan de lijn te krijgen.

- Doe dit verspreid over **twee** dagdelen. Probeer het 's ochtends tweemaal en 's middags tweemaal. Of 's middags tweemaal en de volgende ochtend nog eens tweemaal.
 - Er moet minimaal 10 minuten tussen de belpogingen zitten.
- **Noteer alle niet-gelukte pogingen met bijbehorende tijdstippen in één Event**, in het dossier van de index. Schrijf hierin de naam en telefoonnummer van de huisgenoot.

Is er na twee dagdelen nog geen contact geweest?

- Meld dit bij de BCO-gesprekscoach.
- Koppel dit telefonisch terug aan de index en verzoek deze om de huisgenoten zelf te informeren over de adviezen. Vraag hierbij de index om de huisgenoot contact te laten zoeken met de GGD. Benadruk dat de huisgenoot het HPZone-nummer van de index bij de hand houdt.
- Geef aan dat in de mail de contactgegevens staan van de GGD voor als er tussendoor vragen zijn.

- Als de index telefonisch niet bereikbaar is, stuur je de e-mail 'Mail aan index voor huisgenoten/nauwe contacten die niet bereikbaar zijn' naar de index (zie bijlage 'Brieven en bijlagen BCO').
- **Registreer in het indexdossier dat je de e-mail hebt verstuurd: plak het briefhoofd in een Event.**

6.2 Nauwe contacten (cat. 2) Uitgebreid BCO

Werk onderstaande checklist af, afhankelijk van de immuniteitsstatus:

Niet-immuun	 Immuun
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Belinstructie ✓ Zie niet-immune nauwe contacten ✓ Leefregels voor niet-immune nauwe contacten ✓ Klachten ✓ Gesprek afronden ✓ Administratie ✓ Geen gehoor 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Belinstructie ✓ Zie immune nauwe contacten ✓ Klachten ✓ Gesprek afronden ✓ Administratie ✓ Geen gehoor

- Maak terwijl je belt een contactdossier aan volgens de instructies in de bijlage *HPZone Registratie*. Dit doe je aan het begin van het gesprek zodat je het BSN kan verifiëren.
- Neem telefonisch contact op met alle nauwe contacten die ouder zijn dan 16 jaar. Bij kinderen jonger dan 16 jaar: zie [Aandachtspunten gesprek](#).
- Nadat je telefonisch contact hebt gehad, stuur je de e-mail met alle adviezen. **Registreer in het contactdossier dat je de e-mail hebt verstuurd: plak het briefhoofd in een Event.**

Belinstructie

Introductie

- ✓ Introductie: noem je naam.
- ✓ Zeg dat je belt namens de GGD [REGIO] afdeling Infectieziekten vanwege COVID-19.



Vertel dat het gesprek wordt opgenomen om de kwaliteit van de gesprekken te verbeteren. Vraag of het contact hiermee akkoord gaat, zo niet: stop de opname. De opname wordt na 14 dagen verwijderd en alleen gebruikt voor trainingsdoeleinden.

- ✓ Vraag met wie je spreekt.
- ✓ Verifieer BSN ('mag ik ter controle de laatste 3 cijfers van uw BSN'). Door het invullen van de achternaam, de geboortedatum, het geslacht, de postcode en het huisnummer haal je via 'Lookup BSN' het BSN op om het vervolgens te verifiëren.
- ✓ Zeg altijd tegen het contact dat het BSN is geregistreerd in het dossier. Indien het contact wenst het BSN niet te registreren, vul je hier XXXXXXXX (9x) in. Geeft het contact aan geen contactdossier te willen? Maak dan geen contactdossier aan.
- ✓ Vraag eerst of het contact al op de hoogte is gebracht door de index.
- ✓ Vertel dat hij/zij naar voren is gekomen in het contactonderzoek van iemand die positief is getest op COVID-19.
- ✓ Leg uit dat COVID-19 een meldingsplichtige ziekte is in Nederland. Dit betekent dat het laboratorium een positieve testuitslag aan ons doorgeeft en dat wij daarna bron- en contactonderzoek doen om zo de verspreiding van het virus te voorkomen.

Gegevens uitvragen

- ✓ E-mailadres: spel dit met het Nederlands telefoonalfabet. Je moet later de informatiebrieven kunnen mailen. Noteer eventueel tweede telefoonnummer.
- ✓ Zijn er op dit moment klachten passend bij COVID?
- ✓ Vaccinatiestatus: is het contact gevaccineerd tegen COVID-19?
- ✓ Heeft het contact COVID-19 doorgemaakt? Zo ja, wanneer en hoe vastgesteld?
- ✓ Immunitetsstatus:
 - Gebruik hiervoor de [flowchart 'Bepaling Immuniteit'](#) of de [immuniteitstool](#). Leg dit zorgvuldig uit aan het contact.
- ✓ Beroep:
 - Er zijn uitzonderingen op bepaalde beroepsgroepen (bijv. reizend personeel en zorgmedewerkers). Kijk onder de kopjes 'Beroep' na het bepalen van de immuunstatus.

Niet-immune nauwe contacten

Adviezen bespreken met nauwe contacten

- Vraag de **datum van laatste contact** met index.
 - Als de index geen toestemming geeft om zijn/haar naam te noemen, kun je deze stappen niet uitgebreid doorlopen. Je kunt dan het beste een datum geven tot wanneer iemand in quarantaine moet blijven (de datum van het contact is dan wel bekend bij de GGD: datum laatste contact + 10 dagen = einde quarantaineperiode, datum laatste contact + 14 dagen = einde incubatietijd).
- Vraag naar de **aard van dit contact** (bv. 2 uur samen gegeten in de tuin op minder dan 1,5 meter afstand; 30 minuten samen televisiegekeken; gezoend; 10 minuten geknuffeld). Soms blijkt deze informatie niet te corresponderen met de informatie die je hebt gekregen van de index.
- **Leg uit wanneer iemand een nauw contact is** (in één dag opgeteld meer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand van de index of hoogrisico contact met de index).
 - Geeft het contact zelf aan *geen* nauw contact te zijn geweest? Vraag de situatie goed uit en zeg dat je dit gaat overleggen met je BCO-gesprekscoach en dat je zal terugbellen met een passend advies. Als het inderdaad een overig contact (cat. 3) blijkt te zijn, geef dan de juiste [adviezen aan dit contact](#). Pas ook de aantallen aan in de Questionnaire, Diagnostic Notes en het BCO-formulier van de index, zorg ervoor dat het contactdossier verwijderd wordt.



Indien het contactdossier verwijderd moet worden stuur de casus terug naar de GGD. Maak de Preset Action aan in het indexdossier: *** [GGD] BCO terug naar GGD'** op de datum van vandaag. Noteer in de notities de reden waarom het contactdossier verwijderd moet worden en het HP-Zone nummer van het contactdossier.

- Leg uit dat het nauwe contact een kans heeft om ook COVID-19 te ontwikkelen. Het nauwe contact gaat daarom 10 dagen in **quarantaine**. Dit betekent dat het contact thuis moet blijven en geen bezoek mag ontvangen. Er is een uitzondering voor kinderen van 0 tot en met 3 jaar. Zij gaan niet in quarantaine, omdat ze een erg kleine rol spelen bij de verspreiding van het virus.
- Vertel wat de **incubatieperiode** is. Leg uit dat dit de tijd is tussen het in aanraking komen met het virus en het ontstaan van de eerste klachten. Dit is 2-14 dagen (gemiddeld 5 à 6 dagen). De meeste (99%) klachten ontstaan voor de 10^e dag. Daarom is de quarantaineperiode verkort naar 10 dagen. Mensen kunnen echter nog klachten krijgen tot 14 dagen na het laatste contact.
- **Bespreek de leefregels:**

Leefregels

Bespreek deze kort (iemand kan niet alles onthouden en de informatie wordt ook per mail toegestuurd). **Benadruk hoe belangrijk het is dat deze leefregels worden opgevolgd.**

- ✓ Houd tenminste 1,5 meter afstand tot andere huisgenoten, om onderlinge besmetting te voorkomen. Laat je meteen testen bij het ontstaan van klachten.
- ✓ Blijf thuis, werk thuis en maak geen gebruik van het openbaar vervoer.
- ✓ Laat anderen boodschappen doen of laat boodschappen bezorgen.
- ✓ In de tuin of op het balkon zitten, is geen probleem.
- ✓ Alleen mensen die bij elkaar wonen, mogen samen in één huis zijn. Ontvang geen bezoek.
- ✓ Kinderen van 0 tot en met 3 jaar die nauw contact zijn, gaan niet in quarantaine. Ook het testadvies is voor hen aangepast: zij testen alleen bij (lichte) klachten. Ook krijgen zij het advies personen met een verhoogd risico op een ernstig beloop tot 10 dagen na laatste contact met de index te vermijden.
- ✓ Kinderen van 4 t/m 18 jaar, die zelf nauw contact zijn, blijven ook thuis. Zij mogen niet naar school, BSO en/of sporten. Alleen als een kind van 4-12 jaar klas- of groepsgenoot is van een index binnen de BSO/PO, dan vervalt de quarantaine en gelden aangepaste adviezen. Zie ook de bijlage *BCO bij Kinderen*.
- ✓ Heeft u voor andere zaken dan COVID-19 medische hulp nodig? Ga niet naar de huisarts of het ziekenhuis, maar neem **telefonisch** contact op en laat aangeven dat hij/zij een contact is van een COVID-19-patiënt.

➤ Adviseer het nauwe contact om een testafpraak te maken

- ✓ **Op of na dag 5** na het laatste contact met de index én direct bij klachten.
- ✓ **Benoem de BCO afsprakenlijn 0800-2035**, voor het maken van testafspraken voor de contacten vanuit het BCO. Dit staat ook in de brief van het RIVM.
- ✓ Geef het **HPZone-nummer** van de index mee voor het maken van de afspraak.
 - Hulpmiddel om de dag 5 te bepalen: <https://ggdtools.nl/testdag5>
 - **Doet het nauwe contact geen test?** Dan blijft de quarantaineduur 10 dagen.
 - Voor zorgmedewerkers: zie de RIVM-bijlage [Testbeleid zorgmedewerkers](#).

➤ Bespreek wat de uitslag betekent voor de test:

- ✓ Wat als de test een **positieve** uitslag heeft? Leg uit dat de GGD dan nogmaals contact opneemt. De quarantaine wordt dan isolatie.
- ✓ Wat als de test een **negatieve** uitslag heeft? Dan mag de quarantaine gestopt worden. Alleen een negatieve test op of na dag 5 is een reden om de quarantaine te stoppen.

➤ Noem hier specifiek:

- ✓ Als het nauwe contact na 5 dagen uit quarantaine mag, moet hij/zij wel tot 10 dagen na het laatste contact met de index extra alert te blijven op het ontstaan van klachten. Als er klachten ontstaan, dan moet hij/zij zich opnieuw laten testen.
- ✓ Het wordt afgeraden om in deze periode op bezoek te gaan bij mensen met een [verhoogde kans op een ernstig beloop van COVID-19](#).

➤ Is het contact boven de 12 jaar? Dan kun je de folder over vaccinatie i.c.m. COVID-19 toesturen. Stel bijvoorbeeld de vraag: *'Ik heb een folder voor contacten over vaccinatie & COVID-19, zal ik deze toevoegen aan de mail die ik u stuur?'* Bespreek dit als je je er prettig bij voelt. Het is niet verplicht.

Beroep niet-immuun nauw contact

- Is de niet-immune nauw contact een zorgmedewerker? Lees dan de bijlage *Zorgmedewerkers* op GGD GHOR Academy voor adviezen over testen en werkhervatting.
- Werkt de niet-immune nauw contact aan **boord van vliegtuigen of internationale veerboten met passagiers**? Dan geldt dat zij pas 10 dagen na de laatste blootstelling weer mogen werken met passagiers. Ook bij een negatieve dag 5 test. Dit komt omdat zij zich op werk niet kunnen isoleren en testen bij het ontstaan van klachten.

**Immune nauwe contacten**

- Zeg het contact dat hij/zij een risicovol contact heeft gehad.
- Vertel dat het contact NIET in quarantaine hoeft.
 - UITZONDERING op het geven van geen testadvies op dag 5: als het immune nauwe contact **woont of werkt** in een setting met een hoge kans op besmetting (zoals penitentiaire inrichting, detentie of een opvang voor daklozen) OF in een setting met een kwetsbare populatie, krijgen zij **wel** het advies zich te laten testen op dag 5 na de blootstelling met de index. Overleg dit altijd met de medische supervisie!
- Geef het advies om alert te zijn op mogelijke klachten. Als het contact klachten krijgt, moet hij/zij zich laten testen via de BCO afsprakenlijn 0800-2035 en thuisblijven tot de uitslag bekend is. Dit staat ook in de brief van het RIVM.
 - ✓ Geef het HPZone-nummer van de index mee voor het maken van afspraken.
- Immune nauwe contacten die in de afgelopen 8 weken zelf index zijn geweest beschouw je als regulier immuun nauw contact. Je maakt dus een contactdossier aan en schaal niet meer af naar cat. 3 contact. Deze contacten tel je ook mee in OSIRIS.
- Bespreek de leefregels:

**Leefregels**

Zijn er op dit moment geen klachten die passen bij COVID-19? Bespreek dan de leefregels. Doe dit kort. Iemand kan niet alles onthouden en je stuurt de informatie ook per mail. **Benadruk wel hoe belangrijk het is dat deze leefregels worden opgevolgd.**

- ✓ Een immuun nauw contact hoeft niet in quarantaine. Hij/zij mag dus gewoon boodschappen doen, bezoek ontvangen of voor andere zaken dan COVID-19 naar de huisarts zonder vooraf te moeten bellen.
- ✓ Laat je meteen testen bij het ontstaan van klachten.

Beroep immuun nauw contact

- Voor immune nauwe contacten die aan **boord van vliegtuigen of internationale veerboten met passagiers** werken, geldt geen quarantaineadvies. Een test op dag 5 kan door de GGD geadviseerd worden als het een meerdaagse vaart betreft, zeker als er sprake is van een groep kwetsbare personen.
- Is contact een **zorgmedewerker**? Lees dan de bijlage *Zorgmedewerkers* op GGD GHOR Academy voor adviezen over testen en werkhervatting.
- Werkzaam in een **setting met een hoge kans op verspreiding** (penitentiaire inrichting, detentie of een opvang voor daklozen) OF in een setting met een **kwetsbare populatie**? Deze groep krijgt wel een testadvies op dag 5.

Klachten

Heeft het nauwe contact nu klachten die passen bij COVID-19?

- **Vraag** na welke klachten het zijn en op welke datum deze zijn begonnen. Zijn het klachten die passen bij COVID-19? Verbind dan na het gesprek door met het BCO-telefoonnummer 0800-2035.
 - Laat een niet-immuun nauw contact MET klachten zo snel mogelijk een coronatest afnemen. Valt dit gelijk met de dag 5 test dan mag het contact uit quarantaine, als de uitslag negatief is. Veranderen of verergeren de klachten, dan is het advies thuis te blijven en opnieuw een test te laten doen.
 - Laat een immuun nauw contact MET klachten zo snel mogelijk een test afnemen. Immune nauwe contacten MET klachten blijven thuis totdat zij de uitslag van de test hebben.

Gesprek afronden

- **Controleer het e-mailadres**; spel deze eventueel met gebruik van het Nederlands telefoonalfabet om ervoor te zorgen dat het correct is; anders kan vertrouwelijke informatie over het contact bij de verkeerde persoon terecht komen.
- **Noem dat de e-mail weblinks bevat** waarop geklikt moet worden om de brief van het RIVM te openen: waar alle informatie zoals net besproken in staat.
- In de brief staat ook een weblink naar de **brochure 'Hulp en steun bij thuisquarantaine'**.
- Als je denkt dat de index meer hulp kan gebruiken bij de isolatie, bied hem/haar dan de '**Isolatie- en quarantainecoach**' aan. Dit is een initiatief van het Rode Kruis om ondersteuning te bieden tijdens isolatie of quarantaine (zie Isolatie- en quarantainecoach hieronder). Je kunt ook verwijzen naar een telefoon- en/of chatlijn voor hulp (zie ook Psychische hulp en ondersteuning hieronder).
- *Zowel niet-immune als immune nauwe contacten worden **niet meer standaard gemonitord**, maar kunnen wel op indicatie worden gemonitord. Spreek dit duidelijk af met het contact. Denk bijvoorbeeld aan contacten bij wie je de indruk hebt dat ze zich niet willen laten testen of zich niet aan de leefregels wil houden. Of contacten die niet goed lijken te begrijpen wat jij uitlegt. Stel jezelf de vraag: Kan het een toegevoegde waarde hebben in de bestrijding van COVID-19 als de GGD nogmaals contact op neemt met dit contact?*
- **Vraag of er nog vragen zijn**. Beantwoord voor zover je kunt (en nodig is) de vragen die je krijgt.
- Wanneer je merkt dat er twijfel bestaat bij het contact over de adviezen: blij empathisch en overleg met je coach wat te doen. Spreek zo nodig af dat je later terugbelt.

Administratie

- ✓ **Registreer alle nauwe contacten**, ook de kinderen van 0 t/m 3 jaar. Zie voor de juiste registratie van de overige nauwe contacten in de bijlage *HPZone Registratie* het hoofdstuk *Contact aanmaken in HPZone – Categorie 2*.
- ✓ **Verslaglegging van het gesprek**: vul *Verslag eerste gesprek met nauwe contacten* in. Plak dit verslag in een 'Monitoring Call'. Je kunt dit vinden in het document *Tabellen BCO*.
- ✓ **Verstuur de brief** naar de nauwe contacten. Let erop dat je de juiste brief stuurt (immuun of niet-immuun). De brieven zijn te vinden in het document *Brieven BCO* op GGD GHOR Academy. Voeg de juiste bijlagen toe aan de mail. **Registreer in het contactdossier dat je de e-mail hebt verstuurd: plak het briefhoofd in een Event**.
- ✓ Maak **alleen** een **Active Monitor** aan **indien je dit op indicatie afgesproken hebt met het nauwe contact (alleen in Fase 1)**. Maak een **Passive Monitor** aan voor alle nauwe contacten. Zie voor de juiste instructie voor het aanmaken de bijlage *HPZone Registratie* onder *Active/Passive Monitor*.

Geen gehoor

Je doet **vier** pogingen om een nauw contact aan de lijn te krijgen.

- Doe dit verspreid over **twee** dagdelen. Probeer het 's ochtends tweemaal en 's middags tweemaal. Of 's middags tweemaal en de volgende ochtend nog eens tweemaal.
 - Er moet minimaal 10 minuten tussen de belpogingen zitten.
- **Noteer alle niet-gelukke pogingen met bijbehorende tijdstippen in één Event**, in het dossier van de index. Schrijf hierin de naam en telefoonnummer van het contact.

Is er na twee dagdelen nog geen contact geweest?

- Meld dit bij de BCO-gesprekscouch.
- Koppel dit telefonisch terug aan de index en verzoek deze om zelf de nauwe contacten te informeren over de adviezen. Laat de index hen vragen contact op te nemen met de GGD. Benadruk dat het nauw contact het HPZone-nummer van de index bij de hand houdt.
- Als de index niet bereikbaar is, stuur je de e-mail 'Mail aan index voor huisgenoten/nauwe contacten die niet bereikbaar zijn' naar de index (zie bijlage 'Brieven en bijlagen BCO'). **Registreer in het indexdossier dat je de e-mail hebt verstuurd: plak het briefhoofd in een Event.**

6.3 Overige contacten (cat. 3) **Standaard BCO en Uitgebreid BCO**

Nu de vaccinatiegraad in Nederland sterk stijgt, wordt het risico dat deze contacten besmet zijn steeds kleiner. Overige contacten worden niet meer gewaarschuwd, hoeven niet in quarantaine en krijgen ook geen testadvies meer. Dit is onafhankelijk van hun immuniteit.

Hierop zijn enkele uitzonderingen die in overleg met de GGD of het uitbraakteam opgepakt worden:

- Voor het beleid omtrent 'overige (niet nauwe) contacten' in het voortgezet onderwijs, zie de [Handreiking BCO bij kinderen in het VO](#).
- In geval van een cluster of regionale verheffingen kan het nodig zijn categorie 3-contacten te informeren, inclusief testadvies, zie [Handreiking Clusters en Lokale Verheffingen](#).
- Voor bepaalde reizigers, zie de 'Bijlage BCO bij Reizen' en het 'Beleid bij internationale trein- en buscontacten' in [Protocol BCO](#).

6.4 Registratie BCO Index status **Standaard BCO en Uitgebreid BCO**

- Vul in, nadat je contactdossiers hebt aangemaakt en alle contacten hebt gesproken, dat het BCO is afgerond. Dit doe je onder 'BCO Details'. Bij 'BCO Index status' in het dossier van de index vul je in 'BCO completed' en klik op 'Save'.
 - Wanneer het dossier eerder terug moet naar de GGD, laat je de BCO details open staan.
 - Meer informatie staat in de bijlage *HPZone Registratie*.



6.5 Monitoring van huisgenoten en nauwe contacten

Algemene uitgangspunten:

- ✓ Alleen niet-immune huisgenoten worden gemonitord op **dag 5** en **dag 10**. Zowel in Standaard BCO als Uitgebreid BCO. Dit geldt **alleen in Fase 1**.
- ✓ Voor alle andere contacten vervallen de monitoring calls in het Standaard BCO en Uitgebreid BCO, tenzij jij als BCO'er de inschatting maakt dat het meerwaarde heeft om deze persoon nog een keer te bellen (**monitoring op indicatie**). Overleg bij twijfel met een BCO coach of vraagbaak.
 - *Bijvoorbeeld een niet-immune cat. 2 contact die je spreekt in het uitgebreide BCO en waarbij je veel onzekerheid merkt over de leefregels of waarbij je de indruk hebt dat de testbereidheid laag is.* Extra uitleg: Het gaat bij het monitoringgesprek niet om het geven van psychosociale begeleiding, maar om een verhoogd risico op verspreiding waar je met een tweede gesprek mogelijk op kunt bijsturen. Voor psychosociale steun kun je verwijzen naar de [eerdergenoemde hulplijnen](#).
- ✓ Blijkt dat een index zich in de monitoringsperiode niet heeft kunnen isoleren van een niet-immune huisgenoot? Zie de bijlage *HPZone registratie* voor meer informatie.

LET OP: Als er tussen twee belmomenten minder dan 2 dagen (48 uur) zit omdat bijvoorbeeld het eerste gesprek op 4 dagen na de datum laatste blootstelling plaatsvond, dan vervalt een gesprek. De inhoud van de twee gesprekken wordt dan gecombineerd.

Doel monitoringsgesprek

- ✓ Beantwoorden van eventuele vragen.
- ✓ Ondersteunen bij het opvolgen van de maatregelen en leefregels (terug te vinden bij stap 2).
- ✓ Vraag of er klachten zijn opgetreden. Zo ja, is een gevalideerde test afgenomen?
- ✓ Vragen of een gevalideerde test op dag 5 is afgenomen. Zo nee, is er een afspraak gemaakt voor een gevalideerde test?
- ✓ Bij negatieve uitslag: zijn er later alsnog klachten gekomen? Zo ja, adviseer het contact zich opnieuw te laten testen.
- ✓ Bepalen hoe lang de quarantaine nog moet worden voortgezet. Het komt voor dat een index zich niet isoleert van de rest van de niet-immune huisgenoten. Maak dan een nieuwe 'Active Monitor' aan. In dat geval wordt de quarantaine van de huisgenoten verlengd. Er wordt 10 dagen gerekend vanaf het laatste contactmoment met (besmettelijke) index (dit geldt niet bij immune huisgenoten!).
- ✓ *Dataverzameling voor het RIVM is ook een doel van de monitoring. Door in de contactdossiers van huisgenoten de Active/Passive Monitor aan te maken krijgt het RIVM data over de aantallen contacten die na blootstelling positief testen en daarmee de vaccin effectiviteit.*

Belinstructie

Kort inlezen hoe de casus in elkaar zit. Heb je te maken met een gezin met kinderen? Hoe is de samenstelling? Zijn er inmiddels contacten positief getest op COVID-19? Is de index asymptomatisch? Zijn er afspraken rondom het in 1x monitoren van gezinnen, volg deze afspraken dan.

Introductie

- Noem je naam.
- Zeg dat je belt namens de GGD [REGIO] afdeling Infectieziekten vanwege COVID-19.





Vertel dat het gesprek wordt opgenomen voor kwaliteitsdoeleinden, vraag of meneer/mevrouw daar bezwaar tegen heeft.



- Vraag met wie je spreekt en verifieer met naam en geboortedatum of dit de juiste persoon is.
- Leg kort uit wat de reden is dat je belt: in het kader van bron- en contactonderzoek bel je de contacten van iemand met COVID-19. Hiermee worden eventuele klachten in de gaten gehouden en contacten zo nodig getest. Ook kun je eventuele vragen over de quarantaine bespreken.

Huisgenoten

NIET-IMMUUN	IMMUUN (op indicatie) 
<p>Monitor Dag 5:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Hoe gaat het? ✓ Gaat het goed met de isolatie van de index? Zijn er bijzonderheden? Bijvoorbeeld met slapen, (schoonmaken van) sanitaire voorzieningen of in de keuken? Is er fysiek contact geweest? Welke knelpunten zijn er? ✓ Is er meteen een gevalideerde test uitgevoerd na contact met de GGD? Was de uitslag negatief? NB: een positieve uitslag zie je waarschijnlijk in HPZone. ✓ Als isolatie van de index wel mogelijk is: <ul style="list-style-type: none"> ○ Heeft huisgenoot een afspraak gemaakt voor een gevalideerde test op of na dag 5? ○ De testafpraak op of na dag 5 wordt bij voorkeur OP dag 5 ingepland. Dit gaat via het speciale callcenter 'Landelijk PCR-test afsprakennummer' via telefoonnummer: 0800-2035. ✓ Als isolatie van de index niet mogelijk is: <ul style="list-style-type: none"> ○ Gaat de isolatie van index niet goed? Leg uit dat de einddatum van de quarantaine verschuift. Is de index hersteld en daarom uit isolatie? Bespreek dan de definitieve einddatum van de quarantaine en de datum waarop de gevalideerde test kan plaatsvinden. 	<p>Monitor dag 5:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Hoe gaat het? ✓ Is de test van dag 5 afgenomen of gepland? Zo niet: herinner het contact eraan deze test te plannen. ✓ Zijn er klachten die passen bij COVID-19? Geef het advies meteen te testen. Bespreek wat een positieve of negatieve uitslag gaat betekenen. ✓ Zijn er geen klachten? Bespreek dan wat de positieve of negatieve uitslag van de test gaat betekenen.
<div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Overleg met je BCO-gesprekscoach als isolatie van de index niet mogelijk is.</p> </div> </div>	<p>Monitor dag 10: Vervalt bij immune huisgenoten.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Is de index symptomatisch? Geef in het gesprek met de huisgenoot aan dat de index over 2 dagen (op dag 7) zal worden gebeld, zoals met hem/haar is afgesproken. Dit gesprek kan niet eerder plaatsvinden omdat moet worden afgewacht hoe de klachten zich ontwikkelen tot en met de 7^{de} dag. 	
<p>Monitor Dag 10:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Hoe gaat het? 	



<ul style="list-style-type: none"> ✓ Is er een gevalideerde test afgenomen op of na dag 5? Was de uitslag negatief? NB: een positieve uitslag zie je waarschijnlijk in HPZone. ✓ Zijn er klachten die passen bij COVID-19 ontstaan na deze negatieve test? ✓ Als de quarantaine moet worden verlengd omdat isolatie van de index niet (voldoende) mogelijk is geweest, maak dan een NIEUWE 'Active Monitor' aan. Zie de losse bijlage <i>HPZone registratie</i> voor meer informatie. 	
--	--

Uitgebreid BCO

Niet-immune nauwe contacten (op indicatie)

Monitor Dag 10:

- Hoe gaat het?
- Is het gelukt met de thuisquarantaine?
- Heeft het contact klachten of klachten gehad*?
 - Geen klachten? Wees alert op het ontstaan van klachten tot 10 dagen na de laatste blootstelling. De quarantaine eindigt bij 10 dagen, maar 1% van klachten ontstaat toch nog tussen dag 10 en dag 14. In dat geval: thuisblijven, laten testen en bellen met de lokale GGD.
- ✓ Is er een gevalideerde test afgenomen na contact met de GGD? Was de uitslag negatief? NB: een positieve uitslag zie je waarschijnlijk in HPZone.
- ✓ Is er een gevalideerde test afgenomen op of na dag 5? Was de uitslag negatief? NB: een positieve uitslag zie je waarschijnlijk in HPZone.
- ✓ Zijn er klachten die passen bij COVID-19 ontstaan na deze test?

HPZone is nog niet aangepast aan het huidige beleid waarbij niet-immune nauwe contacten op dag 5 niet meer worden gebeld. Om ervoor te zorgen dat de Monitoring Call dag 5 wordt doorgeschoven naar een Monitoring Call dag 10, maak je op dag 5 een 'Monitoring Call' aan met daarin de tekst "Monitoring dag 5 vervalt". Hierdoor wordt de volgende monitoring call verplaatst naar dag 10.



Immune nauwe contacten (op indicatie)

Immune nauwe contacten monitoren we **alleen op indicatie**. Maak **altijd een HPZone contactdossier** aan, registreer de Immunisation Status en registreer het eerste gesprek zoals beschreven in de bijlage *HPZone Registratie* in een 'Monitoring Call' van een Passive Monitor.

Testen bij klachten

- Wanneer het contact klachten heeft, komt deze in aanmerking voor een test.
- Laat de persoon zelf bellen met de regionale GGD voor het maken van een afspraak. Laat hem/haar daarbij het HPZone-nummer vermelden. Let op: is de test afgenomen voor dag 5 van de quarantaine en is er een negatieve uitslag? Dan blijft de quarantaineduur 10 dagen.



Registreren Monitoring Call

Het registreren van telefoongesprekken met **contacten van index** doe je door het aanmaken van een 'Monitoring Call'. Zie de losse bijlage *HPZone Registratie*.

- Heb je iemand niet kunnen spreken? Doe vier pogingen om een contact aan de lijn te krijgen. Doe dit verspreid over twee dagdelen. Probeer het 's ochtends tweemaal en 's middags tweemaal. Of 's middags tweemaal en de volgende ochtend nog eens tweemaal. Er moet minimaal 10 minuten tussen de belpogingen zitten. Noteer alle niet-gelukte pogingen met bijbehorende tijdstippen in één Event.
 - Voor dag 5 voor niet-immune huisgenoten geldt: als het na twee pogingen niet is gelukt, zet je de monitor status op 'Gemist'. Maak na vier pogingen een 'Monitoring Call' aan met daarin de niet-gelukte belpogingen. Voor immune huisgenoten geldt: als het na 4 pogingen niet is gelukt, zet je de monitor status op 'Afgerond'.
 - Voor niet-immune nauwe contacten geldt: maak op dag 5 een 'Monitoring Call' aan met daarin de tekst "Monitoring dag 5 vervalt".
 - Voor dag 10 geldt: als het na 4 pogingen niet is gelukt, zet je de monitor status op 'Afgerond'.
- Vul de gegevens van het gesprek in:
- ✓ Telefoontje gepleegd of ontvangen.
 - ✓ Bij 'Details' kun je noteren wat er is besproken in het gesprek.
 - ✓ Gebruik hiervoor het format voor huisgenoot of nauw contact uit de tabel in het document *Tabellen BCO* op GGD GHOR Academy.
 - ✓ Klik bij 'Symptoms' aan of iemand klachten had die passen bij COVID-19. Standaard staat dit op 'No'. Bespreek bij elk contactmoment óf iemand wel/geen klachten heeft.
 - ✓ Klachten die je registreert, komen ook automatisch onder 'Signs and Symptoms' te staan en komen in de registratie naar het RIVM.
 - ✓ Registreer eventuele klachten en bij koorts ook de temperatuur.
 - ✓ Noteer ook de startdatum van de klachten, indien van toepassing.

Afsluiten monitoring

- Zet de monitor status op 'Afgerond' na het laatste contactmoment in de monitoringsperiode.
- **Indien je een contactdossier aanmaakt maar geen monitoring doet, zet je de monitoring op 'Passive' en zet je de monitoring op 'afgerond'.**
- Besluit je bij het laatste contactmoment dat de monitoring moet worden verlengd? Bijvoorbeeld omdat er in huis geen goede isolatie kan plaatsvinden? Sluit dan de huidige monitor af en maak een **nieuwe** monitor aan. Pas de data aan zodat deze monitor loopt tot het geplande einde van de monitoringsperiode. Zie de losse bijlage *HPZone Registratie* voor meer informatie.

Checklist

- ✓ Check of de Preset Action "[GGD] dossier afsluiten" voor het indexdossier is aangemaakt op de datum na afloop van de gehele monitoringsperiode van de contacten. NB: voor het sluiten van het contactdossier wordt geen Preset Action gemaakt, dit wordt handmatig gedaan bij het afsluiten van het indexdossier.
- ✓ Ontwikkelt een contact gedurende de monitoringsperiode geen klachten en/of wordt hij/zij niet positief getest? Dan eindigt de monitoring. Registreer deze 'Monitoring Call' volgens de instructie hierboven. Doe dit voordat je Monitor afsluit. Na afloop is het niet meer mogelijk om dit te registreren.
- ✓ Wanneer de monitoringsperiode is beëindigd, kun je het contactdossier sluiten.



Bijlage 1: Context en Situation HPZone (fase 1 t/m 3)

Belangrijke informatie contexten en situaties

Een context is een locatie waar het virus zich mogelijk verspreid kan hebben. Het gaat hier om locaties van bedrijven, instellingen, verenigingen en dergelijke. Het invoeren van deze locaties door BCO'ers is een belangrijke taak. Door indexen aan contexten te koppelen, kunnen GGD'en per locatie zien hoeveel personen daar ziek zijn en de situatie zo nodig verder onderzoeken.

Als er meerdere indexen aan 1 locatie (**context**) worden gekoppeld, hebben we een opmerkelijke situatie (**situation**). Er kan sprake zijn van onderlinge samenhang tussen de indexen in de vorm van een cluster of een outbreak. Uitbraakteams van de regionale GGD zoeken dit uit en treffen maatregelen die verdere verspreiding van het coronavirus tegengaan. De maatregelen die het uitbraakteam adviseert aan zo'n locatie worden vastgelegd in een dossier van 'Situation'. De BCO'er is hierin een belangrijke schakel, want hij/zij geeft het signaal aan het uitbraakteam op het moment dat er één of meer besmettingen zijn bij een context.

Voorwaarden voor een goed gesprek

Het uitvragen van contexten moet heel zorgvuldig gebeuren.

- ✓ Neem geen genoegen met indexen die geen zin hebben om alle informatie uit te zoeken.
- ✓ Neem de leiding in het gesprek en leg uit dat het belangrijk is dat we alle locaties registreren.
- ✓ Je kunt het geheugen opfrissen door indexen te laten kijken naar hun agenda, foto's, afschriften, WhatsApp-gesprekken, etc.

Welke contexten moet je koppelen?

Om goed overzicht te kunnen houden, is het voor uitbraakteams enorm belangrijk dat contexten op de juiste manier worden aangemaakt en gekoppeld. We maken onderscheid tussen broncontexten in de incubatieperiode (incl. de broncontextperiode) (1) en contexten in de besmettelijke periode (2).

1. In de incubatieperiode (incl. de broncontextperiode):

We richten ons op **alle locaties van risicovolle situaties** in de hele incubatietijd: waar mogelijke andere COVID-19 gevallen zijn. De exacte bron kan bekend zijn maar dat hoeft niet.

- Koppel een broncontext van alle locaties (Admin en Ad Hoc contexten) waar de index aangeeft dat er één of meer mogelijke bronnen bekend zijn (bewezen positief getest of sterk vermoeden van een COVID-19 geval). Dit gaat over de hele incubatietijd.

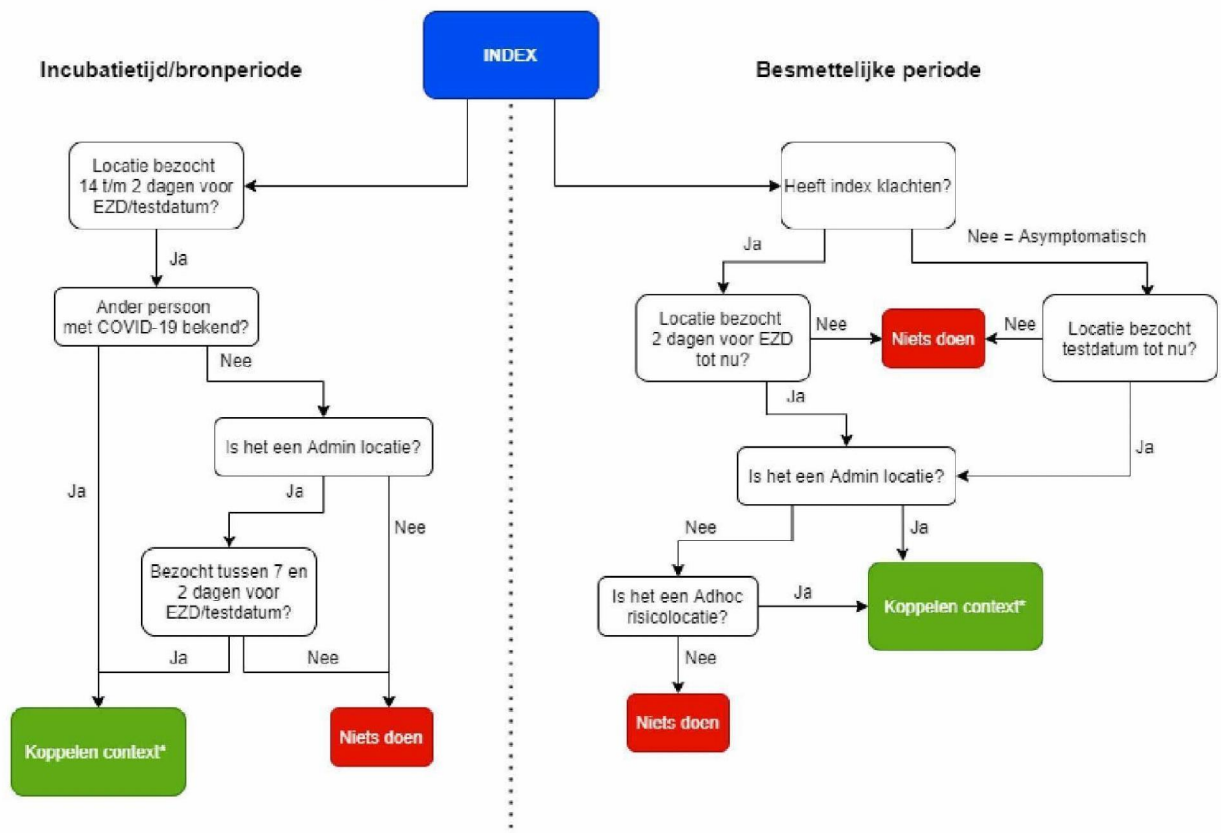
We richten ons daarnaast op **alle bezoeken aan risicovolle locaties** waar de index mogelijk besmet kan zijn. Door deze admin contexten altijd te registreren in de broncontextperiode én de besmettelijke periode, blijven we in deze belangrijke settings extra scherp op uitbraken.

- Koppel daarnaast ook een broncontext van alle andere **Admin locaties** waar index in de **broncontextperiode** (tussen 7 en 2 dagen voor EZD) is geweest en nauw contact (cat. 2) heeft gehad, omdat in deze periode de kans het grootst is dat de index is besmet geraakt. Zo blijven de belangrijkste contexten overzichtelijk voor de uitbraakteams van de GGD'en. *Zie voor alle Admin contexten naar de tabel 1. Overzicht van de Admin contexten*
 - *Zie voor de volledigheid ook [Stap 2. Brononderzoek](#) en de alinea's 2.1 en 2.2.*
 - *Is de bron een mogelijke uitbraak op een sociaal evenement op een **privéadres**? Dit koppel je niet als context. Wel geef je een signaal naar het uitbraakteam als er op dit privéadres ≥ 10 personen afkomstig uit ≥ 3 huishoudens aanwezig waren, waarvan ≥ 3 personen positief getest zijn (incl. de index). Dit doe je met de Preset Action *[GGD] Context gekoppeld Ad hoc mogelijke situation*

2. In de besmettelijke periode

Heeft de index op een locatie nauw contact (cat. 2) gehad tijdens de besmettelijke periode en hier dus mogelijk andere personen besmet, dan koppel je alleen een context wanneer er **risico is op verspreiding onder kwetsbaren óf risico op grootschalige verspreiding**.

- Koppel je **alle Admin contexten** waar de index is geweest en nauw contact (cat.2) heeft gehad. *Zie voor alle Admin contexten naar de tabel 1. Overzicht van de Admin contexten*
- Koppel je alleen **Ad hoc contexten** als het risico op verspreiding groot is:
 - ✓ Bijvoorbeeld bij een **verwachte lage vaccinatiegraad**. Dit haal je vooral uit het gesprek met de index door het inschatten van de vaccinatiegraad van zijn contacten. *Zie ook criterium 3 van STAP 3 Triage. Voorbeelden van bijeenkomsten waar de vaccinatiegraad laag kan zijn: een streng gereformeerde kerk of vereniging, van antivaxxers, bijeenkomsten in sommige gemeentes (Urk, Staphorst).*
 - ✓ Bij een **hoog-risico settings voor snelle verspreiding** door de situatie op locatie. *Bijvoorbeeld bij een booreiland, voedselindustrie, vleesverwerker of slachthuis, cruiseschip, busreis met kwetsbare, werklocatie van arbeidsmigranten, gezamenlijk vervoer naar werkplek of een werkplek waarvan je hoort dat indexen of niet-immune contacten moeten blijven werken en geen afstand houden.*
 - ✓ **Overleg bij twijfel met je BCO coordinator of gesprekcoach.**
 - ✓ Zie voor de volledigheid ook het kopje [4.3 contexten in besmettelijke periode](#)



*= Koppel alleen een context als er sprake is geweest van nauw contact
Uitzondering: bij arbeidsmigranten als uitzendkracht koppel je *altijd* het uitzendbureau



3. **Uitzondering:** Bij een arbeidsmigrant die als uitzendkracht werkt, koppel je ook **altijd** de context van het betreffende uitzendbureau. Ook als de index hier niet aanwezig is geweest in de bronperiode of besmettelijke periode of als het uitzendbureau is gevestigd in een andere GGD-regio. Je koppelt zowel de **fysieke werkplek(ken)** als de **uitzendorganisatie** als context. Geef voor alle aangemaakte contexten een signaal naar de betreffende GGD. Het uitzendbureau heeft vrijwel altijd een bredere coördinerende rol voor werk, wonen en vervoer. Het is belangrijk dat het clusterteam contact op kan nemen. Let op: vraag hiervoor toestemming van de index.

Op de komende pagina's vind je:

- A. Instructies tijdens het bellen
- B. Soorten contexten
- C. Index aan context koppelen
- D. Nieuwe context aanmaken (Ad Hoc)
- E. Notities van een context invullen
- F. Signaal naar uitbraakteam van de GGD
- G. Samenvatting Preset Action aanmaken



A. Instructies tijdens het bellen

Heb je het met de index over de locaties waar hij/zij is geweest?

- Vraag eerst naar de locatie waarvan de index denkt het virus te hebben opgelopen. Noteer alle locaties (Admin en Ad Hoc) waarvan de index weet dat er anderen zijn (geweest) die recent positief getest zijn of zeer waarschijnlijk COVID-19 hebben. Vraag dit uit voor de hele **incubatietijd** van 14 dagen tot 2 dagen voor de EZD (bij asymptomatische index: de (zelf)testdatum).
 - Loop vervolgens de **broncontextperiode** (7 tot 2 dagen voor de EZD) door met de index en noteer alle **Admin contexten** waar de index is geweest én nauw contact (cat.2) heeft gehad.
 - Loop vervolgens de **besmettelijke periode** (vanaf 2 dagen voor de eerste ziektedag tot en met de start van de isolatie) door met de index en noteer kort alle locaties waar de index is geweest in de én nauw contact (cat. 2) heeft gehad. Stel daarna de context vragen bij alle **Admin contexten** en de **Adhoc contexten met een mogelijk verhoogd risico**. Alleen van deze twee groepen maak je daadwerkelijk contexten aan. Twijfel je of een Adhoc context een verhoogd risico heeft? Probeer zoveel mogelijk vragen te stellen om het beeld compleet te krijgen en overleg dit met een coach.
- Je noteert geen doorstroomlocaties (bijv. supermarkten) of privéadressen (huishoudens).
 - Open tijdens het gesprek Google Maps en de website van de locatie en bekijk of jullie het over dezelfde locatie hebben. Er zijn soms meerdere locaties, bijvoorbeeld van een (sport)school. Zoek uit om welke locatie het precies gaat.

B. Soorten contexten

Er zijn twee soorten contexten in HPZone: administered 'Admin' contexten en 'Ad hoc' contexten.

- Gaat het om een **Ad hoc context**? Dan mag je zelf een nieuwe context aanmaken als deze nog niet bestaat (zie voor meer informatie en voorbeelden [Nieuwe context aanmaken ad hoc](#)).
- Valt de context onder de **Administered context ('Admin')**? Dan maak je GEEN context aan. Dit doet alleen het uitbraketeam van de GGD. Je mag een index wel koppelen aan een bestaande Admin context (altijd in combinatie met een Preset Action).

Overkoepelende contexten

Via een overkoepelende context kun je als clusterteam tellingen doen van besmettingen binnen een bepaalde periode en/of binnen een bepaalde groep indexen. Bijvoorbeeld het tellen van besmettingen gerelateerd aan de introductieweken in studentensteden of tijdens de zomer op de Waddeneilanden. **Er zijn op dit moment geen overkoepelende contexten.**

LET OP: Overkoepelende contexten registreer je altijd naast (dus: extra) de specifieke contextlocaties waar iemand geweest is (als aan de reguliere criteria is voldaan) .

Ziekenhuizen

Alle ziekenhuizen staan als context in HPZone. Een index die in een ziekenhuis is geweest of in een ziekenhuis heeft gewerkt, wordt gekoppeld aan de context van het betreffende ziekenhuis. Er wordt geen onderscheid gemaakt tussen verschillende afdelingen van een ziekenhuis. Maak dus GEEN nieuwe context aan voor een specifieke afdeling van een ziekenhuis met de vermelding van deze afdeling, zoals 'AMC Spoedeisende Hulp' of 'AMC Gipskamer'. In de Notes van de context vermeld je de informatie over het bezoek van de index aan het ziekenhuis (zie [kopie E](#)). Ziekenhuizen doen intern hun eigen bron-en contactonderzoek. **LET OP:** maak een aparte context aan als de index (ook) bij de huisartsenpost van het ziekenhuis is geweest of hier werkt. Het ziekenhuis doet hier geen BCO.

Bijvoorbeeld:

Een index die is langs geweest bij het VUmc of arts is in het AMC koppel je aan de volgende contexten:

1. Amsterdam, VU Medisch Centrum, postcode 1081 HZ
2. Amsterdam UMC, Locatie AMC, postcode 1105 AZ



Tabel 1. Overzicht van de Admin contexten (aangemaakt bij de GGD)
<ul style="list-style-type: none"> • VVT <ul style="list-style-type: none"> ○ Verpleeghuis (langdurige zorg) of verzorgingshuis ○ Gehandicaptenzorginstellingen ○ Geestelijke gezondheidsinstellingen ○ Thuiszorg • School/KDV <ul style="list-style-type: none"> ○ Primair onderwijs (basisschool) ○ Voortgezet onderwijs (VMBO, HAVO, VWO, Gymnasium) ○ Hoger onderwijs (MBO) Let op: voor HBO en WO gelden andere afspraken!* ○ Speciaal onderwijs ○ Kinderdagopvang of (medisch) kinderdagverblijf • Overig <ul style="list-style-type: none"> ○ Ziekenhuizen of (para)medische praktijken <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ziekenhuis ▪ (Para)medische praktijk <ul style="list-style-type: none"> • Huisartspraktijk • Verloskundigenpraktijk • Fysiotherapiepraktijk • Tandartspraktijk • Psychologiepraktijk • Logopediepraktijk ○ Maatschappelijke opvang <ul style="list-style-type: none"> ▪ Thuis- en daklozenopvang ▪ Asielzoekerscentrum ▪ Penitentiaire instellingen (gevangenis, huis van bewaring)

*Hoger onderwijs

Bij BCO op Maat is de contextregistratie in het hoger onderwijs gewijzigd. Dit vervalt voor het HBO en WO, maar niet voor het MBO. Wel blijf je het HBO en WO koppelen bij één of meer mogelijke bronnen. De reden hiervoor is dat studenten in het HBO en WO vaak veel contacten in groepen van diverse samenstellingen hebben, waardoor de clusterdetectie en advisering via het onderwijsinstituut moeilijk is en dit in de praktijk vaak via de student zelf en zijn eigen nauwe contacten verloopt. Daarnaast is de vaccinatiegraad binnen het HBO en WO vaak hoog. Op het MBO is de lessituatie beter vergelijkbaar met het VO, waardoor clusterdetectie en advisering wel makkelijk opgepakt kan worden.

C. Index aan context koppelen

- Klik bij de case bij het kopje Contexts op 'Add a Context'.
- Zoek ALTIJD op **postcode** in HPZone. Achterhaal de juiste postcode via Google Maps en kijk op de website van de locatie.
- Bestaat de context al? Koppel de index dan aan de context. Ga nu naar kopje [B. Soorten contexten](#) voor meer uitleg of naar kopje [E. Notities van een context invullen](#).
- Kun je geen context vinden? Zoek nogmaals. Nu niet op postcode, maar op naam.

Bestaat de context al?

- Check of de context de juiste naam heeft, zoals deze in Google Maps en op de website staat.



- Controleer ook of de context onder het juiste type is toegevoegd. Let hierbij vooral op of een Administered context niet als Adhoc context is aangemaakt (bijvoorbeeld een verpleeghuis dat is aangemaakt als werkplek).
 - Als bij een context staat NIET GEBRUIKEN dan gaat het om een dubbele of verkeerd aangemaakte context, gebruik die dan niet.
 - Heeft de context een foute naam of staat deze als foutief type genoteerd? Meld dit bij de gesprekscoach. Hij/zij geeft dit door aan de lokale GGD, waar foutief aangemaakte contexten worden verwijderd.
- Ga verder bij kopje [E. Notities van een context invullen](#)

Bestaat de context nog niet?

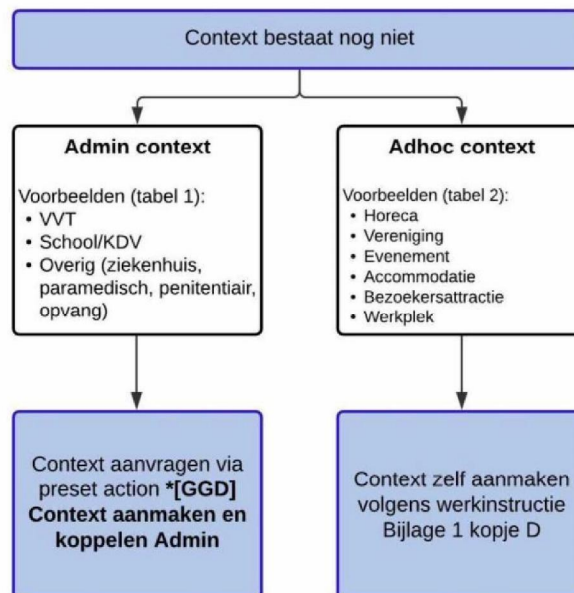
Is de context met zowel de postcode als de naam niet te vinden?

- Gaat het om een **Admin** context? Geef dit door aan de medisch supervisor en aan de GGD waar je voor werkt. Dit type context kan alleen bij de GGD worden aangemaakt. Landelijke BCO'ers doen dit door het aanmaken van de Preset Action: '**[GGD] Context aanmaken en koppelen Admin**'.
 - Voeg de 'Context tabel' met eventueel de aanvullende tabel voor onderwijs of zorg toe aan de 'Notes'. Deze tabel staat in het losse Word-document *Tabellen BCO* op GGD GHOR Academy.
- Gaat het om een **Adhoc** context? Dan kun je zelf een context aanmaken volgens de stappen die je kunt lezen op de volgende pagina.

Context in andere regio

Goed om te weten: een context is voor alle GGD-regio's zichtbaar binnen HPZone. Een situation is echter regio-gebonden en alleen zichtbaar voor de regionale GGD. Op www.ggd.nl kun je snel vinden onder welke GGD een locatie van een context valt.

- Is de index betrokken bij een **context** in een andere GGD-regio? Stuur een signaal naar dit uitbrakenteam via het e-mail format '**Mail bij context in een andere regio**' in *Brieven en bijlagen BCO*. Vul alle gele vlakken in. **Registreer het briefhoofd in een Event**.





D. Nieuwe context aanmaken (Ad Hoc)

- Klik bij de case bij het kopje Contexts op 'Add a new Context'.
- Zoek de postcode en naam op in **Google Maps en de website van de locatie**. Neem altijd de naam zoals deze in Google Maps te lezen is exact over, met de juiste leestekens/hoofdletters etc.
- Bij **meerdere locaties** zet je een plaatsnaam, stadsdeel (oost/west) of straatnaam in de naam.
- Tijdstippen, type bezoek, zalen of ruimtes zet je niet in de naam van de context. Als dit wel nodig blijkt, voegt het uitbrakenteam dit toe.
- Kies daarna het type context dat je hebt aangemaakt. Kies altijd een type! Overleg met je gesprekscoach als je er niet uitkomt.

Tabel 2. Overzicht Adhoc contexten
<p>Horeca (hotels/restaurants/café's) → Format: [Naam Restaurant] [Evt. Plaatsnaam/straat]</p> <ul style="list-style-type: none"> • Als een medewerker tijdens de bronperiode heeft gewerkt en er is een mogelijke bron, koppel je de context als HORECA en niet als WERKPLEK. • LET OP: Horeca binnen een context of doorstroomlocatie registreer je op naam van de horecagelegenheid en op adres van de doorstroomlocatie of contextlocatie. <ul style="list-style-type: none"> ○ Voorbeeld: Restaurant Polles Keuken (Adres context: Efteling, Europalaan 1, 5171 KW Kaatsheuvel)
<p>Vereniging (o.a. sportschool / sportactiviteit / religieuze bijeenkomst / gebedshuizen) → Format: [Naam Locatie] [evt. Buurt/Stadsdeel/straat]</p> <p>Evenement algemeen → Format: [Locatie] [Datum] <i>Voorbeeld (bruiloft): Van der Valk Hotel Veenendaal 01-09-2020</i> <i>Voorbeeld (uitvaart): Zorgvlied Amsterdam 22-08-2020</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Zorg ervoor dat je algemene evenementen op de <i>locatie</i> zet en niet op de <i>naam</i> van een event of op de persoonsnaam.
<p>Accommodaties → Format: [Naam type accommodatie] [Bedrijf] [Locatie] <i>Voorbeeld 1: Groepsverblijf Het Klompenhok, Camping – Kampeerboerderij 't Boerenerf, Woudenberg. Voorbeeld 2: Landal De Reeuwijkse Plassen</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alleen een accommodatie als context toevoegen als hier een mogelijke bron is. • Horeca binnen accommodaties registreer je los als Horeca. Zie categorie Horeca. • Voor privélocaties zoals Airbnb's aan huis of een familiehuis maak je geen context aan.
<p>Bezoekersattracties (bioscoop, zwembad, theater, bowlingbaan of sauna) → Format: [Type] [Naam] [Locatie] <i>Voorbeeld: Bioscoop Pathé Buitenhof. Voorbeeld: Wellnessresort Elysium</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Sportscholen zijn verenigingen, GEEN bezoekersattracties • Dierentuinen of attractieparken zijn doorstroomlocaties. Hiervan maak je geen context. • LET OP Horeca binnen doorstroomlocaties, zoals binnen dierentuinen of attractieparken, registreer je los als Horeca. Zie categorie Horeca.



<p>Werkplek</p> <p>→ Format: [Naam bedrijf] [Type bedrijf] [Locatie] <i>Voorbeeld : Bijenkorf Winkel Amsterdam</i> <i>Voorbeeld : lam4Contact Callcenter Amsterdam</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • LET OP Bij arbeidsmigranten koppel je zowel de fysieke werkplek(ken) waar de index in de bron- of besmettelijke periode geweest is als het uitzendbureau (indien van toepassing) waarvoor de index werkt, ook als de index hier niet geweest is. • LET OP Gebruik werkplek ALLEEN als een aparte categorie als de locatie niet valt binnen één van de andere groepen. Een Horeca medewerker registreer je dus onder Horeca, en niet onder werkplek. Je gebruikt dan wel de aanvullende context tabel voor werkplekken. <p>Bijzondere werkplekken</p> <ul style="list-style-type: none"> • Als de index geen vaste werkplek heeft (thuiszorg, vervoersmedewerker), dan koppel je het hoofdkantoor van de organisatie als werkplek. <i>Voorbeeld Treinmachinist NS: Nederlandse Spoorwegen (NS), Utrecht</i> <i>Voorbeeld Buschauffeur: Connexion Zaandam</i> <i>Voorbeeld Politie: Politiebureau Zeist</i> • Indien een locatie tijdelijk een andere bestemming heeft, zoals een vaccinatielocatie als werkplek, zet je dit vóór de naam. → Format: 'Vaccinatielocatie [Naam locatie] [Plaatsnaam]'. <i>Voorbeeld: Vaccinatielocatie Van Nellefabriek Rotterdam</i> <p>Milieu-blootstelling</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deze categorie NIET gebruiken.

E. Notities van een context invullen

De volgende stap is het aanvullen van informatie tussen index en context:

- Vul de 'Relationship' van de index tot de context in.
- Vul de 'Start' en 'End date' van de index in. Als iemand op meerdere dagen op een plek is geweest, is de startdatum de eerste dag, en de einddatum de laatste dag van aanwezigheid (voorbeeld: index heeft gesport op 3 verschillende dagen in de week, namelijk 29-04, 6-05 en 7-05. Dan is de start date 29-04 en end date 7-05).
- Voeg **altijd** de ingevulde '**context tabel**' mét evt. de juiste aanvullende tabel toe aan de 'Notes'.
 - In de Notes van de context specificeer je alle informatie over de index en de context. Met deze informatie gaat het uitbraakteam aan de slag. Dit is dus erg belangrijk!
 - Deze tabellen staan in het losse Word-document Tabellen BCO op GGD GHOR Academy.
 - De aanvullende formats zijn voor zorginstellingen, onderwijsinstellingen of kinderopvang, overige werkplekken.

F. Signaal naar uitbraakteam van de GGD

Bij het toevoegen van je index aan een bestaande context is het goed om je te realiseren dat er een situatie kan ontstaan. Dit is het geval als er 3 of meer indexen binnen een periode van 28 dagen worden gekoppeld aan 1 context. Soms bestaat er al een situatie, waar jouw index bij hoort.


- **De uitbraakteams houdt in de gaten of er een situatie ontstaat binnen een context.**
- Een situatie wordt **alleen door de GGD aangemaakt**, als er sprake is van een cluster of uitbraak. Het is een overkoepelend dossier waar diverse indexen en contacten aan kunnen worden gekoppeld. Hier kun je allerlei informatie en Events in zetten en acties aanmaken, bijvoorbeeld over het contact en de adviezen die zijn gegeven aan de organisatie.



	<p>➤ Je geeft bij elke context die je koppelt in de bron- of besmettelijke periode een signaal naar een uitbrakenteam!</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Kies het juiste signaal voor specifieke Admin contexten met de Preset Action *[GGD] context gekoppeld VVT f School of KDV of overig Admin ○ Kies bij risicovolle Adhoc contexten voor elke gekoppelde index de Preset Action: *[GGD] Context gekoppeld Ad hoc mogelijke situation. ○ Zie ook kopje Samenvatting Preset Action aanmaken. <p>Je maakt nooit zelf een situation aan. Pas ook op dat je geen bestaande situations verwijderd. Klik nooit op <i>delete</i>! Meld het als je dit per ongeluk gedaan hebt. Heb je meerdere contexten in hetzelfde dossier? Dan maak je alleen meerdere Preset Actions aan als het <i>verschillende types</i> contexten zijn. Dus bij een school EN een VVT maak je twee Preset Actions aan, maar bij een gevangenis en een verloskundigenpraktijk maak je alleen de Preset Action voor overig aan, waarbij je in de Notes zet dat het om twee overige contexten gaat.</p>
	<p>Controleer de afspraken over het doorgeven van signalen en maken/koppelen van situations binnen jouw GGD. Bij wie moet je bijvoorbeeld een verzoek/voorstel neerleggen voor een context of situation? Vaak is er een speciaal team voor clusters.</p>

G. Samenvatting Preset Action aanmaken

De contexten en situations worden bij de GGD gebruikt om uitbraken in beeld te krijgen. Het is daarom belangrijk om aan de GGD door te geven dat er een context betrokken is bij jouw index. **Dat doe je door bij elke gekoppelde index aan een context een Preset Action aan te maken.**

	<p>Hieronder staat een overzicht van de Preset Actions bij de verschillende contexten. Deze is bedoeld voor de landelijke BCO'er</p>
---	--

Overzicht Preset Actions bij contexten en mogelijke situation

Vanuit de landelijke schil wordt aan de regionale GGD een melding doorgegeven via een Preset Action in de volgende gevallen:

*[GGD] Context aanmaken en koppelen Admin

Deze gebruik je alleen voor een Admin context die nog niet bestaat.

*[GGD] Context gekoppeld VVT

Deze gebruik je bij elk verpleeg- en/of verzorgingshuis en thuiszorgcontext die je hebt gekoppeld.

*[GGD] Context gekoppeld school/KDV

Deze gebruik je bij elke school en/of kinderdagverblijf context die je hebt gekoppeld. Ook andere vormen van onderwijs, zoals MBO's, HBO en WO (als broncontext) vallen onder deze context.

*[GGD] Context gekoppeld overig Admin

Deze gebruik je bij elke overige Admin context die je hebt gekoppeld.

*[GGD] Context gekoppeld Ad hoc mogelijke situation

Deze gebruik je:

- Bij **elke Adhoc context die je hebt gekoppeld**, OF
- Om een signaal van een privéfeestje met >3 besmettingen incl. index en >10 aanwezigen door te geven ZONDER dat je een context hebt gekoppeld ([zie 2 Brononderzoek](#)).



Bijlage 2: Verklarende woordenlijst

Deze lijst is op alfabetische volgorde.

Antigeensneltest	De antigeentest toont antigenen van SARS-CoV-2 aan in neus- en/of keelslijm. Als je het virus bij je draagt, laat de antigeentest dat snel zien; meestal een kwartier na het opbrengen van het monster op de testcassette.
Asymptomatische index	De index heeft geen klachten (gehad) die bij COVID-19 passen. Iemand zonder klachten kan op het moment van testen in de incubatietijd zitten en daardoor pas klachten ontwikkelen in de dagen na de (zelf)test. Dit betekent dat hij/zij op het moment van testen nog in de presymptomatische fase was. Een index zonder klachten gaat daarom in afwachting van het eventueel ontwikkelen van klachten in ieder geval 72 uur (immune indexen evt. i.c.m. verminderde afweer) of 5 dagen (niet-immune indexen evt. i.c.m. verminderde afweer) na de (zelf)testafname in isolatie. Huisgenoten en nauwe contacten van een asymptomatische drager krijgen eventueel test- en quarantaineadviezen mee, afhankelijk van hun immuniteitsstatus.
AVG	Algemene verordening gegevensbescherming.
Bedrijfsarts	Arts die door een werkgever wordt ingeschakeld om te adviseren over arbeidsgeschiktheid. (Ook Arboarts/ Arbodienst)
Behandelend huisarts	De huisarts waarbij de index als patiënt staat ingeschreven. Als de index ziek wordt, neemt hij/zij voor behandeling contact op met de behandelend huisarts.
Besmettelijke periode	Beginnt 2 dagen voor de eerste ziektedag en eindigt 7 dagen na de eerste ziektedag waarvan tenminste de laatste 24 uur klachtenvrij moeten zijn. Heeft de index een verminderde afweer? Dan eindigt de besmettelijke periode 14 dagen na de eerste ziektedag waarvan tenminste de laatste 24 uur klachtenvrij moeten zijn. Zo lang iemand vervolgens niet 24 uur klachtenvrij is wordt hij/zij als besmettelijk gezien.
Bewezen COVID-19	Een COVID-19-infectie is bewezen met een door het RIVM gevalideerde PCR, LAMP-PCR of antigeen sneltest voor SARSCoV-2.
Briefhoofd	<i>Voorbeeld briefhoofd:</i> Van: Achternaam, Voornaam <voorbeeld@ggdghor.nl> Verzonden: maandag 25 oktober 2021 11:18 Aan: Achternaam, Voornaam <voorbeeld@gmail.nl> Onderwerp: Online informatiebrief over COVID-19 van uw GGD
Broncontext	Een context in de bronperiode. De periode komt overeen met de incubatieperiode: 14 tot 2 dagen vóór EZD (bij asymptomaten: 14 tot 2 dagen vóór de testdatum).
Broncontextperiode	De broncontextperiode is de bronperiode waarin wij contexten registreren. Deze periode is van 7 dagen tot 2 dagen vóór de eerste ziektedag van de index (bij asymptomaten: 7 tot 2 dagen vóór de testdatum). Dit is een verkorte periode om het overzichtelijk te houden voor de uitbraakteams bij de GGD'en. De meeste mensen krijgen klachten in de eerste week na besmetting. Met deze periode vang je dan ook de meest waarschijnlijke bronnen zonder de uitbraakteams te overbelasten. Zie ook Bijlage 1 Context en Situations .
Bronperiode	De bronperiode noemen wij de periode waarin de index besmet geraakt kan zijn door een bron. De periode komt overeen met de incubatieperiode: 14 tot 2 dagen vóór EZD (bij asymptomaten: 14 tot 2 dagen vóór de (zelf)testdatum). Dit geldt ook voor asymptomatische indexen. Zie ook <i>Incubatieperiode</i> .
Bronnen	Met mogelijke bronnen bedoelen we een ander bekend bewezen COVID-19 geval of een sterk vermoeden van een ander COVID-19 geval. Bijvoorbeeld door zeer typische klachten voor COVID-19, recent contact tussen een persoon met klachten en een andere index, of meerdere indexen in de omgeving of een positieve zelftest. Alleen verkouden en/of negatief geteste personen (incl. negatieve zelftesten) hoeven hierbij niet meegenomen te worden.
Case	Een case is een positief getest persoon.
Cluster	Bij een cluster zijn 3 of meer indexen op dezelfde locatie (context) in een periode binnen 28 dagen die MOGELIJK verband hebben met elkaar. Voorbeeld: 4 indexen op een school in 4 verschillende klassen.



Contact	Persoon waarmee de index recent contact heeft gehad. Recent is vanaf 2 dagen voor de klachten/symptomen van COVID-19. Contact is fysiek aanraken en/of gesprek voeren binnen 1,5 meter.
Context	Een context is een locatie waar het virus zich zeer waarschijnlijk heeft verspreid. Het gaat hier om locaties van bedrijven, instellingen, verenigingen en dergelijke. Het gaat nooit om privéadressen (deze contacten vallen onder het normale contactonderzoek). Zie ook Bijlage 1 Context en Situations .
COVID-19	Ziekte veroorzaakt door het SARS-CoV-2-virus.
Doorstroomlocatie	(Binnen)ruimte met een doorstroom van bezoekers, waarbij mensen niet gaan zitten maar in beweging blijven zoals in supermarkten, pretparken, dierentuinen bibliotheken, vaccinatielocaties (voor bezoekers/cliënten) en musea. Let wel op onderscheid bij bv. een bibliotheek: haalt iemand een boek of zit iemand urenlang te studeren? Let op: horeca binnen doorstroomlocaties wordt wel genoteerd zie: kopie D. Nieuwe context aanmaken (ad hoc)
Eerste ziektedag	EZD. De eerste dag met klachten die passen bij COVID-19.
Gevalideerde test	Door RIVM gevalideerde PCR, LAMP-PCR of antigeen sneltest voor SARS-CoV-2. Zelftesten vallen hier niet onder!
Herinfectie, 'bewezen'	Persoon met een bevestigde SARS-CoV-2-infectie, met een symptoomvrije periode EN een periode van tenminste 8 weken na de eerste ziektedag (of testafnamedatum bij het ontbreken van een eerste ziektedag) van een eerdere bevestigde SARS-CoV-2-infectie.
Herinfectie, 'mogelijk'	Persoon met een bevestigde SARS-CoV-2-infectie, met een symptoomvrije periode EN een periode van tenminste 8 weken na de eerste ziektedag (of testafnamedatum bij het ontbreken van een eerste ziektedag) van een eerdere ziekteperiode waarbij een SARS-CoV-2-infectie waarschijnlijk was, omdat de persoon nauw contact was (categorie 1 of 2) van een index met een bevestigde SARS-CoV-2-infectie.
Herstelbewijs	Het is mogelijk om een positieve testuitslag te gebruiken voor een herstelbewijs. Het herstelbewijs is geldig 11 dagen na de positieve testuitslag, maar kan al eerder worden gemaakt. Zie voor meer informatie: herstelbewijs
Heteroloog vaccineren	Indien iemand 'heteroloog gevaccineerd' is, bedoelen we dat deze persoon vaccinaties van verschillende merken gehad heeft. <i>Bijvoorbeeld: Astra; 2. Pfizer</i>
Huisgenoot	Bij bron en contactonderzoek: cat. 1 contact. Persoon die in hetzelfde huis woont als de index en waarmee gezamenlijke ruimten worden gedeeld, bijvoorbeeld een gezinslid, inwonend familielid, maar ook medebewoners in een studentenhuus of woongroep en die risico loopt op besmetting.
Immuun	Een persoon wordt als immuun beschouwd als er beschermende afweerstoffen tegen het virus zijn opgebouwd. Dit is het geval als iemand: <ul style="list-style-type: none"> • COVID-19 heeft doorgemaakt met een EZD (of bij asymptomatisch: (zelf)testdatum) < 180 dagen geleden (ongeacht wel of niet daarna gevaccineerd), óf • COVID-19 heeft doorgemaakt met een EZD > 180 dagen geleden met daarbij óf ≥ 28 dagen geleden het Janssen vaccin óf ≥ 14 dagen geleden (minimaal) 1 vaccinatie van Pfizer/Moderna/AstraZeneca heeft ontvangen; óf • de volledige vaccinatieserie ≥ 14 dagen geleden is afgerond bij vaccinatie met Pfizer/Moderna/AstraZeneca of ≥ 28 dagen bij Janssen. Immuun zijn is geen garantie dat je niet meer besmet kunt raken. Let op: de datum van de laatste vaccinatie is 'dag 0'.
Incubatieperiode	De incubatieperiode of incubatietijd van een ziekte is de tijd die verstrijkt tussen de besmetting en de eerste klinische symptomen van de ziekte. Voor COVID-19 is dit tussen de 2 en 14 dagen. Uit het bron- en contactonderzoek blijkt dat bij 99% van de contacten die klachten krijgt, dit gebeurt binnen 10 dagen na het laatste contact.
Index	Persoon met bewezen COVID-19, tijdens besmettelijke periode. Hoofdpersoon in een case-dossier. (Officieel alleen de 1 ^{ste} persoon van een cluster.)
Instelling	Huis of gebouw waar cliënten of patiënten wonen of tijdelijk verblijven én zorg ontvangen.



Isolatie	Maatregel voor de index (positief geteste persoon). De index verblijft in een afgezonderde ruimte om te voorkomen dat hij/zij anderen (gezinsleden, huisgenoten, medebewoners) besmet. De isolatie eindigt als de besmettelijke periode is afgelopen.
Issue	Een issue gebruikt het uitbraakteam om een alarmsignaal in de gaten te houden. Voorbeeld: 1 index in een slachthuis.
Klachtenvrij/ symptoomvrij	Geen klachten (meer) waarbij COVID-19 kan worden verspreid, dus geen koorts, geen diarree, geen spierpijn, geen keelpijn, geen benauwdheid/kortademigheid, geen neusverkoudheid, geen hoesten. Hieronder vallen <u>geen</u> restklachten zoals verlies van reuk/smaak of moeheid, ook geen klachten die door de index of behandelaar worden herkend als bij hooikoorts, astma of chronische hoest (zie https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19#maatregelen onder <i>Maatregelen naar aanleiding van een geval</i>)
Koepel	Grote organisatie met meerdere locaties (instellingen) waar zorg wordt verleend.
Koortsvrij	Temperatuur onder de 38 graden, zonder koortsremmende medicatie (zoals paracetamol, asprine en ibuprofen).
LAMP-PCR test	Testmethode om DNA van een specifiek virus aan te tonen, net als de PCR-test, maar dan individueel gedraaid in een machine. Daardoor heeft de LAMP-PCR test sneller resultaat.
Nauw contact	In totaal (opgeteld) langer dan 15 minuten op 1 dag contact binnen 1,5 meter, of hoogrisico-besmettingsincident zoals (tong)zoenen, knuffelen, aanhoesten/niezen.
Mogelijke bronnen	Zie 'Bronnen'.
Overige contact	Contactpersoon die langer dan 15 minuten op meer dan 1,5 meter afstand in dezelfde ruimte contact had met de index in de besmettelijke periode, in dezelfde ruimte; <u>OF</u> : contactpersoon die in totaal (opgeteld) korter dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact had met de index in de besmettelijke periode, zowel binnen als buiten.
Patiënt	Zieke persoon, vaak gelijk aan de index. Deze term kan worden gebruikt om de relatie van index tot een behandelaar of ziekenhuis duidelijk te maken.
PCR-test	Polymerase Chain Reaction. Testmethode om DNA van een specifiek virus aan te tonen. Kan niet differentiëren tussen levend en dood virus. Specifieke uitvoering van NAAT. Nucleic Acid Amplification Test. Een PCR-test is een NAAT.
Praktijk/ Polikliniek	Plek waar patiënten zorg ontvangen, maar niet verblijven. Deze beschouwen we niet als instelling.
Quarantaine	Maatregel voor iemand zonder COVID-19-klachten die mogelijk in de incubatiefase zit: 10 dagen thuisblijven en geen contact met de omgeving buitenshuis. We passen deze maatregel onder meer toe bij huisgenoten en overige nauwe contacten van de index die zelf geen klachten hebben.
Situation	Een groter dan verwacht aantal cases (3 of meer) die mogelijk epidemiologisch gelinkt zijn aan elkaar in tijd, plaats of persoon. Dit kun je onthouden als een 'opmerkelijke situatie'. Wij kijken hiervoor naar een termijn binnen 28 dagen. Bij een situation kan er sprake zijn van een issue, een cluster of een uitbraak. Ook deze termen kun je terugvinden in deze woordenlijst, met voorbeelden.
Strikte isolatie	Maatregel voor persoon met COVID-19 waarbij verblijf in afzondering is geïndiceerd. Index verblijft in diens woning en verlaat deze niet. Voorwaarde voor isolatie is dat de index in staat is om voor zichzelf te zorgen, de leefregels kan toepassen en dat contact tussen met huisgenoten kan worden vermeden.
Uitbraak	Bij een uitbraak hebben 3 of meer indexen in een situation ook daadwerkelijk een directe link met elkaar als bron of contact. Voorbeeld: meerdere indexen op een woongroep onder personeel en bewoners.
Verenigde Arabische Emiraten	De vereniging omvat zeven landen (emiraten), namelijk Abu Dhabi (hoofdemiraat), Dubai, Sharjah, Ajman, Umm Al Qaywayn, Ras al-Khaimah en Fujairah.
VOI/VOC	Variant of Interest (VOI) of Variant of Concern (VOC). VOI = interessante virusvarianten, VOC = zorgelijke virusvarianten. Samenvattend: risicovolle virusvarianten, die het RIVM in de gaten houdt vanwege hun (mogelijke) risicovolle kenmerken en mate van verspreiding.



Zelftest	Een antigeen zelftest is een coronatest die in de winkel of apotheek te koop is. Zelftesten zijn minder betrouwbaar dan een PCR of antigeen test die door een professional wordt afgenomen. Onderzoek naar zelftesten laat zien dat, mits de zelftest juist wordt afgenomen, de betrouwbaarheid tussen de 58% en 78% ligt.
Zorgmedewerker	Het gaat hier om medewerkers in de (para)medische zorg die direct contact hebben met cliënten, inclusief stagiaires, leerlingen, uitzendkrachten en ZZP'ers. Een zorgmedewerker kan werken in verpleeghuizen, kleinschalige woonvormen, instellingen voor gehandicaptenzorg, wijkverpleging, thuiszorg, ziekenhuizen of (para-) medische praktijk. Onder (para)medische contactberoepen wordt verstaan: tandarts, orthodontist, mondhygiënist, fysiotherapie, oefentherapie, logopedie, ergotherapie, diëtetiek, huidtherapie, optometrie, podotherapie, audioloog/audicien.



Bijlage 3: Contactinformatie GGD'en en Preset Actions

Naam GGD	Collegiaal overleg BCO	Preset action Namen
GGD Amsterdam		
GGD Brabant Zuidoost		
GGD Drenthe		
GGD Flevoland		
GGD Fryslân		
GGD Gelderland Midden		
GGD Gelderland Zuid		
GGD Gooi- en Vechtstreek		
GGD Groningen		
GGD Haaglanden		5.1.2e
GGD Hart voor Brabant		
GGD Hollands Midden		
GGD Hollands Noorden		5.1.2e
GGD IJsselland	5.1.2e	5.1.2e
GGD Kennemerland		5.1.2e
GGD Limburg-Noord		
GGD Noord- en Oost Gelderland		
GGD Regio Twente		5.1.2e
GGD Regio Utrecht		
GGD Rotterdam Rijnmond		
GGD West Brabant		
GGD Zaanstreek Waterland		5.1.2e
GGD Zeeland		
GGD Zuid-Holland Zuid		
GGD Zuid-Limburg		
Landelijke Medische Supervisie		



Preset Actions	Beschrijving Concept	Termijn
*[GGD] BCO terug naar GGD	Werkverdelers LS vraagt GGD BCO terug te nemen	Datum van vandaag
*[GGD] Follow-up index	BCO'er vraagt om follow-up van de index volgens de op dat moment geldende afspraken	Laatste dag isolatie
*[GGD] Follow-up index Asymptotisch niet immuun	BCO'er vraagt om follow-up van de niet-immune asymptomatische index volgens de op dat moment geldende afspraken	Dag 5 na (zelf)testdatum
*[GGD] Follow-up index Asymptotisch Immuun	BCO'er vraagt om follow-up van de immune asymptomatische index volgens de op dat moment geldende afspraken	Ong. 72 uur na (zelf)testmoment
*[GGD] Huisarts informeren	GGD-medewerker geeft aan huisarts positieve uitslag door	Datum van vandaag
*LS Coach controle	Landelijke medewerker vraagt landelijke coach om dossier te controleren	Datum van vandaag
*LS Arts controle	Vóór telefonisch contact met Landelijke medische supervisie wordt deze Preset Action aangemaakt.	Datum van vandaag
*[GGD] Coach controle	GGD-medewerker vraagt GGD-coach om dossier te controleren	Datum van vandaag
*[GGD] Dossier afsluiten	Index en contact dossier(s) zijn volledig afgerond en gecontroleerd. Osiris Questionnaire is gecontroleerd en nogmaals verzonden. Indexdossier en bijbehorende contactdossiers worden gesloten.	Dag na laatste dag van de Active Monitor (contacten)
*[GGD] Opvolgen geen gehoor	Verzoek van LS of GGD-medewerker aan regionale GGD om bijv. sms of brief te sturen na meermaals geen gehoor.	Datum van vandaag
*LS Openstaande Acties	Hiermee kunnen alle openstaande acties aan het eind van de dienst overgedragen worden aan collega van LS. LET OP: benoem bij Notes concreet wat er nog gedaan moet worden.	Datum van vandaag
*[GGD] Openstaande Acties	Hiermee kunnen alle openstaande acties aan het eind van de dienst overgedragen worden aan collega van [GGD]. LET OP: benoem bij Notes concreet wat er nog gedaan moet worden.	Datum van vandaag
*[GGD] Context aanmaken en koppelen Admin	BCO'er vraagt hiermee aan de GGD om een Admin context aan te maken en te koppelen.	Datum van vandaag
*[GGD] Context gekoppeld Ad hoc mogelijke situatie	BCO'er geeft hiermee het signaal naar de GGD dat een Ad hoc context mogelijk een situatie is. Wordt ook gebruikt als signaal voor een cluster op privéadressen.	Datum van vandaag
*[GGD] Context gekoppeld VVT	BCO'er geeft hiermee door dat een index gekoppeld is aan een verpleeg- of verzorgingshuizen of thuiszorg context	Datum van vandaag
*[GGD] Context gekoppeld school/KDV	BCO'er geeft hiermee door dat een index gekoppeld is aan een onderwijsinstelling of kinderdagverblijf context	Datum van vandaag
*[GGD] Context gekoppeld overig Admin	BCO'er geeft hiermee door dat een index gekoppeld is aan een overige Admin context: bijv. AZC of PI context.	Datum van vandaag
Legenda - [GGD] is voor elke GGD een eigen code van 2 of 3 letters (bijv. GGDrU is UT) - *LS geeft actie aan voor landelijke partij - *[GGD] geeft actie aan voor lokale GGD		



Bijlage 4: BCO termen in Duits en Engels

Nederlands	Engels	Duits
Antigeensneltest	Rapid Antigen test	Antigen-Schnelltest
Afweersysteem	Immune system	Immunsystem
Arboarts/ Arbodienst	Occupational health and safety physician	Arbeitsmediziner
Asymptomatische index	Asymptomatic Index	Asymptomatischer Index
AVG	General Data Protection Regulation	(DSGVO) Datenschutz-Grundverordnung
Bedrijfsarts	Occupational physician	Betriebsarzt
Behandelend huisarts	Family doctor	Behandelnder (Haus)arzt
Besmettelijke periode	Contagious period	Infektiöse Periode/Phase
Bewezen COVID-19	Proven Covid-19	(Labordiagnostisch)nachgewiesene Infektion/covid19
Bron- en contactonderzoek	Source and contact tracing	Quellen- und Kontaktverfolgung
Broncontext	Source contact/context	Ausgangslage
Broncontextperiode	Source contact-context period	Ausgangslage Zeitraum
Bronperiode	Incubation period	Übertragungszeitraum
Case	Case	Fall
Cluster	Cluster	Cluster
Contact	Contact	Kontakt
Context	Context	Kontext/Standort
COVID-19	COVID-19	COVID-19
Doorstroomlocatie	Continous flow location	Durchgangsort
Eerste ziektedag (EZD)	First day of illness	Erster Tag der Krankheit (ETK)
Gevalideerde test	Validated test	Validierter Test
Herinfectie, 'bewezen'	Reinfection, 'proven'	Neuinfektion, 'nachgewiesen'
Herinfectie, 'mogelijk'	Reinfection, 'possible'	Neuinfektion, 'möglicherweise'
Huisgenoot	Housemate	Mitbewohner
Incubatieperiode	Incubation period	Inkubationszeit
Index	Index/subject	Index
Instelling	Institution	Institution
Isolatie	Isolation	Isolation
Issue	Issue	Problem
Klachtenvrij/ symptoomvrij	Symptom free	Beschwerdefrei/symptomlos
Klinisch beloop	clinical course	klinischer Verlauf
Koepel	Umbrella organization	Dachverband
Koortsvrij	Afebrile	Fieberfrei
LAMP-PCR test	LAMP-PCR test	LAMP-PCR test
Nauw contact	Close contact	Enger Kontakt/Enge Kontaktperson
Niet nauw contact	Not close contact	Nicht enger Kontakt/Nicht enge Kontaktperson
Patiënt	Patiënt	Patiënt
PCR-test	PCR test	PCR-Test
Praktijk/ Polikliniek	Practice/ out-patient clinic	Praxis/ Poliklinik
Quarantaine	Quarantine	Quarantäne
Situat ion	Situation	Situation
Strikte isolatie	Strict Isolation	Strikte Isolation
Thuiszorg	Home care	Hauspflege
Uitbraak	Outbreak	Ausbruch
Verenigde Arabische Emiraten	United Arab Emirates	Vereinigte Arabische Emirate
Verminderde afweer	Impaired immune system / Immunodeficiency	Immundefekt / Immuninkompetenz
Verpleeghuis	Nursing home	Pflegeheim
Verzorgingshuis (bejaardentehuis)	Retirement home	Altersheim
Zelftest	Selftest/At home test	Selbsttest
Zorgmedewerker	Care worker	Pflegekraft